

ภาคผนวก ข-7
ใบอนุญาตขนส่งของเสียอันตราย (Waste Manifest)



บริษัท กรีนเอ็นไวรอนเม้นท์ เทคโนโลยี จำกัด
247 หมู่ 6 ต.หัวหว้า อ.ศรีมหาโพธิ จ.ปราจีนบุรี 25140

๑๕๘
รับน้ำหนัก GET

ใบชั่งน้ำหนัก

ประเภท : Roll Off พ่วง

รหัส : G00513

ชื่อลูกค้า : บริษัท อพีโก้ (โคราช) จำกัด

ชื่อสินค้า : Mud

เลขที่อ้างอิงแบบ กอ.2 : -

เลขที่ : 0000073237-1

เลขที่ใบ Manifest : GET67081097

เลขที่ใบจอง(Booking) : GB24081110

ขนส่งโดย : บริษัท ศิวชัย ขนส่ง จำกัด

รายการ	ทะเบียนรถ	วันที่	เวลา	น้ำหนัก
เข้า	64-3255 กท , 64-3256 กท	01/09/ 2567	13:45:34	35,860.00 กก.
ออก	64-3255 กท , 64-3256 กท	01/09/ 2567	15:07:24	22,660.00 กก.
				น้ำหนักสุทธิ 13,200.00 กก.
				ราคา/กก. 0.00 บาท
				จำนวนเงิน 0.00 บาท

ลงชื่อ..... (พนักงานชั่งน้ำหนัก)

ลงวันที่ 01 / 09 / 67

เลขที่อ้างอิง : Ref No.		หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสีย : Manifest No.							
เลขที่ GB24081110		GET67081097							
No. 18005		(Uniform Hazardous Waste / Non-Hazardous Waste Manifest)							
1. ส่วนของผู้ก่อการเคลื่อนย้ายอันตราย : This section must be completed by the Generator									
1) ชื่อ : Name บริษัท ออฟฟิศ (โคราช) จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเคลื่อนย้ายอันตราย : Generator's ID							
สถานที่กำเนิด : Generator address เลขที่ - อาคาร โครงการผลิตปิโตรเลียม (กลุ่ม SPHE-TS1) ตำบลเมืองเก่า อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา 31000		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ไม่มีเลขทะเบียนโรงงาน กรณีฉุกเฉิน : Emergency							
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter									
รายชื่อบริษัท : First company name บริษัท คิว ซี จำกัด		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DW-T-190200014							
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)									
รายชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท กรีน อีโคโนมิกส์ เทคโนโลยี จำกัด		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposal ID 3-105-83/64ปจ							
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :									
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	หมวดหมู่วัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Mud	170506	071						
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs/Tons									
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information									
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหีบห่ออย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation. 2567									
ลงชื่อ Generator's name _____ ภายหลัง : Signature _____ วันที่ : Date _____ เดือน : Month _____ พ.ศ. : Year _____									
บริษัท คิว ซี จำกัด									
3. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter									
1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's Name DW-T-190200014		2) พาหนะที่ใช้		<input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน					
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID		Vehicle		Truck Train Ship Plane					
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency		3) เลขทะเบียน		64-3255 ทพ , 64-3256 ทพ					
		พาหนะ : Vehicle ID		Roll Off พ่วง (Load)					
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. 2567									
โดยขนส่งจากจังหวัด : From อุดรธานี ไปยังจังหวัด To ขอนแก่น ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 01 ชม./วัน : Hours/Day									
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name _____ ภายหลัง : Signature _____ วันที่ : Date _____ เดือน : Month _____ พ.ศ. Year _____									
บริษัท กรีน อีโคโนมิกส์ เทคโนโลยี จำกัด									
3. ส่วนของผู้รับกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs									
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name 247 หมู่ 6 ต.หัวไร่ อ.คันธาระ จ.ระยอง 25140		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID 009-880-1206							
สถานที่กำจัด : TSDF's address		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax		กรณีฉุกเฉิน : Emergency					
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load									
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period <input checked="" type="checkbox"/> วัน : Day <input type="checkbox"/> เดือน : Month <input type="checkbox"/> ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste									
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____ ภายหลัง : Signature _____ วันที่ : Date 1 เดือน : Month 9 พ.ศ. : Year 67									
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification									
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste _____ ปริมาณ : Quantity _____									
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action _____									
วันที่ส่งคืน : Date returned _____ (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no. _____									
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name _____ ภายหลัง : TSDF's Signature _____									

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)					
ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อการ					
ชื่อผู้ก่อการ: บริษัท อพีโก้ (โคราช) จำกัด (บริษัท ไทยออยล์ บูล แมชีนเนอร์ เซอร์วิส เซส จำกัด)				เลขทะเบียนโรงงาน: -	
สถานที่ตั้งโรงงาน: The L15/43 P&A Project หมู่ SPHE-IST ต.แสงสว่าง อ.หนองแสง จ.อุดรธานี 41340					
เบอร์โทรศัพท์: -				เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน: -	
ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว:					
ชื่อผู้ขับ: นายณัฐพล ดาวรุ่ง 062-3897118		เลขทะเบียนพาหนะ: 64-3255,64-3256 กทม.		พาหนะที่ใช้: รถโรตอป-พ่วง	
โดยขนส่งจากจังหวัด: อุดรธานี		ไปยังจังหวัด: ปราจีนบุรี		ใช้ระยะเวลาประมาณ: 2 วัน	
ผู้รับดำเนินการ: บริษัท กรีน เอ็นไวรอนเม้นท์ เทคโนโลยี จำกัด				เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี): 1025041495643	
สถานที่ตั้ง: โฉนดที่ดินเลขที่ 2143,2417,5467,5907,2178,2151,3674,2152 ม.6 ต.หัวหว้า อ.ศรีมหาโพธิ์ จ.ปราจีนบุรี 25140					
เบอร์โทรศัพท์: -				เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน: -	
รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ที่ขนส่ง:					
ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	รหัสประเภท หรือ ชนิด	ลักษณะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน	
1	Mud	00122	กล่อง	2	
รวมปริมาณทั้งหมด: ของเหลว ตัน ของแข็ง ตัน ของแข็งกึ่งเหลว ตัน					
[] น้ำหนักจริง [] น้ำหนักประมาณการ					
ข้อควรระวังระหว่างขนส่ง:					
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ คัดป้อน หรือ ภาชนะเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ				ปริมาณที่ส่งมอบ: ตัน	
ลงชื่อผู้ก่อการ: <u>ณัฐพล ดาวรุ่ง</u> ลายมือชื่อ: <u>ณัฐพล</u> วันที่: 1/09/67				วันที่ส่งมอบ: 1/09/67	
				เวลาที่ส่งมอบ: 10.20 น.	
ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว					
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ คัดป้อน หรือ ภาชนะเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ					
ลงชื่อผู้ขับ: <u>[ลายมือ]</u> ลายมือชื่อ: <u>[ลายมือ]</u> วันที่: -					
[x] ผู้ก่อการ ได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว					
ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ					
ชื่อผู้รับดำเนินการ:				เลขทะเบียน โรงงาน (ถ้ามี):	
ส่วนที่ ๓/๑				ขนส่งจากจังหวัด: <u>อุดรธานี</u> มาจังหวัด: <u>ปราจีนบุรี</u>	
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว				ใช้ระยะเวลา: 1 วัน	
ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ				วันที่มาถึง: 1/9/67	
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: <u>[ลายมือ]</u> ลายมือชื่อ: <u>[ลายมือ]</u>				เวลาที่มาถึง: 13.54	
ส่วนที่ ๓/๒				ปริมาณที่รับมอบ: 13.20 ตัน	
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น				[] น้ำหนักจริง [] น้ำหนักประมาณการ	
ซึ่งมีการบรรจุ คัดป้อน หรือ ภาชนะเหมาะสม				วันที่มาถึง: 1/9/67 เวลาที่มอบ: 13.56	
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: <u>[ลายมือ]</u> ลายมือชื่อ: <u>[ลายมือ]</u> วันที่: 1/9/67				[] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว และ/หรือ	
				[] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	
ส่วนที่ ๓/๓				ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ: 13.20 ตัน	
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว				วันที่จัดการแล้วเสร็จ: 1/9/67 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ: 14.20	
ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต				ปริมาณคงเหลือ: 0 ตัน	
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: <u>[ลายมือ]</u> ลายมือชื่อ: <u>[ลายมือ]</u> วันที่: 1/9/67				[] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง	
ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อการสรุปผลการจัดการ					
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น					
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)					
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)					
[] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)					
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)					
ลงชื่อผู้ก่อการ: <u>[ลายมือ]</u> ลายมือชื่อ: <u>[ลายมือ]</u> วันที่: -					

6708 1097

เลขที่สารวจ 240800075

แบบ กอ.๒

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)

ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อการ

ชื่อผู้ก่อการ : บริษัท หอศิลป์ (ไทย) จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน :

สถานที่ตั้งโรงงาน : The 15/43 P&A Project

เบอร์โทรศัพท์ :

เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

เมื่อได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่ของอันตราย ตามประกาศ 2010 จำนวน

ปริมาณ : ๔

เลขทะเบียนพาหนะ : ๗๒-๐๔๘๙

พาหนะที่ใช้ : รถบรรทุก 30 ตัน

โดยขนส่งจากจังหวัด : อุดรธานี

ไปยังจังหวัด :

อุดรธานี

ระยะเวลาการขนส่ง : 1 วัน

ผู้รับดำเนินการ : บริษัท อีอีซี จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) :

สถานที่ตั้ง :

เลขที่ 8 / 88 หมู่ 4 ตำบลบางพระศรี อำเภอศรีสงคราม จังหวัดนครพนม

อำเภอศรีสงคราม จังหวัดนครพนม 3260

เบอร์โทรศัพท์ : 093-138 9244

เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่ของอันตราย :

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่ของอันตราย	รหัสประเภท หรือชนิด	ลักษณะการบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน	
1	น้ำเสียเคมี	000116	ถัง	1	

รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว ๑ ตัน ของแข็ง ๑ ตัน ของแข็งทั้งเหลว ๑ ตัน

[] น้ำหนักจริง [] น้ำหนักประมาณการ

ขอความร่วมมือการขนส่ง :

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่ของอันตรายตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ลงชื่อผู้ก่อการ : [ลายมือชื่อ] วันที่ : ๙-๘-๒๕

ปริมาณที่ส่งมอบ : ๑ ตัน

วันที่ส่งมอบ : ๙-๘-๒๕

เวลาที่ส่งมอบ : 15.49

ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่ของอันตราย

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่ของอันตรายตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ลงชื่อผู้รับ :

[ลายมือชื่อ]

ลายมือชื่อ :

[ลายมือชื่อ]

วันที่ :

๙-๘-๒๕

[] ผู้ก่อการได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ

ชื่อผู้รับดำเนินการ :

เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) :

ส่วนที่ ๓/๑

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่ของอันตราย

ขนส่งจากจังหวัด : อุดรธานี

มายังจังหวัด : อุดรธานี

ตามที่ระบุข้างต้นมาที่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ระยะเวลา : 1

วัน

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ :

[ลายมือชื่อ]

ลายมือชื่อ :

[ลายมือชื่อ]

วันที่มาถึง : 10/8/67

เวลาที่มาถึง : 10.20 น.

ส่วนที่ ๓/๒

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่ของอันตรายตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม

ปริมาณที่รับมอบ : 30.880 ตัน

[] น้ำหนักจริง [] น้ำหนักประมาณการ

วันที่รับมอบ : 10/8/67

เวลาที่รับมอบ : 10.35 น.

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ :

[ลายมือชื่อ]

ลายมือชื่อ :

[ลายมือชื่อ]

วันที่ : 10/8/67

[] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่ของอันตราย และ/หรือ

[] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่ของอันตราย

ส่วนที่ ๓/๓

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่ของอันตราย

ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : 30.880 ตัน

วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 11/8/67

เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 12.30 น.

ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต

ปริมาณคงเหลือ : 0

ตัน

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ :

[ลายมือชื่อ]

ลายมือชื่อ :

[ลายมือชื่อ]

วันที่ : 11/8/67

[] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง

ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อการสรุปผลการจัดการ

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่ของอันตรายตามที่ระบุข้างต้น

[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)

[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๔)

[] ได้รับคืนจากเจ้าพนักงานแล้ว (ส่วนที่ ๖)

[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้จัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)

ลงชื่อผู้ก่อการ :

ลายมือชื่อ :

วันที่ :

บริษัท อีเอ็กซ์ จำกัด

เลขที่ 8/88 หมู่ 4 ตำบลบางพระศรี อำเภอคลองหลวง จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 13260

โทร. 093-1389244 โทร 093-1389741

ใบขังน้ำหนัก

ทะเบียนรถ	72-0489,71-9999	เลขที่	0000151		
บริษัท	000 - อตไทย(โคราช)				
สินค้า	000- น้ำเสียปนเปื้อน				
รถเข้า	10/08/2024 , 10:45:16	น้ำหนักเข้า	49,890	กก.	
รถออก	10/08/2024 , 13:19:21	น้ำหนักออก	19,010	กก.	
		น้ำหนักสุทธิ	30,880	กก.	
หักน้ำหนัก	0	ยอด หักน้ำหนัก	0	กก.	
		นน. คงเหลือ	30,880	กก.	
ราคา	0.00 บาท	เป็นเงิน	0.00	บาท	
หักเงิน	0.00	ยอดหักเงิน	0.00	บาท	
		คงเหลือ	0.00	บาท	
พนักงานนับรถ		พนักงานชั่ง			

ภาคผนวก ข-8
ใบอนุญาตกำจัดของเสียอันตราย





“สิ่งพิมพ์นี้เป็นเอกสารราชการ
ซึ่งจะสงวนลิขสิทธิ์ไว้
สำหรับราชการ และจะสงวนไว้เพื่อประโยชน์
สาธารณะเท่านั้น”

ว.จ. 4
ลำดับที่ 1

ทะเบียนโรงงานเลขที่
3-103-13/61 ขบ

ใบอนุญาตประกอบกิจการโรงงาน

ที่ (ก.จ.) 202-24 / 2561 กระทรวงอุตสาหกรรม

อนุญาตให้
อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่ 36/34 ซอย 382 ถนน สาย 382
หมู่ที่ 3 ตำบล/แขวง ขลุงหลวง สัตตบ จังหวัด สงขลา
ชื่อโรงงาน บริษัท ขลุงหลวง ซอ แมวสีแสด เซอร์วิส เซลล์ จำกัด
ประเภทหรือชนิดของโรงงานเลขที่ 103
ประเภทกิจการ คัดแยกสิ่งที่ไม่ใช่เหล็กที่ไม่เป็นของเสียอันตราย

กำลังเครื่องจักร - 71.00 แรงม้า จำนวนคนงาน - 4- คน
ตั้งอยู่ ณ เลขที่โฉนดที่ดินเลขที่ 0114 ต.รอก / ซอย ถนน สาย 382
หมู่ที่ 5 คลอง - - - - - ตำบล/แขวง พังงาหลวง
อำเภอ/เขต สัตตบ จังหวัด พังงา
ประกอบกิจการได้โดยให้เร่งประกอบกิจการโรงงานภายในกำหนด 270 วัน นับแต่วันนี้เป็นต้นไป
ถ้าไม่มีการชำระค่าจ้าง ดังต่อไปนี้

- (1) เงินไปการอนุญาตให้ประกอบกิจการโรงงาน และการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไข
- (2) การแจ้งประกอบกิจการโรงงาน ถ้าหากผิดสัญญาใบอนุญาต และการต่ออายุใบอนุญาต
- (3) ใบอนุญาตขยายโรงงาน
- (4) เงินไปการอนุญาตให้ขยายโรงงาน และการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไข
- (5) การแจ้งประกอบกิจการโรงงานในส่วนที่ขยาย
- (6) บันทึกการเปลี่ยนแปลงราคา
- (7) การอนุญาตโอนการประกอบกิจการโรงงาน
- (8) บันทึกการชำระค่าธรรมเนียมประจำปี
- (9) ค่าปรับและจำนวนของเอกสาร

ลงชื่อ ()
ผู้อนุญาต ()

เงื่อนไขการอนุญาตให้ประกอบกิจการโรงงาน และการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไข

1. ผู้อนุญาตได้อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 12 วรรคห้าแห่งพระราชบัญญัติโรงงาน พ.ศ. 2535 ให้กำหนดเงื่อนไขสำหรับผู้ประกอบกิจการโรงงาน จะต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขต่อไปนี้
1.1 ให้ติดตั้งมาตรวัดที่ไม่ใช่แล้วเฉพาะตามที่ได้รับอนุญาตจากกรมโรงงานอุตสาหกรรมเท่านั้น
1.2 ห้ามล้างตู้ดูดซับและผลิตภัณฑ์จากสารเคมีอันตรายที่มิใช่แล้ว
1.3 ห้ามปฏิบัติงานและกองวัสดุที่ไม่ใช่แล้วนอกอาคารโรงงาน
1.4 ห้ามเผาหรือกองวัสดุที่ไม่ใช่แล้วภายในบริเวณ โรงงาน
1.5 ภาชนะบรรจุของเหลวหรือของแข็งที่ผลิตขึ้นต้องนำไปกำจัดโดยให้บริการ โรงงานผู้ให้บริการกำจัดกากอุตสาหกรรม (Waste Processor) ที่ได้รับอนุญาตจากกรม โรงงานอุตสาหกรรมแล้วเท่านั้น
1.6 ต้องจัดให้คนงานสวมอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล เช่น หมวกกันน็อก ถุงมือ ฯลฯ ในบริเวณพื้นที่ปฏิบัติงานตลอดการทำงาน
1.7 ต้องมีมาตรการป้องกันฝุ่นละอองและเสียงดังที่เกิดขึ้นจากการประกอบกิจการ โรงงาน โดยไม่ก่อให้เกิดเหตุเดือดร้อนหรือเป็นอันตรายต่อผู้ปฏิบัติงานและผู้อยู่อาศัยใกล้เคียง
1.8 การใช้เครื่องสูบลมหรือพัดลมระบายอากาศ จะต้องติดตั้งอุปกรณ์ป้องกัน ไฟไหม้ (Flash back Arrestors)
1.9 กรม โรงงานอุตสาหกรรม จะ ไม่อนุญาตให้ผู้ประกอบกิจการ โรงงานส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามพระราชบัญญัติ โรงงาน พ.ศ. 2535 มาให้ทำนุจัดการ หากพบว่าการประกอบกิจการ โรงงานของทำนุเฉพาะในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ไม่เป็นไปตามพระราชบัญญัติ โรงงาน พ.ศ. 2535 ดังนี้
/- ทำนุประกอบกิจการ...
ลงชื่อ ()
เจ้าหน้าที่ ()

2. ผู้อนุญาตได้อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 20 แห่งพระราชบัญญัติโรงงาน พ.ศ. 2535 ให้ยกเลิก / เปลี่ยนแปลง/เพิ่มเติม เงื่อนไขดังกล่าวข้างต้น ดังต่อไปนี้

ลงชื่อ ()
เจ้าหน้าที่ ()



นางสาวนันทพร นานา

ใบอนุญาตประกอบกิจการโรงงาน

100

ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ

[illegible]

๒๔. ๒๕. ๒๖. ๒๗. ๒๘. ๒๙. ๓๐. ๓๑. ๓๒. ๓๓. ๓๔. ๓๕. ๓๖. ๓๗. ๓๘. ๓๙. ๔๐. ๔๑. ๔๒. ๔๓. ๔๔. ๔๕. ๔๖. ๔๗. ๔๘. ๔๙. ๕๐. ๕๑. ๕๒. ๕๓. ๕๔. ๕๕. ๕๖. ๕๗. ๕๘. ๕๙. ๖๐. ๖๑. ๖๒. ๖๓. ๖๔. ๖๕. ๖๖. ๖๗. ๖๘. ๖๙. ๗๐. ๗๑. ๗๒. ๗๓. ๗๔. ๗๕. ๗๖. ๗๗. ๗๘. ๗๙. ๘๐. ๘๑. ๘๒. ๘๓. ๘๔. ๘๕. ๘๖. ๘๗. ๘๘. ๘๙. ๙๐. ๙๑. ๙๒. ๙๓. ๙๔. ๙๕. ๙๖. ๙๗. ๙๘. ๙๙. ๑๐๐.

3834
250/0501
2132

Case	Age	Sex	Site	Pathologic	Survival
1	65	M	Rectum	Adenocarcinoma	10 years
2	68	F	Rectum	Adenocarcinoma	12 years
3	72	M	Rectum	Adenocarcinoma	15 years
4	75	F	Rectum	Adenocarcinoma	18 years
5	78	M	Rectum	Adenocarcinoma	20 years
6	80	F	Rectum	Adenocarcinoma	22 years
7	82	M	Rectum	Adenocarcinoma	25 years
8	85	F	Rectum	Adenocarcinoma	28 years
9	88	M	Rectum	Adenocarcinoma	30 years
10	90	F	Rectum	Adenocarcinoma	32 years

1544
1545
1546
1547
1548
1549
1550
1551
1552
1553
1554
1555
1556
1557
1558
1559
1560
1561
1562
1563
1564
1565
1566
1567
1568
1569
1570
1571
1572
1573
1574
1575
1576
1577
1578
1579
1580
1581
1582
1583
1584
1585
1586
1587
1588
1589
1590
1591
1592
1593
1594
1595
1596
1597
1598
1599
1600
1601
1602
1603
1604
1605
1606
1607
1608
1609
1610
1611
1612
1613
1614
1615
1616
1617
1618
1619
1620
1621
1622
1623
1624
1625
1626
1627
1628
1629
1630
1631
1632
1633
1634
1635
1636
1637
1638
1639
1640
1641
1642
1643
1644
1645
1646
1647
1648
1649
1650
1651
1652
1653
1654
1655
1656
1657
1658
1659
1660
1661
1662
1663
1664
1665
1666
1667
1668
1669
1670
1671
1672
1673
1674
1675
1676
1677
1678
1679
1680
1681
1682
1683
1684
1685
1686
1687
1688
1689
1690
1691
1692
1693
1694
1695
1696
1697
1698
1699
1700
1701
1702
1703
1704
1705
1706
1707
1708
1709
1710
1711
1712
1713
1714
1715
1716
1717
1718
1719
1720
1721
1722
1723
1724
1725
1726
1727
1728
1729
1730
1731
1732
1733
1734
1735
1736
1737
1738
1739
1740
1741
1742
1743
1744
1745
1746
1747
1748
1749
1750
1751
1752
1753
1754
1755
1756
1757
1758
1759
1760
1761
1762
1763
1764
1765
1766
1767
1768
1769
1770
1771
1772
1773
1774
1775
1776
1777
1778
1779
1780
1781
1782
1783
1784
1785
1786
1787
1788
1789
1790
1791
1792
1793
1794
1795
1796
1797
1798
1799
1800
1801
1802
1803
1804
1805
1806
1807
1808
1809
1810
1811
1812
1813
1814
1815
1816
1817
1818
1819
1820
1821
1822
1823
1824
1825
1826
1827
1828
1829
1830
1831
1832
1833
1834
1835
1836
1837
1838
1839
1840
1841
1842
1843
1844
1845
1846
1847
1848
1849
1850
1851
1852
1853
1854
1855
1856
1857
1858
1859
1860
1861
1862
1863
1864
1865
1866
1867
1868
1869
1870
1871
1872
1873
1874
1875
1876
1877
1878
1879
1880
1881
1882
1883
1884
1885
1886
1887
1888
1889
1890
1891
1892
1893
1894
1895
1896
1897
1898
1899
1900
1901
1902
1903
1904
1905
1906
1907
1908
1909
1910
1911
1912
1913
1914
1915
1916
1917
1918
1919
1920
1921
1922
1923
1924
1925
1926
1927
1928
1929
1930
1931
1932
1933
1934
1935
1936
1937
1938
1939
1940
1941
1942
1943
1944
1945
1946
1947
1948
1949
1950
1951
1952
1953
1954
1955
1956
1957
1958
1959
1960
1961
1962
1963
1964
1965
1966
1967
1968
1969
1970
1971
1972
1973
1974
1975
1976
1977
1978
1979
1980
1981
1982
1983
1984
1985
1986
1987
1988
1989
1990
1991
1992
1993
1994
1995
1996
1997
1998
1999
2000
2001
2002
2003
2004
2005
2006
2007
2008
2009
2010
2011
2012
2013
2014
2015
2016
2017
2018
2019
2020
2021
2022
2023
2024
2025
2026
2027
2028
2029
2030
2031
2032
2033
2034
2035
2036
2037
2038
2039
2040
2041
2042
2043
2044
2045
2046
2047
2048
2049
2050
2051
2052
2053
2054
2055
2056
2057
2058
2059
2060
2061
2062
2063
2064
2065
2066
2067
2068
2069
2070
2071
2072
2073
2074
2075
2076
2077
2078
2079
2080
2081
2082
2083
2084
2085
2086
2087
2088
2089
2090
2091
2092
2093
2094
2095
2096
2097
2098
2099
2100
2101
2102
2103
2104
2105
2106
2107
2108
2109
2110
2111
2112
2113
2114
2115
2116
2117
2118
2119
2120
2121
2122
2123
2124
2125
2126
2127
2128
2129
2130
2131
2132
2133
2134
2135
2136
2137
2138
2139
2140
2141
2142
2143
2144
2145
2146
2147
2148
2149
2150
2151
2152
2153
2154
2155
2156
2157
2158
2159
2160
2161
2162
2163
2164
2165
2166
2167
2168
2169
2170
2171
2172
2173
2174
2175
2176
2177
2178
2179
2180
2181
2182
2183
2184
2185
2186
2187
2188
2189
2190
2191
2192
2193
2194
2195
2196
2197
2198
2199
2200
2201
2202
2203
2204
2205
2206
2207
2208
2209
2210
2211
2212
2213
2214
2215
2216
2217
2218
2219
2220
2221
2222
2223
2224
2225
22

106

$\frac{d^2}{dt^2} + \frac{1}{t} \frac{d}{dt} - \frac{\nu^2}{t^2}$

$$\frac{d}{dt} \sum_{j=1}^n |x_j|^2 = -2 \sum_{j=1}^n |x_j|^2 + 2 \sum_{j=1}^n |x_j|^2 \cos(\theta_j)$$

283.02

1976

25

[illegible][illegible]
$$4 \quad \frac{d^2}{dt^2} \left(\frac{1}{\sqrt{1 - \frac{v^2}{c^2}}} \right) = \frac{1}{\sqrt{1 - \frac{v^2}{c^2}}} \left(\frac{d^2}{dt^2} \left(\frac{1}{\sqrt{1 - \frac{v^2}{c^2}}} \right) \right) = \frac{1}{\sqrt{1 - \frac{v^2}{c^2}}} \left(\frac{d^2}{dt^2} \left(\frac{1}{\sqrt{1 - \frac{v^2}{c^2}}} \right) \right)$$
[illegible]

	1970	1971	1972	1973	1974	1975	1976	1977	1978	1979	1980	1981	1982	1983	1984	1985	1986	1987	1988	1989	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032	2033	2034	2035	2036	2037	2038	2039	2040	2041	2042	2043	2044	2045	2046	2047	2048	2049	2050	2051	2052	2053	2054	2055	2056	2057	2058	2059	2060	2061	2062	2063	2064	2065	2066	2067	2068	2069	2070	2071	2072	2073	2074	2075	2076	2077	2078	2079	2080	2081	2082	2083	2084	2085	2086	2087	2088	2089	2090	2091	2092	2093	2094	2095	2096	2097	2098	2099	2100	2101	2102	2103	2104	2105	2106	2107	2108	2109	2110	2111	2112	2113	2114	2115	2116	2117	2118	2119	2120	2121	2122	2123	2124	2125	2126	2127	2128	2129	2130	2131	2132	2133	2134	2135	2136	2137	2138	2139	2140	2141	2142	2143	2144	2145	2146	2147	2148	2149	2150	2151	2152	2153	2154	2155	2156	2157	2158	2159	2160	2161	2162	2163	2164	2165	2166	2167	2168	2169	2170	2171	2172	2173	2174	2175	2176	2177	2178	2179	2180	2181	2182	2183	2184	2185	2186	2187	2188	2189	2190	2191	2192	2193	2194	2195	2196	2197	2198	2199	2200	2201	2202	2203	2204	2205	2206	2207	2208	2209	2210	2211	2212	2213	2214	2215	2216	2217	2218	2219	2220	2221	2222	2223	2224	2225	2226	2227	2228	2229	2230	2231	2232	2233	2234	2235	2236	2237	2238	2239	2240	2241	2242	2243	2244	2245	2246	2247	2248	2249	2250	2251	2252	2253	2254	2255	2256	2257	2258	2259	2260	2261	2262	2263	2264	2265	2266	2267	2268	2269	2270	2271	2272	2273	2274	2275	2276	2277	2278	2279	2280	2281	2282	2283	2284	2285	2286	2287	2288	2289	2290	2291	2292	2293	2294	2295	2296	2297	2298	2299	2300	2301	2302	2303	2304	2305	2306	2307	2308	2309	2310	2311	2312	2313	2314	2315	2316	2317	2318	2319	2320	2321	2322	2323	2324	2325	2326	2327	2328	2329	2330	2331	2332	2333	2334	2335	2336	2337	2338	2339	2340	2341	2342	2343	2344	2345	2346	2347	2348	2349	2350	2351	2352	2353	2354	2355	2356	2357	2358	2359	2360	2361	2362	2363	2364	2365	2366	2367	2368	2369	2370	2371	2372	2373	2374	2375	2376	2377	2378	2379	2380	2381	2382	2383	2384	2385	2386	2387	2388	2389	2390	2391	2392	2393	2394	2395	2396	2397	2398	2399	2400	2401	2402	2403	2404	2405	2406	2407	2408	2409	2410	2411	2412	2413	2414	2415	2416	2417	2418	2419	2420	2421	2422	2
--	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	---

- (1) เมื่อเปิดอาคารอนุญาตให้ประกอบกิจการโรงงาน และการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไข
- (2) การแจ้งประกอบกิจการโรงงาน กำหนดขึ้นอนุญาต และการศึกษาใบอนุญาต
- (3) ใบอนุญาตขยายโรงงาน
- (4) เมื่อเปิดอาคารอนุญาตให้ขยายโรงงาน และการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไข
- (5) การแจ้งประกอบกิจการโรงงานในส่วนที่ขยาย
- (6) บันทึกการเปลี่ยนแปลงค่าฯ
- (7) การอนุญาต โดยการประชุมคณะกรรมการโรงงาน
- (8) บันทึกการชำระค่าธรรมเนียมรายปี
- (9) สักดินและจำนวนของถาวร
- (10) แสดงไว้ในลำดับที่ 10

ผู้เขียน

১৭৭৩

—

เงื่อนไขการอนุญาตให้ขยายโรงงาน และการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไข

ครั้งที่ 1

1. ผู้อนุญาตได้ยื่นคำขอมาตามความในมาตรา 12 พระราชบัญญัติโรงงาน พ.ศ. 2535 ให้กำหนดเงื่อนไขประกอบกิจการโรงงาน จะต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

1.8 ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่ใช้น้ำนั้นจะต้องมีคุณภาพเป็นไปตามประกาศกรมอุตุนิยมวิทยาดังกล่าว หรือกำหนดลักษณะและคุณภาพของน้ำนั้นตาม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2547

1.9 การเก็บน้ำนั้นจะต้องทำให้แล้วและหลีกเลี่ยงที่จะผลิตมลพิษในโรงงานต้องแจ้งการประกอบกิจการ หรือขออนุญาตประกอบกิจการต่อกรมอุตุนิยมวิทยาก่อนแจ้งเริ่มประกอบกิจการโรงงาน

1.10 พื้นที่บริเวณที่มีการผลิต เก็บ และบำบัดน้ำทิ้ง จะต้องเป็นพื้นที่นอกบริเวณที่เป็นอันตรายและง่ายต่อการรั่วไหลของมลพิษ และบริเวณสถานที่ดังกล่าวจะต้องมีระบบบำบัดและปล่อยทิ้งในภูมิภาคที่เหมาะสม เพื่อรวบรวมน้ำ และกำจัดต่อไป

1.11 การจัดการวัตถุดิบ ผลิตภัณฑ์ และสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วในอาคารโรงงาน ต้องเก็บกองบน พื้นคอนกรีตเสริมเหล็กเท่านั้น และโรงงานต้องมีมาตรการป้องกันและลดการปนเปื้อนและกระจายสู่ดิน น้ำ และอากาศ โดยไม่ก่อให้เกิดเหตุเดือดร้อนหรือเป็นอันตรายต่อผู้ปฏิบัติงานและผู้อยู่อาศัยใกล้เคียง

1.12 สิ่งดำเนินการที่ความสะอาดตามกระบวนการบำบัดก่อนที่เสนอขายในอาคารปิดเท่านั้น และชิ้นส่วน ผลิตภัณฑ์ที่ผ่านกระบวนการทำกันและออกด้วยจะต้องมีค่าสารปรอทไม่เกิน 20 มิลลิกรัมต่อลิตร

1.13 มีพื้นที่กิจกรรมการเก็บกักความสะอาด (Cleaning) ต้องนำไปกำจัดโดยไม่ใช้วิธีการโรงงาน ผู้ให้บริการกำจัดกากอุตสาหกรรม (Waste Processor) ที่ได้รับอนุญาตจากกรมโรงงานอุตสาหกรรมแล้วเท่านั้น

/และห้าม...

ลงชื่อ

เจ้าหน้าที่



รองอธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม
ผู้ได้รับมอบหมายโดยอธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม

2. ผู้อนุญาตได้ยื่นคำขอมาตามความในมาตรา 20 แห่งพระราชบัญญัติโรงงาน พ.ศ. 2535 ให้ยกเลิก / เปลี่ยนแปลงเพิ่มเติม เงื่อนไขดังกล่าวข้างต้น ดังต่อไปนี้

ลงชื่อ

เจ้าหน้าที่



รองอธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม
ผู้ได้รับมอบหมายโดยอธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม

(

)

เงื่อนไขการอนุญาตให้ขยายโรงงาน และการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไข

ครั้งที่ 1

1. ผู้อนุญาตได้ยื่นคำขอมาตามความในมาตรา 12 พระราชบัญญัติโรงงาน พ.ศ. 2535 ให้กำหนดเงื่อนไขประกอบกิจการโรงงาน จะต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

1.14 ต้องมีและใช้ระบบบำบัดกลิ่นและไอสารเคมี ที่เกิดขึ้นจากการกระบวนการผลิตที่มีขนาดและประสิทธิภาพเพียงพอ ไม่ก่อให้เกิดเหตุเดือดร้อนหรือเป็นอันตรายต่อผู้ปฏิบัติงานและผู้อยู่อาศัยใกล้เคียง

1.15 น้ำหรือสารละลายที่ใช้ในระบบบำบัดมลพิษทางอากาศ (Wet Scrubber) ให้ใช้หมุนเวียน ห้ามระบายออกนอกบริเวณโรงงาน และจะต้องนำน้ำเสียจากการบำบัดมลพิษทางอากาศ (Wet Scrubber) ไปกำจัดโดยไม่ใช้วิธีการโรงงาน ผู้ให้บริการกำจัดกากอุตสาหกรรม (Waste Processor) ที่ได้รับอนุญาตจากกรมโรงงานอุตสาหกรรมแล้วเท่านั้น ห้ามเก็บน้ำเสียที่เกิดจากกระบวนการบำบัดมลพิษทางอากาศ ต้องมีมาตรการควบคุมและลดการปนเปื้อนและกระจายสู่ดิน น้ำ และอากาศ

1.16 ระบบการเก็บกักกากอุตสาหกรรมต้องเก็บกองบน พื้นคอนกรีตเสริมเหล็กเท่านั้น และโรงงานต้องมีมาตรการป้องกันและลดการปนเปื้อนและลดการกระจายสู่ดิน น้ำ และอากาศ

1.17 สิ่งดำเนินการที่ความสะอาดตามกระบวนการบำบัดก่อนที่เสนอขายในอาคารปิดเท่านั้น และชิ้นส่วน ผลิตภัณฑ์ที่ผ่านกระบวนการทำกันและออกด้วยจะต้องมีค่าสารปรอทไม่เกิน 20 มิลลิกรัมต่อลิตร

1.18 มีพื้นที่กิจกรรมการเก็บกักความสะอาด (Cleaning) ต้องนำไปกำจัดโดยไม่ใช้วิธีการโรงงาน ผู้ให้บริการกำจัดกากอุตสาหกรรม (Waste Processor) ที่ได้รับอนุญาตจากกรมโรงงานอุตสาหกรรมแล้วเท่านั้น

1.19 กรมโรงงาน...

ลงชื่อ

เจ้าหน้าที่



รองอธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม
ผู้ได้รับมอบหมายโดยอธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม

2. ผู้อนุญาตได้ยื่นคำขอมาตามความในมาตรา 20 แห่งพระราชบัญญัติโรงงาน พ.ศ. 2535 ให้ยกเลิก / เปลี่ยนแปลงเพิ่มเติม เงื่อนไขดังกล่าวข้างต้น ดังต่อไปนี้

ลงชื่อ

เจ้าหน้าที่

(

)

)

เงื่อนไขการอนุญาตให้ขยายโรงงาน และการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไข

ครั้งที่ 1

เงื่อนไขการอนุญาตให้ขยายโรงงาน และการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไข

ครั้งที่ 1

1. ผู้อนุญาตได้อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 12 วรรคต้นแห่งพระราชบัญญัติโรงงาน พ.ศ. 2535 ให้กำหนดเงื่อนไขประกอบกิจการโรงงาน จะต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขที่แนบมาไว้ ดังต่อไปนี้

1.19 กรมโรงงานอุตสาหกรรมจะไม่อนุญาตให้ใช้ประกอบกิจการโรงงานสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่สิ่งปฏิกูลหรือวัสดุอินทรีย์โรงงาน พ.ศ. 2535 ยกเว้นการประกอบกิจการโรงงานของทางเคหะในย่านที่เกี่ยวเนื่องกับการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่สิ่งปฏิกูลหรือวัสดุอินทรีย์โรงงาน พ.ศ. 2535 ดังนี้

- การประกอบกิจการโรงงานไม่เป็นที่ตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรมเรื่องการจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่สิ่งปฏิกูล พ.ศ. 2548

- การประกอบกิจการโรงงานที่มีสภาพที่อาจก่อให้เกิดอันตรายหรือความเสียหายแก่บุคคลหรือคนแก่บุคคลหรือทรัพย์สินที่อยู่ในโรงงานหรือที่อยู่ใกล้เคียงกับโรงงาน และเป็นเหตุให้พนักงานเจ้าหน้าที่จะต้องมีการออกคำสั่งตามมาตรา 37 หรือ ได้มีการออกคำสั่งตามมาตรา 37 แล้ว

- การประกอบกิจการโรงงานที่อาจจะก่อให้เกิดอันตราย และเป็นเหตุให้ได้กระทำความเสียหายแก่บุคคลหรือทรัพย์สินที่อยู่ในโรงงานหรือที่อยู่ใกล้เคียงกับโรงงาน และได้มีการออกคำสั่งตามมาตรา 39 แล้ว หรือผู้ซึ่งปลิดทิ้งหรือรวบรวมของเสียมิได้สั่งตามมาตรา 39 หรือ ได้มีการออกคำสั่งตามมาตรา 39 แล้ว

- ปรากฏข้อเท็จจริงพอเชื่อได้ว่า ท่าน้ำได้สิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่สิ่งปฏิกูลหรือวัสดุอินทรีย์ประกอบกิจการโรงงานมาจัดการในโรงงานตามที่ได้รับอนุญาต แต่ได้ไปปล่อยทิ้งหรือมีส่วนที่ทำให้เกิดการตกค้างถึงสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่สิ่งปฏิกูล

/1.20 ไปอนุญาต...

ลงชื่อ

เจ้าหน้าที่

(

)

นายสุวิทย์ วัฒนศิริ

ผู้ทรงอำนาจในชื่อของ...

2. ผู้อนุญาตได้อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 20 แห่งพระราชบัญญัติโรงงาน พ.ศ. 2535 ให้ยกเลิก / เปลี่ยนแปลงเงื่อนไขเดิม เพื่อให้ได้รายการข้างต้น ดังต่อไปนี้

ลงชื่อ

เจ้าหน้าที่

(

)

ลงชื่อ

เจ้าหน้าที่

(

)

ลงชื่อ

เจ้าหน้าที่

(

)

นายสุวิทย์ วัฒนศิริ

ผู้ทรงอำนาจในชื่อของ...

2. ผู้อนุญาตได้อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 20 แห่งพระราชบัญญัติโรงงาน พ.ศ. 2535 ให้ยกเลิก / เปลี่ยนแปลงเงื่อนไขเดิม เพื่อให้ได้รายการข้างต้น ดังต่อไปนี้

ภาคผนวก ข-๑
บันทึกประเภทและปริมาณของเสียที่เกิดขึ้น



ชื่อโครงการ/แหล่ง
ประเภทโครงการ
บริษัทผู้รับสัมปทาน
แปลงสำรวจหมายเลข

แบบรายงานการจัดการของเสียรายเดือน

โครงการเจาะสำรวจปิโตรเลียมแบบก แปลงสำรวจแบบหมายเลข L15/43 ลิขสิทธิ์ของ จังหวัอุดรธานี
โครงการเจาะสำรวจปิโตรเลียม
บริษัท อทีโก้ (โคราช) จำกัด
L15/43 สัมปทานเลขที่ 9/2546/06
สิงหาคม 2567

รายละเอียดของเสียและการจัดการประจำเดือน

ลำดับที่		ของเสียและประเภท		ปริมาณของเสีย			การจัดการของเสีย			
		รหัส	ชื่อหรือคำบรรยาย	หน่วย	ของเสียทั้งหมด	ของเสียที่ไม่ได้ตก	รหัส	ชื่อหรือคำบรรยาย	สถานที่	ผู้ขนส่ง
1		0301	เศษดินเศษหิน	ตัน	23.40	23.40	071	ฝังกลบตามหลักสุขาภิบาล	บริษัท กรีน เอ็นไวรอนเม้นทอล เทคโนโลยี จำกัด (GET)	บริษัท กรีน เอ็นไวรอนเม้นทอล เทคโนโลยี จำกัด (GET)
2		0503	วัตถุอันตราย ผ่าสำหรับระเบิด และวัตถุ PPE ปืนยิงน้ำมัน	กก	673.00	673.00	042	ทำเชื้อเพลิงผสม	บริษัท ปูนซิเมนต์นครหลวง จำกัด (มหาชน)	บริษัท ปูนซิเมนต์นครหลวง จำกัด (มหาชน)
3		1102	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นพลาสติก	กก	61.00	61.00	011	คัดแยกเพื่อจำหน่ายต่อ	เทศบาลนครอุดรธานี	เทศบาลนครอุดรธานี
4		1104	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นโลหะ	กก	1.00	1.00	011	คัดแยกเพื่อจำหน่ายต่อ	เทศบาลนครอุดรธานี	เทศบาลนครอุดรธานี
5		1107	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นแก้ว	กก	37.00	37.00	011	คัดแยกเพื่อจำหน่ายต่อ	เทศบาลนครอุดรธานี	เทศบาลนครอุดรธานี
6		1409	ท่อป่นเอน้ำมัน (Tubing and casing)	ตัน	108.38	108.38	049/021	นำมัดและกลับนำไปใช้โดยวิธีอื่นกับรักษา	Thai Oil Tool Machinery Services Co.,Ltd. (TOMS)	Thai Oil Tool Machinery Services Co.,Ltd. (TOMS)
7		1601	น้ำเสียปนเปื้อนที่เกิดจากกระบวนการหลอม	ตัน	690.50	690.50	049	นำมัดและกลับนำไปใช้โดยวิธีอื่น	บริษัท ซีอีที จำกัด	บริษัท ซีอีที จำกัด
8		1701	ของเสียติดเรือ	กก	1.00	1.00	075	เผาทำลายของเสียติดเรือ	พจก. มีเสนาสิงหน เสสท์เนียร์	พจก. มีเสนาสิงหน เสสท์เนียร์
9		1902	ขยะมูลฝอยทั่วไป	กก	594.50	594.50	071	ฝังกลบตามหลักสุขาภิบาล	เทศบาลนครอุดรธานี	เทศบาลนครอุดรธานี

สรุปรายการของเสียอันตรายที่ส่งไปกำจัดนอกพื้นที่สถานประกอบการให้โดยละเอียด

ลำดับที่	ของเสียอันตราย	
	รหัส	ปริมาณ
1	0503	กก 673.00
2	1409	ตัน 108.38
3	1601	ตัน 690.50
4	1701	กก 1.00

ขอรับรองว่ารายงานข้างต้นถูกต้องทุกประการ

ผู้จัดทำรายงาน (ลายมือชื่อ)
จุฑาทิพย์ พอยศรีมงคล นักวิชาการสิ่งแวดล้อม (ชื่อสกุล / ตำแหน่ง)
10/9/2567 (วันที่)

ผู้ควบคุมการจัดการของเสีย (ลายมือชื่อ)
วิวัฒน์ ศักตี่สุภานต์ / วิศวกรสิ่งแวดล้อม (ชื่อสกุล / ตำแหน่ง)
10/9/2567 (วันที่)

ภาคผนวก ข-10
การจัดการด้านอาชีวอนามัย ความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม





MMSVS QHSE PLAN

Contractor's Name	: MMSVS Group Holding Co., Ltd.
Contract Number	: AKL-SA-MMSVS001-2024-04-10-001
Contract Title	: Plug and Abandonment of Siphuorm East (SPHE-1ST) and South Phuorm-1 (SPH-1) Well in Block L15/A3 in Thailand
Contract Period	: Start from 31 st July 2024 to 09 th Sep 2024
Job Location	: SPHE-1ST , SPH-1

Kantaphat S.	Wiraphong W.	Panu W.	Chumnan T.	Chaiwat M.
CONTRACTOR		APICO		
Contractor Approval		APICO (KHORAT) LTD Approval		

MMSVS	QHSE PLAN FOR PROVISION OF DAVID 344		APICO
AKL-SA-MMSVS001-2024-04-10-001			Effective Date: Page 2 of 36

REVISION RECORD

Issue No.	Date	Modifications	Approvals		
			Prepared	Reviewed	Authorized
1	21 June 2024	New Release	Kantaphat S.	Wiraphong W.	Panu W.

COPY HOLDERS

Held By	Company	Control Copy No.	Location
Panu Worasuk	MMSVS	098-798-5588	BKK Office
Kantaphat Santassanasit	MMSVS	064-304-9899	BKK Office
Wiraphong Wannro	MMSVS	083-043-1769	BKK Office
Suppasak Wongwian	MMSVS	089-644-5902	BKK Office
Somchai Khamchoo	MMSVS	099-635-5639	Devid 344 Unit
Wiwut Saksurakan	APICO	081-344-5924	On Site
Jutatip Ploysrimogkol	APICO	089-698-4651	BKK Office

	QHSE PLAN FOR PROVISION OF DAVID 344	
AKL-SA-MMSVS001-2024-04-10-001		Effective Date: Page 3 of 36

Contents

Purpose	5
Application	5
Definition	5
Responsibility	5
1. LEADERSHIP AND COMMITMENT	6
1.1 LEADERSHIP AND COMMITMENT	6
1.2 Top Management Leadership and Commitment through QHSE	8
2. QHSE POLICY AND STRATEGIC OBJECTIVE	9
2.1 QHSE Policy Statement	9
2.1.1 Communication and Enforcement of Policy Statements to Personnel	10
2.1.2 Policy Awareness:	10
2.2 Strategic Objective	11
2.2.1 Goals and Strategic Objectives	11
2.2.2 Objectives & Targets and KPIs	12
2.2.3 Monitor & Review KPI regularly	13
3 ORGANIZATION, LIABILITIES, RESOURCES, STANDARD AND DOCUMENTATION	13
3.1 Organizational Structure and Responsibilities	13
3.2 Resource	15
3.3 Communication	15
3.4 QHSE Meeting	16
3.5 QHSE Training	17
3.6 Management of Subcontractor	17
3.7 HSE Regulations and Standards	18
4 RISK MANAGEMENT	19
4.1 Risk Management	19
4.1.1 Methods and Procedures for Hazards and Effects Management	19
4.1.2 MMSVS's methodology for Hazard Identification and Risk Assessment is:	20
4.2 Hazard to the Aspect of Work Health	22

	QHSE PLAN FOR PROVISION OF DAVID 344	
AKL-SA-MMSVS001-2024-04-10-001		Effective Date: Page 4 of 36

4.2.1 DRUG AND ALCOHOL-FREE WORKPLACE POLICY	22
4.3 Hazard to the Aspect of Occupational Safety	23
4.4 Environmental Hazards	23
4.5 Personal Protective Equipment (PPE)	23
5. PLANNING AND PROCEDURE	24
5.1 QHSE MS	24
5.2 Preventive Maintenance HWU Rig Equipment	25
5.3 Management of Changes (MOC)	26
5.4 Emergency Response Plan	27
5.4.1 Emergency Response Procedure	27
5.4.2 Emergency Response Organization/Personnel and Competency	28
6. IMPLEMENTATION AND HSE PERFORMANCE MONITORING	29
6.1 Implementation of HSE Management System	29
6.2 QHSE Performance indicator and monitoring	30
6.3 QHSE Incident Investigation	31
7. QHSE INSPECTION, AUDIT, AND REVIEW	34
7.1 QHSE Audit and Follow-up	34
7.2 Management Review	35
8. QHSE MANAGEMENT – OTHER ACHIEVEMENTS	36
8.1 QHSE Management System Certification	36

	QHSE PLAN FOR PROVISION OF DAVID 344	
AKL-SA-MMSVS001-2024-04-10-001		Effective Date: Page 5 of 36

Purpose

This Contract QHSE Plan sets targets and action items for MMSVS Group Holding Co., Ltd. MMSVS operation and its subcontractors to improve QHSE performance through the duration of the contract. The Contract QHSE Plan will be revised from the action items derived from any MMSVS - client's workshops and MMSVS QHSE Management System reviews held at corporate level, and MMSVS and sub-contractors audits/meetings. Note that this is a contract-specific QHSE Plan. The MMSVS operation also remains subject to the annual company wide MMSVS QHSE Plan.

Application

This document is applicable to operations-related policies, processes, work instructions, and records.

Definition

All terms and abbreviations shall be unambiguous and/or industry standard.

Responsibility

The Country Manager is the owner of this document and is responsible for its implementation, maintenance, conformance to compliance, and control.

	QHSE PLAN FOR PROVISION OF DAVID 344	
AKL-SA-MMSVS001-2024-04-10-001		Effective Date: Page 6 of 36

1. LEADERSHIP AND COMMITMENT

1.1 LEADERSHIP AND COMMITMENT

The management of MMSVS Group Holding Co., Ltd. (MMSVS) and the MMSVS operation are firmly committed to maintaining and continuously improving the MMSVS QHSE Management System and to protecting the health and safety of personnel, delivering quality services, and safeguarding the environment.

MMSVS extends this commitment to not only employees but also to the community and all other stakeholders who may be affected by its activities.

MMSVS's Mission Statement:

As a leading onshore hydraulic workover contractor, we will respond to the needs of our customers and exert ourselves to contribute to the development of society and industry.

We will enhance our technical capabilities and corporate agility to ensure sustainable growth while conforming to our business conduct principles.

We will make every effort to achieve safe operations and protect the onshore and environments.

MMSVS's Business Conduct Principles (BCP):

In order to achieve our Mission Statement, we have developed MMSVS's Business Conduct Principles (BCP), which cover a wide range of compliance programs including not only laws and ordinances but also company regulations and voluntary standards. The BCPs shall serve as guidelines for every employee in conducting their day-to-day work activities, so as to achieve a concurrence between fulfillment of our social responsibilities and enhancement of our corporate value.

Ref: Document No.: Attach 1 Business Integrity Policy

Commitment to Employees:

MMSVS will make every effort to conduct safe operations with the goal of no incidents.

MMSVS will respect the diversities, personalities and individualities of our company personnel.

	QHSE PLAN FOR PROVISION OF DAVID 344	 Effective Date: Page 7 of 36
AKL-SA-MMSVS001-2024-04-10-001		

Commitment to the Community:

MMSVS will proactively commit to environmental issues, recognizing that they are common concerns for humankind and of inseparable relevance to our corporate activities.

As a good corporate citizen, we will endeavor to make positive contributions to realize a better community.

MMSVS will oppose antisocial individuals or organizations that threaten civil order and public safety.

Top Management's Responsibility:

MMSVS's top management shall take the initiative to lead all of our company personnel in implementing the BCP honestly and demand the same of affiliates and subsidiaries. Furthermore, MMSVS's top management shall inform all related parties to respect the BCP and create internal systems to support it efficiently within our business organization. In the event of any violation of the BCP, MMSVS's top management shall take actions immediately to identify the problem and assume responsibility for preventing its recurrence. The top management shall promptly disclose and be accountable for the incident and relevant issues, and take disciplinary measures, including those to be imposed on themselves.

General:

MMSVS shall establish, implement, and maintain and continually improve programs for achieving its objectives and targets taking into account the unique design characteristics and operating performance requirements of each Facility type.

MMSVS shall determine the process(es) needed for the QHSE MS and their application throughout the Company. Programs shall:

1. Identify criteria, methods, resources and information required to effectively monitor, measure where applicable, analyze, control, and implement the identified processes.
2. Include defined levels of responsibility and authority and lines of communication between, and amongst, onshore and offshore personnel.
3. Include the means and time frame by which the objectives and targets are to be achieved.
4. Designate responsibility for achieving objectives and targets at relevant functions and levels of MMSVS.
5. Implement actions necessary to achieve planned results and continual improvement of these processes.
6. Be reviewed at regular and planned intervals and updated as necessary, so that objectives are achieved and
7. Address the risks and opportunities as determined during planning.

	QHSE PLAN FOR PROVISION OF DAVID 344	 Effective Date: Page 8 of 36
AKL-SA-MMSVS001-2024-04-10-001		

Senior Management Visibility must be at least 1 to 3 visits per quarter, or higher to achieve KPI High Performance per year rate.

1.2 Top Management Leadership and Commitment through QHSE:

Top management of MMSVS shall demonstrate leadership and commitment to the development and implementation of the management system and continually improving its effectiveness by:

1. Ensuring policy and objectives are established and compatible with the strategic direction and context of MMSVS.
2. Communicating the importance of an effective QHSE MS and of conforming to QHSE MS requirements.
3. Ensuring the integration of QHSE MS requirements into MMSVS's business process.
4. Promoting the use of a process approach and risk-based thinking.
5. Engaging, directing, and supporting persons to contribute to the effectiveness of the QHSE MS.
6. Promoting continual improvement.
7. Supporting other relevant management roles to demonstrate their leadership as it applies to their areas of responsibility.
8. Taking accountability for the effectiveness of the QHSE MS.
9. Ensuring that the QHSE MS achieves its intended outcomes.
10. Conducting management reviews.
11. Providing the resources to establish, implement, maintain, and improve the QHSE MS.
12. Ensuring the availability of the resources essential to establish, implement, maintain, and improve the OH&S management system and
13. Defining roles, allocating responsibilities and accountabilities, and delegating authorities, to facilitate effective OH&S management; roles, responsibilities, accountabilities, and authorities shall be documented and communicated.

	QHSE PLAN FOR PROVISION OF DAVID 344	 Effective Date: Page 9 of 36
AKL-SA-MMSVS001-2024-04-10-001		

2. QHSE POLICY AND STRATEGIC OBJECTIVE

2.1 QHSE Policy Statement

MMSVS Company is a reputable, established international Workover contractor in the oil and gas industry. We are dedicated to providing quality, on-time, incident-free services to our customers and to conducting operations in a manner that ensures environmental protection and the health and safety of our personnel and stakeholders.

MMSVS QHSE Policy Statement: As see below.

- 1) Quality Policy
- 2) Health Safety Policy
- 3) Environmental Policy
- 4) Drugs and Alcohol Policy
- 5) Business Integrity Policy
- 6) Stop Work Obligation (SWO) Policy



	QHSE PLAN FOR PROVISION OF DAVID 344	 Effective Date: Page 10 of 36
AKL-SA-MMSVS001-2024-04-10-001		

2.1.1 Communication and Enforcement of Policy Statements to Personnel

To make sure MMSVS Policy Statements and QHSE MS Instructions are reviewed and understood by all workers, a QHSE MS Awareness Training to be given to new personnel, and once every 2 years for present workers. A periodic review of the Policy Statement and QHSE MS Instructions during Crew Safety Meetings.

- 1. Ref: Document No. Attach 2 W-HSE-03-20 Rev.0 Communication, Participation and Consultation
- 2. Ref: Document No. Attach 3 HMR-01 Rev.01 Document Control
- 3. Ref: Document No. Attach 4 HSE-07 Rev.01 Management of Change
- 4. Ref: Document No. Attach 5 HMR-04 Rev.04 Internal Audit
- 5. Ref: Document No. Attach 6 HSE-01 Rev.04 Identify and Evaluation of Aspects
- 6. Ref: Document No. Attach 7 HSE-02 Rev.03 Legal & Other Requirement
- 7. Ref: Document No. Attach 8 HSE-03 Rev.07 Safety Operation Control
- 8. Ref: Document No. Attach 9 HSE-04 Rev.04 Emergency Respond Procedure
- 9. Ref: Document No. Attach 10 W-HSE-03-01 Rev.01 Alcohol and Drugs testing

MMSVS has established, implemented and maintained processes needed for internal and external communications relevant to the QHSE MS including:

- 1. What it will communicate.
- 2. When to communicate.
- 3. With whom to communicate.
- 4. How to communicate and
- 5. Who shall communicate?

All documentation distribution, maintenance, and withdrawal are closely controlled in accordance with document control work instructions. Changes to policy, processes, and work instructions are conducted in accordance with the Management of Change instruction.

Personnel compliance, implementation, and efficacy is confirmed and measured through supervisory oversight and regular QHSE audits.

2.1.2 Policy Awareness:

All MMSVS policies are promoted in the form of board's posters, presentations in meetings and publications:

- 1. Boards – MMSVS Policy Statements in key locations of the Facility
- 2. Posters and Notifications – Drugs & Alcohol awareness posters in key locations of the Facility and included in the distribution of Crew Joining Instruction.

	QHSE PLAN FOR PROVISION OF DAVID 344	
AKL-SA-MMSVS001-2024-04-10-001		Effective Date: Page 11 of 36

- Presentations – All policies are presented as part of the Facility Safety Induction and in all Safety Meetings
- Publications – All policies are highlighted in the MMSVS Life saving program

Ref: Document No. Attach 11 M-01 Rev.08 QHSE IMS Manual

2.2 Strategic Objective

2.2.1 Goals and Strategic Objectives

Ref: Document No. Attach 12 HMR-02 Rev.04 Objectives and Targets (KPIs)

Ref: Attach 13 MMSVS QHSE Plan

MMSVS establishes, implements, and maintains documented objectives and targets at each relevant function and level within the shore-based and offshore organization. Responsibility and time frame for achieving these objectives and targets shall also be identified and documented.

The objectives and targets shall be consistent with the QHSE policy, as appropriate. Targets shall be consistent with the objectives.

When establishing and reviewing its objectives and targets, MMSVS endeavors to:

- Comply with mandatory rules and regulations.
- Take into account applicable codes, guidelines and standards recommended by the Organization, Administrations, classification societies, and maritime industry organizations.
- Consider the views of those both inside and outside the workplace, who are affected by the performance of the Company.
- Consider the technological options that are available.
- Consider its financial, operational, and business requirements.
- Take into account its legal and other requirements, and its OH&S hazards and risks and opportunities to improve OH&S as identified in the relevant review.

The objectives and targets shall be measurable, where practicable, and consistent with QHSE policy, including MMSVS's commitment to promote safe operation and prevention of injury and ill health, and prevention of pollution, to compliance with applicable legal requirements and with other requirements to which it subscribes, and to continual improvement.

	QHSE PLAN FOR PROVISION OF DAVID 344	
AKL-SA-MMSVS001-2024-04-10-001		Effective Date: Page 12 of 36

2.2.2 Objectives & Targets and KPIs

In addition to the annual QHSE Objectives and Targets MMSVS aims to establish long-term QHSE KPIs that will provide a consistent reference. KPIs are commonly used to demonstrate performance monitoring, absolute performance, and improved performance to clients and prospective clients and are a common operational quality measure.

Objectives and Targets program to be reviewed to all workers through various safety meetings, explaining programs and how to participate and achieve the current Objectives and Targets. In addition, official program posters will be posted on all designated areas of accommodation and work areas.

The status of KPIs is to be compiled, analyzed, and reported on basis. Document KPI statuses using the below format and submit to the QHSE Manager at the conclusion of each reporting period. Operations with good KPI performance will be formally recognized by the QHSE Manager at the end of the year.

MMSVS Key Performance Indicator (KPI): As See below

Key Performance Indicators	2023 Target	2023 Actual	2023 Variance	2024 Target	2024 Actual	2024 Variance	2025 Target	2025 Actual	2025 Variance
1. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
11. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
12. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
13. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
14. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
15. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
16. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
17. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
21. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
22. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
23. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
24. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
25. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
26. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
27. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
28. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
29. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
30. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
31. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
32. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
33. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
34. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
35. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
36. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
37. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
38. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
39. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
40. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
41. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
42. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
43. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
44. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
45. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
46. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
47. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
48. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
49. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
50. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
51. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
52. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
53. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
54. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
55. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
56. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
57. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
58. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
59. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
60. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
61. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
62. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
63. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
64. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
65. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
66. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
67. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
68. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
69. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
70. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
71. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
72. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
73. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
74. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
75. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
76. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
77. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
78. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
79. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
80. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
81. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
82. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
83. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
84. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
85. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
86. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
87. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
88. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
89. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
90. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
91. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
92. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
93. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
94. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
95. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
96. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
97. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
98. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
99. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
100. Safety Incidents (Lost Time Injury, Lost Time Illness, Property Damage, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0

	QHSE PLAN FOR PROVISION OF DAVID 344	 Effective Date: Page 15 of 36
AKL-SA-MMSVS001-2024-04-10-001		

3.2 Resource

MMSVS is committed to ensuring that all personnel related to this work have competencies that are appropriate to their work. Personnel competence is proven by a competency certificate that is still valid during the execution of the work. Competent personnel must obtain approval from APICO. APICO can conduct tests to ensure the competence of the proposed personnel if deemed necessary. If there is a change of personnel during the work, the new personnel must have the required competencies.

3.3 Communication

QHSE Communication and Meeting Program.

QHSE Aspects and Programs can be communicated to all the workers by means of various safety meetings, and QHSE-MS Awareness Trainings.

Ref: Document No. Attach 20 F-HSE-03-24 Rev.0 Pre-Job safety Meeting

Ref: Document No. Attach 21 W-HSE-03-20 Rev.0 Communication, Participation and Consultation

MMSVS has established, implemented and maintains processes needed for internal and external communications relevant to the QHSE MS including:

1. What it will communicate.
2. When to communicate.
3. With whom to communicate.
4. How to communicate and
5. Who communicates?

Regarding its health and safety hazards, environmental aspects, and the management system, MMSVS has established, implements, and maintains documented procedures for:

1. Internal communication among the various levels and functions within MMSVS including any changes.
2. Receiving, documenting, and responding to relevant communication from external interested parties and
3. Communication with contractors and other visitors to the workplace.

MMSVS has established, implements, and maintains procedures so that pertinent OH&S information is communicated to and from employees and other interested parties.

Employee participation and consultation arrangements shall be documented and interested parties informed. Employees shall be:

1. Appropriately involved in the hazard identification, risk assessments and determination of controls, and development and review of OH&S policies and objectives.

	QHSE PLAN FOR PROVISION OF DAVID 344	 Effective Date: Page 16 of 36
AKL-SA-MMSVS001-2024-04-10-001		

2. Appropriately involved in incident investigation.
3. Consulted where there are any changes that affect workplace health and safety. This includes consultation with contractors where there are changes that affect their OH&S.
4. Represented on health and safety matters and
5. Informed as to who their employee OH&S representative is and specified management appointee.

MMSVS has established and implements a process by which any person working for, or on behalf of MMSVS can make comments or suggest improvements to QHSE MS.

MMSVS has externally communicated information relevant to the environmental management system, as established by its communication processes and as required by its compliance obligations.

MMSVS consults, when appropriate, with relevant external interested parties about pertinent OH&S Issues.

3.4 QHSE Meeting

The following pictures are a brief overview of the planned meetings on the MMSVS SKL Yard.



Note: Other important meetings on the location are the PTW meetings, Pre-Job Safety Meetings and the Toolbox Talks.

	QHSE PLAN FOR PROVISION OF DAVID 344	
AKL-SA-MMSVS001-2024-04-10-001		Effective Date: Page 17 of 36

3.5 QHSE Training

The HR Manager will monitor and give instructions to QHSE who is responsible for the planning, organizing, and scheduling of QHSE Training and other specific training for personnel in accordance with this training procedure, also responsible for keeping the record of the trainings provided to each employee by updating the training database of the operations office and shall forward the Training Matrix Data File to the HR Manager.

Ref: Document No. Attach 22 HHR-02-01 Rev.01 Training

Ref: Document No. Attach 23 MMSVS for Field Personnel training program Guideline

MMSVS has established, implemented, and maintains procedures so that personnel working for it or on its behalf within the shore-based and the on-board Facility organization are aware of:

1. The importance of conformance with the QHSE MS policies and procedures and with requirements of the QHSE MS.
2. The significant environmental aspects and related actual or potential environmental impacts associated with their work.
3. The benefits to improved personal performance, safe operation, and preservation of the environment.
4. Their roles and responsibilities in achieving conformance with requirements of the QHSE MS policies, procedures, and requirements.
5. Their roles and responsibilities in regard to emergency preparedness and response requirements and
6. The potential consequences of departure from specified operating procedures and requirements.
7. The implications of not conforming with QHSE management system requirements, including not fulfilling MMSVS compliance obligations as appropriate.

3.6 Management of Subcontractor

All subcontractors are required to comply in full with all MMSVS QHSE management System policies, processes, and work instructions. Vendors/suppliers are selected, supervised, managed, and audited in accordance with MMSVS QHSE MS processes and instructions.

Ref: Document No. Attach 24 F-HOP-03-04 Rev.02 Approved Vendor List

Ref: Document No. Attach 25 F-HOP-03-09 Rev.0 Vendor Performance Evaluation Form

Ref: Document No. Attach 26 F-HSE-03-32 Rev.01 HWU Operation System Audit

	QHSE PLAN FOR PROVISION OF DAVID 344	
AKL-SA-MMSVS001-2024-04-10-001		Effective Date: Page 18 of 36

All subcontractors are required to comply in full with all MMSVS QHSE management System policies, processes, and work instructions. Vendors/suppliers are selected, supervised, managed, and audited in accordance with MMSVS QHSE MS processes and instructions.

MMSVS will ensure its subcontractors comply with APICO and MMSVS policies, standards, and throughout the campaign.

3.7 HSE Regulations and Standards

MMSVS recognizes the importance of emphasizing occupational health and safety, protecting the environment, and at the same time providing quality service to its valued customers in the industry. It has therefore, set up and implemented a Health, Safety, Quality and Environmental management system (hereinafter known as QHSE MS) to enhance protection of its staff and the environment in its worldwide operations, without compromising its excellence in quality service to its many worldwide customers.

MMSVS will maintain certification to the current requirements of ISO 9001, ISO 14001 and ISO 45001.

Compliance Obligations

The MMSVS QHSE MS requires that the legal and other requirements be met. MMSVS therefore, has established, has implemented, and maintains a documented procedure:

- To identify mandatory rules and regulations applicable to both Facility and shore-based operations.
- To identify applicable codes, guidelines, and standards of ISO.
- For determining and accessing the legal and other requirements to which MMSVS subscribes that are applicable to its OH&S requirements and Environmental aspects.
- For periodically evaluating compliance at least once every 1 year with its compliance obligations. MMSVS shall keep records of the results of the periodic evaluations.
- To determine how these compliance obligations, apply to MMSVS and take them into account when continually improving QHSE Management System.
- To maintain adequate knowledge and understanding how the codes, rules and guidelines, standards of ISO etc., are applicable to MMSVS and to the platform.

MMSVS shall communicate relevant information on its compliance obligations to persons working under control of MMSVS and other relevant interested parties.

	QHSE PLAN FOR PROVISION OF DAVID 344	
AKL-SA-MMSVS001-2024-04-10-001		Effective Date: Page 19 of 36

4 RISK MANAGEMENT

4.1 Risk Management

4.1.1 Methods and Procedures for Hazards and Effects Management

MMSVS has established, implemented, and maintains JSA and existing control measures shown as well as recommendations to control risks.

Ref: Document No. Attach 27 HSE-01 Rev.04 Identify and Evaluation of Aspects

Ref: Document No. Attach 28 W-HSE-03-02 Rev.01 Permit to Work

Ref: Document No. Attach 29 F-HSE-01-03 Rev.02 Job Safety Analysis

MMSVS plans:

1. Actions to address these risks and opportunities; and
2. How to integrate and implement the actions into the QHSE Management System processes and evaluate the effectiveness of these actions. Actions taken to address risks and opportunities are to be proportionate to the potential impact on the conformity of the services.

Within the scope of the environmental management system, MMSVS determines potential emergencies, including those that can have an environmental impact.

MMSVS establishes, implements and maintains procedures of:

1. Job Safety Analysis (JSA)
2. Permit To Work (PTW)
3. Lock Out/Tag Out (LOTO)

The QHSE Specialist will conduct inspections for the ongoing hazard identification, risk assessment, and determination of necessary controls. These procedures for hazard identification and risk assessment take into account:

1. Routine and non-routine activities.
2. Activities of all personnel having access to the workplace (including subcontractors and visitors).
3. Human behavior, capabilities, and other human factors.
4. Identified hazards Facility/nating outside the workplace capable of adversely affecting the health and safety of persons under the control of MMSVS within the workplace.
5. Hazards created in the vicinity of the workplace by work-related activities under the control of MMSVS.

	QHSE PLAN FOR PROVISION OF DAVID 344	
AKL-SA-MMSVS001-2024-04-10-001		Effective Date: Page 20 of 36

6. Infrastructure, equipment and materials at the workplace, whether provided by the MMSVS or others.
7. Changes or proposed changes in MMSVS, its activities, or materials.
8. Modifications to the OH&S management system, including temporary changes, and their impacts on operations, processes, and activities.
9. Any applicable legal obligations relating to risk assessment and implementation of necessary controls; and
10. The design of work areas, processes, installations, machinery/equipment, operating procedures, and work organization, including their adaptation to human capabilities.

4.1.2 MMSVS's methodology for Hazard Identification and Risk Assessment is:

1. Defined with respect to its scope, nature, and timing to ensure it is proactive rather than reactive; and
2. Provided for the identification, prioritization, and documentation of risks and the application of controls, as appropriate.

For the management of change, MMSVS identifies the OH&S hazards and OH&S risks associated with changes in MMSVS, the OH&S management system, or its activities, prior to the introduction of such changes.

MMSVS ensures that the results of these assessments are considered when determining controls.

When determining controls, or considering changes to existing controls, consideration is given to reducing the risks according to the following hierarchy:

1. Elimination.
2. Substitution.
3. Engineering controls.
4. Signage/ warnings and/or administrative controls.
5. Personal protective equipment (PPE).

MMSVS documents and keeps the results of identification of hazards, risk assessments and determined controls up to date.

MMSVS ensures that the OH&S risks and determined controls are taken into account when establishing, implementing and maintaining its management system.

	QHSE PLAN FOR PROVISION OF DAVID 344	
AKL-SA-MMSVS001-2024-04-10-001		Effective Date: Page 23 of 36

1. Expiry of Medical Checkup within 1 Year for Offshore / Onshore Program.
2. Expiry of Medical Checkup within 2 Year for OGUUK Program.
3. Medical Checkup expired.

The period of the Medical Checkup will be dictated by the Hospital – Usually 12 or 24 months, depending on the medical checkup program / Standard.

4.3 Hazard to the Aspect of Occupational Safety

Specific Hazards Exposure to Workforce, Occupational Health, and Industrial Hygiene
MMSVS has the methods to identify, control, mitigate, monitor, communicate and advise workforce on specific hazards encountered or arising during the work are assessed as a group through toolbox talks, formal job safety analyses (JSA), referencing the Safety Case, and through supervisor authority (PTW).

Ref: Document No. Attach 34 HSE-01 Rev.04 Identify and Evaluation of Aspects

Ref Document No. Attach 35 W-HSE-03-02 Rev.01 Permit to Work

Ref: Document No. Attach 36 F-HSE-01-03 Rev.02 Job Safety Analysis

4.4 Environmental Hazards

Waste Management and Environmental Program

Ref: Document No. Attach 37 W-HSE-03-08 Rev.02 Waste Management System

The purpose of the Waste Management is to clearly define how to manage generated waste and what is to be considered as hazardous waste/ non-hazardous waste plus the necessary controls required to ensure such hazardous waste is properly handled at all times. It shall clearly define those personnel responsible for the preparation, transfer and disposal of all waste and handling of that waste in compliance with laws and regulations concerning the control and handling of the various type of waste, including hazardous waste.

4.5 Personal Protective Equipment (PPE)

Ref: Document No. Attach 38 W-HSE-03-07 Rev.01 Personal Protective Equipment

MMSVS requires that all personnel use the appropriate Personal Protective Equipment (PPE) as specified in the HSE MS document. Therefore, MMSVS requires that the standard of manufacture of all PPE supplied to the offshore facilities is of an acceptable standard, meeting or exceeding the standards of:

	QHSE PLAN FOR PROVISION OF DAVID 344	
AKL-SA-MMSVS001-2024-04-10-001		Effective Date: Page 24 of 36

Basic Identification of PPE and its Specification:

TYPES OF PROTECTION	STANDARD & SPECIFICATION
Eye and Face	ANSI Z87.1-1989 & OSHA 1910.123.
Head	ANSI Z89.1-1986 & OSHA 1910.135.
Foot	ANSI Z41.1-1991 & OSHA 1910.136.
Hand	OSHA 1910.138
Hearing	ANSI S3.1, ANSI S3.20 & OSHA 1910.95
Respiratory	ANSI Z88.2 & OSHA 1910.134.
Body Protection	NFPA 2112 & 99 standards & ASTM

5. PLANNING AND PROCEDURE

5.1 QHSE MS

The MMSVS recognizes its responsibilities as a provider of quality and safe products and services and has established, documented, implemented and maintains an Integrated Management System (IMS).

This Integrated Management System Manual (IMS-Manual) is designed to address the ISO 9001:2015,

ISO 14001:2015, ISO 45001:2018

This manual:

- a) provides comprehensive evidence to all customers, suppliers, employees and shareholders of MMSVS's ability to consistently provide products and services that meets customer and applicable statutory and regulatory requirements.
- b) aims to enhance customer satisfaction through the effective application of the IMS, including processes for its continual improvement and the assurance of conformity to customer and applicable statutory and regulatory requirements.

This Manual is issued either as a controlled or uncontrolled copy. All requisitions for changes to this Manual is reviewed and approved by the Chief Executive Officer.

No part of this Manual may be reproduced, in full or in part, without the prior written consent of the Head, QHSE.

The three systems are integrated using ISO 9001:2015 as the base frame work to merge the ISO 14001:2015, ISO 45001:2018

	QHSE PLAN FOR PROVISION OF DAVID 344	
AKL-SA-MMSVS001-2024-04-10-001		Effective Date: Page 25 of 36

All amendments to this Manual and the description of the amendments will be updated and reflected on the amendment record page provided in this Manual.

Any introduction of new processes, changes in policies, management structure and issuance or withdrawal of legislation and/or standards which affect the business process of MMSVS may require amendment to this Manual. Any changes made to this Manual are subject to the requirements in accordance to the Document Control Procedure.

5.2 Preventive Maintenance HWU Rig Equipment

MMSVS QHSE-MS Table of Contents Sample: As see below

MMSVS QHSE-MS Table of Contents	
Table of Contents	Page
1.0 Introduction	1
2.0 Management of Change (MOC)	2
3.0 Audits and Reviews	3
4.0 Change Management	4
5.0 Safety Cases	5
6.0 Cost and Schedule Impacts	6
7.0 Legislative Compliance	7
8.0 Document Control	8
9.0 Management of Change (MOC)	9
10.0 Audits and Reviews	10
11.0 Change Management	11
12.0 Safety Cases	12
13.0 Cost and Schedule Impacts	13
14.0 Legislative Compliance	14
15.0 Document Control	15
16.0 Management of Change (MOC)	16
17.0 Audits and Reviews	17
18.0 Change Management	18
19.0 Safety Cases	19
20.0 Cost and Schedule Impacts	20
21.0 Legislative Compliance	21
22.0 Document Control	22
23.0 Management of Change (MOC)	23
24.0 Audits and Reviews	24
25.0 Change Management	25
26.0 Safety Cases	26
27.0 Cost and Schedule Impacts	27
28.0 Legislative Compliance	28
29.0 Document Control	29
30.0 Management of Change (MOC)	30
31.0 Audits and Reviews	31
32.0 Change Management	32
33.0 Safety Cases	33
34.0 Cost and Schedule Impacts	34
35.0 Legislative Compliance	35
36.0 Document Control	36

5.2 Preventive Maintenance HWU Rig Equipment

The Preventive Maintenance, and Non-Routine Maintenance procedures for HWU equipment. It also contains guidelines for:

- a) Working safely on hydraulic jacks under the traveling plate while the HWU is still rigged up
- b) Working safely on Diesel Driven Machinery

This is to ensure maximum up time during operations and safe trouble shooting and repairs and non-routine maintenance.

Ref: Document No. Attach 39 HOP-08 Rev.06 Preventive Maintenance HWU Rig Equipment

	QHSE PLAN FOR PROVISION OF DAVID 344	
AKL-SA-MMSVS001-2024-04-10-001		Effective Date: Page 26 of 36

5.3 Management of Changes (MOC)

The Management of Change (MOC) Standard is to define standardized MOC process and minimum requirements for systematically managing permanent and temporary changes to any work process, facility or operations to ensure that any risk or hazard arising from that change is identified, assessed and controlled.

Any Change has the potential to impact a currently stable arrangement. Change shall be managed such that the new arrangement itself is demonstrated to be stable, as well as being safe and effective. Stability is achieved by ensuring that full consideration is given to each and every impact of the Change. Effective MOC process therefore requires multi-disciplinary and multi-functional reviews (called Technical Authority, TA), appropriate levels of approval and a consistent and rigorous procedure to ensure that changes are effectively managed.

Audits and reviews shall be conducted to ensure the integrity of the system is maintained, the MOC practices against MOC standards / procedures are continually observed and continuous improvement is sought. Compliance with this standard is intended to demonstrate that:

- A robust and auditable MOC process is in place.
- Changes are raised, planned, approved and executed in a timely and orderly manner.
- SHE risks are being managed with due process.
- Integrity of base and HQ are not being compromised.
- Safety cases retain integrity and validity and remain in compliance.
- Cost and schedule impacts are adequately managed.
- Legislative compliance is demonstrated.

Ref: Document No. Attach 40 HSE-07 Rev.01 Management of Change

5.4 Emergency Response Plan

5.4.1 Emergency Response Procedure

The preparedness and response of the MMSVS teams on site to any emergency during HWO Operation it also provides project specific information for the broader management of any emergency, especially serious ones, by support agencies coming to the site and coordinating the broader response from their coordination centers including the Customer Emergency Management Team.

- Ref: Document No. Attach 41 HSE-04 Rev.04 Emergency Response Procedure
- Ref: Document No. Attach 42 Emergency Flow Chart of Apico
- Ref: Document No. Attach 43 Emergency Contact of Apico
- Ref: Document No. Attach 44 MMSVS Medicine and Medical Equipment
- Ref: Document No. Attach 59 Medical Referral Form
- Ref: Document No. Attach 60 Trauma Medical record

The potential emergency situation and potential incident that have been identified and the procedure to respond them are as follow:

MMSVS Emergency Procedure Manuals: As see below.



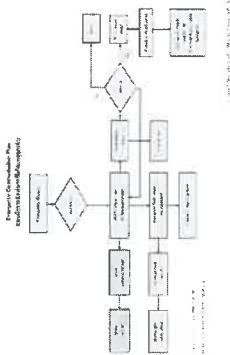
ORIGINAL
CONTROLLED



5.4.2 Emergency Response Organization/Personnel and Competency

This is the Emergency Coordination Center which is comprised of the following team.

Emergency Basic Flow Chart Example: As see below (Apico)



Emergency Contact List Example: As see below.

No.	Name	Position	Mobile No.	Home No.	Work No.	Emergency No.
1	Mr. John Doe	Project Manager	0912 345 678	0912 345 679	0912 345 680	0912 345 681
2	Mr. Jane Smith	Site Engineer	0912 345 682	0912 345 683	0912 345 684	0912 345 685
3	Mr. Alex Brown	Health & Safety Officer	0912 345 686	0912 345 687	0912 345 688	0912 345 689
4	Mr. Lisa White	First Aid Officer	0912 345 690	0912 345 691	0912 345 692	0912 345 693
5	Mr. David Black	Site Supervisor	0912 345 694	0912 345 695	0912 345 696	0912 345 697
6	Mr. Emily Green	Site Supervisor	0912 345 698	0912 345 699	0912 345 700	0912 345 701
7	Mr. Frank Blue	Site Supervisor	0912 345 702	0912 345 703	0912 345 704	0912 345 705
8	Mr. Grace Yellow	Site Supervisor	0912 345 706	0912 345 707	0912 345 708	0912 345 709
9	Mr. Henry Purple	Site Supervisor	0912 345 710	0912 345 711	0912 345 712	0912 345 713
10	Mr. Ivy Pink	Site Supervisor	0912 345 714	0912 345 715	0912 345 716	0912 345 717

Medicine and Medical Equipment List Example: As per below.

	QHSE PLAN FOR PROVISION OF DAVID 344	
AKL-SA-MMSVS001-2024-04-10-001		Effective Date: Page 29 of 36

Emergency Response Drills:

This section provides the action and considerations for various emergency situations. Some guidance is also provided to aid in decision making. However, they are not comprehensive nor should they be considered as prescriptive. They and any other actions should be considered in the light of actual events and risks.

Well Control Emergency – Blowout

Loss of control of a well represents a particularly serious situation. The volumes and duration of a release may be much greater than for a hydrocarbon process or storage release. The following describes the general emergency management response to a well control incident. The technical response is not within its scope.

Loss of Well Control during HWU operation – HWU Response

The immediate response to a well control situation during the operation of the HWU is primarily the responsibility of the HWU supervisor and a crew in liaison with the Client's On Site Supervisor. This response is documented as per HWU management system referred to below. HWU supervisors are competent in well control (IWCF or IADC Well CAP, Well Sharp) and are trained on MMSVS well control procedures.

H2S Release

While H2S is not considered a likely hazard for HWU Operation, precautionary measures such as H2S detection and regular sampling of the gas have been put in place. The equipment in the well is not designed for H2S and as such operations cannot continue if H2S is found. This scenario is extremely unlikely as there is no indication from drilling of any H2S and H2S is not normally found in HWU operation.

Oil Spill

The response to spill will be dependent on the cause. The volume spill, the direction it is headed and the damage it might cause.

Ref: Document No. Attach 45 W-HSE-04-03 Rev.01 Kick Drill

Ref: Document No. Attach 46 W-HSE-04-04 Rev.01 Spill Drill

6. IMPLEMENTATION AND HSE PERFORMANCE MONITORING

6.1 Implementation of HSE Management System

QHSE Management and Performance Monitoring of Work Activities shall refer to:

	QHSE PLAN FOR PROVISION OF DAVID 344	
AKL-SA-MMSVS001-2024-04-10-001		Effective Date: Page 30 of 36

Ref: Document No. Attach 48 HMR-04 Rev.04 Internal Audit

Ref: Document No. Attach 49 HMR-02 Rev.04 Objectives and Targets (KPIs)

Ref: Attach 50 MMSVS QHSE Plan

The internal audit system standard to ensure that all activities being implemented in the Management System has regularly been audited in order to know an appropriate and effective improvement of the system.

6.2 QHSE Performance indicator and monitoring

To ensure that QHSE department setting up KPI follow by company policy.

Personnel QHSE Competency and Technical Competency Assurance

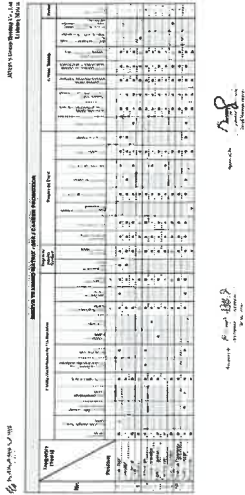
Ref: Document No. Attach 47 HHR-02-01 Rev.03 Training

Ref: Document No. Attach 48 S-HHR-02 Rev.0 Field Personnel Training Program Guidelines

Ref: Document No. Attach 49 F-HHR-02-01 Rev.02 Training Requisition Form

Ref: Document No. Attach 50 MMSVS QHSE Plan

Training Matrix sample: As see below.





	QHSE PLAN FOR PROVISION OF DAVID 344	
AKL-SA-MMSVS001-2024-04-10-001		Effective Date: Page 31 of 36

6.3 QHSE Incident Investigation

The incident investigation is to provide the process for incident notification, investigation and reporting in the event of an incident. The main objective of this procedure is to provide a standard approach in incident notification, investigation and reporting in line with MMSVS Group Holding Co., Ltd. (MMSVS) requirements on the use of standard formats, investigations tools, methodologies and having a consistent approach to incident investigation in order to achieve a comprehensive and high-quality report and to analyze data for continuous improvement.

Definition of an Incident (as per incident investigation & reporting procedure):

Accident	An event or chain of events that has caused Injury or illness and/ or Damage (Loss) to assets, the Environment or Third Parties.
Non-Accidental Death	A Non-Accidental Death (NAD) is the death of a worker (employee or contractor) due to a non-work-related illness that occurs at work premises and/ or during engagement in work related activities. Example: Worker found dead in onshore living accommodation and subsequent investigation concludes a non-work-related cause.
Approved Medical Examiner (AME)	Registered medical practitioners approved by APICO to conduct Occupational Health related tasks such as but not limited to Fitness to Work, Medical Surveillance, and Substance Misuse testing for the Company's employees.
Contractor	A person(s), self-employed or employed by another company, who is contractually working on behalf of MMSVS and whose work MMSVS supervises (i.e., short term, temporary employees hired from an employment service, etc.)
Environmental Incident/ Pollution (EI)	Incidents that have the potential to adversely affect the environment or violate an environmental regulatory law or permit (i.e. pollution to air, water or soil/ ground).
Man-hours	Actual "hours worked" including overtime and training but excluding off-duty hours (although the time is spent at the worksite or premise), leave, sickness and other absences.
Fatality	Any work-related death while engaged in MMSVS company business. This not include death while traveling/ commuting to and from normal place of work.

	QHSE PLAN FOR PROVISION OF DAVID 344	
AKL-SA-MMSVS001-2024-04-10-001		Effective Date: Page 32 of 36

One-time treatment and subsequent observation of minor injuries when **only** these treatments are administered:

- Using a non-prescription medication at non-prescription strength (For medications available in both prescription and non-prescription form, a recommendation by a physician or other licensed health care professional to use the non-prescription medication at prescription strength is considered a recordable medical treatment)

- Administering tetanus immunizations (Other immunizations, such as Hepatitis B vaccine or rabies vaccine, are considered medical treatment); cleaning, flushing, or soaking wounds on the surface of the skin

- Using wound coverings such as bandages, Band-Aids™ (plasters), gauze pads, etc.; using butterfly bandages or Steri-Strips™ (Other wound closing devices such as sutures, staples, etc., are considered medical treatment)

- Using hot or cold therapy

- Using any non-rigid means of support, such as elastic bandages, wraps, non-rigid back belts, etc. (Devices with rigid stays or other systems designed to immobilize parts of the body are considered medical treatment)

- Using temporary immobilization devices while transporting an accident victim (e.g., splints, slings, neck collars, back boards, etc.)

- Drilling of a fingernail or toenail to relieve pressure or draining fluid from a blister

- Using eye patches

- Removing foreign bodies from the eye by using only irrigation or a cotton swab

- Removing splinters or foreign material from areas other than the eye by irrigation, tweezers, cotton swabs, or other simple means

- Using finger guards

- Using massages (Physical therapy or chiropractic treatment are

	QHSE PLAN FOR PROVISION OF DAVID 344	
AKL-SA-MMSVS001-2024-04-10-001		Effective Date: Page 33 of 36

	considered medical treatment)
	<ul style="list-style-type: none"> Drinking fluids for relief of heat stress

Incident Notification & Reporting: As see below

Rating	1	2	3	4	5
Class of Incidents	Minor		Major	Major	Major
People	<ul style="list-style-type: none">Slight injury or health effect	<ul style="list-style-type: none">Minor injury or health effects	<ul style="list-style-type: none">Major injury or health effects	<ul style="list-style-type: none">Single fatality or permanent Total Disability	<ul style="list-style-type: none">Multiple fatalities
Asset	<ul style="list-style-type: none">Slight Damage	<ul style="list-style-type: none">Minor Damage	<ul style="list-style-type: none">Local Damage	<ul style="list-style-type: none">Major Damage	<ul style="list-style-type: none">Extensive Damage
Environmental	<ul style="list-style-type: none">Slight Impact	<ul style="list-style-type: none">Minor Impact	<ul style="list-style-type: none">Localise Impact	<ul style="list-style-type: none">Major Impact	<ul style="list-style-type: none">Massive Impact
Reputation	<ul style="list-style-type: none">Slight Impact	<ul style="list-style-type: none">Limited Impact	<ul style="list-style-type: none">Considerable Impact	<ul style="list-style-type: none">National Impact	<ul style="list-style-type: none">International Impact
Incident Notification on Facility	Immediately to Facility Manager (District Manager, Base Manager)				
Notification via Telephone call, Line, WhatsApp, email, etc. (to base and head office)	<ul style="list-style-type: none">QHSE Manager (within 1 hour)	<ul style="list-style-type: none">Head of DivisionsCEO(immediately)			<ul style="list-style-type: none">Head of DivisionsCEO(immediately)
Submission of Incident Notification Report	Within twenty-four (24) hours after the incident				

	QHSE PLAN FOR PROVISION OF DAVID 344	
AKL-SA-MMSVS001-2024-04-10-001		Effective Date: Page 34 of 36

HSE Alert	<ul style="list-style-type: none"> Communicate internally Disseminate HSE Alert within 3 working days after the issuance of the Incident Report
-----------	---

7. QHSE INSPECTION, AUDIT, AND REVIEW

7.1 QHSE Audit and Follow-up

In order to ensure that the safety equipment are ready and safe for use, they are inspected monthly as per HSE-03 Rev.06 Safety operation control procedure.

Ref: Document No. Attach 51 F-HSE-03-09 Rev.02 Fire Extinguisher Checklist

Ref: Document No. Attach 52 F-HSE-03-12 Rev.01 Portable eye wash station Checklist

Ref: Document No. Attach 53 F-HSE-03-13 Rev.0 Retractable Lanyard Checklist

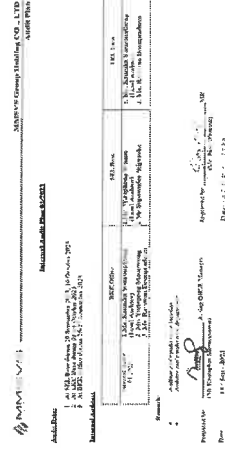
Ref: Document No. Attach 54 F-HSE-03-16 Rev.01 Safety Harness Checklist

The internal audit system standard to ensure that all activities being implemented in the Management System has regularly been audited in order to know an appropriate and effective improvement of the system.

Ref: Document No. Attach 55 HMR-04 Rev.04 Internal Audit

Audit plan for MMSVS

Internal audit plan sample: As see below.



The image shows a sample of an internal audit plan form. It includes a header with the company name 'MMSVS' and the title 'Internal Audit Plan'. The form contains several sections for planning an audit, including 'Audit Scope', 'Audit Objectives', 'Audit Criteria', 'Audit Resources', 'Audit Schedule', and 'Audit Team'. There are also fields for 'Audit Start Date', 'Audit End Date', and 'Audit Report Due Date'. The form is designed to be filled out by the audit team to plan and execute an internal audit.

	QHSE PLAN FOR PROVISION OF DAVID 344	 Effective Date: Page 35 of 36
AKL-SA-MMSVS001-2024-04-10-001		

QHSE Audit Reporting, Monitoring, Close-out:

The corrective and preventive action to ensure that all problems affected to the company's management system is being corrected and ensure of any problem is brought to the attention of the management.

Ref: Document No. Attach 56 HMR-05 Rev.07 Corrective Action

7.2 Management Review

The management review system standard to ensure that all MMSVS's aspects is regularly reviewed by the management.

Management Review Meeting to be conducted once a year and shall cover these agenda

- 1) The status of actions from previous management review.
- 2) Change in external and internal issues that could affect the QHSE IMS.
- 3) Review Customer feedback such as satisfaction and complaints, including results of participation and consultation.
- 4) Review the possible need for changes to the policies and objectives and KPIs, in any changing circumstances, such as a changing legal requirement, changing technology, changing business process flow, environmental aspect, the needs and expectations of interested parties, Risks and Opportunity, etc.
- 5) Review of Process performance and product and service conformity.
- 6) Review result of evaluation of compliance with applicable legal requirements and with other requirements to which the organization subscribes.
- 7) Review nonconformities and corrective action.
- 8) Review of QHSE monitoring and measurement results.
- 9) Review of Audit result.
- 10) Review the performance of the external providers.
- 11) Review of the adequacy of resources.
- 12) Review the effectiveness on of actions taken to address risks and opportunities.
- 13) Opportunities for improvement.

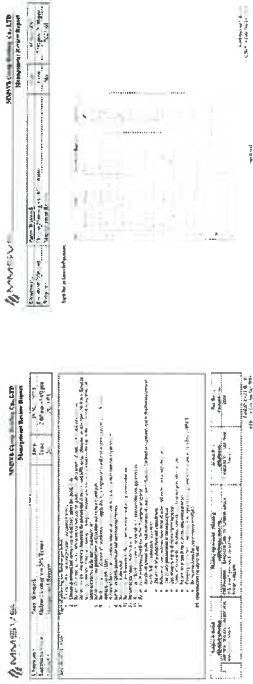
Ref: Document No. Attach 57 HMR-03 Rev.05 Management Review

Ref: Document No. Attach 58 HSE-02 Rev.03 Legal & Other Requirement and Evaluation of Compliance

	QHSE PLAN FOR PROVISION OF DAVID 344	 Effective Date: Page 36 of 36
AKL-SA-MMSVS001-2024-04-10-001		

Management Review (MMSVS Committee Meeting)

The minutes of Management review sample: As see below.



8. QHSE MANAGEMENT – OTHER ACHIEVEMENTS

8.1 QHSE Management System Certification

Contractors is certified the ISO 9001:2015, ISO 14001:2015, ISO 45001:2018



8.2 QHSE Award from Customer

- Achieving 2023 SSHE Performance Excellence for 4 or more consecutive years. (Honorable Star Trophy)
- Achieving 2022 SSHE Performance Excellence for 4 or more consecutive years. (CEO Trophy)
- Achieving 2021 SSHE Performance Excellence 3 consecutive years.
- Achieving 2020 SSHE Performance Excellence

ภาคผนวก ข-11
หนังสือรับรองเจ้าหน้าที่ที่ผ่านการอบรมด้านการรักษาพยาบาล



ADVANCED CARDIOVASCULAR LIFE SUPPORT

ACLS Provider



American
Heart
Association.

Naruepon Sirisawat

**has successfully completed the cognitive and skills evaluations
in accordance with the curriculum of the American Heart Association
Advanced Cardiovascular Life Support (ACLS) Program.**

Issue Date

03 Nov 2023

Training Center Name

Thai Resuscitation Council

Training Center ID

ZZ21310

Training Center City, Country

Bangkok, Thailand

Training Site Name

TRC Headquarters

Renew By

Nov 2025

Instructor Name

Parinya Kunawut

Instructor ID

03120088534

eCard Code

245623008038

QR Code



To view or verify authenticity, students and employers should scan this QR code with their mobile device or go to <https://ecards.heart.org/international>.

© 2020 American Heart Association. All rights reserved. 20-2817 11/20

ใบอนุญาตที่ ฉพ.๑๔๒๑.



อาศัยอำนาจตามความในพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒

คณะกรรมการวิชาชีพสาขากุณการแพทย์

ออกใบอนุญาตฉบับนี้แก่

นายณพพล ศิริสวัสดิ์ อายุ ๒๔ ปี

ซึ่งคณะกรรมการวิชาชีพได้รับขึ้นทะเบียนให้เป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขากุณการแพทย์

และมีสิทธิประกอบโรคศิลปะตามสาขาดังกล่าวได้ ภายใต้บังคับแห่งกฎหมาย

ใบอนุญาตออกให้ ณ วันที่ ๒๙ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖

หมดอายุ ณ วันที่ ๓๑ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๗๐



ผู้อำนวยการ

กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

ประธานกรรมการวิชาชีพ



MALS



Maritime and Aquatic Life Support

This is to certify that

Mr. Naruepon Sirisawat

has completed the learning outcomes in the Maritime and Aquatic Life Support (MALS) course
training conducted by Division of Underwater and Aviation Medicine,
Abhakornkiatwong Hospital , Sattahip Naval Base , Royal Thai Navy
on 16th - 18th September 2022

Signed

CAPT. Promptak Waiprom
Course Director

Signed

RAadm. Kajit Usaneesawattha
Director of Abhakornkiatwong Hospital
Sattahip Naval Base , Royal Thai Navy

No.ABK6500111

This certificate valid from 18/09/2022 - 17/09/2024

ภาคผนวก ข-12
แผนการจราจรและขนส่งวัสดุ อุปกรณ์



HEAVY EQUIPMENT MOBILIZATION CHECKLIST

Vehicle no. (Head/bed): H: 71-5065		Company: MM2		Date: 22-JUL-24	
Driver Name: [REDACTED]		ID Card: -		Helper driver Name: N/A	
Detail of equipment loading: - Cement Block 7 ton		- Cargo basket No 24			
- Cement Block 7 ton		- Shale Shaker			

Load on trailer check	Driver	N/A Helper driver
<input checked="" type="checkbox"/> Red flag/Barrier tape	<input checked="" type="checkbox"/> Alcohol test result 0 mg%	<input checked="" type="checkbox"/> Alcohol test result 0 mg%
<input checked="" type="checkbox"/> No falling risk	<input checked="" type="checkbox"/> Consecutive rest ≥ 8 hrs. in last 24 hrs.	<input checked="" type="checkbox"/> Consecutive rest ≥ 8 hrs. in last 24 hrs.
<input checked="" type="checkbox"/> Secure latching	<input checked="" type="checkbox"/> Visual observation on driver e.g. Sleepy, Fatigue, Alertness	<input checked="" type="checkbox"/> Know and has route survey
<input checked="" type="checkbox"/> No spill risk	<input checked="" type="checkbox"/> Not taking a medicine that has profound effect on driving	<input checked="" type="checkbox"/> Know and understand his role and responsibility e.g. Help to lashing, signal while trailer move reverse, obs
<input checked="" type="checkbox"/> Good Light system of trailer	<input checked="" type="checkbox"/> Know the route and risk on the way	
<input checked="" type="checkbox"/> No High / Overside object	<input checked="" type="checkbox"/> Communication channel by Walkie talkie (Convoy)	
<input checked="" type="checkbox"/> Door / Window secure and lock	<input checked="" type="checkbox"/> Knows how to do and contact the responsible person in case of emergency	
<input checked="" type="checkbox"/> Trailer and lashing equipment inspection report		

JMP and Site Route Survey: Key mitigation control : **- Conducted safety briefing before load**
- Follow JMP

Route / Distance	Time Depart	Time Arrival	Rest point at (i.e. every 2 hrs.)	Focal Point contact	
1464 Km	16:00		Call to focal point	1 number	SSHE/HSE officer
				2 number	Rig manager/Transport Sup

**Refer to Route survey report and Driver/Helper master list*

Execute HEAVY EQUIPMENT MOBILIZATION with appropriate supervisor, ensure that during the Transport operation is good communication and all person fit to work

Acknowledged By Driver :	Name : [REDACTED]	Signature : [REDACTED]
Acknowledged By Helper Driver :	Name : [REDACTED]	
Reviewed By HSE/SSHE officer :	Name : [REDACTED]	
Received By Rig Supervisor or Delegation :	Name : [REDACTED]	Signature : [REDACTED]

IMPORTANT NOTE: ANY DEVIATION FROM THIS HEAVY EQUIPMENT TRANSPORT DURING ACTUAL OPERATION, THE OPERATION MUST BE STOPPED!

HEAVY EQUIPMENT MOBILIZATION CHECKLIST

Vehicle no. (Head/bed): H1 72-2983 T: 72-2984		Company: ST Traiben		Date: 22-JUL-24	
Driver Name: [REDACTED]		ID Card: -		Helper driver Name: N/A	
Detail of equipment loading: - Generator 2 (14019-11)		- Junction Box (14030-03)			
- Hoses Basket # 55		- Junction Box (14030-16)			

Load on trailer check	Driver	N/A Helper driver
<input checked="" type="checkbox"/> Red flag/Barrier tape	<input checked="" type="checkbox"/> Alcohol test result 0 mg%	<input checked="" type="checkbox"/> Alcohol test result 0 mg%
<input checked="" type="checkbox"/> No falling risk	<input checked="" type="checkbox"/> Consecutive rest ≥ 8 hrs. in last 24 hrs.	<input checked="" type="checkbox"/> Consecutive rest ≥ 8 hrs. in last 24 hrs.
<input checked="" type="checkbox"/> Secure latching	<input checked="" type="checkbox"/> Visual observation on driver e.g. Sleepy, Fatigue, Alertness	<input checked="" type="checkbox"/> Know and has route survey
<input checked="" type="checkbox"/> No spill risk	<input checked="" type="checkbox"/> Not taking a medicine that has profound effect on driving	<input checked="" type="checkbox"/> Know and understand his role and responsibility e.g. Help to lashing, signal while trailer move reverse, obs
<input checked="" type="checkbox"/> Good Light system of trailer	<input checked="" type="checkbox"/> Know the route and risk on the way	
<input checked="" type="checkbox"/> No High / Overside object	<input checked="" type="checkbox"/> Communication channel by Walkie talkie (Convoy)	
<input checked="" type="checkbox"/> Door / Window secure and lock	<input checked="" type="checkbox"/> Knows how to do and contact the responsible person in case of emergency	
<input checked="" type="checkbox"/> Trailer and lashing equipment inspection report		

JMP and Site Route Survey: Key mitigation control : **- Conducted safety briefing**
- Follow up JMP n safety procedure

Route / Distance	Time Depart	Time Arrival	Rest point at (i.e. every 2 hrs.)	Focal Point contact	
1464 Km	16:30		Call to focal point	1 number	SSHE/HSE officer
				2 number	Rig manager/Transport Sup

**Refer to Route survey report and Driver/Helper master list*

Execute HEAVY EQUIPMENT MOBILIZATION with appropriate supervisor, ensure that during the Transport operation is good communication and all person fit to work

Acknowledged By Driver :	Name : [REDACTED]	Signature : [REDACTED]
Acknowledged By Helper Driver :	Name : N/A	
Reviewed By HSE/SSHE officer :	Name : [REDACTED]	
Received By Rig Supervisor or Delegation :	Name : [REDACTED]	Signature : [REDACTED]

HEAVY EQUIPMENT MOBILIZATION CHECKLIST

Vehicle no. (Head/bed):	H: 72-2783	Company:	ST Trailer	Date:	22-JUL
Driver Name:		ID Card:	N/A	Helper driver Name:	-
Detail of equipment loading:	- Oil ple basket (130701-25) - Electric transfer pump #11 - Electric transfer - Air Compressor (P002-12) - Cargo Basket #45				
Load on trailer check		Driver		Helper driver	
<input checked="" type="checkbox"/> Red flag/Barrier tape	<input checked="" type="checkbox"/> Alcohol test result 0 mg%	<input checked="" type="checkbox"/> Alcohol test result 0 mg%			
<input checked="" type="checkbox"/> No falling risk	<input checked="" type="checkbox"/> Consecutive rest ≥ 8 hrs. in last 24 hrs.	<input checked="" type="checkbox"/> Consecutive rest ≥ 8 hrs. in last 24 hrs.			
<input checked="" type="checkbox"/> Secure latching	<input checked="" type="checkbox"/> Visual observation on driver e.g. Sleepy, Fatigue, Alertness	<input checked="" type="checkbox"/> Know and has route survey			
<input checked="" type="checkbox"/> No spill risk	<input checked="" type="checkbox"/> Not taking a medicine that has profound effect on driving	<input checked="" type="checkbox"/> Know and understand his role and responsibility e.g. Help to lashing, signal while trailer move re obs			
<input checked="" type="checkbox"/> Good Light system of trailer	<input checked="" type="checkbox"/> Know the route and risk on the way				
<input checked="" type="checkbox"/> No High / Overside object	<input checked="" type="checkbox"/> Communication channel by Walkie talkie (Convoy)				
<input checked="" type="checkbox"/> Door / Window secure and lock	<input checked="" type="checkbox"/> Knows how to do and contact the responsible person in case of emergency				
<input checked="" type="checkbox"/> Trailer and lashing equipment inspection report					
JMP and Site Route Survey: Key mitigation control : - Conducted safety briefing - Follow JMP plan & safety procedure.					
Route / Distance	Time Depart	Time Arrival	Rest point at (i.e. every 2 hrs.)	Focal Point contact	
1464 KM	14:20		Call to focal point	1 number	SSHE/HSE officer
				2 number	Rig manager/Transport
*Refer to Route survey report and Driver/Helper master list					
Execute HEAVY EQUIPMENT MOBILIZATION with appropriate supervisor, ensure that during the Transport operation is good communication and all person fit to work					
Acknowledged By Driver :	Name :		Signature :		
Acknowledged By Helper Driver :	Name :		Signature :		
Reviewed By HSE/SSHE officer :	Name :		Signature :		
Received By Rig Supervisor or Delegation :	Name :		Signature :		

IMPORTANT NOTE: ANY DEVIATION FROM THIS HEAVY EQUIPMENT TRANSPORT DURING ACTUAL OPERATION, THE OPERATION MUST BE STOPPED!

แบบรายงานตรวจสอบการขนย้ายอุปกรณ์ขนาดใหญ่

ทะเบียนรถ (หัว/หาง):	72-2743, 72-2744	บริษัท:	ST	วันที่:	22-JUL
พนักงานขับรถ:		เลขบัตรประชาชน:	-	ผู้ช่วย พ.ร.:	-
รายละเอียดสิ่งของที่ขนย้ายคัน:	- Transfer pump ST - Tools house container - Diesel tank 130300-03				
การตรวจสอบสิ่งของขนย้าย	พนักงานขับรถ	N/A ผู้ช่วยพนักงานขับรถ			
<input checked="" type="checkbox"/> ตรวจสอบ / ฝ่าฝืนแรงโน้มถ่วงที่อุปกรณ์ยื่นออกจากตัวรถ	<input checked="" type="checkbox"/> ตรวจสอบแล้วไม่พบแรงโน้มถ่วง	<input checked="" type="checkbox"/> ตรวจสอบแล้วไม่พบแรงโน้มถ่วง			
<input checked="" type="checkbox"/> ไม่มีความเสี่ยงที่สิ่งของสามารถร่วงหล่นลงมา	<input checked="" type="checkbox"/> หักผ่อนอย่างน้อย 8 ชั่วโมง ในช่วง 24 ชั่วโมงที่ผ่านมา	<input checked="" type="checkbox"/> หักผ่อนอย่างน้อย 8 ชั่วโมง ในช่วง 24 ชั่วโมงที่ผ่านมา			
<input checked="" type="checkbox"/> ตรวจสอบการผูกมัดที่อุปกรณ์	<input checked="" type="checkbox"/> ตรวจสอบพนักงานขับรถ ไม่มีการง่วง / เหนื่อยล้า เช่น	<input checked="" type="checkbox"/> ทราบเส้นทางและมีเอกสารการสำรวจเส้นทาง			
<input checked="" type="checkbox"/> ไม่มีความเสี่ยงของสารเคมีหรือน้ำมันหกทั่วไหล	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่มีการใช้อาหารที่ส่งผลต่อความสามารถในการขับขี่	<input checked="" type="checkbox"/> ทราบและเข้าใจหน้าที่และความรับผิดชอบของตนเอง เช่น ช่วย			
<input checked="" type="checkbox"/> ตรวจสอบระบบสัญญาณไฟ	<input checked="" type="checkbox"/> ทราบเส้นทางและจุดเสี่ยงในการเดินทางเป็นอย่างดี	<input checked="" type="checkbox"/> ขับรถถูกต้องอุปกรณ์, ช่วยสังเกตเส้นทางและพฤติกรรมของพนักงาน			
<input checked="" type="checkbox"/> ไม่มีสิ่งของขนย้ายมีความสูง / ขนาดใหญ่เกินกำหนด	<input checked="" type="checkbox"/> มีช่องทางในการสื่อสาร เช่น วิทยุสื่อสาร (กรณีขนย้ายแบบขนาน)	<input checked="" type="checkbox"/> ขับรถปลอดภัย, ให้สัญญาณการเบรกอย่างชัดเจน			
<input checked="" type="checkbox"/> ผู้คนบนรถบรรทุก / รถนำส่ง ปิดล็อกประตู	<input checked="" type="checkbox"/> ทราบวิธีการตอบสนองและติดต่อกับผู้บังคับควบคุมในกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน				
<input checked="" type="checkbox"/> มีรายงานการตรวจสอบอุปกรณ์ยกยึดตัวอุปกรณ์และสภาพแวดล้อม					
มาตรการควบคุมเพื่อความปลอดภัยเพิ่มเติม : - conducted safety briefing - Follow safety procedure & JMP					
เส้นทาง / ระยะทาง	เวลาออก	เวลาถึง	จุดพักระหว่างทาง (ทุก 2 ชั่วโมง)	ผู้ประกอบการ	
1464 Km	16:00		โทรแจ้งผู้ประกอบการ	หมายเลขโทรศัพท์	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย ฯ
				หมายเลขโทรศัพท์	ผู้จัดการพื้นที่จุดเจาะ / พนักงาน
*อ้างอิง เอกสารการสำรวจเส้นทางและข้อมูลรายงานพนักงานขับรถและผู้ช่วยพนักงานขับรถ					
การขนย้ายอุปกรณ์ขนาดใหญ่ต้องมีการกำกับดูแลที่เหมาะสม ให้มั่นใจว่าระหว่างการเดินทางมีการสื่อสารที่ดีและทุกคนมีสภาพร่างกายพร้อมในการทำงาน					
พนักงานขับรถลงชื่อ รับทราบ :	ชื่อ :		ลายเซ็น :		
ผู้ช่วยพนักงานขับรถลงชื่อ รับทราบ :	ชื่อ :		ลายเซ็น :		
เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย ฯ ตรวจสอบ :	ชื่อ :		ลายเซ็น :		

แบบรายงานตรวจสอบการขนย้ายอุปกรณ์ขนาดใหญ่

ทะเบียนรถ (หัว/หาง) :		บริษัท :		วันที่ :	
พนักงานขับรถ :		เลขบัตรประชาชน :		ผู้ช่วย พวร. :	
รายละเอียดสิ่งของที่ขนย้าย/คัน :		เลขบัตรประชาชน :			

การตรวจสอบสิ่งของขนย้าย	พนักงานขับรถ	ผู้ช่วยพนักงานขับรถ
ตรวจสอบ / ถ่ายสิ่งของในจุดที่มีอุปกรณ์ยื่นออกจากตัวรถ	ตรวจสอบแล้วไม่พบแอลกอฮอล์	ตรวจสอบแล้วไม่พบแอลกอฮอล์
ไม่มีความเสี่ยงที่สิ่งของสามารถร่วงหล่นลงมา	พักผ่อนอย่างน้อย 8 ชั่วโมง ในช่วง 24 ชั่วโมงที่ผ่านมา	พักผ่อนอย่างน้อย 8 ชั่วโมง ในช่วง 24 ชั่วโมงที่ผ่านมา
ตรวจสอบการผูกมัดยึดอุปกรณ์	ตรวจสอบพนักงานขับรถ ไม่มีอาการง่วง / เหนื่อยล้า อื่น ๆ	ทราบเส้นทางและมีเอกสารการสำรวจเส้นทาง
ไม่มีความเสี่ยงของสภาพถนนที่น้ำหนักรถจะไหล	ไม่มีการใช้ยาที่ส่งผลต่อความสามารถในการขับขี่	ทราบและเข้าใจหน้าที่และความรับผิดชอบของตนเอง เช่น ช่วยพนักงานขับรถอุปกรณ์, ช่วยสังเกตเส้นทางและพฤติกรรมของพนักงานขับรถตลอดการเดินทาง, ให้สัญญาณกรณีถอยหลัง เป็นต้น
ตรวจสอบระบบสัญญาณไฟรถ	ทราบเส้นทางและจุดเสี่ยงในการเดินทางเป็นอย่างดี	
ไม่มีสิ่งของขนย้ายมีความสูง / ขนาดใหญ่เกินกำหนด	มีช่องทางในการสื่อสาร เช่น วิทยุสื่อสาร (กรณีขนย้ายแบบขนาน)	
ผู้ควบคุมแผนการ / ประจักษ์ / พนักงาน ปิดล็อกปลดปล่อย	ทราบวิธีการตอบสนองและติดต่อกับผู้รับผิดชอบในกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน	
มีรายงานการตรวจสภาพอุปกรณ์ยึดยึดอุปกรณ์และสภาพแวดล้อม		

มาตรการควบคุมเพื่อความปลอดภัยเพิ่มเติม :

เส้นทาง / ระยะทาง	เวลาออก	เวลาถึง	จุดพักระหว่างทาง (ทุก 2 ชั่วโมง)	ผู้ประสานงาน
			โทรแจ้งผู้ประสานงาน	นาย..... (โทรศัพท์) : เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย ฯ
				นาย..... (โทรศัพท์) : ผู้จัดการแผนกเฉพาะ / พนักงาน

ข้างถึง เอกสารการสำรวจเส้นทางและข้อมูลรายชื่อพนักงานขับรถและผู้ช่วยพนักงานขับรถ

การขนย้ายอุปกรณ์ขนาดใหญ่ต้องมีการกำกับดูแลที่เหมาะสม ให้มั่นใจว่าระหว่างการเดินทางจะมีการสื่อสารที่ดีและทุกคนมีสภาพร่างกายพร้อมในการทำงาน

พนักงานขับรถลงชื่อ รับทราบ :	ชื่อ :	ลายเซ็น :
ผู้ช่วยพนักงานขับรถลงชื่อ รับทราบ :	ชื่อ :	ลายเซ็น :
เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย ฯ ตรวจสอบ :	ชื่อ :	ลายเซ็น :
หัวหน้างานรับสิ่งของการขนย้ายปลายทาง :	ชื่อ :	ลายเซ็น :

หมายเหตุ : หากมีการเปลี่ยนแปลงจากแผนงานการขนย้ายอุปกรณ์ขนาดใหญ่นี้ ต้องหยุดการปฏิบัติ

แบบรายงานตรวจสอบการขนย้ายอุปกรณ์ขนาดใหญ่

ทะเบียนรถ (หัว/หาง) :		บริษัท :		วันที่ :	
พนักงานขับรถ :		เลขบัตรประชาชน :		ผู้ช่วย พวร. :	
รายละเอียดสิ่งของที่ขนย้าย/คัน :		เลขบัตรประชาชน :			

การตรวจสอบสิ่งของขนย้าย	พนักงานขับรถ	ผู้ช่วยพนักงานขับรถ
ตรวจสอบ / ถ่ายสิ่งของในจุดที่มีอุปกรณ์ยื่นออกจากตัวรถ	ตรวจสอบแล้วไม่พบแอลกอฮอล์	ตรวจสอบแล้วไม่พบแอลกอฮอล์
ไม่มีความเสี่ยงที่สิ่งของสามารถร่วงหล่นลงมา	พักผ่อนอย่างน้อย 8 ชั่วโมง ในช่วง 24 ชั่วโมงที่ผ่านมา	พักผ่อนอย่างน้อย 8 ชั่วโมง ในช่วง 24 ชั่วโมงที่ผ่านมา
ตรวจสอบการผูกมัดยึดอุปกรณ์	ตรวจสอบพนักงานขับรถ ไม่มีอาการง่วง / เหนื่อยล้า อื่น ๆ	ทราบเส้นทางและมีเอกสารการสำรวจเส้นทาง
ไม่มีความเสี่ยงของสภาพถนนที่น้ำหนักรถจะไหล	ไม่มีการใช้ยาที่ส่งผลต่อความสามารถในการขับขี่	ทราบและเข้าใจหน้าที่และความรับผิดชอบของตนเอง เช่น ช่วยพนักงานขับรถอุปกรณ์, ช่วยสังเกตเส้นทางและพฤติกรรมของพนักงานขับรถตลอดการเดินทาง, ให้สัญญาณกรณีถอยหลัง เป็นต้น
ตรวจสอบระบบสัญญาณไฟรถ	ทราบเส้นทางและจุดเสี่ยงในการเดินทางเป็นอย่างดี	
ไม่มีสิ่งของขนย้ายมีความสูง / ขนาดใหญ่เกินกำหนด	มีช่องทางในการสื่อสาร เช่น วิทยุสื่อสาร (กรณีขนย้ายแบบขนาน)	
ผู้ควบคุมแผนการ / ประจักษ์ / พนักงาน ปิดล็อกปลดปล่อย	ทราบวิธีการตอบสนองและติดต่อกับผู้รับผิดชอบในกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน	
มีรายงานการตรวจสภาพอุปกรณ์ยึดยึดอุปกรณ์และสภาพแวดล้อม		

มาตรการควบคุมเพื่อความปลอดภัยเพิ่มเติม :

เส้นทาง / ระยะทาง	เวลาออก	เวลาถึง	จุดพักระหว่างทาง (ทุก 2 ชั่วโมง)	ผู้ประสานงาน
			โทรแจ้งผู้ประสานงาน	นาย..... (โทรศัพท์) : เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย ฯ
				นาย..... (โทรศัพท์) : ผู้จัดการแผนกเฉพาะ / พนักงาน

ข้างถึง เอกสารการสำรวจเส้นทางและข้อมูลรายชื่อพนักงานขับรถและผู้ช่วยพนักงานขับรถ

การขนย้ายอุปกรณ์ขนาดใหญ่ต้องมีการกำกับดูแลที่เหมาะสม ให้มั่นใจว่าระหว่างการเดินทางจะมีการสื่อสารที่ดีและทุกคนมีสภาพร่างกายพร้อมในการทำงาน

พนักงานขับรถลงชื่อ รับทราบ :	ชื่อ :	ลายเซ็น :
ผู้ช่วยพนักงานขับรถลงชื่อ รับทราบ :	ชื่อ :	ลายเซ็น :
เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย ฯ ตรวจสอบ :	ชื่อ :	ลายเซ็น :

แบบรายงานตรวจสอบการขนย้ายอุปกรณ์ขนาดใหญ่

ทะเบียนรถ (หัว/หาง) :		บริษัท :		วันที่ :	
พนักงานขับรถ :		เลขบัตรประชาชน :		ผู้ช่วย พวร. :	
เลขบัตรประชาชน :		ผู้ช่วย พวร. :		เลขบัตรประชาชน :	
รายละเอียดสิ่งของที่ขนย้าย/คัน :					
การตรวจสอบสิ่งของขนย้าย		พนักงานขับรถ		ผู้ช่วยพนักงานขับรถ	
✓	ติดธงแดง / นำสีแดงในจุดที่มีอุปกรณ์ยื่นออกจากตัวรถ	✓	ตรวจสอบแล้วไม่พบธงแดง	✓	ตรวจสอบแล้วไม่พบธงแดง
✓	ไม่มีความเสี่ยงที่สิ่งของสามารถร่วงหล่นลงมา	✓	พักผ่อนอย่างน้อย 8 ชั่วโมง ในช่วง 24 ชั่วโมงที่ผ่านมา	✓	พักผ่อนอย่างน้อย 8 ชั่วโมง ในช่วง 24 ชั่วโมงที่ผ่านมา
✓	ตรวจสอบการผูกมัดยึดอุปกรณ์	✓	ตรวจสอบพนักงานขับรถ ไม่มีอาการง่วง / เหนื่อยล้า อื่น ๆ	✓	ทราบเส้นทางและมีเอกสารการสำรวจเส้นทาง
✓	ไม่มีความเสี่ยงของสารเคมีหรือน้ำมันหกรั่วไหล	✓	ไม่มีการใช้ยาที่ส่งผลต่อความสามารถในการขับขี่	✓	ทราบและเข้าใจหน้าที่และความรับผิดชอบของตนเอง เช่น ช่วยพนักงาน
✓	ตรวจสอบระบบสัญญาณไฟรถ	✓	ทราบเส้นทางและจุดเสี่ยงในการเดินทางเป็นอย่างดี	✓	ขับรถถูกต้องอุปกรณ์, ช่วยสังเกตเส้นทางและพฤติกรรมของพนักงาน
✓	ไม่มีสิ่งของขนย้ายมีความสูง / ขนาดใหญ่เกินกำหนด	✓	มีช่องทางในการสื่อสาร เช่น วิบูลสื่อสาร (กรณีขนย้ายแบบขนวน)	✓	ขับรถตลอดการเดินทาง, ให้อุปกรณ์กรณีฉุกเฉินหลัง เป็นต้น
✓	ผู้คนบนถนน ประตู่ / หน้าต่าง ปิดล็อคปลอดภัย	✓	ทราบวิธีการตอบสนองและติดต่อกับผู้รับผิดชอบในการเกิดเหตุฉุกเฉิน		
✓	มีรายงานการตรวจสอบภาพอุปกรณ์ยึดอุปกรณ์และสภาพรถแล้ว				
มาตรการการควบคุมเพื่อความปลอดภัยเพิ่มเติม :					
เส้นทาง / ระยะทาง		เวลาออก	เวลาถึง	จุดพักระหว่างทาง (ทุก 2 ชั่วโมง)	ผู้ประสานงาน
				โทรศัพท์แจ้งผู้ประสานงาน	หมายเลขโทรศัพท์ : เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย ฯ
					หมายเลขโทรศัพท์ : ผู้จัดการแท่นขุดเจาะ / พนักงานขนส่ง
อ้างอิง เอกสารการสำรวจเส้นทางและข้อมูลรายชื่อพนักงานขับรถและผู้ช่วยพนักงานขับรถ					
การขนย้ายอุปกรณ์ขนาดใหญ่ต้องมีการกำกับดูแลที่เหมาะสม ให้มั่นใจว่าระหว่างการดำเนินการขนส่งมีการสื่อสารที่ดีและทุกคนมีสภาพร่างกายพร้อมในการทำงาน					
พนักงานขับรถลงชื่อ รับทราบ :	ชื่อ :				
ผู้ช่วยพนักงานขับรถลงชื่อ รับทราบ :	ชื่อ :				
เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย ฯ ตรวจสอบ :	ชื่อ :				
หัวหน้างานรับสิ่งของการขนย้ายปลายทาง :	ชื่อ :	ลายเซ็น :			

หมายเหตุ : หากมีการเปลี่ยนแปลงจากแผนงานการขนย้ายอุปกรณ์ขนาดใหญ่นี้ ต้องหยุดการปฏิบัติ

แบบรายงานตรวจสอบการขนย้ายอุปกรณ์ขนาดใหญ่

ทะเบียนรถ (หัว/หาง) :		บริษัท :		วันที่ :	
พนักงานขับรถ :		เลขบัตรประชาชน :		ผู้ช่วย พวร. :	
เลขบัตรประชาชน :		ผู้ช่วย พวร. :		เลขบัตรประชาชน :	
รายละเอียดสิ่งของที่ขนย้าย/คัน :					
การตรวจสอบสิ่งของขนย้าย		พนักงานขับรถ		ผู้ช่วยพนักงานขับรถ	
✓	ติดธงแดง / นำสีแดงในจุดที่มีอุปกรณ์ยื่นออกจากตัวรถ	✓	ตรวจสอบแล้วไม่พบธงแดง	✓	ตรวจสอบแล้วไม่พบธงแดง
✓	ไม่มีความเสี่ยงที่สิ่งของสามารถร่วงหล่นลงมา	✓	พักผ่อนอย่างน้อย 8 ชั่วโมง ในช่วง 24 ชั่วโมงที่ผ่านมา	✓	พักผ่อนอย่างน้อย 8 ชั่วโมง ในช่วง 24 ชั่วโมงที่ผ่านมา
✓	ตรวจสอบการผูกมัดยึดอุปกรณ์	✓	ตรวจสอบพนักงานขับรถ ไม่มีอาการง่วง / เหนื่อยล้า อื่น ๆ	✓	ทราบเส้นทางและมีเอกสารการสำรวจเส้นทาง
✓	ไม่มีความเสี่ยงของสารเคมีหรือน้ำมันหกรั่วไหล	✓	ไม่มีการใช้ยาที่ส่งผลต่อความสามารถในการขับขี่	✓	ทราบและเข้าใจหน้าที่และความรับผิดชอบของตนเอง เช่น ช่วยพนักงาน
✓	ตรวจสอบระบบสัญญาณไฟรถ	✓	ทราบเส้นทางและจุดเสี่ยงในการเดินทางเป็นอย่างดี	✓	ขับรถถูกต้องอุปกรณ์, ช่วยสังเกตเส้นทางและพฤติกรรมของพนักงาน
✓	ไม่มีสิ่งของขนย้ายมีความสูง / ขนาดใหญ่เกินกำหนด	✓	มีช่องทางในการสื่อสาร เช่น วิบูลสื่อสาร (กรณีขนย้ายแบบขนวน)	✓	ขับรถตลอดการเดินทาง, ให้อุปกรณ์กรณีฉุกเฉินหลัง เป็นต้น
✓	ผู้คนบนถนน ประตู่ / หน้าต่าง ปิดล็อคปลอดภัย	✓	ทราบวิธีการตอบสนองและติดต่อกับผู้รับผิดชอบในการเกิดเหตุฉุกเฉิน		
✓	มีรายงานการตรวจสอบภาพอุปกรณ์ยึดอุปกรณ์และสภาพรถแล้ว				
มาตรการการควบคุมเพื่อความปลอดภัยเพิ่มเติม :					
เส้นทาง / ระยะทาง		เวลาออก	เวลาถึง	จุดพักระหว่างทาง (ทุก 2 ชั่วโมง)	ผู้ประสานงาน
				โทรศัพท์แจ้งผู้ประสานงาน	หมายเลขโทรศัพท์ : เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย ฯ
					หมายเลขโทรศัพท์ : ผู้จัดการแท่นขุดเจาะ / พนักงานขนส่ง
อ้างอิง เอกสารการสำรวจเส้นทางและข้อมูลรายชื่อพนักงานขับรถและผู้ช่วยพนักงานขับรถ					
การขนย้ายอุปกรณ์ขนาดใหญ่ต้องมีการกำกับดูแลที่เหมาะสม ให้มั่นใจว่าระหว่างการดำเนินการขนส่งมีการสื่อสารที่ดีและทุกคนมีสภาพร่างกายพร้อมในการทำงาน					
พนักงานขับรถลงชื่อ รับทราบ :	ชื่อ :			ลายเซ็น :	
ผู้ช่วยพนักงานขับรถลงชื่อ รับทราบ :	ชื่อ :			ลายเซ็น :	
เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย ฯ ตรวจสอบ :	ชื่อ :			ลายเซ็น :	

แบบรายงานตรวจสอบการขนย้ายอุปกรณ์ขนาดใหญ่

ทะเบียนรถ (หัว/หาง) :	บริษัท :	วันที่ :
พนักงานขับรถ :	เลขบัตรประชาชน :	ผู้ช่วย พวร. :
รายละเอียดสิ่งของที่ขนย้าย/คัน :	เลขบัตรประชาชน :	

การตรวจสอบสิ่งของขนย้าย	พนักงานขับรถ	ผู้ช่วยพนักงานขับรถ
ติดธงแดง / ผ้าสีแดงในจุดที่มีอุปกรณ์ยื่นออกจากตัวรถ	ตรวจสอบแล้วไม่พบธงแดงออก	ตรวจสอบแล้วไม่พบธงแดงออก
ไม่มีความเสี่ยงที่สิ่งของสามารถร่วงหล่นลงมา	หักผ่อนอย่างน้อย 8 ชั่วโมง ในช่วง 24 ชั่วโมงที่ผ่านมา	หักผ่อนอย่างน้อย 8 ชั่วโมง ในช่วง 24 ชั่วโมงที่ผ่านมา
ตรวจสอบการผูกมัดยึดอุปกรณ์	ตรวจสอบพนักงานขับรถ ไม่มีอาการง่วง / เหนื่อยล้า อื่น ๆ	ทราบเส้นทางและมีเอกสารการสำรวจเส้นทาง
ไม่มีความเสี่ยงของสารเคมีหรือน้ำมันหกรั่วไหล	ไม่มีการใช้ยาที่ส่งผลต่อความสามารถในการขับขี่	ทราบและเข้าใจหน้าที่และความรับผิดชอบของตนเอง เช่น ช่วยพนักงานขับรถผูกมัดอุปกรณ์, ช่วยสังเกตเส้นทางและพฤติกรรมของพนักงานขับรถตลอดการเดินทาง, ให้สัญญาณกรณีถอยหลัง เป็นต้น
ตรวจสอบระบบสัญญาณไฟรถ	ทราบเส้นทางและจุดเสี่ยงในการเดินทางเป็นอย่างดี	
ไม่มีสิ่งของบนท้ายมีความสูง / ขนาดใหญ่เกินกำหนด	มีช่องทางในการสื่อสาร เช่น วิทยุสื่อสาร (กรณีขนย้ายแบบขนวน)	
ผู้คอนเทนเนอร์ ประตู / หน้าต่าง ปิดล็อกปลอดภัย	ทราบวิธีการตอบสนองและติดต่อกับผู้รับผิดชอบในกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน	
มีรายงานการตรวจสภาพอุปกรณ์ยึดอุปกรณ์และสภาพเพลลเลอร์		

มาตรการการควบคุมเพื่อความปลอดภัยเพิ่มเติม :

เส้นทาง / ระยะทาง	เวลาออก	เวลาถึง	จุดพักระหว่างทาง (ทุก 2 ชั่วโมง)	ผู้ประสานงาน
			โทรแจ้งผู้ประสานงาน	หมายเลขโทรศัพท์ : เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย ฯ
				หมายเลขโทรศัพท์ : ผู้จัดการพื้นที่ดูแล / พนักงานขนส่ง

ข้อสังเกต เอกสารการสำรวจเส้นทางและข้อมูลรายชื่อพนักงานขับรถและผู้ช่วยพนักงานขับรถ

การขนย้ายอุปกรณ์ขนาดใหญ่ต้องมีการกำกับดูแลที่เหมาะสม ให้มั่นใจว่าระหว่างการเดินทางจะมีการสื่อสารที่ดีและทุกคนมีสภาพร่างกายพร้อมในการทำงาน

พนักงานขับรถลงชื่อ รับทราบ :	ชื่อ :	ลายเซ็น :	
ผู้ช่วยพนักงานขับรถลงชื่อ รับทราบ :	ชื่อ :	ลายเซ็น :	
เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย ฯ ตรวจสอบ :	ชื่อ :	ลายเซ็น :	
หัวหน้างานรับสิ่งของการขนย้ายปลายทาง :	ชื่อ :	ลายเซ็น :	

หมายเหตุ : หากมีการเปลี่ยนแปลงจากแผนงานการขนย้ายอุปกรณ์ขนาดใหญ่นี้ ต้องหยุดการปฏิบัติ

แบบรายงานตรวจสอบการขนย้ายอุปกรณ์ขนาดใหญ่

ทะเบียนรถ (หัว/หาง) :	บริษัท :	วันที่ :
พนักงานขับรถ :	เลขบัตรประชาชน :	ผู้ช่วย พวร. :
รายละเอียดสิ่งของที่ขนย้าย/คัน :	เลขบัตรประชาชน :	

การตรวจสอบสิ่งของขนย้าย	พนักงานขับรถ	ผู้ช่วยพนักงานขับรถ
ติดธงแดง / ผ้าสีแดงในจุดที่มีอุปกรณ์ยื่นออกจากตัวรถ	ตรวจสอบแล้วไม่พบธงแดงออก	ตรวจสอบแล้วไม่พบธงแดงออก
ไม่มีความเสี่ยงที่สิ่งของสามารถร่วงหล่นลงมา	พักผ่อนอย่างน้อย 8 ชั่วโมง ในช่วง 24 ชั่วโมงที่ผ่านมา	พักผ่อนอย่างน้อย 8 ชั่วโมง ในช่วง 24 ชั่วโมงที่ผ่านมา
ตรวจสอบการผูกมัดยึดอุปกรณ์	ตรวจสอบพนักงานขับรถ ไม่มีอาการง่วง / เหนื่อยล้า อื่น ๆ	ทราบเส้นทางและมีเอกสารการสำรวจเส้นทาง
ไม่มีความเสี่ยงของสารเคมีหรือน้ำมันหกรั่วไหล	ไม่มีการใช้ยาที่ส่งผลต่อความสามารถในการขับขี่	ทราบและเข้าใจหน้าที่และความรับผิดชอบของตนเอง เช่น ช่วยพนักงานขับรถผูกมัดอุปกรณ์, ช่วยสังเกตเส้นทางและพฤติกรรมของพนักงานขับรถตลอดการเดินทาง, ให้สัญญาณกรณีถอยหลัง เป็นต้น
ตรวจสอบระบบสัญญาณไฟรถ	ทราบเส้นทางและจุดเสี่ยงในการเดินทางเป็นอย่างดี	
ไม่มีสิ่งของบนท้ายมีความสูง / ขนาดใหญ่เกินกำหนด	มีช่องทางในการสื่อสาร เช่น วิทยุสื่อสาร (กรณีขนย้ายแบบขนวน)	
ผู้คอนเทนเนอร์ ประตู / หน้าต่าง ปิดล็อกปลอดภัย	ทราบวิธีการตอบสนองและติดต่อกับผู้รับผิดชอบในกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน	
มีรายงานการตรวจสภาพอุปกรณ์ยึดอุปกรณ์และสภาพเพลลเลอร์		

มาตรการการควบคุมเพื่อความปลอดภัยเพิ่มเติม :

เส้นทาง / ระยะทาง	เวลาออก	เวลาถึง	จุดพักระหว่างทาง (ทุก 2 ชั่วโมง)	ผู้ประสานงาน
			โทรแจ้งผู้ประสานงาน	หมายเลขโทรศัพท์ : เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย ฯ
				หมายเลขโทรศัพท์ : ผู้จัดการพื้นที่ดูแล / พนักงานขนส่ง

ข้อสังเกต เอกสารการสำรวจเส้นทางและข้อมูลรายชื่อพนักงานขับรถและผู้ช่วยพนักงานขับรถ

การขนย้ายอุปกรณ์ขนาดใหญ่ต้องมีการกำกับดูแลที่เหมาะสม ให้มั่นใจว่าระหว่างการเดินทางจะมีการสื่อสารที่ดีและทุกคนมีสภาพร่างกายพร้อมในการทำงาน

พนักงานขับรถลงชื่อ รับทราบ :	ชื่อ :	ลายเซ็น :	
ผู้ช่วยพนักงานขับรถลงชื่อ รับทราบ :	ชื่อ :	ลายเซ็น :	
เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย ฯ ตรวจสอบ :	ชื่อ :	ลายเซ็น :	
หัวหน้างานรับสิ่งของการขนย้ายปลายทาง :	ชื่อ :	ลายเซ็น :	

แบบรายงานตรวจสอบการขนย้ายอุปกรณ์ขนาดใหญ่

ทะเบียนรถ (หัว/หาง) :		บริษัท :		วันที่ :	
พนักงานขับรถ :		เลขบัตรประชาชน :		ผู้ช่วย พร. :	
				เลขบัตรประชาชน :	
รายละเอียดสิ่งของที่ขนย้าย/คัน :					
การตรวจสอบสิ่งของขนย้าย		พนักงานขับรถ		ผู้ช่วยพนักงานขับรถ	
ติดธงแดง / ผ้าสีแดงในจุดที่มีอุปกรณ์ยื่นออกจากตัวรถ		ตรวจสอบแล้วไม่พบแอลกอฮอล์		ตรวจสอบแล้วไม่พบแอลกอฮอล์	
ไม่มีความเสี่ยงที่สิ่งของสามารถร่วงหล่นลงมา		พักผ่อนอย่างน้อย 8 ชั่วโมง ในช่วง 24 ชั่วโมงที่ผ่านมา		พักผ่อนอย่างน้อย 8 ชั่วโมง ในช่วง 24 ชั่วโมงที่ผ่านมา	
ตรวจสอบการผูกมัดยึดอุปกรณ์		ตรวจสอบพนักงานขับรถ ไม่มีอาการง่วง / เหนื่อยล้า อื่น ๆ		ทราบเส้นทางและมีเอกสารการสำรวจเส้นทาง	
ไม่มีความเสี่ยงจะเสถียรคานหรือน้ำมันหกรั่วไหล		ไม่มีการใช้ยาพิษยเหตุความสามารถในการขับขี่		ทราบและเข้าใจหน้าที่และความรับผิดชอบของตนเอง เช่น ผู้ช่วยพนักงาน	
ตรวจสอบระบบสัญญาณไฟรถ		ทราบเส้นทางและจุดเสี่ยงในการเดินทางเป็นอย่างดี		ขับรถอุปกรณ์, ช่วยสังเกตเส้นทางและพฤติกรรมของพนักงาน	
ไม่มีสิ่งของขนย้ายมีความสูง / ขนาดใหญ่เกินกำหนด		มีช่องทางในการสื่อสาร เช่น วิทยุสื่อสาร (กรณีขนย้ายแบบรวม)		ขับรถตลอดการเดินทาง, ให้สัญญาณกรณีถอยหลัง เป็นต้น	
คู่คอนเทนเนอร์ ประตู / หน้ากาก ปีกล้อปลดล็อก		ทราบวิธีการของรถและติดต่อกับผู้รับผิดชอบในการเดินรถฉุกเฉิน			
มีรายงานการตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ยึดอุปกรณ์และสภาพทะเลทราย					
มาตรการการควบคุมเพื่อความปลอดภัยเพิ่มเติม :					
เส้นทาง / ระยะทาง		เวลาออก	เวลาถึง	จุดพักระหว่างทาง (ทุก 2 ชั่วโมง)	ผู้ประสานงาน
				โทรแจ้งผู้ประสานงาน	หมายเลขโทรศัพท์ : เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย ฯ
					หมายเลขโทรศัพท์ : ผู้จัดการแท่นจุดเจาะ / หน.งานขนส่ง
*อ้างอิง เอกสารการสำรวจเส้นทางและข้อมูลรายชื่อพนักงานขับรถและผู้ช่วยพนักงานขับรถ					
การขนย้ายอุปกรณ์ขนาดใหญ่ต้องมีการกำกับดูแลที่เหมาะสม ให้มั่นใจว่าระหว่างการดำเนินการขนส่งมีการสื่อสารที่ดีและทุกคนมีสภาพร่างกายพร้อมในการทำงาน					
พนักงานขับรถลงชื่อ รับทราบ :	ชื่อ :	ลายเซ็น :			
ผู้ช่วยพนักงานขับรถลงชื่อ รับทราบ :	ชื่อ :	ลายเซ็น :			
เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย ฯ ตรวจสอบ :	ชื่อ :	ลายเซ็น :			
หัวหน้างานรับสิ่งของการขนย้ายปลายทาง :	ชื่อ :	ลายเซ็น :			

หมายเหตุ : หากมีการเปลี่ยนแปลงจากแผนงานการขนย้ายอุปกรณ์ขนาดใหญ่นี้ ต้องหยุดการปฏิบัติ



MMSVS Group Holding Co., LTD
Journey Management Checklist

Journey Management Checklist		
Date: 22 - JULY - 2024		Time: 17:10 PM
		Location: SKL Yard
	Questions to be asked	Checked
Challenge the need	➤ Does the task actually need a road journey?	Yes
	➤ Is a face-to-face meeting really necessary, or would a telephone or net meeting do?	Yes
	➤ What are the implications of not making the journey?	Delay to on site
	➤ How urgent is the task?	Not Urgent
	➤ Does the task justify a special journey or it can be combined with another task/journey?	Special Journey Can't combine
Consider Options	➤ Can the vehicle be shared?	Can't
	➤ Can the trip be delayed?	Can't
	➤ Can a regular car pooling arrangement be made?	Can't
	➤ Can another person do the task as part of their work?	Can't
Assess Hazards	Time	24-JUL-2024
	➤ When does the task have to be completed – perhaps the trip can be combined or re-scheduled for a safer time?	On site
	➤ Can the trip be made/ achieved without putting pressure on the driver?	NO
	➤ Can the journey avoid dawn, dusk and peak times?	Can
	➤ Vehicle Selection. Do we use the right type of vehicle?	Yes
	➤ Is the vehicle roadworthy and is safety equipment available and serviceable?	Yes
	Nominated Driver	
	➤ Is she/ he fit and healthy?	Yes
	➤ Is she/ he authorized to drive on Company business (i.e. has Defensive driving certificate)?	Yes
	➤ Is she/ he experienced enough for the task?	Yes
	➤ Is she/ he fully briefed on the task, route to be used and emergency procedures?	Yes
	➤ Will we remain within the permitted working hours when carrying out the journey as planned?	Yes
	Load	
	➤ Is the load too large for the vehicle?	NO
	➤ Are we not overloaded?	Yes
	➤ Has a load securing check been made?	Yes
	➤ Is the load of a hazardous nature (if so, do we have the right documentation)?	NO
	➤ Do we require convoy vehicles or a police escort?	Yes
	Route	
	➤ Do we maximize the time on motorways and major highways?	Yes
	➤ Do we really minimize time on single carriageways and urban roads?	Yes
	➤ Do we avoid busy roads and congested areas?	Yes
➤ Do we have any height or width restrictions?	Yes	
➤ Have rest stops been planned correctly (every two hours)?	Every 4 hrs	
➤ Have night stops been planned correctly (after maximum 9 hours driving)?	Yes	
Make a reasoned choice	➤ If, having challenged the need for the journey to be made, and if the options to minimize exposure have been considered and if hazards have been assessed and taken into account, make a reasoned choice based on urgency, importance, and cost and, above all, safety considerations	Yes
Assess by Name (full): M. J. K. W. M. W. C.		Position: QHSE Officer
Date: 22 - JUL - 2024		

Rig Move Report

SKL Yard to SPHE APICO Location

Date: July 22th – 25th, 2024

Distance: 1,464 km.

Trailer: 11 Trucks (MML: 6 Trucks, JSNL: 2 Trucks, WTW: 3 Trucks)

Total loads move by crane: 41 Trips **Time:** 08:00 – 17:00 hrs.

Reported by: Abdulhakim Munee - QHSE Specialist

No.	Name	Registration Plate		Company	Alcohol Test Result		Tel No.
					mg%	mg%	
1	Wanna K.	H	63-4205	MML	0		085-6712514
2	Aekkapot I.	H	71-5341	MML	0		080-8730279
3	Atthaphong J.	H	72-3041	JSNL	0		061-2254067
4	Kittiphong P.	H	72-1541	JSNL	0		063-0461454
5	Chokchai V.	H	63-1864	MML	0		099-3163595
6	Pichit M.	H	71-4547	MML	0		092-6843341
7	Somchai S.	H	63-1792	MML	0		063-8606614
8	Yussathorn P.	H	72-2743	WTW	0		093-7731061
9	Natthaphong S.	H	72-2983	WTW	0		063-0375514
10	Kampol S.	H	72-2783	WTW	0		087-2952635
11	Praphan C.	H	71-5065	MML	0		062-7570193

Control measure incident occurred:

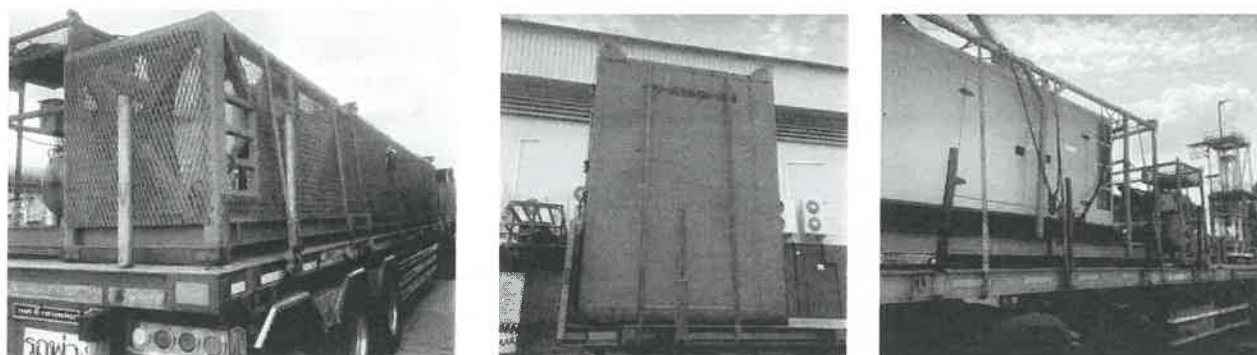
1. Conduct the pre-job safety meeting with all rig move team.
 - Making understand about route from previous to next location and explain by use rig move route map. The route map show symbol and detail of critical point must be driving carefully.
 - Emphasize all drivers drive under the legal speed limit and follow transportation law.
 - To slow down and slowly driving pass through the school/market/community.
2. Alcohol test by Medic, the result needs to be 0 mg% only.
3. The oversize load trailer has to put the red flag.
4. Checking that lashing all equipment securely. Checking that the protectors are installed at all line and cover end pipe for plug the drainage in order to prevent spillage during rig move.
5. The height of trailer from top of equipment to the ground have to lower than 5m. Before transportation start convoy with escort for double check the height of electric cable crossing the road.
6. Follow journey management plan, Mitigation & Prevention plan.

The Illustration of Rig Move

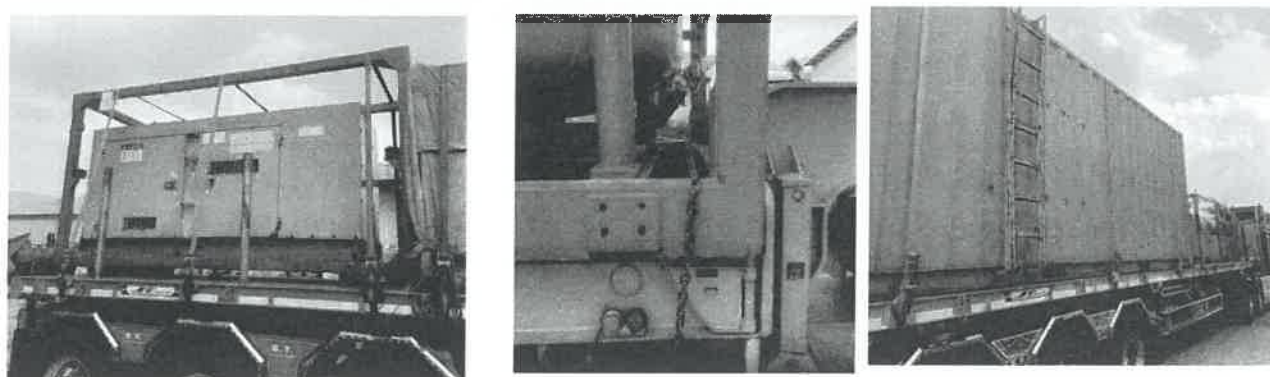
Performing the rig move toolbox talk and alcohol test before mobilizing to SPHE location.



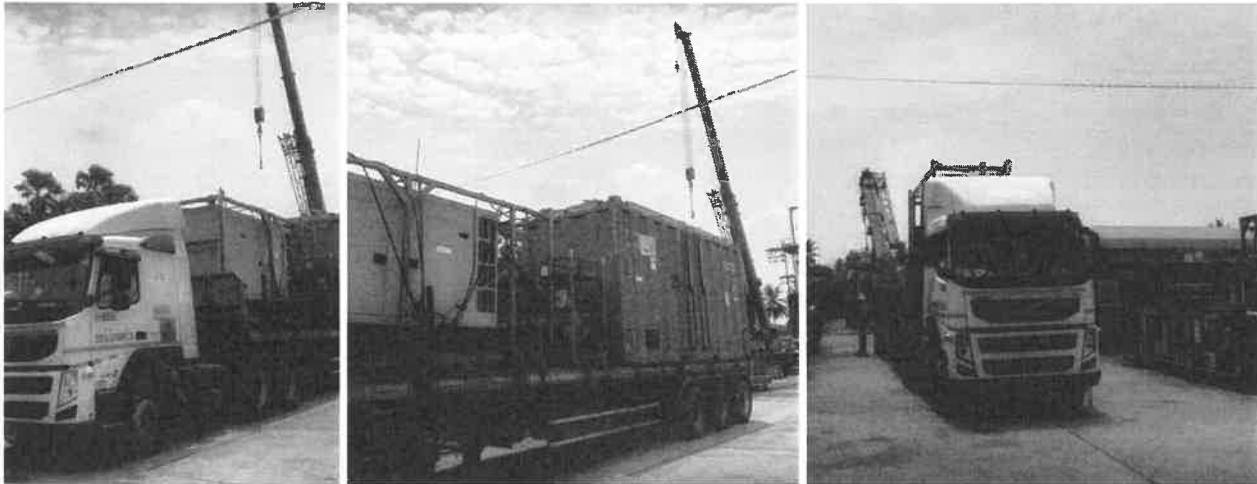
Covering end pipes and plug the drainages for preventing spillage between rig mobilization.



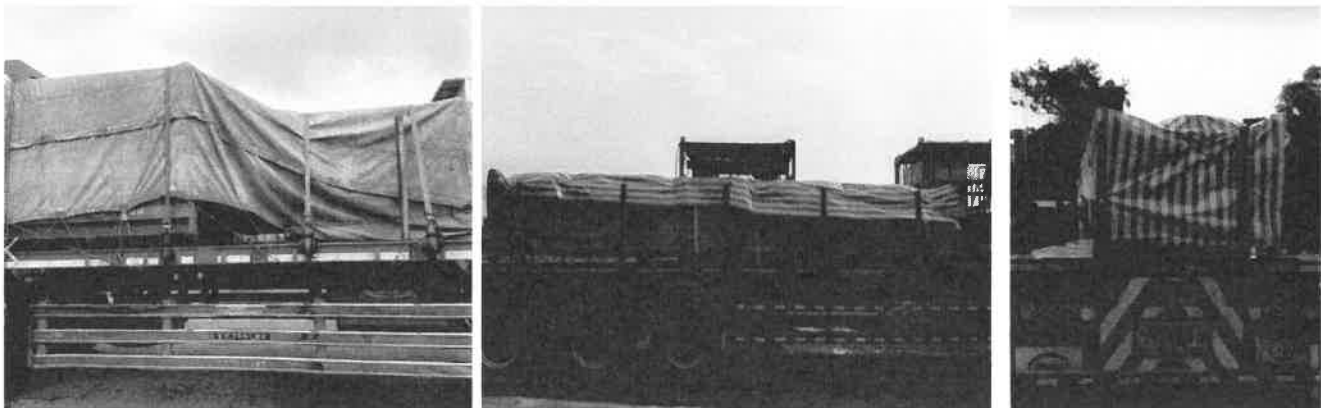
Securely lashing all equipment for preventing falling object during rig move.



Checking that the height of loads are not higher than 5 m. before depart from SKL Yard location.



No spill risk and properly cover basket with canvas sheet.



Transportation Record of Rig move

Rig : David 344

DATE: 22 July 2024

Rig move from SKL Yard to SPHE-1ST

Distance : 1,464 Km.

NO.	TIME	LICENSE PLATE	EQUIPMENT	CONDITION	DRIVER/HELPER	HSE OFFICER (SIGNATURE)	Remark								
1	10:30	Head 71-4547 Tail 71-1729	1 Batch Mixer BBD-000A 2 Batch Mixer BBD-000B 3 4 5	Red flag/barrier tape N/A No falling risk ✓ Secure latching ✓ No spill risk ✓ Light ✓											
2	10:50	Head 72-1541 Tail 72-1542	1 Pump Engine SVP-P003A 2 Pump SVP-KS8-P003B 3 Cargo Basket SVP-DCB-13 4 Hopper 5	Red flag/barrier tape N/A No falling risk ✓ Secure latching ✓ No spill risk ✓ Light ✓											
3	11:00	Head 63-1864 Tail 63-1790	1 Cargo Basket 143828 2 Cargo Basket DCB-014 3 Cargo Basket 0115-1 4 Cargo Basket F9H43254 5	Red flag/barrier tape N/A No falling risk ✓ Secure latching ✓ No spill risk ✓ Light ✓											
4	11:50	Head 72-3041 Tail 72-3042	1 Cargo Basket SVP-KS8-CB010 2 Cargo Basket SVP-KS8-CB-011 3 SVP Tool house 4 5	Red flag/barrier tape N/A No falling risk ✓ Secure latching ✓ No spill risk ✓ Light ✓											
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Remark</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Red flag/barrier tape</td> <td>= to be put on equipments longer than trailer base</td> </tr> <tr> <td>No falling risk</td> <td>=no small object can drop on the way</td> </tr> </tbody> </table>								Remark		Red flag/barrier tape	= to be put on equipments longer than trailer base	No falling risk	=no small object can drop on the way		
Remark															
Red flag/barrier tape	= to be put on equipments longer than trailer base														
No falling risk	=no small object can drop on the way														
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Remark</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Light</td> <td>=vehicle lightings are working properly</td> </tr> <tr> <td>Secure latching</td> <td>=check condition of all slings, belts, hooks, ratchet</td> </tr> <tr> <td>No spill risk</td> <td>=all pipes are clean, no mud or water</td> </tr> </tbody> </table>								Remark		Light	=vehicle lightings are working properly	Secure latching	=check condition of all slings, belts, hooks, ratchet	No spill risk	=all pipes are clean, no mud or water
Remark															
Light	=vehicle lightings are working properly														
Secure latching	=check condition of all slings, belts, hooks, ratchet														
No spill risk	=all pipes are clean, no mud or water														

Transportation Record of Rig move

Rig : David 344 DATE: 22 July 2024 Rlg move from SKL Yard to SPHE-1ST Distance : 1,464 Km.

NO.	TIME	LICENSE PLATE	EQUIPMENT	CONDITION	DRIVER/HELPER	HSE OFFICER (SIGNATURE)	Remark
5	11.55	Head	1 Air Compressor 140102-06	Red flag/barrier tape			
		63-4205	2 Generator 140101-11	No falling risk			
			3 Mud Tank 2000BL 121111-22	Secure latching			
		Tail		No spill risk			
		63-8588		Light			
6	13.45	Head	1 Mud tank 50 UBL	Red flag/barrier tape			
		71-5241	2 Choke manifold	No falling risk			
			3 Cargo Basket #12	Secure latching			
		Tail	4 Cement block	No spill risk			
		63-8587	5 Spot light 100 Box	Light			
7	14.20	Head	1 Cargo Basket 130401-07	Red flag/barrier tape			
		63-1199	2 Cargo Basket 130401-16	No falling risk			
			3	Secure latching			
		Tail	4	No spill risk			
		63-8571	5	Light			
8	15.00	Head	1 Generator 140101-01	Red flag/barrier tape			
		72-2985	2 Junction Box 140300-03	No falling risk			
			3 Junction Box 140300-16	Secure latching			
		Tail	4 Hoses Basket 130400-65	No spill risk			
		72-2984	5 Drum Basket 130601-19	Light			
Remark							
Red flag/barrier tape		= to be put on equipments longer than trailer base					
No falling risk		=no small object can drop on the way					
		=vehicle lightings are working properly					
		=check condition of all slings, belts, hooks, ratchet					
		=all pipes are clean, no mud or water					





Transportation Record of Rig move

Rig : David 344 DATE: 22 July 2024 Rig move from SKL Yard to SPHE-1ST Distance : 1,464 Km.

NO.	TIME	LICENSE PLATE	EQUIPMENT	CONDITION	DRIVER/HELPER	HSE OFFICER (SIGNATURE)	Remark	
9	15:30	Head	1 Transfer Pump	Red flag/barrier tape				
		72-2743	2 Diesel tank	No falling risk				✓
		Tail	3 Tool house container	Secure latching				✓
			4	No spill risk				✓
			5	Light				✓
72-274A								
10	16:18	Head	1 Oil job basket 130701-25	Red flag/barrier tape				
		72-2783	2 Air Compressor 101902-12	No falling risk				✓
		Tail	3 Carap Basket 130400-45	Secure latching				✓
			4 Electric transfer pump 11	No spill risk				✓
			5 Electric transfer pump 13	Light				✓
72-2481								
11	16:40	Head	1 Cement block 7 ton	Red flag/barrier tape				
		71-5069	2 Cement block 7 ton	No falling risk				✓
		Tail	3 Carap basket 130400-24	Secure latching				✓
			4 Shale shaker	No spill risk				✓
			5	Light				✓
73-8574								
		LICENSE PLATE	EQUIPMENT	CONDITION	DRIVER/HELPER	HSE OFFICER (SIGNATURE)	Remark	
		Head	1	Red flag/barrier tape				Name:
		2	No falling risk	Tel:				
		3	Secure latching	Sign:				
		4	No spill risk	Helper:				
5	Light							
		LICENSE PLATE	EQUIPMENT	CONDITION	DRIVER/HELPER	HSE OFFICER (SIGNATURE)	Remark	
		Head	1	Red flag/barrier tape				Name:
		2	No falling risk	Tel:				
		3	Secure latching	Sign:				
		4	No spill risk	Helper:				
5	Light							
Remark								
= to be put on equipments longer than trailer base								
=no small object can drop on the way								
=vehicle lightings are working properly								
=check condition of all slings, belts, hooks, ratchet								
=all pipes are clean, no mud or water								

Name:	Abdulahkim Munee	Date:	22-JUL-2024
Alcohol Tester:	AREA-0019		
Location:	SKL Yard	Time:	8:00 am – 17:00 pm
Work Description:	Rig move from SKL Yard to SPHE (Udon Thani) Distance: 1,464 Km.		

Item ลำดับ	Trailer's Name ชื่อ - นามสกุล	Registration plate ทะเบียนรถ	Company บริษัท	Alcohol test result		Signature ลายเซ็น	Tel No. เบอร์โทร
				mg%	mg%		
1	อรรถพร ใจธรรม	63-4205	MML	0			
2	เอกพันธ์ อมศิริ	71-5341	MME	0			
3	อรรถพงษ์ จันทโชติ	72-3047	JSNL	0			
4	กิตติพงษ์ อดิษฐ์	72-1521 ลว	JSNL	0			
5	โศภณ วรรณ	63-1864	MM	0			
6	วิวัฒน์ วัฒน	71-4547	MM	0			
7	ศุภชัย ชัย	63-2792	MM	0			
8	อรรถพร ใจธรรม	72-2743	WTW	0			
9	พรหม ใจธรรม	72-2983	WTW	0			
10	กิตติพงษ์ อดิษฐ์	72-2783	WTW	0			
11	อรรถพงษ์ จันทโชติ	71-5065	AREA	0			
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

Topics Discussed

1	HSE Moment sharing
2	Alcohol test policy and the result expectable only 0%mg.
3	Follow Rig move procedure and apply correctly of load securing and latching
4	Explain route survey report and recommend do not use shot cute route.
5	Heavy Vehicles (HV) speed limit (Highways 60 km/hr., Laterite roads 30 km/hr., Inside Installations 20 km/hr.)
6	JSA Rig moving and transport related
7	Good communication while drive near red zone area (Well head, No Load)

Recommendations

Item	Name	Topic	Description
1			
2			
3			