

เอกสารแนบ 5

เอกสารตรวจสอบ และรับรองความปลอดภัย
ของเครื่องจักร



DAILY TOWER CRANE INSPECTION



Project: ก่อสร้างอาคารหอพักกลางทางการแพทย์ พร้อมระบบสาธารณูปโภค

CRANE NO.: TC 2 Month: กรกฎาคม 2562

รายการตรวจ	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. นี้อด หรือสลัก โครงสร้างต้องแน่นไม่หลวม				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓																
2. เสาข้อ(Mast Section) ประกอบสลัก(Pin) ต้องขันแน่น หรือสลัก ไม่คลาย ไม่โยย ใส่ให้ครบทุกตำแหน่ง				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓																
3. บันได ที่เกาะระหว่างเสา ต้องมั่นคง และมีที่พิงเป็นช่วง คานคู่มือ				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓																
4. วงแหวนสวิงต้องไม่ให้หัวหรือให้ตัวในมาก สวิงแล้ว ไม่เสียงดัง นี้อดประกอบชุดวงแหวนสวิงต้องแน่น				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓																
5. มอเตอร์สวิงต้องทำงานปกติ หมุนไปทางเดียวกัน				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓																
6. ระบบเบรกใช้งานได้ดี สัมปรคไม่หมด ไม่บาง จนเกินไป น้ำมันเกียร์ต้องไม่รั่ว				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓																
7. ตู้ควบคุมสวิงต้องไม่ฝุ่นเกาะและหนักหึ่งระคายคบบช ต่อผู้ขับ ไม่ค้างหรือหลวมกับคันวีลส์ในการมองต้องดี				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓																
8. คันโยกบังคับต้องทำงานอย่างปกติ ไม่ค้าง				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓																
9. รอกหัวรั้วลดับถูกป็น ไม่แตก ร่องของรอกไม่สึก จนเกินไป				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓																
10. ทางเดินหรือบันไดต้องเรียบร้อย มี Cover				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓																
11. บุณท้ายต้องมีการกันตก				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓																
12. สลึงควยค ต้องมีสภาพปกติ ไม่แตกฉีกยว				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓																
13. ลูกป้อนถ่วงท้าย ต้องไม่กระเทาะหรือแตกออก สลัก ต้องยึดเรียบร้อย				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓																
14. ชุดควบคุมต้องทำงานปกติ น้ำมันเกียร์ไม่รั่ว				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓																



DAILY TOWER CRANE INSPECTION

Project: ก่อสร้างอาคารหอพักบุคลากรทางการแพทย์ พร้อมระบบสาธารณูปโภค

CRANE NO.: Month: Year:

รายการตรวจ	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
15. การยกหรือการวางของเครื่องในกระเช้าหรือชิ้นส่วนปิดการเบรกต้องอยู่ในโหมด ไม่มีการปลดล๊อคชวยขณะทำงาน				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓																
16. บุรุษหน้ามีการใส่สติก โกรสสร้างกีด				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓																
17. สติงคัมบูมบนบวม ส้อมมีสภาพปกติ ไม่แตกถ่วงการรื้อตัวในครัน ไม่มีการป็นเกลียว				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓																
18. ชุดตะขอตัวยก รอกไม่ฉีกขาด คลับลูกปืนไม่แตกตะขอไม้เท้า มีการใส่อุปกรณ์ป้องกันสลัดหลุดออกจากตะขอ				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓																
19. รางเครน ไม่มีสิ่งกีดขวาง				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓																
20. การเรียงตัวของสลิงในกรันอยู่ในสภาพเรียบร้อยไม่พันกัน และเมื่อลงถังสุดสลิงต้องพันตัวอยู่ในกรันไม่น้อยกว่า 6 รอบ				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓																
21. เอกสารถับรองการตรวจสอบสภาพเครื่องจักร ปจ.1				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓																
22. ใบรับรองการบรรจุผู้ควบคุมเป็นจัน				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓																
23. ป้ายแสดงสัญลักษณ์การให้สัญญาณเป็นจัน				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓																
24. คู่มือการใช้งาน ป้ายบอกระยะเบรคเป็นจัน และพิคการยกของเป็นจัน				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓																
ตรวจสอบเช็คโดย (ควบคุมเป็นจัน)																																

ผู้ตรวจสอบ (.....)

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยฯ



DAILY TOWER CRANE INSPECTION



Project: ก่อสร้างอาคารพักบุคลากรทางการแพทย์ พร้อมระบบสาธารณูปโภค

CRANE NO.: TC/

Month: สิงหาคม 2567

รายการตรวจ	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. บันได หรือ สเกล โครงสร้าง สอดคล้องตามแบบหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. ส่วนต่อ (Mast Section) ประกอบยึด (Pin) สอดคล้องตามแบบหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3. บันได, ที่ขึ้นลง หรือ สเกล โครงสร้าง สอดคล้องตามแบบหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4. วาล์ว หรือ สวิตช์ ควบคุมการทำงาน ไม่ผิดปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5. ระบบเบรก หรือ ระบบความปลอดภัย ไม่ผิดปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6. ระบบเบรก หรือ ระบบความปลอดภัย ไม่ผิดปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7. ผู้ควบคุมเครื่อง หรือ ผู้ปฏิบัติงาน ไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8. ส่วนประกอบ หรือ อุปกรณ์ ไม่ผิดปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
9. ระบบเบรก หรือ ระบบความปลอดภัย ไม่ผิดปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
10. ท่อลม หรือ ท่อลม ไม่ผิดปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
11. บุคลากร หรือ ผู้ปฏิบัติงาน ไม่ผิดปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
12. สเกล หรือ สเกล ไม่ผิดปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
13. อุปกรณ์ หรือ อุปกรณ์ ไม่ผิดปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
14. ผู้ควบคุมเครื่อง หรือ ผู้ปฏิบัติงาน ไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓



DAILY TOWER CRANE INSPECTION



Project: ก่อสร้างอาคารหอพักอุตสาหกรรมทางทหาร พร้อมระบบสาธารณูปโภค

CRANE NO.: TC-1 Month: มิถุนายน 2569














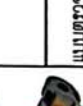
รายการตรวจ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	หมายเหตุ
15. การยกหรือการวางของเหนือไม่กระชากหรือขึ้นสวิตซ์การบรรทุกต้องอยู่ในท่า ไม่มีการโยกส่ายกะพริบขณะทำงาน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
16. บุคลากรมีการใส่สายรัดนิรภัย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
17. สลึงลึงปูนบนคาน ต้องมีสภาพปกติ ไม่แตกถ่วงการรื้อยตัวในครั้งไม่มีการเปลี่ยนแปลง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
18. ชุดชะงัดค้ำยก รอกไม่ฉีกขาด คلابถูกกินไม่แตก	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
คานขบ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
19. รางคาน ไม่มีสิ่งกีดขวาง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
20. การรื้อยตัวของสลึงในกรณีอยู่ในสภาพพร้อมรื้อยไม่พันกัน และเมื่อลงถ่วงสลึงต้องพันตัวอยู่ในกรณีไม่น้อยกว่า 6 รอบ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
21. เอกสารรับรองการตรวจสอบสภาพเครื่องจักร ป.จ. 1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
22. ใบรับรองการตรวจผู้ควบคุมขึ้น	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
23. บัญชีแสดงสัญญาณการให้สัญญาณเป็นขึ้น	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
24. คู่มือการใช้งาน ป้ายบอกระดับขึ้น และพักการยก	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
พจนานุกรม	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
ตรวจสอบเช็คใบต่อ (ควบคุมขึ้น)																																

ผู้ตรวจสอบ

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย



แบบตรวจสอบเครื่องจักรกลไฟฟ้าประจำวัน Electric Equipment Daily Check List

ประเภทของเครื่องจักรกลไฟฟ้า		 		 	 	 	 	 	 	ชื่อผู้ควบคุม: บริษัท: ภัทราภัณฑ์ จำกัด									
ชื่อ:																			
วัน:																			
หมายเลข:		แบบตรวจสอบสำหรับเดือน: มกราคม ๒๕๕๔																	

รายการตรวจสอบสภาพพื้นที่ทำงาน		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. มีใบอนุญาตทำงานในพื้นที่																																	
2. จุดทำงานมีการปิดกัน หรือ มีป้ายเตือน																																	
รายการตรวจสอบก่อนใช้งาน																																	
1. ตรวจสอบสภาพโครงสร้างตัวเครื่องจักรภายนอก																																	
2. ตรวจสอบสภาพการปิดครอบจุดหมุนจุดกั้นในชุด/ในมือสายพาน																																	
3. ตรวจสอบสภาพสายไฟฟ้าและระดับไฟฟ้าให้ใช้เป็นตามมาตรฐาน																																	
4. ตรวจสอบสภาพไม่มีด/ใบตัด/ใบไฟเบอร์/ดอกล้วน/ใบพัด																																	
5. ในเครื่องจักรต้องมีการหล่อลื่นสารหล่อลื่น																																	
6. ดัดป้ายหรือสติ๊กเกอร์จากการตรวจสอบของวิศวกรประจำโรงงาน																																	
รายการตรวจสอบหลังมีดเสร็จใช้เครื่องจักร																																	
1. เติมน้ำมันเครื่อง ต้องปกติ																																	
2. การทำงานของ จุดพลังงานกล ต่างๆ																																	
3. การรั่วซึมของระบบน้ำมันต่างๆ																																	
4. สวิตช์ปุ่มควบคุมต่างๆ ทำงานได้ถูกต้อง																																	
5. ระบบลัด, การทำงานต่างๆ																																	
✓ = ผ่าน ใช้งานได้																																	
Δ = ขาดต้องปรับปรุง																																	
X = ไม่ผ่าน ต้องแก้ไขทันที																																	

แบบตรวจสอบเครื่องจักรกลไฟฟ้าประจำวัน Electric Equipment Daily Check List



ประเภทของเครื่องจักรกลไฟฟ้า										
ยี่ห้อ:	ชื่อผู้ควบคุม:									
รุ่น:	บริษัท: บริษัท ทรู คอร์ปอเรชั่น จำกัด (มหาชน)									
หมายเลข:	แบบตรวจสอบสำหรับเดือน: ธันวาคม ๒๕๖๕									

รายการตรวจสอบสภาพพื้นที่ทำงาน	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. มีใบอนุญาตทำงานในพื้นที่	Δ	Δ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2. จุดทำงานมีการปิดกั้น หรือ มีป้ายเตือน	✓	✓	✓	Δ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
รายการตรวจสอบก่อนใช้งาน																																	
1. ตรวจสอบสภาพโครงสร้างตัวเครื่องจักรภายนอก	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2. ตรวจสอบสภาพการควบคุมจุดหมุนจุดกั้นในชุด/ใบมีด/สายพาน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3. ตรวจสอบสภาพสายไฟฟ้าและปลั๊กไฟฟ้าให้เป็นตามมาตรฐาน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4. ตรวจสอบสภาพไม่มีด/ใบตัด/ใบโม่/ใบรอก/สายพาน/ใบพัด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5. ในเครื่องจักรต้องมีการต่อสายกราวด์	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6. ติดป้ายหรือสติ๊กเกอร์จากการตรวจสอบของวิศวกรประจำโรงงาน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Δ	Δ	Δ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
รายการตรวจสอบหลังเปิดสวิตช์เครื่องจักร																																	
1. เสียงเครื่องจักร ต้องปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2. การทำงานของ จุดพลังงานต่าง ๆ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3. การรั่วซึมของระบบน้ำมันต่าง ๆ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4. สวิตช์ไม่ควบคุมตัวต่างๆ ทำงานได้ถูกต้อง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5. ระบบลีด, การทำงานต่างๆ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
✓ = ผ่าน ใช้งานได้																																	
Δ = ชำรุดต้องปรับปรุง																																	
X = ไม่ผ่าน ต้องแก้ไขทันที																																	



DAILY TOWER CRANE INSPECTION



Project: ก่อสร้างอาคารพักบุคลากรทางการแพทย์ พร้อมระบบสาธารณูปโภค

CRANE NO.: TCA

Month: ตุลาคม 2568

รายการตรวจ	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. น๊อต หรือสลักโครงสร้างต้องแน่น ไม่หลวม	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. เสาต่อ (Mast Section) ประกอบสลัก (Pin) ต้องขันแน่น หรือสลักไม่คลาย ไม่ดัด ไม่ให้ครบชุดตำแหน่ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3. บันได้ ที่กระหว่างเสา ต้องมั่นคง และมีที่พิงเป็นช่วง คนคู่มือ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4. วงแหวนสวิงต้องไม่ให้รั่วหรือให้รั่วไม่มาก สวิงแล้ว ไม่เสียงดัง น๊อตประกอบชุดวงแหวนสวิงต้องแน่น	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5. มอเตอร์สวิงต้องทำงานปกติ หมุนไปทางเดียวกัน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6. ระบบเบรกใช้งานได้ดี ห้ามเบรกไม่หมด ไม่บาง จนเกินไป น้ำมันเกียร์ต้องไม่รั่ว	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7. ตัวควบคุมสวิงต้องไม่มีฝุ่นและพบกึ่งตะกั่วตกตามล้อผู้ขับ ไม่ค้างหรือหลวมที่ตัวล้อในการมองสั่ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8. คันโยกบังคับต้องทำงานอย่างปกติ ไม่ค้าง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
9. รอกหัวรั้งกลับถูกป็นไม่แตก ร่องของรอกไม่สึกจนเกินไป	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
10. ทางเดินหรือบันไดต้องเรียบร้อย มี Cover	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
11. บุนท้ายต้องมิดชิด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
12. สลึงด้วย ต้องมีสภาพปกติ ไม่แตกฉีก	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
13. ลูกปืนต้องดี ต้องไม่กระเทาะหรือแตกออก สลักต้องยึดเรียบร้อย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
14. ชุดขับเคลื่อนต้องทำงานปกติ น้ำมันเกียร์ไม่รั่ว	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓



DAILY TOWER CRANE INSPECTION

Project: ก่อสร้างอาคารหอพักโครงการทหารแพทย์ พร้อมระบบสาธารณูปโภค

CRANE NO.: T.C.1

Month: เดือน 8 ปี 66

รายการตรวจ	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
15. การยกหรือการวางของต้องไม่กระชากหรือขึ้นสปีดการบรรทุกต้องอยู่ในขีด ไม่มีการไหลตกตะขอยกขณะยกขึ้นงาน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
16. บุหน้มีการใส่ตล็ก โครงสร้างปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
17. สลึงดึงบนอนบุม ต้องมีสภาพปกติ ไม่แตกเกลียวการเรียงตัวในคาน ไม่มีการป็นเกลียว	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
18. ชุดชะลอตัวรถ รอกไม่ลื่นจากด คลับถูกป็นไม่แตกจะขอไม้ถ้า มีการใส่ลูกกรงป้องกันสลึงหลุดออกจากตะขอ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
19. รานเครนไม่มีสิ่งกีดขวาง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
20. การเรียงตัวของสลึงในกรวยอยู่ในสภาพเรียบร้อยไม่พันกัน และเมื่อลงล่างสุดสลึงต้องพันตัวอยู่ในกรวยไม่น้อยกว่า 6 รอบ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
21. เอกสารรับรองการตรวจสอบสภาพเครื่องจักร ปจ.1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
22. ใบรับรองการอบรมผู้ควบคุมในจั้น	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
23. ป้ายแสดงสัญลักษณ์การให้สัญญาณเป็นจั้น	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
24. คู่มือการใช้งาน ป้ายขอระยะเบิ้ลจั้น และพิคการยกของเบิ้ลจั้น	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ตรวจสอบเช็ค दो (ควบคุมเบิ้ลจั้น)																																

ผู้ตรวจสอบ

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยฯ



ใบตรวจสอบลิฟต์ประจำวัน

โครงการก่อสร้างอาคารหอพักบุคลากรทางการแพทย์ พร้อมระบบสาธารณสุขบริการ

[illegible]

☒ ไม่เหลื่อมล้ำ ☐ ไม่เหลื่อมล้ำ ☒ ไม่เหลื่อมล้ำ

ผู้ตรวจ

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยประจำโครงการ



แบบตรวจสอบเครื่องเชื่อมและอุปกรณ์ประจำวัน Welding Set Daily Checklist



หมายเลขเครื่อง.....สถานที่.....บริษัท.....เดือน.....ปี.....

รายการตรวจสอบ	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.โครงสร้างของตู้เชื่อม, การคัดกรองใบพัด	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2.สภาพสายไฟต่อเข้าตู้เชื่อม	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3.จุดต่อไฟเข้าตู้เชื่อมได้มาตรฐาน	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4.สายดินที่ตู้เชื่อมไม่หลุด, หลวม ขนาดสาย 6 SQM.	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5.สายกราวด์สายเชื่อมไม่แตกสายงา	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6.จุดต่อสายกราวด์ ที่ตู้เชื่อมแน่น มีเทปพัน	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7.จุดต่อสายเชื่อม ที่ตู้เชื่อมแน่น มีเทปพัน	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8.หัวเชื่อมมีสภาพดี	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
9.ตัวหนีบจับลงกราวด์ใช้งานได้	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
10.สวิทช์เปิด-ปิด ตู้เชื่อมใช้งานได้	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
11.สติกเกอร์ที่ตู้เชื่อมยังไม่หมดอายุ	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
12.ตู้เชื่อมไม่ได้วางไว้บนพื้นดิน	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
13.มีถังดับเพลิง 6A 20B ขนาด 10 ปอนด์	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
ไว้บริเวณที่ตั้งเครื่องเชื่อม																																
✓ = ผ่าน ใช้งานได้																																
△ = ขาดต้องปรับปรุง																																
X = ไม่ผ่าน ต้องแก้ไขทันที																																



แบบตรวจสอบเครื่องจักรกลไฟฟ้าประจำวัน Electric Equipment Daily Check List

ประเภทของเครื่องจักรกลไฟฟ้า										
ชื่อ :	ชื่อผู้ควบคุม :									
รุ่น :	บริษัท :									
หมายเลข :	แบบตรวจสอบสำเนาเดือน : กันยายน 68									

รายการตรวจสอบสภาพพื้นที่ทำงาน	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. มีใบอนุญาตทำงานในพื้นที่	✓																					✓										✓
2. จุดทำงานมีการปิดกัน หรือ มีป้ายเตือน	✓																					✓										✓
รายการตรวจสอบก่อนใช้งาน																																
1. ตรวจสอบสภาพโครงสร้างตัวเครื่องจักรภายนอก	✓																					✓										✓
2. ตรวจสอบสภาพการติดรอบจุดหมุนจุดกั้นบังคับ/บังคับ/ปลด/หยุด	✓																					✓										✓
3. ตรวจสอบสภาพสายไฟฟ้าและปลั๊กให้ไฟฟ้าให้เป็นตามมาตรฐาน	✓																					✓										✓
4. ตรวจสอบสภาพใบมีด/ใบตัด/ใบไฟเบอร์/ดอกล้วน/ใบพัด	✓																					✓										✓
5. ในเครื่องจักรต้องมีการติดสายกราวด์	✓																					✓										✓
6. ติดป้ายหรือสติ๊กเกอร์จากการตรวจสอบของวิศวกรประจำโรงงาน	✓																					✓										✓
รายการตรวจสอบหลังเปิดสวิตช์เครื่องจักร																																
1. เสียงเครื่องจักร ต้องปกติ	✓																					✓										✓
2. การทำงานของ จุดพลังงานกด ต่างๆ	✓																					✓										✓
3. การรั่วซึมของระบบน้ำมันต่างๆ	✓																					✓										✓
4. สวิตช์ไม่ควบคุมต่างๆ ทำงานได้ถูกต้อง	✓																					✓										✓
5. ระบบเตือน .การทำงานต่างๆ	✓																					✓										✓
<div> <div>✓ = ผ่าน ใช้งานได้ดี</div> <div>△ = ชำรุดต้องปรับปรุง</div> <div>X = ไม่ผ่าน ต้องแก้ไขทันที</div> </div>																																



หมายเลขเครื่อง.....สถานที่.....บริษัท.....เดือน.....

[illegible]



แบบตรวจสอบเครื่องตัดเครื่องตัดเหล็ก

Bar Bending Steel



หมายเลขเครื่อง.....สถานที่.....บริษัท.....เดือน.....ปี.....

รายการตรวจสอบ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1 Earth Leakage Breaker ทำงานได้	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓
2 สายดิน ติดตั้งไว้อย่างเรียบร้อย	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓
3 สายไฟ เรียบร้อย ไม่ชำรุดเสียหาย	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓
4 Switch box ทำงานได้ดี ป้องกันน้ำเข้าได้	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓
5 ปุ่ม / สวิตช์ควบคุม ทำงานได้ดี ป้องกันน้ำเข้าได้	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓
6 เครื่องยึด ทำงานได้ดี ตามปกติ	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓
7 หัวตัด หัวตัด มีน้ำมันหล่อลื่น ไม่ชำรุด ไม่มีรอยแตกและรอยร้าว	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓
8 ร่องใส่เหล็กเส้น ไม่ชำรุด และไม่แตกร้าว	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓
9 วงแหวนใส่เหล็ก ไม่ชำรุด และไม่แตกร้าว	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓
10 น็อตไม่ชำรุด หรือหลวม	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓
11 สายพาน ไม่หย่อน และมีการบิดบ้องกันเรียบร้อย	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓
✓ = ผ่าน ใช้งานได้																															
Δ = ชำรุดต้องปรับปรุง																															
X = ไม่ผ่าน ต้องแก้ไขทันที																															



DAILY TOWER CRANE INSPECTION



Project: ก่อสร้างอาคารหอพักบุคลากรทางการแพทย์ พร้อมระบบสาธารณูปโภค

CRANE NO.: TC 1

Month: สิงหาคม 2563

รายการตรวจ	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
15. การยกหรือการวางของต้องไม่กระชากหรือข้ามสปีดการเบรกตั้งอยู่ไม่ไหล ไม่มีอาการไหลตกตะเขยจะยกชิ้นงาน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
16. บุรุษน้ำมีการใส่สลัก โครงสร้างปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
17. สลัดตั้งบนนอนบูบ ต้องมีสภาพปกติ ไม่แตกเกลียวการเรียงตัวในครัม ไม่มีการป็นเกลียว	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
18. ชุดตะเขยตัวยก รอกไม่ลึกลงดลกลับลูกปืน ไม่แตกตะขอไม้ถ้า มีการใส่อุปกรณ์ป้องกันสลัดหลุดออกจากตะขอ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
19. รางครนไม่มีสิ่งกีดขวาง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
20. การเรียงตัวของสลัดในกรวยอยู่ในสภาพเรียบร้อยไม่พันกัน และเมื่อลงล่างสุดสลัดต้องพันตัวอยู่ในกรวยไม่น้อยกว่า 6 รอบ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
21. เอกสารรับรองการตรวจสอบสภาพเครื่องจักร ปจ.1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
22. ใบรับรองการอบรมผู้ควบคุมปั้นจั่น	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
23. ป้ายแสดงสัญลักษณ์การให้สัญญาณปั้นจั่น	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
24. คู่มือการใช้งาน ป้ายบอกระยะปั้นจั่น และพิกัดการยกของปั้นจั่น	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
ตรวจสอบเช็คโดย (ควบคุมปั้นจั่น)																																

ผู้ตรวจสอบ

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยฯ



ใบตรวจสอบลิฟต์ประจำวัน



Lift A

โครงการก่อสร้างอาคารหอพักบุคลากรทางการแพทย์ พร้อมระบบสาธารณูปการ

ประจำเดือน 2568

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	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
ห้องโดยสาร																																	
1	ความสะอาด	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
2	พื้น-เพดาน-ผนัง ไม่ชำรุด	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
3	แสงสว่างภายในลิฟต์	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
4	หน้าจอแสดงผลปกติ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
5	ประตูทางเข้าปิดสนิท ไม่มีช่องว่าง ทั้ง 3 ประตู	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
6	อุปกรณ์ภายในลิฟต์อยู่ครบและไม่ชำรุด เช่น บันได ไม่กีดบังคับ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
7	มีป้ายเตือน	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
บริเวณประตูชั่วคราว																																	
1	ความสะอาด	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
2	ไม่มีวัสดุติดขวางทางเดิน	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
3	กลอนประตูสามารถเปิดได้ปกติ /ชำรุด	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
4	แทนที่ลิฟท์ระหว่างซ่อมอาคารกับลิฟต์ชั่วคราวไม่ชำรุด หรือไม่ทรุดตัว	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
5	มีป้ายเตือน และป้ายแสดงหมายเลขขึ้น	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ตัวลิฟต์																																	
1	ตู้ไฟฟ้าลิฟต์ชั่วคราว ปิดสนิท ไม่ช็อต/ชำรุดเสียหาย	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
2	สายไฟลิฟต์ทั้งสองตัวอยู่ในสภาพที่ปกติ และไม่มีเศษวัสดุอื่นๆ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
3	บริเวณภายนอกตัวลิฟต์ ไม่มีสิ่งกีดขวาง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
4	การบำรุงรักษาลิฟต์ เช่น การใส่จารบีสม่ำเสมอ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	

หมายเหตุ* ☒ = ถูกต้อง /ช. ☒ = ไม่ใช่

(.....)

ผู้ตรวจ

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยประจำโครงการ



ใบตรวจสอบลิฟต์ประจำวัน



Life B

โครงการก่อสร้างอาคารหอพักบุคลากรทางการแพทย์ พร้อมระบบสาธารณูปการ

ประจำเดือน มีนาคม ๖๖๖

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	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
ห้องโดยสาร																																	
1	ความสะดวก	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
2	พื้น-เพดาน-ผนัง ไม่ชำรุด	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
3	แสงสว่างภายในลิฟต์	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
4	หน้าจอแสดงผลปกติ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
5	ประตูทางเข้าปิดสนิท ไม่มีช่องว่าง ทั้ง 3 ประตู	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
6	อุปกรณ์ภายในลิฟต์อยู่ครบและไม่ชำรุด	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	เช่น บันได ปุ่มกดบังคับ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
7	มีป้ายเตือน	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
บริเวณประตูชั่วคราว																																	
1	ความสะดวก	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
2	ไม่มีวัสดุติดขวางทางเดิน	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
3	กลอนประตูสามารถปิดได้ปกติ /ชำรุด	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
4	แทนที่กระหว่างขอบอาคารกับลิฟต์ชั่วคราวไม่ชำรุดหรือไม่ทรุดตัว	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
5	มีป้ายเตือน และป้ายแสดงหมายเลขขึ้น	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ตัวลิฟต์																																	
1	ตู้ไฟฟ้าลิฟต์ชั่วคราว ปิดสนิท ไม่ช็อต/ชำรุดเสียหาย	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
2	สายไฟลิฟต์ทั้งสองตัวอยู่ในสภาพที่ปกติ และไม่มีเศษวัสดุอื่นๆ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
3	บริเวณภายนอกตัวลิฟต์ ไม่มีสิ่งกีดขวาง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
4	การบำรุงรักษาลิฟต์ เช่น การใส่จารบีสม่ำเสมอ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	

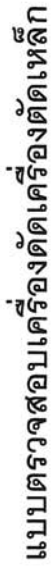
หมายเหตุ* ☒ = ถูกต้อง / ☐ = ไม่ใจ

(.....)

ผู้ตรวจ

(.....)

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยประจำโครงการ



หมายเลขเครื่อง	สถานที่	บริษัท	เดือน	เลข

รายการตรวจสอบ		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	Earth Leakage Breaker ทำงานได้	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	สายดิน ติดตั้งไว้อย่างเรียบร้อย	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	สายไฟ เรียบร้อย ไม่ชำรุดเสียหาย	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	Switch box ทำงานได้ดี ป้องกันน้ำเข้าได้	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	ปุ่ม / สวิตช์ควบคุม ทำงานได้ดี ป้องกันน้ำเข้าได้	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	ครั้นเหยียบ ทำงานได้ดี ตามปกติ	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	หัวตัด หัวตัด มีน้ำมันหล่อลื่น ไม่ชำรุด ไม่มีรอยแตกและรอยร้าว	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8	ช่องใส่เหล็กเส้น ไม่ชำรุด และไม่แตกร้าว	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
9	วงแหวนใส่เหล็ก ไม่ชำรุด และไม่แตกร้าว	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
10	นอตไม่ชำรุด หรือหลวม	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
11	สายพาน ไม่หย่อน และมีกรัดป้องกันเรียบร้อย	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
✓	= ผ่าน ใช้งานได้ดี																															
△	= ชำรุดต้องปรับปรุง																															
X	= ไม่ผ่าน ต้องแก้ไขทันที																															



แบบตรวจสอบเครื่องเชื่อมและอุปกรณ์ประจำวัน Welding Set Daily Checklist



หมายเลขเครื่อง.....สถานที่.....บริษัท.....เดือน.....ปี.....

รายการตรวจสอบ	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. โครงสร้างของตู้เชื่อม, การต่อกรอบบิแพด	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓					✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2. สภาพสายไฟต่อเข้าตู้เชื่อม	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓					✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3. จุดต่อไฟเข้าตู้เชื่อมได้มาตรฐาน	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓					✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4. สายดินที่ตู้เชื่อมไม่หลุด, หลวม ขนาดสาย 6 SQM.	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓					✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5. สายกราวด์ สายเชื่อมไม่แตกสายงา	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓					✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6. จุดต่อสายกราวด์ ที่ตู้ชั้นแนม มีเทปพัน	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓					✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7. จุดต่อสายเชื่อม ที่ตู้ชั้นแนม มีเทปพัน	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓					✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8. หัวเชื่อมมีสภาพดี	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓					✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
9. ตัวหนีบจับลกราวด์ใช้งานได้	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓					✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
10. สวิทช์เปิด-ปิด ตู้เชื่อมใช้งานได้	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓					✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
11. สดักเกออร์ที่ตู้เชื่อมยังไม่หมดอายุ	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓					✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
12. ตู้เชื่อมไม่คว่างไว้บนพื้นดิน	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓					✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
13. มีถังดับเพลิง 6A 20B ขนาด 10 ปอนด์	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓					✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
ไว้บริเวณที่ตั้งเครื่องเชื่อม																																
<div>✓ = ผ่าน ใช้งานได้</div> <div>△ = จำรุดต้องปรับปรุง</div> <div>X = ไม่ผ่าน ต้องแก้ไขทันที</div>																																

กรอกรายชื่อผู้

แบบตรวจสอบเครื่องจักรกลไฟฟ้าประจำวัน Electric Equipment Daily Check List



ประเภทของเครื่องจักรกลไฟฟ้า																			ชื่อ ผู้ควบคุม:
ยี่ห้อ:																			บริษัท:
รุ่น:																			แบบตรวจสำหรับเดือน: ธันวาคม 68
หมายเลข:																			

รายการตรวจสอบสภาพพื้นที่ทำงาน	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. มีใบอนุญาตทำงานในพื้นที่	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓					✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
2. จุดทำงานมีการปิดกัน หรือ มีป้ายเตือน	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓					✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
รายการตรวจสอบก่อนใช้งาน																																
1. ตรวจสอบสภาพโครงสร้างตัวเครื่องจักรภายนอก	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓					✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
2. ตรวจสอบสภาพการรัดรอบจุดหมุน/จุดกันใบตัด/ใบมีด/สายพาน	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓					✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
3. ตรวจสอบสภาพสายไฟฟ้าและปลั๊กไฟฟ้าให้เป็นตามมาตรฐาน	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓					✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
4. ตรวจสอบสภาพใบมีด/ใบตัด/ใบไฟเบอร์/ดอกสว่าน/ใบพัด	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓					✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
5. ในเครื่องจักรต้องมีการต่อสายกราวด์	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓					✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
6. ติดป้ายหรือสติ๊กเกอร์จากการตรวจสอบของวิศวกรประจำโรงงาน	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓					✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
รายการตรวจสอบหลังเปิดสวิตช์เครื่องจักร																																
1. เสียงเครื่องจักร ดังปกติ	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓					✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
2. การทำงานของ จุดพลังงานกล ต่างๆ	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓					✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
3. การรั่วซึมของระบบน้ำมันต่างๆ	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓					✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
4. สวิตช์/ไม่ควบคุมต่างๆ ทำงานได้ถูกต้อง	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓					✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
5. ระบบลัด, การทำงานต่างๆ	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓					✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
✓ = ผ่าน ใช้งานได้																																
△ = ขาดต้องปรับปรุง																																
X = ไม่ผ่าน ต้องแก้ไขทันที																																

เกษม ๒๕๕๕

เอกสารแนบ 6

รายงานการกำจัดขยะ



กิจการร่วมค้า ทีพีซี
TPC JOINT VENTURE

รายงานการกำจัดยุลงลาย

โครงการก่อสร้างอาคารหอพักบุคลากรทางการแพทย์ พร้อมระบบสาธารณูปการ
มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง

จัดทำโดย

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับวิชาชีพ

กิจการร่วมค้า ทีพีซี



วิธีการกำจัดยุงลาย

ทางโครงการได้จัดให้มีการกำจัดลูกน้ำยุงลายภายในโครงการก่อสร้างอยู่ 2 วิธี

1. การฉีดพ่นหมอกควันกำจัดยุงลาย

ทางกิจการร่วมค้า ทีพีซี ได้จ้างหน่วยงานภายนอก ได้แก่ หจก. นอร์ท สตาร์ เพสต์ เซอร์วิส (North Star Pest Service) เป็นผู้ให้บริการด้านการควบคุมและกำจัดแมลงศัตรูพาหะ ด้วยระบบการจัดการเฉพาะทำงานที่มีประสิทธิภาพ ควบคุมดูแลโดยนักวิชาการผู้เชี่ยวชาญมากประสบการณ์ ผ่านการอบรมหลักสูตรผู้ควบคุมการใช้วัตถุอันตรายเพื่อใช้รับจ้างจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข







สารเคมีที่ใช้

ชื่อทางการค้า	คอสตา
ชื่อสาร	Deltamethrin 2.5%w/v ec
เลขที่ขึ้นทะเบียน	วอส.176/2557







ระยะเวลาที่ดำเนินการ

ฉีดพ่นหมอกควัน ทุกๆ 15 วัน ตั้งแต่ เดือน พฤศจิกายน – ธันวาคม 2567







รูปภาพการปฏิบัติงาน

<p>การพ่นหมอกควันกำจัดลูกน้ำยุงลาย ครั้งที่ 1</p> <p>วันที่ 04 พฤศจิกายน 2567</p>		
สถานที่ / Location	รูปภาพ / Image	หมายเหตุ
โครงการก่อสร้าง	   	
แคมป์ที่พัก	 	



<p>การพ่นหมอกควันกำจัดลูกน้ำยุงลาย ครั้งที่ 2</p> <p>วันที่ 19 พฤศจิกายน 2567</p>		
สถานที่ / Location	รูปภาพ / Image	หมายเหตุ
โครงการก่อสร้าง	   	
แคมป์ที่พัก	 	

การพ่นหมอกควันกำจัดลูกน้ำยุงลาย ครั้งที่ 3
วันที่ 04 ธันวาคม 2567

สถานที่ / Location	รูปภาพ / Image	หมายเหตุ
โครงการก่อสร้าง	   	
แคมป์ที่พัก	 	

2. การดำเนินการใส่ทรายอะเบท บริเวณที่มีน้ำขังภายในอาคาร

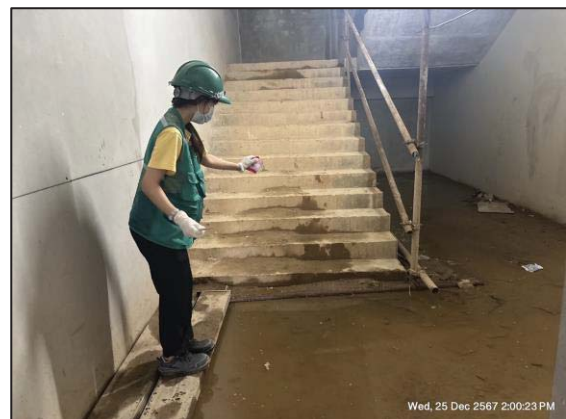
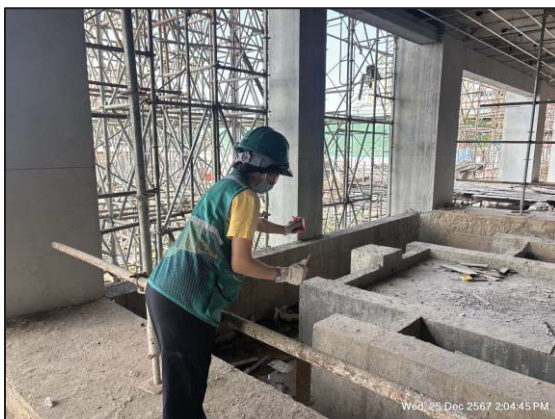
สารเคมีที่ใช้

ชื่อทางการค้า	เทมีคอล 1%เอสจี (TEMECAL) SG
ชื่อสาร	เทมีฟอส (TEMEPHOS) 1%
บริษัทได้มาตรฐาน	ISO 9001:2008 , ISO 14001 : 2004

ระยะเวลาที่ดำเนินการ

เติมทรายอะเบททุกๆ 4 เดือน

รูปภาพการปฏิบัติงาน



เอกสารแนบ

7

รายงานการสุ่มตรวจสอบสารเสพติด



ตรวจปัสสาวะเพื่อตรวจหาสารเสพติด
METHAMPHETAMINE TEST



กิจกรรมร่วมค้า TPC

ชื่อโครงการ ป้องกันและลดการแพร่ระบาดของยาเสพติด วันที่ 24/12/67 เวลา 14.00

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	อายุ	เพศ		สัญชาติ	ลงลายมือชื่อ	ผลการทดสอบ	
			ชาย	หญิง			บวก	ลบ
1		HC	/					/
2		91	/					/
3		225	/					/
4		227	/					/
5			/					/
6			/					/
7		20	/					/
8		64	/					/
9		01	/					/
10		19 HC	/					/
11		03 HC	/					/
12		50 HC	/					/
13		25 HC	/					/
14		14 HC	/					/
15		62 HC	/					/
16		06 AC	/					/
17		13 AC	/					/
18		37 AC	/					/
19		120 AC	/					/
20		DS	/					/

ลงชื่อผู้รายงาน [Signature] ตำแหน่ง กป.วิทย์ วันที่ 24-12-67

วิธีการอ่านผลทดสอบ



ผลลบ



ผลบวก



แปลผลไม่ได้

ผลบวก : ปรากฏแถบสีม่วงแถบเดียวบริเวณตำแหน่ง C แสดงว่ามี Methamphetamine ในปัสสาวะที่ความเข้มข้น 1,000 ng/mL หรือมากกว่า

ผลลบ : ปรากฏแถบสีม่วง 2 แถบบริเวณตำแหน่ง C และ T โดยไม่คำนึงถึงความเข้มของแถบสี แสดงว่าไม่มี Methamphetamine ในปัสสาวะในระดับที่ตรวจวัดได้

แปลผลไม่ได้ : ไม่ปรากฏแถบสีใดที่ตำแหน่ง C และ T หรือปรากฏแถบสีม่วงที่ตำแหน่ง T ตำแหน่งเดียว แสดงว่าไม่สามารถแปลผลได้ ควรทดสอบซ้ำ โดยใช้ชุดทดสอบใหม่



วันที่ 5/11/67 เวลา 14.00 น.

วันที่ 8 พ.ย. 62

ผลบวก : ปรากฏแถบสีม่วงแถบเดียวบริเวณตำแหน่ง C แสดงว่ามี Methamphetamine ในปัสสาวะที่ความเข้มข้น 1,000 ng/mL หรือมากกว่า

ผลลบ : ปรากฏแถบสีม่วง 2 แถบบริเวณตำแหน่ง C และ T โดยไม่คำนึงถึงความเข้มของแถบสี แสดงว่าไม่มี Methamphetamine ในปัสสาวะในระดับที่ตรวจวัดได้

แปลผลไม่ได้ : ไม่ปรากฏแถบสีใดที่ตำแหน่ง C และ T หรือปรากฏแถบสีม่วงที่ตำแหน่ง T ตำแหน่งเดียว แสดงว่าไม่สามารถแปลผลได้ ควรทดสอบซ้ำ โดยใช้ชุดทดสอบใหม่



ตรวจปัสสาวะเพื่อตรวจหาสารเสพติด
METHAMPHETAMINE TEST



กิจกรรมร่วมค้า TPC

ชื่อโครงการ กองรณรงค์ทางสุขภาพและสาธารณสุข หรือมหาวิทยาลัย...

วันที่ 5/7/67 เวลา 14.00 น.

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	อายุ	เพศ		สัญชาติ	ลงลายมือชื่อ	ผลการทดสอบ	
			ชาย	หญิง			บวก	ลบ
1		37	✓		ไทย			✓
2		24	✓		ไทย			✓
3		41	✓		ไทย			✓
4		31	✓					✓
5		44	✓		ไทย			✓
6		51	✓					✓
7		25	✓					✓
8		35	✓					✓
9		28	✓					✓
10		24	✓					✓
11		22	✓					✓

ลงชื่อผู้รายงาน

ตำแหน่ง

จป. วิกรม

วันที่

8 พ.ย. 67

วิธีการอ่านผลทดสอบ



ผลลบ



ผลบวก



แปลผลไม่ได้



ผลบวก :

ปรากฏแถบสีม่วงแถบเดียวบริเวณตำแหน่ง C แสดงว่ามี
Methamphetamine ในปัสสาวะที่ความเข้มข้น
1,000 ng/mL หรือมากกว่า

ผลลบ :

ปรากฏแถบสีม่วง 2 แถบบริเวณตำแหน่ง C และ T โดย
ไม่คำนึงถึงความเข้มของแถบสี แสดงว่าไม่มี
Methamphetamine ในปัสสาวะในระดับที่ตรวจวัดได้

แปลผลไม่ได้ :

ไม่ปรากฏแถบสีใดที่ตำแหน่ง C และ T หรือปรากฏแถบ
สีม่วงที่ตำแหน่ง T ตำแหน่งเดียว แสดงว่าไม่สามารถ
แปลผลได้ ควรทดสอบซ้ำ โดยใช้ชุดทดสอบใหม่

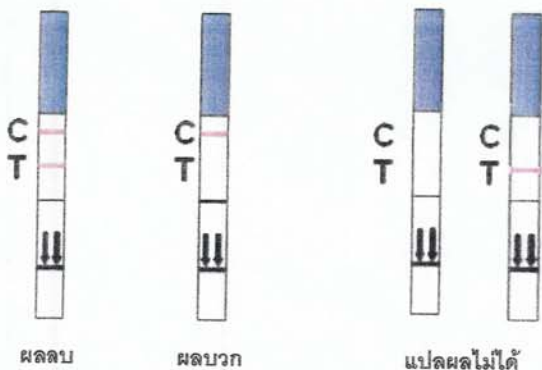


ชื่อโครงการ ทดสอบการเขียนโปรแกรมคอมพิวเตอร์ หรือระบบสารสนเทศ วันที่ 5/1/17 เวลา 14.00 น.

[illegible]

ลงชื่อผู้รายงาน _____ ตำแหน่ง รป.วิศรณ วันที่ 8 พ.ย. 67

วิธีการอ่านผลทดสอบ



ผลบวก : ปรากฏแถบสีม่วงแถบเดียวบริเวณตำแหน่ง C แสดงว่ามี
Methamphetamine ในปัสสาวะที่ความเข้มข้น
1,000 ng/mL หรือมากกว่า

ผลสืบ : ปรากฏแถบสีม่วง 2 แถบบริเวณตำแหน่ง C และ T โดย
ไม่คำนึงถึงความเข้มของแถบสี แสดงว่าไม่มี
Methamphetamine ในปัสสาวะในระดับที่ตรวจวัดได้

แปลผลไม่ได้ : ไม่ปรากฏแถบสีที่ตำแหน่ง C และ T หรือปรากฏแถบสีม่วงที่ตำแหน่ง T ตำแหน่งเดียว แสดงว่าไม่สามารถแปลผลได้ ควรทดสอบซ้ำ โดยใช้ชุดทดสอบใหม่

เอกสารแนบ

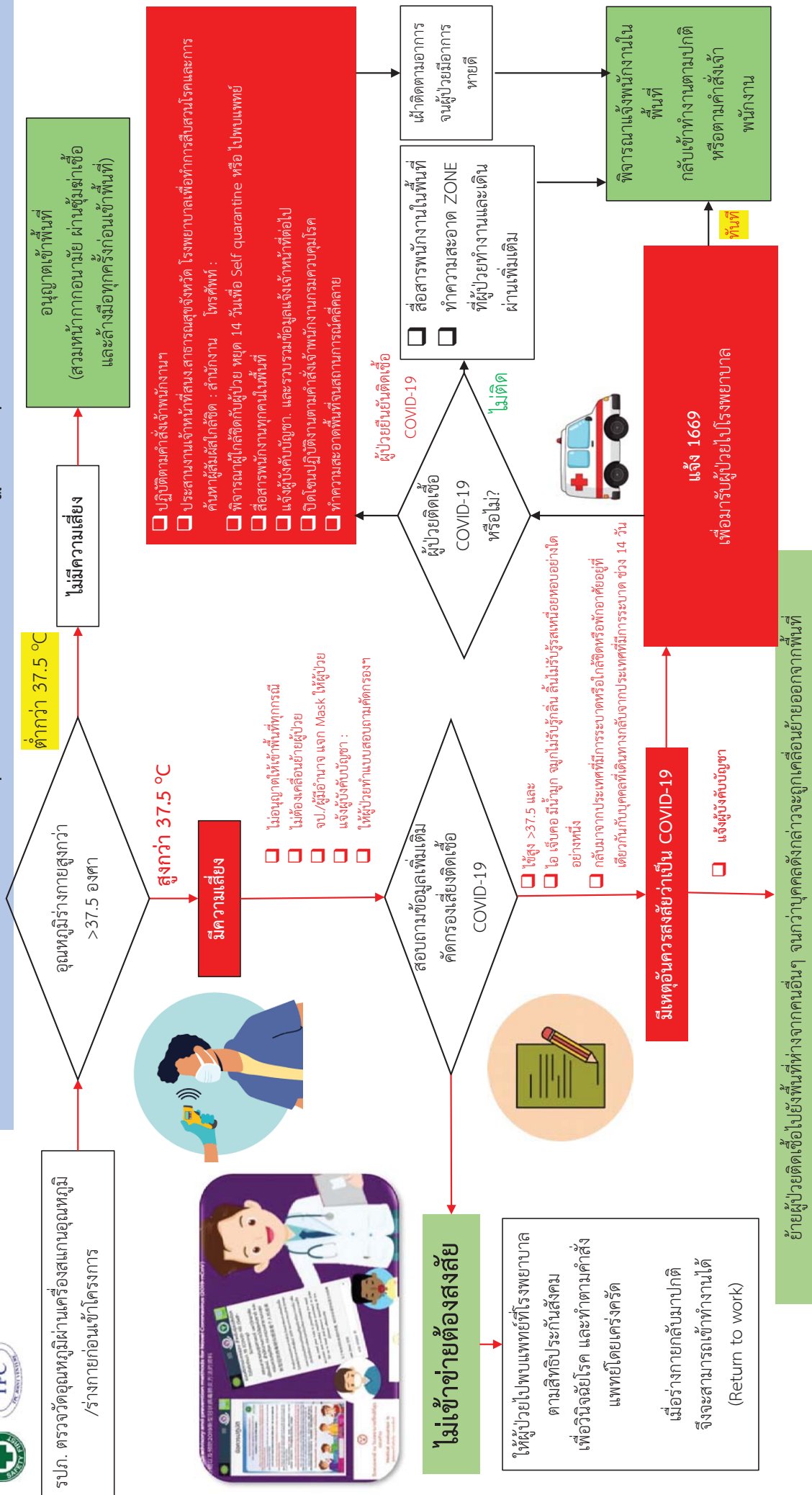
8

มาตรการเฝ้าระวังและคัดกรองผู้ติดเชื้อ COVID -19



มาตรการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงติดเชื้อ COVID-19 โครงการ

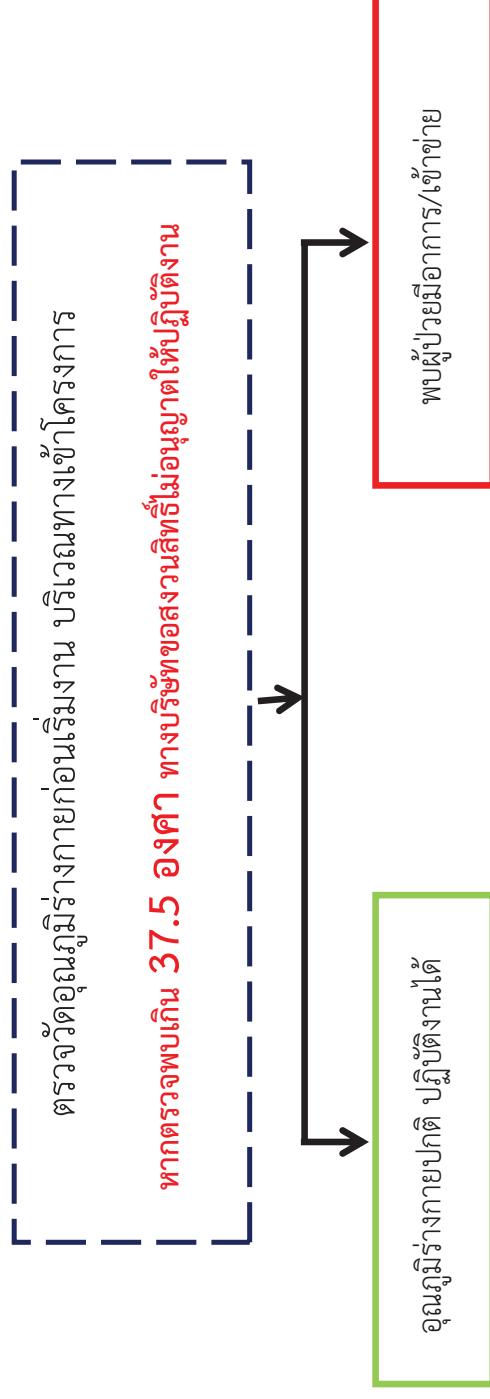
รพ. ตรวจวัดอุณหภูมิผ่านเครื่องสแกนอุณหภูมิ
/ร่างกายก่อนเข้าโครงการ



ช่วย"วยิตเต"เอียงเพนที่ห่างจากเควิน"๓ จนกว่าบุคคผลติงกล่าวจะถูกเควิน"วยิตเต"เอียงเพนที่



Flowchart การตรวจคัดกรอง COVID - 19



1. สอบถามอาการมี วัดอุณหภูมิร่างกายเกิน 37.5 องศาขึ้นไป ร่วมกับมีอาการระบบทางเดินหายใจอย่างใดอย่างหนึ่ง (ไอ น้ำมูก เจ็บคอ หายใจเร็ว หรือหายใจเหนื่อย หายใจลำบาก) และมีประวัติในช่วง 14 วัน

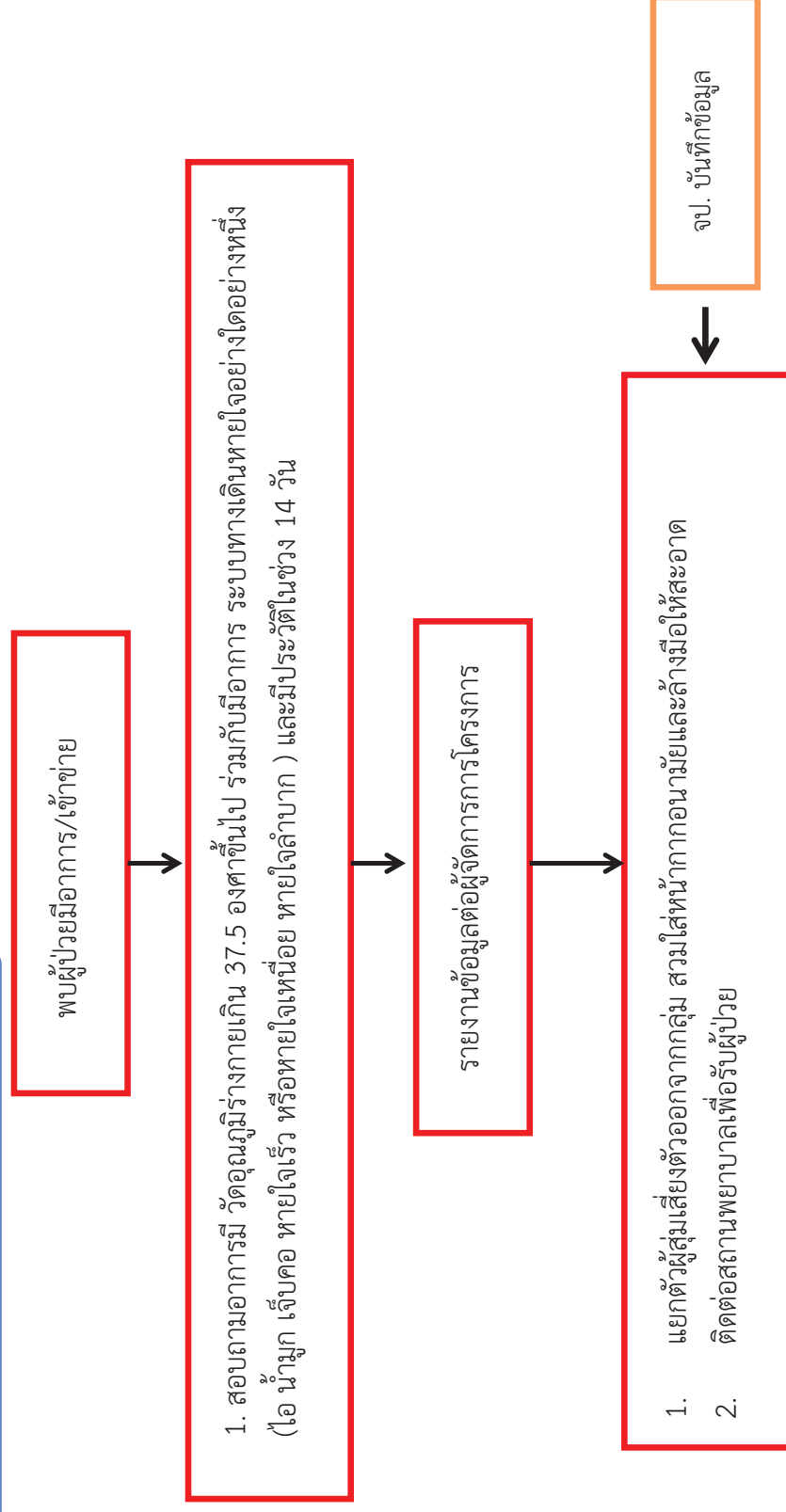
อุณหภูมิร่างกาย

อุณหภูมิของร่างกายปกติ 😊 36.0 - 37.5 องศาเซลเซียส
อุณหภูมิที่เป็นไข้ ☹️ สูงกว่า 37.5 องศาเซลเซียส

หมายเหตุ



Flowchart การตรวจคัดกรอง COVID - 19





SAFETY



มาตรการป้องกันไวรัสโควิด19 โครงการ

1. ณ จุดคัดกรองประตูเข้าโครงการ พนักงาน แรงงาน และผู้มาติดต่อ ต้องตรวจวัดอุณหภูมิร่างกายด้วยเครื่องเทอร์โมมิเตอร์ หากอุณหภูมิต่ำกว่า 37.5 องศา จะได้รับแถบสีติดกอร์ผ่านให้ เปะบริเวณที่เห็นชัดเจน เช่น ปกคอเสื้อรูปแบบสติ๊กเกอร์
2. กรณีตรวจพบอุณหภูมิตั้งแต่ 37.5 องศาขึ้นไป ถ้าเป็นพนักงานให้นั่งพักอย่างน้อย 10 นาที และทำการตรวจซ้ำหากอุณหภูมิลดลงให้เข้ามาทำงานปกติ หากอุณหภูมิยังไม่ลด ให้ตรวจหาเชื้อด้วยวิธี ATK
 - กรณีไม่พบเชื้ออนุญาตให้เข้าทำงาน ได้ พร้อมฉีดพ่นยาเชื้อ
 - กรณีพบเชื้อ ไม่อนุญาตให้เข้าทำงาน และทำการกั้นพื้นที่ติดต่อประสานงานกับเจ้าหน้าที่เพื่อส่งตัวผู้ติดเชื้อพร้อมฉีดพ่นยาเชื้อทันที
3. สำหรับผู้มาติดต่อบุคคลภายนอก หากพบอุณหภูมิสูงกว่า 37.5 องศา ไม่อนุญาตให้เข้ามาในพื้นที่โครงการ
4. จัดให้มีที่ล้างมือด้วยสบู่ หรือ เจลแอลกอฮอล์ล้างมือ ณ จุดคัดกรอง และบริเวณต่างๆ ตามห้องสำนักงาน
5. ในบริเวณห้องสำนักงานชั่วคราว และเช่นพื้นที่ใช้งานร่วม ให้แม่บ้านเช็ดดู ประตู โต๊ะ เกอี้ ห้องประชุม หรือพื้นที่ที่มีการสัมผัสบ่อยๆ ทุกวัน และเช็ด โต๊ะ เกอี้ ห้องประชุม ทุกครั้งหลังการใช้งานประชุม ด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ
6. จัดตั้งทีมงานทำหน้าที่ ทำความสะอาดพื้นที่ พ่นยาฆ่าเชื้อสำนักงานชั่วคราวทุกสัปดาห์
7. บันทึกข้อมูลทุกวันเพื่อติดตามผล และจัดทำรายงานส่งผู้จัดการโครงการเป็นลำดับต่อไป
8. ผู้ปฏิบัติงานและผู้มาติดต่อบุคคลภายนอก ก่อนเข้าโครงการ ต้องผ่านการตรวจอุณหภูมิ และสวมหน้ากากทุกครั้ง



ประกาศ

เรื่อง มาตรการป้องกันกาแพร่ระบาดของไวรัส Covid - 19 (โครงการลำ TPC)

ในปัจจุบันมีการแพร่ระบาดของไวรัส Covid - 19 ที่อุบัติขึ้นทั่วโลกอย่างต่อเนื่อง ประเทศไทย ตั้งแต่เดือน มีนาคม 2563 และมีการระบาดอย่างต่อเนื่องในทุกระดับ โดยมีกระทรวงสาธารณสุขได้ ออกคำสั่งปิดสถานที่เสี่ยง เช่น ตลาด ตลาดนัด โรงงาน ร้านอาหาร หรือเป็นพื้นที่เสี่ยงสูงที่มีเชื้ออยู่ ผ่านทางศูนย์ควบคุมโรคติดต่อของประเทศไทย กระทรวงสาธารณสุข ได้ดำเนินการเพื่อลดการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ผ่านบริษัท โซล่า เซลล์ จำกัด (มหาชน) จำกัด (โครงการลำ TPC) ได้เห็นความสำคัญ และเพื่อป้องกันพนักงานบริษัท โซล่า เซลล์ จำกัด (มหาชน) จำกัด (โครงการลำ TPC) จากเชื้อไวรัส Covid - 19 จึงได้ดำเนินการมาตรการป้องกันดังนี้

1. ณ จุดคัดกรองประตูเข้าโครงการ พนักงาน แรงงาน และผู้มาติดต่อ ต้องตรวจวัดอุณหภูมิร่างกายด้วยเครื่องเทอร์โมมิเตอร์ หากอุณหภูมิต่ำกว่า 37.5 องศา จะได้รับแถบสีติดกอร์ผ่านให้ เปะบริเวณที่เห็นชัดเจน เช่น ปกคอเสื้อ รูปแบบสติ๊กเกอร์
2. กรณีตรวจพบอุณหภูมิตั้งแต่ 37.5 องศาขึ้นไป ถ้าเป็นพนักงานให้นั่งพัก อย่างน้อย 10 นาที และทำการตรวจซ้ำหากอุณหภูมิลดลงให้เข้ามาทำงานปกติ หากอุณหภูมิยังไม่ลด ให้ตรวจหาเชื้อด้วยวิธี ATK
 - กรณีไม่พบเชื้ออนุญาตให้เข้าทำงาน ได้ พร้อมฉีดพ่นยาเชื้อ
 - กรณีพบเชื้อ ไม่อนุญาตให้เข้าทำงาน และทำการกั้นพื้นที่ ติดต่อประสานงานกับเจ้าหน้าที่เพื่อส่งตัวผู้ติดเชื้อพร้อมฉีดพ่นยาเชื้อทันที
3. สำหรับผู้มาติดต่อบุคคลภายนอก หากพบอุณหภูมิสูงกว่า 37.5 องศา ไม่อนุญาตให้เข้ามาในพื้นที่โครงการ
4. จัดให้มีที่ล้างมือด้วยสบู่ หรือ เจลแอลกอฮอล์ล้างมือ ณ จุดคัดกรอง และบริเวณต่างๆ ตามห้องสำนักงาน
5. ในบริเวณห้องสำนักงานชั่วคราว และเช่นพื้นที่ใช้งานร่วม ให้แม่บ้านเช็ดดู ประตู โต๊ะ เกอี้ ห้องประชุม หรือพื้นที่ที่มีการสัมผัสบ่อยๆ ทุกวัน และเช็ด โต๊ะ เกอี้ ห้องประชุม ทุกครั้งหลังการใช้งานประชุม ด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ
6. จัดตั้งทีมงานทำหน้าที่ ทำความสะอาดพื้นที่ พ่นยาฆ่าเชื้อสำนักงานชั่วคราวทุกสัปดาห์
7. บันทึกข้อมูลทุกวันเพื่อติดตามผล และจัดทำรายงานส่งผู้จัดการโครงการเป็นลำดับต่อไป
8. ผู้ปฏิบัติงานและผู้มาติดต่อบุคคลภายนอก ก่อนเข้าโครงการ ต้องผ่านการตรวจอุณหภูมิ และสวมหน้ากากทุกครั้ง

ทั้งนี้ เพื่อความมั่นใจกับและฝ่ายบริหารโครงการของ บริษัท โซล่า เซลล์ จำกัด (มหาชน) บริษัทฯ ร่วมมือและปฏิบัติตามประกาศนี้
โครงการลำ TPC

ประกาศ ณ วันที่ 8 พฤศจิกายน 2563



SAFETY

ผลิตภัณฑ์น้ำยาที่นำมาพ่นฆ่าเชื้อ





SAFETY

ตารางการฉีดพ่นฆ่าเชื้อ

ตารางการฉีดพ่นฆ่าเชื้อCovid-19 เวลา 17.00 น							
		วันจันทร์	วันอังคาร	วันพุธ	วันพฤหัสบดี	วันศุกร์	วันเสาร์
สถานที่							
สำนักงาน							
สโตร์							
ห้องประชุม							
พื้นที่รับประทานอาหาร							
ห้องน้ำ							

เอกสารแนบ

9

เอกสารชี้แจงการตรวจสอบสุขภาพ



กิจการร่วมค้า ทีพีซี

ที่ TPC.E001/2568

วันที่ 15 กรกฎาคม 2568

เรื่อง การตรวจสอบคุณภาพพนักงานตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมประจำปี 2568

เรียน กรรมการผู้จัดการ บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริง คอนซัลแตนท์ จำกัด

อ้างถึง -

สิ่งที่ส่งมาด้วย -

ตามที่บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริง คอนซัลแตนท์ จำกัด ได้แจ้งขอความอนุเคราะห์เอกสารผลตรวจสอบคุณภาพพนักงานประจำปี 2568 เพื่อใช้ประกอบรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม ตามผลการพิจารณารายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการก่อสร้างอาคารหอพักบุคลากรทางการแพทย์ พร้อมระบบสาธารณูปการ ของมหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง

กิจการร่วมค้า ทีพีซี ผู้รับเหมาก่อสร้างของโครงการ ฯ ขอชี้แจงว่าปัจจุบันยังไม่มีการนำพนักงานเข้ารับการตรวจสอบคุณภาพ ประจำปี 2568 เนื่องจากทางกิจการร่วมค้า ทีพีซี ยังไม่มีนโยบายด้านสุขภาพดังกล่าว ทำให้ไม่สามารถดำเนินการตรวจสอบคุณภาพพนักงาน ประจำปี 2568 ได้ อย่างไรก็ตามหากได้รับการตรวจสอบคุณภาพพนักงานเรียบร้อยแล้วทางกิจการร่วมค้า ทีพีซี จะเร่งดำเนินการตรวจสอบคุณภาพพนักงานของโครงการ ฯ และจัดส่งให้บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริง คอนซัลแตนท์ จำกัด ทันทันที

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ



ขอแสดงความนับถือ

ผู้จัดการโครงการ