ภาคผนวก ข-6

เอกสารตรวจสอบสภาพเครื่องจักร

แบบตรวจสอบ เครื่องจักรกลหนักประจำวัน Heavy Equipment Daily Check List

HUATACT

ประเภทของเครื่องจักร: 6 ล้อ โรล

หมายเลข 01.



ชื่อ ผู้ควบคุม: [redacted]

บริษัท: [redacted]

แบบตรวจสำหรับเดือน: [redacted]

รายการตรวจสอบก่อนติดเครื่องยนต์	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	หมายเหตุ
1.ตรวจวัดระดับน้ำในหม้อน้ำ สายพานเครื่องยนต์	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2.ตรวจวัดระดับน้ำกลั่นและแบตเตอรี่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3.ตรวจวัดระดับน้ำมันไฮดรอลิคม ถังและ สายส่งน้ำมัน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4.ตรวจสภาพ บู้งกี้ / หัวแยก / ใบมีด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5.ตรวจสภาพโครงสร้างตัวรถ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
รายการตรวจสอบหลังติดเครื่องยนต์																																
1.เสียงเครื่องยนต์ , ไอเสีย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2.การทำงานของ จอ , สเกล , มาตรวัด ต่างๆ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3.การรั่วซึมของระบบน้ำมันไฮดรอลิค	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4.คันบังคับ และปุ่มควบคุมต่างๆ ทำงานได้ถูกต้อง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5.ระบบล็อค , เบรค บู้งกี้ / หัวแยก / ใบมีด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6.การทำงานของ บู้งกี้ / หัวแยก / ใบมีด (การยืด-หด-สวิง)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7.ระบบไฟส่องสว่าง สัญญาณแตร	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8.ระบบไฟเตือนการทำงาน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
รายการตรวจสอบสภาพพื้นที่ทำงาน																																
1.มีใบอนุญาตเกี่ยวกับงานขุด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2.จุดทำงานห่างจากแนวสายส่งไฟฟ้า	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3.กั้นบริเวณพื้นที่ทำงาน และมีป้ายเตือน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4.ไม่มีพนักงานอยู่ในรัศมีการทำงาน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5.มีผู้ให้สัญญาณการทำงาน และสวมเสื้อสะท้อนแสงสีส้ม	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

○ = ผ่าน ใช้งานได้ดี

△ = ชำรุดต้องปรับปรุง

X = ไม่ผ่าน ต้องแก้ไขทันที

กลงชื่อตรวจ: ผู้ใช้งาน [redacted] / หัวหน้างาน / เซฟตี้

SP-OSH-04F1

แบบตรวจสอบ เครื่องจักรกลหนักประจำวัน Heavy Equipment Daily Check List

HUATACT

ประเภทของเครื่องจักร: 6 ล้อ โรล

หมายเลข 01.



ชื่อ ผู้ควบคุม: [redacted]

บริษัท: [redacted]

แบบตรวจสำหรับเดือน: [redacted]

รายการตรวจสอบก่อนติดเครื่องยนต์	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	หมายเหตุ
1.ตรวจวัดระดับน้ำในหม้อน้ำ สายพานเครื่องยนต์	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2.ตรวจวัดระดับน้ำกลั่นและแบตเตอรี่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3.ตรวจวัดระดับน้ำมันไฮดรอลิคม ถังและ สายส่งน้ำมัน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4.ตรวจสภาพ บู้งกี้ / หัวแยก / ใบมีด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5.ตรวจสภาพโครงสร้างตัวรถ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
รายการตรวจสอบหลังติดเครื่องยนต์																																
1.เสียงเครื่องยนต์ , ไอเสีย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2.การทำงานของ จอ , สเกล , มาตรวัด ต่างๆ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3.การรั่วซึมของระบบน้ำมันไฮดรอลิค	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4.คันบังคับ และปุ่มควบคุมต่างๆ ทำงานได้ถูกต้อง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5.ระบบล็อค , เบรค บู้งกี้ / หัวแยก / ใบมีด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6.การทำงานของ บู้งกี้ / หัวแยก / ใบมีด (การยืด-หด-สวิง)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7.ระบบไฟส่องสว่าง สัญญาณแตร	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8.ระบบไฟเตือนการทำงาน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
รายการตรวจสอบสภาพพื้นที่ทำงาน																																
1.มีใบอนุญาตเกี่ยวกับงานขุด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2.จุดทำงานห่างจากแนวสายส่งไฟฟ้า	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3.กั้นบริเวณพื้นที่ทำงาน และมีป้ายเตือน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4.ไม่มีพนักงานอยู่ในรัศมีการทำงาน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5.มีผู้ให้สัญญาณการทำงาน และสวมเสื้อสะท้อนแสงสีส้ม	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

○ = ผ่าน ใช้งานได้ดี

△ = ชำรุดต้องปรับปรุง

X = ไม่ผ่าน ต้องแก้ไขทันที

กลงชื่อตรวจ: ผู้ใช้งาน [redacted] / หัวหน้างาน / เซฟตี้

SP-OSH-04F1

แบบตรวจสอบ เครื่องจักรกลหนักประจำวัน Heavy Equipment Daily Check List

HUATACT

ประเภทของเครื่องจักร		ชื่อผู้ควบคุม [redacted]
หมายเลข 01		บริษัท [redacted]
		แบบตรวจสำหรับเดือน [redacted]

รายการตรวจสอบก่อนติดเครื่องยนต์	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	หมายเหตุ
1.ตรวจวัดระดับน้ำในหม้อน้ำ สายพานเครื่องยนต์	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2.ตรวจวัดระดับน้ำกลั่นและแบตเตอรี่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3.ตรวจวัดระดับน้ำมันไฮดรอลิค,ไฮดรอลิคเบรค ถังและ สายส่งน้ำมัน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4.ตรวจสภาพ บู้งกี้ / หัวแยก / ใบมีด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5.ตรวจสภาพโครงสร้างตัวรถ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
รายการตรวจสอบหลังติดเครื่องยนต์																																
1.เสียงเครื่องยนต์ , ไอเสีย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2.การทำงานของ จอ , สเกล , มาตรวัด ต่างๆ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3.การรั่วซึมของระบบน้ำมันไฮดรอลิค	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4.คันบังคับ และปุ่มควบคุมต่างๆ ทำงานได้ถูกต้อง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5.ระบบล็อค , เบรค บู้งกี้ / หัวแยก / ใบมีด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6.การทำงานของ บู้งกี้ / หัวแยก / ใบมีด (การยึด-หด-สวิง)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7.ระบบไฟส่องสว่าง สัญญาณแตร	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8.ระบบไฟเตือนการทำงาน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
รายการตรวจสอบสภาพพื้นที่ทำงาน																																
1.มีใบอนุญาตเกี่ยวกับงานขุด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2.จุดทำงานห่างจากแนวสายส่งไฟฟ้า	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3.กั้นบริเวณพื้นที่ทำงาน และมีป้ายเตือน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4.ไม่มีพนักงานอยู่ในรัศมีการทำงาน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5.มีผู้ให้สัญญาณการทำงาน และสวมเสื้อสะท้อนแสงสีส้ม	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

○ = ผ่าน ใช้งานได้ดี

△ = ชำรุดต้องปรับปรุง

X = ไม่ผ่าน ต้องแก้ไขทันที

ผู้ตรวจสอบ: ผู้ใช้งาน [redacted] หัวหน้างาน เซฟตี้

SP-OSH-04F1

แบบตรวจสอบ เครื่องจักรกลหนักประจำวัน Heavy Equipment Daily Check List

HUATACT

ประเภทของเครื่องจักร		ชื่อผู้ควบคุม [redacted]
หมายเลข		บริษัท [redacted]
		แบบตรวจสำหรับเดือน [redacted]

รายการตรวจสอบก่อนติดเครื่องยนต์	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	หมายเหตุ
1.ตรวจวัดระดับน้ำในหม้อน้ำ สายพานเครื่องยนต์	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2.ตรวจวัดระดับน้ำกลั่นและแบตเตอรี่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3.ตรวจวัดระดับน้ำมันไฮดรอลิค,ไฮดรอลิคเบรค ถังและ สายส่งน้ำมัน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4.ตรวจสภาพ บู้งกี้ / หัวแยก / ใบมีด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5.ตรวจสภาพโครงสร้างตัวรถ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
รายการตรวจสอบหลังติดเครื่องยนต์																																
1.เสียงเครื่องยนต์ , ไอเสีย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2.การทำงานของ จอ , สเกล , มาตรวัด ต่างๆ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3.การรั่วซึมของระบบน้ำมันไฮดรอลิค	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4.คันบังคับ และปุ่มควบคุมต่างๆ ทำงานได้ถูกต้อง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5.ระบบล็อค , เบรค บู้งกี้ / หัวแยก / ใบมีด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6.การทำงานของ บู้งกี้ / หัวแยก / ใบมีด (การยึด-หด-สวิง)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7.ระบบไฟส่องสว่าง สัญญาณแตร	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8.ระบบไฟเตือนการทำงาน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
รายการตรวจสอบสภาพพื้นที่ทำงาน																																
1.มีใบอนุญาตเกี่ยวกับงานขุด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2.จุดทำงานห่างจากแนวสายส่งไฟฟ้า	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3.กั้นบริเวณพื้นที่ทำงาน และมีป้ายเตือน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4.ไม่มีพนักงานอยู่ในรัศมีการทำงาน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5.มีผู้ให้สัญญาณการทำงาน และสวมเสื้อสะท้อนแสงสีส้ม	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

○ = ผ่าน ใช้งานได้ดี

△ = ชำรุดต้องปรับปรุง

X = ไม่ผ่าน ต้องแก้ไขทันที

ผู้ตรวจสอบ: ผู้ใช้งาน [redacted] หัวหน้างาน เซฟตี้

SP-OSH-04F1

แบบตรวจสอบ เครื่องจักรกลหนักประจำวัน Heavy Equipment Daily Check List

HUATACT

ประเภทของเครื่องจักร: 150 โธร.

หมายเลข: 01.



ชื่อ ผู้ควบคุม: [redacted]

บริษัท: [redacted]

แบบตรวจสำหรับเดือน: [redacted]

รายการตรวจสอบก่อนติดเครื่องยนต์	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	หมายเหตุ
1.ตรวจวัดระดับน้ำในหม้อน้ำ สายพานเครื่องยนต์	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
2.ตรวจวัดระดับน้ำกลั่นและแบตเตอรี่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
3.ตรวจวัดระดับน้ำมันไฮดรอลิค ถังและ สายส่งน้ำมัน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
4.ตรวจสภาพ บู้งกี้ / หัวแยก / ใบมีด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
5.ตรวจสภาพโครงสร้างตัวรถ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
รายการตรวจสอบหลังติดเครื่องยนต์																																
1.เสียงเครื่องยนต์ , ไอเสีย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
2.การทำงานของ จอ , สเกล , มาตรวัด ต่างๆ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
3.การรั่วซึมของระบบน้ำมันไฮดรอลิค	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
4.คันบังคับ และปุ่มควบคุมต่างๆ ทำงานได้ถูกต้อง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
5.ระบบล็อค , เบรค บู้งกี้ / หัวแยก / ใบมีด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
6.การทำงานของ บู้งกี้ / หัวแยก / ใบมีด (การยึด-หด-สวิง)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
7.ระบบไฟส่องสว่าง สัญญาณแตร	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
8.ระบบไฟเตือนการทำงาน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
รายการตรวจสอบสภาพพื้นที่ทำงาน																																
1.มีใบอนุญาตเกี่ยวกับงานขุด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
2.จุดทำงานห่างจากแนวสายส่งไฟฟ้า	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
3.กั้นบริเวณพื้นที่ทำงาน และมีป้ายเตือน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
4.ไม่มีพนักงานอยู่ในรัศมีการทำงาน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
5.มีผู้ให้สัญญาณการทำงาน และสวมเสื้อสะท้อนแสงสีส้ม	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		

○ = ผ่าน ใช้งานได้ดี

△ = ชำรุดต้องปรับปรุง

X = ไม่ผ่าน ต้องแก้ไขทันที

ผู้ตรวจสอบ: ผู้ใช้งาน [redacted] หัวหน้างาน เซฟตี้

SP-OSH-04F1

แบบตรวจสอบ เครื่องจักรกลหนักประจำวัน Heavy Equipment Daily Check List

HUATACT

ประเภทของเครื่องจักร

หมายเลข



ชื่อ ผู้ควบคุม: [redacted]

บริษัท: [redacted]

แบบตรวจสำหรับเดือน: [redacted]

รายการตรวจสอบก่อนติดเครื่องยนต์	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	หมายเหตุ
1.ตรวจวัดระดับน้ำในหม้อน้ำ สายพานเครื่องยนต์	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
2.ตรวจวัดระดับน้ำกลั่นและแบตเตอรี่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
3.ตรวจวัดระดับน้ำมันไฮดรอลิค ถังและ สายส่งน้ำมัน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
4.ตรวจสภาพ บู้งกี้ / หัวแยก / ใบมีด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
5.ตรวจสภาพโครงสร้างตัวรถ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
รายการตรวจสอบหลังติดเครื่องยนต์																																
1.เสียงเครื่องยนต์ , ไอเสีย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
2.การทำงานของ จอ , สเกล , มาตรวัด ต่างๆ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
3.การรั่วซึมของระบบน้ำมันไฮดรอลิค	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
4.คันบังคับ และปุ่มควบคุมต่างๆ ทำงานได้ถูกต้อง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
5.ระบบล็อค , เบรค บู้งกี้ / หัวแยก / ใบมีด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
6.การทำงานของ บู้งกี้ / หัวแยก / ใบมีด (การยึด-หด-สวิง)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
7.ระบบไฟส่องสว่าง สัญญาณแตร	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
8.ระบบไฟเตือนการทำงาน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
รายการตรวจสอบสภาพพื้นที่ทำงาน																																
1.มีใบอนุญาตเกี่ยวกับงานขุด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
2.จุดทำงานห่างจากแนวสายส่งไฟฟ้า	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
3.กั้นบริเวณพื้นที่ทำงาน และมีป้ายเตือน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
4.ไม่มีพนักงานอยู่ในรัศมีการทำงาน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
5.มีผู้ให้สัญญาณการทำงาน และสวมเสื้อสะท้อนแสงสีส้ม	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		

○ = ผ่าน ใช้งานได้ดี

△ = ชำรุดต้องปรับปรุง

X = ไม่ผ่าน ต้องแก้ไขทันที

ผู้ตรวจสอบ: ผู้ใช้งาน [redacted] หัวหน้างาน เซฟตี้

SP-OSH-04F1

ภาคผนวก ข-7

ใบเสร็จการส่งกำจัดสิ่งปฏิกูล

เล่มที่ 006 [redacted] 0018

บิลเงินสด

วันที่ ... 2567

ชื่อลูกค้า บริษัท ซีอี กลโปลเ...

ที่อยู่ เลขที่ 1 ...A ชั้นที่ 24 ถ. โยคีเลก แขว... กทม. 10400

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ...

จำนวน QUANTITY	DES...		หน่วยละ UNIT PRI...	จำนวนเงิน ...NT
2.4 กิโล	ตู้ลงฟุตบอล.		750	
- สองพันแปดร้อย		บ	รวมเงิ	

ช่องทางชำระเงิน
- [ ] เงินสด
- [x] โอนเงิน

ผู้รับเงิน... [redacted]

เล่มที่ 006 [redacted] เลขที่ 0036

บิลเงินสด

วันที่ 5 / 9 / 67

ชื่อลูกค้า บริษัท ซีอี กลโปลเรชั่น จำกัด

ที่อยู่ เลขที่ 1 คลาเฟอร์จุนทาวน์ ห้องเลขที่ โซน เอ ชั้น 24 ถ. โยคีเลก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0125541052104

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
2.4 กิโล	ตู้ลงฟุตบอล.	750	1800
- สองพันแปดร้อยบาทถ้วน		รวมเงิน	1800

ช่องทางชำระเงิน
- [ ] เงินสด
- [x] โอนเงิน

ผู้รับเงิน... [redacted]

เล่มที่ Book No. 008 [redacted] 0360

บิลเงินสด
CASH SALE

วันที่ DATE 1/12/2567

นาม NAME บริษัทซีจี คอร์เปอเรชั่น จำกัด (สำนักงานใหญ่)

ที่อยู่ ADDRESS เลขที่ 1 อาคารซีจีทาวเวอร์ ห้องเลขที่ โซน10 ชั้นที่ 24 ถ.วิภาวดีรังสิต แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10400

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร TAX IDENTIFICATION NO. 0105561052194

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
2.4กิ	ตู้ตส่งปลูกว.	750	1800	-
- หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน		รวมเงิน TOTAL	1800	-

ช่องทางชำระเงิน
- ☐ เงินสด
- ☐ โอนเงิน

ผู้รับเงิน COLLECTOR [redacted]

ภาคผนวก ข-8

ใบเสร็จค่ากำจัดขยะ

[redacted]

รหัสลูกค้า / Customer Code 128259E

วันที่ / Date 21-Aug-2024

ชื่อ-ที่อยู่ลูกค้า / Name and Address
CG CORPORATION CO., LTD.
1 FORTUNE TOWN BUILDING, ROOM NO. ZONE A, 24TH FLOOR,RATCHADAPHISEK ROAD, DIN DAENG DISTRICT, BANGKOK 10400
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร/TAX ID : 0105561052194
สาขาที่/Tax Branch : Head Office

รายการ Description	จำนวนเงิน Amount
RV-WMS-E12408341 MMERCIAL WASTE	88,800.00

Document No	Type	Applied Amount
WMS-E2448041	Invoice	95,016.00
Total Applied		95,016.00

เป็นจำนวนเงิน (ตัวอักษร) In sum of (Words)	รวมเป็นเงิน Sub-Total	88,800.00
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	6,216.00
(THB) = Ninety-five Thousand Sixteen Baht Only	รวมยอดสุทธิ Grand Total	95,016.00

ชำระโดย / Paid By
- ( ) เงินสด / Cash
- (✓) เช็คธนาคาร BBL สาขา HEAD OFFICE เลขที่ 07609743 ลงวันที่ 21/08/2024 (Cheque Bank / Branch / No. / Date)
- ( ) โอนเงิน / Bank Transfer วันที่ / Transfer date

ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อ ผู้รับเงินและผู้รับมอบอำนาจลงลายมือชื่อร่วมกัน และเมื่อเช็คเรียกเก็บเงินจากธนาคารได้เรียบร้อยแล้ว
This receipt is not valid unless signed by an authorized signature together [redacted] and after the cheque is honoured by the bank

[redacted]

ผู้รับมอบอำนาจ [redacted] ผู้รับเงิน / Collector

[redacted]

วันที่/ Day	1.25 M	ลายเซ็นต์ Signature: ผู้ผลิต/Producer	ผู้ขนส่ง/Transporter	ผู้กำจัด/Processor	วันที่/ Day	1.25 M	ลายเซ็นต์ Signature: ผู้ผลิต/Producer	ผู้ขนส่ง/Transporter	ผู้กำจัด/Processor
01	14								
02									
03									
04									
05									
06									
08	16								
09									
10									
11									
12									
13									
14									
15	16								
16									

[redacted]

หมายเหตุ/Note :
ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : ข้าพเจ้ารับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วซึ่งเป็นประเภทไม่เป็นอันตรายตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ
Producer : declares that the solid waste disposed is of non-hazadous type.
เป็นการจัดเก็บขยะรวมภายในภาชนะเดียวกัน {เศษอาหาร/เศษกระดาษ/เศษพลาสติก/เศษไม้/เศษผ้า} หรืออื่น ๆ
These waste are keep stored in one container {Food/Paper/Plastics/Woods/Fabric} Other

ผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว WASTE TRANSPORTER	ผู้รับบำบัด/กำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว WASTE PROCESSOR
ชื่อ-ที่อยู่ผู้ขนส่ง Transporter's name and address	**ชื่อ-ที่อยู่ผู้รับบำบัด/กำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว Processor's name and address**
[redacted] ,142 หมู่ที่ 12 อาคารเซ็นทรัลซิตี้ ทาวเวอร์ 1 ชั้น 25 ถนนเทพรัตน แขวงบางนาเหนือ เขตบางนา กรุงเทพมหานคร 10260	บริษัท อีสเทิร์น ซิบอร์ด เอนไวรอนเมนทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด 88 หมู่ 8 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230
โทรศัพท์ 0 2745 6926-7 แฟกซ์ 0 2745 6928	โทรศัพท์ 038-346364-7 แฟกซ์ 038-346368
ผู้ขนส่ง : ข้าพเจ้ายอมรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย * Transporter : declares that the type and quantity of waste received is as mentioned above and the waste has been handled in accordance with regulations.	ผู้รับบำบัด/กำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : ข้าพเจ้ายอมรับรองว่าวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามชนิดและปริมาณตามที่ระบุข้างต้นนี้ ได้รับการยอมรับและจะดำเนินการบำบัด/กำจัดให้เป็นไปตามกฎหมาย Processor : declares that the waste has been accepted and will be processed in accordance with regulations.
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย * : Transporter certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and the waste has been transported according to regulations	ข้าพเจ้าขอรับรองว่าวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ไม่เป็นอันตราย ตามชนิดและปริมาณที่ระบุ ข้างต้นนี้ ได้รับการยอมรับและจะดำเนินการบำบัด/กำจัดให้เป็นไปตามกฎหมาย : Processor certification of acceptance : I hereby declare that the non-hazardous waste has been accepted and will be processed according to regulations.
ชื่อ-สกุล : Name [redacted] ตำแหน่ง : Title เสมียนประจำเครื่องชั่งน้ำหนัก ลายเซ็น : Signature วัน เดือน ปี : Date 31/07/2024	ชื่อ-สกุล : Name [redacted] แหน่ง : Title วิศวกรสิ่งแวดล้อม ลายเซ็น : Signat เดือน ปี : Date 31/07/2024

* วัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่มีอยู่รายการตามประกาศของกระทรวงอุตสาหกรรม พ.ศ. 2548 (Non-hazardous waste included in MOI Notification B.E. 2548)

น้ำหนักโดยเฉลี่ยตามประเภทภาชนะบรรจุ (Estimate Weight of Each Bin)	กิโลกรัม (Kgs)	ประเภทของเสีย	ปริมาณ (%)	ปริมาณ (ก.ก.)
240 Ltr. Bin	38	มูลฝอย		10,920
1.25 M3 Bin	140			
3.00 M3 Bin	330	ทั่วไป		
5.00 M3 Bin	550			

Effective date : 1/11/2016

[redacted]

รหัสลูกค้า / Customer Code 128259E

ชื่อ-ที่อยู่ลูกค้า / Name and Address CG CORP

1 FORTU

FLOOR, R

10400

เลขประจำ

สาขาที่/T

วันที่ / Date 18-Sep-2024

, L1

[LD , ROOM NO. ZONE A, 24TH

SEK AD, DIN DAENG DISTRICT, BANGKOK

เกร/ (ID : 0105561052194

ead ice

รา... ...scr... on	จำนวนเงิน Amount
RV-WMS-E12409323	109,350.00
COMMERCIAL WASTE	

Document No	Typ	...ied Amount
WMS-E2449110	Invoi	55,693.50
WMS-E2449111	Invoi	51,311.00
Total Applied		117,004.50

เป็นจำนวนเงิน (ตัวอักษร)
In sum of (Words)

(THB) = One Hundred Seventeen Thousa... ...An... ...fty Satang

รวมเป็นเงิน Sub-Total	109,350.00
ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	7,654.50
รวมยอดสุทธิ Grand Total	117,004.50

ชำระโดย / Paid By

- ○ เงินสด / Cash
- ○ เช็คธนาคาร BBL สาขา... เลข... 07647683 ลงวันที่ 18/09/2024
  Cheque Bank Branc... No. Dete
- ○ โอนเงิน / Bank Transfer วัน... Transfer date

ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อ ผู้รับเงินและผู้รับ... ...อชื่อ... ...กัน และเมื่อเช็คเรียกเก็บเงินจากธนาคารได้เรียบร้อยแล้ว

This receipt is not valid unless signed by ...

[redacted]

ผู้รับมอบอำนา... ...ผู้รับเงิน / Collector

[redacted]

วันที่/ Day	ลายเซ็นต์ Signature			วันที่/ Day	ลายเซ็นต์ Signature		
1.25 M	ผู้ผลิต/Producer	ผู้ขนส่ง/Transporter	ผู้กำจัด/Processor	1...	ผู้ผลิต/Producer	ผู้ขนส่ง/Transporter	ผู้กำจัด/Processor
01							
02							
03							
04							
05	18						
06							
08							
09							
10							
11							
12	18						
13							
14							
15							
16							

[redacted]

หมายเหตุ/Note :

ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : ข้าพเจ้ารับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วซึ่งเป็นประเภทไม่เป็นอันตรายตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ

Producer : declares that the solid waste disposed is of non-hazadous type.

เป็นการจัดเก็บขยะรวมภายในภาชนะเดียวกัน {เศษอาหาร/เศษกระดาษ/เศษพลาสติก/เศษไม้/เศษผ้า} หรืออื่น ๆ

These waste are keep stored in one container {Food/Paper/Plastics/Woods/Fabric} Other

ผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว WASTE TRANSPORTER	ผู้รับบำบัด/กำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว WASTE PROCESSOR
ชื่อ-ที่อยู่ผู้ขนส่ง Transporter's name and address	**ชื่อ-ที่อยู่ผู้รับบำบัด/กำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว Processor's name and address**
...ัท เวสท์แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด	บริษัท อีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอนเมนทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด
...142 หมู่ที่ 12 อาคารเซ็นทรัลซิตี้ ทาวเวอร์ 1 ชั้น 25 ถนนเทพรัตน แขวงบางนาเหนือ เขตบางนา กรุงเทพมหานคร 10260	88 หมู่ 8 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230
โทรศัพท์ 0 2745 6926-7 แฟกซ์ 0 2745 6928	โทรศัพท์ 038-346364-7 แฟกซ์ 038-346368
ผู้ขนส่ง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย *	ผู้รับบำบัด/กำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามชนิดและปริมาณตามที่ระบุข้างต้นนี้ ได้รับการยอมรับและจะดำเนินการบำบัด/กำจัดให้เป็นไปตามกฎหมาย
Transporter : declares that the type and quantity of waste received is as mentioned above and the waste has been handled in accordance with regulations.	Processor : declares that the waste has been accepted and will be processed in accordance with regulations.
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย * : Transporter certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and the waste has been transported according to regulations	ข้าพเจ้าขอรับรองว่าวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ไม่เป็นอันตราย ตามชนิดและปริมาณที่ระบุ ข้างต้นนี้ ได้รับการยอมรับและจะดำเนินการบำบัด/กำจัดให้เป็นไปตามกฎหมาย : Processor certification of acceptance : I hereby declare that the non-hazardous waste has been accepted and will be processed according to regulations.
ชื่อ-สกุล : Name [redacted] **ตำแหน่ง : Title** เสมียนประจำเครื่องชั่งน้ำหนัก	**ชื่อ-สกุล : Name** [redacted] **...แหน่ง : Title** วิศวกรสิ่งแวดล้อม
ลายเซ็น : Signature [redacted] **วัน เดือน ปี : Date** 31/08/2024	**ลายเซ็น : Signat...** **...น เดือน ปี : Date** 31/08/2024

* วัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่มีอยู่ภายการตามประกาศของกระทรวงอุตสาหกรรม พ.ศ. 2566 (Non-hazardous waste included in MOI Notification B.E. 2566)

น้ำหนักโดยเฉลี่ยตามประเภทภาชนะบรรจุ (Estimate Weight of Each Bin)	กิโลกรัม (Kgs)	ประเภทของเสีย	ปริมาณ (%)	ปริมาณ (ก.ก.)
240 Ltr. Bin	38	มูลฝอย		10,640
1.25 M3 Bin	140			
3.00 M3 Bin	330	ทั่วไป		
5.00 M3 Bin	550			

Effective date : 15/07/2024

[redacted]

รหัสลูกค้า / Customer Code: 128259E

ชื่อ-ที่อยู่ลูกค้า / Name and Address:
CG CORPORATION CO., LTD.
1 FORTUNE TOWN BUILDING, ROOM NO. ZONE A, 24TH FLOOR,RATCHADAPHISEK ROAD, DIN DAENG DISTRICT, BANGKOK 10400
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร/TAX ID : 0105561052194
สาขาที่/Tax Branch : Head Office

วันที่ / Date: 07-Nov-2024

รายการ Description	จำนวนเงิน Amount
RV-WMS-E12411031 COMMERCIAL WASTE	109,590.00

Document No	Type	Applied Amount
WMS-E2450269	Invoice	117,261.30
Total Applied		117,261.30

เป็นจำนวนเงิน (ตัวอักษร) In sum of (Words) (THB) = One Hundred Seventeen Thousand Two Hundred Sixty-One Baht And Thirty Satang	รวมเป็นเงิน Sub-Total	109,590.00
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	7,671.30
	รวมยอดสุทธิ Grand Total	117,261.30

ชำระโดย / Paid By
- ○ เงินสด / Cash
- ⊗ เช็คธนาคาร BBL สาขา HEAD OFFICE เลขที่ 07728690 ลงวันที่ 30/10/2024 (Cheque Bank / Branch / No. / Date)
- ○ โอนเงิน / Bank Transfer _____ วันที่ / Transfer date _____

ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อ ผู้รับเงินและผู้รับมอบอำนาจลงลายมือชื่อร่วมกัน และเมื่อเช็คเรียกเก็บเงินจากธนาคารได้เรียบร้อยแล้ว
This [redacted] collector and after the cheque is honoured by the bank.

[redacted]

ผู้รับมอบอำ[redacted]

ผู้รับเงิน / Collector

[redacted]

ชื่อบุคคลที่รับผิดชอบ / Contact person : พันธวัช แซ่จัง(อาหลง)

หมายเลขกระบะ/Box No. :

วันที่/Day	1.25 M	ลายเซ็นต์ Signature	วันที่/Day	ลายเซ็นต์ Signature
01				
02	20			
03				
04				
05				
08				
09	10			
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16	21			

[redacted]

หมายเหตุ/Note :
ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : ข้าพเจ้ารับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วซึ่งเป็นประเภทไม่เป็นอันตรายตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ
Producer : declares that the solid waste disposed is of non-hazadous type.
เป็นการจัดเก็บขยะรวมภายในภาชนะเดียวกัน {เศษอาหาร/เศษกระดาษ/เศษพลาสติก/เศษไม้/เศษผ้า} หรืออื่น ๆ
These waste are keep stored in one container {Food/Paper/Plastics/Woods/Fabric} Other

ผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว WASTE TRANSPORTER	ผู้รับบำบัด/กำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว WASTE PROCESSOR
ชื่อ-ที่อยู่ผู้ขนส่ง Transporter's name and address	**ชื่อ-ที่อยู่ผู้รับบำบัด/กำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว Processor's name and address**
ๆ เวสท์แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด 589/142 หมู่ที่ 12 อาคารเซ็นทรัลซิตี้ ทาวเวอร์ 1 ชั้น 25 ถนนเทพรัตน แขวงบางนาเหนือ เขตบางนา กรุงเทพมหานคร 10260 โทรศัพท์ 0 2745 6926-7 แฟกซ์ 0 2745 6928	บริษัท อีสเทิร์น ซิบอร์ด เอนไวรอนเมนทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด 88 หมู่ 8 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230 โทรศัพท์ 038-346364-7 แฟกซ์ 038-346368
ผู้ขนส่ง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย * Transporter : declares that the type and quantity of waste received is as mentioned above and the waste has been handled in accordance with regulations.	ผู้รับบำบัด/กำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามชนิดและปริมาณตามที่ระบุข้างต้นนี้ ได้รับการยอมรับและจะดำเนินการบำบัด/กำจัดให้เป็นไปตามกฎหมาย Processor : declares that the waste has been accepted and will be processed in accordance with regulations.
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย * : Transporter certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and the waste has been transported according to regulations	ข้าพเจ้าขอรับรองว่าวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ไม่เป็นอันตราย ตามชนิดและปริมาณที่ระบุ ข้างต้นนี้ ได้รับการยอมรับและจะดำเนินการบำบัด/กำจัดให้เป็นไปตามกฎหมาย : Processor certification of acceptance : I hereby declare that the non-hazardous waste has been accepted and will be processed according to regulations.
ชื่อ-สกุล : Name [redacted] ตำแหน่ง : Title เสมียนประจำเครื่องชั่งน้ำหนัก ลายเซ็น : Signature [redacted] วัน เดือน ปี : Date 30/09/2024	ชื่อ-สกุล : Name [redacted] ตำแหน่ง : Title วิศวกรสิ่งแวดล้อม ลายเซ็น : Signat[redacted] วัน เดือน ปี : Date 30/09/2024

* วัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่มีอยู่รายการตามประกาศของกระทรวงอุตสาหกรรม พ.ศ. 2566 (Non-hazardous waste included in MOI Notification B.E. 2566)

น้ำหนักโดยเฉลี่ยตามประเภทภาชนะบรรจุ (Estimate Weight of Each Bin)	กิโลกรัม (Kgs)	ประเภทของเสีย	ปริมาณ (%)	ปริมาณ (ก.ก.)
240 Ltr. Bin	38	มูลฝอย		14,780
1.25 M3 Bin	140			
3.00 M3 Bin	330	ทั่วไป		
5.00 M3 Bin	550			

Effective date : 15/07/2024

[redacted]

รหัสลูกค้า / Customer Code: 128259E

วันที่ / Date: 20-Nov-2024

ชื่อ-ที่อยู่ลูกค้า / Name and Address:
CG CORPORATION CO., LTD.
1 FORTUNE TOWN BUILDING, ROOM NO. ZONE A, 24TH FLOOR,RATCHADAPHISEK ROAD, DIN DAENG DISTRICT, BANGKOK 10400
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร/TAX ID : 0105561052194
สาขาที่/Tax Branch : Head Office

รายการ Description	จำนวนเงิน Amount
RV-WMS-E12411390 COMMERCIAL WASTE	104,580.00

Document No	Type	Applied Amount
WMS-E2451205	Invoice	111,900.60
Total Applied		111,900.60

เป็นจำนวนเงิน (ตัวอักษร) In sum of (Words) (THB) = One Hundred Eleven Thousand Nine Hundred Baht And Sixty Satang	รวมเป็นเงิน Sub-Total	104,580.00
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	7,320.60
	รวมยอดสุทธิ Grand Total	111,900.60

ชำระโดย / Paid By
- ○ เงินสด / Cash
- ☒ เช็คธนาคาร BBL สาขา HEAD OFFICE เลขที่ 07755997 ลงวันที่ 20/11/2024 (Cheque Bank / Branch / No. / Date)
- ○ โอนเงิน / Bank Transfer วันที่ / Transfer date

ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อ ผู้รับเงินและผู้รับมอบอำนาจลงลายมือชื่อร่วมกัน และเมื่อเช็คเรียกเก็บเงินจากธนาคารได้เรียบร้อยแล้ว
This

[redacted]

ผู้รับมอบอำน[redacted]

ผู้รับเงิน / Collector

[redacted]

ผู้ติดต่อที่สะดวกที่สุด / Contact person : พันธ์ชัย แซ่จึง(อ้วนลง)

หมายเลขกระบะ / Box No. :

วันที่/Day	ลายเซ็นต์ Signature	วันที่/Day	ลายเซ็นต์ Signature
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			

[redacted]

หมายเหตุ/Note :

ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : ขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วซึ่งเป็นประเภทไม่เป็นอันตรายตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ

Producer : declares that the solid waste disposed is of non-hazadous type.

เป็นการจัดเก็บขยะรวมภายในภาชนะเดียวกัน (เศษอาหาร/เศษกระดาษ/เศษพลาสติก/เศษไม้/เศษผ้า) หรืออื่นๆ

These waste are keep stored in one container (Food/Paper/Plastics/Woods/Fabric) Other

ผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว WASTE TRANSPORTER	ผู้รับบำบัด/กำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว WASTE PROCESSOR
ชื่อ-ที่อยู่ผู้ขนส่ง Transporter's name and address	ชื่อ-ที่อยู่ผู้รับบำบัด/กำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว Processor's name and address
[redacted]	เบริษัท อีส.ทีรัน ซีเบอรส เอนไวรอนเมนเทล คอมเพลิกซ์ จำกัด 88 หมู่ 8 ต.เสรัน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230
โทรศัพท์ 0 2745 6926-7 แฟกซ์ 0 2745 6928	โทรศัพท์ 038-346364-7 แฟกซ์ 038-346368
ผู้ขนส่ง : ขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามชนิดและปริมาณที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย	ผู้รับบำบัด/กำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : ขอรับรองว่าวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากขยะชนิดและปริมาณตามที่ระบุข้างต้นนี้ ได้รับการบำบัด/กำจัดไปเป็นไปตามกฎหมาย
Transporter : declares that the type and quantity of waste received is as mentioned above and the waste has been handled in accordance with regulations.	Processor : declares that the waste has been accepted and will be processed in accordance with regulations.
ขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย Transporter certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and the waste has been transported according to regulations	ขอรับรองว่าวัสดุที่ไม่ใช้แล้วได้รับการบำบัด/กำจัดไปเป็นไปตามกฎหมาย Processor certification of acceptance : I hereby declare that the non-hazardous waste has been accepted and will be processed according to regulations.
ชื่อ-สกุล : Name [redacted] ตำแหน่ง : Title เลขัยบประจำเครื่องชั่งน้ำหนัก	ชื่อ-สกุล : Name [redacted] ตำแหน่ง : Title จัดการสิ่งแวดล้อม
ลายเซ็น : Signature วัน เดือน ปี : Date 31/10/2024	ลายเซ็น : Signature วัน เดือน ปี : Date 31/10/2024

* ประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม พ.ศ. 2566 (Non-hazardous waste included in MOI Notification B.E. 2566)

น้ำหนักโดยเฉลี่ยตามประเภทภาชนะบรรจุ (Estimate Weight of Each Bin)	กิโลกรัม (Kgs)	ประเภทของเสีย	ปริมาณ (%)	ปริมาณ (ก.ก.)
240 Ltr. Bin	28			
1.25 M3 Bin	140	ผสมรวม		
3.00 M3 Bin	330			
5.00 M3 Bin	550	ทั่วไป		

Effective Date: 15/07/2021

[redacted]

รหัสลูกค้า / Customer Code: 128259E
วันที่ / Date: 18-Dec-2024

ชื่อ-ที่อยู่ลูกค้า / Name and Address:
CG CORPORATION CO., LTD.
1 FORTUNE TOWN BUILDING, ROOM NO. ZONE A, 24TH FLOOR,RATCHADAPHISEK ROAD, DIN DAENG DISTRICT, BANGKOK 10400
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร/TAX ID : 0105561052194
สาขาที่/Tax Branch : Head Office

รายการ Description	จำนวนเงิน Amount
RV-WMS-E12412331 COMMERCIAL WASTE	118,115.00

Document No	Type	Applied Amount
WMS-E2451705	Invoice	7,003.15
WMS-E2452377	Invoice	119,379.90
Total Applied		126,383.05

เป็นจำนวนเงิน (ตัวอักษร)
In sum of (Words)

(THB) = One Hundred Twenty-Six Thousand Three Hundred Eighty-Three Baht And Five Satang

รวมเป็นเงิน Sub-Total	118,115.00
ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	8,268.05
รวมยอดสุทธิ Grand Total	126,383.05

ชำระโดย / Paid By
- ( ) เงินสด / Cash
- (/) เช็คธนาคาร BBL สาขา HEAD OFFICE เลขที่ 07796037 ลงวันที่ 18/12/2024 (Cheque Bank / Branch / No. / Date)
- ( ) โอนเงิน / Bank Transfer _____ วันที่ / Transfer date _____

ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อ ผู้รับเงินและผู้รับมอบอำนาจลงลายมือชื่อร่วมกัน และเมื่อเช็คเรียกเก็บเงินจากธนาคารได้เรียบร้อยแล้ว
This receipt is not valid unless signed by an authorized signature together with collector and after the cheque is honored by the bank

[redacted]

ผู้รับมอบอำนาจ [redacted]

ผู้รับเงิน / Collector

[redacted]

วันที่/ Day	1.25 M	ลายเซ็นต์ Signature: ผู้ผลิต/Producer	ผู้ขนส่ง/Transporter	ผู้กำจัด/Processor	วันที่/ Day	1.2	ลายเซ็นต์ Signature: ผู้ผลิต/Producer	ผู้ขนส่ง/Transporter	ผู้กำจัด/Processor
01									
02									
03									
04	27								
05									
06									
08									
09									
10									
11	27								
12									
13									
14									
15									
16									

[redacted]

หมายเหตุ/Note :
ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : ข้าพเจ้ารับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วซึ่งเป็นประเภทไม่เป็นอันตรายตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ
Producer : declares that the solid waste disposed is of non-hazadous type.
เป็นการจัดเก็บขยะรวมภายในภาชนะเดียวกัน {เศษอาหาร/เศษกระดาษ/เศษพลาสติก/เศษไม้/เศษผ้า} หรืออื่น ๆ
These waste are keep stored in one container {Food/Paper/Plastics/Woods/Fabric} Other

ผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว WASTE TRANSPORTER	ผู้รับบำบัด/กำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว WASTE PROCESSOR
ชื่อ-ที่อยู่ผู้ขนส่ง Transporter's name and address [redacted] เวสท์แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด [redacted] ,142 หมู่ที่ 12 อาคารเซ็นทรัลซิตี้ ทาวเวอร์ 1 ชั้น 25 ถนนเทพรัตน แขวงบางนาเหนือ เขตบางนา กรุงเทพมหานคร 10260 โทรศัพท์ 0 2745 6926-7 แฟกซ์ 0 2745 6928 ผู้ขนส่ง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย * Transporter : declares that the type and quantity of waste received is as mentioned above and the waste has been handled in accordance with regulations.	**ชื่อ-ที่อยู่ผู้รับบำบัด/กำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว Processor's name and address** บริษัท อีสเทิร์น ซิบอร์ด เอนไวรอนเมนทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด 88 หมู่ 8 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230 โทรศัพท์ 038-346364-7 แฟกซ์ 038-346368 ผู้รับบำบัด/กำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามชนิดและปริมาณตามที่ระบุข้างต้นนี้ ได้รับการยอมรับและจะดำเนินการบำบัด/กำจัดให้เป็นไปตามกฎหมาย Processor : declares that the waste has been accepted and will be processed in accordance with regulations.
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย * : Transporter certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and the waste has been transported according to regulations	ข้าพเจ้าขอรับรองว่าวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ไม่เป็นอันตราย ตามชนิดและปริมาณที่ระบุ ข้างต้นนี้ ได้รับการยอมรับและจะดำเนินการบำบัด/กำจัดให้เป็นไปตามกฎหมาย : Processor certification of acceptance : I hereby declare that the non-hazardous waste has been accepted and will be processed according to regulations.
ชื่อ-สกุล : Name [redacted] ตำแหน่ง : Title เสมียนประจำเครื่องชั่งน้ำหนัก ลายเซ็น : Signature [redacted] วัน เดือน ปี : Date 30/11/2024	ชื่อ-สกุล : Name [redacted] แหน่ง : Title วิศวกรสิ่งแวดล้อม ลายเซ็น : Signatu [redacted] เดือน ปี : Date 30/11/2024

* วัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่มีอยู่รายการตามประกาศของกระทรวงอุตสาหกรรม พ.ศ. 2566 (Non-hazardous waste included in MOI Notification B.E. 2566)

น้ำหนักโดยเฉลี่ยตามประเภทภาชนะบรรจุ (Estimate Weight of Each Bin)	กิโลกรัม (Kgs)	ประเภทของเสีย	ปริมาณ (%)	ปริมาณ (ก.ก.)
240 Ltr. Bin	38	มูลฝอย		12,040
1.25 M3 Bin	140			
3.00 M3 Bin	330	ทั่วไป		
5.00 M3 Bin	550			

Effective date : 15/07/2024

[redacted]

เลขที่ / No. [redacted]

รหัสลูกค้า / Customer Code: 128259E

ชื่อ-ที่อยู่ลูกค้า / Name and Address:
CG CORPORATION CO., LTD.
1 FORTUNE TOWN BUILDING, ROOM NO. ZONE A, 24TH FLOOR,RATCHADAPHISEK ROAD, DIN DAENG DISTRICT, BANGKOK 10400

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร/TAX ID : 0105561052194
สาขาที่/Tax Branch : Head Office

วันที่ / Date: 22-Jan-2025

รายการ Description	จำนวนเงิน Amount
RV-WMS-E12501417 COMMERCIAL WASTE	109,560.00

Document No	Type	Applied Amount
WMS-E2453423	Invoice	117,229.20
Total Applied		117,229.20

เป็นจำนวนเงิน (ตัวอักษร) In sum of (Words)	รวมเป็นเงิน Sub-Total	109,560.00
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	7,669.20
(THB) = One Hundred Seventeen Thousand Two Hundred Twenty-Nine Baht And Twenty Satang	รวมยอดสุทธิ Grand Total	117,229.20

ชำระโดย / Paid By
- ○ เงินสด / Cash
- ◉ เช็คธนาคาร BBL สาขา HEAD OFFICE เลขที่ 07851157 ลงวันที่ 22/01/2025 (Cheque Bank / Branch / No. / Date)
- ○ โอนเงิน / Bank Transfer วันที่ / Transfer date

ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อ ผู้รับเงินและผู้รับมอบอำนาจลงลายมือชื่อร่วมกัน และเมื่อเช็คเรียกเก็บเงินจากธนาคารได้เรียบร้อยแล้ว
This [redacted]

ผู้รับมอบอำนา[redacted]

ผู้รับเงิน / Collector

วันที่/ Day	1.25 M	ลายเซ็นต์ Signature ผู้ผลิต/Producer	ผู้ขนส่ง/Transporter	ผู้กำจัด/Processor	วันที่/ Day	1.25 M	ลายเซ็นต์ Signature ผู้ผลิต/Producer	ผู้ขนส่ง/Transporter	ผู้กำจัด/Processor
01									
02	22								
03									
04									
05									
06									
08									
09	22								
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16	22								

[redacted]

หมายเหตุ/Note :
ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว : ข้าพเจ้ารับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วซึ่งเป็นประเภทไม่เป็นอันตรายตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ
Producer : declares that the solid waste disposed is of non-hazadous type.
เป็นการจัดเก็บขยะรวมภายในภาชนะเดียวกัน {เศษอาหาร/เศษกระดาษ/เศษพลาสติก/เศษไม้/เศษผ้า} หรืออื่น ๆ
These waste are keep stored in one container {Food/Paper/Plastics/Woods/Fabric} Other

ผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว WASTE TRANSPORTER	ผู้รับบำบัด/กำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว WASTE PROCESSOR
ชื่อ-ที่อยู่ผู้ขนส่ง Transporter's name and address	**ชื่อ-ที่อยู่ผู้รับบำบัด/กำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว Processor's name and address**
[redacted]จำกัด	บริษัท อีสเทิร์น ซิบอร์ด เอนไวรอนเมนทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด
[redacted]/142 หมู่ที่ 12 อาคารเซ็นทรัลซิตี้ ทาวเวอร์ 1 ชั้น 25 ถนนเทพรัตน แขวงบางนาเหนือ เขตบางนา กรุงเทพมหานคร 10260	88 หมู่ 8 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230
โทรศัพท์ 0 2745 6926-7 แฟกซ์ 0 2745 6928	โทรศัพท์ 038-346364-7 แฟกซ์ 038-346368
ผู้ขนส่ง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย *	ผู้รับบำบัด/กำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามชนิดและปริมาณตามที่ระบุข้างต้นข้อ ได้รับการยอมรับและจะดำเนินการบำบัด/กำจัดให้เป็นไปตามกฎหมาย
Transporter : declares that the type and quantity of waste received is as mentioned above and the waste has been handled in accordance with regulations.	Processor : declares that the waste has been accepted and will be processed in accordance with regulations.
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย * : Transporter certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and the waste has been transported according to regulations	ข้าพเจ้าขอรับรองว่าวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ไม่เป็นอันตราย ตามชนิดและปริมาณที่ระบุ ข้างต้นนี้ ได้รับการยอมรับและจะดำเนินการบำบัด/กำจัดให้เป็นไปตามกฎหมาย : Processor certification of acceptance : I hereby declare that the non-hazardous waste has been accepted and will be processed according to regulations.
ชื่อ-สกุล : Name [redacted] ตำแหน่ง : Title เสมียนประจำเครื่องชั่งน้ำหนัก	ชื่อ-สกุล : Name [redacted] ตำแหน่ง : Title วิศวกรสิ่งแวดล้อม
ลายเซ็น : Signature [redacted] วัน เดือน ปี : Date 31/12/2024	ลายเซ็น : Signature [redacted] วัน เดือน ปี : Date 31/12/2024

* วัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่มีอยู่รายการตามประกาศของกระทรวงอุตสาหกรรม พ.ศ. 2566 (Non-hazardous waste included in MOI Notification B.E. 2566)

น้ำหนักโดยเฉลี่ยตามประเภทภาชนะบรรจุ (Estimate Weight of Each Bin)	กิโลกรัม (Kgs)	ประเภทของเสีย	ปริมาณ (%)	ปริมาณ (ก.ก.)
240 Ltr. Bin	38	มูลฝอย		12,320
1.25 M3 Bin	140			
3.00 M3 Bin	330	ทั่วไป		
5.00 M3 Bin	550			

Effective date : 15/07/2024

ภาคผนวก ข-9

เอกสารรายชื่อการอบรมพนักงานใหม่

ABSO CONSTRUCTION

แบบบันทึกรายชื่อเข้าอบรมความปลอดภัย
Safety Training Attendance Record

เรื่องที่อบรม กฎระเบียบความปลอดภัย Training Course ผู้ฝึกสอน [redacted] Instructor

สถานที่อบรม [redacted] Location วันที่อบรม 11/11/67 Date เวลา 8.00 .

ลำดับ No	ชื่อ-นามสกุล Name	ตำแหน่ง Position	บริษัท Contractor	เซ็นต์ Sign	หมายเหตุ Note
1	[redacted]			[redacted]	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8		[redacted]			
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

ภาคผนวก ข-10

ประกาศแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน (จป.)

CG CORPORATION

cpGC Industrial Estate

Memo

8 ธันวาคม 2566

Code No : CG-PROJECT_1532023

Subject : ขออนุมัติลงนามแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

Attn : Mr. Yang Fan: Chairman and Mr.Voravit Janthanakul: Director

Attached: (1) หนังสือแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลิดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

(2) แบบแจ้งชื่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน

ตามกฎกระทรวงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน เพื่อดำเนินการด้านความปลอดภัยในสถานที่ประกอบกิจการ พ.ศ.2565 ลงวันที่ 2 มิถุนายน 2565 กำหนดให้นายจ้างแต่งตั้งลูกจ้างซึ่งมีคุณสมบัติเฉพาะตามที่กำหนดในกฎกระทรวง เป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ ประจำสถานที่ประกอบการ อย่างน้อยหนึ่งคนเพื่อปฏิบัติงานด้านความปลอดภัย นั้น

ดังนั้นบริษัท ซีจี คอร์เปอเรชั่น จำกัด จึงได้ตกลงว่าจ้างนายเมธาพัฒน์ ดอนจันทร์ไพร ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (Occupational Health And Safety) ซึ่งรับผิดชอบปฏิบัติงานดูแลความปลอดภัยในสถานที่ประกอบการของบริษัทฯ หรือนิคมอุตสาหกรรม ซีพีจีซี บัดนี้เพื่อทำการแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพกับหน่วยงานรัฐ จึงใคร่ขอความกรุณาอนุมัติลงนามเพื่อทำการแต่งตั้งในครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติลงนาม

ขอแสดงความนับถือ

[redacted]

ผู้ช่วยฝ่ายวิศวกรรม

กลั่นกรองโดย

[redacted]

ผู้จัดการโครงการอาวุโส

เรียน MR.YANG FAN

[ ] อนุมัติ

[ ] พิจารณาอื่นๆ.....

.....

.....

[redacted]

เรียน คุณวรวิทย์ เจนธนากุล

[ ] อนุมัติ

[ ] พิจารณาอื่นๆ.....

.....

.....

[redacted]

แบบแจ้งชื่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน

เขียนที่ บริษัท ซีจี คอร์เปอเรชั่น จำกัด
วันที่ 13 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า (นายจ้าง/ผู้มีอำนาจลงนาม).....ตำแหน่ง.....
ชื่อสถานประกอบกิจการ บริษัท ซีจี คอร์เปอเรชั่น จำกัด ประเภทกิจการ ก่อสร้าง
สถานที่ตั้ง นิคมอุตสาหกรรม ซีจีอีซี 3191 ต. มาบข่า อ. นิคมพัฒนา จ. ระยอง 21180
โทรศัพท์ 099 241 5894
ขอแจ้งชื่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานเพื่อขึ้นทะเบียน ดังนี้

1. ระดับหัวหน้างาน จำนวน - คน
   1.1.....
   1.2.....
   1.3.....
2. ระดับบริหาร จำนวน - คน
   2.1.....
   2.2.....
   2.3.....
3. ระดับเทคนิค/เทคนิคขั้นสูง/วิชาชีพ จำนวน 1
   3.1 [redacted]
   3.2.....
   3.3.....

พร้อมนี้ได้แนบเอกสาร ดังนี้

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาหนังสือเดินทางของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน จำนวน ..... ฉบับ
☐ สำเนาเอกสารคำสั่งแต่งตั้งเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน จำนวน ..... ฉบับ
☐ สำเนาใบรับรองผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน จำนวน ..... ฉบับ
☐ สำเนาแสดงเอกสารวุฒิบัตรการศึกษาของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน จำนวน ..... ฉบับ

ประทับตราสำคัญนิติบุคคล (ถ้ามี)

(ลงชื่อ [redacted] /ผู้มีอำนาจลงนาม)

คำสั่ง บริษัท ซีโอ ดอว์เปอเรชั่น จำกัด จำกัด
ที่ 1 / 2566
เรื่อง แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

ตามที่กฎกระทรวงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน บุคลากร หน่วยงาน หรือคณะบุคคล เพื่อดำเนินการด้านความปลอดภัยในสถานประกอบกิจการ พ.ศ. 2565 ลงวันที่ 2 มิถุนายน 2565 กำหนดให้นางจ้างแต่งตั้งลูกจ้างซึ่งมีคุณสมบัติเฉพาะตามที่กำหนดในกฎกระทรวง เป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ ประจำสถานประกอบกิจการ อย่างน้อยหนึ่งคนเพื่อปฏิบัติงานด้านความปลอดภัย นั้น

บริษัท ซีโอ ดอว์เปอเรชั่น จำกัด ประกอบกิจการ ก่อสร้าง มีลูกจ้างจำนวน 10 คน ชาย 9 คน หญิง 1 คน จึงแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ ซึ่งมีคุณสมบัติเฉพาะตามที่กำหนดในกฎกระทรวง ข้อ 21 ประจำสถานประกอบกิจการ เลขที่.....หมู่ที่..... ถนน 3191 ตำบล/แขวง มหาม่วง อำเภอ/เขต ~~ห้วยไผ่~~ จังหวัด ระยอง ดังนี้

1. [redacted]
2. .....
3. .....

ผู้ที่ได้รับการแต่งตั้งดังกล่าวข้างต้นมีหน้าที่ดังต่อไปนี้

1. ตรวจสอบและเสนอแนะให้นายจ้างปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
2. วิเคราะห์งานเพื่อบ่งชี้อันตรายและกำหนดมาตรการป้องกันและขั้นตอนการทำงานอย่างปลอดภัยเสนอต่อนายจ้าง
3. ประเมินความเสี่ยงด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
4. วิเคราะห์แผนงานหรือโครงการ และข้อเสนอแนะของหน่วยงานต่าง ๆ และเสนอแนะมาตรการความปลอดภัยในการทำงานต่อนายจ้าง
5. ตรวจประเมินการปฏิบัติงานของสถานประกอบกิจการให้เป็นไปตามแผนงาน โครงการ หรือมาตรการความปลอดภัยในการทำงาน
6. แนะนำให้ลูกจ้างปฏิบัติตามคู่มือว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบกิจการ
7. แนะนำ ฝึกสอน และอบรมลูกจ้าง เพื่อให้การปฏิบัติงานปลอดจากเหตุอันจะทำให้เกิดความไม่ปลอดภัยในการทำงาน
8. ตรวจวัดและประเมินสภาพแวดล้อมในการทำงานหรือดำเนินการร่วมกับบุคคล หรือนิติบุคคลที่ขึ้นทะเบียนหรือได้รับอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน หรือกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง
9. เสนอแนะต่อนายจ้างเพื่อให้มีการจัดการด้านความปลอดภัยในการทำงานที่เหมาะสมกับสถานประกอบกิจการและพัฒนาให้มีประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่อง
10. ตรวจสอบหาสาเหตุและวิเคราะห์การประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องจากการทำงานของลูกจ้าง และรายงานผลการตรวจสอบ รวมทั้งเสนอแนะแนวทางแก้ไขปัญหาต่อนายจ้าง เพื่อป้องกันการเกิดเหตุโดยไม่ชักช้า
11. รวมรวมสถิติ วิเคราะห์ข้อมูล และจัดทำรายงานและข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือนร้อนรำคาญอันเนื่องจากการทำงานของลูกจ้างเสนอต่อนายจ้าง
12. ให้ความรู้และอบรมด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมแก่ลูกจ้างก่อนเข้าทำงาน และระหว่างทำงานเพื่อทบทวนความรู้อย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง
13. ปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยในการทำงานอื่นตามที่นายจ้างมอบหมาย

สั่ง ณ วันที่ เดือน

[redacted]

ภาคผนวก ข-11

คู่มือความปลอดภัย

การป้องกันทางการได้ยิน



- สวมอุปกรณ์ป้องกันทางหู เพื่อป้องกัน เสียงดัง
- สัญลักษณ์เตือนว่าในพื้นที่นั้นๆ จะต้องมี การสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันเสียง

การเข้าไปในศนูย์ธรุกิจ

- ให้ความสนใจต่อข้อเท็จจริงต่างๆในด้านสิ่งแวดล้อม สุขอนามัย และ ความปลอดภัย
- ได้รับบัตรผ่าน
- อนุญาตให้ใช้ทางเข้า - ออกเฉพาะประตูหน้าเท่านั้น
- แสดงบัตรผ่านต่อเจ้าหน้าที่ รปภ.
- มีบัตรผ่านติดไว้กับตัวเสมอ
- แจ้งให้ทราบทันทีที่บัตรผ่านสูญหาย
- ห้ามใช้บัตรผ่านของบุคคลอื่น



ความปลอดภัยทั่วๆ ไปบริเวณพื้นที่ปฏิบัติงาน

- ทุกคนต้องช่วยกันเพื่อความปลอดภัยของโครงการ
- อ่านและทำความเข้าใจและปฏิบัติตามกฎว่าด้วยความปลอดภัยทุกประการ
- เข้าร่วมและเอาใจใส่ในการประชุม
- สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันเฉพาะบุคคล

การรักษาความเป็นระเบียบในพื้นที่ปฏิบัติงาน

- ดูแลรักษาพื้นที่ปฏิบัติงานให้สะอาดอยู่เสมอ
- ถอนตะปูออกจากเศษไม้ให้หมด
- เก็บขยะออกจากพื้นที่ก่อสร้าง ให้เป็นกิจวัตร



การทำงานในสถานที่ “อับอากาศ”

ที่อับอากาศ หมายถึง ที่ซึ่งมีทางเข้าจำกัดและมีการระบายอากาศไม่เพียงพอที่จะทำให้อากาศภายในอยู่ในสภาพถูกสุขลักษณะและปลอดภัย เช่นอุโมงค์ ถ้ำ บ่อ หลุม ห้องใต้ดิน ห้องนิรภัย ถังน้ำมัน ถังหมัก ถังไซโล ท่อ เตา ภาชนะหรือสิ่งอื่นที่มีลักษณะคล้ายกัน

- จัดทำป้าย “ที่อับอากาศ อันตราย ห้ามเข้า” ติดหน้าทางเข้าออกและต้องขออนุญาติก่อนเข้าทำงานทุกครั้ง
- เอกสารอนุญาตปฏิบัติงานและหนังสือรับรองของพื้นที่อับอากาศ จำเป็นต้องแสดงก่อนเข้าไปในบริเวณพื้นที่นั้น
- ตรวจสอบก๊าซพิษ ก๊าซติดไฟ และปริมาณก๊าออกซิเจน ต้องอยู่ระหว่าง 19.5 – 23.5 ก่อนทำงานทุกครั้ง



- ต้องมีเจ้าหน้าที่ระวังภัย และผู้ควบคุมอยู่ประจำบริเวณทางเข้า - ออก ตลอดเวลาที่มีการทำงาน
- ห้ามนำถังบรรจุก๊าซเข้าไปในพื้นที่อับอากาศ
- ถอดสายก๊าซทุกครั้งที่ไม่มีการปฏิบัติงาน

การทำงานที่เกี่ยวกับ“ความร้อน”



- พนักงานที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับความร้อนต้องได้รับการฝึกอบรม
- จะต้องสวมชุดและมีอุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคลอย่างถูกต้อง
- มีถังดับเพลิงติดตั้งในจุดที่ทำงานทุกครั้ง
- อ่านทำความเข้าใจเอกสารว่าด้วยความปลอดภัย และ ปฏิบัติตามเอกสารรับรองบริเวณพื้นที่ทำงานที่ทำให้เกิดประกายไฟ



งานด้านรังสีวิทยา

- ห้ามเข้าไปในบริเวณพื้นที่ที่มีแนวกั้น
- รังสีทำให้ถึงตายหรือเจ็บป่วยได้
- อยู่ให้ห่างจากบริเวณที่มีรังสี

สารเสี่ยงต่ออันตราย

- สสารที่เสี่ยงต่ออันตรายทุกประเภทจะต้องมีเอกสารว่าด้วยข้อมูลรายละเอียดของสารเคมีหรือสสารที่อาจเป็นอันตราย
- การขนย้ายสารอันตรายต้องปฏิบัติตามเนื้อหาในเอกสารว่าด้วยข้อมูลรายละเอียดของสารเคมีหรือสสารที่เป็นอันตราย
- ต้องไม่วางหรือปล่อยให้สสารนั้นหกเรี่ยราดเอาใจใส่ซึ่งกันและกันไม่ก่อให้เกิดอันตรายแก่ผู้อื่น
- อย่าพ่นเกินระยะแนวกั้น
- ปิดฝาภาชนะบรรจุทันทีหลังการใช้และให้แน่ใจว่าสสารได้เก็บไว้ในภาชนะที่ระบุถูกต้อง



สารที่ติดไฟง่าย

- ห้ามสูบบุหรี่หรือทำให้เกิดประกายไฟบริเวณที่มีวัตถุไวไฟ
- ป้องกันแนวพื้นที่ปฏิบัติงานที่เกิดความร้อนด้วยผ้ากันไฟและต้องมีคนเฝ้า
- เก็บของเหลวติดไฟ , สี , และทินเนอร์ในภาชนะเฉพาะต่างหาก
- ตรวจสอบมิเตอร์วัด , สายยางและอุปกรณ์ป้องกันการย้อนกลับ ไม่ใช้น้ำมันใดๆ หรือจารบีกับอุปกรณ์เหล่านั้น
- ให้เก็บถังก๊าซหรือสารเคมีเหลวแยกออกไปจากของอื่นให้แยกถังออกซิเจน ออกจากก๊าซ แอลพีจีและอซิติลีน



ป้ายความปลอดภัย

ปัจจุบันการใช้สี(ColourCodes)เพื่อกระตุ้นให้เกิดความระมัดระวังในการปฏิบัติงานนับว่ามีความสำคัญและจำเป็นซึ่งการใช้สัญลักษณ์สีที่ถูกต้องและชัดเจนนั้นจะสามารถป้องกันการเข้าใจผิดหรือการปฏิบัติงานที่ผิดพลาดได้ในที่นี้จะกล่าวถึงสัญลักษณ์สีและรูปลักษณ์ของป้ายความปลอดภัยตามมาตรฐานสากลยุโรปซึ่งประกาศใช้เมื่อวันที่ 1 มกราคม 2529



สัญลักษณ์สีของป้ายความปลอดภัย

สีแดงแทนการ
ห้ามปฏิบัติ , หยุด

วงกลมสีแดงบนพื้นขาว
แทนการห้าม

วงกลมมีเส้นขวาง

สีฟ้าแทนการ
บังคับให้ปฏิบัติตาม

วงกลมสีฟ้า อักษร-ภาพสีขาว
แทนการบังคับให้ปฏิบัติ

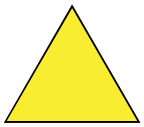
วงกลมทึบ

สัญลักษณ์สีของป้ายความปลอดภัย

สีเหลืองขอบดำ
แทนการเตือนให้ระวังอันตราย



สามเหลี่ยมขอบดำบนพื้นเหลือง
แทนการเตือนให้ระวัง



สามเหลี่ยม

สีเขียว
แทนความปลอดภัยและข้อแนะนำ



สี่เหลี่ยมจัตุรัสพื้นเขียว
แทนข้อแนะนำและความปลอดภัย



สี่เหลี่ยมจัตุรัส

ตัวอย่างป้ายความปลอดภัย

ขนาดป้ายมาตรฐาน 30 X 45 ซม.



ตัวอย่างป้ายความปลอดภัย

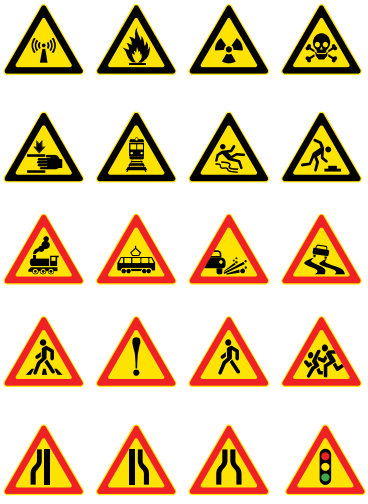
ขนาดป้ายมาตรฐาน 30 X 45 ซม.



ตัวอย่างป้ายความปลอดภัย

ขนาดป้ายมาตรฐาน 30 X 45 ซม.





ตัวอย่างป้ายความปลอดภัย

ขนาดป้ายมาตรฐาน 30 X 45 ซม.



กล่องปฐมพยาบาล

แก้วยาน้ำ และ แก้วยาเม็ด
กรรไกร เข็มกลัด ถ้วยน้ำ
ที่ป้ายยา ปรอทวัดไข้
ปากคีบปลายทู่ ผ้าพันยืด
ผ้าสามเหลี่ยม
สายยางรัดห้ามเลือด สำลี
ผ้าก๊อซ ผ้าพันแผล และ
ผ้ายาง
ปลาสเตอร์ปิดแผล
หลอดหยดยา ทิงเจอร์ไอโอดีน
หรือ โพริโดน-ไอโอดีน
ขี้ผึ้งแก้ปวดบวม
น้ำยาโพวิโดน-ไอโอดีน
ชนิดฟอกแผล
ผงน้ำตาลเกลือแร่
ยาแก้ผดผื่นที่ไม่ได้มาจากการ
ติดเชื้อ
ยาแก้แพ้ ยาทาแก้ผดผื่นคัน
ยาธาตุน้ำแดง
ยาบรรเทาปวดลดไข้ยารักษาแผล
น้ำร้อนลวก
ยาลดกรดในกระเพาะอาหารเหล้า
แอมโมเนียหอม
แอลกอฮอล์เช็ดแผล ขี้ผึ้งป้ายตา
ถ้วยล้างตา ยาหยอดตา
น้ำกรดบอริคล้างตา



ข้อควรปฏิบัติหลังเลิกงานหลังเลิกงาน

- พักผ่อนให้เพียงพอ
- รับประทานอาหารให้ครบ 5 หมู่
- พร้อมตื่นตัวที่จะปฏิบัติงานอีกครั้ง
- ตระหนักถึงความปลอดภัยทั้งที่ทำงานที่บ้านและบนท้องถนน



1. ระบบใบอนุญาตเข้าทำงาน

- งานทุกประเภทในหน่วยปฏิบัติการของ บริษัท ซีจี คอร์เปอร์เรชั่น จำกัด นอกเหนือจาก “งานประจำทั่วไป” (ตามที่กำหนดในเอกสารของแต่ละหน่วยปฏิบัติการ)ต้องมีการขอใบอนุญาตเข้าทำงาน (Permit to Work)
- การออกใบเข้าอนุญาตทำงานทุกครั้ง ต้องมั่นใจว่ามีการระบุขอบเขตและขั้นตอน ในการทำงานนั้นๆ อย่างชัดเจน โดยมีการประเมินความเสี่ยงในงานนั้นๆ อย่างเหมาะสม



1. ระบบใบอนุญาตเข้าทำงาน

- ในกรณีเป็นงานเฉพาะ,ใบอนุญาตเข้าปฏิบัติงานเฉพาะ(Complimentary Permit) ต้องได้รับการอนุมัติโดยบุคคลที่มีอำนาจก่อนเริ่มงาน
- ในกรณีที่มีงานหลายๆงานซึ่งต้องทำในบริเวณเดียวกันผู้รับผิดชอบพื้นที่นั้นๆ ต้องตรวจสอบใบอนุญาตเข้าทำงาน และเอกสารประกอบต่างๆให้สอดคล้องกันโดยคำนึงถึงหลักความปลอดภัยฯ



1. ระบบใบอนุญาตเข้าทำงาน

- ก่อนเริ่มงานหัวหน้างานต้องตรวจสอบว่ามีการปฏิบัติตามข้อกำหนดต่างๆที่ระบุไว้ในใบอนุญาตเข้าทำงานอย่างครบถ้วน
- ในกรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงขั้นตอนหรือขอบเขตการทำงาน ให้หยุดงานนั้นทันทีและหารือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อทำการประเมินความเสี่ยงทั้งระบบใหม่ก่อนที่จะดำเนินการต่อไป
- การส่งมอบงานระหว่างกะ ต้องปฏิบัติตามขั้นตอนที่กาหนดไว้อย่างเคร่งครัด



02. การทำงานกับระบบไฟฟ้า เครื่องมือกล อุปกรณ์ที่มีความดัน





- ต้องระบุการปฏิบัติงานต่างๆ ที่ต้องมีการตัดวงจรพลังงาน (isolate) อย่างชัดเจน (เช่น พลังงานไฟฟ้า พลังงานกลอุปกรณ์ที่มีความดัน) เพื่อความถูกต้องในการควบคุมอย่างเคร่งครัด
- ต้องมีการกำหนดวิธีตัดวงจรพลังงาน (isolate) และปลดปล่อยพลังงาน (discharge) ในหน่วยที่ต้องทำงานอย่างชัดเจน
- ต้องมีระบบการล็อคและป้ายเตือน (locks & tags system) อย่างเหมาะสม โดยเฉพาะอย่างยิ่งกรณีที่มีงานหลายงานต้องทำอุปกรณ์ตัวเดียวกัน
- การตัดวงจรพลังงานต้องมีการทดสอบ และควบคุมดูแลเป็นระยะๆ อย่างเหมาะสม
- การเริ่ม และสิ้นสุดการตัดวงจรพลังงาน ต้องมีการบันทึกเก็บไว้

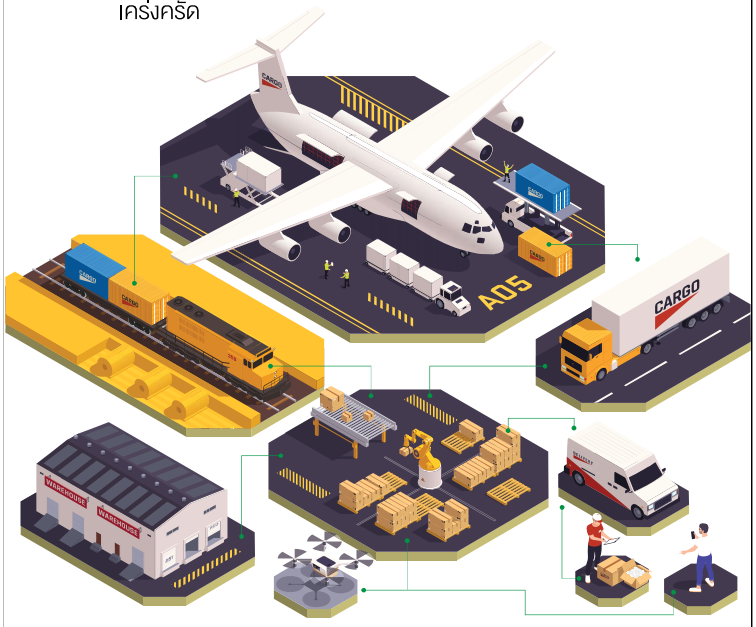
03. การคมนาคมขนส่งทางบก

- ผู้ขับขี่ต้องปฏิบัติตามกฎจราจรและขับขี่อยู่ในความเร็วที่กำหนดไว้
- ผู้ขับขี่ต้องผ่านการอบรมในหลักสูตร “การขับขี่อย่างปลอดภัย” และต้องเข้าอบรมหลักสูตรทบทวนซ้ำเป็นระยะตามที่กำหนดไว้
- ห้ามบรรทุกของในห้องผู้โดยสาร เนื่องจากหากเกิดอุบัติเหตุของเหล่านั้นอาจทำให้ผู้โดยสารบาดเจ็บได้
- ผู้ขับขี่และผู้โดยสารทุกคนต้องคาดเข็มขัดนิรภัยตลอดเวลาในขณะเดินทาง
- ห้ามใช้โทรศัพท์ และ/หรือวิทยุสื่อสารขณะขับขี่
- ควรใช้ยานพาหนะให้เหมาะสมตามวัตถุประสงค์และต้องมีการดูแลรักษา ตรวจสอบสภาพตามที่ได้กำหนดไว้
- ผู้ขับขี่ต้องไม่อยู่ในสภาพมึนเมาจากแอลกอฮอล์หรือสารเสพติดใดๆที่อาจทำให้สมรรถนะการขับขี่ลดลงและบริษัทฯมีอานาจในการตรวจหาสารเสพติดต่างๆ ได้ตลอดเวลา
- บริษัทฯ อาจออกข้อกำหนดอื่นๆ เพิ่มเติมตามความเหมาะสม ได้แก่ การปรับขีดจากัดความเร็ว การให้ขับขี่แบบตามกันไป เป็นต้น



03. การคมนาคมขนส่งทางอากาศยาน

- ผู้โดยสารทุกคนต้องผ่านการฝึกอบรมตามหลักสูตรต่าง ๆ ที่เหมาะสม ตามที่กำหนดไว้
- ผู้โดยสารต้องทำความเข้าใจข้อกำหนดด้านความปลอดภัยฯและแผนฉุกเฉินต่าง ๆ ของเฮลิคอปเตอร์ และ ปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด



04. การทำงานบนที่สูง

ในการทำงานบนที่สูงเกิน 2 เมตร ต้องมีอุปกรณ์ดังนี้

- นั่งร้านพร้อมราวกันตกซึ่งได้รับการตรวจสอบอย่างสม่ำเสมอโดยผู้ตรวจสอบที่เชี่ยวชาญทั้งก่อนและระหว่างการใช้งานพร้อมทั้งติดป้ายการตรวจสอบ
- หรือ นั่งร้านแบบเคลื่อนย้ายได้ ที่ออกแบบและติดตั้งโดยผู้เชี่ยวชาญ
- หรือ อุปกรณ์ป้องกันการพลัดตก (fall arrest equipment) และขอเกี่ยวบริเวณเหนือศีรษะ พร้อมอุปกรณ์ลดแรงกระแทกเพื่อช่วยให้สามารถหยุดการตกได้ภายในระยะ 2 เมตร

ในการเคลื่อนย้ายคน (โดยใช้เครน กว้าน (winch) สามารถทำได้เฉพาะบางกรณี (ดูหลักความปลอดภัยฯ เรื่องการยกของ) การเคลื่อนย้ายคน โดยใช้กระเช้าขนย้าย จะทำในกรณีที่ไม่สามารถเคลื่อนย้ายคนโดยวิธีอื่นได้เท่านั้น การเคลื่อนย้ายคน โดยใช้กว้าน (winch) ต้องมีการประเมินความเสี่ยง และต้องอยู่ภายใต้การควบคุมของผู้มีประสบการณ์

05. การยกของ โดยใช้กำลังคน

- ใช้เครื่องมือช่วยในการยกถ้าสามารถกระทำได้
- ควรมีพื้นที่มากพอในการยกและเคลื่อนที่อย่างถูกต้องและเหมาะสม
- ไม่ควรยกสิ่งของที่หนักเกินกำลัง
- ในขณะยกควรย่อเข่า หลังตรง และใช้กำลังขาในการยกวัตถุสิ่งของไม่ใช้กล้ามเนื้อหลังในการยกเพื่อป้องกันการปวดหลังและใช้สองมือในการยกอย่างมั่นคง
- จะต้องไม่ให้มีสิ่งของกีดขวางระหว่างการขนย้าย
- ควรให้สิ่งของที่ยกให้อยู่ใกล้ตัวมากที่สุดเนื่องจากจะทาให้ผู้ยกรับน้าหนักสิ่งของได้ดีขึ้น



05. การยกของ โดยใช้อุปกรณ์ยก

- วิธีการยกและอุปกรณ์การยกต้องผ่านการรับรองจากผู้มีอำนาจ
- พนักงานที่เกี่ยวข้องกับอุปกรณ์การยกต้องมีความรู้ความชำนาญในการใช้เครื่องมือนั้นและต้องผ่านการฝึกอบรมตามหลักสูตรที่เหมาะสม นอกจากนั้นผู้บังคับ ปั้นจั่น ลิฟต์ และรถยกต้องเป็นผู้ที่มีใบอนุญาตเท่านั้น
- ควรมีการกำหนดบริเวณพื้นที่ที่มีการยก และเคลื่อนย้ายอย่างชัดเจน พนักงานอื่นที่ไม่มีส่วนเกี่ยวข้องในการยกจะต้องออกไปจากพื้นที่นั้น
- อุปกรณ์ด้านความปลอดภัยที่เกี่ยวข้องกับเครื่องมือที่ใช้ในการยกของจะต้องอยู่ในสภาพสมบูรณ์พร้อมใช้งาน
- เครื่องมือที่ใช้ในการยกและอุปกรณ์เสริมต่างๆได้แก่ ปั้นจั่นรอก เชือก ห่วงเหล็ก จะต้องผ่านการตรวจสอบและได้รับการรับรองด้านความปลอดภัยก่อนใช้งาน

05. การยกของ โดยใช้อุปกรณ์ยก

- ให้ใช้ระบบสัญลักษณ์สีหรือระบบที่ใกล้เคียงเพื่อช่วยให้ทราบว่าเครื่องมือมีความปลอดภัยพร้อมใช้งาน
- น้ำหนักสิ่งของที่จะยกต้องไม่เกินกำลังของอุปกรณ์ที่ใช้ในการยกนั้นๆ
- มีการตรวจสอบอุปกรณ์ต่างๆ เบื้องต้น ก่อนทำการยกทุกครั้ง
- ในกรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงขั้นตอนการยกไปจากแผนที่กำหนดไว้ ให้หยุดการทำงานนั้นทันทีและหารือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อทำการประเมินความเสี่ยงทั้งระบบใหม่ก่อนที่จะดำเนินการต่อไป
- อุปกรณ์การเคลื่อนย้ายคนจะต้องมีการตรวจสอบเฉพาะและมีการรับรอง เพื่อให้มั่นใจว่าอุปกรณ์มีความปลอดภัย



06. สมรรถนะร่างกายของผู้ปฏิบัติงานและการฝึกอบรม



- ผ่านการตรวจสอบสมรรถนะร่างกายตามมาตรฐานของงานแต่ละประเภทก่อนเริ่มปฏิบัติงานเสมอ เช่น การทำงานในที่อับอากาศ การทำงานในที่สูง เป็นต้น
- ปราศจากสารเสพติดและแอลกอฮอล์ในร่างกายระหว่างปฏิบัติงาน
- ดูแลสุขภาพร่างกายของตนเองให้แข็งแรงอยู่เสมอและต้องเข้ารับการตรวจสุขภาพตามข้อกำหนดของบริษัทฯ
- เข้ารับการฝึกอบรมในหลักสูตรต่างๆ ตามที่กำหนดไว้

07. การรายงานอุบัติการณ์ / อุบัติเหตุ และการกระทำ /สภาพการทางานที่ไม่ปลอดภัย



- เมื่อพบเห็นตการกระทำ หรือ สภาพที่ไม่ปลอดภัยให้หยุดการปฏิบัติงานนั้นทันทีและทำการแก้ไขสภาพอันตรายดังกล่าวให้ปลอดภัยเสียก่อนก่อนที่จะปฏิบัติงานต่อไป
- รายงานผู้บังคับบัญชาทันทีเมื่อพบเห็นการกระทำสภาพที่ไม่ปลอดภัยหรือการบาดเจ็บการเจ็บป่วยใดๆ จากการทำงาน

พนักงานทุกคน

- เมื่อพบเห็นตการกระทำ หรือ สภาพที่ไม่ปลอดภัย ให้หยุดการปฏิบัติงานนั้นทันทีและทำการแก้ไขสภาพอันตรายดังกล่าวให้ปลอดภัยเสียก่อน ก่อนที่จะปฏิบัติงานต่อไป
- รายงานผู้บังคับบัญชาทันทีเมื่อพบเห็นการกระทำสภาพที่ไม่ปลอดภัยหรือการบาดเจ็บการเจ็บป่วยใดๆ จากการทำงาน



07. การรายงานอุบัติการณ์ / อุบัติเหตุ และการกระทำ / สภาพการทางานที่ไม่ปลอดภัย

ระดับหัวหน้างาน

- สนับสนุนส่งเสริมให้มีการรายงานการกระทำ/สภาพการทำงานที่ไม่ปลอดภัย
- วิเคราะห์รายงานการกระทำ / สภาพการทำงานที่ไม่ปลอดภัย หรือการบาดเจ็บ เจ็บป่วยใดๆ จากการทำงาน และหาแนวทางในการแก้ไขเพื่อปรับปรุงผลการดำเนินงานด้านความปลอดภัยฯ
- แก้ไขสภาพอันตรายต่างๆที่ยังหลงเหลืออยู่หลังการเกิดอุบัติเหตุ เพื่อให้พื้นที่ปฏิบัติงานมีความปลอดภัยโดยพยายามให้เกิดผลกระทบกับกิจกรรมการทำงานอื่นๆ ในพื้นที่ให้น้อยที่สุด
- ชี้แจงบทเรียนที่ได้จากการเกิดอุบัติเหตุแต่ละครั้งให้กับพนักงานทราบ



08. การรักษาความปลอดภัยและมั่นคง

- เก็บและล็อคสิ่งของมีค่าของท่านในที่ที่ปลอดภัย
- เสมอสวมใส่เครื่องหมายแสดงตนหรือบัตรพนักงานตลอดเวลาที่อยู่ในพื้นที่ปฏิบัติการของบริษัทฯ
- ดูแลผู้ที่มาติดต่องานกับท่านอย่างใกล้ชิดตลอดเวลาที่อยู่ในพื้นที่ปฏิบัติการ
- ให้ความร่วมมือกับเจ้าหน้ารักษาความปลอดภัยในกรณีที่มีการสุ่มตรวจค้น
- เมื่อพบเห็นบุคคลที่มีพฤติกรรมน่าสงสัยให้รายงานหัวหน้างานของท่านทันที

09. การดูแลด้านสิ่งแวดล้อม

- ทิ้งขยะลงในที่รองรับที่จัดไว้เท่านั้น
- ของเสียอันตรายต่างๆ เช่น ถ่านไฟฉาย กระป๋องสี สารเคมี น้ำมันใช้แล้ว ต้องถูกกำจัดให้ถูกต้องตามที่กำหนดไว้
- ใช้ทรัพยากรธรรมชาติต่างๆอย่างมีประสิทธิภาพและลดปริมาณการเกิดของเสีย
- ป้องกันมิให้มีการปนเปื้อนของเสีย ได้แก่ สารเคมี ขยะ และไฮโดรคาร์บอนสู่สิ่งแวดล้อม

10. การเตรียมความพร้อมในกรณีฉุกเฉิน



- ศึกษาแผนฉุกเฉินต่างๆ ในพื้นที่ปฏิบัติการของท่าน
- ผู้ที่ได้รับการแต่งตั้งเป็นเจ้าหน้าที่ฉุกเฉินต้องผ่านการฝึกอบรมในหน้าที่ความรับผิดชอบของตนอย่างเหมาะสมเช่นพนักงานดับเพลิง พนักงานกู้ภัย
- เจ้าหน้าที่ฉุกเฉินจะต้องมีสมรรถนะร่างกายสมบูรณ์และความชำนาญเฉพาะ และต้องผ่านการตรวจสอบความพร้อมอย่างสม่ำเสมอ
- ให้ความสำคัญในการเข้าร่วมฝึกซ้อมตามแผนฉุกเฉินต่างๆ เป็นอันดับแรก



หมายเลขโทรศัพท์สำคัญๆ กรณีฉุกเฉิน



สถานีตำรวจ

นิคมพัฒนา	093 – 634 0020
บ้านค่าย	038 – 641 764
ปลวกแดง	038 – 659 201
ระยอง	038 - 611111
มาบตาพุด	038 - 607111
สื่อสาร สภ.อ เมืองระยอง	038-613771
ตำรวจทางหลวง/ดับเพลิง/กู้ภัย	1193/191/199

สถานีดับเพลิง

มาบข่า	038 - 636 438
บ้านค่าย	038 - 642 789
ระยอง	038 - 611145 หรือ 199
นิคมพัฒนา	038 – 606 421
มาบตาพุด	038 - 685191
ป้องกันภัยระยอง	038 - 617350/ 1503
ปลวกแดง	038 – 659 869
อบต.หนองละลอก	038 – 642 365

หมายเลขโทรศัพท์สำคัญๆ กรณีฉุกเฉิน



โรงพยาบาลต่าง ๆ

รพ.จุฬารัตน์ระยอง	038 – 860 890
รพ.กรุงเทพระยอง	038 - 612999
รพ.นิคมพัฒนา	038 – 038 050
รพ.ศรีระยอง	038 – 998 555
รพ.บ้านค่าย	038 – 641 005
รพ.ระยอง	038 – 611 104
รพ.มาบตาพุด	038 - 684094
รพ.มงกุฎระยอง	038 - 691800



แผนกความปลอดภัย
Safety Department



CPGC
INDUSTRIAL ESTATE
SAFETY HAND BOOK

CG CORPORATION

EEC

目录 页

公司的 HSE 政策	3
职责和责任	3
各级管理人员	4
经理，工作领导	4
员工和承包商	5
安全考虑	5
安全地工作	6
个人安全	7
个人防护装备	7
听力防护	8
进入商务中心	8
工作场所的安全	9
保持工作场所规矩	9
在无空气的环境中工作	10
辐射学方面工作	12
危险物质	12
易燃物质	13

目录 页

安全标志颜色	14
安全标志示例	17
配备急救箱	21
下班后	22
01 工作许可系统	23
02电气系统、机械工具和具有压力设备的运营	25
03 交通 / 物流	26
04 高空工作	29
05 搬运东西的工作	30
06 员工身体素质和培训	33
07事故/意外报告和不安全行为和不安全工作环境的报告	34
08 维护安全与稳定	36
09 环境保护	36
10 应急准备	37
紧急救助电话号码	38

公司的 HSE 政策

以确保每个员工和相关人士的安全和健康来经营业务
为员工和承包商提供安全和舒适的工作场所
遵守国家劳动法规和规定
为员工和承包商提供知识培训

职责和责任

安全,稳定,健康和环境保护是每个CG员工的共同职责和责任,每个员工都必须关注和高度重视



各级管理人员

- 资料分并强调这十个安全在负责的操作单位中具有强制性
- 适当的资源支持，以便按照各种方向进行安全管理，根据本文件和其他有关安全的法规和规定，保证最高的效率

经理，工作领导

- 向所有员工解释“做什么”和“应该做什么”。
- 向员工解释他们理解并了解这十项安全原则。
- 在开始工作前解释安全准则等
- 监督这十项安全原则的遵守情况。

员工和承包商

- 严格地遵循安全原则。和其他安全规定.
- 发现不安全的工作立刻停工并向领导汇报。

安全考虑

- 开工之前每次需要做风险评估
- 开工之前每次必须有安全会议



安全地工作

- 所有员工必须通过适当的培训，并有能力做好各类工作。
- 所有员工必须正确、适当地穿戴个人防护装备(PPE)
- 使用处于良好状态且适用于每种类型工作的设备和工具
- 在工作场所内需遵守维护规矩



个人安全

- 正确地穿戴个人防护装备
- 确保可以看到自己行走的方向。

个人防护装备



- 穿上安全鞋
- 戴上安全眼睛，当需要抽取、切割或移动危险液体或在指定区域时
- 戴上安全帽子



听力防护



- 佩戴耳防护设备以防止噪音
- 在该区域需有佩戴防音设备的标志



进入商务中心

- 对环境、健康和安全等方面的各种事实予以关注
- 获得通行卡
- 只允许从前门进入
- 向保安人员出示通行卡
- 随身携带通行卡
- 如果通行卡丢失，请立即通知
- 请勿使用他人的通行卡。



工作场所的安全

- 大家必须互相帮助以确保项目的安全
- 阅读、理解并遵守所有安全规则
- 参加并关注会议
- 穿戴个人安全装备

保持工作场所规矩

- 通道畅通，防止绊倒
- 将销子从木头上拔出
- 定期清理建筑区域的垃圾



在无空气的环境中工作

密闭空间是指入口有限、空气流通不足以保持室内空气健康和安全的地方。例如隧道、洞穴、井、坑、地下室、保险库、油箱、发酵罐、筒仓、管道、炉子等容器或其他类似的物品。

- 在出入口处设置“密闭空间，危险，禁入 “的标识牌，每次进入工作前均须获得许可。
- 进入密闭区域之前，必须出示进入作业许可证件。



- 每日进入作业前须检查有毒气体、可燃气体，以及氧气含量必须在19.5-23.5之间。
- 出入口处必须有警卫和管制员随时待命。
- 严禁将气罐带入空气空间区域。
- 无作业时须拔下气管。

在无空气的环境中工作

- 进入该区域前，必须出示工作许可和该区域的认证文件
- 安全警卫人员在有人进入密闭区域工作或无空气的环境中时负责照顾
- 禁止将装有气体的罐子带入无空气区域
- 在每次休息期间拆燃气管线



辐射学方面工作



- 禁入有隔离带的区域
- 辐射可能导致死亡或疾病
- 远离放辐射区域

危险物质

- 各种危险物质都必须有包含化学物质或可有害的物质详细信息的文件
- 携带危险物质品时，必须遵循有关化学物质或有害物质详细信息的文件内容
- 不得放置或释放该物质
- 互相关心，不要伤害他人。
- 请勿喷射超出屏障距离。
- 使用后立即盖上盖子，以确保化物能够放在正确的包装



易燃物质

- 禁止在易燃材料区吸烟或引火
- 产生热量的工作区域用防火布保护，并必须有人看管
- 将易燃液体、油漆和稀释剂存放在单独的容器中。
- 检查测量仪，橡胶管和防倒装置，不是油类或溶剂
- 将气体罐或液体化学品与其他物品分开存放，将气体罐与氧气、气体、乙炔和氧化乙



安全标志颜色

目前，使用颜色（颜色代码）来激发对工作的警惕性被认为是重要且必要的。使用正确和清晰的颜色标志将有助于防止误解或错误执行工作。因此，将指出符合欧洲国际标准的安全标志的颜色和符号，该标准于1986年1月1日发布。



安全标志颜色

红色
代表禁止进行，停止



白底红圈代表禁令



圆上有横线

浅蓝色
代表强迫遵守



蓝色圆圈，白色字母-图片代表强迫执行



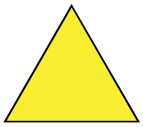
深圆圈

安全标志颜色

黄色带黑边
代表警告危险



黄色背景上有黑色
边缘的三角形
代表警告要小心



三角形

绿色
代表安全和建议



绿色背景的正方形
代表建议和安全



正方形

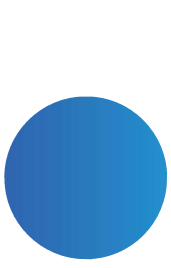
安全标志示例

标准牌尺寸 30 x 45 厘米





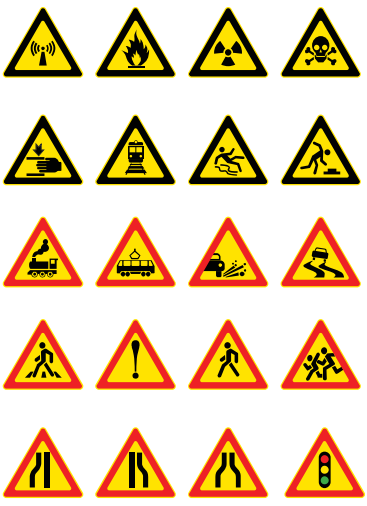
安全标志示例





安全标志示例





安全标志示例

标准牌尺寸 30 x 45 厘米



配备急救箱

药水和药丸瓶
扣针
药品标签
医用镊子
三角巾
棉布、纱布、胶带和创口贴
碘酊
聚维酮碘溶液（碘伏）
治疗非感染引起皮疹的药物
皮疹止痒药
退烧药
抗酸药
外用酒精
洗眼器皿
洗眼液
剪刀
水杯
体温计
医用绷带
止血带
滴药管
止痛消肿药膏
口服补盐液
过敏药
胃合剂
烫伤药
正气液
眼药膏
眼药水



下班后

- 充分休息
- 吃五大营养素
- 做好再次工作的准备和觉悟
- 在公司，家和路上注意安全。



01 工作许可系统

- 除了“常规工作”（根据每个单位的文件规定）之外，作业单位的所有类型的工作都必须申请工作许可。
- 每次都颁发工作许可，必须确保明确规定该工作的范围和步骤，并对该工作进行适当的风险评估。
- 对于特殊工作的情况(Complimentary Permit)，必须在开工之前由有权力的个人批准特殊工作许可
- 在多项工作的情况下，需在同个地方进行，负责该区域的人员必须检查工作许可和其他相关文件，确保它们相互一致，并考虑到安全原则。



01 工作许可系统

- 开工前，主管必须检查工作许可中规定的各项要求是否完全符合。
- 程序或工作范围发生变化情况下，应立即停止工作，并与相关部门协商，重新评估整个系统的风险，然后再继续进行。
- 工作许可必须明确返回正常工作状态的方法
- 在轮班之间交付工作。必须严格遵守规定的程序。



02 电气系统、机械工具和具有压力设备的运营



- 必须明确指定各种操作隔离能量回路（例如电能、机械能、带压力的设备）以正确严格的控制精度
- 必须清晰规定在需要工作的地方隔离和释放能源的方法
- 必须具备适当的锁定和标签系统，尤其是在需要使用相同设备进行多个工作的情况下
- 对于能量电路的切断，必须进行适当的测试和定期监测和维护
- 切断能源电路的开始和结束，必须有记录

03 交通 / 物流

- 驾驶员必须遵守交通规则并按规定的速度行驶。
- 驾驶员必须通过“安全驾驶”培训课程，必须按照规定定期参加进修培训课程。
- 请勿在乘客舱内装载物品。因为如果发生意外这些物品可能会对乘客造成伤害。
- 驾驶员和乘客在旅行时必须始终系好安全带。
- 驾驶时禁止使用手机和/或无线电通信设备。
- 应根据目的使用适当的交通工具，并必须进行按规定的保养和检查。
- 驾驶员不得醉酒，或受任何可能降低驾驶能力的毒品影响，而公司有权随时检查各种毒品。
- 公司可能根据需要发布其他规定，例如调整限速、禁止夜间驾驶、实行队列行驶等。



03交通 / 物流
船与生产平台之间的上下

- 在从船上登陆到各个生产平台之前，所有员工都必须接受正确的上下岸技术培训，包括使用摆动绳索（Swing Rope）和使用人员转移篮（Personnel Transfer Basket）。在上下岸过程中，所有员工都必须随时穿戴救生衣、安全帽和颈部系带。
- 在船舶的甲板上，所有工作人员都必须始终穿戴救生衣。
- 通过使用吊绳进行上下船是最合适的方法，而使用人员传送篮只在无法使用吊绳进行上下船的情况下才会使用
- 在使用人员传送篮时，请用双手牢固地抓住，允许使用双肩带，但建议将个人的行李与货物分开

03交通 / 物流
直升机方面

- 每位乘客都必须按照规定接受相应的培训课程
- 乘客必须理解和遵守直升机公司的安全规定和紧急计划，并且要严格遵循。



04 高空工作

在超过2米的高处工作时，必须配备以下设备：

- 带有防坠落扶手的脚手架，经过专业人员定期检查，包括在使用前和使用过程中，同时附有检查标志。
- 或者是由专业人员设计和安装的可移脚手架。
- 或者是防坠落设备，同时与头部区域有关的防撞设备，配备减缓冲击的设备，以确保在2米范围内能够停止坠落。

在搬运人员时（使用绞盘和吊车），这种方法只能在某些情况下使用（请参阅有关搬运的安全规定）。只有在无法使用其他方法搬运人员时，才能够使用搬运人员的方法，必须经过风险评估，并且必须在经验丰富的人的控制下进行。

05搬运东西的工作
用人搬运东西

- 如果可以的话，请使用协助工具进行搬运
- 应确保有足够的空间进行安全和适当的搬运和移动
- 不要搬运超过承受力的重物
- 在举起物体时，应屈膝、挺背，并利用腿部力量，而非用背部肌肉，以防止背部疼痛，并使用双手以确保稳定
- 在移动物体时，不能有任何障碍物
- 应将要搬运的物品尽靠近身体，这样可以使举重的人更轻松地承受重量



05搬运东西的工作
使用提升设备搬运东西

- 举起方法和举起设备必须得到授权人员的批准。
- 与搬运设备相关的员工必须具备操作该设备的知识和技能，并且必须按照适当的课程接受培训。此外，操作吊机、起重机、升降机和叉车的人员必须持有相应的许可
- 应明确规定有关举重和移动的区域，其他不涉及举重的员工必须离开该区域
- 与举重工具相关的安全设备必须处于良好的状态
- 用于举重和其他附件的工具，如起重机、绞盘、绳索、和钢环，必须在使用前进行检查并获得安全认证。



05搬运东西的工作

使用提升设备搬运东西

- 使用颜色符号系统或类似系统，以帮助确认工具已准备好安全使用
- 要提升的物品重量不得超过用于提升设备的功率
- 每次举重前都会对各种设备进行初步检查。
- 如果有任何从预定方案有变更的情况下，请立即停止工作并与相关单位联系，以在继续操作之前对整个系统进行新的风险评估。
- 人员运输设备必须经过专门检查和认证，以确保设备安全



06 员工身体素质和培训



- • 在开始工作之前，必须根据不同类型的工作标准通过身体素质检查，例如在密闭空间工作或在高处工作等
- 在工作期间不能有毒品和酒精在体内
- 始终保持身体健康，按照公司的规定健康检查
- 根据规定参加各类培训课程

07 事故/意外报告和不安全行为和不安全工作环境的报告



- 在发现不安全行为或状况时，应立即停止当前工作，并在继续工作之前采取措施解决相关的危险情况，以确保安全
- 在发现不安全行为、危险状况或任何因工作而导致的受伤、疾病等情况时，应立即向上级报告

员工

- 在发现不安全行为或状况时，应立即停止当前工作，并在继续工作之前采取措施解决相关的危险情况，以确保安全
- 在发现不安全行为、危险状况或任何因工作而导致的受伤、疾病等情况时，应立即向上级报告



07 事故/意外报告和不安全行为和不安全工作环境的报告

领导等级

- 促进做不安全的行为或工作环境的报告
- 分析不安全行为/工作环境或因工作导致的任何伤害的报告、并找到改进工作安全性的方法
- 在事故发生后，解决仍存在的各种危险情况，以确保工作场所尽可能对其他工作活动的影响最小化，从而使工作场所更加安全。
- 向员工解释从每次事故中吸取的教训。



08 维护安全与稳定

- 将您的贵重物品存放在安全的地方并锁好
- 在工作场所一直佩戴公司的员工标志或工作证
- 在工作场所请始终注意与您来工作的人
- 随机搜索的情况下,请与安全人员配合
- 如果发现有可疑行为的人，请立即向领导报告。

09 环境保护

- 请将垃圾仍到我们准备的设备
- 危险废物，如电池、油漆罐、化学品、废油。必须按照规定正确处置。
- 高效利用各种自然资源，并减少废物产生的数量
- 止对环境的污染，包括化学物质、垃圾和碳排放。

10 应急准备



- 在工作场所研究各种应急计划
- 被任命为应急人员的员工必须参加有关其职责和责任的适当培训，例如消防员,救援人员。
- 紧急救援人员必须具备良好的身体素质和专业技能，并且需要经过定期的准备检查。
- 先重视按照各类应急预案参加练习



紧急救助电话号码

警察局

尼空帕塔纳	093 – 634 0020
班凯	038 – 641 764
布罗登	038 – 659 201
罗勇	038 - 611111
马达普	038 - 607111
罗勇警察局	038-613771
公路警察/消防/救援	1193/191/199

消防站

玛普卡 (Mapkha)	038 - 636 438
班凯 (Bankhai)	038 - 642 789
罗勇	038 - 611145 或 199
尼空帕塔纳 (Nikhom Phatthana)	038 – 606 421
马达普 (Map Ta Phut)	038 - 685191
罗勇府防灾减灾办公室(Department of Disaster Prevention and Mitigation Rayong.)	038 - 617350/ 1503
布罗登 (Pluak Daeng)	038 – 659 869

紧急救助电话号码

医院

朱拉叻罗勇医院 Chularat Rayong Hospital	038 – 860 890
曼谷罗勇医院 Bangkok Hospital Rayong	038 - 612999
尼空帕塔纳医院 Nikhom Phatthana Hospital	038 – 038 050
斯里罗勇医院 Sri Rayong Hospital	038 – 998 555
班凯医院 Ban Khai Hospital	038 – 641 005
罗勇医院 Rayong Hospital	038 – 611 104
马达普医院 Map Ta Phut Hospital	038 - 684094
蒙固罗勇医院 Mongkut Rayong Hospital	038 - 691800

