

เอกสารตรวจสอบส่วนประกอบของอุปกรณ์ Tower Crane

บริษัท เดอะทาวเวอร์เครน(ประเทศไทย) จำกัด
THE TOWERCRANE(THAILAND) CO.,LTD.

รายงานตรวจทดสอบปั้นจั่นหอสูง (Tower Crane) แบบ ปจ.1

TC 1 : SUN QTD5023

โครงการก่อสร้าง คัลเจอร์ จุฬา

แขวงสีพระยา เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร

บริษัท ยูเวอร์ค 999 จำกัด



ตรวจทดสอบวันที่ 13 มิถุนายน 2567

ตรวจทดสอบครั้งต่อไป 13 กันยายน 2567

**แบบการทดสอบการติดตั้งปั้นจั่นเมื่อติดตั้งเสร็จ ปั้นจั่นที่มีการหยุดใช้งาน
และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่**

๑. การทดสอบกรณี

☒ (๑) การทดสอบตามข้อ ๕๗

☐ ปั้นจั่นที่มีการติดตั้งแล้วเสร็จ

☐ กรณีปั้นจั่นใหม่หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน

☒ กรณีปั้นจั่นที่ใช้งานแต่มีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างหรือการเพิ่มหรือลดความสูง

☐ ปั้นจั่นหยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ก่อนนำมาใช้งานใหม่

ปั้นจั่นที่ใช้สำหรับประเภทการทำงาน

☐ ประเภทอุตสาหกรรม ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาดตัน

☒ ประเภทก่อสร้าง ทุกขนาด

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด4.....ตัน

☐ ประเภทอื่นๆ ระบุ ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด ตัน

☐ (๒) การทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นตามข้อ ๕๘

(๒.๑) ประเภท ☐ อุตสาหกรรม ☐ อื่นๆ ระบุ

การทดสอบครั้งนี้ เป็นรอบที่ ☐ ๑ ☐ ๒ ☐ ๓ ☐ ๔ ☐ อื่นๆ

การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดตั้งแต่ ๑ ตัน แต่ไม่เกิน ๓ ตัน

ทดสอบอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ตัน แต่ไม่เกิน ๕๐

ตัน ทดสอบอย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตันขึ้นไป

ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

(๒.๒) ประเภทก่อสร้าง

การทดสอบครั้งนี้เป็นรอบที่ ☐ ๑ ☐ ๒ ☐ ๓ ☐ ๔ ☐ อื่นๆ

การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่.....

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๓ ตัน ทดสอบ

อย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ตันขึ้นไป

ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

๒. ผู้ทำการทดสอบ ได้ดำเนินการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปืนจั่น

ชื่อสถานประกอบกิจการ...บริษัท ยูเวิร์ค 999 จำกัด

เลขทะเบียนนิติบุคคล ...0105555145496

ประกอบกิจการ ...รับเหมาก่อสร้าง

ชื่อนายจ้าง/ผู้กระทำการแทน

สถานประกอบกิจการตั้งอยู่เลขที่ 9/1-2 ซอย นวมินทร์ 36 ถนน นวมินทร์

แขวง/ตำบล คลองกุ่ม เขต/อำเภอ บึงกุ่ม

จังหวัด กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ 02-374-0238

สถานประกอบกิจการมีปืนจั่น จำนวน 2 เครื่อง ปืนจั่นเครื่องที่ทดสอบเป็นเครื่องที่ 1

ทำการทดสอบเมื่อวันที่ 13 มิถุนายน 2567 ขณะทดสอบปืนจั่นใช้งานอยู่ที่ โครงการก่อสร้าง คัลเจอร์ จุฬา

ชื่อ-สกุล ของผู้บังคับปืนจั่น

(๑)--ตามเอกสารแนบท้าย--..... ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(๒) ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(๓) ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับปืนจั่น

(๑)--ตามเอกสารแนบท้าย--..... ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(๒) ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(๓) ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ยึดเกาะวัสดุ

(๑)--ตามเอกสารแนบท้าย--..... ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(๒) ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(๓) ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ควบคุมการใช้ปืนจั่น

(๑)--ตามเอกสารแนบท้าย--..... ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(๒) ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(๓) ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

๓. ข้อมูลของผู้ผลิต ผู้สร้าง หรือผู้คำนวณออกแบบปืนจั่น

โดย : ☒ ชื่อผู้ผลิต/ผู้สร้าง SUN

☐ ชื่อวิศวกรผู้คำนวณออกแบบ (กรณีไม่ได้มาจากผู้ผลิต)

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม

ยี่ห้อ SUN

ประเทศ จีน ปีที่ผลิต 2018 หมายเลขเครื่อง 180902

รุ่น QTD5023 ขนาดเครื่องต้นกำลัง 79.4 กิโลวัตต์ กิโลวัตต์/แรงม้า

มาตรฐาน (ถ้ามี) ISO9001:CE ผู้นำเข้า/ผู้จำหน่าย (ถ้ามี).....

ที่อยู่

โทรศัพท์..... โทรสาร

๔. ข้อมูลของผู้ดำเนินการทดสอบประกอบด้วย

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)

หรือนิติบุคคล (ชื่อ) บริษัท เดอะทาวเวอร์เครน(ประเทศไทย) จำกัด

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล เลขที่ 0135556008271

ที่อยู่เลขที่ 80/382 ซอย คลองหลวง 26 ถนน

แขวง/ตำบล คลองหนึ่ง เขต/อำเภอ คลองหลวง

จังหวัด ปทุมธานี โทรศัพท์/โทรสาร 02-162-0910

E-mail checkcrane@gmail.com

ผู้ทำการทดสอบมีคุณสมบัติอย่างหนึ่งอย่างใด ดังนี้

☐ (๑) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน ระดับ หมดอายุวันที่

และใบสำคัญ (ตามมาตรา ๙) เลขที่

ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

☒ (๒) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ประเภทนิติบุคคลตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน 1716/63 หมดอายุวันที่ 14 ก.ค. 2567

และใบอนุญาต (ตามมาตรา ๑๑) เลขที่ 06010325650011

หมดอายุวันที่ 23 ก.พ. 2568 ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

โดยมีบุคลากรที่ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกรและ ไม่ได้อยู่ระหว่าง

ถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต เป็นผู้ทำการทดสอบชื่อ วิศว.เดโช แสงจันทร์

เลขทะเบียน ภก.46639 ระดับ ภาควิศวกร หมดอายุวันที่ 10 พ.ค. 2569

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน 1-5099-01486-42-8

๕. กรณีทดสอบปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่ ได้ดำเนินการทดสอบตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งาน

ที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดและตามรายการ ดังนี้

๑) แบบปั้นจั่น ☒ ปั้นจั่นหอสถู (Tower Crane) ☐ ปั้นจั่นเหนือศีรษะ (Overhead Crane)

☐ ปั้นจั่นขาสูง (Gantry Crane) ☐ อื่นๆ (ระบุ)

๒) ขนาดพิักการยก

๒.๑) ขนาดพิักน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load) ☐ ผู้ผลิตกำหนด ☐ วิศวกรกำหนด

☐ ปั้นจั่นขาสูง ตัน ☐ ปั้นจั่นเหนือศีรษะ ตัน

☐ อื่นๆ (ระบุ) ตัน

- ๒.๒) ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ☒ ผู้ผลิตกำหนด ☐ วิศวกรกำหนด^๑
สำหรับกรณีปั้นจั่นห้อยให้แนบเอกสารตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ประกอบด้วย
- ☒ ที่แขนปั้นจั่นไกลสุด 2.1 ตัน และที่แขนปั้นจั่นใกล้สุด 4.0 ตัน
- ☐ ที่มุมมองตามากสุด ตัน และที่มุมมองคาน้อยสุด ตัน
- ☐ อื่นๆ ตัน
- ๓) รายละเอียดคุณลักษณะ (Specification) และคู่มือการใช้งานในการประกอบ การติดตั้ง การทดสอบ การใช้ การซ่อมแซม การบำรุงรักษา การตรวจสอบ การรื้อถอนปั้นจั่นหรืออุปกรณ์อื่นของปั้นจั่น
- ☐ มีโดยผู้ผลิตกำหนด ☐ มีโดยวิศวกรกำหนด ☒ ไม่มี เหตุผล..... ไม่พบคู่มือ.....
- ๔) การดัดแปลงแก้ไขส่วนหนึ่งส่วนใดของปั้นจั่น^๒
- ☐ มี(ระบุ) ☒ ไม่มี
- ๕) โครงสร้างปั้นจั่น
- ๕.๑) สภาพโครงสร้างหลักของปั้นจั่น^๓
- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)
- ๕.๒) สภาพรอยเชื่อมต่อ
- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)
- ๕.๓) สภาพของนอต สลักเกลียวยึด และหมุดย้ำ
- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)
- ๖) การติดตั้งปั้นจั่นบนฐานที่มั่นคง^๔
- ☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)
- ๗) การติดตั้งน้ำหนักถ่วง (Counterweight) ที่มั่นคง
- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)
- ๘) ระบบต้นกำลัง
- ๘.๑) สภาพและความพร้อมของเครื่องยนต์
- ๘.๑.๑) ระบบหล่อลื่น
- ☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)
- ๘.๑.๒) ระบบเชื้อเพลิง
- ☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)
- ๘.๑.๓) ระบบระบายความร้อน
- ☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)
- ๘.๑.๔) การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง
- ☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)
- ๘.๑.๕) ที่ครอบปิดหรือฉนวนหุ้มท่อไอเสีย
- ☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๘.๒) มอเตอร์และระบบควบคุมไฟฟ้า

๘.๒.๑) สภาพมอเตอร์ไฟฟ้า

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๘.๒.๒) การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๘.๒.๓) สภาพแผงหรือสวิตช์ไฟฟ้า รีเลย์และอุปกรณ์อื่น

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๘.๓) ระบบส่งกำลัง ระบบตัดต่อกำลัง และระบบเบรก

๘.๓.๑) สภาพของเพลา ข้อต่อเพลา เฟือง โซ่ และสายพาน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๘.๓.๒) ระบบคลัตช์

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๘.๓.๓) ระบบเบรก

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๙) ครอบปิดหรือกัน (Guard) ส่วนที่หมุน ส่วนที่เคลื่อนไหวยึด หรือส่วนที่อาจเป็นอันตราย

☒ มี/เรียบร้อย ☐ ไม่มี/มีแต่ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๐) ระบบควบคุมการทำงานของปั้นจั่น^๕

๑๐.๑) สภาพของแผงควบคุม

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๐.๒) สภาพกลไกที่ใช้ควบคุม

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๑) ระบบไฮดรอลิก (Hydraulic) และระบบลม (Pneumatic)

๑๑.๑) สภาพของท่อน้ำมันและข้อต่อ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๑.๒) สภาพของท่อลมและข้อต่อ

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๒) สวิตช์หยุดการทำงานของปั้นจั่นได้โดยอัตโนมัติ (Limit Switches)^๖

๑๒.๑) การทำงานของตะขอขุดยก (Upper Limit Switches)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๒.๒) การทำงานของชุดรางเลื่อน

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๒.๓) มุมแขนปั้นจั่น

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๓) การเคลื่อนที่บนรางหรือแขนของปั้นจั่น

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๔) การทำงานของชุดควบคุมพิคัดน้ำหนักรอก (Overload Limit Switches)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๕) ม้วนลวดสลิง (Rope Drum) รอก และตะขอ

๑๕.๑) สภาพม้วนลวดสลิง

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๕.๒) มีลวดสลิงเหลืออยู่ในม้วนลวดสลิงตลอดเวลาที่ปั้นจั่นทำงานอย่างน้อย ๒ รอบ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๕.๓) อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกกับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิงเว้นแต่อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกหรือล้อใดๆกับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิงที่พันตามที่คุณผลิตกำหนด

๑๕.๓.๑) รอกปลายแขนปั้นจั่นไม่น้อยกว่า ๑๘ : ๑ หรืออัตราส่วน ที่ผู้ผลิตกำหนด

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๕.๓.๒) รอกของตะขอไม่น้อยกว่า ๑๖ : ๑ หรืออัตราส่วน ที่ผู้ผลิตกำหนด

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๕.๓.๓) รอกหลังแขนปั้นจั่นไม่น้อยกว่า ๑๕ : ๑ หรืออัตราส่วน ที่ผู้ผลิตกำหนด

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๕.๔) สภาพตะขอ

๑๕.๔.๑) การบิดตัวของตะขอ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๕.๔.๒) การถ่างออกของปากตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๕

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๕.๔.๓) การสึกหรอที่ท้องตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๑๐

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๕.๔.๔) ไม่มีส่วนหนึ่งส่วนใดของตะขอแตกหรือร้าว

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๕.๔.๕) ไม่มีการเสีรูปร่างหรือสึกหรอของห่วงตะขอ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๕.๔.๖) มีชุดล็อกป้องกันลวดสลิงหลุดจากตะขอ (Safety Latch)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๖) ลวดสลิงเคลื่อนที่ (Running Ropes)

๑๖.๑) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 14.1 มม. ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า ๕ (Safety Factor)

เท่ากับ N/A อายุการใช้งาน N/A เดือน/ปี

๑๖.๒) ในหนึ่งช่วงเกลียว (Rope Lay) เส้นลวดขนาดน้อยกว่า ๓ เส้น ในเส้นเกลียวเดียวกัน (Strand) หรือน้อยกว่า ๖ เส้น ในหลายเส้นเกลียวรวมกัน

หรือตามที่คุณผลิตกำหนด (ระบุ)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๗) ลวดสลิงยึดโยง (Standing Ropes)

๑๗.๑) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า ๓.๕ (Safety Factor) เท่ากับ อายุการใช้งาน เดือน/ปี

๑๗.๒) เส้นลวดขนาดตรงข้อต่อน้อยกว่า ๒ เส้น ในหนึ่งช่วงเกลียว

หรือตามที่คุณผลิตกำหนด (ระบุ)

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๘) สภาพลวดสลิง

๑๘.๑) ลวดเส้นนอกสึกไปน้อยกว่าหนึ่งในสามของเส้นผ่านศูนย์กลางเดิม

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๘.๒) ไม่มีการขมวด ถูกระแทก แตกเกลียวหรือชำรุด

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๘.๓) เส้นผ่านศูนย์กลางเล็กลงไม่เกินร้อยละ ๕ ของเส้นผ่านศูนย์กลางที่ระบุ (Nominal Diameter)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๘.๔) ไม่ถูกความร้อนทำลายหรือเป็นสนิมมากจนเห็นชัดเจน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๘.๕) ไม่ถูกกัดกร่อนชำรุดมากจนเห็นได้ชัดเจน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๙) อุปกรณ์ป้องกันการชนหรือกันกระแทกที่ปลายทั้งสองข้างของราง

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๒๐) กรณีที่นายจ้างให้ลูกจ้างขึ้นไปทำงานบนปั้นจั่นหรืออุปกรณ์อื่นของปั้นจั่นที่มีความสูงเกิน ๒ เมตรต้องมีบันได พร้อมราวจับและโครงโลหะกันตก หรือจัดให้มีอุปกรณ์อื่นใดที่มีความเหมาะสม

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๒๑) การจัดทำพื้นชนิดกันลื่นราวกันตก และแผงกันตกระดับพื้น (ชนิดที่ต้องจัดทำพื้นและทางเดิน)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๒๒) สัญญาณเสียงและแสงไฟเตือนตลอดเวลาที่ปั้นจั่นทำงานโดยติดตั้งไว้ให้เห็นและได้ยินชัดเจน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๒๓) มีป้ายบอกพิกัดน้ำหนักยกไว้ที่ปั้นจั่น และรอกของตะขอ (Hook Block)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๒๔) ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยกสิ่งของ (Load Chart) ติดไว้ในบริเวณที่ผู้บังคับปั้นจั่นเห็นได้ชัดเจน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๒๕) รูปภาพหรือคู่มือการใช้สัญญาณมือในการสื่อสารระหว่างผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับบับันจัน ติดไว้ที่จุดหรือตำแหน่งที่ลูกจ้างผู้ปฏิบัติงานเห็นชัดเจน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ใช้วิทยุสื่อสาร

๒๖) เครื่องดับเพลิงพร้อมใช้งานได้ที่ห้องบังคับบับันจัน หรือตำแหน่งที่สามารถใช้งานได้สะดวก

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๒๗) อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบ

น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยก ระบุ ก่อนน้ำหนัก น้ำหนัก 3.1 ตัน

เครื่องมือวัด ระบุ เวอร์เนียร์คาลิปเปอร์, ตลับเมตร, วิธีการตรวจสอบแนวเชื่อม ระบุ ตรวจสอบพินิจด้วยสายตา

อื่นๆ ระบุ

๒๘) การทดสอบการรับน้ำหนักของบับันจันในครั้งนี้เป็นการทดสอบในกรณี (น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริงหรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง (Load simulation))

๒๘.๑) บับันจันใหม่ (หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน)

ผลการทดสอบการรับน้ำหนัก ของพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load)

☐ ก) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๒๐ ตัน

ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ - ๑.๒๕ เท่า

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ)

☐ ข) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๒๐ ตัน

แต่ไม่เกิน ๕๐ ตัน ให้ทดสอบการรับน้ำหนักเพิ่มอีก ๕ ตัน จากพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ)

☐ ค) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตัน ขึ้นไป

ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๑ เท่า

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ)

☐ ง) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยสูงสุดตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดสำหรับบับันจันหอสูง

ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ เท่า ของพิกัดน้ำหนักยกสูงสุดและต่ำสุดตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) แต่ต้องไม่เกินขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safety Working Load) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ)

๒๘.๒) บับันจันที่ใช้งานแล้ว

๒๘.๒.๑) ผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๒๕ เท่าของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุดโดยไม่เกิน

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

☐ ตามวาระทุก เดือน/ปี ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการติดตั้งเสร็จ (กรณีย้ายที่ตั้งใหม่) ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

๒๘.๒) กรณีปั่นจั่นหอสูงผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ - ๑.๒๕ เท่าของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด แต่ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

- | | | |
|--|--|----------------------------------|
| ☐ ตามวาระทุก3..... เดือน/ปี | ☐ ผ่าน | ☐ ไม่ผ่าน |
| ☐ หลังการติดตั้งเสร็จ (กรณีย้ายที่ตั้งใหม่) | ☐ ผ่าน | ☐ ไม่ผ่าน |
| ☐ หยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป | ☐ ผ่าน | ☐ ไม่ผ่าน |
| ☐ หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย | ☐ ผ่าน | ☐ ไม่ผ่าน |
| ☒ หลังการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง | ☒ ผ่าน | ☐ ไม่ผ่าน |

หรือการเพิ่มหรือลดความสูง

๒๙) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน

๒๙.๑) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน ตัน (ไม่เกินขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย)

๒๙.๒) กรณีปั่นจั่นหอสูงพิกัดน้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน

(ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart))

- | | |
|--|--------------------------------------|
| - น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน2.3..... | ตัน ที่ระยะ50 เมตร..... |
| - น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน2.87..... | ตัน ที่ระยะ45 เมตร..... |
| - น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน3.59..... | ตัน ที่ระยะ40 เมตร..... |
| - น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน4.0..... | ตัน ที่ระยะ3.75 – 35 เมตร..... |

๓๐) กรณีมีรายการทดสอบเพิ่มเติมตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

(สามารถแนบเอกสารเพิ่มเติม)

ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลางสลิงเคลื่อนที่ชนิดตั้งบูม-นอนบูม 18.2 มม./สภาพปกติ

.....

.....

.....

.....

.....

รายการเพิ่มเติมกรณีตรวจสอบ ทดสอบ หรือแก้ไข ปรับแต่ง สิ่งชำรุดบกพร่อง

1.จากรอกพวงเริ่มสีกหรือ

หมายเหตุ

๑. กรณีข้อใดที่ไม่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของปั้นจั่น ไม่ต้องดำเนินการทำเครื่องหมายหรือลงรายละเอียดในหัวข้อดังกล่าว

๒. การตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของปั้นจั่นต้องมีภาพถ่ายของวิศวกรขณะทดสอบ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม และสำเนาผู้ขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ หรือผู้ได้รับอนุญาตตามมาตรา ๑๑ แล้วแต่กรณี พร้อมทั้งเก็บไว้เป็นหลักฐานให้พนักงานตรวจความปลอดภัยตรวจสอบได้

คำชี้แจงรายการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์สำหรับปั้นจั่น

๑วิศวกรต้องคำนวณหาขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยของปั้นจั่นแต่ละชนิด

๒วิศวกรต้องคำนวณทางวิศวกรรมพร้อมกับการทดสอบกรณีการดัดแปลงส่วนที่เกี่ยวข้องกับโครงสร้างที่มีผลต่อการรับน้ำหนักหรือรับแรงของปั้นจั่นขณะยก

๓โครงสร้างหลักหมายถึง ชิ้นส่วนที่รับน้ำหนัก หรือรับแรงของปั้นจั่นขณะยก เช่น คาน เสา เพลาล้อ รางเลื่อน แขนต่อ ข้อต่อทุกจุด สลักเกลียวยึด และแนวเชื่อม เป็นต้น

๔ต้องมีเอกสารการรับรองการติดตั้งปั้นจั่นบนฐานที่มั่นคงโดยผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม สาขาโยธา ตามพระราชบัญญัติวิศวกร พ.ศ. ๒๕๔๒

๕ให้มีการทดสอบความแม่นยำที่เกี่ยวข้องกับสิ่งต่อไปนี้ ทิศทาง ระยะ ความเร็ว รัศมี มุมยก

๖Limit switch ที่ใช้ทำการยกขึ้นสูงสุด-ลดลงต่ำสุด, ชุดรางเลื่อนซ้ายสุด-ขวาสุด, ชุดรางเลื่อนหน้าสุด-หลังสุด กรณีปั้นจั่นหอสถู่งแขนเลื่อนไกลสุด-ใกล้สุด, มุมกวาดซ้ายสุด-ขวาสุด

๗น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริง หรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง เช่น Load cell หรือ Dynamometer เป็นต้น

เครื่องมือที่ใช้วัดขนาดและเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิง สลักเกลียว ตะขอและอื่นๆ เช่น เวอร์เนียร์ - คาลิเปอร์ หรือเครื่องมืออื่นที่มีความละเอียดในการวัดไม่น้อยกว่า ๐.๑ มิลลิเมตร

การตรวจสอบแนวเชื่อมโดยใช้ดุลยพินิจของวิศวกรผู้ทดสอบ เช่น การตรวจสอบด้วยสายตาการใช้สารแทรกซึม ผงแม่เหล็ก (Magnetic Particle Inspection) คลื่นเสียง รังสี เป็นต้น ตามสภาพและความจำเป็นของชิ้นงานอื่นๆ

ให้วิศวกรผู้ทดสอบระบุอุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบนอกเหนือจากที่กล่าวมาแล้ว

๘กรณีปั้นจั่นที่ใช้งานแล้วให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๒๕ เท่า ของ

น้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุดโดยไม่เกินพิกัด น้ำหนักยกอย่างปลอดภัยที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ เช่น

ตัวอย่างที่ ๑ ปั้นจั่นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ๑๐ ตัน ใช้งานจริงสูงสุด ๖ ตัน จะต้องทดสอบที่ 6×1.25 จะเท่ากับ ๗.๕ ตัน ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๗.๕ ตัน

ตัวอย่างที่ ๒ ปั้นจั่นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ๑๐ ตัน ใช้งานจริงสูงสุด ๔ ตัน จะต้องทดสอบที่ 4×1.25 จะเท่ากับ ๕ ตัน แต่เนื่องจากเกินกว่าน้ำหนักที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ดังนั้น ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑๐ ตัน

เรียบร้อย หมายถึง มี ถูกต้อง ครบถ้วน ใช้การได้จริง

ไม่เรียบร้อย หมายถึง ไม่มี ไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน ใช้การไม่ได้ หรือไม่พร้อมใช้งาน

หมายเหตุ

วิศวกรผู้ลงนามจะต้องกรอกข้อมูลรายละเอียดไว้ในแบบให้เรียบร้อยและครบถ้วนที่สุดด้วยความถูกต้องเที่ยงตรง โดยความรับผิดชอบในความปลอดภัยของส่วนรวมตามจรรยาบรรณและมารยาทอันดีในการประกอบวิชาชีพวิศวกรรม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าในการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยในการใช้ปั้นจั่นครั้งนี้ วิศวกรได้ดำเนินการตรวจสอบและทดสอบปั้นจั่น ตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด และนายจ้างได้ดำเนินการซ่อมแซม แก้ไข และปรับปรุง กรณีพบข้อบกพร่องให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด ตามหลักวิชาการทางวิศวกรรม และตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือที่ผู้ผลิตกำหนดหรือวิศวกรกำหนด เป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงลงลายมือชื่อร่วมกันไว้เป็นหลักฐานสำคัญ ดังนี้

ตามข้อ ๔ (๑) ลงชื่อ วันที่
(.....)

วิศวกรซึ่งได้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ เป็นผู้ทดสอบ

[Redacted Signature]

ตามข้อ ๔ (๒)) ลงชื่อ วันที่ 13 มิถุนายน 2567
(.....)



นิติบุคคลซึ่งได้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนเป็นผู้กระทำการแทน

[Redacted Signature]

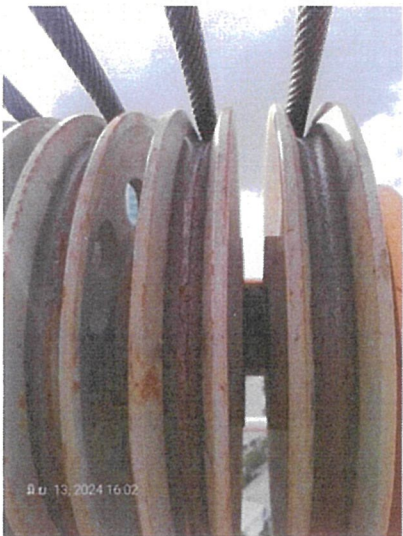
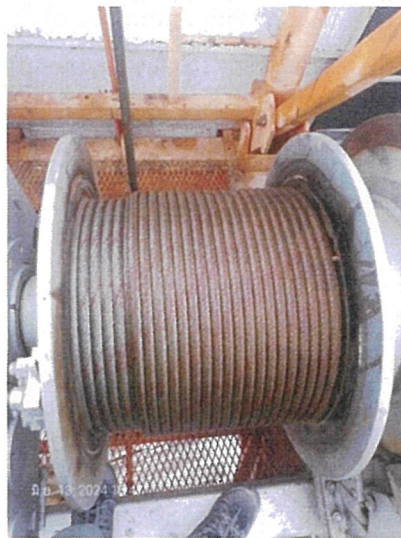
และลงชื่อ วันที่ 13 มิถุนายน 2567
(.....)

บุคลากรของนิติบุคคลตามข้อ ๔ (๒) ซึ่งเป็นวิศวกร
และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม เป็นผู้ทดสอบ

[Redacted Signature]

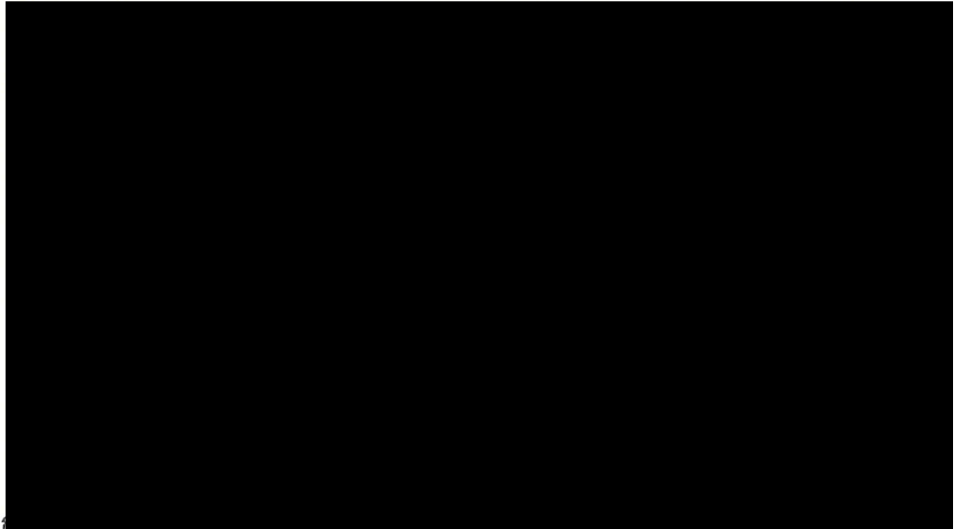
ลงชื่อ 13 มิถุนายน ๖7
นายจ้าง

หมายเหตุ การรับรองตามแบบการทดสอบปั้นจั่นนี้ เป็นการลงลายมือชื่อสำหรับการตรวจสอบและทดสอบ
ของวิศวกรเท่านั้น แต่ไม่ได้เป็นการตรวจรับรองงานตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร





บริษัท เดอะทาวเวอร์เครน(ประเทศไทย) จำกัด
THE TOWERCRANE(THAILAND) CO.,LTD.



ใช้ประกอบเอกสารอ้างอิงสำหรับทูลสอบ (Tower Crane) แบบ บจ.1

TC1 : SUN QTD5023 , SN. 180902

โครงการก่อสร้าง คัลเจอร์ จุฬา

แขวงสี่พระยา เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร

รายชื่อบุคลากร (เพิ่มเติม)

แนบท้ายใบอนุญาตเป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการทดสอบเครื่องจักร

บริษัท เดอะทาวเวอร์เครน (ประเทศไทย) จำกัด

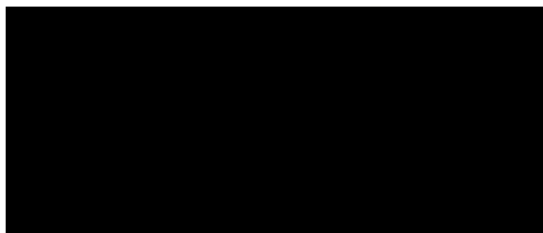
ใบอนุญาตเลขที่ ๐๖๐๑-๐๓-๒๕๖๕-๐๐๑๑

๑. นายเตโช

แสงจันทร์

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑๕ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๘

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๕ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕



อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

四川盛福瑞机电设备有限公司

Sichuan Sunflower Mechanical Co., Ltd

QTD5023 塔式起重机 Tower Crane

起重力矩
Load Moment

1250KN.m

独立高度
Free standing
height

固定式
Stationary

行走式
Traveling

内爬式
Climbing

29.3m

28.2m

29.3m

最大起重量
Max Load

8t

最大幅度
Max Range

50m

最小幅度
Min Range

4.6 m

塔机工作级别

A5

Crane Working Level

制造许可证编号
Manufacture License No.

TS2410B21-2018

出厂编号
Serial No.

日期
Date

载荷特性 Load Diagrams

臂长 Jib(m)	最大载荷 Max load(t)	最小幅度 Min range(m)	倍率 Fall	幅度R(m)/载荷Q(t)							
				15	20	25	30	35	40	45	50
50	8.00	4.6	IV	8.00	7.28	5.55	4.32	3.39	2.67	2.10	
	4.00		II		4.00			3.59	2.87	2.30	
45	8.00	4.2	IV	8.00	7.52	5.78	4.55	3.63	2.90		
	4.00		II		4.00			3.83	3.10		
40	8.00	3.7	IV	8.00	7.68	5.96	4.72	3.80			
	4.00		II		4.00						
35	8.00	3.3	IV	8.00	7.71	6.01	4.80				
	4.00		II		4.00						
30	8.00	2.8	IV	8.00	7.66	6.00					
	4.00		II		4.00						

配重

Cou

Ball

Ba

机构特

Me

起升
Hoisting

拉臂
Luffing

回转
Slewing

行走
Traveling

คู่มือรักษาความปลอดภัยในการก่อสร้าง



คู่มือความปลอดภัย

สำหรับงานก่อสร้าง

บริษัท ยูเวิร์ค999 จำกัด



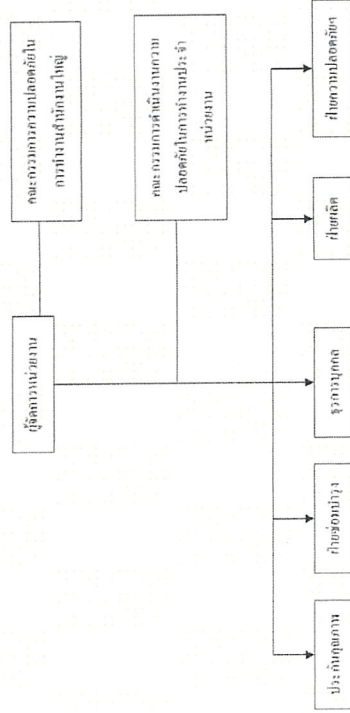
สารบัญ

เรื่อง	หน้า
1. บทนำ	3
2. แผนภูมิการจัดการความปลอดภัยในการทำงาน	3
3. บทนำและความรับผิดชอบเมื่อเข้าสู่เขตปฏิบัติงาน	4 - 7
4. กฎระเบียบในเขตปฏิบัติงาน	7
5. เครื่องแต่งกายเจ้าหน้าที่และคนงานบริษัท	8
6. อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE)	9
7. ฝ่ามือป้องกันผู้และองและการป้องกันวัตถุร่วงหล่น (Protection)	11
8. ราวกันตกและการใช้ข้อรัด	12
9. การฝึกอบรม	13
10. การระบับอัคคีภัย	14
11. อุปกรณ์ปฐมพยาบาลเบื้องต้น	14
12. ป้าย / สัญลักษณ์และอุปกรณ์ป้องกันอันตราย ด้านความปลอดภัย อธิษณนัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน	14
13. การแบ่งส่ง / เลือกลง คณะกรรมการความปลอดภัย อธิษณนัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน	14
14. การประชุมคณะกรรมการความปลอดภัย อธิษณนัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน	15
15. การตรวจวัดและการตรวจสอบด้านความปลอดภัย อธิษณนัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน	16
16. กิจกรรมส่งเสริม ด้านความปลอดภัย อธิษณนัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน	17
17. มตรฐานความปลอดภัยในการทำงาน ตามลักษณะงาน	18
(1.) การทำงานบนที่สูง	19
(2.) การทำงานเกี่ยวกับงานเชื่อม	20
(3.) การทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า	21 - 23
(4.) การทำงานเกี่ยวกับยักาศ	24
(5.) การทำงานเกี่ยวกับงานขุด, ปั่นจับ	25
(6.) การทำงานเกี่ยวกับงานนั่งร้าน (scaffolding)	26 - 27
18. การวางแผนอุบัติเหตุ	28
19. แผนงานความปลอดภัยประจำปี	29
20. Emergency contact	

1. บทนำ

บริษัท ขอเสนอแผนงานความปลอดภัยในการทำงาน สำหรับโครงการก่อสร้าง แผนความปลอดภัยในการทำงาน ระบุวิธีการทำงานด้านความปลอดภัยในการทำงาน กับพนักงานทุกระดับของวิสาหกิจ โดยกำหนดหน้าที่รับผิดชอบ ของหัวหน้างาน วิศวกรควบคุมงาน ผู้จัดการโครงการ และเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในตำแหน่ง แผนความปลอดภัยในการทำงานนี้ ได้แนะนำแนวทางการปฏิบัติงานเพื่อความปลอดภัย ในศตวรรษที่ 21 ของบริษัทฯ ตลอดจนข้อบังคับและกฎระเบียบในเขตปฏิบัติงานได้ แนะนำแนวความปลอดภัยในการทำงานชุดนี้ ครอบคลุมทั่วไปในทุกสภาพ ของการปฏิบัติงาน พนักงานทุกระดับจะสอดคล้องและปฏิบัติตามระเบียบที่ปฏิบัติที่ระบุในแผนงานนี้ เพื่อช่วยกันสนับสนุน บวรการฝึกอบรม การศึกษา การฝึกอบรม และช่วยเหลือกัน ฝึกอบรมให้มีความรู้เกี่ยวกับกฎระเบียบที่ระบุในการ จัดตั้งใบ โฉนดที่ดินแนวปฏิบัติงานที่ระบุในแผนงานนี้ เมื่อสิ่งเหล่านี้ถูก ความไม่ปลอดภัยที่ขึ้นสืบเนื่องมาจากการแก้ไข โดยด่วน

2. แผนปฏิบัติการจัดการความปลอดภัยในการทำงาน



3. หน้าที่และความรับผิดชอบ

- (1) ผู้บริหาร โครงการ วิศวกรโครงการ วิศวกรสนาม มีหน้าที่รับผิดชอบดังนี้
- วางแผนการดำเนินงานความปลอดภัยในการทำงานในส่วนที่รับผิดชอบ
 - กำหนดวิธีการทำงานที่ปลอดภัย
 - สั่งการให้มีการตรวจสอบให้ทันงานที่งานด้านความปลอดภัย
 - จัดให้มีการอบรมเรื่องความปลอดภัยในการทำงานตามลักษณะงานไปตลอดชีพของแต่ละงาน
 - สอบสวน วิศวกรที่ผ่านเหตุการณ์ประณามอันตราย และปรับปรุงแก้ไขทันที
 - จัดการอุบัติเหตุที่สร้างความปลอดภัยสำหรับทุกคนตามลักษณะงาน
 - จัดทำรายงานผลการประชุมความปลอดภัย (Safety talk) ทุกวัน
 - ปฏิบัติตามให้เป็นที่เรียบร้อยเพื่อให้ได้รับความปลอดภัยในการทำงาน
- (2) หัวหน้างานและ ผู้ช่วยหัวหน้างาน มีหน้าที่รับผิดชอบดังนี้
- ศึกษาแผนงาน ระเบียบ ข้อบังคับในการทำงานด้านความปลอดภัยที่มีผู้บริการกำหนดให้และนำไปปฏิบัติ
 - สอน แนะนำพนักงานให้ปฏิบัติตามระเบียบการทำงานด้านความปลอดภัย ที่ผู้บริการกำหนดให้
 - รับผิดชอบการชี้แจงวิธีอันตราย รายงาน จัดแผนผล เพื่อให้ทำงานปลอดภัย สะอาด เป็นระเบียบ
 - รับผิดชอบผู้ดูแลเพื่อให้ได้รับการปฐมพยาบาล
 - รายงานอุบัติเหตุ หรือ การประณามอันตรายจากการทำงานของพนักงานทุกคน
 - สนับสนุนให้พนักงานปฏิบัติตามกฎระเบียบด้านความปลอดภัยในการทำงานโดยการเข้าประชุมผู้ปฏิบัติงาน
 - จัดหาอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลให้พนักงาน
 - กำกับดูแลพนักงานในส่วนที่รับผิดชอบให้ทำงานด้วยความปลอดภัย
 - ปฏิบัติตามให้เป็นตัวอย่างที่ดีในเรื่องความปลอดภัยในการทำงาน
 - ปฏิบัติตามระเบียบ คัดเลือกความปลอดภัยในการทำงาน ตามที่ผู้บริการ โครงการมอบหมาย
- (3) คนงานทั่วไป มีหน้าที่รับผิดชอบดังนี้
- ปฏิบัติตามระเบียบ คัดเลือกความปลอดภัยในการทำงาน ตามที่ผู้บริการโครงการ มอบหมาย
 - ส่งเสริม สนับสนุนกิจกรรมด้านความปลอดภัยในการทำงาน โดยการเข้าประชุมผู้ปฏิบัติงาน (Morning call)

(ก) เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับวิชาชีพ มีหน้าที่ดังนี้

1. ตรวจสอบและเสนอแนะให้หน่วยงานปฏิบัติตามกฎหมายเกี่ยวกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
2. วิเคราะห์งานเพื่อชี้ถึงอันตราย รวมทั้งกำหนดมาตรการป้องกันหรือลดอันตรายจากการทำงานโดยลดอันตรายซ้ำ
3. ประเมินความเสี่ยงด้านความปลอดภัยในการทำงาน
4. วิเคราะห์แผนงานโครงการ รวมทั้งเสนอแนะข้อแนะนำต่างๆ และเสนอแนะมาตรการความปลอดภัยในการทำงานลดอันตราย
5. ตรวจสอบการปฏิบัติตามของสถานประกอบการให้เป็นไปตามแผนงานโครงการหรือมาตรการความปลอดภัยในการทำงาน
6. แนะนำให้จ้างผู้เชี่ยวชาญปรึกษาด้านความปลอดภัย
7. แนะนำฝึกสอน อบรมผู้ปฏิบัติงานเพื่อให้การปฏิบัติงานปลอดภัยตามที่ได้กำหนดไว้
8. ตรวจสอบและประเมินสภาพแวดล้อมในการทำงาน หรือจัดดำเนินการร่วมกับบุคลากรอื่นที่เกี่ยวข้องเกี่ยวกับความปลอดภัยและสุขภาพอนามัยของผู้ปฏิบัติงาน เป็นผู้รับรองหรือตรวจสอบเอกสารหลักฐาน รายงาน ใบตรวจสภาพแวดล้อมในการทำงานในสถานที่ปฏิบัติงาน
9. เสนอแนะข้อแนะต่างๆ เพื่อให้มีการจัดการด้านความปลอดภัยในการทำงานที่เหมาะสมกับสภาพประกอบกิจการ และพัฒนาให้ใช้ประโยชน์อย่างคุ้มค่า
10. ตรวจสอบหาสาเหตุ และวิเคราะห์หาสาเหตุร่วมทั้งเสนอแนะเกี่ยวกับการลดอันตรายจากอุบัติเหตุอันเนื่องมาจากการจ้าง และวางแผนผล รวมทั้งเสนอแนะข้อแนะซึ่งต้องป้องกันการเกิดเหตุต่อไป
- 11.รวบรวมสถิติ จัดทำรายงาน จัดทำแผน และข้อเสนอแนะเกี่ยวกับความปลอดภัย สถานการณ์ การเจ็บป่วย หรือการเกิดอุบัติเหตุร้ายแรง
12. ปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยในการทำงานอื่นตามที่นายจ้างมอบหมาย

(ข) เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับเทคนิคชั้นสูง มีหน้าที่ดังต่อไปนี้

1. ตรวจสอบและเสนอแนะให้หน่วยงานปฏิบัติตามกฎหมายเกี่ยวกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
2. วิเคราะห์งานเพื่อชี้ถึงอันตราย รวมทั้งกำหนดมาตรการป้องกันและขั้นตอนการทำงานอย่างปลอดภัย
3. วิเคราะห์แผนงานโครงการ รวมทั้งข้อเสนอแนะข้อแนะนำต่างๆ และเสนอแนะมาตรการความปลอดภัยในการทำงานลดอันตราย
4. ตรวจสอบการปฏิบัติตามของสถานประกอบการให้เป็นไปตามแผนงานโครงการ หรือมาตรการความปลอดภัยในการทำงาน
5. แนะนำให้จ้างผู้เชี่ยวชาญปรึกษาด้านความปลอดภัย
6. แนะนำฝึกสอน อบรมผู้ปฏิบัติงาน เพื่อให้การปฏิบัติงานปลอดภัยตามที่ได้กำหนดไว้
7. ตรวจสอบหาสาเหตุ และวิเคราะห์หาสาเหตุร่วมทั้งเสนอแนะเกี่ยวกับการลดอันตรายจากอุบัติเหตุอันเนื่องมาจากการจ้าง และวางแผนผล รวมทั้งเสนอแนะข้อแนะซึ่งต้องป้องกันการเกิดเหตุต่อไป
8. รวบรวมสถิติ จัดทำรายงาน และข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการลดอันตรายจากอุบัติเหตุ หรือการเกิดเหตุร้ายแรง
9. ปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยในการทำงานอื่นตามที่นายจ้างมอบหมาย
- (ก) เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในกรณีระดับเทคนิค มีหน้าที่ดังต่อไปนี้
 1. ตรวจสอบและเสนอแนะให้หน่วยงานปฏิบัติตามกฎหมายเกี่ยวกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
 2. วิเคราะห์งานเพื่อชี้ถึงอันตราย รวมทั้งกำหนดมาตรการป้องกันและข้อเสนอแนะความปลอดภัย สถานการณ์ การเจ็บป่วย หรือการเกิดอุบัติเหตุร้ายแรง
 3. แนะนำให้จ้างผู้เชี่ยวชาญปรึกษาด้านความปลอดภัย
 4. ตรวจสอบหาสาเหตุ การประสานผล การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุร้ายแรงจากอุบัติเหตุ
 5. รวบรวมสถิติ จัดทำรายงาน และข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการลดอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุร้ายแรง
 6. ปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยในการทำงานอื่นตามที่นายจ้างมอบหมาย
- (ข) เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ มีหน้าที่ดังต่อไปนี้
 1. กำหนด ให้ผู้จ้างในหน่วยงานที่รับผิดชอบปฏิบัติงานต้องไว้กับและปฏิบัติ
 2. วิเคราะห์งานในหน่วยงานที่รับผิดชอบเพื่อค้นหาความเสี่ยงหรืออันตรายที่อาจเกิดขึ้น โดยพบว่ามีความเสี่ยง
 3. สอนวิธีการปฏิบัติงานที่ถูกต้องแก่ผู้จ้าง ในหน่วยงานที่รับผิดชอบ เพื่อให้มีความปลอดภัยในการทำงาน

4. ตรวจสอบสภาพการทำงาน เครื่องมือ และอุปกรณ์ที่ใช้เป็นสถานที่ปลอดภัยก่อนลงมือปฏิบัติงานประจำวัน
5. ถ้ามี อุบัติเหตุ ใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลอย่างถูกต้องในหน่วยงานที่รับผิดชอบ
6. รายงานการประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุหรือรับบาดเจ็บจากการทำงานของลูกจ้าง ต่อมาขึ้น และแจ้งต่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับมหานัด ระดับเขต ระดับสูง หรือระดับวิชาชีพ ถ้ามีสถานประกอบการที่มีหน่วยงานความปลอดภัย ให้แจ้งเจ้าหน้าที่หน่วยงานปลอดภัยทันทีที่ถึงเหตุ
7. ตรวจสอบหาสาเหตุการประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุหรือรับบาดเจ็บเนื่องจากการทำงานของลูกจ้างร่วมกับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับมหานัด ระดับเขต ระดับสูง หรือระดับวิชาชีพ และรายงานผล รวมทั้งเสนอแนะแนวทางแก้ไขปัญหามาขึ้นโดยไม่ชักช้า
8. สนับสนุนและสนับสนุนกิจกรรมความปลอดภัยในการทำงาน
9. ปฏิบัติตามแผนความปลอดภัยในการทำงานอื่นตามที่เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหารมอบหมาย

(8) เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร มีหน้าที่ดังต่อไปนี้

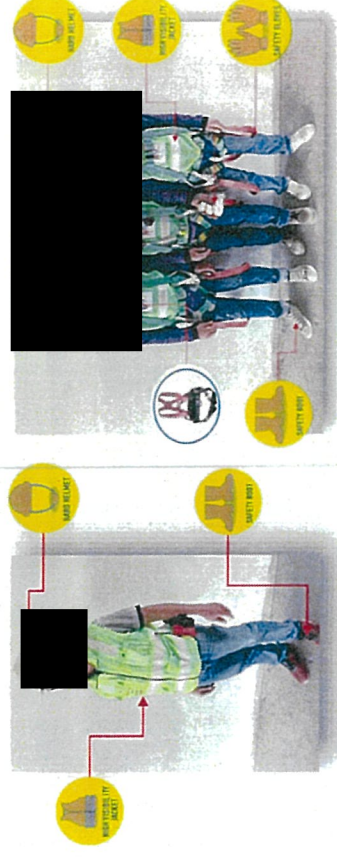
1. ถ้ามี อุบัติเหตุ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานทุกระดับต้องปฏิบัติงานด้วยความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร
2. เสนอแผนงาน โครงการด้านความปลอดภัยในการทำงานในหน่วยงานที่รับผิดชอบต่อหน่วยงาน
3. ส่งเสริม สนับสนุน และติดตามการดำเนินงานเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานให้ขึ้นไปตามแผนงานโครงการเพื่อให้มีการจัดการด้านความปลอดภัยในการทำงานที่เหมาะสมกับสถานการณ์ประกอบกิจการ
4. ถ้ามี อุบัติเหตุ และคิดเห็นว่าข้อบกพร่องหรือความปลอดภัยของลูกจ้างตนที่ได้รับรายงานหรือตามข้อเสนอแนะเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานคณะกรรมการ หรือหน่วยงานความปลอดภัย

4.กฎระเบียบในเขตปฏิบัติงาน

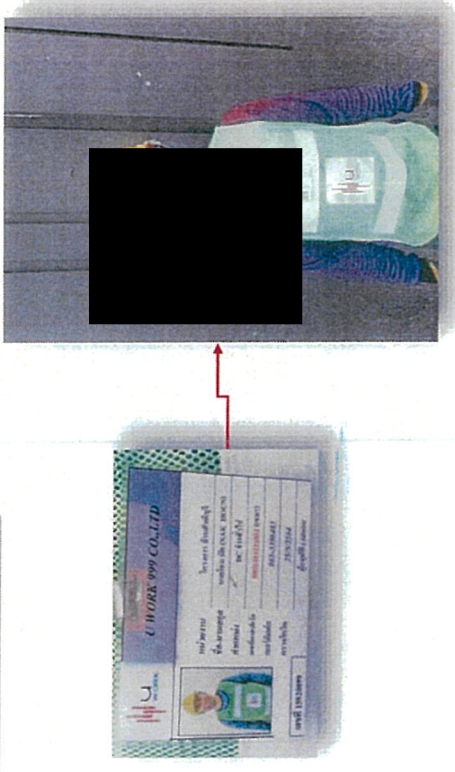
- (1.) จัดให้มีการอบรมเรื่องความปลอดภัย (safety talk) โดยเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ผู้จัดการ โครงการ วิศวกร โครงการที่ประจำอยู่ ณ หน่วยงานนั้นๆเป็นเวลา 10 – 15 นาที
- (2.) พนักงานทุกคนต้องให้ความร่วมมือ และปฏิบัติตามกฎระเบียบความปลอดภัยของบริษัทฯ
- (3.) ก่อนการเริ่มงานทุกครั้งจะต้องมีการประชุม หัวหน้างานจะต้องให้คำแนะนำ (โดยการประชุมกลุ่ม) เรื่องความปลอดภัยก่อนลงมือปฏิบัติงานทุกครั้ง

3. การแต่งกายเจ้าหน้าที่และพนักงานบริษัท

ภาพตัวอย่างการแต่งกายเจ้าหน้าที่ และพนักงาน



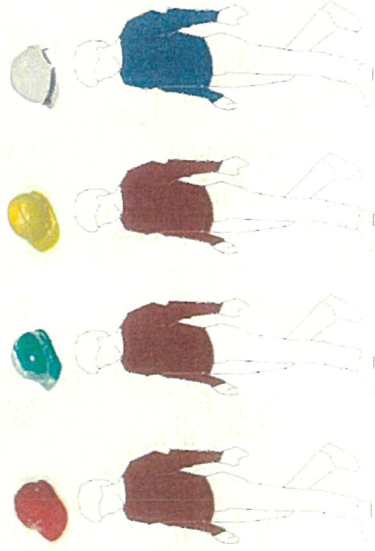
ภาพตัวอย่างการติดบัตรประจำตัวพนักงาน



4. อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE)

(1.) หมวกนิรภัย ต้องใช้มาตรฐาน ตาม มอก.3682:554 ไม่แยกสีของงาน ทั่วไปใช้ اللون ฟ้าเข้ม

- หมวกสีเหลือง สำหรับ งานโครงสร้างและสโกลด์ และ ฐานแบบ
- หมวกสีเขียว สำหรับงาน safety
- หมวกสีแดงหรือสีส้ม สำหรับ งานระบบไฟฟ้าแรงสูง
- หมวกสีขาว สำหรับ เจ้าหน้าที่ STAFF



หมวกแบบไฟฟ้าแรงสูง งาน safety งานโครงสร้าง และสถาปัตย์ เจ้าหน้าที่ STAFF

(2.) แว่นตาป้องกันสะเก็ด ล้องป้องกันเศษ โลหะ หรือวัตถุกระเด็นทางสีหน้าและด้านข้างเลนส์ ที่ใช้ทั่วเวลาที่มีข้อต้องให้มตรฐนการทดสอบ ความต้านทานแรงกระแทก

(3.) แก้วครอบตา (oggles) เป็นอุปกรณ์ป้องกันตา ที่ปิดครอบตาไว้เพื่อป้องกันวัตถุกระเด็น ป้องกันสารเคมี เบนส์

ของเหลวจะด้านหน้าสารเคมีและแรงกระแทก

(4.) กระบังป้องกันใบหน้า (Face Shield) เป็นวัตถุครอบใบหน้า เพื่อป้องกันอันตราย ต่อใบหน้า และคอ จมูก การกระเด็น กระแสของแรง วัตถุ หรือสารเคมี

(5.) หน้ากากเชื่อม เป็นอุปกรณ์ป้องกันและดวงตา ซึ่งใช้แบบเชื่อม เพื่อป้องกันการกระเด็นของโลหะ ความร้อน แสงจ้า และรังสีจากการเชื่อม



6. อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) (ต่อ)

(6.) หน้ากาก 3 ชั้นป้องกันฝุ่นที่จะเอ็ดทั่วๆไป เช่น การทุ ดเจาะ ทำความสะอาดภายในโครงการ

(8.) หน้ากากกรองฝุ่นและเส็ด สามารถป้องกันกลิ่นปริมาณเป็นได้ กรองกลิ่น ป้องกันสารระเหยสารอินทรีย์



(9.) สวมถุงมือผ้าฝ้าย สำหรับการใช้งานหยิบจับทั่วๆไป (ไม่สามารถป้องกันสารเคมีหรือความร้อน)

(10.) สวมถุงมือหนัง สำหรับการงานเกี่ยวกับความร้อน จักรวรรที่มีความร้อน (ไม่สามารถสารเคมีได้)

(11.) สวมถุงมือยาง สำหรับการงานเกี่ยวกับการสัมผัสสารกัดกร่อนต่างๆและงานเปียกต่างๆ

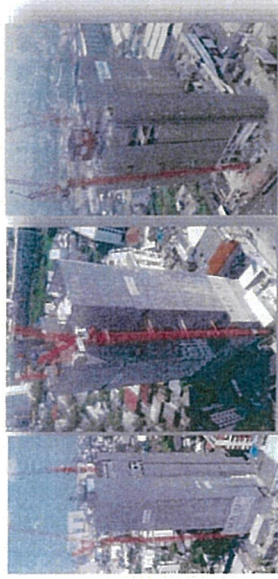


(12.) ปลักอุดหู หรือที่อุดหู สำหรับการงานที่มีเสียงดังมากกว่าปกติ หรือ ปฏิบัติงานที่มีเสียงดัง

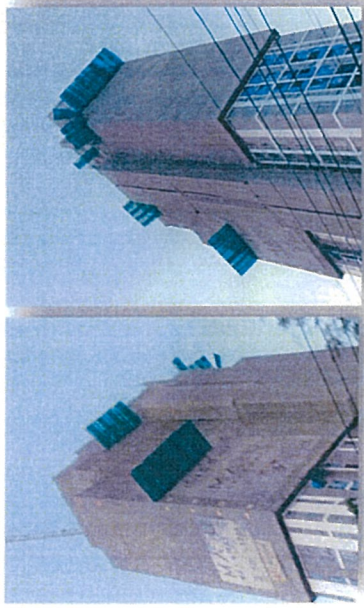
(13.) รองเท้าบู๊ตขึ้น รองเท้าหัวเหล็ก สำหรับการงานบางประเภทภายในโครงการที่การใช้รองเท้าและ

5. สี่ในป้องกันฝุ่นและองและการป้องกันวัสดุร่วงหล่น (Protection)

- (1.) การติดตั้ง โครงสร้างที่มีความแข็งแรงมีการกั้นบริเวณจากวิศวกรโยธาพร้อมลงแบบ ติดตั้งอุปกรณ์ตามแบบ สามารถป้องกันฝุ่นและองได้ 100 % ติดตั้ง Mesh sheet บริเวณ โดยรอบอาคาร และกรณีที่มีรถ รอกอสิ่วผ่านบนสุดจะต้องติดตั้ง Protection สูงกว่าชั้นโครงสร้าง 1.50 เมตร



- (2.) มีการติดตั้งแผงกั้นวัสดุในระหว่างทำงานโครงสร้าง



6. ราวกันตกและการปิดช่องเปิด

- (1.) การติดตั้งราวกันตก โดยมีความสูง 110 cm.



- (2.) ปิดช่องเปิดภายในอาคาร



7. การฝึกอบรม

- (1) การฝึกอบรมหลักสูตร “การปฐมพยาบาลเบื้องต้น เรื่อง ความปลอดภัยในการทำงาน” โดยเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับวิชาชีพ ผู้เข้ารับการฝึกอบรมคือ พนักงานในหน่วยงาน จำนวน 6 ชั่วโมง ก่อนการปฏิบัติงานในโครงการก่อสร้าง



- (2) การฝึกอบรมหลักสูตร “คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน” โดยวิทยากรจากหน่วยงานภายนอกที่มีความรู้ความสามารถ และต้องได้รับการรับรองจากหน่วยงานราชการ ผู้รับการอบรมคือ คณะกรรมการความปลอดภัยฯ ซึ่งจะต้องฝึกอบรม 1 ครั้ง / 2 ปี และต้อง อบรมให้ครบ 100% ตามที่กฎหมายกำหนด
- (3) การฝึกอบรมหลักสูตร “การปฐมพยาบาลเบื้องต้น” โดยวิทยากรจากหน่วยงานภายนอกที่มีความรู้ความสามารถ ผู้เข้ารับการฝึกอบรมคือ ตัวแทนพนักงานบริษัท ฯ ซึ่งจะจัดให้มีการฝึกอบรม 2 ครั้ง / ปี
- (4) การฝึกอบรมผู้ให้สัญญาณ และ ผู้บังคับปั้นจั่น โดยจัดทำอบรมวิทยากรจากหน่วยงานภายนอก ผู้เข้ารับการฝึกอบรม คือ ผู้บังคับปั้นจั่น หรือผู้ให้สัญญาณ
- (5) การฝึกอบรมการยกของปลอดภัย โดยเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับวิชาชีพ เป็นผู้อบรมขึ้นการยกของปลอดภัย
- (6) การฝึกอบรมการปฏิบัติงานกับเครื่องจักรหนัก โดยเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับวิชาชีพ เป็นผู้อบรมการปฏิบัติงานกับเครื่องจักรอย่างปลอดภัย
- (7) การฝึกอบรมดับเพลิงขั้นต้น โดยเจ้าหน้าที่วิทยากรภายนอก เป็นผู้อบรมให้ความรู้ถึงด้านเพลิงแต่ละประเภท

8. การประเมินศักยภาพ

- (1) การตรวจเช็คระดับพลัง บริษัทฯ ต้องทำการติดตามระดับพลังตามจุดต่างๆ ในอาคารให้ครบตามกฎหมายกำหนด คือ 100 ตารางเมตร / 1 ครั้ง และต้องตรวจสอบถึงทั้งหมดถึงติดตั้งไว้ภายในอาคาร และส่วนที่ติดตั้งไว้ภายนอกอาคารทั้งหมด ให้ครบทุกจุด โดยดำเนินการที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับวิชาชีพ อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง และต้องได้รับการตรวจสอบอย่างน้อย 2 ครั้ง / ปี และต้องบันทึกผลการตรวจสอบลงใน “ใบตรวจเช็คระดับพลัง” ที่ติดอยู่บนถังดับเพลิง อีกทั้งต้องลงรายละเอียดในรายงานการตรวจเช็คเป็นประจำวันเดือน และต้องเก็บรายงานการบันทึกผลการตรวจสภาพถังดับเพลิงไว้ อย่างน้อย 2 ปี พบว่าหน่วยงานราชการตรวจสอบได้
- (2) จัดทำแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย

9. อุปกรณ์ความปลอดภัย

- เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ ต้องจัดทำรายการตรวจสอบอุปกรณ์ความปลอดภัย ซึ่งได้แก่ อุปกรณ์ความปลอดภัย ซึ่งจะติดตั้งตามแผนต่างๆ อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง ตรวจเช็คลงในใบตรวจเช็คความปลอดภัยและใบตรวจเช็คผู้ถูก เมื่อตรวจเช็คเสร็จเรียบร้อยแล้ว ให้บันทึกรายละเอียดลงในรายงานการตรวจเช็คความปลอดภัยและดูไว้ในแต่ละเดือน และให้เก็บใบตรวจเช็คและรายงานการตรวจเช็คไว้เพื่อให้หน่วยงานบริหารการตรวจสอบ 2 ปี
10. ป้าย / สัญลักษณ์ และอุปกรณ์ป้องกันอันตราย ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

บริษัทฯ ต้องมีการบำรุงรักษา ป้ายสัญลักษณ์ต่างๆ ตลอดเวลา ถ้าหากป้ายชำรุดเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับวิชาชีพ ต้องทำการแก้ไขปรับปรุงทันที บริษัทฯ ต้องนำป้ายสัญลักษณ์ ที่มีความหมายต่างๆ ไปติดตั้งจุดต่างๆ ที่บริเวณพื้นที่ก่อสร้างเพื่อให้เห็นภาพและได้ปฏิบัติตามความหมายของป้ายเหล่านั้น

11. การแต่งตั้งแต่งตั้ง คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
- (1) ตามกฎกระทรวงแรงงาน กำหนดให้สถานประกอบการที่มีลูกจ้างตั้งแต่ 50 คนขึ้นไป ต้องมีคณะกรรมการความปลอดภัย
- (2) ทั้งนี้การได้มาซึ่งกรรมการระดับจังหวัดก็ศึกษา ต้องมาจากการแต่งตั้งจากนายจ้าง และกรรมการระดับจังหวัดก็ได้รับการแต่งตั้งจากนายจ้าง
- (3) คณะกรรมการความปลอดภัย จะอยู่ในตำแหน่งคราวละ 2 ปี แต่อาจได้รับเลือกให้เลื่อนหรือแต่งตั้งใหม่ก็ได้

(4.) การแต่งตั้งคณะกรรมการไต่สวน ให้ดำเนินการแต่งตั้งหรือเลือกตั้งให้แล้วเสร็จภายใน 30 วันก่อนที่กรรมการจะครบวาระ และให้กรรมการใหม่ดำรงตำแหน่งตั้งแต่วันที่ยังกรรมการชุดเดิมครบวาระ

(5.) ในกรณีที่ข้อจำกัดในการให้ข่าวสารภายในกำหนดเวลา ไม่คณะกรรมการกำหนด

(6.) เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน (จป. ระดับ วิชาชีพ) ต้องแจ้งรายชื่อและหน้าที่ คณะกรรมการจะพ้นจากตำแหน่งเมื่อ พ้นจากการเป็นลูกจ้างไปสถานประกอบการ

วัตถุประสงค์ของคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการ
ภายใน 15 วัน นับตั้งแต่วันที่มีการแจ้งความข้อเท็จจริง

(7.) จัดให้คณะกรรมการ ได้รับภารกิจมอบเกี่ยวกับบทบาทและหน้าที่ตามกฎหมาย ภายใน 60 วัน นับตั้งแต่วันแต่งตั้งหรือเลือกตั้ง

(8.) นอกจากนี้ เรายังมีตัวแบบลอจิกในการทำงาน (จป. ระดับวิชาชีพ) ต่ออีกประเภทหนึ่ง ซึ่งจะประกอบด้วยความปลอดภัย (ลอ.) และหน้าที่รับผิดชอบโดยพิเศษในผู้ปฏิบัติงาน และมีมีการเปลี่ยนแปลงกรรมกร ต้องไปประกาศอย่างน้อย 15 วัน

12. การประชุมคณะกรรมการป้องกัน ภัยพิบัติ และสุขภาพแห่งชาติ
การประชุม

(1). คณะกรรมการความปลอดภัยฯ ต้องมีการประชุม อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง หรือเมื่อ
เกิดการเปลี่ยนแปลงครั้งหนึ่งครั้งหนึ่ง

(2.) กรรมการและเลขานุการ ต้องแจ้งกำหนดการประชุมและวาระการประชุมกับกรรมการทราบก่อนการประชุมอย่างน้อย 3 วัน

(3) เมื่อเกิดอุบัติเหตุหรืออันตรายใดๆ ที่อาจเป็นเหตุให้ถูกสั่งเพิกถอนใบอนุญาตขับขี่แล้ว
 อดัชะ พุฒผลาภ หรือเสีชีวีต ปะระหาน ฉปะโป. ต้องเรียกประชุมกรรมการโดยมีักข้า เพื่อ
 ดำเนินการทบทวนรายงานการสอบสวนอุบัติเหตุรวมทั้งเสนอแนะทางแก้ไข

(4.) กรรมการและเลขานุการ ต้องมีพินัยกรรมและการประสูติ และบิดาประกอบอาชีพที่ประเสริฐไปนี้เพื่อได้เสียเพื่อให้ถึงแก่กรรม ภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ประสูติ

1.5. การตรวจวัด และการตรวจสอบด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (1.) การตรวจวัดสภาพแวดล้อมในการทำงาน (แสง เสียง ความร้อน ฝุ่น)

(1) การตรวจวัดสภาพแวดล้อมในการทำงาน (แสง เสียง ความร้อน ฝุ่น) เพื่อให้เป็นไปตามกฎหมายด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ซึ่งได้แก่ เสียง แสง ความร้อน ฝุ่นได้แก่ กรมวิทยาศาสตร์สิ่งแวดล้อม กระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี โดยหน่วยงานภายนอก และให้เก็บรายงานผลการตรวจวัดสภาพแวดล้อมในการทำงานไว้หน่วยงานราชการตรวจสอบ อย่างน้อย 2 ปี]

(2.) การตรวจวัดสภาพแวดล้อมในการทำงาน (เคมีในอากาศ)

เพื่อให้เป็นไปตามกฎหมายด้านความปลอดภัย บริษัทฯ ต้องจัดให้มีการตรวจวัดปริมาณความเข้มข้นของสารเคมีอันตรายในบรรยากาศบริเวณที่ทำงาน ตรวจวัดอย่างน้อย 2 ครั้ง /ปี โดยหน่วยงานภายนอก และให้เก็บรายงานผลการตรวจวัดสภาพแวดล้อมในการทำงานไว้ หน่วยงานอาคารตรวจสอบ กางมุ้ง 2 ปี

(3.) การตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำ

เพื่อให้เป็นไปตามกฎหมายด้านความปลอดภัย บริษัทฯ ต้องจัดทำโครงการวิเคราะห์ความปลอดภัยของน้ำ ดังต่อไปนี้

1. การตรวจวิเคราะห์น้ำดื่ม ซึ่งส่งมาตรวจวิเคราะห์ 2 ครั้ง/ปี กับหน่วยงานที่ตรวจวิเคราะห์ และเมื่อได้รับผลการตรวจแล้วจะนำมาเปรียบเทียบค่ามาตรฐาน ว่าอยู่ในเกณฑ์ที่รับได้หรือไม่ หากไม่ผ่านต้องดำเนินการแก้ไขโดยเร่งด่วน

2. การตรวจวิเคราะห์น้ำจากท่อไอน้ำ ซึ่งจะส่งน้ำจากหม้อไอน้ำ ตรวจวิเคราะห์
1 ครั้ง /ปี กับหน่วยงานที่รับตรวจวิเคราะห์ และเมื่อได้ผลการตรวจแล้วจะนำมาเปรียบเทียบกับค่า
มาตรฐาน ว่าอยู่ในเกณฑ์ที่รับได้หรือไม่ หากไม่ผ่านต้องดำเนินการแก้ไข โดยเร่งด่วนและให้หน่วยงาน
ผลการตรวจวัดสภาพแวดล้อมในการทำงานไว้ เพื่อให้ผู้กำกับดูแลหน่วยงานราชการตรวจสอบ อย่างน้อย 2
ปี

16. กิจกรรมส่งเสริม ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

(1.) การจัดการความปลอดภัย

นำผลงานความปลอดภัยในการทำงาน ได้จัดทำกิจกรรมการจัดนิทรรศการด้านความปลอดภัย (เตือนแห่งความปลอดภัย) ในช่วงเดือนพฤษภาคม ของทุกปี เพื่อเป็นการรณรงค์ลดการประสบอุบัติเหตุและโรคจากการทำงาน และให้พนักงานได้รับทราบข่าวสาร สาระ ความรู้ ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน อีกทั้งยังเป็นการส่งเสริมให้พนักงานได้มีกิจกรรมที่สามารถแสดงออกในเชิงสร้างสรรค์ รวมถึงเป็นการสร้างขวัญและกำลังใจในการทำงานให้กับพนักงาน โดยในงานจะมีกิจกรรม

(2.) การจัดบอร์ดความปลอดภัย

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานประจำวิชาชีพ ต้องจัดบอร์ดด้านความปลอดภัยในการทำงาน อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง บริเวณประตูทางเข้า – ออก เพื่อเป็นการส่งเสริมให้เกิดความปลอดภัยในการทำงาน



17. มาตรฐานความปลอดภัยในการทำงาน ตามลักษณะงาน

(1.) การทำงานบนที่สูง

- ปฏิบัติงานบนที่สูงเกิน 2 เมตรจะต้องจัดให้มีการติดตั้งรั้วกันประกอบในการปฏิบัติงาน
- ขอใบอนุญาตในการทำงานประเภทงานบนที่สูง (work at height permit) และได้รับอนุญาตจากเจ้าของพื้นที่
- การปฏิบัติงานบนที่สูงให้ทำการตรวจสอบพื้นที่ก่อนปฏิบัติงานโดยพื้นที่การทำงานต้องมีการป้องกันการตกและต้องไม่มีสิ่งขวางกั้นที่สามารถตกได้ขณะปฏิบัติงาน
- พนักงานต้องสวมใส่ Safety Harness ขณะปฏิบัติงานบนที่สูงและต้องทำการคล้องกับตัวล็อกอุปกรณ์ตลอดเวลาปฏิบัติงาน
- ห้ามมีการโยนสิ่งของขึ้นหรือลงจากที่สูง จะต้องใช้เชือกผูกติดในการขนย้าย หรือใช้วิธีการขนย้ายโดยกระเช้า หรือลิฟต์
- ต้องมีการป้องกันอุปกรณ์หรือเครื่องมือตกลงมาด้านล่าง
- ทำการปิดล้อมพื้นที่ ติดป้ายเตือนบริเวณด้านล่างที่มีการปฏิบัติงานบนที่สูง โดยพื้นที่ด้านล่างต้องไม่มีสิ่งกีดขวาง ให้ล้อมพื้นที่โดยรอบทางพื้นที่ปฏิบัติงาน 1 เมตร โดยรอบ เพื่อป้องกันไม่ให้บุคคลภายนอกเข้ามาในพื้นที่ขณะปฏิบัติงานบนที่สูง
- ห้ามทำการปรับปรุง แก้ไขรั้วรั้ว โดยไม่มีการได้รับอนุญาต และไม่ได้รับอนุญาตโดยเด็ดขาด
- ห้ามขึ้น หรือ เคลื่อนย้ายรั้วแบบเคลื่อนที่ได้ขณะมีผู้ปฏิบัติงานอยู่บนรั้ว
- ติดตั้งตาข่าย (Safety Net) เพื่อป้องกันของตกด้านล่างการปฏิบัติงานบนที่สูง ตามแนวส้นผ่านของบุคคลและรถยนต์
- ตาข่ายดักของแนวขาและขาข่าย กับ โครงสร้างที่แข็งแรง ครอบคลุมพื้นที่ปฏิบัติงานระดับดังต่อไปนี้

ต่ำกว่าผู้ปฏิบัติงานไม่เกิน 2 เมตร

อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล (PPE)



17. มาตรฐานความปลอดภัยในการทำงาน ตามลักษณะงาน

(2.) การทำงานเกี่ยวข้องกับเชื่อม

- อุปกรณ์ไฟฟ้าทุกชนิดต้องได้รับการตรวจสอบก่อนการใช้งาน,
- Safety พร้อมติดสติ๊กเกอร์อนุญาตให้ใช้งาน
- ขอใบอนุญาตในการทำงานประเภทงานที่ก่อให้เกิดประกายไฟ (Hot work permit) และได้รับอนุญาตจากเจ้าของพื้นที่
- ทำการตรวจสอบและติดเครื่องหมายที่เกี่ยวข้อง
- จัดเตรียมถังดับเพลิงอย่างน้อย 2 ถึง ต่อ 1 จุดทำงาน
- ตรวจวัดค่าปริมาณแก๊สติดไฟ (LEL=0%) และค่า O₂ (19.5%-23.5%) ก่อนเริ่มงานและขณะปฏิบัติงานเป็นระยะ หรือตามมาตรการใน Work permit
- ตรวจสอบพื้นที่โดยรอบในรัศมี 12 เมตร ต้องไม่มีสารไวไฟ หรือวัสดุติดไฟได้ง่าย เช่น สี กิ๊บนอร์ กระดาษ เป็นต้น
- ก่อนเริ่มงานต้องได้รับการตรวจสอบพื้นที่ และลงชื่ออนุญาตให้ทำงานจากเจ้าของพื้นที่
- ล้อมรั้วกันไฟให้รอบเขตกันบริเวณปฏิบัติงาน เพื่อป้องกันการกระเด็นของสะเก็ดไฟ
- เครื่องเชื่อมต่างๆ จะต้องมีการต่อ Ground ให้ใช้ระบบไวไฟมากที่สุด ในระยะไม่เกิน 2 เมตร
- เชื้อเพลิงที่สวมใส่ปฏิบัติงานจะต้องไม่ไวไฟ และไม่มีพิษจนเสี่ยงจะปฏิบัติงาน
- เมื่อทำงานเสร็จต้องทำการตรวจสอบพื้นที่และจัดเก็บวัสดุอุปกรณ์ก่อนเลิกงาน
- มีหัวหน้าควบคุมงาน ผู้เฝ้าระวังไฟ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยฯ ควบคุมการทำงานตลอดเวลา
- เมื่อมีการหยุดการทำงานชั่วคราวต้องปลดหัวข้อเชื่อมออกเสมอและปลด Cut-Out ลงเสมอ

อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล (PPE)



17. มาตรฐานความปลอดภัยในการทำงาน ตามลักษณะงาน

(3.) การทำงานเกี่ยวข้องกับไฟฟ้า

- ทำการตัดกระแสไฟฟ้าก่อนเริ่มงาน โดยผู้ที่ได้รับมอบหมายเท่านั้น
- แขวนป้ายและล็อกกุญแจ ในจุดที่มีการตัดกระแสไฟฟ้าทุกครั้งที่มีแรงดันตั้งแต่ 24 Volt AC หรือ D ขึ้นไป
- ตรวจสอบให้มั่นใจว่าไม่มีกระแสไฟฟ้าก่อนเริ่มงาน
- สวมใส่ PPE ให้ครบถ้วนทุกครั้งก่อนเริ่มทำงาน
- ใช้ฉนวนพื้นที่ (กรณีที่มีโอกาสสัมผัสกับกระแสไฟฟ้าต้องปฏิบัติตามอย่างน้อย 2 คน ขึ้นไป)
- กรณีงานที่มีโอกาสสัมผัสกับกระแสไฟฟ้าต้องปฏิบัติตามอย่างน้อย 2 คน ขึ้นไป
- กรณีอุปกรณ์ที่มีการสะสมพลังงานไฟฟ้า ต้องทำการ Discharge ก่อนเริ่มทำงาน เช่น ตัวเก็บประจุ, แบตเตอรี่ไฟฟ้า เป็นต้น

อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล (PPE)



17. มาตรฐานความปลอดภัยในการทำงาน ตามลักษณะงาน

(4) การทำงานเกี่ยวกับอวกาศ

ข้อกำหนดตามกฎหมาย

กฎกระทรวง กำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและ

สภาพแวดล้อมในการทำงานที่อวกาศ พ.ศ. 2547

1. ที่อวกาศหมายถึง ที่ซึ่งมีทั้งข้อจำกัด และมีการระบายอากาศไม่เพียงพอ ที่จะให้อากาศอยู่ภายในอยู่ในสภาพที่ไม่ถูกสุญญากาศและปลอดภัย เช่น ตู้โมบิล ถ้า บ่อหลุม ห้องใต้ดิน ห้องรับภัย อังคารัน ถึงหมัก ถึงไฮโดรเจน อากาศในบริเวณที่ซึ่งมีลักษณะคล้ายกัน
2. ต้องขอใบอนุญาตการทำงานในที่อวกาศ (Confined Space Entry Permit) และได้รับอนุญาตจากเจ้าของพื้นที่ในการปฏิบัติงาน
3. ผู้เกี่ยวข้องในการทำงานในที่อวกาศต้องได้รับการอบรมตามกฎหมาย ตามหลักสูตร และตรวจร่างกายตามกฏหมายก่อนงาน
4. ปริมาณออกซิเจน (O2) ต้องตรวจวัดได้ไม่ต่ำกว่า 19.5% และไม่เกิน 23.5 %
5. การตรวจวัดสารไวไฟด้วยเครื่องมือต้องวัดได้ 0% LEL
6. พนักงานที่เป็นผู้ช่วยเหลือสิ่งต่าง ๆ ในการอบรมและสามารถใช้เครื่องมือได้อย่างถูกต้อง
7. ขณะปฏิบัติงานในที่อวกาศห้ามทำการลำเลียงในระหว่างการปฏิบัติงาน
8. จัดทีมสนับสนุนและแผนช่วยเหลือ รวมทั้งการปฐมพยาบาลและอุปกรณ์ช่วยเหลือชีวิตที่เหมาะสม



ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

1. ทักตรวจสอบพื้นที่ก่อนปฏิบัติงาน โดยผู้ควบคุมงานและเจ้าของพื้นที่
2. จัดทำภาวะความปลอดภัยและมาตรการป้องกันอันตรายจากภายนอกเข้าสู่ที่อวกาศ
3. จัดให้มีถังดับเพลิง อย่างเพียงพอและเหมาะสม
4. ผู้ปฏิบัติงานจะต้องสวมใส่ PPE ตามที่กำหนดไว้อย่างเคร่งครัด

5. ทักตรวจสอบวัดปริมาณออกซิเจน ก๊าซพิษ แก๊สไฮโดรคาร์บอน ก่อนมีการเริ่มปฏิบัติงาน และตามระยะเวลาที่กำหนดในใบอนุญาตทำงาน
6. ขณะมีผู้เข้าปฏิบัติงานในที่อวกาศต้องมีผู้เฝ้าระวังบริเวณทางเข้า-ออก ตลอดเวลาปฏิบัติงาน โดยการบันทึกชื่อ เวลาเข้า-ออก
7. ผู้เฝ้าระวังทำหน้าที่แจ้งเตือน ดึงดูดสื่อสารกับพนักงานที่อยู่ในที่อวกาศ อย่างสม่ำเสมอและส่งสัญญาณต่างๆ
8. กรณีมีการหยุดปฏิบัติงานเมื่อออกจากที่อวกาศต้องมีการวัดปริมาณทางเข้า-ออก พร้อมติดป้ายเตือน ป้ายห้าม เพื่อป้องกันผู้อื่นที่ไม่เกี่ยวข้องเข้าไปในที่อวกาศ ขณะปฏิบัติงานหากมีเหตุการณ์ผิดปกติ ให้ผู้ปฏิบัติงานออกจากที่อวกาศในทันที

อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล (PPE)



17. มาตรฐานความปลอดภัยในการทำงาน ตามลักษณะงาน

(5) การทำงานเกี่ยวกับงานตัด งานเชื่อม

1. หินเฉียไฟฟ้า , ใบตัด, ใบเฉียร์ , ประแจสำหรับถอดใบตัด, ใบเฉียร์
2. ผ้ากันไฟ (ชนิด Non-Asbestos) / แผ่นกันประกายไฟ
3. ปกกับสำหรับจับงานที่มีความร้อน
4. ถังดับเพลิงชนิดผงเคมีแห้ง Fire rating 6A-20B 15 Lbs. อย่างน้อย 1 ถัง ต่อ 1 พื้นที่การทำงาน
5. อุปกรณ์ไฟฟ้าทุกชนิดต้องได้รับการตรวจสอบสภาพก่อนการใช้งานจากหน่วยงาน ไฟฟ้า Safety
6. Safety หรือติดสติ๊กเกอร์อนุญาตให้ใช้งาน
7. ขอใบอนุญาตในการทำงานประเภทงานที่ก่อให้เกิดประกายไฟ (Hot work permit) และได้รับอนุญาตจากเจ้าของพื้นที่
10. ทักตรวจสอบและติดเคาะระบบที่เกี่ยวข้อง (กรณีตัดแนวท่อที่อยู่ในระยะ)

11. จัดเตรียมถังดับเพลิงอย่างน้อย 2 ถัง ต่อ 1 จุดทำงาน
12. ตรวจสอบค่าปริมาณค่าติดไฟ (LEL=0%) และค่า O₂ (19.5%-23.5%) ก่อนเริ่มงานและขณะปฏิบัติงานเป็นระยะ หรือตามมาตรการ In Work permit
13. ตรวจสอบพื้นที่ที่โคจรอบในรัศมี 12 เมตร ต้องไม่มีสารไวไฟ หรือวัสดุติดไฟได้ง่าย เช่น สี กิ๊นเนอร์ กระดาษ เป็นต้น
14. ก่อนเริ่มงานต้องได้รับการตรวจสอบพื้นที่ และลงชื่ออนุญาตให้ทำงานจากเจ้าของพื้นที่
15. เมื่อต้องการเปลี่ยนใบเจียร ใบตัด ให้ทำการถอดปลั๊กเครื่องจักรทุกครั้งและใช้ประแจขันในการถอด ใบเจียร ใบตัด
16. จัดเตรียมภาษาจะสำหรับติดกับใบกันเจียร, ใบตัด
17. เส็ดที่ที่สวมใส่ปฏิบัติงานจะต้องไม่เื่อนน้ำมัน และไม่พื้แบบเสื้อขณะปฏิบัติงาน
18. เมื่อทำงานเสร็จต้องทำการตรวจสอบพื้นที่และจัดเก็บวัสดุอุปกรณ์ก่อนเลิกงาน
19. มีหัวหน้าความคุมงาน ผู้สำรวจไฟ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย ความคุมการทำงานตลอดเวลา

อุปกรณ์การกป้องส่วนบุคคล (PPE)



17. มาตรฐานความปลอดภัยในการทำงาน ตามลักษณะงาน

(6.) การทำงานเกี่ยวกับงานยก,เป็นต้น

1. ผู้ให้สัญญาณเป็นจั้น และผู้บังคับจั้น จะต้องผ่านการอบรมจากหน่วยงานที่กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานรับรอง ทั้งนี้ผู้ให้สัญญาณและผู้บังคับเครื่องจักรจะต้องสวมใส่เสื้อสะท้อนแสงเพื่อให้สามารถสังเกตเห็นได้ง่าย
2. ตรวจสอบเครนอุปกรณ์เครื่องมือก่อนการใช้งานทุกครั้ง
3. ทัศนการณ์การยก (Lifting Plan) ก่อนการยกทุกครั้งและมีการทดสอบน้ำหนักก่อนการยก



3. ตรวจสอบพื้นที่ที่ติดตั้งพื้นที่ก่อนการยกทุกครั้งป้องกันไม่ให้มีส่วนเกี่ยวข้องเข้าไปในรัศมีการทำงานของเครน พร้อมทั้งติดป้ายเตือนอันตรายในพื้นที่การทำงาน ยก หรือเคลื่อนย้ายสิ่งของ
4. ขณะทำงานยกจัดให้มีผู้ปฏิบัติงานทุกตำแหน่ง ผู้บังคับกับจั้น,ผู้ให้สัญญาณ,ผู้ควบคุม,ผู้ควบคุมงาน) ตลอดเวลาปฏิบัติงาน
5. ห้ามยกข้ามศีรษะคนและห้าม ไม่ให้คนอยู่ใต้ชิ้นงานที่กำลังยก
6. หลีกเลี่ยงการวิ่งขึ้นงานข้ามอุปกรณ์ที่สำคัญ เช่น นี้ที่เก็บสารเคมี จึงต้องพราง ท่องส่งสารเคมี เป็นต้น
7. ก่อนที่จะวางสิ่งของต้องตรวจสอบให้แน่ใจว่าพื้นที่ที่จะวางสามารถรับน้ำหนักได้
8. ใช้เชือกผูกที่ชิ้นงานในจุดที่สามารถรับน้ำหนักทางได้ทุกครั้งที่มีการยก

17. มาตรฐานความปลอดภัยในการทำงาน ตามลักษณะงาน

(7.) การทำงานเกี่ยวกับงานนั่งร้าน (Scaffolding)

1. พนักงานติดตั้งนั่งร้านต้องได้รับใบสอน ที่เข้มงวดที่จะรับน้ำหนักนั่งร้าน ได้หนักเท่าที่ไม่ส่งผลกระทบต่อเสถียรภาพของนั่งร้านและต้องปฏิบัติตามกฎของ U-Work เพื่อลดความเสี่ยง
2. พนักงานติดตั้งต้องปฏิบัติตามมาตรฐานการติดตั้ง เช่น งานนั่งร้านแบบปรับระดับ ขัดต่อผนังข้อมือถือ แต่ทางเดิน จะยกที่นั่งร้าน ขึ้นได้ทั้งร้าน
3. ต้องมีการติดป้ายใบใส่ชื่อ ที่นั่ง-ลง บุคคลที่มีรางวัลจะมีเครื่องหมายตัวกว้างและรวมกันลักษณะที่สุด
4. เครื่องมือที่เชื่อมเพื่อเพิ่มความแข็งแรงของนั่งร้านในแนวตั้งและแนวทาง
5. หากมีนั่งร้านสูงเกิน 7 เมตรต้องมีวิศวกรคำนวณการวิเคราะห์โครงสร้างและต้องขยายฐานนั่งร้านให้เหมาะสมกับความสูง

6. กรณีนั่งร้านไม่ได้มีขนาดมาตรฐานหรือมีการดัดแปลงและโครงสร้างอาคาร

7. มีการติด Tag ของอนุญาตใช้งานนั่งร้าน

เอกสารตรวจสอบความปลอดภัย
ใบอนุญาตใช้งาน

The Scaffold has been Inspected and Found Safe for 7 Days
นั่งร้านได้รับการตรวจสอบและอนุญาตให้ใช้ได้ 7 วัน

Inspector: _____
Date: _____

เอกสารตรวจสอบความปลอดภัย
ใบอนุญาตใช้งาน

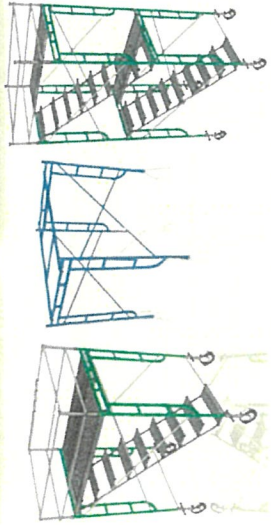
Approved To Erect
ได้รับอนุญาตให้ติดตั้ง

Inspector: _____
Date: _____

เอกสารตรวจสอบความปลอดภัย
ใบอนุญาตใช้งาน

Approved To Dismantle
ได้รับอนุญาตให้รื้อถอน

Inspector: _____
Date: _____



21. การรายงานอุบัติเหตุ

U WORK

รายงานการสอบสวนอุบัติเหตุ
(Accident / Incident Investigation Report)

วันที่: _____

เอกสารความปลอดภัย
ใบอนุญาตใช้งาน

The Scaffold has been Inspected and Found Safe for 7 Days
นั่งร้านได้รับการตรวจสอบและอนุญาตให้ใช้ได้ 7 วัน

Inspector: _____
Date: _____

เอกสารตรวจสอบความปลอดภัย
ใบอนุญาตใช้งาน

Approved To Erect
ได้รับอนุญาตให้ติดตั้ง

Inspector: _____
Date: _____

ชื่อผู้รายงาน (Name of Reporter) _____	ตำแหน่ง (Position) _____	ชื่อผู้บาดเจ็บ (Name of Injured Person) _____	ตำแหน่ง (Position) _____	ชื่อผู้ควบคุมงาน (Name of Supervisor) _____	ตำแหน่ง (Position) _____
รายละเอียดของอุบัติเหตุ (Details of the Accident) _____					
สาเหตุของอุบัติเหตุ (Cause of the Accident) _____					
การแก้ไข (Correction) _____					
การป้องกัน (Prevention) _____					

[illegible]

id	name	category	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466	467	468	469	470	471	472	473	474	475	476	477	478	479	480	481	482	483	484	485	486	487	488	489	490	491	492	493	494	495	496	497	498	499	500	501	502	503	504	505	506	507	508	509	510	511	512	513	514	515	516	517	518	519	520	521	522</
----	------	----------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-------

[illegible][illegible]



23. Emergency contact

เบอร์ติดต่อฉุกเฉิน โครงการ ชีววิถี ภูเก็ต

ชื่อผู้ติดต่อ	ตำแหน่ง	เบอร์โทร
เบอร์ติดต่อแผนกบริหาร บริษัท ยูเวิร์ค 999 จำกัด		
นาย บัณฑิต อนุชาน	ผู้จัดการ โครงการ	089-805-8890
นาย บรมศักดิ์ เกียรติ	ผู้ร่วมผู้จัดการ โครงการ	0855-849-7100
นาย อุทิศพันธ์ุ สติลธิ	วิศวกร โครงการ	086-555-0907
นายช วิชัย ศรีทวน	วิศวกรภาคสนาม	080-960-5805
น.ส. จุฑาภาต์ เสนเป็นทร์	จป. วิชาชีพ	098-086-4156
นาย ศิริบุรณ ศรีอุดม	จป. เทคนิค	062-374-5851
นายต้นยศ มาบุญคุณ	จป. เทคนิค	089-069-4067
แผนกผู้รับ		
ศูนย์แม่เหล็ก กรุงเทพมหานคร		199
สถานีวิทยุโทรทัศน์กองทัพบก		02-424-2823
ศูนย์ผู้รับ ภูเก็ต		191
ศูนย์ตำรวจ นครราชสีมา		02-423-0251
ตำรวจนครบาล		1193
ศูนย์บรรณ		1669
ศูนย์บริการแจ้งเหตุไฟไหม้		1130
ศูนย์บริการแจ้งเหตุอุบัติเหตุ		1125
ศูนย์รับแจ้งเหตุ 24 ชั่วโมง		
ศูนย์ประสานงานฉุกเฉิน 24 ชั่วโมง		02-226-1111
หน่วยงานผู้รับ ทบ.		1555
มูลนิธิร่วมกตัญญู		02-751-0951-3
ศูนย์ตำรวจ ทบ. (ศูนย์รับแจ้งเหตุ)		1646
หน่วยงานผู้รับ บริษัท บริษัท		1551
โรงพยาบาลศิริราชพยาบาล		02-419-1000
โรงพยาบาลเจ้าพระยา		02-434-1111
โรงพยาบาลสมิติเวช		02-487-5000



เอกสารความปลอดภัย



เอกสารความปลอดภัย

ใบอนุญาตการทำงานที่อวกาศ (Confined Space Entry Permit)



ใบอนุญาตการทำงานที่อวกาศ (Confined Space Entry Permit) (ใบอนุญาตจะคืนกลับไปยังสำนักงาน)		CSEP		นางสาวสมชาย	
ชื่อ: สมชาย สมชายสมชาย		เวลา:	ถึง วันที่:	เวลา:	
ผู้ขอใบอนุญาต (ชื่อ-นามสกุล):		ตำแหน่ง:	สังกัดงาน:	โทรศัพท์:	
พื้นที่ปฏิบัติงาน:		จำนวนคนงาน:			
ชื่อ-สกุล นายของนางสาว		ของนายผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่อวกาศโดยมี			
ผู้ปฏิบัติงานส่งมอบพื้นที่อวกาศจำนวน		คน			
1					
2					
3					
4					
5					
6					
อุปกรณ์ที่ใช้					
มีผู้ควบคุมงานที่อวกาศชื่อ					
มีผู้ช่วยเหลือส่งมอบพื้นที่อวกาศชื่อ					
ลงชื่อ		ผู้ควบคุมงานที่อวกาศ			
ร่างงานได้ผ่านการตรวจสอบความพร้อมก่อนเริ่มงานเรียบร้อยแล้ว จงปฏิบัติตามข้อควรระวังข้อปฏิบัติปฏิบัติงานตามข้อควรระวัง และสถานที่ดังกล่าว ทั้งนี้จะนำเครื่องมือ และอุปกรณ์เข้าไปปฏิบัติงานในเฉพาะที่อนุญาตเท่านั้น		ออกให้ ณ วันที่			
๗๖๖๖๖๖๖๖		(ตามข้อ ๖)			
		ผู้ควบคุมงานที่อวกาศ			

ส่วนที่ 2 ระบุชนิดอันตรายที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติงาน (กรอกโดยผู้ขอใบอนุญาตผู้ปฏิบัติงาน)

1. สารไวไฟ/ระเบิด	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี
2. สารกัดกร่อน	☐	☐	☐	☐
3. สารมีพิษ/ฝุ่น/แก๊ส	☐	☐	☐	☐
4. เครื่องจักร/เครื่องมือ/อุปกรณ์	☐	☐	☐	☐
5. กระแสไฟฟ้า	☐	☐	☐	☐
6. เสียงดัง	☐	☐	☐	☐
7. ทัศนวิสัย	☐	☐	☐	☐
8. ปรากฏการณ์/ความเคลื่อนไหว	☐	☐	☐	☐
9. แรงดัน	☐	☐	☐	☐
10. อื่นๆ	☐	☐	☐	☐

ส่วนที่ 3 การตรวจสอบความปลอดภัยก่อนปฏิบัติงาน และจะปฏิบัติงาน (กรอกโดยผู้ขอใบอนุญาตผู้ปฏิบัติงาน)

1. ตรวจสอบให้แน่ใจว่าปลอดภัย	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี
2. ตรวจสอบเครื่องมือ/อุปกรณ์	☐	☐	☐	☐
3. ตรวจสอบเครื่องมือ/อุปกรณ์	☐	☐	☐	☐
4. มีการระบุความเสี่ยง	☐	☐	☐	☐
5. มีระดับความเสี่ยงที่ต่ำ	☐	☐	☐	☐
6. มีการกำหนดเวลา	☐	☐	☐	☐
7. มีการระบุมาตรการที่เพียงพอ	☐	☐	☐	☐
8. จัดระบบแสงสว่างให้เพียงพอ	☐	☐	☐	☐
9. จัดเตรียมบันไดขึ้น-ลง	☐	☐	☐	☐
10. มีระบบช่วยเหลือ	☐	☐	☐	☐

ส่วนที่ 4 การตรวจวัดสถานะและสภาพอากาศในพื้นที่ปฏิบัติงาน

ก่อนเริ่มการตรวจวัดสถานะและสภาพอากาศในพื้นที่ปฏิบัติงาน		ไม่ต้องตรวจวัดก๊าซ		ไม่ต้องตรวจวัดก๊าซ		ไม่ต้องตรวจวัดก๊าซ	
วันที่	เวลา	% LEL	CO	% O ₂	H ₂ S	ppm	อื่นๆ

- ☐ จำเป็นต้องทำการตรวจวัดก๊าซอย่างต่อเนื่องตลอดการทำงานหรือไม่ ความถี่ในการตรวจวัดก๊าซ
- ☐ จำเป็นต้องตรวจสอบก๊าซอย่างต่อเนื่อง ให้ระบุผลการทดสอบพิเศษ ที่กำหนดให้ทำการตรวจวัดก๊าซในพื้นที่อวกาศ

ส่วนที่ 5 ควบคุมการควบคุมความปลอดภัยในการปฏิบัติงาน (กรอกโดยผู้ขอใบอนุญาตและผู้ควบคุมงาน)

1. ผู้ช่วยเหลือ	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี
2. ผู้ควบคุม	☐	☐	☐	☐
3. อุปกรณ์ช่วยเหลือ	☐	☐	☐	☐
4. เครื่องมือ/อุปกรณ์/วัสดุ	☐	☐	☐	☐
5. อุปกรณ์สื่อสาร	☐	☐	☐	☐
6. หน้ากากป้องกันฝุ่น/แก๊ส	☐	☐	☐	☐
7. ชุดป้องกันความร้อน	☐	☐	☐	☐
8. อื่นๆ	☐	☐	☐	☐

ส่วนที่ 6 ระบุชื่อรับทราบการปฏิบัติงาน

รายละเอียด	ผู้ปฏิบัติงาน	ผู้ควบคุมงาน	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย
เวลา			
เบอร์โทรศัพท์			



เอกสารความปลอดภัย ใบอนุญาตใช้งาน

This Scaffolds Has Been
Inspected and Permitted
Within 7 Days.

นั่งร้านนี้ผ่านการตรวจสอบ
แล้ว อนุญาตให้ใช้ได้ 7 วัน

วันที่ตรวจสอบ :
ผู้ควบคุมงาน :
เบอร์โทรศัพท์ :
ผู้ตรวจสอบอนุมัติ :
เบอร์โทรศัพท์ :



เอกสารความปลอดภัย ใบอนุญาตใช้งาน

Non Standard Scaffolds, Not
Permitted To Access.
นั่งร้านนี้ไม่ผ่านการ
ตรวจสอบห้ามใช้งาน

วันที่ตรวจสอบ :
ผู้ควบคุมงาน :
เบอร์โทรศัพท์ :
ผู้ตรวจสอบอนุมัติ :
เบอร์โทรศัพท์ :

บันทึกการตรวจสอบ		
รายการตรวจสอบ	Yes	No
1. มีแผนงานฐานเสาและท่อน้ำในแนวตั้งอย่างถูกต้อง	☐	☐
2. ระบบรางระหว่างท่อน้ำและท่อน้ำถูกต้อง	☐	☐
3. มีฐานผูกยึดกับโครงสร้างอย่างแข็งแรง	☐	☐
4. เสาผูกยึดกับฐานอย่างมั่นคง	☐	☐
5. บล็อกตรึงยึดกับระบบยึดกับเสาด้วยกัน	☐	☐
6. ดัดตั้งนั่งร้านโดยยึดกับเสาอย่างถูกต้อง	☐	☐
7. มีดัดตั้งนั่งร้านและด้านหน้าอย่างถูกต้อง	☐	☐
8. ความกว้างของที่นั่งและพื้นทำงานกว้างเพียงพอ	☐	☐
9. พื้นนั่งร้านไม่มีสิ่งกีดขวางหรือสิ่งกีดขวาง	☐	☐
10. มีการใช้ลวดสลิงผูกยึดแน่น	☐	☐
11. ราวกันตกประกอบด้วยระดับและเส้นแรง	☐	☐
12. มีบันไดผูกยึดกับนั่งร้านอย่างถูกต้อง	☐	☐
13. ดัดตั้งและผูกยึดกับเสาอย่างถูกต้อง	☐	☐
14. ส่วนประกอบของนั่งร้านไม่เกิดขางพาด	☐	☐
15. กรณีเป็นนั่งร้านเคลื่อนที่ ต้องมีล้อและรับน้ำหนักได้	☐	☐
16. ดัดตั้งผูกยึดกับโครงสร้างอย่างถูกต้อง	☐	☐

“หมายเหตุ : ให้เขียนเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างด้านขวา”

บันทึกการตรวจสอบ		
รายการตรวจสอบ	Yes	No
1. มีแผนงานฐานเสาและท่อน้ำในแนวตั้งอย่างถูกต้อง	☐	☐
2. ระบบรางระหว่างท่อน้ำและท่อน้ำถูกต้อง	☐	☐
3. มีฐานผูกยึดกับโครงสร้างอย่างแข็งแรง	☐	☐
4. เสาผูกยึดกับฐานอย่างมั่นคง	☐	☐
5. บล็อกตรึงยึดกับระบบยึดกับเสาด้วยกัน	☐	☐
6. ดัดตั้งนั่งร้านโดยยึดกับเสาอย่างถูกต้อง	☐	☐
7. มีดัดตั้งนั่งร้านและด้านหน้าอย่างถูกต้อง	☐	☐
8. ความกว้างของที่นั่งและพื้นทำงานกว้างเพียงพอ	☐	☐
9. พื้นนั่งร้านไม่มีสิ่งกีดขวางหรือสิ่งกีดขวาง	☐	☐
10. มีการใช้ลวดสลิงผูกยึดแน่น	☐	☐
11. ราวกันตกประกอบด้วยระดับและเส้นแรง	☐	☐
12. มีบันไดผูกยึดกับนั่งร้านอย่างถูกต้อง	☐	☐
13. ดัดตั้งและผูกยึดกับเสาอย่างถูกต้อง	☐	☐
14. ส่วนประกอบของนั่งร้านไม่เกิดขางพาด	☐	☐
15. กรณีเป็นนั่งร้านเคลื่อนที่ ต้องมีล้อและรับน้ำหนักได้	☐	☐
16. ดัดตั้งผูกยึดกับโครงสร้างอย่างถูกต้อง	☐	☐

“หมายเหตุ : ให้เขียนเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างด้านขวา”

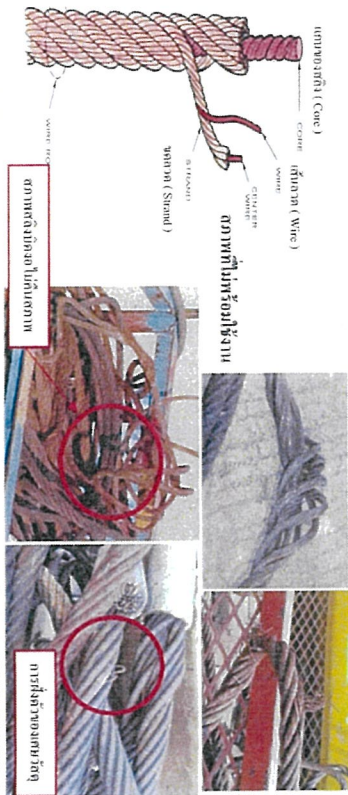


รายการตรวจสอบความปลอดภัย
แบบตรวจสอบความปลอดภัยของสายรัด
(Wire rope sling safety check list)



โครงการ
ผู้จัดทำรายการฯ
วันที่ทำรายการฯ
สถานที่
รายการแก้ไข

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
1	ต้องไม่มีรอยแตก รอยฉีกขาด หรือ รอยในเส้นลวดที่มี ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง			
2	ต้องไม่มีรอยฉีกขาด			
3	ต้องไม่มีรอยฉีกขาดที่ปลาย			
4	ต้องไม่มีรอยฉีกขาดที่ปลาย			
5	ต้องไม่มีรอยฉีกขาดที่ปลาย			
6	ต้องไม่มีรอยฉีกขาดที่ปลาย			
7	การฉีกขาดของสายรัดต้องไม่เกิน 3 เส้น ใน 1 ฟุต หรือ ไม่ เกิน 6 เส้น ในหลาย ๆ ฟุต			
8	การฉีกขาดของสายรัดต้องไม่เกิน 3 เส้น ใน 1 ฟุต หรือ ไม่ เกิน 6 เส้น ในหลาย ๆ ฟุต			
9	สายรัดต้องไม่แสดงรอยฉีกขาด รอยฉีกขาดที่ปลาย			
10	อื่นๆ			



ผู้ตรวจสอบ (.....)
เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน
วันที่

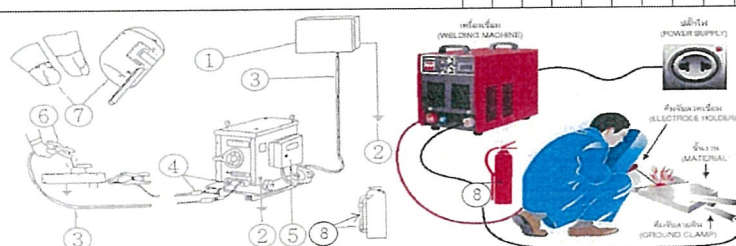


รายการตรวจสอบความปลอดภัย
แบบตรวจสอบความปลอดภัยเครื่องเชื่อมไฟฟ้า (Welding Machine)



โครงการ / หน่วยงาน เลขที่
สถานที่ปฏิบัติงาน รุ่นเครื่องมือ หมายเลขเครื่อง

การตรวจสอบเครื่องมือและอุปกรณ์ประกอบ		วิธีการตรวจสอบ		✓ = ปลอดภัย	✗ = อันตราย (ต้องซ่อมแก้ไขเร่งด่วน)	○ = ไม่มี / ไม่เกี่ยวข้อง
ลำดับ	อุปกรณ์เครื่องมือ	รายการตรวจสอบความปลอดภัย	เดือน		ปี	
			1	2	3	4
1	ตู้โวลต์ไฟฟ้า	ตัวตู้แข็งแรง, ปิดกันน้ำได้, มีเบรกเกอร์ควบคุม				
2	ระบบสายดิน	มีสายดินที่ตู้โวลต์ไฟฟ้า และที่ตัวตู้เชื่อม				
3	สายไฟฟ้า	สภาพของสายและบริเวณจุดต่อ				
4	ขั้วต่อไฟฟ้า	ขั้ว เข้า-พุท ตัวเชื่อมขันแน่น, พันเกลียวไฟ				
5	เบรกเกอร์เครื่อง	มีเบรกเกอร์ เป็นสวิตช์เปิด-ปิด				
6	หัวจับลวดเชื่อม	หัวจับแน่น, แข็งแรง, ไม่มีกระแสไฟรั่ว				
7	ถุงมือ, หน้ากาก	มีถุงมือหนัง, หน้ากากป้องกันประกายไฟ				
8	อุปกรณ์ดับเพลิง	มีถังดับเพลิงมือถือ ติดตั้งใกล้บริเวณที่ทำงาน				
ผู้ตรวจสอบ						
หัวหน้างาน						
เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย						



ข้อควรปฏิบัติในการทำงานเกี่ยวกับเครื่องเชื่อมไฟฟ้า

- สถานที่ทำงานต้องสะอาด, ไม่มีสิ่งของวางเกะ, ไม่เปียกชื้นแฉะ
- ตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันไฟฟ้า, สายไฟฟ้า VCT, NYY ให้อยู่ในสภาพเรียบร้อย
- แยกวัสดุที่ติดไฟ ออกจากประกายไฟจากการเชื่อม
- ผู้ปฏิบัติงานต้องแต่งกายให้รัดกุม สวมถุงมือหนังและสวมหน้ากากเชื่อม
- ควรจัดหาอุปกรณ์ดับเพลิง เช่น ถังดับเพลิงมือถือ ติดตั้งใกล้ที่ทำงาน
- ปิดสวิตช์ จัดเก็บตู้เชื่อมและสายไฟให้เรียบร้อย เมื่อปฏิบัติงานเสร็จ



รายการตรวจสอบความปลอดภัย

แบบตรวจสอบความปลอดภัยเครื่องดัดเหล็กประจำวัน (Bending machine Daily Check List)

โครงการ / หน่วยงาน
วันที่

วิธีการตรวจสอบ		✓ = ปกติ	✗ = อันตราย (ต้องซ่อมแก้ไขด่วน)	O = ไม่มี / ไม่เกี่ยวข้อง	
รายการอุปกรณ์และรหัส (CODE)		ข้อบกพร่อง		ผลการตรวจสอบ	
(1) ข้อบกพร่อง	(2) ข้อบกพร่อง	(3) ข้อบกพร่อง	(4) ข้อบกพร่อง	(5) ข้อบกพร่อง	(6) ข้อบกพร่อง
1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18
19	20				

คำแนะนำวิธีการตรวจสอบอุปกรณ์ไฟฟ้า

1) อุปกรณ์ต้องติดตั้งในสภาพที่เรียบร้อยใช้งาน

2) อุปกรณ์ต้องมีการต่อสายดิน อย่างถูกต้อง

3) เครื่องมือ มีการต่อสายดิน อย่างถูกต้อง

4) สวิตช์เปิด ปิด ใช้งานได้อย่างถูกต้อง ไม่ชำรุด

5) สายไฟไม่ชำรุดเสียหาย ไม่มีการต่อสายไฟ ผิดมาตรฐาน

6) สภาพเครื่องมือเครื่องใช้ ใช้งานอย่างถูกต้อง ไม่ชำรุดเสียหาย

บันทึก ข้อบกพร่อง

รายละเอียดเพิ่มเติม / Addition comment

ตรวจสอบโดย / Inspected by

อนุญาตโดย / Approved by

ช่างไฟฟ้า

Safety Officer



รายการตรวจสอบความปลอดภัย

แบบตรวจสอบความปลอดภัยเครื่องตัดเหล็กประจำวัน (Steel cutter Daily Check List)

โครงการ / หน่วยงาน
วันที่

วิธีการตรวจสอบ		✓ = ปกติ	✗ = อันตราย (ต้องซ่อมแก้ไขด่วน)	O = ไม่มี / ไม่เกี่ยวข้อง	
รายการอุปกรณ์และรหัส (CODE)		ข้อบกพร่อง		ผลการตรวจสอบ	
(1) ข้อบกพร่อง	(2) ข้อบกพร่อง	(3) ข้อบกพร่อง	(4) ข้อบกพร่อง	(5) ข้อบกพร่อง	(6) ข้อบกพร่อง
1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18
19	20				

คำแนะนำวิธีการตรวจสอบอุปกรณ์ไฟฟ้า

1) อุปกรณ์ต้องติดตั้งในสภาพที่เรียบร้อยใช้งาน

2) อุปกรณ์ต้องมีการต่อสายดิน อย่างถูกต้อง

3) เครื่องมือ มีการต่อสายดิน อย่างถูกต้อง

4) สวิตช์เปิด ปิด ใช้งานได้อย่างถูกต้อง ไม่ชำรุด

5) สายไฟไม่ชำรุดเสียหาย ไม่มีการต่อสายไฟ ผิดมาตรฐาน

6) สภาพเครื่องมือเครื่องใช้ ใช้งานอย่างถูกต้อง ไม่ชำรุดเสียหาย

บันทึก ข้อบกพร่อง

รายละเอียดเพิ่มเติม / Addition comment

ตรวจสอบโดย / Inspected by

อนุญาตโดย / Approved by

ช่างไฟฟ้า

Safety Officer



แบบตรวจสอบความปลอดภัยเครื่องสกัดไฟฟ้า (Electric Chipping Hammer)

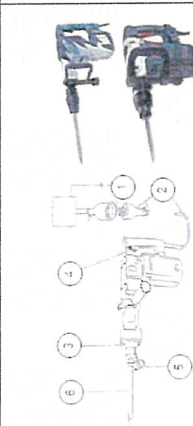


เลขที่

โครงการ / หน่วยงาน

วันที่ตรวจสอบ

วิธีการตรวจสอบ		✓ = ปกติ	✗ = ผิดปกติ (ต้องซ่อมแก้ไขด่วน)	O = ไม่มี / ไม่เกี่ยวข้อง				
รายการอุปกรณ์และรหัส (CODE)		(1) การต่อสายดิน Grounding	(2) สายไฟ เสื่อมสภาพ Cable condition	(3) สกรูยึดโครง Screw Lock	(4) ปลั๊ก/สวิตช์ Socket/Switch	(5) ก้านล็อกหัวสกัด Extractor Lock	(6) หัวสกัด Extractor	ผลการตรวจสอบ Result
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								



คำแนะนำวิธีการตรวจสอบอุปกรณ์ไฟฟ้า

1. เครื่องมือ มีการต่อสายดิน อย่างถูกต้อง
2. สายไฟไม่ชำรุดเสียหาย ไม่มีรอยต่อของสายไฟ จุดต่อสายไฟ
3. สกรู ไม่หลวม โครงเครื่องล็อคไม่แตกหัก
4. สวิตช์เปิด-ปิด ใช้งานได้อย่างถูกต้อง ไม่ชำรุด
5. ก้านยึดล็อคโครงไม่แตก หรือไม่ชำรุด
6. หัวจับแน่น แข็งแรง

รายละเอียดเพิ่มเติม / Addition comment

ตรวจสอบโดย / Inspected by :

()

ช่างไฟฟ้า

อนุญาตโดย / Approved by :

()

Safety Officer



แบบตรวจสอบความปลอดภัยเครื่องสูบน้ำแบบแตร (บีบได้ใช้-บีบจุ่ม)



เลขที่

โครงการ / หน่วยงาน

วันที่ตรวจสอบ

วิธีการตรวจสอบ		✓ = ปกติ	✗ = อื่นๆ (ต้องซ่อมแก้ไขเร่งด่วน)	O = ไม่มี / ไม่เกี่ยวข้อง				
รายการอุปกรณ์และรหัส (CODE)		(1) การต่อสายดิน Grounding	(2) ปลั๊กไฟ Power Plug	(3) สภาพสายไฟ Cable condition	(4) ปลั๊ก/สวิตช์ Socket/Switch	(5) ท่อน้ำ Pipe	(6) สภาพตัวเครื่อง Cage condition	ผลการตรวจสอบ Result
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								



คำแนะนำวิธีการตรวจสอบอุปกรณ์ไฟฟ้า

1. เครื่องมือ มีการต่อสายดิน อย่างถูกต้อง
2. ตรวจสอบปลั๊กปั๊มน้ำ , ปลั๊กไฟกับน้ำ ไม่ชำรุด
3. สายไฟไม่ชำรุดเสียหาย ไม่มีรอยต่อของสายไฟ จุดต่อสายไฟ
4. สวิตช์เปิด-ปิด ใช้งานได้อย่างถูกต้อง ไม่ชำรุด
5. สายท่อไม่แตกหัก
6. สภาพตัวเครื่องแข็งแรง ตัวรับแรงสั่นสะเทือน มีโช๊ค รองรับได้แน่นอน

รายละเอียดเพิ่มเติม / Addition comment

ตรวจสอบโดย / Inspected by :

()

ช่างไฟฟ้า

อนุญาตโดย / Approved by :

()

Safety Officer

โครงการ / หน่วยงาน

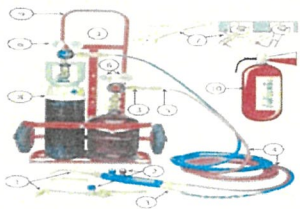
เลขที่

สถานที่ปฏิบัติงาน

ผู้เครื่องมือ

หมายเลขเครื่อง

การตรวจสอบเครื่องมือและอุปกรณ์ประกอบ			วิธีการตรวจสอบ		✓ = ปลอดภัย		✗ = อันตราย (ต้องซ่อมแก้ไขเร่งด่วน)		○ = ไม่มี / ไม่เกี่ยวข้อง																									
ลำดับ	อุปกรณ์เครื่องมือ	รายการตรวจสอบความปลอดภัย	เดือน												ปี																			
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	ชุดหัวตัดแก๊ส	หัวตัดชุดตัด, หัวเชื่อมหรือไม่																																
2	วาล์วเปิดปิดแก๊ส	วาล์วเปิดปิดแก๊ส หนุนตะกวด ใช้งานได้หรือไม่																																
3	อุปกรณ์กันแก๊สย้อนกลับ	กันย้อนแก๊ส (Flashback Arrestor) ใช้งานได้หรือไม่																																
4	สายแก๊ส	ตรวจสอบรอยรั่วซึม, ฉีกขาด																																
5	แกลมปรับสายแก๊ส	แกลมปรับสายแก๊สแน่น, มีแก๊สรั่วหรือไม่																																
6	เกจวัดความดัน	เกจวัดความดันไม่แตกชำรุด, ทำงานถูกต้องหรือไม่																																
7	ประแจเปิดปิดแก๊ส	มีประแจเปิดปิดแก๊สใช้งานหรือไม่																																
8	ถังลมถังแก๊ส	ตรวจสอบถังแก๊ส, ชำรุด, สนิมรบกวน, มาตรฐานตัวถัง																																
9	รถเข็นบรรทุกถังลมถังแก๊ส	ตรวจสอบรถเข็นแข็งแรง, มีโซ่คล้องถังหรือไม่																																
10	อุปกรณ์ดับเพลิง	มีถังดับเพลิงชนิดดีดติดตั้งในบริเวณทำงาน																																
ผู้ตรวจสอบ																																		
หัวหน้างาน																																		
เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย																																		



ข้อควรปฏิบัติในการทำงานเกี่ยวกับชุดหัวตัดแก๊ส (Gas Cutting)

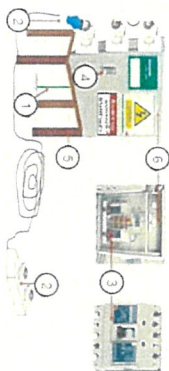
- เคลื่อนย้ายถังแก๊สให้ห่างจากประกายไฟจากบริเวณทำงาน
- ผู้ปฏิบัติงานต้องแต่งกายให้รัดกุม สวมถุงมือและหน้ากากกันประกายไฟให้เรียบร้อย
- ตรวจสอบถังแก๊ส, สายแก๊สและหัวตัดไม่ให้มีรอยรั่วซึม
- ขณะทำงานต้องระวังไม่ให้ประกายไฟกระเด็นไปถูกวัตถุอื่น ๆ
- ควรมีถังดับเพลิงชนิดดีด ติดตั้งในบริเวณใกล้ที่ทำงาน
- จัดเก็บถังแก๊สและอุปกรณ์ดีดติดตั้งในบริเวณที่ปลอดภัย เมื่อปฏิบัติงานเสร็จ

โครงการ:

วันที่ตรวจสอบ:

เลขที่

วิธีการตรวจสอบ		✓ = ปลอดภัย	✗ = อันตราย (ต้องซ่อมแก้ไขเร่งด่วน)	○ = ไม่มี / ไม่เกี่ยวข้อง			
รายการอุปกรณ์เครื่องใช้ (CODE)	การทดสอบดิน	ปลั๊กพ่วง	เบรกเกอร์	ตู้ล็อกไฟฟ้า	รางล็อกไฟฟ้า	สภาพทั่วไป	ผลการตรวจสอบ
	Grounding			plug	Main breakers		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							



คำแนะนำวิธีการตรวจสอบตู้ไฟฟ้า

1. ตรวจสอบตู้ไฟฟ้า (สายสัญญาณ, สายดิน, สายไฟ, สายดิน)
2. ตรวจสอบตู้ไฟฟ้า (สายสัญญาณ, สายไฟ, สายดิน)
3. ตู้ไฟฟ้า: ตรวจสอบตู้ไฟฟ้า (สายสัญญาณ, สายไฟ, สายดิน)
4. ตู้ไฟฟ้า: ตรวจสอบตู้ไฟฟ้า (สายสัญญาณ, สายไฟ, สายดิน)
5. ตู้ไฟฟ้า: ตรวจสอบตู้ไฟฟ้า (สายสัญญาณ, สายไฟ, สายดิน)
6. ตู้ไฟฟ้า: ตรวจสอบตู้ไฟฟ้า (สายสัญญาณ, สายไฟ, สายดิน)

รายละเอียดเพิ่มเติม / Addition comment

ตรวจสอบโดย / Inspected by

ช่างไฟฟ้า

อนุมัติโดย / Approved by

Safety Officer

โครงการ

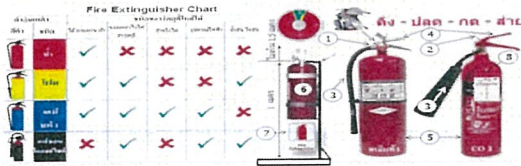
ประจำเดือน

เมษายน

วันที่ตรวจเช็ค

ผู้ตรวจ

วิธีการตรวจสอบ			✓ = ปลอดภัย		✗ = อันตราย (ต้องซ่อมแก้ไขเร่งด่วน)					○ = ไม่มี / ไม่เกี่ยวข้อง	
ลำดับ	หมายเลขถัง	Area (จุดติดตั้ง)	รายละเอียดการตรวจสอบ								
			ประเภทถัง	ขนาด (ปอนด์)	มาตรวัดความดัน	สลักนิรภัย	สายฉีดดับเพลิง	คันกดเปิดหัว	สภาพตัวถัง	ป้ายถังดับเพลิง	ใบตรวจสอบถัง
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
ตรวจสอบโดย / Inspected by : (.....) หัวหน้างาน			อนุญาตโดย / Approved by : (.....) Safety Officer								



ข้อควรปฏิบัติในการทำงานเกี่ยวกับถังดับเพลิง (Fire Extinguisher)

1. ตรวจสอบมาตรวัดความดันเมื่อเริ่มใช้งานต้องชี้ไปที่สีเขียว หรือ 100 ปอนด์ตารางนิ้ว (PSI)
2. สลักนิรภัย ต้องไม่มีรอยร้าว หรือหลุดก่อนนำไปใช้งาน
3. สายฉีดดับเพลิงไม่แตก ร้าวรูดหรือหักงอ
4. คันกดหัวดับเพลิง ต้องไม่หัก งอหรือแตก
5. ตัวถังดับเพลิง ไม่แตกหรือมีรอยร้าวหรือมีสนิมมากเกินไป
6. ต้องมีการตรวจสอบถังดับเพลิงสม่ำเสมอ ก่อนนำไปใช้งานทุกครั้ง

โครงการ / หน่วยงาน

วันที่

วิธีการตรวจสอบ		✓ = ปลอดภัย		✗ = อันตราย (ต้องซ่อมแก้ไขเร่งด่วน)		○ = ไม่มี / ไม่เกี่ยวข้อง	
รายการอุปกรณ์และรหัส (CODE)	การตรวจสอบ (Safe guard)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

รายละเอียดเพิ่มเติม / Addition comment

ตรวจสอบโดย / Inspected by :
(.....)
ช่างไฟฟ้า

อนุญาตโดย / Approved by :
(.....)
Safety Officer

คำแนะนำวิธีการตรวจสอบอุปกรณ์ไฟฟ้า

1. การติดตั้งมีความแข็งแรง หนาแน่น
2. มีสายดินที่ถูกต้อง ติดราด
3. เครื่องมือ มีการทดสอบดิน ช่างไฟฟ้า
4. สวิตช์เปิด-ปิด ใช้งานได้อย่างถูกต้อง ไม่ชำรุด
5. สายไฟใช้วัสดุคุณภาพ ไม่มียกยัดสายไฟ จุดต่อสายไฟ
6. สายไฟต้องไม่ไปแตะสายเมน
7. สายไฟต้องไม่ไปแตะสายเมน

รายการตรวจสอบความปลอดภัย

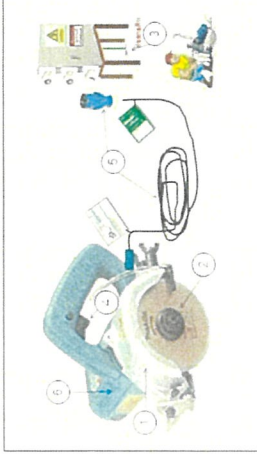
แบบตรวจสอบความปลอดภัยเครื่องตัดหิน (Marble Cutter)

เลขที่

โครงการ / หน่วยงาน

วันที่ตรวจสอบ

วิธีการตรวจสอบ		✓ = ปกติ	✗ = อันตราย (ต้องซ่อมแก้ไขเร่งด่วน)	O = ไม่มี / ไม่เกี่ยวข้อง
รายการอุปกรณ์และรหัส (CODE)	การตรวจสอบ			
1	ใบเลื่อย			
2	การตัด			
3	การตัด			
4	การตัด			
5	การตัด			
6	การตัด			
7	การตัด			
8	การตัด			
9	การตัด			
10	การตัด			
11	การตัด			
12	การตัด			
13	การตัด			
14	การตัด			
15	การตัด			
16	การตัด			
17	การตัด			
18	การตัด			
19	การตัด			
20	การตัด			



คำแนะนำวิธีการตรวจสอบอุปกรณ์ไฟฟ้า

- การตัดมีความเสี่ยงสูง
- ใบเลื่อยมีคม และใช้การตัดที่รวดเร็ว
- เครื่องมือ มีการตัดด้วยใบเลื่อยที่คม
- สวิตช์เปิด-ปิด ใช้แรงกดอย่างถูกต้อง ไม่หลุด
- สายไฟไม่ชำรุดเสียหาย ไม่มีรอยต่อที่สายไฟ จุดต่อสายไฟ
- สายดินหรือสายกราวด์ ไม่สามารถใช้งานได้

รายละเอียดเพิ่มเติม / Addition comment

ตรวจสอบโดย / Inspected by

ช่างไฟฟ้า

อนุญาตโดย / Approved by

ช่างไฟฟ้า

Safety Officer

รายการตรวจสอบความปลอดภัย

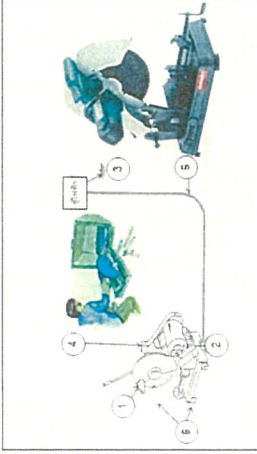
แบบตรวจสอบความปลอดภัยเครื่องตัดไฟเบอร์ (Chopsaw)

เลขที่

โครงการ / หน่วยงาน

วันที่ตรวจสอบ

วิธีการตรวจสอบ		✓ = ปกติ	✗ = อันตราย (ต้องซ่อมแก้ไขเร่งด่วน)	O = ไม่มี / ไม่เกี่ยวข้อง
รายการอุปกรณ์และรหัส (CODE)	การตรวจสอบ			
1	การตัด			
2	การตัด			
3	การตัด			
4	การตัด			
5	การตัด			
6	การตัด			
7	การตัด			
8	การตัด			
9	การตัด			
10	การตัด			
11	การตัด			
12	การตัด			
13	การตัด			
14	การตัด			
15	การตัด			
16	การตัด			
17	การตัด			
18	การตัด			
19	การตัด			
20	การตัด			



คำแนะนำวิธีการตรวจสอบอุปกรณ์ไฟฟ้า

- การตัดมีความเสี่ยงสูง
- ใบเลื่อยมีคม และใช้การตัดที่รวดเร็ว
- เครื่องมือ มีการตัดด้วยใบเลื่อยที่คม
- สวิตช์เปิด-ปิด ใช้แรงกดอย่างถูกต้อง ไม่หลุด
- สายไฟไม่ชำรุดเสียหาย ไม่มีรอยต่อที่สายไฟ จุดต่อสายไฟ
- สายดินหรือสายกราวด์ ไม่สามารถใช้งานได้

รายละเอียดเพิ่มเติม / Addition comment

ตรวจสอบโดย / Inspected by

ช่างไฟฟ้า

อนุญาตโดย / Approved by

ช่างไฟฟ้า

Safety Officer

НАУКА

100

วิธีการตรวจสอบ		✓ = ปกติ	✗ = อันตราย (ต้องซ่อมแซม/เปลี่ยน)	○ = ไม่ดี / ไม่เรียบร้อย			
รายการอุปกรณ์และรหัส (CODE)	(1) การทดสอบ Grounding	(2) สภาพ, เข้าสกรู Cable condition	(3) สกรูล็อกโครง Screw Lock	(4) ปลั๊กสวิตช์ Socket/Switch	(5) หัวจับเตลอสว่าน Drill bit	(6) สภาพพื้นผิวเรื่อง Cage condition	ผลการตรวจสอบ Result
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

คำแนะนำในการตรวจสอบอุปกรณ์ไฟฟ้า

1. เครื่องมือ มีการทดสอบ มีคู่มือใช้
2. ตามใบเสร็จรับเงิน มีเลขที่ของสถานที่ไป ขาดหลักฐานไป
เข้าห้องเครื่องไปได้นามารฐาน
3. อยู่ ในห้องมา ตรงตามข้อที่ไปมาตัว
4. ตัวคือไปไม่ได้ ไปมาตรงต่อใจถูกต่อ ใบเสร็จ
5. ขาดเอกสารใบเสร็จ ใบเสร็จ ใบเสร็จ ใบเสร็จ ขาดใบ
ตามทวนตัวไปมา ขาดใบไปมา ขาดใบไปมา ใบไปมา ขาดใบไปมา

รายละเอียดเพิ่มเติม / Addition commen

Inspected by :

အိမ်ထောင်ရေး

อนุมัติ / Approved by

Safety Officer

ตารางตรวจสอบก่อนการใช้งาน กระเช้าไฟฟ้า (Gondola)

หน่วยงาน

Capacity ของเครื่อง

รหัสน (๑๒)

ลายเซ็นผู้ควบคุมเครื่องจักร

บันทึกการปรับปรุงหรือซ่อมแซม

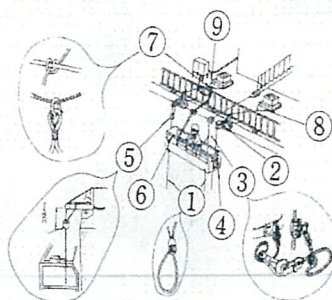


คัดลอก

เจ้าของเครื่อง	
----------------	--

สิ่งที่ต้องระวัง

1. พนักงานขับ (Operator) ต้องเป็นผู้ถือใบขับขี่รถยนต์
2. สัญกรณ์สีเตือนรถบรรทุกไฟฟ้าว่าห้ามเข้าเขตอันตรายขณะรถจอดที่ระวางขน
3. ห้ามบรรทุกคนเข้ารถคันเดียวที่ขยับเคลื่อน
4. เมื่ออยู่ในภาวะที่ไฟสีแดงติดขึ้นจึงมีหน้าที่ต้องเข้าให้ปลอดภัยจากสิ่งกีดขวาง
5. ห้ามบุคคลอื่นเข้าเขตที่รถบรรทุกไฟฟ้าขณะทำงาน
6. ถ้ามีเหตุฉุกเฉิน ให้หยุดรถฉุกเฉิน (Emergency stop) ทันที
7. เมื่อมีผู้ใดละเมิดฯ ให้รีบยกมือให้สัญญาณให้และแจ้งพนักงานที่รับผิดชอบ
8. เมื่อเกิดเหตุฉุกเฉินให้รีบยกมือให้สัญญาณและแจ้งพนักงานที่รับผิดชอบทันที



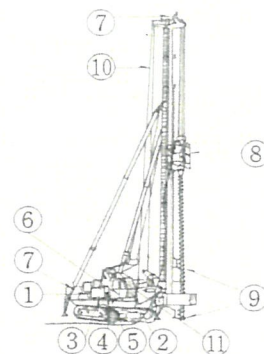
			เดือน																														
No.	รายการตรวจสอบ	จุดที่ตรวจสอบ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	สิทธิ	สิทธิพิเศษ, เหตุจูงใจนอกเหนือไป																															
2	การรับประกัน	การรับประกันผลิตภัณฑ์และ บริการนอกเหนือไป																															
3	เงื่อนไขการรับประกัน	เงื่อนไขการรับประกันที่ง่ายต่อการเข้าใจผิด																															
4	อุปกรณ์เสริม	ระบบหรือส่วนประกอบนอกเหนือไป																															
5	เว็บไซต์ (User Search)	ตรวจสอบเว็บไซต์ที่ง่ายต่อการเข้าใจ																															
6	การเช่า	บริการเช่าเพิ่มเติมที่ง่ายต่อการเข้าใจ																															
7	หัวข้อความปลอดภัย	หัวข้อความปลอดภัยที่ผิดปกติเกี่ยวกับนอกเหนือไป																															
8	ผลิตภัณฑ์และบริการ	ตรวจสอบผลิตภัณฑ์และบริการและ บริการนอกเหนือไป																															
9	อุปกรณ์เสริม	ตรวจสอบอุปกรณ์เสริมที่ง่ายต่อการเข้าใจ																															
10																																	
11																																	
12																																	
การดำเนินการในส่วนของการตรวจสอบ		ผู้รับทราบและเห็นชอบกับผลการตรวจสอบ																															
		การตรวจสอบจากหน่วยงาน TSL																															
ให้ใช้เครื่องหมายต่อไปนี้ในการตรวจ			ดี	✓	ต้องปรับปรุงหรือซ่อมแซม										×	ปรับปรุงหรือซ่อมแซมแล้ว										○	ไม่อยู่ในรายการ					—	

หน่วยงาน	
ผู้ตรวจสอบ	
เจ้าของเครื่องจักร	

Capacity (คน/ครั้ง)	
วัสดุ (kg)	

สเปซมีผู้ควบคุมเครือข่าย	
--------------------------	--

บันทึกการปรับปรุงหรือซ่อมแซม



ซึ่งก็ต้องระวัง

๑. พันธกิจ : รับแจ้งคดีอาญาที่มีผู้ต้องหาหลบหนีคดีอาญา
๒. การตรวจปล่อยผู้ต้องหาที่มีคดีอาญาพ้นโทษกลับใจ : คือ ปล่อยผู้
๓. คดีอาญาของผู้ต้องหาที่มีคดีอาญาพ้นโทษกลับใจ
๔. คดีอาญาของผู้ต้องหาที่มีคดีอาญาพ้นโทษกลับใจ
๕. คดีอาญาของผู้ต้องหาที่มีคดีอาญาพ้นโทษกลับใจ
๖. คดีอาญาของผู้ต้องหาที่มีคดีอาญาพ้นโทษกลับใจ
๗. คดีอาญาของผู้ต้องหาที่มีคดีอาญาพ้นโทษกลับใจ
๘. คดีอาญาของผู้ต้องหาที่มีคดีอาญาพ้นโทษกลับใจ
๙. คดีอาญาของผู้ต้องหาที่มีคดีอาญาพ้นโทษกลับใจ
๑๐. คดีอาญาของผู้ต้องหาที่มีคดีอาญาพ้นโทษกลับใจ

[illegible]

รายการตรวจสอบความปลอดภัย

แบบตรวจสอบความปลอดภัยรถขุดไฮดรอลิก (Back Hoe)

សេចក្តី

โครงการ

สถานที่ปฏิบัติงาน

၁၅

หมายเลข

ผู้ขับ/ผู้ควบคุม

[illegible]

ข้อควรปฏิบัติในการทำงานเกี่ยวกับกรดไฮดรอลิก (แบล็คไฮ)

- พนักงาน (Operate) ต้องเป็นผู้ที่ทำการประมวลผลข้อมูลจากงาน วิเคราะห์ แล้วทำหน้า
- การตรวจสอบ, ทำหรือเชื่อมบำรุงต่อเป็นหน้าที่ของเจ้าหน้าที่และเจ้าหน้าที่ชำนาญการเท่านั้น
- ในการปฏิบัติงานแต่ละครั้งจะมีการวางแผน และปฏิบัติตามแผนงานอย่างเคร่งครัด
- ปฏิบัติงานส่งมอบงานอย่างถูกต้อง และห้ามบุคคลที่ไม่เกี่ยวข้องเข้ามาใกล้บริเวณทำงาน
- บริษัทให้ทราบเสียง ดังเครื่องใช้อยู่ในบริเวณคันและให้แจ้งขอย้ายวัสดุ

เลขที่

โครงการ

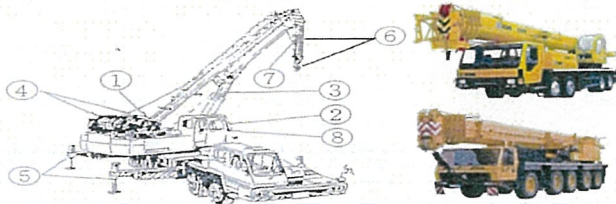
ชื่อ

นายทะเบียน

หมายเลขอุปกรณ์

น้ำหนัก

การตรวจสอบเครื่องมือและอุปกรณ์ประกอบ			วิธีการตรวจสอบ		✓ = ปลอดภัย		✕ = อันตราย (ต้องซ่อมแก้ไขเร่งด่วน)		○ = ไม่มี / ไม่เกี่ยวข้อง																								
ลำดับ	อุปกรณ์เครื่องมือ	รายการตรวจสอบความปลอดภัย	เดือน ปี																														
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	เครื่องยนต์	ตรวจสอบการสตาร์ท, ไฮดรอลิก, คลื่นไฟฟ้า, แบตเตอรี่																															
2	ระบบการทำงาน	ตรวจสอบระบบไฮดรอลิก, ไฮดรอลิก, น้ำมัน, แบตเตอรี่																															
3	กระบอกไฮดรอลิก	ตรวจสอบระบบกระบอกไฮดรอลิก ไม่ให้แตกหรือรั่ว																															
4	ระบบคลัทช์, เบรค	ตรวจสอบคลัทช์, เบรค																															
5	เท้าช้าง	เท้าช้าง (Out Rigger) ยึดเข้า-ออก ได้สุดหรือไม่																															
6	สลิง, ตะขอ (Hook)	ตรวจสอบสภาพสลิงแตก, บิดงอ และตะขอแตกหรือไหม้หรือไม่																															
7	ลิมิตสวิตช์	ตรวจสอบลิมิตสวิตช์ (Limit Switch) ทำงานปกติหรือไม่																															
8	จอ, สเกล, มาตรวัด	ตรวจสอบจอ, สเกล, มาตรวัดต่าง ๆ ทำงานหรือไม่																															
9	ใบอนุญาต คป. 2	มีใบอนุญาต คป. 2 จากสำนักวิศวกรเครื่องกลหรือไม่																															
ผู้ปฏิบัติงาน																																	
หัวหน้างาน																																	
เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย																																	



ข้อควรปฏิบัติในการทำงานเกี่ยวกับรถโมบายเครน (Mobile Crane)

- พนักงานขับ (Operator) ต้องเป็นผู้ผ่านการอบรมความปลอดภัยจาก จป.วิชาชีพ แล้วเท่านั้น
- การตรวจสอบ, แกะไขหรือซ่อมบำรุงต้องเป็นหน้าที่ของเจ้าหน้าที่และช่างที่ชำนาญงานเท่านั้น
- ในการทำงานแต่ละครั้งต้องมีการวางแผน และปฏิบัติตามแผนงานอย่างเคร่งครัด
- ปฏิบัติตามสัญญาณมืออย่างถูกต้อง และห้ามบุคคลที่ไม่เกี่ยวข้องเข้ามาใกล้บริเวณทำงาน
- ปรับพื้นที่ให้ราบเรียบ, ตั้งรถเครนให้อยู่ในแนวระดับและยึดเท้าช้างออกให้สุด
- เมื่อทำงานเสร็จแล้ว ให้คืนเครื่องยนต์และถอดกุญแจออกมาด้วย

แบบตรวจสอบรถแบ็คโฮไวบร (Back hoe Vibro)

โครงการ	IDEO CHULA - SAMYAN
ผู้ตรวจสอบ	
บริษัทผู้ใช้งาน	

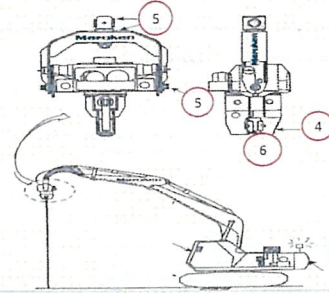
สิ่งที่ต้องระวัง

- พนักงานขับต้องเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติเหมาะสม และต้องถือใบอนุญาต
- การซ่อมบำรุงหรือติดตั้งอุปกรณ์ต้องเป็นไปตามคู่มือ
- สิ่งของหรือวัสดุที่ติดอยู่บริเวณทำงาน
- สิ่งของหรือวัสดุที่ติดอยู่บริเวณทำงาน
- สิ่งของหรือวัสดุที่ติดอยู่บริเวณทำงาน
- สิ่งของหรือวัสดุที่ติดอยู่บริเวณทำงาน
- สิ่งของหรือวัสดุที่ติดอยู่บริเวณทำงาน
- สิ่งของหรือวัสดุที่ติดอยู่บริเวณทำงาน

ประเภทพื้นที่	
ระยะเวลาการใช้งาน	
ลายเซ็นผู้ตรวจสอบ	

บันทึกการปรับปรุงหรือซ่อมแซม

บริษัท ยูเวิร์ค 999 จำกัด
U WORK 999 CO., LTD.



รายการตรวจสอบ			เดือน ปี																														
No.	รายการตรวจสอบ	จุดที่ต้องตรวจสอบ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ส่วนหัวไวบร (Vibro Hammer)																																	
1	น้ำมันไฮดรอลิก	ตรวจสอบระดับน้ำมันไฮดรอลิก ระดับเต็ม																															
2	สายพานขับเคลื่อน และข้อต่อสาย	ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน																															
3	สายพานขับเคลื่อน และข้อต่อสาย	ตรวจสอบสายพานขับเคลื่อน																															
4	ระบบไฮดรอลิก	ตรวจสอบระบบไฮดรอลิก ไม่ให้แตกหรือรั่ว																															
5	ระบบไฮดรอลิก	ตรวจสอบระบบไฮดรอลิก ไม่ให้แตกหรือรั่ว																															
6	สายพานขับเคลื่อนของสายพาน	สายพานขับเคลื่อนของสายพาน																															
ส่วนหัวไวบร (Frame)																																	
7	เครื่องยนต์	ตรวจสอบการสตาร์ทเครื่องยนต์, น้ำมันเชื้อเพลิง, น้ำมันเครื่อง, น้ำมันไฮดรอลิก																															
8	สายพานขับเคลื่อน (สายพานขับเคลื่อน)	สายพานขับเคลื่อน (สายพานขับเคลื่อน) หรือไม่มี																															
9	สายพานขับเคลื่อน (สายพานขับเคลื่อน)	สายพานขับเคลื่อน (สายพานขับเคลื่อน) หรือไม่มี																															
10	สายพานขับเคลื่อน (สายพานขับเคลื่อน)	สายพานขับเคลื่อน (สายพานขับเคลื่อน) หรือไม่มี																															
11	สายพานขับเคลื่อน (สายพานขับเคลื่อน)	สายพานขับเคลื่อน (สายพานขับเคลื่อน) หรือไม่มี																															
การดำเนินการในส่วนของความปลอดภัย																																	
ให้ใช้เครื่องมืออย่างถูกต้องในการใช้งาน																																	

ดี ✓ ต้องปรับปรุงหรือซ่อมแซม ✗ ปรับปรุงหรือซ่อมแซมแล้ว ○ ไม่อยู่ในการตรวจสอบ



U WORK



SAFETY HEALTH
& ENVIRONMENT

ใบของ TOWER CRANE / DERRICK

โครงการก่อสร้าง : _____ เลขที่ _____
วันที่ _____

เขียน : หน่วยงานความปลอดภัยประจำโครงการ _____

ด้วยทางบริษัท _____ มีความจำเป็นต้องใช้ TOWER CRANE / DERRICK งาน วัสดุ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

จำนวนเที่ยว	เกี่ยว	ตั้งเวลา	ถึงเวลา	
ข้อผู้ดูแล ขนวัสดุ	เบอร์ติดต่อ		ในวันที่	
(.....)	(.....)			
ตำแหน่ง.....ผู้ขอขอ	ตำแหน่ง.....ผู้อนุมัติ			
วันที่.....	วันที่.....			



U WORK



SAFETY HEALTH
& ENVIRONMENT

ใบของ TOWER CRANE / DERRICK

โครงการก่อสร้าง : _____ เลขที่ _____
วันที่ _____

เขียน : หน่วยงานความปลอดภัยประจำโครงการ _____

ด้วยทางบริษัท _____ มีความจำเป็นต้องใช้ TOWER CRANE / DERRICK งาน วัสดุ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

จำนวนเที่ยว	เกี่ยว	ตั้งเวลา	ถึงเวลา	
ข้อผู้ดูแล ขนวัสดุ	เบอร์ติดต่อ		ในวันที่	
(.....)	(.....)			
ตำแหน่ง.....ผู้ขอขอ	ตำแหน่ง.....ผู้อนุมัติ			
วันที่.....	วันที่.....			



U WORK



SAFETY HEALTH
& ENVIRONMENT

ใบของลิฟท์

โครงการก่อสร้าง : _____ เลขที่ _____
วันที่ _____

เขียน : หน่วยงานความปลอดภัยประจำโครงการ _____

ด้วยทางบริษัท _____ มีความจำเป็นต้องใช้ลิฟท์ ขน วัสดุ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

จำนวนเที่ยว	เกี่ยว	ตั้งเวลา	ถึงเวลา	
ข้อผู้ดูแล ขนวัสดุ	เบอร์ติดต่อ		ในวันที่	
(.....)	(.....)			
ตำแหน่ง.....ผู้ขอขอ	ตำแหน่ง.....ผู้อนุมัติ			
วันที่.....	วันที่.....			



U WORK



SAFETY HEALTH
& ENVIRONMENT

ใบของลิฟท์

โครงการก่อสร้าง : _____ เลขที่ _____
วันที่ _____

เขียน : หน่วยงานความปลอดภัยประจำโครงการ _____

ด้วยทางบริษัท _____ มีความจำเป็นต้องใช้ลิฟท์ ขน วัสดุ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

จำนวนเที่ยว	เกี่ยว	ตั้งเวลา	ถึงเวลา	
ข้อผู้ดูแล ขนวัสดุ	เบอร์ติดต่อ		ในวันที่	
(.....)	(.....)			
ตำแหน่ง.....ผู้ขอขอ	ตำแหน่ง.....ผู้อนุมัติ			
วันที่.....	วันที่.....			



ປະຈຳປະເພດ

[illegible]

บันทึกข้อมูลการเข้า - ออก

โครงการ

ประจำเดือน

[illegible]

ตัวแปรอิสระ	ตัวแปรตาม
ความถี่ของการออกกำลังกาย	ดัชนีมวลกาย (BMI)
ระยะเวลาในการออกกำลังกาย	ความดันโลหิต
ความเข้มข้นของการออกกำลังกาย	ระดับน้ำตาลในเลือด
ความสม่ำเสมอของการออกกำลังกาย	ระดับคอเลสเตอรอล
ความหลากหลายของการออกกำลังกาย	ระดับความเครียด
ความถี่ของการออกกำลังกาย	ระดับความวิตกกังวล
ระยะเวลาในการออกกำลังกาย	ระดับความเหนื่อยล้า
ความเข้มข้นของการออกกำลังกาย	ระดับความหงุดหงิด
ความสม่ำเสมอของการออกกำลังกาย	ระดับความวิตกกังวล
ความหลากหลายของการออกกำลังกาย	ระดับความวิตกกังวล

[illegible]

ผู้รับผิดชอบ / แก้ไขแบบร่าง ☐ ช่างผู้ปฏิบัติงาน / ผู้รับเหมา ☐ วิศวกร ประจําอาคาร	☐ เจ้าหน้าที่วิศวกร / ช่างไฟฟ้าสวาม ☐ วิศวกรสนาม / วิศวกรโครงสร้าง
การติดตามแก้ไข และป้องกัน ☐ อยู่ระหว่างทางปรับปรุง และแก้ไขสัปดาห์ในทันที ☐ แก้ไขเสร็จเรียบร้อยแล้ว (ผู้ดำเนินการแก้ไข)	
รายงานโดย : () เจ้าหน้าที่ควบคุมตลอดชีพการทางาน ระดับวิชาชีพ ๑/๑๗	อนุมัติ / รับทราบ : () ผู้จัดการโครงการ ๑/๑๗

ตำแหน่ง : ☐ช่างผู้ปฏิบัติงาน/ผู้ควบคุม ☐โฟร์แมน /ผู้บอกรับโทรศัพท์ ☐วิศวกร ผู้จัดการโครงการ

เลขที่

SM /



PERMIT OF RECEPTION SHEET

ใบอนุญาตในการนำของเข้า

Date :

วันที่

Time :

เวลา

Nind of Materials ชนิดของวัสดุ :

รายละเอียด

ชื่อคนขับรถผู้นำเข้า

Driver's Name

ทะเบียนรถ

Truck No. :

ชื่อ ร.ป.ภ.ผู้ตรวจสอบ

(ตัวบรรจง)

ผู้รับผิดชอบ (สเตอร์ U work 999)

ลงชื่อ

จป.

ลายเซ็นผู้อนุญาต

เลขที่

SM /



PERMIT OF RECEPTION SHEET

ใบอนุญาตในการนำของออก

Date :

วันที่

Time :

เวลา

Nind of Materials ชนิดของวัสดุ :

รายละเอียด

ชื่อคนขับรถผู้นำออก

Driver's Name

ทะเบียนรถ

Truck No. :

ชื่อ ร.ป.ภ.ผู้ตรวจสอบ

(ตัวบรรจง)

ผู้รับผิดชอบ (สเตอร์ U work 999)

ลงชื่อ

จป.

ลายเซ็นผู้อนุญาต



เอกสารความปลอดภัย

รายงานการสนทนาคำปลอดภัย (Morning Talk)

เลขที่

โครงการ / หน่วยงาน :

ว/คป :

เวลา :

สถานที่ :

รูปภาพกิจกรรมอบรมความปลอดภัยประจำวัน Morning Talk (ถ้ามี)

หัวข้อและรายละเอียด (Topic & Introduction)

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11



ระเบียบการมีส่วนร่วมกิจกรรมอบรมความปลอดภัยประจำวัน Morning Talk (MT) สำหรับหัวหน้างาน

ชื่อ - นาม (หัวหน้าผู้รับเหมา)	โทรศัพท์	ตำแหน่ง	จำนวนช่าง (คน)		ร้อยละ	ผลการประเมิน	
			เจ้า MT	ไม่เจ้า MT		ผ่าน	ไม่ผ่าน
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

เกณฑ์การพิจารณาที่เข้าข่ายการรวมสหกรณ์ความปลอดภัย/ความปลอดภัยชุมชน ไม่ได้รับการพิจารณา (N/A) เป็นผู้รับผิดชอบแก้ไขข้อบกพร่อง

เกณฑ์การประเมิน

.....

ประเมินผลการมีส่วนร่วมกิจกรรมอบรมความปลอดภัยประจำวัน Morning Talk (MT) สำหรับช่างหรือผู้รับเหมา

[illegible]

2) ค่าที่รับเข้ามาเข้าร่วมกิจกรรมตามปกติ และไม่ผ่านการประเมิน ต้องเสียค่าปรับ

บาท /วันครึ่ง/ชุด



ใบประเมินเทียบรับเงินการประเมินความสามารถตลอดชีพ



โครงการ :

วันที่ :/...../2563

เรื่อง : บทประเมินการประเมินความสามารถตลอดชีพ

เรียน :

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.) ตำแหน่ง : ขอรับว่า

งานและปฏิบัติงานในความดูแลของข้าพเจ้า ได้ดำเนินการประเมินและตรวจความสอดคล้องระหว่างโครงการตามรายการ ดังนี้

รายการที่ประเมิน	ค่าปรับ (บาท)	รายการที่ประเมิน	ค่าปรับ (บาท)
☐ ไม่สามารถติดต่อ/ไม่ติดต่อสื่อสาร	200	☐ งานซ้อน/ทำงานเกินเวลา	500
☐ ไม่สามารถปฏิบัติงาน/ไม่มีประสิทธิภาพ	200	☐ ทำงานเกินเวลา/ไม่ปฏิบัติตามคำสั่ง	500
☐ ไม่สามารถปฏิบัติงาน/ไม่มีประสิทธิภาพ	200	☐ ไม่สามารถปฏิบัติงาน/ไม่มีประสิทธิภาพ	2,000
☐ ไม่สามารถปฏิบัติงาน/ไม่มีประสิทธิภาพ	200	☐ ไม่สามารถปฏิบัติงาน/ไม่มีประสิทธิภาพ	500
☐ ไม่สามารถปฏิบัติงาน/ไม่มีประสิทธิภาพ	5,000	☐ ไม่สามารถปฏิบัติงาน/ไม่มีประสิทธิภาพ	5,000
☐ ไม่สามารถปฏิบัติงาน/ไม่มีประสิทธิภาพ	1,000	☐ ไม่สามารถปฏิบัติงาน/ไม่มีประสิทธิภาพ	2,000
☐ ไม่สามารถปฏิบัติงาน/ไม่มีประสิทธิภาพ	1,000	☐ ไม่สามารถปฏิบัติงาน/ไม่มีประสิทธิภาพ	5,000
☐ ไม่สามารถปฏิบัติงาน/ไม่มีประสิทธิภาพ	1,000	☐ ไม่สามารถปฏิบัติงาน/ไม่มีประสิทธิภาพ	2,000
☐ ไม่สามารถปฏิบัติงาน/ไม่มีประสิทธิภาพ	1,000	☐ ไม่สามารถปฏิบัติงาน/ไม่มีประสิทธิภาพ	2,000
☐ ไม่สามารถปฏิบัติงาน/ไม่มีประสิทธิภาพ	1,000	☐ ไม่สามารถปฏิบัติงาน/ไม่มีประสิทธิภาพ	10,000
☐ ไม่สามารถปฏิบัติงาน/ไม่มีประสิทธิภาพ	1,000	☐ ไม่สามารถปฏิบัติงาน/ไม่มีประสิทธิภาพ	1,000

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบแล้ว พบว่างานและปฏิบัติงานของข้าพเจ้า ได้ดำเนินการประเมินและตรวจความสอดคล้องระหว่างโครงการตามรายการ ดังนี้

ผู้ตรวจสอบ ลงชื่อ : ตำแหน่ง :
 (.....)
 ตำแหน่ง :
 (.....)

กรรมการ ลงชื่อ : ตำแหน่ง :
 (.....)
 กรรมการ ลงชื่อ : ตำแหน่ง :
 (.....)

Project Director

Project : บันทึกการตรวจสอบเชิงป้องกัน	Project : บันทึกการตรวจสอบเชิงป้องกัน	Project : บันทึกการตรวจสอบเชิงป้องกัน
ประจำเดือน วันที่ตรวจสอบ ใช้ได้ ใช้ไม่ได้	ประจำเดือน วันที่ตรวจสอบ ใช้ได้ ใช้ไม่ได้	ประจำเดือน วันที่ตรวจสอบ ใช้ได้ ใช้ไม่ได้
มกราคม	มกราคม	มกราคม
กุมภาพันธ์	กุมภาพันธ์	กุมภาพันธ์
มีนาคม	มีนาคม	มีนาคม
เมษายน	เมษายน	เมษายน
พฤษภาคม	พฤษภาคม	พฤษภาคม
มิถุนายน	มิถุนายน	มิถุนายน
กรกฎาคม	กรกฎาคม	กรกฎาคม
สิงหาคม	สิงหาคม	สิงหาคม
กันยายน	กันยายน	กันยายน
ตุลาคม	ตุลาคม	ตุลาคม
พฤศจิกายน	พฤศจิกายน	พฤศจิกายน
ธันวาคม	ธันวาคม	ธันวาคม
***หมายเหตุ : ในการตรวจเชิงป้องกัน ต้องทำการแก้ไขเชิงป้องกันทุกกรณี	***หมายเหตุ : ในการตรวจเชิงป้องกัน ต้องทำการแก้ไขเชิงป้องกันทุกกรณี	***หมายเหตุ : ในการตรวจเชิงป้องกัน ต้องทำการแก้ไขเชิงป้องกันทุกกรณี
มาตรฐาน ใช้ได้ ใช้ไม่ได้	มาตรฐาน ใช้ได้ ใช้ไม่ได้	มาตรฐาน ใช้ได้ ใช้ไม่ได้

 แผน โครงการ ผู้ดูแลโครงการ ผู้รับผิดชอบ (.....) ผู้ดำเนินการโครงการ No.001	ผู้มาติดต่อ (VISITOR) ผู้มาติดต่อ (VISITOR) ผู้ดูแลโครงการ No.002
 แผน โครงการ ผู้ดูแลโครงการ ผู้รับผิดชอบ (.....) ผู้ดำเนินการโครงการ No.003	ผู้มาติดต่อ (VISITOR) ผู้มาติดต่อ (VISITOR) ผู้ดูแลโครงการ No.004

	เอกสารความปลอดภัย รายงานการสนทนากับช่างเสียง		เลขที่ :
วุดป :	เวลา :	สถานที่ :	โครงการ :
หัวข้อแต่ละรายละเอียด (Topic & Introduction)			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
รูปภาพของเบ็ดพันซ์			
(.....) เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับวิชาชีพ		(.....) ผู้จัดการโครงการ	

เลขที่ UW/..... วันที่

เรื่อง แจ้งกำหนดการทำงานโครงการ

เรียน บ้านข้างเคียง โครงการ

สืบเนื่องจากทางบริษัท ยูเวิร์ค 999 จำกัด เป็นผู้รับเหมาก่อสร้างโครงการ ซึ่งได้ก่อสร้างอาคารเพื่อจำนวน ชั้น ได้ดิน ชั้น ทั้งนี้ทางบริษัทฯ จะเริ่มดำเนินการก่อสร้างอย่างต่อเนื่อง และในช่วงเวลาการทำงานอาจจะมีการขุดดินในสวนไม่สะดวก มา ณ ที่นี้ ด้วย และขอความอนุเคราะห์เพื่อให้

งานเป็นไปตามเป้าหมาย

- หากทางบริษัท ยูเวิร์ค 999 จำกัด ปฏิบัติงานเกินเวลาที่กล่าว และได้รับความเดือดร้อนต่อท่านขอให้แจ้งผู้ควบคุมงาน ดังนี้
1. ชื่อ-นามสกุล ตำแหน่ง
 2. ชื่อ-นามสกุล ตำแหน่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้จัดการโครงการ

แบบบันทึกการเข้าชุดอยู่กับบ้านข้างเคียง

โครงการ

วันที่

บ้านเลขที่

ชื่อ-นามสกุล(บ้านข้างเคียง)

ประเภท

1. ☐ เข้าชุดอยู่กับบ้านข้างเคียง
2. ☐ เข้าสำรวจความเสียหายบ้านข้างเคียง
3. ☐ เข้าซ่อมแซม บ้านข้างเคียง
4. ☐ อื่นๆ

รายชื่อผู้เข้าชุดดู/สำรวจ

1.
2.
3.
4.
5.

รายละเอียดงาน

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ

(.....)

บ้านข้างเคียง

ลงชื่อ

(.....)

Safety Officer

ลงชื่อ

(.....)

Project Director

แบบบันทึกการสำรวจบ้านข้างเคียง

โครงการ.....

วันที่.....

เรื่อง สำรวจผลกระทบความเสียหายบ้านข้างเคียงเนื่องจากการดำเนินงานบ่อกำจัด

รีเทน บ้านเลขที่.....

ชื่อ-นามสกุล.....

สืบเนื่องจากนางบริษัท ยูเวิร์ค 999 จำกัด เป็นผู้รับเหมายกเลิกโครงการ..... ซึ่งได้ก่อสร้าง
อาคารพักอาศัยจำนวน..... ชั้น ได้ดิน..... ชั้น ทั้งนี้บริษัทฯ เริ่มต้นการก่อสร้างงาน..... ภายใน
โครงการแล้วเสร็จ ทางบริษัทฯ จึงขอสำรวจผลกระทบความเสียหายบ้านข้างเคียงเนื่องจากการดำเนินงาน
ดังกล่าว บทบาทว่าความเสียหายดังกล่าวเกิดจากอาคารค้ำบ้านงานของบริษัทฯ ทางบริษัทฯ จะดำเนินการ
ซ่อมแซมบริเวณแก้ไข โดยเร็วที่สุด

จากการตรวจสอบพบว่า

☐ ไม่มีความเสียหาย ☐ มีความเสียหาย มีรายละเอียดดังนี้

1.
2.
3.
4.
5.

จึงขอแนบส่งไปโครงการ

รับทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(.....) (.....)

นางสาวจุฑามาศ ทยนิมัท

ชื่อ-นามสกุล.....

ผู้ช่วยผู้จัดการความปลอดภัย (อป.วิสาหกิจ)

นายไพโรจน์คำ