

6๗

เอกสารตรวจสอบเครื่องยนต์เครื่องจักร

เอกสารตรวจรณชนสงปนงหรือวัดฤตบ

ชื่อ-นามสกุล	[REDACTED]	เลขที่	172.0040/56
บริษัท/แหล่ง	บริษัท นวัตกรรม จำกัด	เลขที่	14
ตำแหน่ง/ระดับ		เลขที่	2567

โปรดนำฟอร์มตรวจรถขนส่งประจำวันส่งคืนกลับให้หัวหน้างานเซ็นรับทราบทุกสัปดาห์และส่งคืนทุกสิ้นเดือนเพื่อรับใบใหม่

กรอกข้อมูลตามจริง!

ใส่เครื่องหมาย ✓ สภาพปกติ หรือ X สภาพชำรุด ต้องปรับปรุง



รายการตรวจเช็ครายสัปดาห์	สัปดาห์ ที่ 1	สัปดาห์ ที่ 2	สัปดาห์ ที่ 3	สัปดาห์ ที่ 4	สัปดาห์ ที่ 5
ภายนอกกรชนสิ่งปฏุน					
ดอกยางสนบรูณไมมีรอยบาดหรือปริ (2)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
รอยรั่วน้ำมันเชื้อเพลิง/น้ำมันเครื่อง/น้ำ (1)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
อุปกรณ์ภายนอกเหลือออกเงิน					
ถังดับเพลิงมีความดันปกติ 2 ถัง @10lbs หรือ 1 ถัง 15 lbs.(1)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
กลองยาปฐมพยาบาลเบื้องต้น เฉพาะชุดท่าแผลเบื้องต้น (1)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
กรวยยางจากรางจำนวน 2 อัน (1)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ไฟฉาย หรือ ไฟฉายจากมือถือ (1)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
หมอนหนุนส้วรถจำนวน 2 อัน (1)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

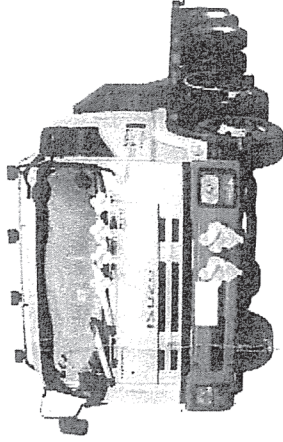
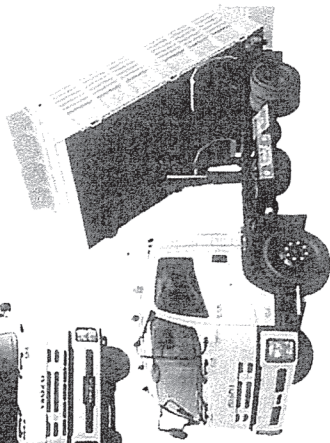
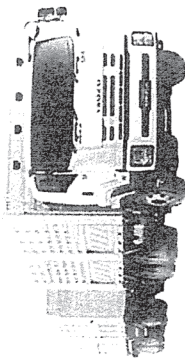
รายการตรวจเช็ครายเดือน (เดือนละ 1 ครั้ง)			
น้ำมันเบรค/ครีมน้ำมันเครื่อง/น้ำมันพวงมาลัยพาวเวอร์ (1)	ผ่าน	<input type="checkbox"/>	ไม่ผ่าน <input type="checkbox"/>
ระบบติดตามสัญญาณดาวเทียม (GPS) ทำงานปกติ (ถ้ามี) (1)	ผ่าน	<input type="checkbox"/>	ไม่ผ่าน <input type="checkbox"/>

[illegible]

*หมายเหตุ : สัปดาห์ที่ 1 คือวันที่ 1-7 ของเดือน, สัปดาห์ที่ 2 คือวันที่ 8-14 ของเดือน, สัปดาห์ที่ 3 คือ วันที่ 15-21 ของเดือน, สัปดาห์ที่ 4 คือ วันที่ 22-28 ของเดือน, สัปดาห์ที่ 5 คือ วันที่ 29 - วันสิ้นเดือน
(1) หมายถึง ถัดตรวจพบข้อบกพร่องต้องแก้ไขภายใน 7 วัน, (2) หมายถึง ถัดตรวจพบข้อบกพร่องต้องสั่งให้หยุดวิ่งรถและแก้ไขทันที

การตรวจวัดสภาพของรถขนส่งเป็นหน้าที่ความรับผิดชอบของพนักงานขับรถรถคันเพื่อป้องกัน
การเกิดอุบัติเหตุที่อาจเกิดขึ้นและเพื่อความปลอดภัยของพนักงานขับรถและผู้ใช้ยานพาหนะอื่นบนท้อง
ถนน

CEMENT TRUCK PRE-START CHECKLIST (HV. - > 3.5 ton) เอกสารตรวจรถขนส่งปูนถยนต์หรือรถบรรทุก



ใส่เครื่องหมาย ✓ สภาพปกติ หรือ X สภาพชำรุด ต้องปรับปรุง

รายการตรวจเช็คประจำวัน

	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. ไฟหน้า ไฟสูง/ต่ำ ทำงานปกติและมองเห็นสว่าง ชัดเจน (1)							✓		✓		✓																				
2. ไฟเลี้ยวซ้าย/ขวาทำงานปกติและมองเห็นสว่าง ชัดเจน (1)						✓		✓		✓		✓																			
3. ไฟเบรคทำงานครบทุกดวง (1)						✓		✓		✓		✓																			
4. ไฟถอยหลังและมีสัญญาณเสียง (1)						✓		✓		✓		✓																			
5. เสียงแตรดัง (1)						✓		✓		✓		✓																			
6. การทำงานเบรคมือและเบรคเท้าปกติหรือไม่ (2)						✓		✓		✓		✓																			
7. มีแผ่นยางกันสนิมที่เป็นเบรคและเป็นคันเร่ง (1)						✓		✓		✓		✓																			
8. กระพิกหน้าและข้างไม่มีสิ่งบดบังและสะอาด (1)						✓		✓		✓		✓																			
9. เข็มวัดนิรภัย (2)						✓		✓		✓		✓																			
10. ชุดยกไฮโดรลิก (1)						✓		✓		✓		✓																			
11. กล้องหน้ารถ บันทึกรถและทำงานได้ปกติ (1)						✓		✓		✓		✓																			
12. กล้องอื่นๆ โปรดระบุ.....						✓		✓		✓		✓																			

ในการให้พบข้อบกพร่องที่อาจก่อให้เกิดอันตราย ต้องหยุดใช้รถจนส่งคืนดังกล่าวและนำเข้าซ่อมบำรุงทันที



หมายเหตุ : (1) หมายถึง ถ้าตรวจพบข้อบกพร่องต้องแก้ไขภายใน 7 วัน

(2) หมายถึง ถ้าตรวจพบข้อบกพร่องต้องสั่งให้หยุดวิ่งรถและแก้ไขทันที

** กรณีรถเสื่อมหรือเกิดเหตุฉุกเฉินระหว่างการทำงานให้รีบแจ้งหัวหน้างานที่รับผิดชอบทันทีที่เกิดเหตุ **

ประเภท

วันที่ 19/12/67

เลขควบคุม

ผู้รับผิดชอบ

แผนก

ผู้ตรวจ

ลำดับ	รายละเอียด	ผลการตรวจ			ข้อกำหนด			ข้อเสนอแนะ
		มี	ไม่มี	ไม่เกี่ยวข้อง	กฎหมาย	มาตรฐาน	เพิ่มเติม	
1	ข้อกำหนดตามกฎหมาย พรบ. ประจําปี ใบขับขี่ (ตามกฎหมายรถ) GPS	>	>	>				
2	มาตรฐานความปลอดภัย (Driving safety Std.) กล้องหน้า กล้องถอยหลัง แถบสะท้อนแสงรอบตัวรถ ID card พื้นที่พร้อมรอกด้านหน้ารถ (เฉพาะรถบรรทุกซีเมนต์)	>	>	>				
3	ข้อกำหนดด้านความปลอดภัย ถึงดับเพลิงขนาด 15 ปอนด์อย่างน้อย 1 ถึง กิโลเมตรความสูงไม่น้อยกว่า 80 เซนติเมตร ชุดปฐมพยาบาล (ไม่ต้องมียาบรรเทา) ที่ห้ามล้ออย่างน้อย 2 อัน (ความสูงไม่น้อยกว่า 1 ใน 3 ของล้อ)	>	>	>				
4	การตรวจสอบระบบไฟฟ้าและเครื่องยนต์ ระบบไฟฟ้า ระบบไฟเลี้ยว ระบบไฟถอยหลัง ระบบฉกฉวย ระบบเบรก	>	>	>				
5	ความพร้อมรับภัยในและนอกตัวรถ ห้องโดยสารไม่พบหวัดก็ดขวางฝั่งคนขับ ไม่พบสิ่งเสียดสีหรือมีมาในตัวรถ กระจกหน้ารถไม่มีสิ่งบดบัง เช่น ผ้า่าน กระจกหน้า ข้าง สะอาดมองเห็นชัดเจน กระจกส่องหลังสะอาดชัดเจน	>	>	>				
6	แผนการซ่อมบำรุง มีแผนการซ่อมบำรุง หรือสมุดประจำรถ รายงานสภาพการซ่อมบำรุง	>						

CEMENT TRUCK PRE-START CHECKLIST

เอกสารตรวจรถขนส่งปูนถุงหรือวัสดุอื่น

ชื่อคนส่งรถ	[REDACTED]	เลขใบรับ	พ2.00176/47
บริษัทขนส่ง	บริษัท ปรีดิ	เลขรถ	15
โรงงานผลิต	[REDACTED]	ปีรถ	2567

โปรดนำฟอร์มตรวจรถขนส่งประจำวันส่งคืนกลับให้หัวหน้างานเซ็นรับทราบทุกสัปดาห์และส่งคืนทุกสิ้นเดือนเพื่อรับใบใหม่

กรอกข้อมูลตามจริง!

ใส่เครื่องหมาย ✓ สภาพปกติ หรือ X สภาพชำรุด ต้องปรับปรุง



รายการตรวจเช็ครายสัปดาห์

สัปดาห์ที่ 1	สัปดาห์ที่ 2	สัปดาห์ที่ 3	สัปดาห์ที่ 4	สัปดาห์ที่ 5
--------------	--------------	--------------	--------------	--------------

ภายนอกรถขนส่งปูน

ดอกยางลมบูทในมีรอยขาดหรือปริ (2)

✓	✓	3	4	5
---	---	---	---	---

รอยรั่วน้ำมันเชื้อเพลิง/น้ำมันเครื่อง/น้ำ (1)

✓	✓	3	4	5
---	---	---	---	---

อุปกรณ์เบรกและล้อขับเคลื่อน

ถังดับเพลิงมีความดันปกติ 2 ถัง @10lbs หรือ 1 ถัง 15 lbs.(1)

✓	✓	3	4	5
---	---	---	---	---

กลองยาปฐมพยางบาลเบืองตัน เฉพาะชุดท่าผลเบืองตัน (1)

✓	✓	3	4	5
---	---	---	---	---

กรวยยางจราจรจำนวน 2 อัน (1)

✓	✓	3	4	5
---	---	---	---	---

ไฟฉาย หรือ ไฟฉายจากมือถือ (1)

✓	✓	3	4	5
---	---	---	---	---

หมอนหนุนสักรจำนวน 2 อัน (1)

✓	✓	3	4	5
---	---	---	---	---

รายการตรวจเช็ครายเดือน (เดือนละ 1 ครั้ง)

น้ำมันเบรก/ครีซ/น้ำมันเครื่อง/น้ำมันพวงมาลัยพาวเวอร์ (1)

ผ่าน	ไม่ผ่าน
------	---------

ระบบติดตามสัญญาณดาวเทียม (GPS) ทำงานปกติ (ถ้ามี) (1)

ผ่าน	ไม่ผ่าน
------	---------

ลายเซ็น
คนขับรถ

[REDACTED]

สัปดาห์ที่ 2

สัปดาห์ที่ 4

สัปดาห์ที่ 5

ลายเซ็น
ผู้ตรวจรถ

สัปดาห์ที่ 3

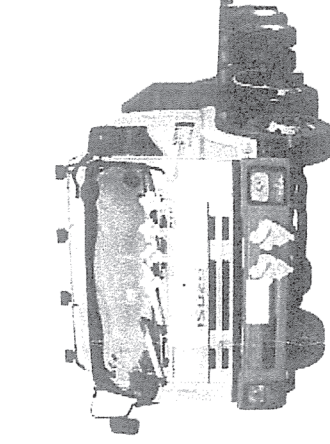
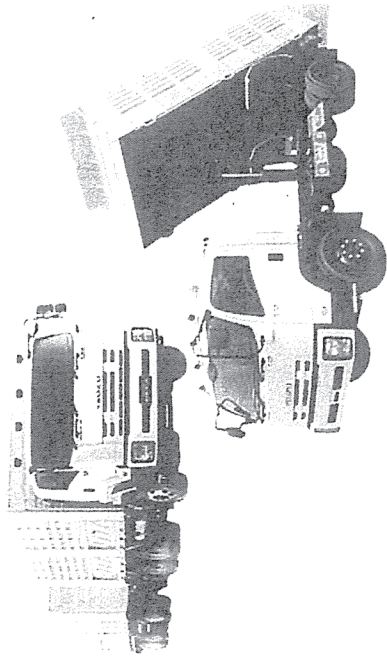
สัปดาห์ที่ 4

สัปดาห์ที่ 5

* หมายเหตุ : สัปดาห์ที่ 1 คือ วันที่ 1-7 ของเดือน, สัปดาห์ที่ 2 คือ วันที่ 8-14 ของเดือน, สัปดาห์ที่ 3 คือ วันที่ 15-21 ของเดือน, สัปดาห์ที่ 4 คือ วันที่ 22-28 ของเดือน, สัปดาห์ที่ 5 คือ วันที่ 29 - วันสิ้นเดือน

(1) หมายถึง ถ้าตรวจพบข้อบกพร่องต้องแก้ไขภายใน 7 วัน, (2) หมายถึง ถ้าตรวจพบข้อบกพร่องต้องสั่งให้หยุดวิ่งรถและแก้ไขทันที

การตรวจเช็คสภาพของรถขนส่งเป็นหน้าที่ความรับผิดชอบของพนักงานขับรถก่อนเพื่อป้องกัน
การเกิดอุบัติเหตุอาจเกิดขึ้นและเพื่อความปลอดภัยของพนักงานขับรถและผู้โดยสารยานพาหนะที่ควบคุม
ถนน



ใส่เครื่องหมาย ✓ สภาพปกติ หรือ ✕ สภาพชำรุด ต้องปรับปรุง

รายการที่ต้องตรวจสอบ		รายการตรวจใช้รายวัน																															
		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.ไฟหน้า ไฟสูง/ต่ำ ทำงานปกติและมองเห็นสว่างชัดเจน (1)			✓					✓																									
2.ไฟเลี้ยวซ้าย/ขวาทำงานปกติและมองเห็นสว่างชัดเจน (1)			✓					✓																									
3.ไฟเบรคทำงานครบทุกดวง (1)			✓					✓																									
4.ไฟถอยหลังและมีสัญญาณเสียง (1)			✓					✓																									
5.เสียงแตรดัง (1)			✓					✓																									
6.การทำงานเบรคมือและเบรคเท้าปกติหรือไม่ (2)			✓					✓																									
7.มีแผ่นยางกันสั่นที่เป็นเบรคและเป็นคันเร่ง (1)			✓					✓																									
8.กระจกหน้าและข้างข้างไม่มีสิ่งบดบังและสะอาด (1)			✓					✓																									
9.เข็มวัดนิรภัย (2)			✓					✓																									
10.ชุดยกไฮโดรลิก (1)			✓					✓																									
11. กล้องหน้ารถ ม้านั่งและทำงานได้ปกติ (1)			✓					✓																									
12. กล้องอื่นๆ โปรดระบุ.....																																	

ในการประเมินข้อบกพร่องที่อาจก่อให้เกิดอันตราย ต้องหยุดใช้รถขนส่งคันดังกล่าวและนำเข้าซ่อมบำรุงทันที

safe work healthy life



หมายเหตุ : (1) หมายถึง ถ้าตรวจพบข้อบกพร่องต้องแก้ไขภายใน 7 วัน

(2) หมายถึง ถ้าตรวจพบข้อบกพร่องต้องสั่งให้หยุดวิ่งรถและแก้ไขทันที

** กรณีรถเสื่อมหรือเกิดเหตุฉุกเฉินระหว่างการทำงานให้รีบแจ้งหัวหน้างานที่รับผิดชอบทันทีที่เกิดเหตุ **



ประเภท รหัส
ผู้รับผิดชอบ

เลขควบคุม*
แผนก

วันที่ 19/12/67

ผู้ตรวจ

ลำดับ	รายละเอียด	ผลการตรวจ		ข้อกำหนด		ข้อเสนอแนะ
		มี	ไม่มี	ภายนอก	เพิ่มเติม	
1	ข้อกำหนดตามกฎหมาย พรม. ประจำปี ใบขึ้นใช้ (ตามประเภท) GPS	✓	✓			
2	มาตรฐานความปลอดภัย (Driving safety Std.) กล้องหน้า กล้องถอยหลัง แถบสะท้อนแสงรอบตัวรถ ID card พื้นที่พร้อมรวากันตกด้านบนรถ (เฉพาะรถบรรทุกขี้นมด)	✓	✓			
3	ข้อกำหนดด้านความปลอดภัย ถังดับเพลิงขนาด 15 ปอนด์อย่างน้อย 1 ถัง การจราจรความปลอดภัยไม่น้อยกว่า 80 เซนติเมตร ชุดปฐมพยาบาล (ไม่ต้องมีป้ายรับประทาน) ที่ห้ามล้ออย่างน้อย 2 อัน (ความสูงไม่น้อยกว่า 1 ใน 3 ของล้อ)	✓	✓			
4	การตรวจสอบระบบไฟฟ้าและเครื่องยนต์ ระบบไฟหน้า ระบบไฟเลี้ยว ระบบไฟถอยหลัง ระบบจุดเทียน ระบบเบรก	✓	✓			
5	ความพร้อมรื้อในและนอกตัวรถ ห้องโดยสารไม่พบขวดกีดขวางฝั่งคนขับ ไม่พบสิ่งเสียดสีหรือมีนเมาในตัวรถ กระจกหน้ารถไม่มีสิ่งบังบัง เช่น ผ้ามา กระจกหน้า ข้าง สะอาดมองเห็นชัดเจน กระจกหลังสะอาดชัดเจน	✓	✓			
6	แผนการซ่อมบำรุง มีแผนการซ่อมบำรุง หรือสมุดประจำรถ รายงานสภาพการซ่อมบำรุง	✓				

CEMENT TRUCK PRE-START CHECKLIST

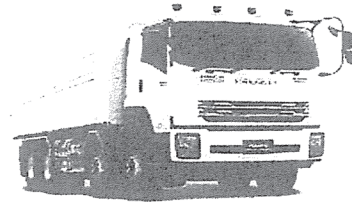
เอกสารตรวจรถขนส่งปูนหรือวัสดุอื่น

ชื่อ-นามสกุล		เลขที่รถ	พว.0045/97
บริษัทขนส่ง	วิไลคอนกรีต จำกัด	หมายเลข	พข82-7704
โรงงานผลิต		สีหน้าคน	12
			2567

โปรดนำฟอร์มตรวจรถขนส่งประจำวันส่งคืนกลับให้หัวหน้างานเซ็นรับทราบทุกสัปดาห์และส่งคืนทุกสิ้นเดือนเพื่อรับใบใหม่

กรอกข้อมูลตามจริง!

ใส่เครื่องหมาย ✓ สภาพปกติ หรือ X สภาพชำรุด ต้องปรับปรุง



รายการตรวจเช็ครายสัปดาห์

สัปดาห์ที่ 1	สัปดาห์ที่ 2	สัปดาห์ที่ 3	สัปดาห์ที่ 4	สัปดาห์ที่ 5
--------------	--------------	--------------	--------------	--------------

ภายนอกรถขนส่งปูน

ดอกยางสมบูรณ์ไม่มีรอยขาดหรือปริ (2)

<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

รอยรื้อน้ำมันเชื้อเพลิง/น้ำมันเครื่อง/น้ำ (1)

<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

อุปกรณ์ภายนอกของรถ

ถังดับเพลิงมีความดันปกติ 2 ถัง @10lbs หรือ 1 ถัง 15 lbs.(1)

<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

กล่องยาปฐมพยาบาลเบื้องต้น เฉพาะชุดทำแผลเบื้องต้น (1)

<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

กรวยยางจากรถจำนวน 2 อัน (1)

<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

ไฟฉาย หรือ ไฟฉายจากมือถือ (1)

<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

หมอนหนุนลอร่าจำนวน 2 อัน (1)

<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

รายการตรวจเช็ครายเดือน (เดือนละ 1 ครั้ง)

น้ำมันเบรค/ครัช/น้ำมันเครื่อง/น้ำมันพวงมาลัยพาวเวอร์ (1)

ผ่าน	<input type="checkbox"/>	ไม่ผ่าน	<input type="checkbox"/>
------	--------------------------	---------	--------------------------

ระบบติดตามสัญญาณดาวเทียม (GPS) ทำงานปกติ (ถ้ามี) (1)

ผ่าน	<input type="checkbox"/>	ไม่ผ่าน	<input type="checkbox"/>
------	--------------------------	---------	--------------------------

ลายเซ็น
คนขับรถ

สัปดาห์ที่ 1

สัปดาห์ที่ 2

สัปดาห์ที่ 3

ลายเซ็น
ผู้ตรวจสอบ

สัปดาห์ที่ 4

สัปดาห์ที่ 5

สัปดาห์ที่ 6

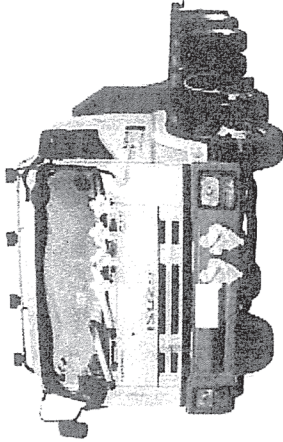
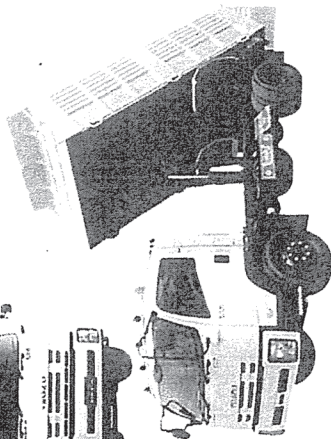
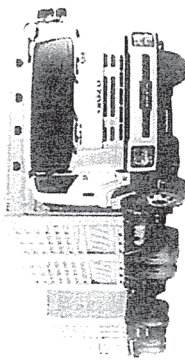
* หมายเหตุ : สัปดาห์ที่ 1 คือวันที่ 1-7 ของเดือน, สัปดาห์ที่ 2 คือวันที่ 8-14 ของเดือน, สัปดาห์ที่ 3 คือ วันที่ 15-21 ของเดือน, สัปดาห์ที่ 4 คือ วันที่ 22-28 ของเดือน, สัปดาห์ที่ 5 คือ วันที่ 29 - วันสิ้นเดือน

(1) หมายถึง ถ้าตรวจพบข้อบกพร่องต้องแก้ไขภายใน 7 วัน, (2) หมายถึง ถ้าตรวจพบข้อบกพร่องต้องสั่งให้หยุดวิ่งรถและแก้ไขทันที

การตรวจเช็คสภาพของรถขนส่งเป็นประจำทุกวันเพื่อให้มั่นใจว่ารถขนส่งมีความปลอดภัยและสามารถใช้งานได้ตลอดเวลา
ถนน

CEMENT TRUCK PRE-START CHECKLIST (HV. - > 3.5 ton)

เอกสารตรวจรถขนส่งปูนถุงหรือวัตถุดิบ



ใส่เครื่องหมาย ✓ สภาพปกติ หรือ X สภาพชำรุด ต้องปรับปรุง

รายการตรวจเช็คประจำวัน																																																		
รายการที่ต้องตรวจสอบ																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. ไฟหน้า ไฟสูง/ต่ำ ทำงานปกติและมองเห็นสว่างชัดเจน (1)																		✓			✓		✓		✓		✓																							
2. ไฟเลี้ยวซ้าย/ขวาทำงานปกติและมองเห็นสว่างชัดเจน (1)																		✓			✓		✓		✓		✓																							
3. ไฟเบรคทำงานครบทุกดวง (1)																		✓			✓		✓		✓		✓																							
4. ไฟถอยหลังและมีสัญญาณเสียง (1)																		✓			✓		✓		✓		✓																							
5. เสียงแตรดัง (1)																		✓			✓		✓		✓		✓																							
6. การทำงานเบรคมือและเบรคเท้าปกติหรือไม่ (2)																		✓			✓		✓		✓		✓																							
7. มีแผ่นยางกันสั่นที่เป็นเบรคและแน่นคันเร่ง (1)																		✓			✓		✓		✓		✓																							
8. กระพิกหน้าและข้างไม่มีสิ่งบดบังและสะอาด (1)																		✓			✓		✓		✓		✓																							
9. เข็มวัดนํ้า (2)																		✓			✓		✓		✓		✓																							
10. ชุดยกไฮโดรลิก (1)																		✓			✓		✓		✓		✓																							
11. กล้องหน้ารถ บันทึกและทำงานได้ปกติ (1)																		✓			✓		✓		✓		✓																							
12. กล้องอื่นๆ โปรดระบุ.....																		✓			✓		✓		✓		✓																							

ในกรณีพบข้อบกพร่องที่อาจก่อให้เกิดอันตราย ต้องหยุดใช้รถจนส่งต้งกล่าวและนำเข้าซ่อมบำรุงทันที

ในการบันทึกข้อมูลรถที่อาจก่อให้เกิดอันตราย ต้องหยุดใช้รถจนสังเกตเห็นถึงกลไกและนำเข้าซ่อมบำรุงทันที

safe work healthy life



หมายเหตุ : (1) หมายถึง ถ้าตรวจพบข้อบกพร่องต้องแก้ไขภายใน 7 วัน

(2) หมายถึง ถ้าตรวจพบข้อบกพร่องต้องสั่งให้หยุดวิ่งรถและแก้ไขทันที

** กรณีรถเสื่อมหรือเกิดเหตุฉุกเฉินระหว่างการทำงานให้รีบแจ้งหัวหน้างานที่รับผิดชอบทันทีที่เกิดเหตุ **

แบบฟอร์มตรวจสอบยานพาหนะเคลื่อนที่ทุกชนิด
Heavy Mobile Equipment check sheet form

วันที่ 12/12/67

ผู้ตรวจ

เลขควบคุม

แผ่น

ประเภท

ผู้รับผิดชอบ

ลำดับ	รายละเอียด	ผลการตรวจ			ข้อกำหนด		ข้อเสนอแนะ
		มี	ไม่มี	ไม่เกี่ยวข้อง	กฎหมาย	เทคนิค	
1	ข้อกำหนดตามกฎหมาย พรบ. ประจําปี ใบขึ้นชี (ตามประเภท) GPS	✓					
2	มาตรฐานความปลอดภัย (Driving safety Std.) กล้องหน้า กล้องถอยหลัง แถบสะท้อนแสงรอบตัวรถ ID card พื้นที่พร้อมรํวากันตกด้านบนรถ (เฉพาะรถบรรทุกซีเมนต์)	✓ ✓ ✓					
3	ข้อกำหนดด้านความปลอดภัย ถึงดับเพลิงขนาด 15 ปอนด์อย่างน้อย 1 ถัง ควมยจรวางสูงไม่น้อยกว่า 80 เซนติเมตร ขอปฐมพยาบาล (ไม่ต้องมียารักษา) ที่ห้ามล้ออย่างน้อย 2 อัน (ความสูงไม่น้อยกว่า 1 ใน 3 ของล้อ)	✓ ✓ ✓ ✓					
4	การตรวจสอบระบบไฟฟ้าและเครื่องมุด ระบบไฟหน้า ระบบไฟเลี้ยว ระบบไฟถอยหลัง ระบบฉุกเฉิน ระบบเบรก	✓ ✓ ✓ ✓ ✓					
5	ความเรียบร้อยในและนอกตัวรถ ห้องโดยสารไม่พบขวดกีดขวางฝั่งคนขับ ไม่พบสิ่งเสพติดหรือมีนเมาในตัวรถ กระจกหน้ารถไม่มีสิ่งบดบัง เช่น ฝุ่นาน กระจกหน้า ข้าง สะอาดมองเห็นชัดเจน กระจกส่องหลังสะอาดชัดเจน	✓ ✓ ✓ ✓ ✓					
6	แผนการซ่อมบำรุง มีแผนการซ่อมบำรุง หรือสมุดประจำรถ รายงานสภาพการซ่อมบำรุง	✓					

7ข

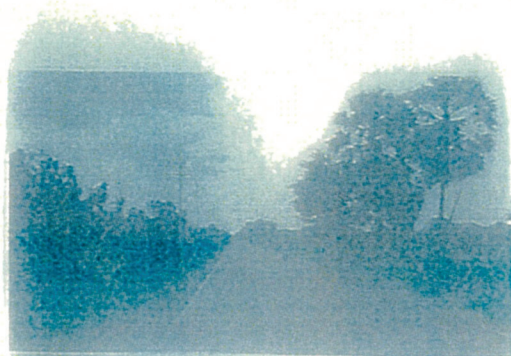
รายงานการตรวจสอบสภาพเส้นทางและป้ายจราจร

2. จุดที่ทำการตรวจสอบสภาพเส้นทาง

ตารางที่ 1 ตำแหน่งของจุดที่ตรวจสอบสภาพเส้นทาง

จุด	พิกัด			สถานที่
	เขต	ตะวันออก	เหนือ	
1	47P	654290	1680094	ด้านหน้าประทานบัตร 32270/16034
2	47P	653992	1679466	สามแยกหน้าวัดปอนิมิตร
3	47P	653454	1678656	สำนักปฏิบัติธรรมประจำจังหวัด วัดหนองตุก (วัดถ้ำทิพย์มงคล)
4	47P	653012	1677874	หน้าศาลาเอนกประสงค์บ้านตลาดใหม่ช่องแค
5	47P	652484	1677818	สามแยกหน้าโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องแค
6	47P	651319	1678819	หน้าวัดเขาวงษ์
7	47P	651520	1682433	หน้าวัดเขาผา
8	47P	649160	1683472	สามแยกเข้าวัดธรรมรงค์สวัสดิ์
9	47P	647620	1683633	สามแยกทางเข้าวัดเขาค้อบุญนาถ
10	47P	647121	1683650	สามแยกปอทศพร
11	47P	646876	1683718	สามแยกหน้าโรงไม้กิน
12	47P	646517	1683390	สามแยกหน้าบริษัทชลประทานปูนซีเมนต์
13	47P	647054	1682827	ทางเข้าจุดจอดรถอรัญปูนซีเมนต์

สรุป ถนนเส้นทางดังกล่าวที่ได้สำรวจพบว่าเป็นถนนลาดแอสฟัลต์ยังใช้งานได้ดี จะมีบางช่วงที่ชำรุดแต่ทางอบต. , อบจ. ได้ดำเนินการซ่อมแซมไปบ้างบางส่วน จึงไม่มีผลกระทบกับชาวบ้าน และช่วงเวลาดังกล่าว บริษัทได้หยุดการทำงานเหมืองชั่วคราว





หน้าศาลาเอนกประสงค์บ้านตลาดใหม่ช่องแค



สามแยกหน้าบึงพญาปัดส่งใต้มีสะพานข้ามคลองแค



หน้าวัดเขาหลวง





REAR VIEW





8๗

การอบรมพนักงานทำเหมือง

แบบฟอร์มลงทะเบียนการฝึกอบรมภายในบริษัท

หลักสูตร: Basic Knowledge for Reserve and Resource of Quarry

สถาบัน: บมจ.ปูนซีเมนต์ไทยเซีย

วิทยากร: คุณอัครพล ช่างสลัก

วันที่: 21/11/2567

เวลา: 08.30 - 16.30 น. สถานที่: ห้องประชุมโรงงานตาลลี

ผู้เข้ารับการฝึกต้องเข้ารับการฝึกอบรมไม่น้อยกว่าร้อยละแปดสิบของระยะเวลาทั้งหลักสูตร

ที่	ชื่อ-สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	ตำแหน่ง	ลงชื่อ	
				เข้า	บ่าย
1	นาย [REDACTED]	[REDACTED]	โฟร์แมน	[REDACTED]	[REDACTED]
2	นาย [REDACTED]	[REDACTED]	โฟร์แมน	[REDACTED]	[REDACTED]
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

จำนวนผู้เข้ารับการอบรม ____ คน ชาย ____ คน หญิง ____ คน

ขอรับรองว่าเป็นความจริง

ลงชื่อ _____ ผู้ยื่นคำขอ (ผู้มีอำนาจลงนาม / ผู้รับมอบอำนาจ)

ตำแหน่ง ผู้จัดการแผนกฝึกอบรมและพัฒนา

9๗

ตัวอย่างบันทึกการขนส่งแร่ดิน

10ข

เอกสารแต่งตั้งคณะกรรมการมวชนสัมพันธ์



บริษัท ชลประทานซีเมนต์ จำกัด (มหาชน)
Jalapraphatan Cement
Public Company Limited

คำสั่ง บริษัท ชลประทานซีเมนต์ จำกัด(มหาชน)

ที่ ๐๔ /๒๕๖๑

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการมวลชนสัมพันธ์ ประทานบัตรที่ ๓๒๒๓๐/๑๖๐๓๔

โครงการเหมืองแร่ดินอุตสาหกรรม ชนิดดินซีเมนต์ ที่ ตำบลช่องแค อำเภอตากถ้ำ จังหวัดนครสวรรค์

ด้วย บริษัท ชลประทานซีเมนต์ จำกัด(มหาชน) ผู้ถือประทานบัตรที่ ๓๒๒๓๐/๑๖๐๓๔ โครงการเหมืองแร่ดินอุตสาหกรรมชนิดดินซีเมนต์ ที่ตำบลช่องแค อำเภอตากถ้ำ จังหวัดนครสวรรค์ มีความประสงค์จะจัดตั้งคณะกรรมการมวลชนสัมพันธ์ เพื่อดำเนินการตามอำนาจหน้าที่ในเงื่อนไขด้านสิ่งแวดล้อม และแนวทางการบริหารจัดการกองทุนเพื่อระวังสุขภาพ สำหรับโครงการเหมืองแร่ของกรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่

ดังนั้น เพื่อให้เป็นไปตามเงื่อนไขการอนุญาตและแนวทางดังกล่าว รวมทั้งเป็นภารกิจที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของผู้ถือประทานบัตรที่ต้องการส่งเสริมให้ภาคส่วนที่เกี่ยวข้องมีส่วนร่วมให้ความคิดเห็น และเสนอแนะการประกอบกิจการเหมืองแร่ เพื่อให้โครงการและชุมชนอยู่ร่วมกันได้ บริษัท ชลประทานซีเมนต์ จำกัด(มหาชน) จึงแต่งตั้งคณะกรรมการมวลชนสัมพันธ์ ประทานบัตรที่ ๓๒๒๓๐/๑๖๐๓๔ จังหวัดนครสวรรค์ โดยมีองค์ประกอบของคณะกรรมการและหน้าที่ดังนี้

องค์ประกอบคณะกรรมการ

คณะที่ปรึกษา

๑. นายกองค้การบริหารส่วนตำบลช่องแค
๒. กำนันตำบลช่องแค
๓. สาธารณสุขอำเภอตากถ้ำ
๔. เจ้าอาวาสวัดบ่อนิมนิต
๕. ตัวแทนจากอุตสาหกรรมจังหวัดนครสวรรค์ (ฝ่ายเหมืองแร่)
๕. ผู้จัดการฝ่ายเหมืองแร่ บมจ.ชลประทานซีเมนต์

คณะกรรมการ

- | | |
|---|-----------|
| ๑. ผู้จัดการโรงงานตากถ้ำ บมจ.ชลประทานซีเมนต์ | ประธาน |
| ๒. ผู้จัดการฝ่ายบริหาร บมจ.ชลประทานซีเมนต์ | รองประธาน |
| ๓. ผอ.รพ.สต.เขาทอง | กรรมการ |
| ๔. รองนายกองค้การบริหารส่วนต.บ.ช่องแค | กรรมการ |
| ๕. ผู้ใหญ่บ้านหมู่ที่ ๑๐ หนองไม้เสียบ (บ่อนิมนิต) | กรรมการ |



บริษัท ชลประทานซีเมนต์ จำกัด (มหาชน)
Jalaprathan Cement
Public Company Limited

- | | |
|---|---------------------|
| ๖. ผู้อำนวยการโรงเรียนบ่อนิมิตร | กรรมการ |
| ๗. ผู้แทน อสม. หมู่ที่ ๑๐ หมอชั่งไม้เสียบ (บ่อนิมิตร) | กรรมการ |
| ๘. เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน บมจ.ชลประทานซีเมนต์ | กรรมการ |
| ๙. หัวหน้าหน่วยธุรการ บมจ.ชลประทานซีเมนต์ | กรรมการและเลขานุการ |

ให้กรรมการมีอำนาจหน้าที่ดังนี้

๑. พิจารณาให้ความเห็นชอบแผนงานที่เกี่ยวข้องกับกิจกรรมหรือโครงการเพื่อระดมทุนเพื่อการ
เบิกจ่ายงบประมาณจากกองทุนเพื่อระดมทุนของโครงการ ตามแนวทางการบริหารจัดการ
กองทุนเพื่อระดมทุน สำหรับโครงการเหมืองแร่ของกรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่
๒. ตรวจสอบและให้ข้อคิดเห็นผลการดำเนินงานของกองทุนฟื้นฟูและกองทุนเพื่อระดมทุน ก่อน
นำเสนอผลการดำเนินงานให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบ
๓. ตรวจสอบและพิจารณาแก้ไขปัญหาคำร้องเรียนจากประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากการประกอบ
กิจการของ บริษัท ชลประทานซีเมนต์ จำกัด (มหาชน) โรงงานตาคี
๔. พิจารณาให้ความเห็นชอบระเบียบคณะกรรมการมวลชนสัมพันธ์ เพื่อเป็นกรอบการดำเนินงานของ
คณะกรรมการ รวมทั้งการแต่งตั้งผู้มีอำนาจเบิกจ่ายงบประมาณกองทุนเพื่อระดมทุน
๕. วางแผนและดำเนินการในด้านการมวลชนสัมพันธ์ของท้องถิ่นรอบพื้นที่โครงการ

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๑



กรรมการ

กรรมการ

11ข

ตัวอย่างเอกสารบันทึกเรื่องร้องเรียน

บริษัท:

แบบฟอร์มสื่อสาร

เขียน ส่วน ส่วน EMR. ☐ : ภายใน ☐ : ภายนอก

1. ประเภทการสื่อสาร ☐ สื่อสารข้อมูล ☐ ฝึกอบรม ☐ ขอบข่าย ☐ อื่น ๆ

2. ข้อความ/เนื้อหาที่ต้องการสื่อสาร

วันที่
วันที่

3. ข้อคิดเห็น

4. การทบทวนอนุมัติ :

☐ 1.อนุมัติให้ดำเนินการ และ ☐ 1.1 อนุมัติการปฏิบัติ ☐ ไม่ต้องการอนุมัติ

☐ 2.ไม่อนุมัติ
☐ 3. อนุมัติให้ดำเนินการแก้ไข และป้องกัน

ผู้ทบทวน : ผู้พิจารณา

5. เขียนเพื่อทราบผลการปฏิบัติ

ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

6. ทบทวนผล

ผู้พิจารณา

ด้วยรักและห่วงใย : MR.

หมายเลข ISO CAR หมายเลข ISO PAR

หมายเลข : ผู้พิจารณา	กรณีสื่อสารภายใน	กรณีสื่อสารภายนอก
2. ข้อความ	หัวหน้า/ผอ.แผนกขึ้นไป	หัวหน้า/ผอ.แผนกขึ้นไป
4. ทบทวนอนุมัติมอบหมาย	ผอ.ฝ่ายขึ้นไป	ผู้อำนวยการ/ผู้จัดการฝ่ายโรงงานขึ้นไป
5. รายงานผลการปฏิบัติ	ผู้ได้รับมอบหมาย	ผู้ที่ได้รับมอบหมาย
6. ทบทวนผล	ผอ.ฝ่ายขึ้นไป	ผู้อำนวยการ/ผู้จัดการฝ่ายโรงงานขึ้นไป

12ข

แบบสำรวจความคิดเห็นของชุมชน

General Information										Financial Data										Operational Data										Compliance & Notes										
Project Details										Revenue										Expenses										Audit & Remarks										
Project ID	Project Name	Manager	Status	Start Date	End Date	Budget	Actual Cost	Variance	ROI	Q1 Rev	Q2 Rev	Q3 Rev	Q4 Rev	YTD Rev	Q1 Exp	Q2 Exp	Q3 Exp	Q4 Exp	YTD Exp	Q1 Net	Q2 Net	Q3 Net	Q4 Net	YTD Net	Q1 Util	Q2 Util	Q3 Util	Q4 Util	YTD Util	Q1 Audit	Q2 Audit	Q3 Audit	Q4 Audit	YTD Audit	Q1 Notes	Q2 Notes	Q3 Notes	Q4 Notes	YTD Notes	
001	Project Alpha	John Doe	Completed	2023-01-01	2023-03-31	100000	95000	5000	15%	25000	28000	30000	32000	115000	20000	22000	24000	26000	92000	15000	16000	17000	18000	66000	85%	88%	90%	92%	89%	Pass	Pass	Pass	Pass	Pass	On schedule, budget under control.	Minor delays in procurement.	Client satisfaction high.	Final review completed.	Project closed successfully.	
002	Project Beta	Jane Smith	In Progress	2023-04-01	2023-06-30	150000	140000	10000	12%	35000	40000	45000	50000	170000	30000	35000	40000	45000	150000	25000	28000	32000	35000	120000	75%	78%	80%	82%	79%	Pass	Pass	Pass	Pass	Pass	Progressing well, slight cost overrun.	Resource allocation optimized.	Stakeholder communication active.	Regular updates provided.	Project on track.	
003	Project Gamma	Mike Johnson	On Hold	2023-07-01	2023-09-30	80000	85000	-5000	-5%	10000	12000	15000	18000	55000	15000	18000	20000	22000	75000	5000	8000	10000	12000	35000	20%	22%	25%	28%	24%	Fail	Fail	Fail	Fail	Fail	Project paused due to budget constraints.	Re-evaluating scope.	Client onboarding delayed.	Waiting for funding approval.	Project on hold.	
004	Project Delta	Sarah Lee	Completed	2023-10-01	2023-12-31	120000	118000	2000	18%	30000	35000	38000	40000	143000	28000	30000	32000	34000	124000	17000	18000	19000	20000	74000	90%	92%	94%	95%	93%	Pass	Pass	Pass	Pass	Pass	Completed ahead of schedule.	Excellent team performance.	Client feedback positive.	Project closed with success.	Project closed.	
005	Project Epsilon	David Brown	In Progress	2024-01-01	2024-03-31	90000	92000	-2000	-2%	20000	22000	25000	28000	95000	25000	28000	30000	32000	115000	5000	8000	10000	12000	35000	25%	28%	30%	32%	29%	Pass	Pass	Pass	Pass	Pass	Starting new phase, budget slightly over.	Resource allocation adjusted.	Stakeholder meeting scheduled.	Regular updates provided.	Project on track.	
006	Project Zeta	Emily White	Completed	2024-04-01	2024-06-30	110000	108000	2000	16%	28000	32000	35000	38000	133000	26000	28000	30000	32000	116000	14000	15000	16000	17000	62000	88%	90%	92%	94%	91%	Pass	Pass	Pass	Pass	Pass	Completed on time, budget under control.	Client satisfaction high.	Final review completed.	Project closed successfully.	Project closed.	
007	Project Eta	Chris Green	In Progress	2024-07-01	2024-09-30	130000	125000	5000	10%	32000	38000	42000	45000	157000	35000	38000	40000	42000	155000	2000	25000	28000	30000	33000	93000	78%	80%	82%	84%	81%	Pass	Pass	Pass	Pass	Pass	Progressing well, slight cost overrun.	Resource allocation optimized.	Stakeholder communication active.	Regular updates provided.	Project on track.
008	Project Theta	Alex Black	On Hold	2024-10-01	2024-12-31	70000	75000	-5000	-7%	8000	10000	12000	15000	45000	18000	20000	22000	25000	65000	3000	5000	8000	10000	23000	15%	18%	20%	22%	19%	Fail	Fail	Fail	Fail	Fail	Project paused due to budget constraints.	Re-evaluating scope.	Client onboarding delayed.	Waiting for funding approval.	Project on hold.	
009	Project Iota	Mia Grey	Completed	2025-01-01	2025-03-31	105000	103000	2000	17%	26000	30000	33000	35000	124000	27000	29000	31000	33000	120000	17000	18000	19000	20000	74000	89%	92%	94%	95%	92%	Pass	Pass	Pass	Pass	Pass	Completed ahead of schedule.	Excellent team performance.	Client feedback positive.	Project closed with success.	Project closed.	
010	Project Kappa	Noah Blue	In Progress	2025-04-01	2025-06-30	140000	135000	5000	11%	35000	40000	45000	50000	170000	38000	42000	45000	48000	173000	17000	20000	22000	25000	27000	92000	79%	82%	84%	86%	83%	Pass	Pass	Pass	Pass	Pass	Progressing well, slight cost overrun.	Resource allocation optimized.	Stakeholder communication active.	Regular updates provided.	Project on track.
011	Project Lambda	Olivia Yellow	Completed	2025-07-01	2025-09-30	95000	93000	2000	15%	22000	25000	28000	30000	105000	24000	26000	28000	30000	108000	11000	12000	13000	14000	50000	87%	89%	91%	93%	90%	Pass	Pass	Pass	Pass	Pass	Completed on time, budget under control.	Client satisfaction high.	Final review completed.	Project closed successfully.	Project closed.	
012	Project Mu	Peter Red	In Progress	2025-10-01	2025-12-31	115000	110000	5000	12%	30000	35000	38000	40000	143000	32000	35000	38000	40000	145000	18000	20000	22000	25000	27000	90000	77%	80%	82%	84%	81%	Pass	Pass	Pass	Pass	Pass	Progressing well, slight cost overrun.	Resource allocation optimized.	Stakeholder communication active.	Regular updates provided.	Project on track.
013	Project Nu	Quinn Purple	On Hold	2026-01-01	2026-03-31	85000	90000	-5000	-6%	12000	15000	18000	20000	65000	20000	22000	24000	26000	72000	3000	5000	8000	10000	23000	18%	20%	22%	24%	21%	Fail	Fail	Fail	Fail	Fail	Project paused due to budget constraints.	Re-evaluating scope.	Client onboarding delayed.	Waiting for funding approval.	Project on hold.	
014	Project Xi	Rachel Pink	Completed	2026-04-01	2026-06-30	125000	123000	2000	16%	32000	38000	42000	45000	157000	35000	38000	40000	42000	155000	2000	25000	28000	30000	33000	93000	78%	80%	82%	84%	81%	Pass	Pass	Pass	Pass	Pass	Progressing well, slight cost overrun.	Resource allocation optimized.	Stakeholder communication active.	Regular updates provided.	Project on track.
015	Project Omicron	Sam Green	In Progress	2026-07-01	2026-09-30	135000	130000	5000	10%	33000	39000	43000	46000	161000	36000	40000	43000	46000	165000	15000	18000	20000	22000	25000	86000	76%	79%	81%	83%	80%	Pass	Pass	Pass	Pass	Pass	Progressing well, slight cost overrun.	Resource allocation optimized.	Stakeholder communication active.	Regular updates provided.	Project on track.
016	Project Pi	Tina Blue	Completed	2026-10-01	2026-12-31	100000	98000	2000	14%	24000	28000	31000	34000	117000	26000	28000	30000	32000	116000	14000	15000	16000	17000	62000	88%	90%	92%	94%	91%	Pass	Pass	Pass	Pass	Pass	Completed on time, budget under control.	Client satisfaction high.	Final review completed.	Project closed successfully.	Project closed.	
017	Project Rho	Uma Yellow	In Progress	2027-01-01	2027-03-31	145000	140000	5000	11%	36000	42000	46000	49000	173000	40000	44000	47000	50000	181000	17000	20000	22000	25000	27000	92000	79%	82%	84%	86%	83%	Pass	Pass	Pass	Pass	Pass	Progressing well, slight cost overrun.	Resource allocation optimized.	Stakeholder communication active.	Regular updates provided.	Project on track.
018	Project Sigma	Victor Red	On Hold	2027-04-01	2027-06-30	90000	95000	-5000	-5%	11000	14000	17000	19000	61000	21000	23000	25000	27000	76000	4000	6000	9000	11000	26000	19%	21%	23%	25%	22%	Fail	Fail	Fail	Fail	Fail	Project paused due to budget constraints.	Re-evaluating scope.	Client onboarding delayed.	Waiting for funding approval.	Project on hold.	
019	Project Tau	Wendy Purple	Completed	2027-07-01	2027-09-30	110000	108000	2000	15%	29000	34000	37000	40000	140000	31000	33000	35000	37000	136000	19000	20000	21000	22000	24000	86000	89%	91%	93%	95%	92%	Pass	Pass	Pass	Pass	Pass	Completed on time, budget under control.	Client satisfaction high.	Final review completed.	Project closed successfully.	Project closed.
020	Project Upsilon	Xavier Blue	In Progress	2027-10-01	2027-12-31	150000	145000	5000	12%	38000	44000	48000	51000	181000	42000	46000	49000	52000	189000	19000	22000	24000	26000	29000	94000	80%	83%	85%	87%	84%	Pass	Pass	Pass	Pass	Pass	Progressing well, slight cost overrun.	Resource allocation optimized.	Stakeholder communication active.	Regular updates provided.	Project on track.
021	Project Phi	Yara Yellow	Completed	2028-01-01	2028-03-31	105000	103000	2000	17%	27000	31000	34000	37000	129000	28000	30000	32000	34000	124000	17000	18000	19000	20000	74000	90%	92%	94%	96%	93%	Pass	Pass	Pass	Pass	Pass	Completed ahead of schedule.	Excellent team performance.	Client feedback positive.	Project closed with success.	Project closed.	
022	Project Chi	Zoe Red	In Progress	2028-04-01	2028-06-30	140000	135000	5000	11%	35000	40000	45000	48000	168000	38000	42000	45000	48000	173000	17000	20000	22000	25000	27000	92000	79%	82%	84%	86%	83%	Pass	Pass	Pass	Pass	Pass	Progressing well, slight cost overrun.	Resource allocation optimized.	Stakeholder communication active.	Regular updates provided.	Project on track.
023	Project Psi	Adam Green	On Hold	2028-07-01	2028-09-30	80000	85000	-5000	-6%	10000	12000	15000	18000	55000	18000	20000	22000	25000	65000	15000	18000	20000	22000	25000	80000	18%	20%	22%	24%	21%	Fail	Fail	Fail	Fail	Fail	Project paused due to budget constraints.	Re-evaluating scope.	Client onboarding delayed.	Waiting for funding approval.	Project on hold.
024	Project Omega	Bella Blue	Completed	2028-10-01	2028-12-31	120000	118000	2000	16%	30000	35000	38000	40000	143000	32000	35000	38000	40000	145000	18000	20000	22000	25000	27000	90000	77%	80%	82%	84%	81%	Pass	Pass	Pass	Pass	Pass	Progressing well, slight cost overrun.	Resource allocation optimized.	Stakeholder communication active.	Regular updates provided.	Project on track.
025	Project A	Charlie Yellow	In Progress	2029-01-01	2029-03-31	155000	150000	5000	12%	40000	46000	50000	53000	189000	44000	48000	51000	54000	197000	20000	23000	25000	28000	31000	96000	81%	84%	86%	88%	85%	Pass	Pass	Pass	Pass	Pass	Progressing well, slight cost overrun.	Resource allocation optimized.	Stakeholder communication active.	Regular updates provided.	Project on track.
026	Project B	Diana Red	Completed	2029-04-01	2029-06-30	115000	113000	2000	15%	28000	32000	35000	38000	133000	30000	32000	34000	36000	132000	15000	16000	17000	18000	66000	89%	91%	93%	95%	92%	Pass	Pass	Pass	Pass	Pass	Completed on time, budget under control.	Client satisfaction high.	Final review completed.	Project closed successfully.	Project closed.	
027	Project C	Ethan Green	In Progress	2029-07-01	2029-09-30	160000	155000	5000	12%	42000	48000	52000	55000	197000	46000	50000	53000	56000	205000	21000	24000	26000	29000	32000	98000	82%	85%	87%	89%	86%	Pass	Pass	Pass	Pass						

[illegible]

13ข

ผลการตรวจสอบสภาพพนักงานประจำปี 2567

โรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล อ้อมน้อย
บริษัท ศรีวิชัยเวชวิวัฒน์ จำกัด (มหาชน) ทะเบียนเลขที่ 0107554000062

ที่ วออ. 1235/2567

วันที่ 18 กันยายน 2567

- เรื่อง รายงานผลการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงประจำปี 2567
- เรียน ผู้จัดการฝ่ายบริหารงานบุคคล ห้างหุ้นส่วนจำกัด เพชรรุ่ง คอนสตรัคชั่น
- สิ่งที่แนบมาด้วย 1.รายงานผลตรวจสุขภาพรายบุคคล
2.คำแนะนำสำหรับผลการตรวจที่ผิดปกติ
3.ประกาศนียบัตรแพทย์อาชีวเวชศาสตร์

โรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล อ้อมน้อย ขอรายงานผลการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงประจำปี 2567 ของพนักงาน ห้างหุ้นส่วนจำกัด เพชรรุ่ง คอนสตรัคชั่น ตรวจเมื่อวันที่ 29 สิงหาคม 2567 ที่ผ่านมามีผู้เข้ารับการตรวจสุขภาพทั้งหมด 14 คน ตามรายละเอียดดังนี้

รายละเอียดการตรวจ (Description)		พนักงานทั้งหมด	ไม่เข้าตรวจ	เข้าตรวจ	ปกติ		ผิดปกติ		
					จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	
1.	ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ : EKG	17	3	14	7	50.00	7	50.00	100.00
2.	ตรวจคัดกรองสมรรถภาพปอด : Spirometry	17	5	12	10	83.33	2	16.67	100.00
3.	ตรวจคัดกรองสมรรถภาพการได้ยิน : Audiometry	17	4	13	9	69.23	4	30.77	100.00

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอพระคุณเป็นอย่างสูง ที่ท่านได้มอบความไว้วางใจให้ โรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล อ้อมน้อย ตรวจสุขภาพพนักงานของท่าน และหวังเป็นอย่างยิ่งจะได้ให้บริการท่านในโอกาสต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



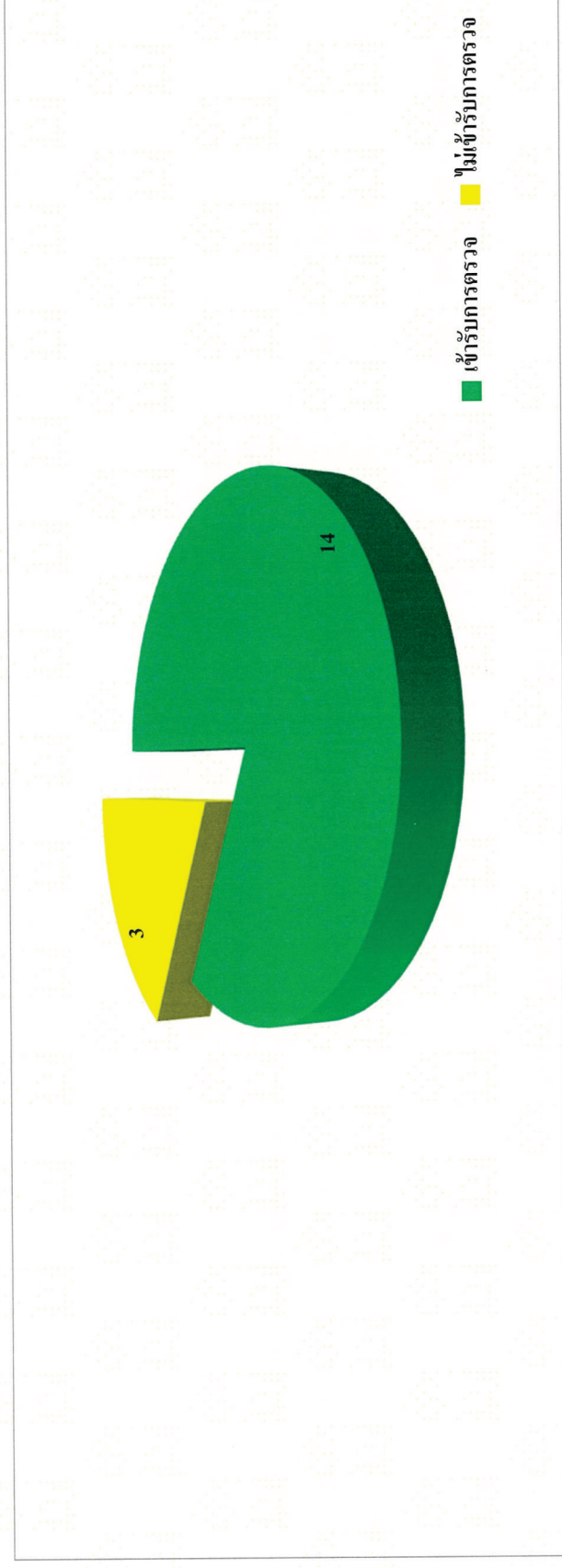
แพทย์อาชีวเวชศาสตร์และสิ่งแวดล้อม

สรุปการรายงานผลตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงประจำปี 2567

สรุปผลการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงประจำปี 2567 ทั้งกลุ่มส่วนตัว เพชรบุรี คอนสตรัคชั่น

จำนวนตามรายชื่อตรวจสุขภาพ	17	คน		
เข้ารับการตรวจ	14	คน	คิดเป็น	82.35 %
ไม่เข้ารับการตรวจ	3	คน	คิดเป็น	17.65 %

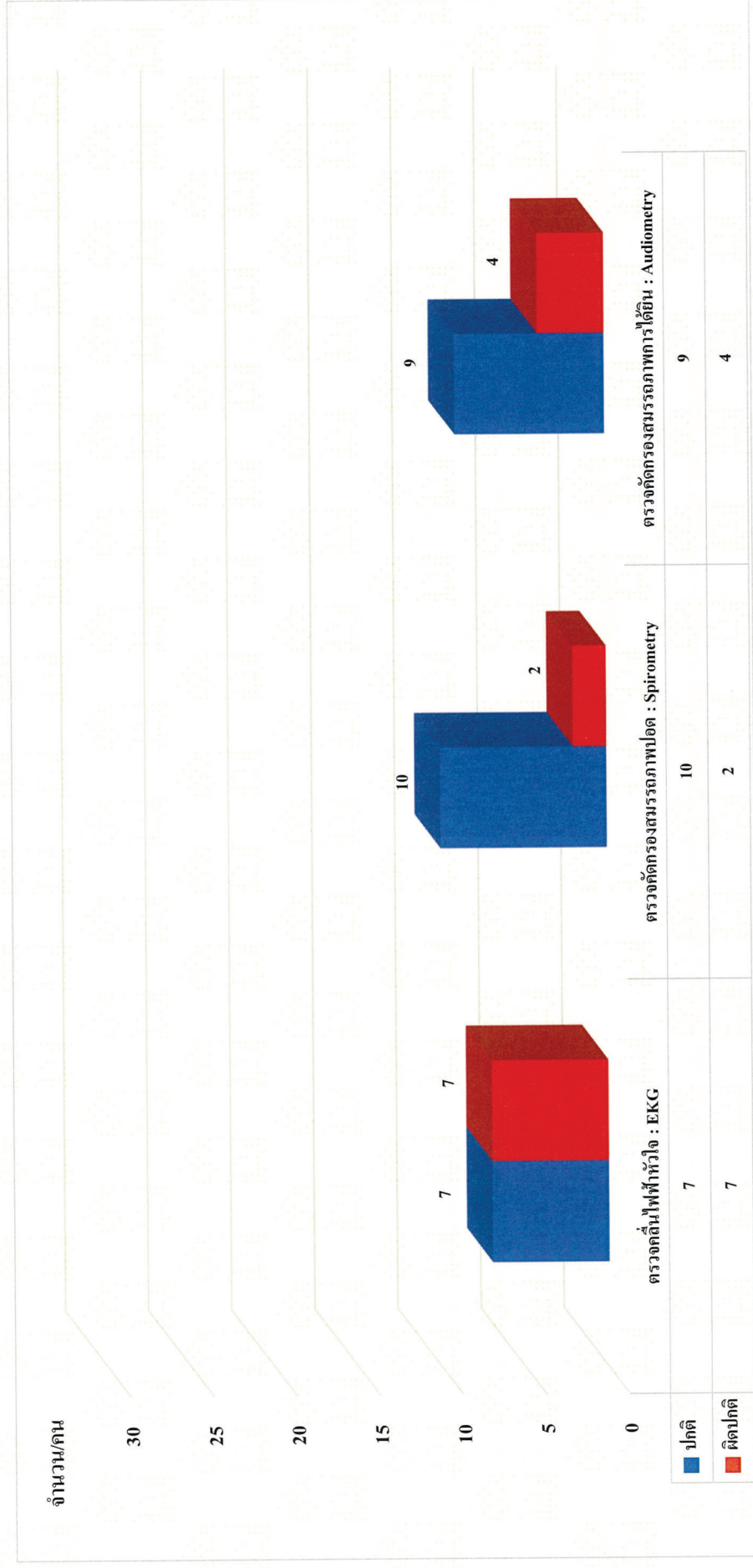
กราฟสรุปการรายงานผลการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงประจำปี 2567



ตารางภาพรวมผลการตรวจสอบสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงประจำปี 2567

ลำดับ	รายการ	พนักงานทั้งหมด	ไม่เข้าตรวจ	เข้าตรวจ	ปกติ	คิดเป็นร้อยละ	ผิดปกติ	คิดเป็นร้อยละ
1	ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ : EKG	17	3	14	7	50.00	7	50.00
2	ตรวจคัดกรองสมรรถภาพปอด : Spirometry	17	5	12	10	83.33	2	16.67
3	ตรวจคัดกรองสมรรถภาพการได้ยิน : Audiometry	17	4	13	9	69.23	4	30.77

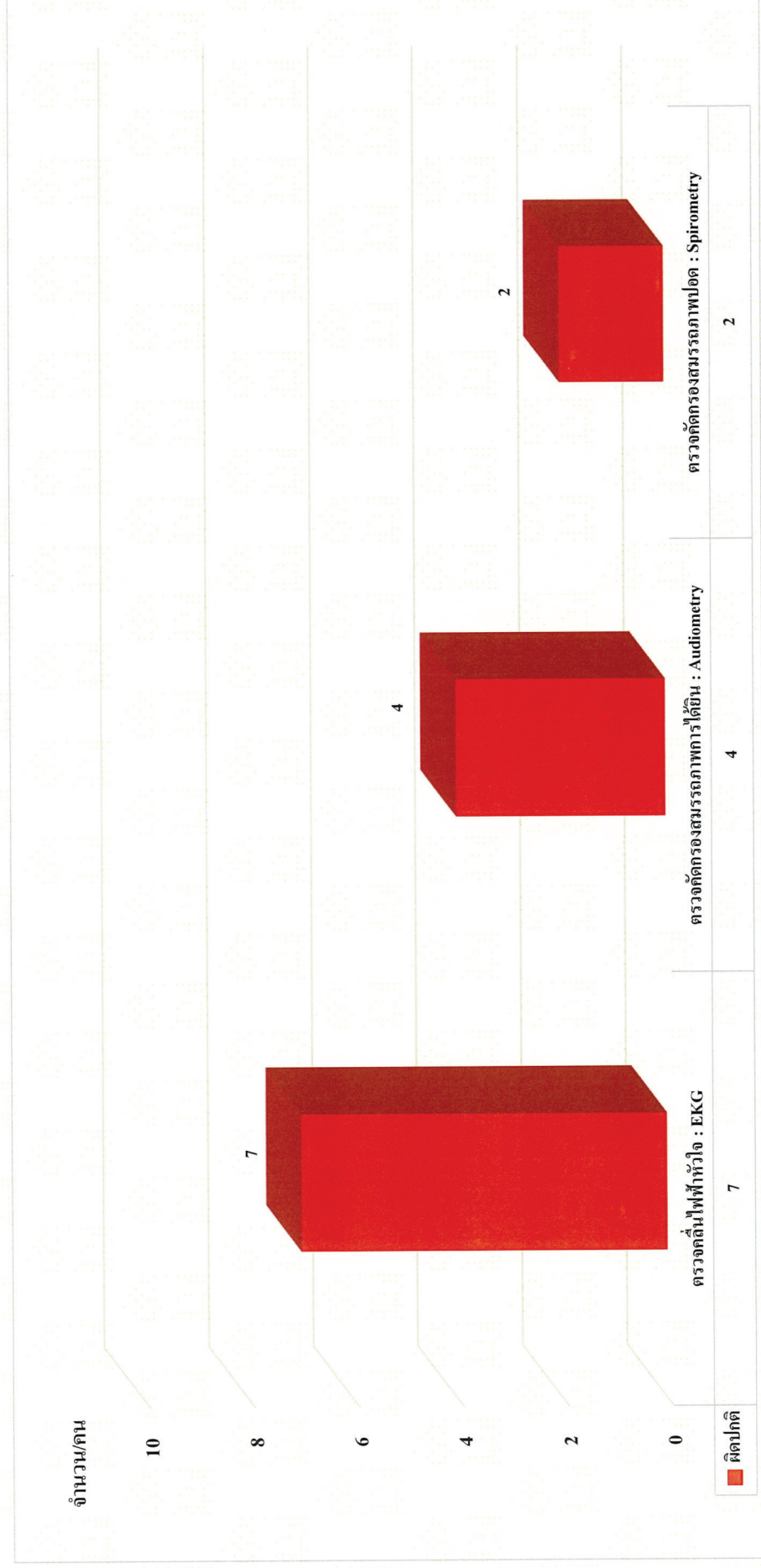
กราฟแสดงภาพผลการตรวจสอบสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงประจำปี 2567



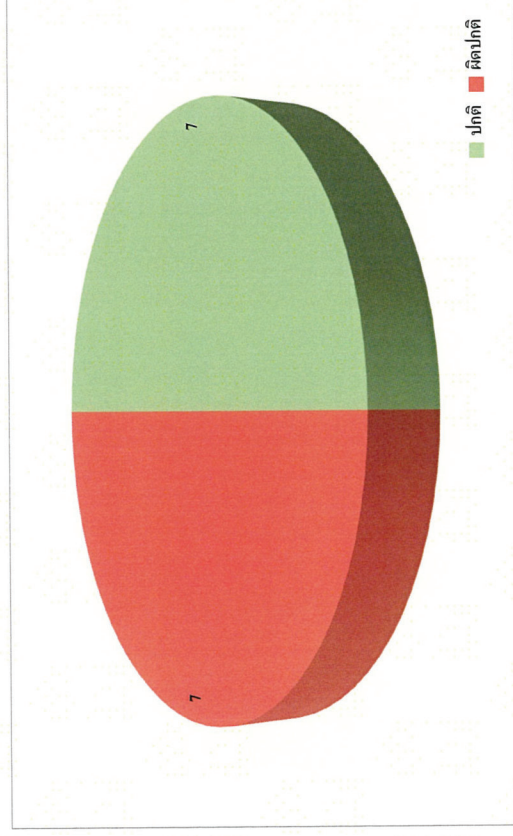
ตารางภาพรวมผลการตรวจสอบสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงที่ผิดปกติ มากที่สุด - น้อยที่สุด ประจำปี 2567

ลำดับ	รายการ	พนักงานทั้งหมด	ไม่เข้าตรวจ	เข้าตรวจ	ปกติ	คิดเป็นร้อยละ	ผิดปกติ	คิดเป็นร้อยละ
1	ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ : EKG	17	3	14	7	50.00	7	50.00
2	ตรวจคัดกรองสมรรถภาพการได้ยิน : Audiometry	17	4	13	9	69.23	4	30.77
3	ตรวจคัดกรองสมรรถภาพปอด : Spirometry	17	5	12	10	83.33	2	16.67

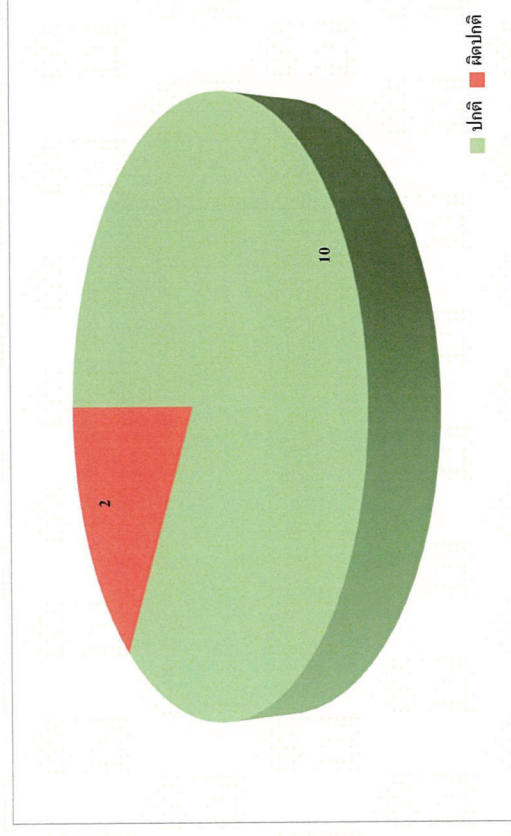
กราฟแสดงภาพรวมผลการตรวจสอบสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงที่ผิดปกติ มากที่สุด ประจำปี 2567



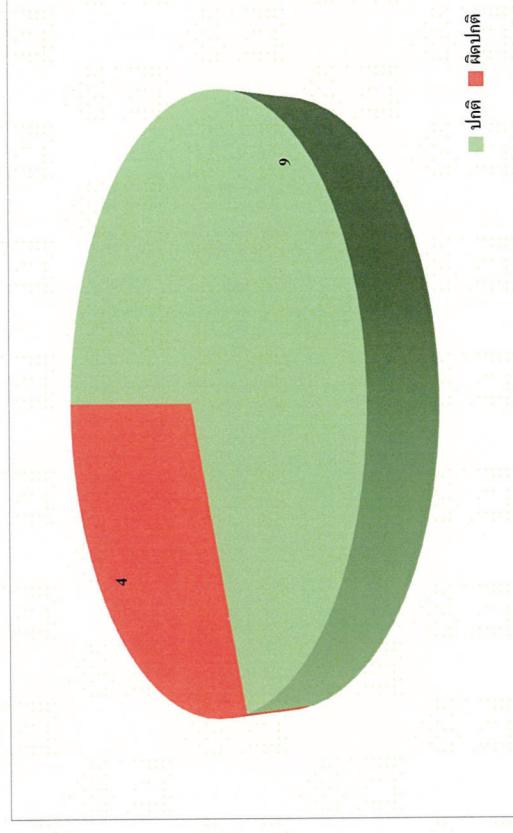
กราฟสรุปตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ : EKG



กราฟสรุปตรวจคัดกรองสมรรถภาพปอด : Spirometry



กราฟสรุปตรวจคัดกรองสมรรถภาพการได้ยิน : Audiometry



14ข

แบบฟอร์มบันทึกสถิติอุบัติเหตุ

Safety Indicators – Takli As of December 2024

Safe work –
healthy life

Achievement (including contractor):

	Last occurrence	Years & Months without fatality
Fatality	17- May-12	12 Years 7 month
	Last occurrence	Years & Months without LTI
LTI	24 - May-13	11 Years 7 month



บริษัท ขนส่งปูนซีเมนต์ จำกัด (มหาชน)
Jalapathan Cement
Public Company Limited

Slide 3

Safety Indicators – Takli As of December 2024

Safe work –
healthy life

AID - Accident Information Database				
Days w/o LTI (own + contractor)	LTI (own FTE)	MTI (own FTE)	Near Hits	PFI. /Property Damage
0	0	0	22	1/1

Recent Incidents (w/o near hits / Property Damage)

Location	Incident Title	Incident Type	Data of Occurrence	PFI?
Takli	THA-743238 A piece of tile (1kg) fell from the awning (2.5m high)	Near Hit	28/02/2024	Y
Takli	THA-817874 Wheel loader hit concrete wall during turning back.	Property Damage	20/11/2024	N



บริษัท ขนส่งปูนซีเมนต์ จำกัด (มหาชน)
Jalapathan Cement
Public Company Limited

Slide 4