

## ภาคผนวก ข-33

---

ตัวอย่างการตรวจสอบที่פקอาศัยคนงาน





Evaluation checklist for worker staff accommodation environmental sanitation



7<sup>th</sup> Gas Separation Plant Project (GSP7)

แบบตรวจประเมินอนามัยสิ่งแวดล้อมในที่พักคนงานก่อสร้าง

วันที่ตรวจประเมิน (Assessment date) .....6 มีนาคม 2568..(06 March 2025) .... (as Figure 1).....

สถานที่พักคนงาน/โครงการก่อสร้าง .....ที่พักคนงานชั่วคราวของหน่วยงานบริษัท นานันต์ แมนagemen จำกัด (WNN).....

(Accommodation for workers/construction projects) The temporary camp of WANN Management Co.,Ltd

ที่ตั้งเขตที่ 108 หมู่ 3 ตำบล นาดาทพุด อำเภอ เมืองระยอง จังหวัด ระยอง รหัสไปรษณีย์ 21150

(ตั้งเอกสารแบบ 1 :หนังสือเชิญเข้าที่ดิน)

(Address) 108 Moo. 3, Map Ta Phud, Mueang Rayong, Rayong 21150 (An attachment No.1: Land lease contract and agreement)

ผู้ประกอบการ (บริษัท/ห้าง/บริษัท) บริษัท นานันต์ แมนagemen จำกัด (WNN) (ซึ่งเป็นผู้รับเหมาก่อสร้างของ C/P2/LETO)

(Name of company) WANN Management Co.,Ltd as of C/P2/LETO's sub-contractor.

ผู้ประสานงาน (Company coordinator) (นาย/นาง/นางสาว/บริษัท) Mr. Thanatip Duangthong.....

โทรศัพท์/มือถือ (Tel.) ..... โทรสาร (Fax) .....Email address:.....

1.ข้อมูลทั่วไป - General Information

- เริ่มต้นโครงการก่อสร้างที่พื้นที่ (Year of starting construction of the worker's accommodation-B-E) ..2 เมษายน .ปี พ.ศ. ...2567,....

และสิ้นสุดสัญญาเช่าในวันที่ 31 มีนาคม 2568

- พื้นที่ (Size area-กร/ไร่) ขนาด...3 ไร่ 0 งาน 26 ตารางวา...(3 ไร่ 0 งาน 26 square wah).....

- จำนวนคนงานที่พักอาศัย (Number of workers-Thai or Alien) ประมาณ.....44.....คน (Persons)

(Nationalities Thai and Alien namely Myanmar and Cambodia)



7<sup>th</sup> Gas Separation Plant Project (GSP7)

แบบตรวจประเมินอนามัยสิ่งแวดล้อมในที่พักคนงานก่อสร้าง

Evaluation checklist for worker staff accommodation environmental sanitation



2.การประเมินด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและการควบคุมป้องกันโรค - Environmental health assessment and disease control)

(โปรดตรวจสอบและทำเครื่องหมาย ✓ ช่องข้างล่างนี้ - Please check and tick ✓ in the boxes below.)

ข้อ No.	รายการตรวจประเมิน Description	การประเมิน Assessment		รายละเอียดสิ่งที่พบที่พบ Detail Finding (6 Mar 2025)	การติดตามประเด็นที่พบ Follow up & Issues Finding (6 Mar 2025)	รูป / เอกสารประกอบ Figure / Documentation
		มี/เหมาะสม Have/Suitable	ไม่มี/ควรปรับปรุง None/Should improve			
ด้านที่ 1 การสุขาภิบาล – No. 1 Sanitation						
1.บริเวณทั่วไป อาคารและห้องที่พักอาศัย – General areas, buildings and residential rooms						
(1)	บริเวณสถานที่พักคนงาน มีพื้นที่เป็นดินเรียบ ไม่มีน้ำขัง The worker's accommodation area is a flat and without waterlogging.	✓		มีการเทพื้นด้วยคอนกรีต The floor is poured with concrete.		Figure 2
(2)	ฐานรากและ โครงสร้างอาคารบ้านพักคนงานมีความมั่นคงแข็งแรง รวมทั้งวัสดุที่ใช้ก่อสร้างต้องมีความเหมาะสม The foundation and structure of the accommodation is strong. The materials used in the construction of the building are appropriate.	✓		โครงสร้างประกอบด้วยเหล็กชนิดหนา ความแข็งแรงระดับดี The structure consists of thick metal sheets. Good strength.		Figure 2
(3)	มีรั้วและบริเวณรอบๆ อาคารสำนักงานบ้านพักคนงาน Have a fenced around the worker camp area	✓		มีรั้วล้อมรอบมิดชิด		Figure 2
(4)	อาคารที่พักคนงานก่อสร้าง มีความแข็งแรง สะอาด ไม่ชำรุด มีการระบายอากาศที่เหมาะสม The building is strong, clean, undamaged and has proper ventilation.	✓		อาคารที่พักมีความแข็งแรงเพียงพอ มีการระบายอากาศดี		Figure 2



## 7<sup>th</sup> Gas Separation Plant Project (GSP7)

แบบตรวจประเมินอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานที่พักคนงานก่อสร้าง

Evaluation checklist for worker staff accommodation environmental sanitation



ข้อ No.	รายการตรวจประเมิน Description	การประเมิน Assessment		รายละเอียดสิ่งที่พบที่พบ Detail Finding (6 Mar 2025)	การติดตามประเด็นที่พบ Follow up & Issues Finding (6 Mar 2025)	รูป / เอกสารประกอบ Figure / Documentation
		มีเหมาะสม Have/Suitable	ไม่มีควรปรับปรุง None/Should improve			
(5)	บริเวณอาคารบ้านพักคนงานต้องจัดให้มีแสงสว่างเพียงพอมองเห็นได้โดยทั่วถึงในเวลากลางคืน The area of the worker's accommodation building must be provided with sufficient lighting to be able to see thoroughly at night.	✓		มีการติดตั้งไฟฟ้าและส่องสว่าง และไฟส่องสว่างระบบโซลาร์เซลล์		Figure 6
(6)	ขนาดของห้องพักคนงานควรมีความกว้างด้านแคบสุดไม่น้อยกว่า 2.5 เมตร ความสูงไม่น้อยกว่า 2.4 เมตร ขนาดรวมพื้นที่ไม่น้อยกว่า 9 ตารางเมตร ทั้งนี้ ให้มีพื้นที่พักอาศัยไม่น้อยกว่า 3 ตารางเมตรต่อ 1 คน และให้เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร The size of a worker's room should have a narrowest width of at least 2.5 meters, a height of at least 2.4 meters, and a total area of not less than 9 m <sup>2</sup> , provided that there shall be no less than 3 square meters of living quarters per person, and in accordance with the building control law.	✓		ขนาดห้องเป็นไปตามกฎหมาย		Figure 2

3/19



## 7<sup>th</sup> Gas Separation Plant Project (GSP7)

แบบตรวจประเมินอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานที่พักคนงานก่อสร้าง

Evaluation checklist for worker staff accommodation environmental sanitation



ข้อ No.	รายการตรวจประเมิน Description	การประเมิน Assessment		รายละเอียดสิ่งที่พบที่พบ Detail Finding (6 Mar 2025)	การติดตามประเด็นที่พบ Follow up & Issues Finding (6 Mar 2025)	รูป / เอกสารประกอบ Figure / Documentation
		มีเหมาะสม Have/Suitable	ไม่มี/ควรปรับปรุง None/Should improve			
2.การจัดการมูลฝอย – Waste Management						
(1)	ถังขยะไม่ชำรุดรั่วซึม มีฝาปิด มีจำนวนเพียงพอเหมาะสม A trash is intact, have lids, and have sufficient numbers for workers.	✓				Figure 3
(2)	พื้นบริเวณที่พักขยะหรือวางถังขยะพื้นต้องเรียบ ไม่มีน้ำขังเลอะเลอะ The floor of the waste storage or the waste bin is placed flat and without leachate.	✓				Figure 3
(3)	ที่พักขยะไม่ส่งกลิ่นเหม็นที่เป็นที่เดือดร้อนรำคาญต่อชุมชนและสิ่งแวดล้อม The waste storage does not emit unpleasant odors that disturb the community and the environment.	✓		จัดให้มีพื้นที่สำหรับพักขยะทั่วไปของแคมป์คนงานแยกออกจากพื้นที่ขยะชุมชน Provide the general waste shelter of the worker camp separated from municipal waste area.		Figure 3
(4)	มีการขนย้ายและกำจัดขยะถูกหลักสุขาภิบาล ทำความสะอาดที่ที่พักขยะทุกครั้งหลังการขนย้ายขยะออกจากพื้นที่ There is a sanitary transport and disposal of garbage, and the garbage shelter is cleaned every time after the garbage is removed from the area.	✓		ได้รับการอนุญาตและจัดเก็บโดยเทศบาลตำบลมาบตาพุด เป็นประจำทุกวัน Licensed and collected by Map Ta Phut Municipality.		Figure 3

4/19



## 7<sup>th</sup> Gas Separation Plant Project (GSP7)

แบบตรวจประเมินอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานที่พักคนงานก่อสร้าง

Evaluation checklist for worker staff accommodation environmental sanitation



ข้อ No.	รายการตรวจประเมิน Description	การประเมิน Assessment		รายละเอียดสิ่งที่พบที่พบ Detail Finding (6 Mar 2025)	การติดตามประเด็นที่พบ Follow up & Issues Finding (6 Mar 2025)	รูป / เอกสารประกอบ Figure / Documentation
		มีเหมาะสม Have/Suitable	ไม่มี/ควรปรับปรุง None/Should improve			
(5)	บริเวณโดยรอบ มีการจัดการขยะที่ดี ไม่เป็นแหล่งเพาะพันธุ์สัตว์และแมลงนำโรค The surrounding area has good waste management and is not a breeding ground for animals and insects that carry disease.	✓		จัดให้มีแมบ้าน 2 คนคอยดูแล		
<b>3.สถานที่อาบน้ำ, ซักล้าง อ่างและอาคารจัดการน้ำเสียและสิ่งปฏิกูล - Bathing place, Washing Toilets and sewage and sewage management</b>						
(1)	จัดให้มีห้องน้ำที่อัตราคนงาน 1 ห้อง ต่อคนงาน 20 คน ตามข้อกำหนดในสมาคมวิศวกรรมสถานแห่งประเทศไทยและรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม (EIA) Provide bathrooms at the rate of 1 room per 20 workers according to The Engineering Institute of Thailand requirements and the Environmental Impact Assessment (EIA) report.	✓		ห้องน้ำเพียงพอต่อจำนวนคนงาน Bathrooms sufficient for the number of workers.		Figure 4
(2)	บริเวณสถานที่อาบน้ำ-ซักล้าง ควรเป็นพื้นที่คอนกรีตเรียบ มีรางระบายน้ำได้ดี ไม่อุดตัน ไม่มีน้ำขัง The shower or washing area is a flat concrete area. Good drainage, no clogging, no waterlogging.	✓		เป็นพื้นที่อาบน้ำรวมเทพื้นคอนกรีตมีระบายนํ้า A communal bathing area with a concrete floor and drainage.		Figure 4
(3)	ห้องอาบนั้นมีโครงสร้างหลังคา มีพื้น ผนัง เพดาน สะอาด มีสภาพใช้งานได้ The shower room has a roof structure, floor, walls, ceiling, all clean and in good condition.	✓		ติดตั้งเมทัลชีทกั้นระหว่างบ่ออาบน้ำรวมกับห้องพักคนงานอย่างชัดเจน Install a metal sheet to separate the communal bathing pond and the workers' rooms.		Figure 4

5/19



## 7<sup>th</sup> Gas Separation Plant Project (GSP7)

แบบตรวจประเมินอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานที่พักคนงานก่อสร้าง

Evaluation checklist for worker staff accommodation environmental sanitation



ข้อ No.	รายการตรวจประเมิน Description	การประเมิน Assessment		รายละเอียดสิ่งที่พบที่พบ Detail Finding (6 Mar 2025)	การติดตามประเด็นที่พบ Follow up & Issues Finding (6 Mar 2025)	รูป / เอกสารประกอบ Figure / Documentation
		มีเหมาะสม Have/Suitable	ไม่มี/ควรปรับปรุง None/Should improve			
(4)	มีการระบายอากาศดี และไม่มีกลิ่นเหม็น The condition is well-ventilated, and without unpleasant odors.	✓				Figure 4
(5)	มีน้ำใช้สะอาด เพียงพอ ภาชนะเก็บกักน้ำ ชันดี น้ำ สะอาด อยู่ในสภาพดี Sufficient clean water available, water storage containers and clean water bowls are in good condition.	✓		ใช้น้ำประปาเพื่อการอุปโภค Use tap water for cleaning and using.		เอกสารแนบ 2 :ข้อมูลการเรียกเก็บเงินและการชำระเงินสำหรับการใช้น้ำจากการประปาส่วนภูมิภาค Attachment No.2: Billing & Payment Info for water usage from Provincial Waterworks Authority
(6)	มีแสงสว่างเพียงพอ สามารถมองเห็นได้ทั่วบริเวณ Sufficient light and can be seen throughout the surrounding area	✓				เอกสารแนบ 3 :มิเตอร์ไฟฟ้าและใบแจ้งหนี้จากการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค Attachment No.2: Electricity meter and invoice from the Provincial Electricity Authority

6/19





## 7<sup>th</sup> Gas Separation Plant Project (GSP7)

แบบตรวจประเมินอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานที่พักคนงานก่อสร้าง

Evaluation checklist for worker staff accommodation environmental sanitation



ข้อ No.	รายการตรวจประเมิน Description	การประเมิน Assessment		รายละเอียดสิ่งที่พบที่พบ Detail Finding (6 Mar 2025)	การติดตามประเด็นที่พบ Follow up & Issues Finding (6 Mar 2025)	รูป / เอกสารประกอบ Figure / Documentation
		มีเหมาะสม Have/Suitable	ไม่มีควรปรับปรุง None/Should improve			
(7)	ต้องติดตั้งถังบำบัดสิ่งปฏิกูลมีขนาดเพียงพอเหมาะสม สภาพดี ไม่รั่วแตกหรือชำรุด ห้ามปล่อยของเสียหรือสิ่งปฏิกูล ลงสู่แหล่งน้ำสาธารณะ Install sewage treatment tanks of sufficient size, suitable, in good condition, not leaking, cracked or damaged. Do not release waste or sewage into public water sources.	✓				Figure 4
<b>4.การสุขาภิบาลอาหาร-The food sanitation</b>						
(1)	จัดให้มีพื้นที่ส่วนกลางเพื่อใช้ประโยชน์ร่วมกัน ไม่ควรประกอบปรุงอาหารในห้องพัก Provide a common area for common use. Do not cook in the rest room.	✓				
(2)	สถานที่ประกอบปรุงอาหารอยู่ห่างไม่น้อยกว่า 100 เมตร จากแหล่งที่สะสมเชื้อโรค เช่น ห้องน้ำ ที่พิศขยะ The cooking place is at least 100 meters away from the source of germs such as bathrooms, waste storage area.	✓				
(3)	จัดให้มีการจัดเก็บอาหารที่ปรุงแล้วเสร็จในภาชนะที่สะอาดมีอุปกรณ์ปิด เช่น ฝาชี หรือตู้กับข้าว Arrange to store cooked food in clean, covered containers such as food cover or pantries.	✓				

7/19



## 7<sup>th</sup> Gas Separation Plant Project (GSP7)

แบบตรวจประเมินอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานที่พักคนงานก่อสร้าง

Evaluation checklist for worker staff accommodation environmental sanitation



ข้อ No.	รายการตรวจประเมิน Description	การประเมิน Assessment		รายละเอียดสิ่งที่พบที่พบ Detail Finding (6 Mar 2025)	การติดตามประเด็นที่พบ Follow up & Issues Finding (6 Mar 2025)	รูป / เอกสารประกอบ Figure / Documentation
		มีเหมาะสม Have/Suitable	ไม่มีควรปรับปรุง None/Should improve			
(4)	มีการใช้ภาชนะอุปกรณ์ปรุงและบรรจุอาหาร สะอาด และจัดเก็บที่เหมาะสม Utensils, cooking and packing equipment are used, clean and properly stored.	✓				
(5)	มีการจัดสถานที่ล้างทำความสะอาดจาน ชามและภาชนะ อุปกรณ์ น้ำทิ้งจากการล้างภาชนะ อุปกรณ์ต้องผ่านบ่อดักไขมัน ก่อนปล่อยลงสู่รางสาธารณะ Arrange a place to wash and clean dishes. Bowls and utensils, as well as wastewater from washing containers <u>The equipment must pass through a grease trap before being released into the trench drain.</u>	✓		จัดให้มีพื้นที่ทำความสะอาดจาน ชามส่วนกลาง There should be a common area for cleaning dishes and bowls.		Figure 5
(6)	มีการรวบรวมหรือรองรับเศษอาหาร ไม่ทิ้งขยะและเศษอาหาร กระจัดกระจาย บริเวณใต้ถุนของอาคาร หรือทิ้งลงรางสาธารณะ หรือแม่น้ำ Provide a food waste collection point. Do not litter and scatter food scraps, the basement area of the building or dumped into trench drain or rivers	✓		จัดให้มีพื้นที่ทำความสะอาดจาน ชามส่วนกลาง There should be a common area for cleaning dishes and bowls.		Figure 5

8/19



## 7<sup>th</sup> Gas Separation Plant Project (GSP7)

แบบตรวจประเมินอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานที่พักคนก่อสร้าง

Evaluation checklist for worker staff accommodation environmental sanitation



ข้อ No.	รายการตรวจประเมิน Description	การประเมิน Assessment		รายละเอียดสิ่งที่พบที่พบ Detail Finding (6 Mar 2025)	การติดตามประเด็นที่พบ Follow up & Issues Finding (6 Mar 2025)	รูป / เอกสารประกอบ Figure / Documentation
		มีเหมาะสม Have/Suitable	ไม่มีความปรับปรุง None/Should improve			
(7)	จัดหาน้ำดื่มและน้ำใช้ที่สะอาดและถูกสุขลักษณะตามมาตรฐานกฎหมายที่เกี่ยวข้อง Providing drinking water and drinking water clean and hygienic in accordance with relevant legal standards.	✓		น้ำใช้จากการประปาส่วนภูมิภาคและน้ำดื่มจากชุมชนเพื่อการบริโภคและปรุงอาหาร Using water from provincial waterworks authority and drinking water from community stores for drinking and cooking.		เอกสารแนบ 3 : ใบเสร็จรับเงินจากการประปาส่วนภูมิภาค Attachment No.3: Receipt from provincial waterworks authority
(8)	มีภาชนะเก็บกักน้ำ สะอาด ถูกสุขลักษณะอยู่ห่างจากแหล่งที่เป็นแหล่งสะสมเชื้อโรค เช่น ห้องน้ำ หรือที่ทิ้งขยะ เป็นต้น Provide clean and hygienic water storage containers from sources of germs such as toilets or waste storage area.	✓				Figure 5
<b>ด้านที่ 2 ความปลอดภัยและอาชีวอนามัย - No.2 Safety and Occupational Health</b>						
(1)	มีการตรวจสอบและบำรุงอุปกรณ์เครื่องใช้ไฟฟ้าเป็นประจำ Inspected and maintain electrical equipment regularly.	✓				
(2)	อุปกรณ์ไฟฟ้าที่อยู่ในสภาพที่ปลอดภัย ไม่ชำรุด สายไฟต้องเดินมาจากที่สูง กรณีเดินสายไฟบนพื้นหรือฝังดินต้องใช้ท่อร้อยสายไฟที่แข็งแรงและปลอดภัย Electrical equipment is in a safe condition, not damaged and normally wired from high places. In the case of wiring on the ground or buried in the ground using conduit that is durable and safe	✓		ติดตั้งมิเตอร์ไฟฟ้าจากการไฟฟ้าส่วนภูมิภาคและใช้งานภายในแคมป์อย่างปลอดภัย Install an electricity meter from the Provincial Electricity Authority in the campsite safely.		Figure 6

9/19



## 7<sup>th</sup> Gas Separation Plant Project (GSP7)

แบบตรวจประเมินอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานที่พักคนก่อสร้าง

Evaluation checklist for worker staff accommodation environmental sanitation



ข้อ No.	รายการตรวจประเมิน Description	การประเมิน Assessment		รายละเอียดสิ่งที่พบที่พบ Detail Finding (6 Mar 2025)	การติดตามประเด็นที่พบ Follow up & Issues Finding (6 Mar 2025)	รูป / เอกสารประกอบ Figure / Documentation
		มีเหมาะสม Have/Suitable	ไม่มีความปรับปรุง None/Should improve			
(3)	การเดินสายไฟฟ้าในห้องพัก ต้องติดตั้งเบรกเกอร์ (Breaker) หรือตามความเหมาะสมสำหรับการใช้งาน และตำแหน่งปลั๊กไฟอยู่ในระดับที่ไม่ต่ำจนเกินไป The electrical wiring in the room is installed with a breaker for safety in use and the power socket position is at an appropriate level.	✓				
(4)	จัดให้มีระบบรักษาความปลอดภัยโดยมีพนักงานรักษาความปลอดภัย ณ จุดผ่านเข้า-ออกของพื้นที่พักคนงาน Provide a security system with security personnel at the access of the workers' accommodation.	✓		ประตูเขตที่พักปิดมิดชิดและติดเบอร์ผู้ติดต่อไว้ นอกรั้วอย่างชัดเจน The gate to the residence area is closed and the contact number is clearly posted outside the fence.		Figure 6
(5)	ติดป้ายแสดงเขตที่ที่พักคนงานให้เห็นชัดเจน Provide signs or symbols that clearly show the worker's accommodation area.	✓		จัดให้มีป้ายแสดงเขตที่พักคนงานเรียบร้อยแล้ว Installed a sign of workers' accommodation area.		Figure 6
(6)	จัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันและระงับอัคคีภัย และมีทางหนีไฟ ที่สะดวก ไม่มีสิ่งกีดขวาง Provide a fire extinguisher and a convenient fire escape without obstruction.	✓		เพิ่มถังดับเพลิงให้ครอบคลุมพื้นที่พักคนงานเรียบร้อยแล้ว Fire extinguishers have been added to cover the areas.		Figure 6

10/19



## 7<sup>th</sup> Gas Separation Plant Project (GSP7)

แบบตรวจประเมินอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานที่พักคนงานก่อสร้าง

Evaluation checklist for worker staff accommodation environmental sanitation



ข้อ No.	รายการตรวจประเมิน Description	การประเมิน Assessment		รายละเอียดสิ่งที่พบที่พบ Detail Finding (6 Mar 2025)	การติดตามประเด็นที่พบ Follow up & Issues Finding (6 Mar 2025)	รูป / เอกสารประกอบ Figure / Documentation
		มีเหมาะสม Have/Suitable	ไม่มีควรปรับปรุง None/Should improve			
(7)	จัดเตรียมถังน้ำหรือที่เติมน้ำสำหรับดับเพลิง กรณีเกิดเพลิงไหม้ มีทางที่สามารถให้รถดับเพลิงเข้าพื้นที่ได้อย่างสะดวก Provide water tanks or water storage areas for firefighting. in case of fire, there is a route that allows fire trucks to enter the area conveniently.	✓				Figure 6
(8)	จัดให้มีอุปกรณ์ปฐมพยาบาลเบื้องต้นและเวชภัณฑ์พื้นฐาน อย่างเพียงพอ Provide adequate first aid kit and basic medical supplies.	✓				Figure 6
(9)	มีผู้ประสานงาน (Camp boss) พร้อมเบอร์โทรติดต่อประจำสถานที่ปลูกสร้างที่พักอาศัยคนงาน เพื่อรวบรวมข้อมูลการเจ็บป่วยและแจ้งข้อมูลยังศูนย์บริการสาธารณสุขในพื้นที่รับผิดชอบ Provide a coordinator (Camp boss) with a contact number for the construction site of the worker's accommodation to collect information about illnesses and notify the information to the public health service center in the responsible area.	✓		ติดประกาศระเบียบข้อบังคับที่พักคนงาน Worker's accommodation regulations		Figure 6
(10)	มีการจัดทำทะเบียนหรือบัญชีรายชื่อคนงาน There should be a list of workers.	✓				
(11)	ห้ามมิให้มีการเลี้ยงสัตว์ในบริเวณที่พักอาศัยคนงาน It is forbidden to keep pets in the worker's accommodation area.	✓		ติดประกาศระเบียบข้อบังคับที่พักคนงาน Workers accommodation regulations		Figure 3

11/19



## 7<sup>th</sup> Gas Separation Plant Project (GSP7)

แบบตรวจประเมินอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานที่พักคนงานก่อสร้าง

Evaluation checklist for worker staff accommodation environmental sanitation



ข้อ No.	รายการตรวจประเมิน Description	การประเมิน Assessment		รายละเอียดสิ่งที่พบที่พบ Detail Finding (6 Mar 2025)	การติดตามประเด็นที่พบ Follow up & Issues Finding (6 Mar 2025)	รูป / เอกสารประกอบ Figure / Documentation
		มีเหมาะสม Have/Suitable	ไม่มีควรปรับปรุง None/Should improve			
(12)	บริเวณที่พักมีระบบระบายน้ำสะอาด ไม่อุดตัน ไม่มีน้ำขังเป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุงรำคาญ ไม่เป็นที่สะสมขยะหรือเศษอาหารที่จะเป็นแหล่งอาหารหรือแหล่งอาศัยของหนู แมลงวัน และแมลงสาบ The accommodation area has clean drains, not clogged, no stagnant water, which is a breeding ground for annoying mosquitoes. Not a place to collect garbage or food scraps that will become a food source or a habitat for rats, flies and cockroaches.	✓				Figure 2
(13)	กรณี มีแรงงานต่างด้าวชาวพม่า และผู้ติดตาม ต้องได้รับยา Diethylcarbamazine (DEC) ครั้งเดียว ทุก 6 เดือน เพื่อป้องกันโรคเท้าช้าง <sup>1/</sup> In the case of Myanmar workers and henchman must receive medication Diethylcarbamazine (DEC) once every 6 months for prevention of filariasis <sup>1/</sup>		✓	ยังไม่ได้รับข้อมูลเพิ่มเติม In the process of requesting information		
(14)	มีห้องหรือจุดปฐมพยาบาลเบื้องต้นในบริเวณบ้านพักคนงาน Provide a first aid room or first aid point in the area of the workers' accommodation.	✓				Figure 6

12/19



## 7<sup>th</sup> Gas Separation Plant Project (GSP7)

แบบตรวจประเมินอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานที่พักคนงานก่อสร้าง

Evaluation checklist for worker staff accommodation environmental sanitation



ข้อ No.	รายการตรวจประเมิน Description	การประเมิน Assessment		รายละเอียดสิ่งที่พบที่พบ Detail Finding (6 Mar 2025)	การติดตามประเด็นที่พบ Follow up & Issues Finding (6 Mar 2025)	รูป / เอกสารประกอบ Figure / Documentation
		มีเหมาะสม Have/Suitable	ไม่มี/ควรปรับปรุง None/Should improve			
ด้านที่ 3 การจัดการข้อร้องเรียนเหตุเดือดร้อนรำคาญ – No. 3 Handling Nuisance Complaints						
(1)	ผู้พักอาศัยต้องไม่ส่งเสียงดังหรือก่อความเดือดร้อนรำคาญแก่ประชาชนหรือชุมชนบริเวณใกล้เคียง เช่น การเปิดเพลงทะเลาะวิวาท หรืออื่นๆ โดยเฉพาะในช่วงเวลาพักผ่อนหรือยามวิกาล  Residents do not make noise or cause annoyance to people or nearby communities, such as loud music, quarrels. Especially during rest time or at night.	✓		ติดประกาศระเบียบข้อบังคับที่พักคนงาน  Workers accommodation regulations		เอกสารแนบ 4: กฎระเบียบในการพักอาศัย  Attachment 4: Residence Regulations.
(2)	มีกฎระเบียบสำหรับการพักอาศัยในบ้านพักคนงาน ติดประกาศใกล้ในบริเวณที่เห็นชัดเจน และประชาสัมพันธ์ให้คนงานที่พักในบ้านพักทราบและปฏิบัติให้ถูกต้อง และห้ามส่งเสียงดังหลัง 22.00 น.  Workers' accommodation has a policy for staying in workers' camps posted in a prominent area, as well as publicizing the workers staying in the building to acknowledge and act correctly and do not make loud noises after 10:00 p.m.	✓		ติดประกาศระเบียบข้อบังคับที่พักคนงาน  Workers accommodation regulations		Figure 6
(3)	มีมาตรการป้องกันการพนันและยาเสพติดในบริเวณที่พักคนงาน  Provide a policy to prevent gambling and drug abuse in the accommodation area.	✓		ติดประกาศระเบียบข้อบังคับที่พักคนงาน  Workers accommodation regulations		Figure 6

13/19



## 7<sup>th</sup> Gas Separation Plant Project (GSP7)

แบบตรวจประเมินอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานที่พักคนงานก่อสร้าง

Evaluation checklist for worker staff accommodation environmental sanitation



ข้อ No.	รายการตรวจประเมิน Description	การประเมิน Assessment		รายละเอียดสิ่งที่พบที่พบ Detail Finding (6 Mar 2025)	การติดตามประเด็นที่พบ Follow up & Issues Finding (6 Mar 2025)	รูป / เอกสารประกอบ Figure / Documentation
		มี/เหมาะสม Have/Suitable	ไม่มี/ควรปรับปรุง None/Should improve			
Issues Finding						
จำนวนข้อทั้งหมด 43 ข้อ (The total number of items is 43 items.)		43	1			
คิดเป็นร้อยละ (Percentage)		97.67%	2.33%			

ข้อเสนอแนะอื่นๆ – Other suggestions

- ไม่มี

ลงชื่อ

( CCC-JV Environmental Specialist )

ผู้ตรวจประเมิน

Auditor

14/19



PTT

Evaluation checklist for worker staff accommodation environmental sanitation



CCC-IV

### 7<sup>th</sup> Gas Separation Plant Project (GSP7)

แบบตรวจประเมินอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานที่พักงานก่อสร้าง



Figure 1: PTT, CCC-IV, CPT2 and community leader inspection the camp, on 06 March, 2025.



PTT

Evaluation checklist for worker staff accommodation environmental sanitation



CCC-IV

### 7<sup>th</sup> Gas Separation Plant Project (GSP7)

แบบตรวจประเมินอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานที่พักงานก่อสร้าง



บึงจันทบุรี อ่างเก็บน้ำชลประทานบึงจันทบุรี - General areas, buildings and residential rooms

ฐานรากและโครงสร้างอาคารบ้านพักงานบึงจันทบุรีมั่นคงแข็งแรง วัสดุที่ใช้ก่อสร้างห้องนอนเหมาะสม

The foundation and structure of the accommodation is strong. The materials used in the construction of the building are appropriate.



บึงจันทบุรี อ่างเก็บน้ำชลประทานบึงจันทบุรี - General areas, buildings and residential rooms





7<sup>th</sup> Gas Separation Plant Project (GSP7)

แบบตรวจประเมินอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานที่ทำงานก่อสร้าง

PTT

Evaluation checklist for worker staff accommodation environmental sanitation



CCC-IV

จัดให้มีพื้นที่สำหรับทิ้งขยะทั่วไปของแคมป์ที่แยกออกจากพื้นที่ชุมชน Provide the general waste shelter of the worker camp separated from municipal waste area.	
Figure 3: การจัดการขยะ - Waste Management	
Figure 4: สถานที่อาบน้ำ, จัดล้างผ้าและเครื่องใช้ส่วนตัวและจัดการ - Bathing place, Washing Tools and sewage and sewage management	



7<sup>th</sup> Gas Separation Plant Project (GSP7)

แบบตรวจประเมินอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานที่ทำงานก่อสร้าง

PTT

Evaluation checklist for worker staff accommodation environmental sanitation



CCC-IV

มีขยะกับภาชนะสะอาด ถูกสุขลักษณะอยู่ห่างจากแหล่งที่ปนเปื้อนแหล่งสะสมขยะอื่น เช่น ขี้กองน้ำ หรือที่ทิ้งขยะ เป็นต้น Provide clean and hygienic water storage containers from sources of germs such as toilets or waste storage area.	
Figure 5: การสุขาภิบาลอาหาร-The food sanitation: มีการใช้ภาชนะอุปกรณ์ปรุงและบรรจุอาหาร สะอาด และจัดเก็บเหมาะสม Licenses, cooking and packing equipment are used, clean and properly stored.	
ติดตั้งมิเตอร์ไฟฟ้าจากการไฟฟ้าส่วนภูมิภาคใช้ภายในแคมป์อย่างปลอดภัย Install an electricity meter from the Provincial Electricity Authority in the campsite safely.	
Figure 6: ความปลอดภัยและอาชีวอนามัย- Safety and Occupational Health	



7<sup>th</sup> Gas Separation Plant Project (GSP7)

แบบตรวจสอบประเมินงานด้านความปลอดภัยในการทำงานก่อสร้าง

PTT

Evaluation checklist for worker staff accommodation environmental sanitation



CCC-IV



ประตูทางเข้าที่พักมีกั้นกั้นและติดป้ายปิดห้ามเข้าอย่างชัดเจน

The gate to the residence area is closed and the contact number is clearly posted outside the fence.



จัดให้มีอุปกรณ์ปฐมพยาบาลทั้งด้านเวชภัณฑ์พื้นฐานอย่างเพียงพอ

Provide adequate first aid kit and basic medical supplies.

Figure 6 (cont'd): ความปลอดภัยและอาชีวอนามัย - Safety and Occupational Health

## ภาคผนวก ข-34

---

เอกสารการขอพิจารณาออกใบอนุญาตให้ใช้สถานพยาบาล  
แทนการจัดให้มีแพทย์เพื่อตรวจรักษาพยาบาลในสถานที่ทำงาน  
(แบบ กสว.1 และ กสว. 2)





โครงการโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ 7  
7<sup>th</sup> Gas Separation Plant Project - GSP7



PTT เอกสารการขอพิจารณาออกใบอนุญาตให้ใช้สถานพยาบาลแทนการจ้างมีแพทย์เพื่อตรวจรักษาพยาบาลในสถานที่ทำงาน  
Supporting documents for the consideration of issuing a license to use a medical facility instead of having a physician in the workplace.

CCC-JV

ลำดับ	รายการเอกสารสำหรับยื่นคำขอพิจารณา
๑	แบบคำขออนุญาตใช้สถานพยาบาลแทนการจ้างมีแพทย์ตรวจรักษาพยาบาลในสถานที่ทำงาน (แบบ กสว. ๑) และหนังสือมอบอำนาจของบริษัทฯ ข้อ 1.4 จำนวน ๑๗ งานขอโครงการฯ
๒	สำเนาหนังสือรับรองนิติบุคคลของสถานพยาบาล (พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)
๓	สำเนาเอกสารรับรองการจัดตั้งสถานพยาบาล (พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)
๔	สำเนาหนังสือแสดงความตกลงระหว่างนายจ้างกับสถานพยาบาลเพื่อส่งลูกจ้างเข้ารับการ รักษาพยาบาล (พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)
๕	สำเนาหนังสือแสดงความตกลงระหว่างนายจ้างกับสถานพยาบาลที่เปิดบริการตลอด ๒๔ ชั่วโมง (พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)
๖	รายชื่อแพทย์ที่อยู่ประจำสถานพยาบาล
๗	แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่ทำงานของลูกจ้าง และสถานพยาบาล

เลขที่รับ..... วันที่รับ..... ชื่อผู้รับ.....	คำขออนุญาตใช้สถานพยาบาลแทนการจัดให้มีแพทย์ ตรวจรักษาพยาบาลในสถานที่ทำงาน	ใบอนุญาตเลขที่..... ออกให้เมื่อวันที่.....
<b>๑. ข้อความทั่วไป</b>		
<p>๑.๑ ข้าพเจ้า นายสุเทพ โตอัจฉริยะวงศ์ ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับวิชาชีพ</p> <p>๑.๒ ชื่อสถานประกอบกิจการ .....กิจการร่วมค้า ซีพีพี-ซีพีพี-ซีพีซีซี..... ประเภทกิจการ .....การก่อสร้างโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ ๗...(GSP 7).....</p> <p>๑.๓ ที่ตั้ง โครงการโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ ๗ (GSP 7) ถนน ไอ-๘, ตำบล มาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง ระยอง โทรศัพท์/โทรสาร .....๐๘๑-๘๖๔๑๖๘๔.....</p> <p>๑.๔ ปัจจุบันมีลูกจ้างทั้งหมด ...๑,๕๔๕... คน ชาย ...๑,๐๓๐... คน หญิง ....๕๑๕... คน</p> <p>๑.๕ มีความประสงค์ขออนุญาตใช้สถานพยาบาลแทนการจัดให้มีแพทย์เพื่อตรวจรักษาพยาบาลใน สถานที่ทำงาน โดยมีรายละเอียดดังนี้</p> <p>๑.๕.๑ ชื่อสถานพยาบาล .....โรงพยาบาลมงกุฎระยอง..... ชื่อตามหนังสือรับรองนิติบุคคล .....บริษัท ระยองเฮอร์สแอนด์ จำกัด.....</p> <p>๑.๕.๒ ที่ตั้ง ๑๔๙/๑ ถนนมาบยา ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง ๒๑๑๕๐ โทรศัพท์/โทรสาร .....๐๓๘ - ๖๙๑ - ๘๐๐..... เป็นสถานพยาบาลประเภท .....๑๐๐..... เตียง ซึ่งเปิดบริการตลอด ๒๔ ชั่วโมง</p> <p>๑.๕.๓ ระยะทางห่างจากสถานประกอบกิจการ .....๑๕.๙..... กิโลเมตร</p> <p>๑.๖ ผู้ยื่นคำขอ (เจ้าของหรือผู้กระทำการแทน นิติบุคคล หรือผู้ที่ได้รับมอบอำนาจจากเจ้าของ หรือผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล)</p> <p>ลงชื่อ ..... (น.....)</p> <p>ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับวิชาชีพ</p> <p>วันที่ 14 ธันวาคม 2566</p>		
		<p><b>๒. สำหรับเจ้าหน้าที่</b></p> <p>ความเห็นเจ้าหน้าที่ .....โรงพยาบาล..... .....รองผู้อำนวยการ..... .....ผู้อำนวยการ..... .....ในสถานที่ทำงาน.....</p> <p>ลงชื่อ ..... .....ผู้จัดการแผนกการตลาด.....</p> <p>ตำแหน่ง .....</p> <p>วันที่ 8 / 1 / 67</p>



กิจการร่วมค้า ซีพีพี-ซีพีพีบี-ซีพีอีซีซี (CCC-JV)

สำนักงานใหญ่: เลขที่ ๕๕๕ รสา ทาวเวอร์ อาคาร ๑ ชั้นที่ ๑๖ ถนนพหลโยธิน

แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร ๑๐๙๐๐, โทร : ๐๒-๕๓๗-๔๓๔๘

สำนักงานสนาม: โครงการโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ ๗ นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด

ถนน ไอ-๘ ตำบล มาบตาพุด อำเภอ เมืองระยอง จังหวัด ระยอง ๒๑๑๕๐ โทร. : ๐๘๑-๘๖๔๑๖๘๔

## ข้อตกลง เรื่อง พนักงานเข้ารับการรักษาพยาบาล

วันที่ ๑๕ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้นระหว่าง กิจการร่วมค้า ซีพีพี-ซีพีพีบี-ซีพีอีซีซี (CCC-JV) สำนักงานใหญ่: เลขที่ ๕๕๕ รสา ทาวเวอร์ อาคาร ๑ ชั้นที่ ๑๖ ถนนพหลโยธิน แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร ๑๐๙๐๐, โทร : ๐๒-๕๓๗-๔๓๔๘ และสำนักงานสนาม: โครงการโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ ๗ นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด ถนน ไอ-๘ ตำบล มาบตาพุด อำเภอ เมืองระยอง จังหวัด ระยอง ๒๑๑๕๐ โทร. : ๐๘๑-๘๖๔๑๖๘๔

โดยนายสุเทพ โตอัจฉริยะวงศ์ ผู้ได้รับมอบอำนาจจากเจ้าของหรือผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “กิจการร่วมค้า ซีพีพี-ซีพีพีบี-ซีพีอีซีซี (CCC-JV)” ฝ่ายหนึ่ง กับโรงพยาบาลมงกุฎระยอง ตั้งอยู่เลขที่ ๑๔๙/๑ ถนนมาบยา ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมือง จังหวัดระยอง ๒๑๑๕๐ โทรศัพท์ ๐๓๘-๖๙๑๘๐๐ Fax. ๐๓๘-๖๙๑๘๑๘ ต่อไปนี้เรียกว่า “สถานพยาบาล” มีข้อตกลงว่า

๑. สถานพยาบาลตกลงรับพนักงานของบริษัทฯ เข้ารับการรักษาพยาบาล ทั้งในกรณีผู้ป่วยนอก (OPD) และผู้ป่วยใน (IPD) โดยบริษัทฯ จะเป็นผู้รับผิดชอบชำระค่ารักษาพยาบาลและค่าใช้จ่ายอื่นๆ ของพนักงานเฉพาะที่มีใบส่งตัวที่เป็นฟอร์มของบริษัทฯ เท่านั้น (กรณีไม่มีบัตรรับรองสิทธิ์)
๒. บริษัทฯ จะจัดรถมาส่งพนักงานที่เจ็บป่วยไปที่สถานพยาบาลตลอดเวลาที่พนักงานปฏิบัติงาน
๓. สถานพยาบาลจะให้สิทธิ์ต่างๆ ตามระเบียบการให้บริการต่อพนักงานที่เป็นผู้ประกันตน
๔. บริษัทฯ จะให้ตัวอย่างลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนามในการส่งตัวพนักงานที่เจ็บป่วย ซึ่งพนักงานจะต้องถือมามอบให้สถานพยาบาลทุกครั้งที่เข้ารับการรักษาพยาบาล ในกรณีฉุกเฉินหรือในวันที่บริษัทปิดทำการถ้าเป็นกรณีผู้ป่วยนอก และพนักงานไม่มีใบส่งตัวจะต้องชำระเป็นเงินสด
๕. ในกรณีพนักงานเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงาน บริษัทฯ จะส่งแบบฟอร์ม กท.๔๔ พร้อมกับส่งตัวพนักงานเข้ารับการรักษา และสถานพยาบาลจะเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลดังกล่าวจากกองทุนเงินทดแทนเองหากเอกสารไม่ครบถ้วน และทางสถานพยาบาลไม่สามารถดำเนินการได้ ทางบริษัทฯ ยินดีให้ทางสถานพยาบาลเรียกเก็บเงินสดจากบริษัทฯ หรือพนักงานที่มาับการรักษาพยาบาล ตามข้อกำหนดที่รับผิดชอบ
๖. เงื่อนไขการชำระเงิน ในการส่งตัวพนักงานบริษัทฯ เข้ารับการรักษาพยาบาลทางสถานพยาบาลยินดีชำระเป็นเงินสด





กิจการร่วมค้า ซีพีพี-ซีพีพีบี-ซีพีอีซีซี (CCC-JV)

สำนักงานใหญ่: เลขที่ ๕๕๕ รสา ทาวเวอร์ อาคาร ๑ ชั้นที่ ๑๖ ถนนพหลโยธิน

แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร ๑๐๙๐๐, โทร : ๐๒-๔๓๗-๔๓๔๘

สำนักงานสนาม: โครงการโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ ๗ นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด

ถนน ไอ-๘ ตำบล มาบตาพุด อำเภอ เมืองระยอง จังหวัด ระยอง ๒๑๑๕๐ โทร. : ๐๘๑-๘๖๔๑๖๘๔

๗. ข้อตกลงฉบับนี้ มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ๑ เดือน มกราคม พ.ศ.๒๕๖๗ จนกระทั่งสิ้นสุดระยะก่อสร้างของโครงการ

๘. สัญญาตามข้อตกลง หากบริษัทฯ ไม่ปฏิบัติตามข้อสัญญาที่กล่าวข้างต้น บริษัทฯ ยินดีให้ทางสถานพยาบาลยกเลิกข้อตกลงนี้ก่อนครบกำหนดระยะเวลา โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

ข้อตกลงฉบับนี้จัดทำเป็น ๒ ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญานี้ตลอดเวลา เห็นว่าถูกต้องตามเจตนารมณ์แห่งตนทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยานเป็นสำคัญ และต่างเก็บไว้ฝ่ายละฉบับ

ลงชื่อ..... (บริษัท)

ผู้แทนนายจ้าง/จป.วิชาชีพประจำโครงการ

ลงชื่อ..... (สถานพยาบาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมวกฤกษ์ระยอง

ลงชื่อ..... (พยาน)

ผู้จัดการโครงการ

ลงชื่อ..... (พยาน)

ผู้อำนวยการฝ่ายบริหารโรงพยาบาลมวกฤกษ์ระยอง

ลงชื่อ..... (พยาน)

วิศวกรประจำโครงการ

ลงชื่อ..... (พยาน)

ผู้จัดการแผนกการตลาด



ที่ จ-SHE-๐๐๓/๒๕๖๖

กิจการร่วมค้า ซีพี-ซีพีพี-ซีพีอีซีซี (CCC-JV)

สำนักงานใหญ่: เลขที่ ๕๕๕ อาคาร ทาวเวอร์ อาคาร ๓ ชั้นที่ ๓๖ ถนนพหลโยธิน

แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร ๑๐๙๐๐, โทร : ๐๒-๕๖๓๗-๕๓๔๔

สำนักงานสนาม: โครงการโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ ๗ ปิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด

ถนน ไอ-๘ ตำบล มาบตาพุด อำเภอ เมืองระยอง จังหวัด ระยอง ๒๑๑๕๐ โทร. : ๐๘๑-๘๖๔๒๖๔๔

เขียนที่ กิจการร่วมค้า ซีพี-ซีพีพี-ซีพีอีซีซี

วันที่ ๑๐ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง แจ้งขอเอกสารสำหรับยื่น กสว. ๑

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลมณฑลระยอง

ตามที่กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ได้ออกกฎกระทรวง ว่าด้วยการจัดสวัสดิการในสถานประกอบกิจการ พ.ศ. ๒๕๔๘ ข้อ ๓ ว่าด้วยนายจ้างอาจนำลูกจ้างอาจทำความตกลงเพื่อส่งลูกจ้างเข้ารับการรักษายาบาลกับสถานพยาบาลที่เปิดตลอด ๒๔ ชั่วโมง และเป็นสถานพยาบาลที่นายจ้างอาจนำลูกจ้างส่งเข้ารับการรักษายาบาลได้โดยสะดวกและรวดเร็ว แทนการจัดให้มีแพทย์ตามข้อ ๒ (๒) หรือข้อ ๒ (๓) ได้โดยไม่ต้องได้รับอนุญาตจากอธิบดีหรือผู้ซึ่งอธิบดีมอบหมาย

ทั้งนี้เพื่อที่ทางกิจการร่วมค้า ซีพี-ซีพีพี-ซีพีอีซีซี (CCC-JV) ซึ่งเป็นผู้รับเหมาก่อสร้างโครงการก่อสร้างโรงแยกก๊าซธรรมชาติหน่วยที่ ๗ (GSP7) ของบริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน) ตั้งอยู่ที่นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด ถนน ไอ-๘ ตำบล มาบตาพุด อำเภอ เมืองระยอง จังหวัด ระยอง ๒๑๑๕๐ จะได้ยื่นเอกสาร กสว. ๑ ให้สวัสดิการคุ้มครองแรงงานเพื่อขอหนังสือ กสว. ๒ ให้ถูกต้องตามกฎหมายนี้ จึงใคร่ขอเอกสารที่เกี่ยวข้องประกอบการยื่นต่อสวัสดิการคุ้มครองแรงงาน ดังต่อไปนี้

๑. หนังสือแสดงความตกลงระหว่างนายจ้างและสถานพยาบาล
๒. หนังสือที่แสดงว่าเป็นสถานพยาบาลที่เปิดตลอด ๒๔ ชั่วโมง
๓. รายชื่อแพทย์ที่อยู่ประจำสถานพยาบาล
๔. สำเนาใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (กรณีโรงพยาบาลเอกชน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

นายจ้างผู้มีอำนาจลงนาม

กิจการร่วมค้า ซีพี-ซีพีพี-ซีพีอีซีซี

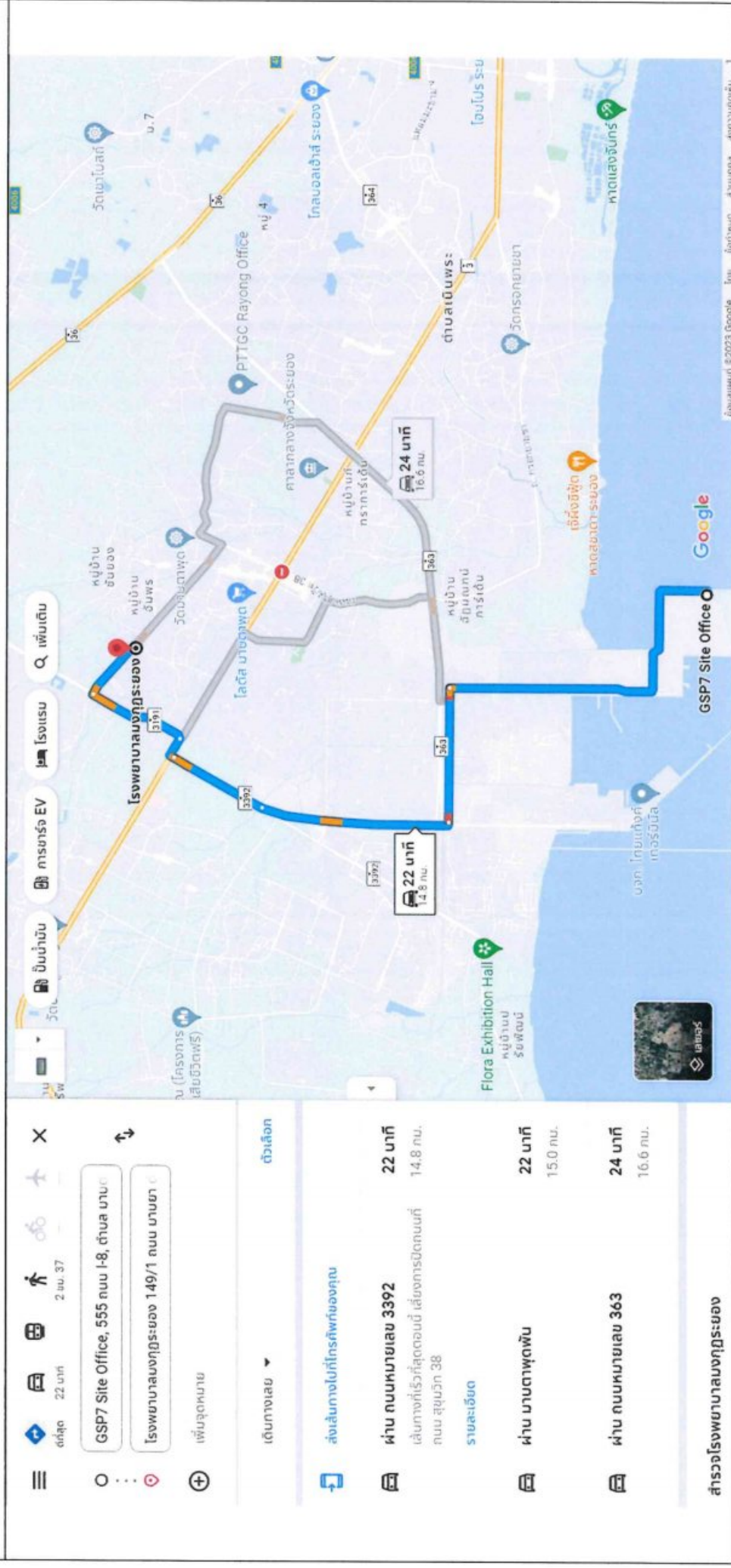
แนบเอกสารยืนยันและคำขอคัดลอก

ผู้ประสาน

โทรศัพท์

10/2/๖.

จากโครงการโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ ๗ ถนน ไอ-๘ ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง รหัสไปรษณีย์ ๒๑๑๕๐  
มายังโรงพยาบาลสมุทรสาคร เลขที่ ๑๕๕/๑ ถนนมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง รหัสไปรษณีย์ ๒๑๑๕๐





ที่ รย ๐๐๓๐/ ๕๖๗

สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน  
จังหวัดระยอง ศาลากลางจังหวัด ชั้น ๓  
ถนนสุขุมวิท รย ๒๑๑๕๐

๑๗ มกราคม ๒๕๖๗

เรื่อง การอนุญาตให้ใช้สถานพยาบาลแทนการจัดให้มีแพทย์เพื่อตรวจรักษาพยาบาลในสถานที่ทำงาน

เรียน กรรมการผู้จัดการ กิจการร่วมค้า ซีพีพี-ซีพีพีบี-ซีพีอีซีซี (CCC-M)

อ้างถึง คำขออนุญาตใช้สถานพยาบาลของ กิจการร่วมค้า ซีพีพี-ซีพีพีบี-ซีพีอีซีซี (CCC-M)

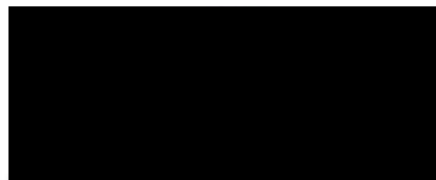
สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบอนุญาตให้ใช้สถานพยาบาลแทนการจัดให้มีแพทย์เพื่อตรวจรักษาพยาบาลในสถานที่ทำงาน

ตามหนังสือที่อ้างถึง กิจการร่วมค้า ซีพีพี-ซีพีพีบี-ซีพีอีซีซี (CCC-M) โครงการโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ ๗ (GSP ๗) ตั้งอยู่ ถนนไอ-๘ ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง ได้ยื่นคำขออนุญาตใช้สถานพยาบาลแทนการจัดให้มีแพทย์เพื่อตรวจรักษาพยาบาลในสถานที่ทำงาน ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด ขอส่งใบอนุญาตให้ใช้สถานพยาบาลแทนการจัดให้มีแพทย์เพื่อตรวจรักษาพยาบาลในสถานที่ทำงานตามข้อ ๓ แห่งกฎกระทรวงว่าด้วยการจัดสวัสดิการในสถานประกอบกิจการ พ.ศ. ๒๕๔๘ (แบบ กสว. ๒) รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ



สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดระยอง

กลุ่มงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ๒

โทรศัพท์ ๐ ๓๘๖๔ ๔๑๑๗-๔ ต่อ ๒๐๓

โทรสาร ๐ ๓๘๖๔ ๔๑๑๗-๔ ต่อ ๖๐๑ - ๖๐๓





ใบอนุญาตให้ใช้สถานพยาบาลแทนการจัดให้มีแพทย์เพื่อตรวจรักษาพยาบาลในสถานที่ทำงาน  
ตามข้อ ๓ แห่งกฎกระทรวงว่าด้วยการจัดสวัสดิการในสถานประกอบกิจการ พ.ศ. ๒๕๔๘

เลขที่ ๒/๒๕๖๗

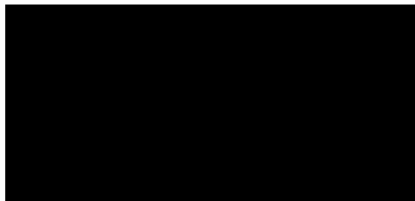
ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า กิจการร่วมค้า ซีพีพี-ซีพีพีบี-ซีพีอีซีซี (CCC-M) นายจ้าง  
สถานที่ทำงานที่มีลูกจ้างทำงาน โครงการโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ ๗ (GSP ๗) ตั้งอยู่ ถนนไอ-๘  
ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง เป็นผู้ได้รับอนุญาตจากอธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครอง  
แรงงาน หรือผู้ซึ่งอธิบดีมอบหมายให้ใช้สถานพยาบาลแทนการจัดให้มีแพทย์เพื่อตรวจรักษาพยาบาล ในสถานที่  
ทำงาน ตามข้อ ๓ แห่งกฎกระทรวงว่าด้วยการจัดสวัสดิการในสถานประกอบกิจการ พ.ศ. ๒๕๔๘ ตามรายชื่อ  
และที่ตั้งสถานพยาบาล ดังนี้

ชื่อสถานพยาบาล บริษัท ระยองเฮลท์แคร์ จำกัด (โรงพยาบาลสมงกุฎระยอง)

ตั้งอยู่เลขที่ ๑๔๔/๑ ถนนมาบยา ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง

ทั้งนี้ ให้นายจ้างเก็บใบอนุญาตฉบับนี้ไว้ ณ สถานที่ทำงานของลูกจ้าง เพื่อเป็นหลักฐาน  
แสดงต่อพนักงานตรวจแรงงาน

ออกให้ ณ วันที่ ๑๗ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗



สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดระยอง



## ภาคผนวก ข-35

---

ตัวอย่างเอกสารขออนุญาตทำงานในโครงการ (Work Permit)



## ภาคผนวก ข-35

---

ตัวอย่างเอกสารขออนุญาตทำงานในโครงการ (Work Permit)

- ใบอนุญาตทำงานก่อสร้างทั่วไป

 <b>ONLINE EDITION</b>	<b>ใบขออนุญาตทำงานก่อสร้างทั่วไป</b> <b>(GENERAL CONSTRUCTION WORK PERMIT)</b> <b>โครงการก่อสร้างโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ 7</b> <b>(7th GAS SEPARATION PLANT PROJECT)</b>	 <b>CPP2-G-2025-1-1992</b>
--	---	--

ชื่อผู้ขออนุญาต: /Requestor:	บริษัท: /Company:	CPP2	วันที่ขออนุญาต: /Request Date:	1/14/2025 2:05:35 PM
---------------------------------	----------------------	------	-----------------------------------	----------------------

<b>1. รายละเอียดเกี่ยวกับการขออนุญาตทำงาน /Details of work</b>				
วันที่เริ่มงาน - สิ้นสุดในสัปดาห์/Start & End date of a week :	1/20/2025 - 1/26/2025	เวลาเริ่ม - เลิกงานในแต่ละวัน /Start & End time on a day:	7:00:00 AM - 6:00:00 PM	Attach DWG.
สถานที่ปฏิบัติงาน: /Work Location:	AGRU	จำนวนผู้ปฏิบัติงาน: /Number of worker:	25 คน /Persons	
เครื่องจักร,เครื่องมือและอุปกรณ์ที่ใช้/Machine, tools, equipment to be used:	Air pump , Air compressor , Pressure gauge , Hand tools and Hose.			<b>ประเภทงาน/Type of Work:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Hot work <input type="checkbox"/> Cold Work <input checked="" type="checkbox"/> Other; Work at high
รายละเอียดของงาน: /Details of work:	Cleaning and Flushing pipe 2-40 inch and safety distance 10 meters.			

<b>2. ข้อพึงปฏิบัติและรายงานการตรวจสอบ (Precaution and checking)</b>	
( <input checked="" type="checkbox"/> =เตรียมโดยผู้ขออนุญาต/Prepared prior work by Requestor, <input checked="" type="checkbox"/> =ตรวจสอบแล้วโดย CCC-JV's SHE/Verified by CCC-JV SHE, <input type="checkbox"/> = ไม่เกี่ยวข้อง/Not required)	
<input checked="" type="checkbox"/> 1.กั้นบริเวณ / Workplace barricading	<input type="checkbox"/> 8.ตรวจสอบน้ำหนักที่ยกและอุปกรณ์การยก/Check load of lifting equipment and gear
<input type="checkbox"/> 2.ตัดแยกระบบ/Isolate the system	<input type="checkbox"/> 9.งานที่เกี่ยวข้องกับงานไฟฟ้า ต้องดำเนินการโดยพนักงานที่เชี่ยวชาญงานไฟฟ้า/Electrical work must be performed by competence electrician
<input checked="" type="checkbox"/> 3.ติดตั้งป้ายเตือน/Warning sign displayed	<input type="checkbox"/> 10.งานที่เกี่ยวข้องกับงานไฟฟ้าต้องตัดล๊อคสะพานไฟฟ้า/Power cut off
<input type="checkbox"/> 4.ตัด / ล็อค / แขนงป้ายเตือน/LOTO system applied	<input type="checkbox"/> 11.บันไดหรืออุปกรณ์ใช้ปีนทำงานไฟฟ้าต้องเป็นฉนวน/Provide proper ladder for electrical work
<input checked="" type="checkbox"/> 5.ติดตั้งสายดิน/Grounding system is installed	<input checked="" type="checkbox"/> 12.ต้องแนบการประเมินความเสี่ยงอันตราย/Attach Job Safety and Environment Analysis (JSEA)
<input checked="" type="checkbox"/> 6.ติดตั้งผ้ากันไฟหรือวัสดุกันสะเก็ดไฟ/Provide fire blanket	<input type="checkbox"/> 13.ตรวจสอบปริมาณก๊าซ/%LEL check
<input checked="" type="checkbox"/> 7.เตรียมอุปกรณ์ดับเพลิง/Fire extinguisher available	<input type="checkbox"/> 14.อื่นๆ/Other :

<b>3. ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลให้เหมาะสมกับการทำงาน ดังนี้ ( <input checked="" type="checkbox"/> = PPE ที่ต้องสวมใส่สำหรับงานนี้/PPE must be worn)</b> <b>Personal protective equipments must be worn suitability to work as following:</b>				
<input checked="" type="checkbox"/> รองเท้านิรภัย(Safety shoes)	<input checked="" type="checkbox"/> หมวกนิรภัย(Safety helmet)	<input checked="" type="checkbox"/> เสื้อที่เห็นเด่นชัดหรือเสื้อสะท้อนแสง(Visible cloth/Hi-vest)	<input checked="" type="checkbox"/> ถุงมือยาง/หนัง/ผ้าRubber/Leather/Cotton gloves)	<input checked="" type="checkbox"/> ที่ครอบหู/อุดหู(Earmuff / Plug)
<input checked="" type="checkbox"/> แว่นตานิรภัย(Safety glasses)	<input checked="" type="checkbox"/> กระบังหน้ากันสะเก็ด(Face shield)	<input checked="" type="checkbox"/> กรองฝุ่น/สารเคมี(Dust/Chemical mask)	<input checked="" type="checkbox"/> เข็มขัดนิรภัยชนิดเต็มตัว(Full body harness)	<input type="checkbox"/> อื่นๆ( Other)
<b>4.1 ข้าพเจ้าเข้าใจในสิ่งที่ต้องปฏิบัติและได้อธิบายให้ผู้ปฏิบัติงานถือปฏิบัติโดยเคร่งครัด (I had fully understood and explained to workers to strictly comply).</b>		<b>4.2 ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบรายการข้างต้นและเห็นว่าปลอดภัยที่จะปฏิบัติงาน ( I had checked the above items and considered it safe to work).</b>		

ลงชื่อผู้ขออนุญาต (Requested by)	ลงชื่อผู้อนุญาต (Approved by)
ลงชื่อผู้ควบคุมงาน (CCC-JV's Supervisor name)	Day1-Monday: วันที่ 20/1/25 Verified by:CCC-JV SHE Office
Day5-Friday: วันที่ 24/1/25 Verified by:CCC-JV SHE Office	Day2-Tuesday: วันที่ 21/1/25 Verified by:CCC-JV SHE Office
Day6-Saturday: วันที่ 25/1/25 Verified by:CCC-JV SHE Office	Day3-Wednesday: วันที่ 22/1/25 Verified by:CCC-JV SHE Office
Day7-Sunday: วันที่ 26/1/25 Verified by:CCC-JV SHE Office	Day4-Thursday: วันที่ 23/1/25 Verified by:CCC-JV SHE Office

หมายเหตุ : ติดแสดงใบอนุญาตไว้ที่จุดปฏิบัติงานให้เห็นชัดเจนและนำส่งแผนกความปลอดภัย CCC-JV เมื่อเสร็จงานหรือหมดอายุ  
 (DISPLAY THE APPROVED PERMIT ON THE JOB SITE AND RETURN TO CCC-JV SHE DEPT. KEEPING FOR REFERENCE WHEN WORK FINISHED OR EXPIRED)





โครงการโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ 7  
(7<sup>TH</sup> GAS SEPARATION PLANT PROJECT)  
**ใบอนุญาตทำงานก่อสร้างทั่วไป**  
(GENERAL CONSTRUCTION WORK PERMIT)



PTW no G-2025-01-1291

ผู้ขออนุญาต :  
REQUESTOR

บริษัท :  
COMPANY CPP5/KAEFER

วันที่ :  
APPLY DATE 31/1/2025, 11:08:32

1 วันที่เวลาที่ขออนุญาตทำงาน DATE/TIME OF WORK วันที่ : 3/2/2025 ถึง TO 9/2/2025 จากเวลา 8:00:00 น. ถึงเวลา 17:00:00 น. FROM TIME TO TIME

สถานที่ปฏิบัติงาน WORK LOCATION AGRU, R400 ATTACH DWG. จำนวนผู้ปฏิบัติงาน 30 คน NUMBER OF WORKER PERSONS

อุปกรณ์และเครื่องมือเครื่องใช้ Scicor, Hand Saw, Banding Tools ประเภทของงาน /Type of work

รายละเอียดของงาน Installation Insulation Tank (3711-E001), (3701E-001,002), (3711-D001), (3701-E001A-D) (3701-T-003,004), (3701-1-E001 A-F) Hot Work, Work at Height

2 ข้อพึงปฏิบัติและรายการตรวจสอบ / (PRECAUTIONS AND CHECKING)

ให้วงกลม MARK CIRCLE	หัวข้อ เงื่อนไขที่ต้องดำเนินการ AROUND THE NEEDED ITEM AND TICK	ติ๊ก	หัวข้อที่ได้ดำเนินการให้ถูกต้องตามที่กำหนดแล้ว ON THE ITEM WHICH BE DONE AS REQUIRED
<input checked="" type="checkbox"/> 1. กั้นบริเวณ WORKPLACE BARRICADING	<input type="checkbox"/> 8. ตรวจสอบน้ำหนักที่ยกและอุปกรณ์การยก CHECK LOAD OF LIFTING EQUIPMENT/GEAR	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 2. ตัดแยกระบบ ISOLATE THE SYSTEM	<input type="checkbox"/> 9. งานที่เกี่ยวข้องกับงานไฟฟ้า ต้องดำเนินการ โดยพนักงานที่เชี่ยวชาญงานไฟฟ้า ELECTRICAL WORK MUST BE PERFORMED BY COMPETENCE ELECTRICIAN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> 3. ติดตั้งป้ายเตือน WARNING SIGN DISPLAY	<input type="checkbox"/> 10. งานที่เกี่ยวข้องกับงานไฟฟ้าต้องตัด ล็อกสถานะไฟฟ้า POWER CUT OFF	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 4. ติด/ล็อก/แขวนป้ายเตือน LO/TO SYSTEM APPLIED	<input type="checkbox"/> 11. บันไดหรืออุปกรณ์ใช้ป็นทำงานไฟฟ้าต้องเป็นดวน PROVIDE PROPER LADDER FOR ELECTRICAL WORK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 5. ติดตั้งสายดิน GROUNDING SYSTEM INSTALLED	<input checked="" type="checkbox"/> 12. ต้องแนบการประเมินความเสี่ยงอันตราย ATTACH JOB SAFETY & ENV ANALYSIS (JSEA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 6. ติดตั้งผ้ากันไฟหรือวัสดุกันสะเก็ดไฟ PROVIDE FIRE BLANKET	<input type="checkbox"/> 13. ตรวจสอบปริมาณก๊าซ % LEL CHECK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> 7. เตรียมอุปกรณ์ดับเพลิง FIRE EXTINGUISHER AVAILABLE	<input type="checkbox"/> 14. อื่นๆ OTHERS .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

% LEL			
เวลา			
ผู้ตรวจ			

3 ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลให้เหมาะสมกับการทำงาน ดังนี้ PERSONAL PROTECTIVE EQUIPMENTS MUST BE WORN SUITABLY TO THE WORK AS FOLLOWINGS

☒ รองเท้านิรภัย SAFETY SHOES ☒ หมวกนิรภัย SAFETY HELMET ☒ เสื้อสีที่เห็นเด่นชัด/เสื้อสะท้อนแสง VISIBLE CLOTH / HI-VEST ☒ ถุงมือยาง/หนัง RUBBER/LEATHER GLOVES ☐ ที่ครอบหู/อุดหู EAR MUFF/PLUG

☒ แว่นตานิรภัย SAFETY GLASSES ☐ กระบังหน้ากันสะเก็ด FACE SHIELD ☒ กรองฝุ่น/สารเคมี DUST/CHEMICAL MASK ☒ เข็มขัดนิรภัยชนิดเต็มตัว SAFETY HARNESS ☐ อื่นๆ OTHERS.....

4 4.1 ข้าพเจ้าเข้าใจในสิ่งที่ต้องปฏิบัติ และได้อธิบายให้ผู้ปฏิบัติงานอื่นปฏิบัติตามโดยเคร่งครัด I HAD FULLY UNDERSTOOD AND EXPLAINED TO WORKERS TO STRICTLY COMPLY

ลงชื่อ..... NAME (.....)	ผู้ขออนุญาต REQUESTED BY	ลงชื่อ..... NAME (.....)	ผู้อนุญาต PROVED BY (CCC-JV SHE MGR.) (.....)
ลงชื่อ..... NAME (.....)	ผู้ควบคุมงาน CCC-JV SUPERVISOR	ลงชื่อ..... NAME (.....)	ผู้ตรวจสอบ-Day 1 CCC-JV SAFETY SUP (.....) วันที่ 3 2 25
ลงชื่อ..... NAME (.....)		ลงชื่อ..... NAME (.....)	ผู้ตรวจสอบ-Day 2 (.....) วันที่ 4 2 25
ลงชื่อ..... NAME (.....)		ลงชื่อ..... NAME (.....)	ผู้ตรวจสอบ-Day 3 (.....) วันที่ 5 2 25
ลงชื่อ..... NAME (.....)		ลงชื่อ..... NAME (.....)	ผู้ตรวจสอบ-Day 4 (.....) วันที่ 6 2 25
ลงชื่อ..... NAME (.....)		ลงชื่อ..... NAME (.....)	ผู้ตรวจสอบ-Day 5 (.....) วันที่ 7 2 25
ลงชื่อ..... NAME (.....)		ลงชื่อ..... NAME (.....)	ผู้ตรวจสอบ-Day 6 (.....) วันที่ 8 2 25
ลงชื่อ..... NAME (.....)		ลงชื่อ..... NAME (.....)	ผู้ตรวจสอบ-Day 7 (.....) วันที่ 9 2 25

หมายเหตุ : ติดแสดงใบอนุญาตไว้ที่จุดปฏิบัติงานให้เห็นชัดเจนและนำส่งแผนกความปลอดภัย CCC-JV เมื่อเสร็จงานหรือหมดอายุ  
(DISPLAY THE APPROVED PERMIT ON THE JOB SITE AND RETURN TO CCC-JV SHE DEPT. KEEPING FOR REFERENCE WHEN WORK FINISHED OR INVALID)



ONLINE EDITION

# ใบขออนุญาตทำงานก่อสร้างทั่วไป (GENERAL CONSTRUCTION WORK PERMIT) โครงการก่อสร้างโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ 7 (7th GAS SEPARATION PLANT PROJECT)



CPP2-G-2025-2-3137

ชื่อผู้ขออนุญาต: /Requestor: บริษัท: /Company: CPP2 วันที่ขออนุญาต: /Request Date: 2/24/2025 11:25:39 AM

## 1. รายละเอียดเกี่ยวกับการขออนุญาตทำงาน /Details of work

วันที่เริ่มงาน - สิ้นสุดในสัปดาห์/Start & End date of a week :	3/3/2025 - 3/9/2025	เวลาเริ่ม - เลิกงานในแต่ละวัน /Start & End time on a day:	7:00:00 AM - 8:00:00 PM	Attach DWG.
สถานที่ปฏิบัติงาน: /Work Location:	GTG	จำนวนผู้ปฏิบัติงาน: /Number of worker:	25 คน /Persons	
เครื่องจักร, เครื่องมือและอุปกรณ์ที่ใช้/ Machine, tools, equipment to be used:	Scaffolding Wrench, Water level and Meshbag	ประเภทงาน/Type of Work:	<input type="checkbox"/> Hot work <input checked="" type="checkbox"/> Cold Work <input checked="" type="checkbox"/> Other; Scaffold work, Work at high	
รายละเอียดของงาน: /Details of work:	Election, Dismantle, Modify Scaffolding (R300) Hanging (6M*150M) Height level 7M. and Access Tower (3M*4M*12M)			

## 2. ข้อพึงปฏิบัติและรายงานการตรวจสอบ (Precaution and checking)

(☑ = เตรียมโดยผู้ขออนุญาต/Prepared prior work by Requestor, ☑ = ตรวจสอบแล้วโดย CCC-JV's SHE/Verified by CCC-JV SHE, ☐ = ไม่เกี่ยวข้อง/Not required)

☑ 1. กั้นบริเวณ / Workplace barricading	☐ 8. ตรวจสอบน้ำหนักที่ยกและอุปกรณ์การยก/Check load of lifting equipment and gear
☐ 2. ดัดแยกระบบ/Isolate the system	☐ 9. งานที่เกี่ยวข้องกับงานไฟฟ้า ต้องดำเนินการโดยพนักงานที่เชี่ยวชาญงานไฟฟ้า/Electrical work must be performed by competence electrician
☑ 3. ติดตั้งป้ายเตือน/Warning sign displayed	☐ 10. งานที่เกี่ยวข้องกับงานไฟฟ้าต้องตัดล๊อคสะพานไฟฟ้า/Power cut off
☐ 4. ติด / ล็อค / แขนงป้ายเตือน/LOTO system applied	☐ 11. เบันไดหรืออุปกรณ์ใช้ขึ้นทำงานไฟฟ้าต้องเป็นขนาด/Provide proper ladder for electrical work
☐ 5. ติดตั้งสายดิน/Grounding system is installed	☑ 12. ต้องแนบการประเมินความเสี่ยงอันตราย/Attach Job Safety and Environment Analysis (JSEA)
☐ 6. ติดตั้งผ้ากันไฟหรือวัสดุกันสะเก็ดไฟ/Provide fire blanket	☐ 13. ตรวจสอบปริมาณก๊าซ/%LEL check
☐ 7. เตรียมอุปกรณ์ดับเพลิง/Fire extinguisher available	☐ 14. อื่นๆ/Other :

## 3. ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลให้เหมาะสมกับการทำงาน ดังนี้ (☑ = PPE ที่ต้องสวมใส่สำหรับงานนี้/PPE must be worn)

Personal protective equipments must be worn suitability to work as following:

☑ รองเท้ากันภัย(Safety shoes)	☑ หมวกกันภัย(Safety helmet)	☐ เสื้อที่เห็นเด่นชัดหรือเสื้อสะท้อนแสง(Visible cloth/Hi-vest)	☑ ถุงมือยาง/หนัง/ผ้าRubber/Leather/Cotton gloves)	☐ ที่ครอบหู/อุดหู(Earmuff / Plug)
☑ แว่นตากันภัย(Safety glasses)	☐ กระบังหน้ากันสะเก็ด(Face shield)	☐ กรองฝุ่น/สารเคมี(Dust/Chemical mask)	☑ เข็มขัดนิรภัยชนิดเต็มตัว(Full body harness)	☐ อื่นๆ(Other)

4. 4.1 ข้าพเจ้าเข้าใจในสิ่งที่ต้องปฏิบัติตามและได้อธิบายให้ผู้ปฏิบัติงานปฏิบัติตามโดยเคร่งครัด (I had fully understood and explained to workers to strictly comply).

4.2 ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบรายการข้างต้นและเห็นว่าปลอดภัยที่จะปฏิบัติงาน (I had checked the above items and considered it safe to work).

ลงชื่อผู้ขออนุญาต (Requested by)	ลงชื่อผู้อนุญาต (Approved by)
ลงชื่อผู้ควบคุมงาน (CCC-JV's Supervisor name)	Day1-Monday: วันที่ 3/3/25 Verified by: CCC-JV SHE Off
Day5-Friday: วันที่ 7/3/25 Verified by: CCC-JV SHE Off	Day2-Tuesday: วันที่ 4/3/25 Verified by: CCC-JV SHE Off
Day6-Saturday: วันที่ 8/3/25 Verified by: CCC-JV SHE Off	Day3-Wednesday: วันที่ 5/3/25 Verified by: CCC-JV SHE Off
Day7-Sunday: วันที่ 9/3/25 Verified by: CCC-JV SHE Off	Day4-Thursday: วันที่ 6/3/25 Verified by: CCC-JV SHE Off

หมายเหตุ : ติดแสดงใบอนุญาตไว้ที่จุดปฏิบัติงานให้เห็นชัดเจนและนำส่งแผนกความปลอดภัยฯ CCC-JV เมื่อเสร็จงานหรือหมดอายุ  
(DISPLAY THE APPROVED PERMIT ON THE JOB SITE AND RETURN TO CCC-JV SHE DEPT. KEEPING FOR REFERENCE WHEN WORK FINISHED OR EXPIRED)



 <b>ONLINE EDITION</b>	<b>ใบอนุญาตทำงานก่อสร้างทั่วไป</b> <b>(GENERAL CONSTRUCTION WORK PERMIT)</b> <b>โครงการก่อสร้างโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ 7</b> <b>(7th GAS SEPARATION PLANT PROJECT)</b>	 <b>CPP2-G-2025-3-3896</b>
--	---	--

ชื่อผู้ขออนุญาต: /Requestor:	บริษัท: /Company:	CPP2	วันที่ขออนุญาต: /Request Date:	3/31/2025 3:32:53 PM
---------------------------------	----------------------	------	-----------------------------------	----------------------

<b>1. รายละเอียดเกี่ยวกับการขออนุญาตทำงาน /Details of work</b>				
วันที่เริ่มงาน - สิ้นสุดในสัปดาห์/Start & End date of a week :	4/7/2025 - 4/13/2025	เวลาเริ่ม - เลิกงานในแต่ละวัน /Start & End time on a day:	7:00:00 AM - 6:00:00 PM	<input type="checkbox"/> Attach DWG.
สถานที่ปฏิบัติงาน: /Work Location:	AGRU	จำนวนผู้ปฏิบัติงาน: /Number of worker:	5 คน /Persons	
เครื่องจักร, เครื่องมือและอุปกรณ์ที่ใช้/Machine, tools, equipment to be used:	Boom truck 5 Ton , and Lifting gear			<b>ประเภทงาน/Type of Work:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Hot work <input type="checkbox"/> Cold Work <input checked="" type="checkbox"/> Other; <input type="checkbox"/> Lifting work
รายละเอียดของงาน: /Details of work:	Lifting pipe, structure support pipe and materials			

<b>2. ข้อพึงปฏิบัติและรายงานการตรวจสอบ (Precaution and checking)</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> =เตรียมโดยผู้ขออนุญาต/Prepared prior work by Requestor, <input checked="" type="checkbox"/> =ตรวจสอบแล้วโดย CCC-JV's SHE/Verified by CCC-JV SHE, <input type="checkbox"/> = ไม่เกี่ยวข้อง/Not required)	
<input checked="" type="checkbox"/> 1.กั้นบริเวณ / Workplace barricading <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 8.ตรวจสอบน้ำหนักที่ยกและอุปกรณ์การยก/Check load of lifting equipment and gear <input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 2.ตัดแยกระบบ/Isolate the system <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 9.งานที่เกี่ยวข้องกับงานไฟฟ้า ต้องดำเนินการโดยพนักงานที่เชี่ยวชาญงานไฟฟ้า/Electrical work must be performed by competence electrician <input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> 3.ติดตั้งป้ายเตือน/Warning sign displayed <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 10.งานที่เกี่ยวข้องกับงานไฟฟ้าต้องตัดลือคสะพานไฟฟ้า/Power cut off <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 4.ตัด / ล็อก / แขนงป้ายเตือน/LOTO system applied <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 11.บันไดหรืออุปกรณ์ใช้ปีนทำงานไฟฟ้าต้องเป็นฉนวน/Provide proper ladder for electrical work <input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> 5.ติดตั้งสายดิน/Grounding system is installed <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 12.ต้องแนบการประเมินความเสี่ยงอันตราย/Attach Job Safety and Environment Analysis (JSEA) <input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 6.ติดตั้งผ้ากันไฟหรือวัสดุกันสะเก็ดไฟ/Provide fire blanket <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 13.ตรวจสอบปริมาณก๊าซ/%LEL check <input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> 7.เตรียมอุปกรณ์ดับเพลิง/Fire extinguisher available <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 14.อื่นๆ/Other :

<b>3. ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลให้เหมาะสมกับการทำงาน ดังนี้ (✓) = PPE ที่ต้องสวมใส่สำหรับงานนี้/PPE must be worn)</b> <b>Personal protective equipments must be worn suitability to work as following:</b>				
<input checked="" type="checkbox"/> รองเท้านิรภัย(Safety shoes)	<input checked="" type="checkbox"/> หมวกนิรภัย(Safety helmet)	<input checked="" type="checkbox"/> เสื้อสีที่เห็นเด่นชัดหรือเสื้อสะท้อนแสง(Visible cloth/Hi-vest)	<input checked="" type="checkbox"/> ถุงมือยาง/หนัง/ผ้าRubber/Leather/Cotton gloves)	<input type="checkbox"/> ที่ครอบหู/อุดหู(Earmuff / Plug)
<input checked="" type="checkbox"/> แว่นตานิรภัย(Safety glasses)	<input type="checkbox"/> กระบังหน้ากันสะเก็ด(Face shield)	<input type="checkbox"/> กรองฝุ่น/สารเคมี(Dust/Chemical mask)	<input type="checkbox"/> เข็มขัดนิรภัยชนิดเต็มตัว(Full body harness)	<input type="checkbox"/> อื่นๆ( Other)

<b>4.1 ข้าพเจ้าเข้าใจในสิ่งที่ต้องปฏิบัติและได้อธิบายให้ผู้ปฏิบัติงานต้องปฏิบัติตามโดยเคร่งครัด (I had fully understood and explained to workers to strictly comply).</b>		<b>4.2 ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบรายการข้างต้นและเห็นว่าปลอดภัยที่จะปฏิบัติงาน ( I had checked the above items and considered it safe to work).</b>	
ลงชื่อผู้ขออนุญาต (Requested by) (Mr.		ลงชื่อผู้อนุญาต (Approved by)	
ลงชื่อผู้ควบคุมงาน (CCC-JV's Supervisor name)		Day1-Monday วันที่ 4/7/25 Verified by: CCC-JV SHE Off	
Day5-Friday: วันที่ ___/___/___ Verified by: CCC-JV SHE Officer		Day2-Tuesday: วันที่ 8/4/25 Verified by: CCC-JV SHE Off	
Day6-Saturday: วันที่ ___/___/___ Verified by: CCC-JV SHE Officer		Day3-Wednesday: วันที่ 9/4/25 Verified by: CCC-JV SHE Off	
Day7-Sunday: วันที่ ___/___/___ Verified by: CCC-JV SHE Officer		Day4-Thursday: วันที่ 10/4/25 Verified by: CCC-JV SHE Off	

หมายเหตุ : ติดแสดงใบอนุญาตไว้ที่จุดปฏิบัติงานให้เห็นชัดเจนและนำส่งแผนกความปลอดภัยฯ CCC-JV เมื่อเสร็จงานหรือหมดอายุ  
 (DISPLAY THE APPROVED PERMIT ON THE JOB SITE AND RETURN TO CCC-JV SHE DEPT. KEEPING FOR REFERENCE WHEN WORK FINISHED OR EXPIRED)

 <b>ONLINE EDITION</b>	<b>ใบอนุญาตทำงานก่อสร้างทั่วไป</b> <b>(GENERAL CONSTRUCTION WORK PERMIT)</b> <b>โครงการก่อสร้างโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ 7</b> <b>(7th GAS SEPARATION PLANT PROJECT)</b>	 <b>CPP5-G-2025-5-4745</b>
--	---	--

ชื่อผู้ขออนุญาต: /Requestor:	บริษัท: /Company:	CPP5	วันที่ขออนุญาต: /Request Date:	5/22/2025 3:13:49 PM
---------------------------------	----------------------	------	-----------------------------------	----------------------

<b>1. รายละเอียดเกี่ยวกับการขออนุญาตทำงาน /Details of work</b>				
วันที่เริ่มงาน - สิ้นสุดในสัปดาห์/Start & End date of a week :	5/26/2025 - 6/1/2025	เวลาเริ่ม - เลิกงานในแต่ละวัน /Start & End time on a day:	8:00:00 AM - 6:00:00 PM	Attach DWG.
สถานที่ปฏิบัติงาน: /Work Location:	UTILITY	จำนวนผู้ปฏิบัติงาน: /Number of worker:	10 คน /Persons	
เครื่องจักร,เครื่องมือและอุปกรณ์ที่ใช้/Machine, tools, equipment to be used:	Welding machinery,hand tool			<b>ประเภทงาน/Type of Work:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Hot work <input checked="" type="checkbox"/> Cold Work <input type="checkbox"/> Other;
รายละเอียดของงาน: /Details of work:	Welding,Cutting,Grinding			

<b>2. ข้อพึงปฏิบัติและรายงานการตรวจสอบ (Precaution and checking)</b>	
( <input type="checkbox"/> =เตรียมโดยผู้ขออนุญาต/Prepared prior work by Requestor, <input checked="" type="checkbox"/> =ตรวจสอบแล้วโดย CCC-JV's SHE/Verified by CCC-JV SHE, <input type="checkbox"/> = ไม่เกี่ยวข้อง/Not required)	
<input checked="" type="checkbox"/> 1.กั้นบริเวณ / Workplace barricading <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 8.ตรวจสอบน้ำหนักที่ยกและอุปกรณ์การยก/Check load of lifting equipment and gear <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 2.ตัดแยกระบบ/Isolate the system <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 9.งานที่เกี่ยวข้องกับงานไฟฟ้า ต้องดำเนินการโดยพนักงานที่เชี่ยวชาญงานไฟฟ้า/Electrical work must be performed by competence electrician <input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> 3.ติดตั้งป้ายเตือน/Warning sign displayed <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 10.งานที่เกี่ยวข้องกับงานไฟฟ้าต้องตัดลือคสะพานไฟฟ้า/Power cut off <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 4.ตัด / ล็อค / แขนงป้ายเตือน/LOTO system applied <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 11.บันไดหรืออุปกรณ์ใช้ปีนทำงานไฟฟ้าต้องเป็นฉนวน/Provide proper ladder for electrical work <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 5.ติดตั้งสายดิน/Grounding system is installed <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 12.ต้องแนบการประเมินความเสี่ยงอันตราย/Attach Job Safety and Environment Analysis (JSEA) <input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> 6.ติดตั้งผ้ากันไฟหรือวัสดุกันสะเก็ดไฟ/Provide fire blanket <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 13.ตรวจสอบปริมาณก๊าซ/%LEL check <input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> 7.เตรียมอุปกรณ์ดับเพลิง/Fire extinguisher available <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 14.อื่นๆ/Other :

<b>3. ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลให้เหมาะสมกับการทำงาน ดังนี้ ( <input checked="" type="checkbox"/> = PPE ที่ต้องสวมใส่สำหรับงานนี้/PPE must be worn)</b>				
Personal protective equipments must be worn suitability to work as following:				
<input checked="" type="checkbox"/> รองเท้านิรภัย(Safety shoes)	<input checked="" type="checkbox"/> หมวกนิรภัย(Safety helmet)	<input checked="" type="checkbox"/> เสื้อที่เห็นเด่นชัดหรือเสื้อสะท้อนแสง(Visible cloth/Hi-vest)	<input checked="" type="checkbox"/> ถุงมือยาง/หนัง/ผ้าRubber/Leather/Cotton gloves)	<input checked="" type="checkbox"/> ที่ครอบหู/อุดหู(Earmuff / Plug)
<input checked="" type="checkbox"/> แว่นตานิรภัย(Safety glasses)	<input type="checkbox"/> กระบังหน้ากันสะเก็ด(Face shield)	<input type="checkbox"/> กรองฝุ่น/สารเคมี(Dust/Chemical mask)	<input type="checkbox"/> เข็มขัดนิรภัยชนิดเต็มตัว(Full body harness)	<input type="checkbox"/> อื่นๆ (Other)

4. 1 ข้าพเจ้าเข้าใจในสิ่งที่ต้องปฏิบัติและได้อธิบายให้ผู้ปฏิบัติงานปฏิบัติตามโดยเคร่งครัด (I had fully understood and explained to workers to strictly comply).	4.2 ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบรายการข้างต้นและเห็นว่าปลอดภัยที่จะปฏิบัติงาน (I had checked the above items and considered it safe to work).
---	---

ลงชื่อผู้ขออนุญาต (Requested by)	ลงชื่อผู้อนุญาต (Approved by)
ลงชื่อผู้ควบคุมงาน (CCC-JV's Supervisor name)	Day1-Monday: วันที่ 26.5.25 Verified by:CCC-JV SHE O
Day5-Friday: วันที่ 30.5.25 Verified by:CCC-JV SHE Officer	Day2-Tuesday: วันที่ 27.5.25 Verified by:CCC-JV SHE O
Day6-Saturday: วันที่ 31.5.25 Verified by:CCC-JV SHE Officer	Day3-Wednesday: วันที่ 28.5.25 Verified by:CCC-JV SHE O
Day7-Sunday: วันที่ ____/____/____ Verified by:CCC-JV SHE Officer	Day4-Thursday: วันที่ 29.5.25 Verified by:CCC-JV SHE O

หมายเหตุ : ติดแสดงใบอนุญาตไว้ที่จุดปฏิบัติงานให้เห็นชัดเจนและนำส่งแผนกความปลอดภัย CCC-JV เมื่อเสร็จงานหรือหมดอายุ  
 (DISPLAY THE APPROVED PERMIT ON THE JOB SITE AND RETURN TO CCC-JV SHE DEPT. KEEPING FOR REFERENCE WHEN WORK FINISHED OR EXPIRED)





ONLINE EDITION

ใบขออนุญาตทำงานก่อสร้างทั่วไป  
(GENERAL CONSTRUCTION WORK PERMIT)  
โครงการก่อสร้างโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ 7  
(7th GAS SEPARATION PLANT PROJECT)



CPP2-G-2025-6-4814

ชื่อผู้ขออนุญาต: /Requestor:		บริษัท: /Company:	CPP2	วันที่ขออนุญาต: /Request Date:	6/5/2025 8:56:13 AM
---------------------------------	--	----------------------	------	-----------------------------------	---------------------

1. รายละเอียดเกี่ยวกับการขออนุญาตทำงาน /Details of work				
วันที่เริ่มงาน - สิ้นสุดในสัปดาห์/Start & End date of a week :	6/9/2025 - 6/15/2025	เวลาเริ่ม - เลิกงานในแต่ละวัน /Start & End time on a day:	7:00:00 AM - 6:00:00 PM	Attach DWG.
สถานที่ปฏิบัติงาน: /Work Location:	ERU&FRACTIONATION		จำนวนผู้ปฏิบัติงาน: /Number of worker:	4 AU /Persons
เครื่องจักร,เครื่องมือและอุปกรณ์ที่ใช้/Machine, tools, equipment to be used:	Crane 60 ton , and Lifting gear			ประเภทงาน/Type of Work: <input checked="" type="checkbox"/> Hot work <input type="checkbox"/> Cold Work <input checked="" type="checkbox"/> Other; Lifting work
รายละเอียดของงาน: /Details of work:	Lifting pipe, structure support pipe and materials.			

2. ข้อพึงปฏิบัติและรายงานการตรวจสอบ (Precaution and checking)	
<input checked="" type="checkbox"/> = เตรียมโดยผู้ขออนุญาต/Prepared prior work by Requestor, <input checked="" type="checkbox"/> = ตรวจสอบแล้วโดย CCC-JV's SHE/Verified by CCC-JV SHE, <input type="checkbox"/> = ไม่เกี่ยวข้อง/Not required	
<input checked="" type="checkbox"/> 1.กั้นบริเวณ / Workplace barricading  <input type="checkbox"/> 2.ตัดแยกระบบ/Isolate the system  <input checked="" type="checkbox"/> 3.ติดตั้งป้ายเตือน/Warning sign displayed  <input type="checkbox"/> 4.ติด / ล็อค / แขนงป้ายเตือน/LOTO system applied  <input checked="" type="checkbox"/> 5.ติดตั้งสายดิน/Grounding system is installed  <input type="checkbox"/> 6.ติดตั้งผ้ากันไฟหรือวัสดุกันสะเก็ดไฟ/Provide fire blanket  <input checked="" type="checkbox"/> 7.เตรียมอุปกรณ์ดับเพลิง/Fire extinguisher available	<input checked="" type="checkbox"/> 8.ตรวจสอบน้ำหนักยกและอุปกรณ์ยก/Check load of lifting equipment and gear  <input type="checkbox"/> 9.งานที่เกี่ยวข้องกับงานไฟฟ้า ต้องดำเนินการโดยพนักงานที่เชี่ยวชาญงานไฟฟ้า/Electrical work must be performed by competence electrician  <input type="checkbox"/> 10.งานที่เกี่ยวข้องกับงานไฟฟ้าต้องตัดล๊อคสะพานไฟฟ้า/Power cut off  <input type="checkbox"/> 11.บันไดหรืออุปกรณ์ใช้ปีนทำงานไฟฟ้าต้องเป็นฉนวน/Provide proper ladder for electrical work  <input checked="" type="checkbox"/> 12.ต้องแนบการประเมินความเสี่ยงอันตราย/Attach Job Safety and Environment Analysis (JSEA)  <input type="checkbox"/> 13.ตรวจสอบปริมาณก๊าซ/%LEL check  <input type="checkbox"/> 14.อื่นๆ/Other :

3. ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลให้เหมาะสมกับการทำงาน ดังนี้ <input checked="" type="checkbox"/> = PPE ที่ต้องสวมใส่สำหรับงานนี้/PPE must be worn)				
Personal protective equipments must be worn suitability to work as following:				
<input checked="" type="checkbox"/> รองเท้าบูท(Safety shoes)  <input checked="" type="checkbox"/> แว่นตาบูท(Safety glasses)	<input checked="" type="checkbox"/> หมวกนิรภัย(Safety helmet)  <input type="checkbox"/> กระบังหน้ากันสะเก็ด(Face shield)	<input checked="" type="checkbox"/> เสื้อที่เห็นเด่นชัดหรือเสื้อสะท้อนแสง(Visible cloth/Hi-vest)  <input type="checkbox"/> กรองฝุ่น/สารเคมี(Dust/Chemical mask)	<input checked="" type="checkbox"/> ถุงมือยาง/หนัง/ผ้าRubber/Leather/Cotton gloves)  <input type="checkbox"/> เข็มขัดนิรภัยชนิดเต็มตัว(Full body harness)	<input type="checkbox"/> ที่ครอบหู/อุดหู(Earmuff / Plug)  <input type="checkbox"/> อื่นๆ( Other)

4.1 ข้าพเจ้าเข้าใจในสิ่งที่ต้องปฏิบัติและได้อธิบายให้ผู้ปฏิบัติงานถือปฏิบัติโดยเคร่งครัด (I had fully understood and explained to workers to strictly comply).	4.2 ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบรายการข้างต้นและเห็นว่าปลอดภัยที่จะปฏิบัติงาน (I had checked the above items and considered it safe to work).
--	---

ลงชื่อผู้ขออนุญาต (Requested by)  ลงชื่อผู้ควบคุมงาน (CCC-JV's Supervisor name)  Day5-Friday: วันที่ 10/6/25 Verified by:CCC-JV SHE Office	ลงชื่อผู้อนุญาต (Approved by)  Day1-Monday: วันที่ 5/6/25 Verified by:CCC-JV SHE Office  Day2-Tuesday: วันที่ 6/6/25 Verified by:CCC-JV SHE Office  Day3-Wednesday: วันที่ 11/6/25 Verified by:CCC-JV SHE Office  Day4-Thursday: วันที่ 12/6/25 Verified by:CCC-JV SHE Office
--	--

หมายเหตุ : ตัดแสดงใบอนุญาตไว้ที่จุดปฏิบัติงานให้เห็นชัดเจนและนำส่งแผนกความปลอดภัยฯ CCC-JV เมื่อเสร็จงานหรือหมดอายุ  
(DISPLAY THE APPROVED PERMIT ON THE JOB SITE AND RETURN TO CCC-JV SHE DEPT. KEEPING FOR REFERENCE WHEN WORK FINISHED OR EXPIRED)



## ภาคผนวก ข-35

---

ตัวอย่างเอกสารขออนุญาตทำงานในโครงการ (Work Permit)

- ใบอนุญาตทำงานในที่อับอากาศ



ใบอนุญาตทำงานในที่อับอากาศ  
(CONFINED SPACE ENTRY WORK PERMIT)  
โครงการก่อสร้างโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ 7  
(7<sup>TH</sup> GAS SEPARATION PLANT PROJECT)



NO. : CF-2025-01-2879

ผู้ขออนุญาต  
REQUESTOR

บริษัท  
COMPANY CPP2

Request date : 21/1/2025, 8:17:48

1 วัน/ระยะเวลาที่ขออนุญาตทำงาน WORKING DATE/TIME	วันที่ 21/1/2025 / DATE	เวลา 7:00:00 น. ถึง เวลา 20:00:00 น. TIME TO
สถานที่ปฏิบัติงาน : AGRU WORK LOCATION		จำนวนผู้ปฏิบัติงาน 2 คน NUMBER OF WORK PERSON
รายละเอียดของงาน : Inspection joint welding work WORK DESCRIPTION		
ผู้ควบคุมงานอับอากาศชื่อ : ENTRY SUPERVISOR NAME		CERTIFICATE NO. LTHL-CF66-0299
ผู้เฝ้าระวังเหตุชื่อ : RESCUER/ATTENDANT NAME		CERTIFICATE NO. LTHL-CF66-0309
		CERTIFICATE NO. LTHL-CF66-0434

2 เขียน MARK	ล้อมรอบตัวเลขที่ต้องปฏิบัติ และเขียน NUMBER TO BE PROVIDED AND MARK	ในข้อที่ตรวจแล้วว่าดำเนินการแล้วเสร็จอย่างถูกต้องตามที่กำหนด ON THE ITEM WHICH HAVE BEEN COMPLIED
2.1 อุปกรณ์เครื่องช่วยหายใจที่จำเป็นต้องมี (RESPIRATOR TO BE PROVIDED)		
<input type="checkbox"/> 1. เครื่องช่วยหายใจ (SCBA) <input type="checkbox"/> 2. AIR LINE MASK <input checked="" type="checkbox"/> 3. AIR BLOWER <input type="checkbox"/> 4. ไม่ต้องใช้ (NO REQUIRED) <input type="checkbox"/> 5. อื่นๆ (ระบุ) (OTHERS)		
2.2 อุปกรณ์ช่วยชีวิตและอุปกรณ์อื่นที่จำเป็นต้องมี (RESCUE OR OTHER EQUIPMENT TO BE PROVIDED)		
<input checked="" type="checkbox"/> 1. เครื่องตรวจวัดก๊าซ (GAS DETECTOR) <input type="checkbox"/> 2. วิทยุสื่อสาร (WALKY TALKY) <input type="checkbox"/> 3. รถรางฉุกเฉิน (STANDBY TROLLEY) <input checked="" type="checkbox"/> 4. เข็มขัดนิรภัยพร้อมสายช่วยชีวิต (SAFETY HARNESS & LIFE LINE)		
<input type="checkbox"/> 5. สามขาพร้อมรอก (TRIPOD & PULLEY) <input type="checkbox"/> 6. ไม่ต้องใช้ (NO REQUIRED) <input type="checkbox"/> 7. อื่นๆ (ระบุ) (OTHERS)		
2.3 ใบตรวจสุขภาพ (MEDICAL CERTIFICATE) <input type="checkbox"/> 1. ผู้เกี่ยวข้องกับการทำงานฯ มีใบตรวจสุขภาพ แพทย์ระบุสามารถทำงานในที่อับอากาศได้ (ALL PERSONS INVOLVED IN THE WORK PERMIT HAS GOT MEDICAL CERTIFICATE)		

3 การตรวจวัดก๊าซ (ก๊าซติดไฟ : น้อยกว่า 5% LEL, ก๊าซออกซิเจน: อยู่ระหว่าง 19.5-23.5 %, ก๊าซพิษ ขึ้นกับชนิดของก๊าซ ) GAS MONITORING RECORD (LEL < 5 %, OXYGEN 19.5-23.5 %, CO < 35 PPM, H <sub>2</sub> S < 10 PPM)	ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 3	ครั้งที่ 4	ครั้งที่ 5
% LEL	0%				
% OXYGEN	20.9				
CO	0				
เวลา (TIME)	14:00				
ผู้ตรวจ (CHECKED BY)	อริพร				

4.1 ข้าพเจ้าเข้าใจในสิ่งที่ต้องปฏิบัติ และได้อธิบายให้ผู้ปฏิบัติงานถือปฏิบัติโดยเคร่งครัด WRITTEN INSTRUCTIONS AND SAFETY PROCEDURE HAVE BEEN REVIEWED AND ARE UNDERSTOOD.	ผู้ขออนุญาต REQUESTED BY	ลายเซ็น SIGNATURE
ผู้ควบคุมงานอับอากาศ ENTRY SUPERVISOR	ลายเซ็น SIGNATURE	
4.2 ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบตามรายการข้างต้น และพิจารณาเห็นว่าปลอดภัยที่จะปฏิบัติงาน ALL ENTRY REQUIREMENTS WERE MET INCLUDING THE VERIFICATION OF ACCEPTABLE ENTRY CONDITIONS AND SAFE TO WORK.	ผู้ตรวจสอบ INSPECTED BY	ลายเซ็น SIGNATURE
ผู้อนุญาต APPROVED BY	ลายเซ็น SIGNATURE	

5 บันทึกการเข้า-ออกที่อับอากาศ (CONFINED SPACE ENTRY RECORD)					
ชื่อ-สกุล (NAME)	เวลาเข้า (TIME IN)	เวลาออก (TIME OUT)	ชื่อ-สกุล (NAME)	เวลาเข้า (TIME IN)	เวลาออก (TIME OUT)
1. [REDACTED]	14:30	14:45	8. [REDACTED]	16:00	16:16
2. [REDACTED]	14:30	14:46	9. [REDACTED]	16:00	16:15
3. [REDACTED]	14:30	14:46	10. [REDACTED]		
4. [REDACTED]			11. [REDACTED]		
5. [REDACTED]			12. [REDACTED]		
6. [REDACTED]			13. [REDACTED]		
7. [REDACTED]			14. [REDACTED]		





ใบอนุญาตทำงานในที่อับอากาศ  
(CONFINED SPACE ENTRY WORK PERMIT)  
โครงการก่อสร้างโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ 7  
(7TH GAS SEPARATION PLANT PROJECT)



NO. : CF- 940

ผู้ขออนุญาต  
REQUESTED BY

บริษัท CSC  
COMPANY

วันที่ 30 เดือน 5 พ.ศ. 2568  
DATE MONTH YEAR

1 วัน/ระยะเวลาที่ขออนุญาตทำงาน  
WORKING DATE/TIME

วันที่ 30 / 05 / 2568  
DATE

เวลา 08.00 น. ถึง เวลา 17.00 น.  
TIME TO

สถานที่ปฏิบัติงาน : Fire Water tank  
WORK LOCATION

จำนวนผู้ปฏิบัติงาน 7 คน  
NUMBER OF WORK PERSON

รายละเอียดของงาน : ติดตั้งอุปกรณ์และท่อในถัง Fire Water tank และหม้อต้ม  
WORK DESCRIPTION

ผู้ควบคุมงานอับอากาศชื่อ :  
ENTRY SUPERVISOR NAME

CERTIFICATE NO. TPSTC-05-6801-04

ผู้เฝ้าระวังเหตุชื่อ :  
RESCUER/ATTENDANT NAME

CERTIFICATE NO. TPSTC-05-6540-009

2 เขียน ☐ ล้อมรอบตัวเลขที่ต้องปฏิบัติ และเขียน ☒ ในข้อที่ตรวจแล้วว่าดำเนินการแล้วเสร็จอย่างถูกต้องตามที่กำหนด  
MARK NUMBER TO BE PROVIDED AND MARK ON THE ITEM WHICH HAVE BEEN COMPLIED

2.1 อุปกรณ์เครื่องช่วยหายใจที่จำเป็นต้องมี (RESPIRATOR TO BE PROVIDED)

☐ 1. เครื่องช่วยหายใจ (SCBA) ☒ 2. AIR LINE MASK ☒ 3. AIR BLOWER ☐ 4. ไม่ต้องใช้ (NO REQUIRED) ☐ 5. อื่นๆ (ระบุ) (OTHERS)

2.2 อุปกรณ์ช่วยชีวิตและอุปกรณ์อื่นที่จำเป็นต้องมี (RESCUE OR OTHER EQUIPMENT TO BE PROVIDED)

☒ 1. เครื่องตรวจวัดก๊าซ (GAS DETECTOR) ☐ 2. วิทยุสื่อสาร (WALKY TALKY) ☐ 3. รถลากจูง (STANDBY TROLLEY) ☒ 4. เข็มขัดนิรภัยพร้อมสายช่วยชีวิต (SAFETY HARNESS & LIFE LINE)  
☐ 5. สามขาพร้อมรอก (TRIPOD & PULLEY) ☐ 6. ไม่ต้องใช้ (NO REQUIRED) ☐ 7. อื่นๆ (ระบุ) (OTHERS)

2.3 ใบตรวจสุขภาพ (MEDICAL CERTIFICATE) ☒ 1. ผู้เกี่ยวข้องกับการทำงานฯ มีใบตรวจสุขภาพ แพทย์ระบุสามารถทำงานในที่อับอากาศได้  
(ALL PERSONS INVOLVED IN THE WORK PERMIT HAS GOT MEDICAL CERTIFICATE)

3 การตรวจวัดก๊าซ ( ก๊าซติดไฟ : น้อยกว่า 5% LEL, ก๊าซออกซิเจน: อยู่ระหว่าง 19.5-23.5 %, ก๊าซพิษ ขึ้นกับชนิดของก๊าซ )  
GAS MONITORING RECORD (LEL < 5 %, OXYGEN 19.5-23.5 %, CO < 35 PPM, H<sub>2</sub>S < 10 PPM)

	ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 3	ครั้งที่ 4	ครั้งที่ 5
% LEL	0%	0%	0%	0%	
% OXYGEN	20.8	20.5	20.8	21.0	
CO	0%	0%	0%	0%	
เวลา (TIME)	08-15	11-15	10-15	11-15	
ผู้ตรวจ (CHECKED BY)	25/28	25/28	25/28	25/28	

4 4.1 ข้าพเจ้าเข้าใจในสิ่งที่ต้องปฏิบัติ และได้อธิบายให้ผู้ปฏิบัติงานทราบบนข้อปฏิบัติโดยเคร่งครัด  
WRITTEN INSTRUCTIONS AND SAFETY PROCEDURE HAVE BEEN REVIEWED AND ARE UNDERSTOOD.

ผู้ขออนุญาต  
REQUESTED BY

ลายเซ็น  
SIGNATURE

ผู้ควบคุมงานอับ  
ENTRY SUPERVISOR

ลายเซ็น  
SIGNATURE

4.2 ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบตามรายการข้างต้น และพิจารณาเห็นว่าปลอดภัยที่จะปฏิบัติงาน  
ALL ENTRY REQUIREMENTS WERE MET INCLUDING THE VERIFICATION OF ACCEPTABLE ENTRY CONDITIONS AND SAFE TO WORK.

ผู้ตรวจสอบ  
INSPECTED BY

ลายเซ็น  
SIGNATURE

ผู้อนุญาต  
APPROVED BY

ลายเซ็น  
SIGNATURE

5 บันทึกการเข้า-ออกที่อับอากาศ (CONFINED SPACE ENTRY RECORD)

ชื่อ-สกุล (NAME)	เวลาเข้า (TIME IN)	เวลาออก (TIME OUT)	ชื่อ-สกุล (NAME)	เวลาเข้า (TIME IN)	เวลาออก (TIME OUT)
1. [REDACTED]	09.00	10.00	8. [REDACTED]	14.35	15.30
2. [REDACTED]	09.00	10.00	9. [REDACTED]	14.35	15.30
3. [REDACTED]	09.00	10.00	10. [REDACTED]	14.35	15.30
4. [REDACTED]	09.00	10.00	11. [REDACTED]	14.50	15.30
5. [REDACTED]	10.10	11.00	12. [REDACTED]	16.00	16.40
6. [REDACTED]	10.20	11.00	13. [REDACTED]	16.00	16.40
7. [REDACTED]	10.10	11.00	14. [REDACTED]	16.00	16.40





ใบอนุญาตทำงานในที่อับอากาศ  
(CONFINED SPACE ENTRY WORK PERMIT)  
โครงการก่อสร้างโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ 7  
(7TH GAS SEPARATION PLANT PROJECT)



NO. : CF- 944

ผู้ขออนุญาต  
REQUESTED BY

บริษัท ESC  
COMPANY

วันที่ 3 เดือน 06 พ.ศ. 2560  
DATE MONTH YEAR

1 วัน/ระยะเวลาที่ขออนุญาตทำงาน  
WORKING DATE/TIME

วันที่ 3 106 12560  
DATE

เวลา 09.00 น. ถึง เวลา 17.00 น.  
TIME TO

สถานที่ปฏิบัติงาน : Fire water tank  
WORK LOCATION

จำนวนผู้ปฏิบัติงาน 7 คน  
NUMBER OF WORK PERSON

รายละเอียดของงาน : ติดตัวอุปกรณ์ดับเพลิง Fire water tank  
WORK DESCRIPTION

ผู้ควบคุมงานอับอากาศชื่อ : ฝ่ายช่าง  
ENTRY SUPERVISOR NAME

CERTIFICATE NO. TPSTG-05-6801-017

ผู้เฝ้าระวังเหตุชื่อ : นาย ค. กระจิพ  
RESCUER/ATTENDANT NAME

CERTIFICATE NO. TPCTC-05-6540-009

2 เขียน ล้อมรอบตัวเลขที่ต้องปฏิบัติ และเขียน ในข้อที่ตรวจแล้วว่าดำเนินการแล้วเสร็จอย่างถูกต้องตามที่กำหนด  
MARK NUMBER TO BE PROVIDED AND MARK ON THE ITEM WHICH HAVE BEEN COMPLIED

2.1 อุปกรณ์เครื่องช่วยหายใจที่จำเป็นต้องมี (RESPIRATOR TO BE PROVIDED)

☐ 1. เครื่องช่วยหายใจ (SCBA) ☒ 2. AIR LINE MASK ☒ 3. AIR BLOWER ☐ 4. ไม่ต้องใช้ ☐ 5. อื่นๆ (ระบุ)

2.2 อุปกรณ์ช่วยชีวิตและอุปกรณ์อื่นที่จำเป็นต้องมี (RESCUE OR OTHER EQUIPMENT TO BE PROVIDED)

☒ 1. เครื่องตรวจวัดก๊าซ (GAS DETECTOR) ☐ 2. วิทยุสื่อสาร (WALKY TALKY) ☐ 3. รถลากจูง (STANDBY TROLLEY) ☒ 4. เข็มขัดนิรภัยพร้อมสายช่วยชีวิต (SAFETY HARNESS & LIFE LINE)  
☐ 5. สามขาพร้อมรอก (TRIPOD & PULLEY) ☐ 6. ไม่ต้องใช้ (NO REQUIRED) ☐ 7. อื่นๆ (ระบุ) (OTHERS)

2.3 ใบตรวจสุขภาพ (MEDICAL CERTIFICATE)

☒ 1. ผู้เกี่ยวข้องกับการทำงานฯ มีใบตรวจสุขภาพ แพทย์ระบุสามารถทำงานในที่อับอากาศได้  
(ALL PERSONS INVOLVED IN THE WORK PERMIT HAS GOT MEDICAL CERTIFICATE)

3 การตรวจวัดก๊าซ ( ก๊าซติดไฟ : น้อยกว่า 5% LEL, ก๊าซออกซิเจน: อยู่ระหว่าง 19.5-23.5 %, ก๊าซพิษ ขึ้นกับชนิดของก๊าซ )  
GAS MONITORING RECORD (LEL < 5 %, OXYGEN 19.5-23.5 %, CO < 35 PPM, H<sub>2</sub>S < 10 PPM)

ครั้งที่ 1 ครั้งที่ 2 ครั้งที่ 3 ครั้งที่ 4 ครั้งที่ 5

% LEL	0%	0%	0%	0%	0%
% OXYGEN	20.8	20.9	20.8	20.9	20.8
CO	0%	0%	0%	0%	0%
เวลา (TIME)	08.48	10.01	13.00	15.16	15.10
ผู้ตรวจ (CHECKED BY)	จ. งาม	จ. งาม	จ. งาม	จ. งาม	จ. งาม

4.1 ข้าพเจ้าเข้าใจในสิ่งที่ต้องปฏิบัติ และได้อธิบายให้ผู้ปฏิบัติงานถือปฏิบัติโดยเคร่งครัด  
WRITTEN INSTRUCTIONS AND SAFETY PROCEDURE HAVE BEEN REVIEWED AND ARE UNDERSTOOD

ผู้ขออนุญาต  
REQUESTED BY

ลายเซ็น  
SIGNATURE

ผู้ควบคุมงานอับอากาศ  
ENTRY SUPERVISOR

ลายเซ็น  
SIGNATURE

4.2 ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบตามรายการข้างต้น และพิจารณาเห็นว่าปลอดภัยที่จะปฏิบัติงาน  
ALL ENTRY REQUIREMENTS WERE MET INCLUDING THE VERIFICATION OF ACCEPTABLE ENTRY CONDITIONS AND SAFE TO WORK.

ผู้ตรวจสอบ  
INSPECTED BY

ลายเซ็น  
SIGNATURE

ผู้อนุญาต  
APPROVED BY

ลายเซ็น  
SIGNATURE

บันทึกการเข้า-ออกที่อับอากาศ (CONFINED SPACE ENTRY RECORD)

ชื่อ-สกุล (NAME)	เวลาเข้า (TIME IN)	เวลาออก (TIME OUT)	ชื่อ-สกุล (NAME)	เวลาเข้า (TIME IN)	เวลาออก (TIME OUT)
1. [REDACTED]	08.48	10.01	8. [REDACTED]	14.01	15.01
2. [REDACTED]	09.50	10.05	9. [REDACTED]	14.17	15.07
3. [REDACTED]	10.30	11.04	10. [REDACTED]	15.50	16.59
4. [REDACTED]	11.05	11.31	11. [REDACTED]	17.20	18.06
5. [REDACTED]	13.24	13.31	12. [REDACTED]		
6. [REDACTED]	13.31	14.45	13. [REDACTED]		
7. [REDACTED]	13.55	14.20	14. [REDACTED]		

## ภาคผนวก ข-35

---

ตัวอย่างเอกสารขออนุญาตทำงานในโครงการ (Work Permit)

- ใบอนุญาตทำงานชุด เจาะ



	<b>ใบอนุญาตทำงานขุด เจาะ</b> <b>(EXCAVATION WORK PERMIT)</b> <b>โครงการก่อสร้างโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ 7</b> <b>(7TH GAS SEPARATION PLANT PROJECT)</b>	 NO. : EX- 276
---	---	--

ผู้ขออนุญาต REQUESTOR...	บริษัท COMPANY... CPP2	วันที่ DATE... 13	เดือน MONTH... Feb	พ.ศ. YEAR... 2025
-----------------------------	---------------------------	----------------------	-----------------------	----------------------

1 วันที่ขออนุญาตทำงาน DATE/TIME OF WORK	วันที่ DATE... 13/02/2025	ถึง วันที่ TO DATE... 14/03/2025	จำนวน ... 30	วัน DAYS
--	------------------------------	-------------------------------------	-----------------	-------------

สถานที่ปฏิบัติงาน WORK LOCATION... CCB	<input checked="" type="checkbox"/> ATTACH DWG.	จำนวนผู้ปฏิบัติงาน NUMBER OF WORKER... 12	คน PERSONS
---	---	--	---------------

อุปกรณ์และเครื่องมือเครื่องใช้ LIFTING EQUIPMENTS & NO...	Excavator and Hand tools
--	--------------------------

รายละเอียดของงาน DETAILS OF WORK... Excavation work for check and repair	ขนาด (ก x ย x ลึก) EXCAVATION SIZE: 2 m. x 5 m. DEPTH: 1.8 m.
---	--

ประเภทของงานขุด เจาะ TYPE OF EXCAVATION	<input type="checkbox"/> งานขุดลึกตั้งแต่ 2 เมตรขึ้นไป (ต้องแนบรายงานออกแบบและคำนวณและมาตรการป้องกันดินพัง) EXCAVATION 2 M. DEPTH & ABOVE (DESIGN&CALCUCULATION REPORT AND SOIL COLLAPSE MITIGATION ATTACHED) <input type="checkbox"/> งานขุดใกล้สาธารณูปโภคใต้ดิน EXCAVATION ON OR ABOVE U/G FACILITY <input type="checkbox"/> งานขุดถนนที่บดอัดแล้ว, งานขุดที่อยู่ใกล้เคียงซึ่งมีผลกระทบต่อความแข็งแรงของถนน EXCAVATION ON COMPACTED ROAD OR EFFECT TO ROAD STRUCTURE <input type="checkbox"/> งานตอกเสาเข็ม PILE DRIVING
SUBCONTRACTOR TOP MANAGEMENT TO CONFIRM THAT WILL RETURN TO ORIGINAL CONDITION	
ลงชื่อ ( ) SUBCONTRACTOR MANAGEMENT	

2 ข้อพึงปฏิบัติและรายงานการตรวจสอบ (PRECAUTIONS AND CHECKING)	18 M. JAWIT 320 PIPER
---	-----------------------

2.1 ตรวจสอบและรับรองระบบสาธารณูปโภคใต้ดินบริเวณที่ขุด CHECKING AND CERTIFYING UNDERGROUND FACILITIES IN EXCAVATION AREA BY CONCERN PERSON	<input type="checkbox"/> ไม่มี NO <input checked="" type="checkbox"/> มี YES	ลงชื่อ... NAME วิศวกรเครื่องกล/PIPING หรือสูง MECHANICAL/PIPING ENGINEER
2.1.1 มีอุปกรณ์เครื่องกล/ Piping เช่น ท่อ MECHANICAL/PIPING EQUIPMENT IS EXISTING OR NOT?	<input type="checkbox"/> ไม่มี NO <input checked="" type="checkbox"/> มี YES	ลงชื่อ... NAME วิศวกรไฟฟ้า/ควบคุมหรือสูงกว่า E&I ENGINEER OR ABOVE
2.1.2 มีอุปกรณ์ไฟฟ้า/ ควบคุม เช่น สายไฟ E&I EQUIPMENT ARE EXISTING OR NOT ?	<input type="checkbox"/> ไม่มี NO <input checked="" type="checkbox"/> มี YES	ลงชื่อ... NAME วิศวกรโยธา/ผู้จัดการก่อสร้าง CIVIL ENGINEER OR ABOVE
2.1.3 มีงานขุดถนนหรือขุดใกล้ถนนที่บดอัดแล้ว EXCAVATION ON ROAD AND NEARBY OR NOT ?	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี NO <input type="checkbox"/> มี YES	

2.2 แผนกที่เกี่ยวข้องพิจารณาแล้ว เห็นสมควรว่า (ALL PARTIES GIVES DECISION AND COMMENTS FOR WORK UNDER CRITERIA)	
<input type="checkbox"/> ไม่อนุญาตให้ขุด REJECT เพราะ REASON	
<input type="checkbox"/> อนุญาตให้ขุด ACCEPT เพราะไม่มีผลกระทบต่ออุปกรณ์อยู่ใต้ดินบริเวณที่ขุด แต่ต้องปฏิบัติตามข้อกำหนด 2.4.1 ถึง 2.4.4 NO UNDERGROUND FACILITY BUT FOLLOWING CRITERIAS ON ITEM 2.4.1 TO 2.4.4	
<input checked="" type="checkbox"/> อนุญาตให้ขุดแต่ต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขพิเศษ (มีอุปกรณ์อยู่ใต้บริเวณที่ขุด) โดยปฏิบัติตามข้อกำหนด 2.4.1 ถึง 2.4.7 อย่างเคร่งครัด ACCEPT WITH SPECIAL CRITERIA (THERE IS UNDERGROUND FACILITY) BUT FOLLOWING CRITERIA ON ITEM 2.4.1 TO 2.4.7	

2.3 เครื่องจักร/เครื่องมือที่อนุญาตให้ใช้ในการขุด (EXCAVATION CRITERIA MUST BE CHECKED)	<input checked="" type="checkbox"/> ขุดโดยใช้เครื่องจักรขุด EXCAVATE BY MACHINE <input checked="" type="checkbox"/> ขุดโดยใช้ Hand tool EXCAVATE BY HAND TOOL
--	--

2.4 หัวข้อที่ต้องปฏิบัติและตรวจสอบตามข้อกำหนด (EXCAVATION CRITERIAS MUST BE CHECKED)	
<input type="checkbox"/> 2.4.1 ทำเครื่องหมายแนวที่จะขุดเรียบร้อยแล้ว EXCAVATION POINT HAS BEEN MARKED <input type="checkbox"/> 2.4.3 ทำเครื่องหมายแสดงตำแหน่งที่มีอุปกรณ์ใต้ดินไว้ชัดเจนแล้ว UNDERGROUND FACILITY LINE HAS BEEN MARKED <input type="checkbox"/> 2.4.5 คัดแยกระบบและทำ LOTO ถัดจากไฟฟ้าไม่ทำให้ช่างไฟฟ้ากำหนด มาตรการความปลอดภัยและขุดด้วย Hand tool SYSTEM IS ISOLATED AND LOTO IS APPLIED OR IF NOT E&I ENGINEER MUST GIVE RECOMMEND <input type="checkbox"/> 2.4.7 มาตรการความปลอดภัยพิเศษอื่นๆ STRICKLY SAFE EXCAVATION MUST GIVE RECOMMEND	<input type="checkbox"/> 2.4.2 มีราวกันและเครื่องหมายเตือน PROVIDED GUARDRAIL AND WARNING SIGN <input type="checkbox"/> 2.4.4 บันไดขึ้นลงมากกว่า 1 ทาง (กรณีลงไปทำงานในหลุม ตั้งแต่ 1.5 เมตรขึ้นไป) > 1 POINT ACCESSES APPLIED IF NEED <input type="checkbox"/> 2.4.6 ขุดตรวจสอบโดย Hand Tool เรียบร้อยแล้ว EXCAVATION POINT HAS BEEN VERIFIED BY HAND TOOLS

3.1 ข้าพเจ้าเข้าใจในสิ่งที่ต้องปฏิบัติ และได้อธิบายให้ผู้ปฏิบัติงานถือปฏิบัติโดยเคร่งครัด I HAD FULLY UNDERSTOOD AND EXPLAINED TO WORKERS TO STRICTLY COMPLY	3.2 ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบตามรายการข้างต้น และเห็นว่าปลอดภัยที่จะปฏิบัติงาน I HAD CHECKED THE LISTED ABOVE AND FOUND IT SAFE TO WORK
ลงชื่อ NAME ( ) ผู้ขออนุญาต REQUESTED BY	ลงชื่อ NAME ( ) ผู้อนุญาต APPROVED BY CCC-JV SHE MANAGER
ลงชื่อ NAME ( ) ผู้ควบคุมงาน CCC-JV SUPERVISOR	

หมายเหตุ : ใช้สำหรับขออนุญาตทำงานขุดที่มีความลึก ตั้งแต่ 50 ซม. ขึ้นไป (จากระดับดินเดิม) และต้องใช้นับรวมกับใบอนุญาตทำงานทั่วไป ให้นำส่ง CCC-JV SHE Dept. เมื่อเสร็จงานหรือหมดอายุ (FOR APPLYING OF ANY EXCAVATION 50 CM. DEPTH & ABOVE, AND NEED TO ATTACH WITH GENERAL WORK PERMIT. RETURN TO CCC-JV SHE DEPT. WHEN WORK FINISHED OR EXPIRED)



	<b>ใบอนุญาตทำงานขุด เจาะ</b> <b>(EXCAVATION WORK PERMIT)</b> โครงการก่อสร้างโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ 7 (7 <sup>TH</sup> GAS SEPARATION PLANT PROJECT)	 NO. : EX- 288
---	---	--

ผู้ขออนุญาต REQUESTOR	บริษัท COMPANY	วันที่ DATE	เดือน MONTH	พ.ศ. YEAR
	CPP2	4	Mar	2025

1 วันที่ขออนุญาตทำงาน DATE/TIME OF WORK	วันที่ DATE	ถึง วันที่ TO DATE	จำนวน จำนวน	วัน DAYS
	4/03/2025	3/04/2025	30	

สถานที่ปฏิบัติงาน WORK LOCATION	<input checked="" type="checkbox"/> ATTACH DWG.	จำนวนผู้ปฏิบัติงาน NUMBER OF WORKER	คน PERSONS
CCB		12	

อุปกรณ์และเครื่องมือเครื่องใช้ LIFTING EQUIPMENTS & NO	Excavator and Hand tools
---	--------------------------

รายละเอียดของงาน DETAILS OF WORK	ขนาด (ก x ย x สูง) EXCAVATION SIZE	ความลึก DEPTH
Excavation work for check and repair pipe	2.5 m. x 40 m.	1.8 m.

ประเภทของงานขุด เจาะ TYPE OF EXCAVATION	<input type="checkbox"/> งานขุดลึกตั้งแต่ 2 เมตรขึ้นไป (ต้องแนบรายงานออกแบบและคำนวณและมาตรการป้องกันดินพัง) EXCAVATION 2 M. DEPTH & ABOVE (DESIGN&CALCUCULATION REPORT AND SOIL COLLAPSE MITIGATION ATTACHED)
<input checked="" type="checkbox"/> งานขุดทั่วไปลึก 50 ซม. ขึ้นไป GENERAL EXCAVATION 50 CM. DEPTH AND ABOVE	<input checked="" type="checkbox"/> งานขุดใกล้สาธารณูปโภคใต้ดิน EXCAVATION ON OR ABOVE U/G FACILITY
<input type="checkbox"/> งานตอกเสาเข็ม PILE DRIVING	<input type="checkbox"/> งานขุดถนนที่บดอัดแล้ว, งานขุดที่อยู่ใกล้เคียงซึ่งมีผลกระทบต่อความแข็งแรงของถนน EXCAVATION ON COMPACTED ROAD OR EFFECT TO ROAD STRUCTURE
SUBCONTRACTOR TOP MANAGEMENT TO CONFIRM THAT WILL RETURN TO ORIGINAL CONDITION	
ลงชื่อ NAME ( ) SUBCONTRACTOR MANAGEMENT	

2 ข้อพึงปฏิบัติและรายการตรวจสอบ (PRECAUTIONS AND CHECKING)	NOTE HAVE U/G PIPE DEEP AROUND 1-45 m.
--	--

2.1 ตรวจสอบและรับรองระบบสาธารณูปโภคใต้ดินบริเวณที่ขุด CHECKING AND CERTIFYING UNDERGROUND FACILITIES IN EXCAVATION AREA BY CONCERN PERSON	ลงชื่อ NAME	วิศวกรเครื่องกล/PIPING หรือสูง MECHANICAL/PIPING ENGINEER
2.1.1 มีอุปกรณ์เครื่องกล/ Piping เช่น ท่อ MECHANICAL/PIPING EQUIPMENT IS EXISTING OR NOT?	<input type="checkbox"/> ไม่มี NO	<input checked="" type="checkbox"/> มี YES
2.1.2 มีอุปกรณ์ไฟฟ้า/ ควบคุม เช่น สายไฟ E&I EQUIPMENT ARE EXSITING OR NOT ?	<input type="checkbox"/> ไม่มี NO	<input checked="" type="checkbox"/> มี YES
2.1.3 มีงานขุดถนนหรือขุดใกล้ถนนที่บดอัดแล้ว EXCAVATION ON ROAD AND NEARBY OR NOT ?	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี NO	<input type="checkbox"/> มี YES
ลงชื่อ NAME		วิศวกรไฟฟ้า/ควบคุมหรือสูงกว่า E&I ENGINEER OR ABOVE
ลงชื่อ NAME		วิศวกรโยธา/ผู้จัดการก่อสร้าง CIVIL ENGINEER OR ABOVE

2.2 แผนกที่เกี่ยวข้องพิจารณาแล้ว เห็นสมควรว่า (ALL PARTIES GIVES DECISION AND COMMENTS FOR WORK UNDER CRITERIA )	
<input type="checkbox"/> ไม่อนุญาตให้ขุด REJECT	เพราะ REASON
<input type="checkbox"/> อนุญาตให้ขุด ACCEPT	เพราะ ไม่มีผลกระทบกับอุปกรณ์อยู่ใต้ดินบริเวณที่ขุด แต่ต้องปฏิบัติตามข้อกำหนด 2.4.1 ถึง 2.4.4 NO UNDERGROUND FACILITY BUT FOLLOWING CRITERIAS ON ITEM 2.4.1 TO 2.4.4
<input checked="" type="checkbox"/> อนุญาตให้ขุดแต่ต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขพิเศษ (มีอุปกรณ์อยู่ใต้บริเวณที่ขุด) โดยปฏิบัติตามข้อกำหนด 2.4.1 ถึง 2.4.7 อย่างเคร่งครัด ACCEPT WITH SPECIAL CRITERIA	(THERE IS UNDERGROUND FACILITY) BUT FOLLOWING CRITERIA ON ITEM 2.4.1 TO 2.4.7

2.3 เครื่องจักร/เครื่องมือที่อนุญาตให้ใช้ในการขุด (EXCAVATION CRITERIA MUST BE CHECKED)	<input checked="" type="checkbox"/> ขุดโดยใช้เครื่องจักรขุด EXCAVATE BY MACHINE	<input checked="" type="checkbox"/> ขุดโดยใช้ Hand tool EXCAVATE BY HAND TOOL
--	--	--

2.4 หัวข้อที่ต้องปฏิบัติและตรวจสอบตามข้อกำหนด (EXCAVATION CRITERIAS MUST BE CHECKED)	
<input type="checkbox"/> 2.4.1 ทำเครื่องหมายแนวที่จะขุดเรียบร้อยแล้ว EXCAVATION POINT HAS BEEN MARKED	<input type="checkbox"/> 2.4.2 มีราวกันและเครื่องหมายเตือน PROVIDED GUARDRAIL AND WARNING SIGN
<input type="checkbox"/> 2.4.3 ทำเครื่องหมายแสดงตำแหน่งที่มีอุปกรณ์ใต้ดินไว้ชัดเจนแล้ว UNDERGROUND FACILITY LINE HAS BEEN MARKED	<input type="checkbox"/> 2.4.4 บันไดขึ้นลงมากกว่า 1 ทาง (กรณีลงไปทำงานในหลุม ตั้งแต่ 1.5 เมตรขึ้นไป) > 1 POINT ACCESSSES APPLIED IF NEED
<input type="checkbox"/> 2.4.5 ติดแยกระบบและทำ LOTO ถ้าตัดไฟฟ้าไม่ได้ให้ช่างไฟฟ้ากำหนด SYSTEM IS ISOLATED AND LOTO IS APPLIED OR IF NOT E&I ENGINEER MUST GIVE RECOMMEND	<input type="checkbox"/> 2.4.6 ขุดตรวจสอบโดย Hand Tool เรียบร้อยแล้ว EXCAVATION POINT HAS BEEN VERIFIED BY HAND TOOLS
<input type="checkbox"/> 2.4.7 มาตรการความปลอดภัยพิเศษอื่นๆ STRICTLY SAFE EXCAVATION MUST GIVE RECOMMEND	

3.1 ข้าพเจ้าเข้าใจในสิ่งที่ต้องปฏิบัติ และได้อธิบายให้ผู้ปฏิบัติงานถือปฏิบัติโดยเคร่งครัด I HAD FULLY UNDERSTOOD AND EXPLAINED TO WORKERS TO STRICTLY COMPLY	3.2 ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบตามรายการข้างต้น และเห็นว่าปลอดภัยที่จะปฏิบัติงาน I HAD CHECKED ABOVE ITEMS AND CONSIDERED SAFETY TO WORK		
ลงชื่อ NAME	ผู้ขออนุญาต REQUESTED BY	ลงชื่อ NAME	ผู้อนุญาต APPROVED BY (CCC-JV SHE MANAGER)
ลงชื่อ NAME	ผู้ควบคุมงาน CCC-JV SUPERVISOR		

หมายเหตุ : ใช้สำหรับขออนุญาตทำงานขุดที่มีความลึก ตั้งแต่ 50 ซม. ขึ้นไป (จากระดับดินเดิม) และต้องใช้แนบร่วมกับใบอนุญาตทำงานทั่วไป ให้นำส่ง CCC-JV SHE Dept. เมื่อเสร็จงานหรือหมดอายุ (FOR APPLYING OF ANY EXCAVATION 50 CM. DEPTH & ABOVE, AND NEED TO ATTACH WITH GENERAL WORK PERMIT. RETURN TO CCC-JV SHE DEPT. WHEN WORK FINISHED OR EXPIRED)

## ภาคผนวก ข-35

---

ตัวอย่างเอกสารขออนุญาตทำงานในโครงการ (Work Permit)

- ใบอนุญาตทำงานยกพิเศษ



 <b>ONLINE EDITION</b>	<b>ใบอนุญาตทำงานยกพิเศษ</b> <b>(CRITICAL LIFTING WORK PERMIT)</b> <b>โครงการก่อสร้างโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ 7</b> <b>(7th GAS SEPARATION PLANT PROJECT)</b>	 <b>CPP2-CL-2025-1-1488</b>
--	--	---

ชื่อผู้ขออนุญาต /Requestor		บริษัท /Company	CPP2	วันที่ขออนุญาต /Request Date	1/14/2025 3:29:22 PM
1. รายละเอียดเกี่ยวกับการขออนุญาตทำงาน/Details of work					
วันที่ขออนุญาตทำงาน /Work Date	1/26/2025	เวลาเริ่ม - เลิกงาน /Start & End time	7:00:00 AM - 10:00:00 PM	[ ] Attach DWG.	
สถานที่ปฏิบัติงาน /Work Location	AGRU	จำนวนผู้ปฏิบัติงาน /Number of worker	12	คน /Persons	
เครื่องจักร, เครื่องมือและ อุปกรณ์ที่ใช้/Lifting Machine, tool, equipment & No.	Boom lift No.01 , 02 , 04 , 05 , 03 , 06 and Hand tools				
รายละเอียดของงาน /Details of work	Welding, Grinding, Cutting and Fabrication				
ประเภทของงานยกพิเศษ/TYPE OF CRITICAL LIFT (REMARK: SEE MORE DETAIL ABOUT CRITICAL LIFT IN PR.S1-90-2004.01-3700-011 LIFTING PROCEDURE)					
[✓] = Type of work that is requested to work, [-] = Not requested					
[-] ยกโดยเครื่องจักร 2 ตัวขึ้นไป TANDEM LIFT		[-] ยกวัตถุหนักเกินกว่า 75% ของพิกัดยก LIFTING RATE EXCEED 75% OF LIFTING CAPACITY		[✓] ยกบุคคล CARRYING OF PERSONAL	
[-] น้ำหนักวัตถุที่ยก 25 ตันขึ้นไป HEAVY LIFT 25 TONS & ABOVE		[-] ยกใกล้สายไฟฟ้า เกินกว่าระยะปลอดภัยที่กำหนด LIFTING CLOSE PROXIMITY TO POWERLINE		[✓] อื่นๆ (ระบุ) OTHER Flagman standby	
[-] ยกหอหรือถังขนาดใหญ่ LIFTING LARGE TOWER VESSEL OR TANK		[-] ยกวัตถุที่อาจมีการเปลี่ยนแปลงจุดศูนย์ถ่วงระหว่างยก LIFTING OF MATERIAL WHICH CAN HAVE C.G. CHANGE			
2. ข้อพึงปฏิบัติและรายการการตรวจสอบ (PRECAUTIONS AND CHECKING)					
[*] = เตรียมโดยผู้ขออนุญาต/Preparing is required prior work by Requestor [✓] = ตรวจสอบแล้วโดย CCC-JV's SHE/Verified by CCC-JV SHE [-] = ไม่เกี่ยวข้อง/Not required					
[*] 1. มีผู้เกี่ยวข้องกับการยกครบถ้วนตามกฎหมาย และแนบใบเซอร์ [✓] PROVIDE LIFTING PERSONS & CERTIFICATE			[-] 4. แนบแผนงานยกที่มีรายละเอียดครบถ้วน ตามกม.และข้อกำหนดโครงการ [✓] ATTACH LIFTING PLAN IN DETAIL AS THAI LAW & PROJECT REQUIREMENTS		
[*] 2. ตรวจสอบปั้นจั่น และอุปกรณ์ยก มีใบเซอร์ ครบถ้วน [✓] CRANE AND LIFTING GEAR ARE TESTED AND CERTIFIED			[*] 5. แนบการประเมินความเสี่ยงอันตราย (JSEA) [✓] ATTACH JSEA		
[*] 3. กันบริเวณ [✓] BARRICADING OFF			[*] 6. อื่นๆ (ระบุ) OTHER Maximum weight not exceeding 270 kg. [✓]		
3. ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลให้เหมาะสมกับการทำงาน ดังนี้ PERSONAL PROTECTIVE EQUIPMENT MUST BE WORN SUITABLY TO THE WORK AS FOLLOWING: ([✓] = PPE ต้องสวมใส่/PPE is required [-] = ไม่เกี่ยวข้อง/Not required)					
[✓] รองเท้านิรภัย (Safety shoes)	[✓] หมวกนิรภัย (Safety helmet)	[✓] เสื้อที่เห็นเด่นชัดหรือเสื้อสะท้อนแสง (Visible cloth/Hi-vest)	[✓] ถุงมือยาง/หนัง/ผ้า (Rubber/Leather/Cotton gloves)	[-] ที่ครอบหู/อุดหู (Earmuff / Plug)	
[✓] แว่นตานิรภัย (Safety glasses)	[-] กระบังหน้ากันสะเก็ด (Face shield)	[-] กรองฝุ่น/สารเคมี (Dust/Chemical mask)	[✓] เข็มขัดนิรภัยชนิดเต็มตัว (Full body harness)	[-] อื่นๆ (Other)	
4.1 ข้าพเจ้าเข้าใจในสิ่งที่ต้องปฏิบัติและได้อธิบายให้ผู้ปฏิบัติงานถือปฏิบัติโดยเคร่งครัด (I had fully understood and explained to workers to strictly comply).			4.2 ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบรายการข้างต้นและเห็นว่าปลอดภัยที่จะปฏิบัติงาน (I had checked the above items and considered it safe to work).		
ลงชื่อผู้ขออนุญาต (Requested by)			ลงชื่อผู้อนุญาต (Approved by CCC-JV's SHE MGR.)		
ลงชื่อผู้ควบคุมงาน (Reviewed by CCC-JV's Supervisor)			ลงชื่อผู้ตรวจสอบ (Verified by: CCC-JV's SHE Officer)		

หมายเหตุ: ติดแสดงใบอนุญาตไว้ที่จุดปฏิบัติงานให้เห็นชัดเจนและนำส่งแผนกความปลอดภัยฯ CCC-JV เมื่อเสร็จงานหรือหมดอายุ  
(DISPLAY THE APPROVED PERMIT ON THE JOB SITE AND RETURN TO CCC-JV SHE DEPT. KEEPING FOR REFERENCE WHEN WORK FINISHED OR EXPIRED)



 ONLINE EDITION	<b>ใบอนุญาตทำงานยกพิเศษ</b> <b>(CRITICAL LIFTING WORK PERMIT)</b> <b>โครงการก่อสร้างโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ 7</b> <b>(7th GAS SEPARATION PLANT PROJECT)</b>	 CPP2-CL-2025-2-2064
---	--	--

ชื่อผู้ขออนุญาต /Requestor		บริษัท /Company	CPP2	วันที่ขออนุญาต /Request Date	2/4/2025 1:59:31 PM
----------------------------	--	-----------------	------	------------------------------	---------------------

1. รายละเอียดเกี่ยวกับการขออนุญาตทำงาน/Details of work					
วันที่ขออนุญาตทำงาน /Work Date	2/16/2025	เวลาเริ่ม - เลิกงาน /Start & End time	7:00:00 AM - 8:00:00 PM	[ ] Attach DWG.	
สถานที่ปฏิบัติงาน /Work Location	AGRU		จำนวนผู้ปฏิบัติงาน /Number of worker	12 คน /Persons	
เครื่องจักร, เครื่องมือและอุปกรณ์ที่ใช้/Lifting Machine, tool, equipment & No.	Boom lift No.01 , 02 , 03 , 04 , 05 , 06 and Hand tools				
รายละเอียดของงาน /Details of work	Welding, Cutting, Grinding and Fabrication pipe.				

ประเภทของงานยกพิเศษ/TYPE OF CRITICAL LIFT (REMARK: SEE MORE DETAIL ABOUT CRITICAL LIFT IN PR.S1-90-2004.01-3700-011 LIFTING PROCEDURE)		
[✓] = Type of work that is requested to work, [-] = Not requested		
[-] ยกโดยเครื่องจักร 2 ตัวขึ้นไป TANDEM LIFT	[-] ยกวัตถุหนักเกินกว่า 75% ของพิกัดยก LIFTING RATE EXCEED 75% OF LIFTING CAPACITY	[✓] ยกบุคคล CARRYING OF PERSONAL
[-] น้ำหนักวัตถุที่ยก 25 ตันขึ้นไป HEAVY LIFT 25 TONS & ABOVE	[-] ยกใกล้สายไฟฟ้า เกินกว่าระยะปลอดภัยที่กำหนด LIFTING CLOSE PROXIMITY TO POWERLINE	[✓] อื่นๆ (ระบุ) OTHERFlagman standby
[-] ยกหอหรือถังขนาดใหญ่ LIFTING LARGE TOWER VESSEL OR TANK	[-] ยกวัตถุที่อาจมีการเปลี่ยนแปลงจุดศูนย์กลางถ่วงระหว่างยก LIFTING OF MATERIAL WHICH CAN HAVE C.G. CHANGE	

2. ข้อพึงปฏิบัติและรายการการตรวจสอบ (PRECAUTIONS AND CHECKING)	
[*] = เตรียมโดยผู้ขออนุญาต/Preparing is required prior work by Requestor [✓] = ตรวจสอบแล้วโดย CCC-JV's SHE/Verified by CCC-JV SHE [-] = ไม่เกี่ยวข้อง/Not required	
[*] 1. มีผู้เกี่ยวข้องกับการยกครบถ้วนตามกฎหมายและแบบใบเซอร์ [ ] PROVIDE LIFTING PERSONS & CERTIFICATE	[-] 4. แนบแผนงานยกที่มีรายละเอียดครบถ้วน ตามกม.และข้อกำหนดโครงการ [ ] ATTACH LIFTING PLAN IN DETAIL AS THAI LAW & PROJECT REQUIREMENTS
[*] 2. ตรวจสอบปั้นจั่น และอุปกรณ์ยก มีใบเซอร์ ครบถ้วน [ ] CRANE AND LIFTING GEAR ARE TESTED AND CERTIFIED	[*] 5. แนบการประเมินความเสี่ยงอันตราย (JSEA) [ ] ATTACH JSEA
[*] 3. กันบริเวณ [ ] BARRICADING OFF	[*] 6. อื่นๆ (ระบุ) OTHERMaximum weight not exceeding 270 kg. [ ]

3. ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลให้เหมาะสมกับการทำงาน ดังนี้ PERSONAL PROTECTIVE EQUIPMENT MUST BE WORN SUITABLY TO THE WORK AS FOLLOWING: ([✓] = PPE ต้องสวมใส่/PPE is required [-] = ไม่เกี่ยวข้อง/Not required)				
[✓] รองเท้านิรภัย (Safety shoes)	[✓] หมวกนิรภัย (Safety helmet)	[✓] เสื้อที่เห็นเด่นชัดหรือเสื้อสะท้อนแสง (Visible cloth/Hi-vest)	[✓] ถุงมือยาง/หนัง/ผ้า (Rubber/Leather/Cotton gloves)	[-] ที่ครอบหู/อุดหู (Earmuff / Plug)
[✓] แว่นตานิรภัย (Safety glasses)	[-] กระบังหน้ากันสะเก็ด (Face shield)	[-] กรองฝุ่น/สารเคมี (Dust/Chemical mask)	[✓] เข็มขัดนิรภัยชนิดเต็มตัว (Full body harness)	[-] อื่นๆ ( Other)

4.1 ข้าพเจ้าเข้าใจในสิ่งที่ต้องปฏิบัติและได้อธิบายให้ผู้ปฏิบัติงานถือปฏิบัติโดยเคร่งครัด (I had fully understood and explained to workers to strictly comply).	4.2 ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบรายการข้างต้นและเห็นว่าปลอดภัยที่จะปฏิบัติงาน (I had checked the above items and considered it safe to work).
---	--

ลงชื่อผู้ขออนุญาต (Requested by)		ลงชื่อผู้อนุญาต (Approved by CCC-JV's SHE MGR.)	
ลงชื่อผู้ควบคุมงาน (Reviewed by CCC-JV's Supervisor)		ลงชื่อผู้ตรวจสอบ (Verified by: CCC-JV's SHE Officer )	

หมายเหตุ : ติดแสดงใบอนุญาตไว้ที่จุดปฏิบัติงานให้เห็นชัดเจนและนำส่งแผนกความปลอดภัยฯ CCC-JV เมื่อเสร็จงานหรือหมดอายุ  
(DISPLAY THE APPROVED PERMIT ON THE JOB SITE AND RETURN TO CCC-JV SHE DEPT. KEEPING FOR REFERENCE WHEN WORK FINISHED OR EXPIRED)



 ONLINE EDITION	<b>ใบอนุญาตทำงานยกพิเศษ</b> <b>(CRITICAL LIFTING WORK PERMIT)</b> <b>โครงการก่อสร้างโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ 7</b> <b>(7th GAS SEPARATION PLANT PROJECT)</b>	 CPP2-CL-2025-2-2585
--------------------	--	-------------------------

ชื่อผู้ขออนุญาต /Requestor	M	บริษัท /Company	CPP2	วันที่ขออนุญาต /Request Date	2/25/2025 1:50:24 PM
1. รายละเอียดเกี่ยวกับการขออนุญาตทำงาน/Details of work					
วันที่ขออนุญาตทำงาน /Work Date	3/3/2025	เวลาเริ่ม - เลิกงาน /Start & End time	7:00:00 AM - 8:00:00 PM	[ ] Attach DWG.	
สถานที่ปฏิบัติงาน /Work Location	AGRU		จำนวนผู้ปฏิบัติงาน /Number of worker	12 คน /Persons	
เครื่องจักร, เครื่องมือและ อุปกรณ์ที่ใช้/Lifting Machine, tool, equipment & No.	Boom lift No.01 , 02 , 03 , 04 , 05 , 06 and Hand tools				
รายละเอียดของงาน /Details of work	Welding, Grinding, Cutting and Febrication pipe.				
ประเภทของงานยกพิเศษ/TYPE OF CRITICAL LIFT (REMARK: SEE MORE DETAIL ABOUT CRITICAL LIFT IN PR.S1-90-2004.01-3700-011 LIFTING PROCEDURE)					
[✓] = Type of work that is requested to work, [-] = Not requested					
[-] ยกโดยเครื่องจักร 2 ตัวขึ้นไป TANDEM LIFT		[-] ยกวัตถุหนักเกินกว่า 75% ของพิกัดยก LIFTING RATE EXCEED 75% OF LIFTING CAPACITY		[✓] ยกบุคคล CARRYING OF PERSONAL	
[-] น้ำหนักวัตถุที่ยก 25 ตันขึ้นไป HEAVY LIFT 25 TONS & ABOVE		[-] ยกใกล้สายไฟฟ้า เกินกว่าระยะปลอดภัยที่กำหนด LIFTING CLOSE PROXIMITY TO POWERLINE		[✓] อื่นๆ (ระบุ) OTHERFlagman standby	
[-] ยกหอหรือถังขนาดใหญ่ LIFTING LARGE TOWER VESSEL OR TANK		[-] ยกวัตถุที่อาจมีการเปลี่ยนแปลงจุดศูนย์ถ่วงระหว่างยก LIFTING OF MATERIAL WHICH CAN HAVE C.G. CHANGE			
2. ข้อพึงปฏิบัติและรายการการตรวจสอบ (PRECAUTIONS AND CHECKING)					
[*] = เตรียมโดยผู้ขออนุญาต/Preparing is required prior work by Requestor [✓] = ตรวจสอบแล้วโดย CCC-JV's SHE/Verified by CCC-JV SHE [-] = ไม่เกี่ยวข้อง/Not required					
[*] 1. มีผู้เกี่ยวข้องกับงานยกครบถ้วนตามกฎหมายและแนบใบเซอร์รา [✓] PROVIDE LIFTING PERSONS & CERTIFICATE		[-] 4.แนบแผนงานยกที่มีรายละเอียดครบถ้วน ตามกม.และข้อกำหนดโครงการฯ [✓] ATTACH LIFTING PLAN IN DETAIL AS THAI LAW & PROJECT REQUIREMENTS			
[*] 2. ตรวจสอบปั้นจั่น และอุปกรณ์ยก มีใบเซอร์รา ครบถ้วน [✓] CRANE AND LIFTING GEAR ARE TESTED AND CERTIFIED		[*] 5.แนบการประเมินความเสี่ยงอันตราย (JSEA) [✓] ATTACH JSEA			
[*] 3. กั้นบริเวณ [✓] BARRICADING OFF		[*] 6.อื่นๆ (ระบุ) OTHERMaximum weight not exceeding 270 kg. [✓]			
3. ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลให้เหมาะสมกับการทำงาน ดังนี้ PERSONAL PROTECTIVE EQUIPMENT MUST BE WORN SUITABLY TO THE WORK AS FOLLOWING: ([✓] = PPE ต้องสวมใส่/PPE is required [-] = ไม่เกี่ยวข้อง/Not required)					
[✓] รองเท้านิรภัย (Safety shoes)	[✓] หมวกนิรภัย (Safety helmet)	[✓] เสื้อสีเห็นเด่นชัดหรือเสื้อสะท้อนแสง (Visible cloth/Hi-vest)	[✓] ถุงมือยาง/หนัง/ผ้า (Rubber/Leather/Cotton gloves)	[-] ที่ครอบหู/อุดหู (Earmuff / Plug)	
[✓] แว่นตานิรภัย (Safety glasses)	[-] กระบังหน้ากันสะเก็ด (Face shield)	[-] กรองฝุ่น/สารเคมี (Dust/Chemical mask)	[✓] เข็มขัดนิรภัยชนิดเต็มตัว (Full body harness)	[-] อื่นๆ (Other)	
4.1 ข้าพเจ้าเข้าใจในสิ่งที่ต้องปฏิบัติและได้อธิบายให้ผู้ปฏิบัติงานถือปฏิบัติโดยเคร่งครัด (I had fully understood and explained to workers to strictly comply).			4.2 ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบรายการข้างต้นและเห็นว่าปลอดภัยที่จะปฏิบัติงาน (I had checked the above items and considered it safe to work).		
ลงชื่อผู้ขออนุญาต (Requested by)			ลงชื่อผู้อนุญาต (Approved by CCC-JV's SHE MGR.)		
ลงชื่อผู้ควบคุมงาน (Reviewed by CCC-JV's Supervisor)			ลงชื่อผู้ตรวจสอบ Verified by: CCC-JV's SHE Officer (		

หมายเหตุ : ติดแสดงใบอนุญาตไว้ที่จุดปฏิบัติงานให้เห็นชัดเจนและนำส่งแผนกความปลอดภัย CCC-JV เมื่อเสร็จงานหรือหมดอายุ  
 (DISPLAY THE APPROVED PERMIT ON THE JOB SITE AND RETURN TO CCC-JV SHE DEPT. KEEPING FOR REFERENCE WHEN WORK FINISHED OR EXPIRED)



 ONLINE EDITION	<b>ใบอนุญาตทำงานยกพิเศษ</b> (CRITICAL LIFTING WORK PERMIT) โครงการก่อสร้างโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ 7 (7th GAS SEPARATION PLANT PROJECT)	 CPP5-CL-2025-4-3162
---	---	--

ชื่อผู้ขออนุญาต /Requestor	บริษัท /Company	CPP5	วันที่ขออนุญาต /Request Date	4/3/2025 9:13:05 AM
-------------------------------	--------------------	------	---------------------------------	---------------------

1. รายละเอียดเกี่ยวกับการขออนุญาตทำงาน/Details of work				
วันที่ขออนุญาตทำงาน /Work Date	4/8/2025	เวลาเริ่ม - เลิกงาน /Start & End time	8:00:00 AM - 6:00:00 PM	[ ] Attach DWG.
สถานที่ปฏิบัติงาน /Work Location	UTILITY		จำนวนผู้ปฏิบัติงาน /Number of worker	2 คน /Persons
เครื่องจักร, เครื่องมือและ อุปกรณ์ที่ใช้/Lifting Machine, tool, equipment & No.	Boom lift No. S65XCD-768, S85XCD-1330, S85XCD-1192, S85XCD-1957, S85XCD-1956, 25517000001R000032			
รายละเอียดของงาน /Details of work	Support Installation by Boom lift			

ประเภทของงานยกพิเศษ/TYPE OF CRITICAL LIFT (REMARK: SEE MORE DETAIL ABOUT CRITICAL LIFT IN PR.S1-90-2004.01-3700-011 LIFTING PROCEDURE)		
[✓] = Type of work that is requested to work, [-] = Not requested		
[-] ยกโดยเครื่องจักร 2 ตัวขึ้นไป TANDEM LIFT	[-] ยกวัตถุหนักเกินกว่า 75% ของพิกัดยก LIFTING RATE EXCEED 75% OF LIFTING CAPACITY	[✓] ยกบุคคล CARRYING OF PERSONAL
[-] น้ำหนักวัตถุที่ยก 25 ตันขึ้นไป HEAVY LIFT 25 TONS & ABOVE	[-] ยกใกล้สายไฟฟ้า เกินกว่าระยะปลอดภัยที่กำหนด LIFTING CLOSE PROXIMITY TO POWERLINE	[-] อื่นๆ (ระบุ) OTHER
[-] ยกหอหรือถังขนาดใหญ่ LIFTING LARGE TOWER VESSEL OR TANK	[-] ยกวัตถุที่อาจมีการเปลี่ยนแปลงจุดศูนย์กลางระหว่างยก LIFTING OF MATERIAL WHICH CAN HAVE C.G. CHANGE	

2. ข้อพึงปฏิบัติและรายการการตรวจสอบ (PRECAUTIONS AND CHECKING)	
[☉] = เตรียมโดยผู้ขออนุญาต/Preparing is required prior work by Requestor [✓] = ตรวจสอบแล้วโดย CCC-JV's SHE/Verified by CCC-JV SHE [-] = ไม่เกี่ยวข้อง/Not required	
[☉] 1. มีผู้เกี่ยวข้องกับงานยกครบถ้วนตามกฎหมายและแนบใบเซอร์ [ ] PROVIDE LIFTING PERSONS & CERTIFICATE	[-] 4. แนบแผนงานยกที่มีรายละเอียดครบถ้วน ตามกม.และข้อกำหนดโครงการ [ ] ATTACH LIFTING PLAN IN DETAIL AS THAI LAW & PROJECT REQUIREMENTS
[-] 2. ตรวจสอบปั้นจั่น และอุปกรณ์ยก มีใบเซอร์ ครบถ้วน [✓] CRANE AND LIFTING GEAR ARE TESTED AND CERTIFIED	[☉] 5. แนบการประเมินความเสี่ยงอันตราย (JSEA) [✓] ATTACH JSEA
[☉] 3. กั้นบริเวณ [✓] BARRICADING OFF	[-] 6. อื่นๆ (ระบุ) OTHER [ ]

3. ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลให้เหมาะสมกับการทำงาน ดังนี้ PERSONAL PROTECTIVE EQUIPMENT MUST BE WORN SUITABLY TO THE WORK AS FOLLOWING: ([✓] = PPE ต้องสวมใส่/PPE is required [-] = ไม่เกี่ยวข้อง/Not required)				
[✓] รองเท้านิรภัย (Safety shoes)	[✓] หมวกนิรภัย (Safety helmet)	[✓] เสื้อที่เห็นเด่นชัดหรือเสื้อสะท้อนแสง (Visible cloth/Hi-vest)	[✓] ถุงมือยาง/หนัง/ผ้า (Rubber/Leather/Cotton gloves)	[-] ที่ครอบหู/อุดหู (Earmuff / Plug)
[✓] แว่นตานิรภัย (Safety glasses)	[-] กระบังหน้ากันสะเก็ด (Face shield)	[-] กรองฝุ่น/สารเคมี (Dust/Chemical mask)	[✓] เข็มขัดนิรภัยชนิดเต็มตัว (Full body harness)	[-] อื่นๆ (Other)

4.1 ข้าพเจ้าเข้าใจในสิ่งที่ต้องปฏิบัติและได้อธิบายให้ผู้ปฏิบัติงานถือปฏิบัติโดยเคร่งครัด (I had fully understood and explained to workers to strictly comply).		4.2 ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบรายการข้างต้นและเห็นว่าปลอดภัยที่จะปฏิบัติงาน (I had checked the above items and considered it safe to work).	
ลงชื่อผู้ขออนุญาต (Requested by)		ลงชื่อผู้อนุญาต (Approved by CCC-JV's SHE MGR.)	
ลงชื่อผู้ควบคุมงาน (Reviewed by CCC-JV's Supervisor)		ลงชื่อผู้ตรวจสอบ (Verified by: CCC-JV's SHE Officer)	

หมายเหตุ : ติดแสดงใบอนุญาตไว้ที่จุดปฏิบัติงานให้เห็นชัดเจนและนำส่งแผนกความปลอดภัย CCC-JV เมื่อเสร็จงานหรือหมดอายุ  
(DISPLAY THE APPROVED PERMIT ON THE JOB SITE AND RETURN TO CCC-JV SHE DEPT. KEEPING FOR REFERENCE WHEN WORK FINISHED OR EXPIRED)



 <b>ONLINE EDITION</b>	<b>ใบอนุญาตทำงานยกพิเศษ</b> <b>(CRITICAL LIFTING WORK PERMIT)</b> <b>โครงการก่อสร้างโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ 7</b> <b>(7th GAS SEPARATION PLANT PROJECT)</b>	 <b>CPP5-CL-2025-5-3431</b>
---	--	---

ชื่อผู้ขออนุญาต /Requestor		บริษัท /Company	CPP5	วันที่ขออนุญาต /Request Date	5/22/2025 9:58:04 AM
----------------------------	--	-----------------	------	------------------------------	----------------------

1. รายละเอียดเกี่ยวกับการขออนุญาตทำงาน/Details of work					
--	--	--	--	--	--

วันที่ขออนุญาตทำงาน /Work Date	5/26/2025	เวลาเริ่ม - เลิกงาน /Start & End time	8:00:00 AM - 6:00:00 PM	[ ] Attach DWG.	
--------------------------------	-----------	---------------------------------------	-------------------------	-----------------	--

สถานที่ปฏิบัติงาน /Work Location	GTG Unit A , GTG Unit B , GTG Unit C	จำนวนผู้ปฏิบัติงาน /Number of worker	2 คน /Persons
----------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	---------------

เครื่องจักร, เครื่องมือและอุปกรณ์ที่ใช้/Lifting Machine, tool, equipment & No.	Boom lift No. 25517000001R000032
--	----------------------------------

รายละเอียดของงาน /Details of work	Support Installation by Boom lift
-----------------------------------	-----------------------------------

ประเภทของงานยกพิเศษ/TYPE OF CRITICAL LIFT (REMARK: SEE MORE DETAIL ABOUT CRITICAL LIFT IN PR.S1-90-2004.01-3700-011 LIFTING PROCEDURE)			
[✓] = Type of work that is requested to work, [-] = Not requested			

[-] ยกโดยเครื่องจักร 2 ตัวขึ้นไป TANDEM LIFT	[-] ยกวัตถุหนักเกินกว่า 75% ของพิกัดยก LIFTING RATE EXCEED 75% OF LIFTING CAPACITY	[✓] ยกบุคคล CARRYING OF PERSONAL
[-] น้ำหนักวัตถุที่ยก 25 ตันขึ้นไป HEAVY LIFT 25 TONS & ABOVE	[-] ยกใกล้สายไฟฟ้า เกินกว่าระยะปลอดภัยที่กำหนด LIFTING CLOSE PROXIMITY TO POWERLINE	[-] อื่นๆ (ระบุ) OTHER
[-] ยกหอหรือถังขนาดใหญ่ LIFTING LARGE TOWER VESSEL OR TANK	[-] ยกวัตถุที่อาจมีการเปลี่ยนแปลงจุดศูนย์ถ่วงระหว่างยก LIFTING OF MATERIAL WHICH CAN HAVE C.G. CHANGE	

2. ข้อพึงปฏิบัติและรายงานการตรวจสอบ (PRECAUTIONS AND CHECKING)	
[*] = เตรียมโดยผู้ขออนุญาต/Preparing is required prior work by Requestor [✓] = ตรวจสอบแล้วโดย CCC-JV's SHE/Verified by CCC-JV SHE [-] = ไม่เกี่ยวข้อง/Not required	

[*] 1.มีผู้เกี่ยวข้องกับงานยกครบถ้วนตามกฎหมายและแนบใบเซอร์ [ ] PROVIDE LIFTING PERSONS & CERTIFICATE	[-] 4.แนบแผนงานยกที่มีรายละเอียดครบถ้วน ตามกม.และข้อกำหนดโครงการ [ ] ATTACH LIFTING PLAN IN DETAIL AS THAI LAW & PROJECT REQUIREMENTS
[-] 2.ตรวจสอบปั้นจั่น และอุปกรณ์ยก มีใบเซอร์ ครบถ้วน [ ✓ ] CRANE AND LIFTING GEAR ARE TESTED AND CERTIFIED	[*] 5.แนบการประเมินความเสี่ยงอันตราย (JSEA) [ ✓ ] ATTACH JSEA
[*] 3.กั้นบริเวณ [ ✓ ] BARRICADING OFF	[-] 6.อื่นๆ (ระบุ) OTHER [ ]

3. ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลให้เหมาะสมกับการทำงาน ดังนี้ PERSONAL PROTECTIVE EQUIPMENT MUST BE WORN SUITABLY TO THE WORK AS FOLLOWING: ([✓] = PPE ต้องสวมใส่/PPE is required [-] = ไม่เกี่ยวข้อง/Not required)	
--	--

[✓] รองเท้านิรภัย (Safety shoes)	[✓] หมวกนิรภัย (Safety helmet)	[✓] เสื้อสีที่เห็นเด่นชัดหรือเสื้อสะท้อนแสง (Visible cloth/Hi-vest)	[✓] ถุงมือยาง/หนัง/ผ้า (Rubber/Leather/Cotton gloves)	[✓] ที่ครอบหู/อุดหู (Earmuff / Plug)
[✓] แว่นตานิรภัย (Safety glasses)	[-] กระบังหน้ากันสะเก็ด (Face shield)	[-] กรองฝุ่น/สารเคมี (Dust/Chemical mask)	[✓] เข็มขัดนิรภัยชนิดเต็มตัว (Full body harness)	[-] อื่นๆ ( Other)

4.1 ข้าพเจ้าเข้าใจในสิ่งที่ต้องปฏิบัติและได้อธิบายให้ผู้ปฏิบัติงานปฏิบัติตามโดยเคร่งครัด (I had fully understood and explained to workers to strictly comply).	4.2 ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบรายการข้างต้นและเห็นว่าปลอดภัยที่จะปฏิบัติงาน (I had checked the above items and considered it safe to work).
---	--

ลงชื่อผู้ขออนุญาต (Requested by)		ลงชื่อผู้อนุญาต (Approved by CCC-JV's SHE MGR.)	
ลงชื่อผู้ควบคุมงาน (Reviewed by CCC-JV's Supervisor)		ลงชื่อผู้ตรวจสอบ Verified by:CCC-JV's SHE Officer	

หมายเหตุ : ติดแสดงใบอนุญาตไว้ที่จุดปฏิบัติงานให้เห็นชัดเจนและนำส่งแผนกความปลอดภัยฯ CCC-JV เมื่อเสร็จงานหรือหมดอายุ  
(DISPLAY THE APPROVED PERMIT ON THE JOB SITE AND RETURN TO CCC-JV SHE DEPT. KEEPING FOR REFERENCE WHEN WORK FINISHED OR EXPIRED)

## ภาคผนวก ข-35

---

ตัวอย่างเอกสารขออนุญาตทำงานในโครงการ (Work Permit)

- ใบอนุญาตทำงานระบบไฟฟ้า





ใบอนุญาตทำงานเกี่ยวกับแหล่งจ่ายไฟฟ้า  
(WORKING WITH ELECTRICAL SOURCE WORK PERMIT)  
โครงการก่อสร้างโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ 7  
(7<sup>TH</sup> GAS SEPARATION PLANT PROJECT)



NO.: EL-092

ผู้ขออนุญาต REQUESTOR... บริษัท COMPANY C/P2/LETO วันที่ 18 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2568 DATE 18 MONTH YEAR

1 วันที่/เวลาที่ขออนุญาตทำงาน DATE/TIME OF WORK วันที่ 18/03/2568 19/3/2568 จากเวลา 16.00 น. ถึง เวลา 16.30 น.

สถานที่ปฏิบัติงาน WORK LOCATION Transformers #2 ATTACH DWG. จำนวนผู้ปฏิบัติงาน 5 PERSONS

อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ TOOLS AND EQUIPMENTS TO BE USED Current measuring

รายละเอียดของงาน DETAILS OF WORK cut the main power line

2 ข้อพึงปฏิบัติและรายการตรวจสอบ (PRECAUTIONS AND CHECKING)

ให้วงกลม MARK CIRCLE หัวข้อ เงื่อนไขที่ต้องดำเนินการ AROUND THE NEEDED ITEM AND TICK หัวข้อที่ได้ดำเนินการให้ถูกต้องตามที่กำหนดแล้ว ON THE ITEM WHICH BE DONE AS REQUIRED

- ☒ 1. ดัดแยกระบบไฟฟ้าหรือระบบอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง ออกจากระบบที่ต้องการทำงานแล้ว  
SYSTEM ISOLATION DONE
- ☒ 2. ติด/ลอกสติกเกอร์ไฟฟ้าแขวนป้ายเตือนและบันทึกในแบบตรวจสอบ ตามขั้นตอนเรียบร้อยแล้ว  
LO/TO & RECORD IN PLACE
- ☒ 3. กั้นบริเวณ และติดตั้งป้ายเตือน  
BARRICADING & WARNING SIGNS
- ☐ 4. เตรียมอุปกรณ์ดับเพลิง  
PROVIDE FIRE EXTINGUISHER
- ☒ 5. ต้องมีช่างไฟฟ้า / วิศวกรไฟฟ้า ของ CCC-JV หรือผู้ที่เชี่ยวชาญทางไฟฟ้าที่ได้รับมอบหมาย ควบคุมงานอยู่ด้วย  
SUPERVISE BY CCC-JV ELECTRICIAN OR ELECTRICAL ENGINEER OR HIS COMPETENT ASSIGNMENT
- ☐ 6. บันไดหรืออุปกรณ์ที่ใช้ปีนหรือเมื่อทำงานไฟฟ้าต้องเป็นฉนวนไฟฟ้าหรือเหมาะสมกับงานนี้ (เช่น ห้ามใช้บันไดโลหะ)  
PROPER LADDER FOR ELECTRICAL WORK
- ☒ 7. ต้องแนบการประเมินความเสี่ยงอันตราย (JSEA)  
ATTACH APPROVED JSEA FOR THE WORK
- ☐ 8. อื่นๆ (ระบุ) Others contact electrical technician before start work

3 ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลให้เหมาะสมกับการทำงาน ดังนี้

PERSONAL PROTECTIVE EQUIPMENT MUST BE WORN SUITABLY TO THE WORK AS FOLLOWINGS

- ☒ รองเท้านิรภัย SAFETY SHOES ☒ หมวกนิรภัย SAFETY HELMET ☒ เสื้อสีที่เห็นเด่นชัดเสื้อสะท้อนแสง VISIBLE CLOTH / HI-VEST ☒ ถุงมือยาง/หนัง/ผ้า GLOVES ☒ ถุงมือกันไฟฟ้า ELECTRIC RESIST. GLOVES
- ☒ แว่นตานิรภัย SAFETY GLASSES ☐ กระบังหน้ากันสะเก็ด FACE SHIELD ☐ เข็มขัดนิรภัยชนิดเต็มตัว SAFETY HARNESS ☐ อื่นๆ OTHERS

4.1 ข้าพเจ้าเข้าใจในสิ่งที่ต้องปฏิบัติ และได้อธิบายให้ผู้ปฏิบัติงานถือปฏิบัติโดยเคร่งครัด

I HAD FULLY UNDERSTOOD AND EXPLAINED TO WORKERS TO STRICTLY COMPLY

4.2 ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบตามรายการข้างต้น และเห็นว่าปลอดภัยที่จะปฏิบัติงาน

I HAD CHECKED ABOVE ITEMS AND CONSIDERED SAFETY TO WORK

ลงชื่อ NAME... ผู้ขออนุญาต REQUESTED BY...  
ลงชื่อ NAME... หัวหน้างานไฟฟ้า CCC-JV...  
ลงชื่อ NAME... ผู้ตรวจสอบ INSPECTED BY (CCC-JV SAFETY OFFICER)

หมายเหตุ: แสดงใบอนุญาตไว้ที่จุดปฏิบัติงานให้เห็นชัดเจนและนำส่งแผนกความปลอดภัย CCC-JV เมื่อเสร็จงานหรือหมดอายุ

(DISPLAY THE APPROVED PERMIT ON THE JOB SITE AND RETURN TO CCC-JV SHE DEPT. KEEPING FOR REFERENCE WHEN WORK FINISHED OR EXPIRED)

## ภาคผนวก ข-35

---

ตัวอย่างเอกสารขออนุญาตทำงานในโครงการ (Work Permit)

- ใบอนุญาตทำงานในพื้นที่ที่มีการทดสอบระบบแล้ว





# ใบอนุญาตทำงานในพื้นที่ที่มีการทดสอบระบบแล้ว

(WORK PERMIT ON COMMISSIONING LIVE AREA)

PTT 7TH GAS SEPARATION PLANT PROJECT

PERMIT NO. COMM- 009

ผู้ขออนุญาต.....  
REQUESTOR

สังกัด..... CPP2  
DIVISION

วันที่..... 22  
DATE

เดือน..... Jan  
MONTH

ปี..... 2025  
YEAR

1 วันที่เวลาขออนุญาต DATE / TIME REQUEST	วันที่..... 22/01/2025 DATE	จากเวลา..... 14.00 FROM TIME	น. ถึง เวลา..... 18.00 HR. TO TIME	น. HR.
สถานที่ปฏิบัติงาน WORK LOCATION	Utility ( Hot oil Tank )		จำนวนผู้ปฏิบัติงาน..... 8 NUMBER OF WORKER	คน PERSONS
อุปกรณ์และเครื่องมือที่จะใช้ TOOLS AND EQUIPMENTS TO USE	Air pump, Pressure gauge, Hand tools and Hose		<input type="checkbox"/> HOT WORK	<input checked="" type="checkbox"/> COLD WORK
รายละเอียดของงาน DETAILS OF WORK	Cleaning and Flushing pipe 2", 3/4"		<input type="checkbox"/> OTHER WORK (SPECIFY)	
งานที่เกี่ยวข้องในระบบไฟฟ้าหรืออุปกรณ์ควบคุมต้องได้รับการพิจารณาอนุมัติจากผู้รับผิดชอบงานบำรุงรักษาอุปกรณ์ WORK INVOLVED IN ELECTRICAL SYSTEMS OR CONTROL EQUIPMENTS MUST BE REVIEWED AND APPROVED BY THE E&I MANAGER OR HIS REPRESENTATIVE				
<input checked="" type="checkbox"/> ไม่เกี่ยวข้อง NOT INVOLVED	<input type="checkbox"/> เกี่ยวข้อง INVOLVED	ลงชื่อ..... SIGNATURE	ผู้ควบคุมงาน E&I MGR./COMM. MGR.	วันที่..... DATE

2 ข้อพึงปฏิบัติและรายงานตรวจสอบ PRACTICAL PRINCIPLE AND INSPECTION REPORT		
ในวงกลม CIRCLE	<input type="radio"/> หัวข้อเงื่อนไขที่ต้องดำเนินการและติด THE ITEM TO COMPLETE AND TICK	<input checked="" type="checkbox"/> หัวข้อที่ได้ดำเนินการให้ถูกต้องตามที่กำหนดแล้ว OFF ITEM CORRECTLY DONE AS REQUIRED
<input checked="" type="checkbox"/> 1. กั้นบริเวณ WORKPLACE BARRICADING	<input type="checkbox"/> 10. ดัดแยกอุปกรณ์เครื่องมือวัด INSTRUMENT EQUIPMENT ISOLATION	<input type="checkbox"/> 17. ท่อระบายน้ำหรือสารที่มีความไวไฟติดมาด้วย บอยพักและภาชนะใส่สารไวไฟต้องถูกปิดอย่างมิดชิด DRAINAGE OR SUMP FOR WATER OR FLAMMABLE SUBSTANCE MUST BE COVERED COMPLETELY
<input type="checkbox"/> 2. ดัดแยกระบบ SYSTEM ISOLATION	<input type="checkbox"/> 11. ดัด/ล็อก/แขวนป้ายเตือนทางกล MECHANICAL LOTO	<input type="checkbox"/> 18. ตรวจสอบปริมาณก๊าซและสภาพโดยรวม ไม่มีสารไวไฟ %LEL CHECK UP
<input type="checkbox"/> 3. ลดความดัน DEPRESSURIZATION	<input type="checkbox"/> 12. ดัด/ล็อก/แขวนป้ายเตือนทางไฟฟ้า ELECTRICAL LOTO	<input type="checkbox"/> 19. งานขุดภายในพื้นที่ควบคุมต้องได้รับอนุมัติ ANY EXCAVATION IS REQUIRED AUTHORIZE PERSON APPROVAL
<input type="checkbox"/> 4. ระบายทิ้ง RELEASE/DRAIN	<input checked="" type="checkbox"/> 13. ติดตั้งสายดินเรียบร้อย GROUND LINE INSTALLED	กำหนดไฟ : Hot Work น้อยกว่า 5% LEL (SIGNED) Hot Work Less Than 5% LEL
<input type="checkbox"/> 5. ไล่ด้วยไนโตรเจน NITROGEN PURGING	<input type="checkbox"/> 14. กั้นป้องกันสะเก็ดไฟตกในบริเวณควบคุม PROPERLY FIRE BALL/FIRE SPARK CONTROL	
<input type="checkbox"/> 6. ไล่ด้วยไอน้ำ/น้ำ STEAM/WATER FLUSHING	<input checked="" type="checkbox"/> 15. เตรียมอุปกรณ์ดับเพลิง FIRE EXTINGUISHER AVAILABLE	
<input checked="" type="checkbox"/> 7. ไล่ด้วยอากาศ AIR FLUSHING	<input type="checkbox"/> 16. ต้องใช้ร่วมกับใบอนุญาตอื่นๆ USE WITH ANOTHER WORK PERMIT	
<input type="checkbox"/> 8. ปิดท่อทางด้วยหน้าแปลนทึบ PIPE BLOCKED WITH BLIND FLANGE	ใบอนุญาต เลขที่..... PERMIT No.	
<input checked="" type="checkbox"/> 9. ติดตั้งป้ายเตือน WARNING SIGNS DISPLAYED		
<input type="checkbox"/> 20. ข้อกำหนดอื่นๆ RESTRICTION OTHER MEASURES		

3 ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลเพิ่มเติมให้เหมาะสมกับการทำงาน ดังนี้ PERSONAL PROTECTIVE EQUIPMENTS MUST BE WORN SUITABLY TO THE WORK AS FOLLOWING			
<input checked="" type="checkbox"/> แว่นตานิรภัย SAFETY GLASSES	<input checked="" type="checkbox"/> หมวกนิรภัย SAFETY HELMET	<input checked="" type="checkbox"/> กระบังหน้ากันสะเก็ด FACE SHIELD	<input checked="" type="checkbox"/> ถุงมือยาง/หนัง RUBBER/LEATHER GLOVES
<input checked="" type="checkbox"/> รองเท้านิรภัย SAFETY SHOES	<input type="checkbox"/> ชุดป้องกันฝุ่น/สารเคมี DUST/CHEMICAL SUIT	<input checked="" type="checkbox"/> กรองฝุ่น/สารเคมี DUST/CHEMICAL MASK	<input checked="" type="checkbox"/> ที่ครอบหู/อุดหู EAR MUFF/PLUG
		<input type="checkbox"/> เครื่องช่วยหายใจ RESPIRATORY APPARATUS	<input type="checkbox"/> อื่นๆ..... OTHERS

4.1 ข้าพเจ้าเข้าใจในสิ่งที่ต้องปฏิบัติ และได้อธิบายให้ผู้ปฏิบัติงานปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด I HAD FULLY UNDERSTOOD AND EXPLAINED TO WORKERS TO STRICTLY COMPLY		4.2 ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบตามรายการข้างต้น และเห็นว่าปลอดภัยเรียบร้อยแล้ว I HAD CHECKED ABOVE ITEMS AND CONSIDERED SAFELY TO WORK	
ลงชื่อ..... NAME	ผู้ขออนุญาต REQUESTOR	ลงชื่อ..... NAME	ผู้อนุญาต (APPROVED BY) COMM. MGR./REP.
ลงชื่อ..... NAME	ผู้ควบคุมงาน SUPERVISOR	ลงชื่อ..... NAME	ผู้ตรวจสอบ INSPECTOR (CCC-JV SAFETY OFFICER)
ลงชื่อ..... NAME	เจก.แผนกความปลอดภัย SHE MANAGER/REP.		
4.3 ขอบเขตเวลาทำงาน จากเวลา..... น. ถึง..... น. WORKING TIME EXTENDED FROM..... HR. TO..... HR.		4.4 ก่อนเลิกงาน ข้าพเจ้าได้จัดสถานที่ทำงานให้มีสภาพปลอดภัยเรียบร้อยแล้ว THE WORKPLACE WAS CLEARED TO THE PREVIOUS CONDITIONS AFTER DAILY WORK	
ลงชื่อ..... NAME	ผู้ขออนุญาต REQUESTOR	ลงชื่อ..... NAME	ผู้ตรวจสอบ INSPECTOR (CCC-JV SAFETY OFFICER)
ลงชื่อ..... NAME	ผู้ควบคุมงาน SUPERVISOR	ลงชื่อ..... NAME	ผู้ควบคุมงาน SUPERVISOR
ลงชื่อ..... NAME	ผู้อนุญาต COMM. MGR./REP.	ลงชื่อ..... NAME	ผู้อนุญาต COMM. MGR./REP.





# ใบอนุญาตทำงานในพื้นที่ที่มีการทดสอบระบบแล้ว

(WORK PERMIT ON COMMISSIONING LIVE AREA)

PTT 7TH GAS SEPARATION PLANT PROJECT

PERMIT NO. COMM- 063

ผู้ขออนุญาต.....  
REQUESTOR

สังกัด.....  
DIVISION

วันที่ 31  
DATE

เดือน 12  
MONTH

ปี 2025  
YEAR

1 วันที่เวลาขออนุญาต DATE / TIME REQUEST	วันที่ 1 / 12 / 2025 DATE	จากเวลา 08.00 FROM TIME	ถึง เวลา 17.00 TO TIME	จำนวนผู้ปฏิบัติงาน 8 คน NUMBER OF WORKER PERSONS
สถานที่ปฏิบัติงาน WORK LOCATION		Hot oil Tank / Utility		
อุปกรณ์และเครื่องมือที่จะใช้ TOOLS AND EQUIPMENTS TO USE		Hand Tool		
รายละเอียดของงาน DETAILS OF WORK		Cable Termination		
<input type="checkbox"/> HOT WORK		<input checked="" type="checkbox"/> COLD WORK		
<input type="checkbox"/> OTHER WORK (SPECIFY)				
งานที่ต้องเข้าในระบบไฟฟ้าหรืออุปกรณ์ควบคุมต้องได้รับการพิจารณาอนุมัติจากผู้รับผิดชอบงานบำรุงรักษาอุปกรณ์ WORK INVOLVED IN ELECTRICAL SYSTEMS OR CONTROL EQUIPMENTS MUST BE REVIEWED AND APPROVED BY THE E&I MANAGER OR HIS REPRESENTATIVE				
<input checked="" type="checkbox"/> ไม่เกี่ยวข้อง NOT INVOLVED <input type="checkbox"/> เกี่ยวข้อง INVOLVED				
ลงชื่อ..... SIGNATURE		ผู้ควบคุมงาน E&I MGR./COMM. MGR. วันที่..... DATE		

2 ข้อพึงปฏิบัติและรายงานตรวจสอบ PRACTICAL PRINCIPLE AND INSPECTION REPORT		
ให้วงกลม <input type="radio"/> หัวข้อที่ดำเนินการดำเนินการและติด <input checked="" type="checkbox"/> หัวข้อที่ได้ดำเนินการให้ถูกต้องตามที่กำหนดแล้ว		
CIRCLE THE ITEM TO COMPLETE AND TICK OFF ITEM CORRECTLY DONE AS REQUIRED		
<input checked="" type="checkbox"/> 1. กั้นบริเวณ WORKPLACE BARRICADING	<input type="checkbox"/> 10. ตัดแยกอุปกรณ์เครื่องมือวัด INSTRUMENT EQUIPMENT ISOLATION	<input type="checkbox"/> 17. ท่อระบายน้ำหรือสารที่มีความไวไฟติดมาด้วย บ่อพักและภาชนะใส่สารไวไฟต้องถูกปิดอย่างมิดชิด DRAINAGE OR SUMP FOR WATER OR FLAMMABLE SUBSTANCE MUST BE COVERED COMPLETELY
<input type="checkbox"/> 2. ตัดแยกระบบ SYSTEM ISOLATION	<input type="checkbox"/> 11. ตัด/ล็อก/แขวนป้ายเตือนทางกล MECHANICAL LOTO	<input type="checkbox"/> 18. ตรวจสอบปริมาณก๊าซและสภาพโดยรอบ ไม่มีสารไวไฟ %LEL CHECK UP
<input type="checkbox"/> 3. ลดความดัน DEPRESSURIZATION	<input type="checkbox"/> 12. ตัด/ล็อก/แขวนป้ายเตือนทางไฟฟ้า ELECTRICAL LOTO	<input type="checkbox"/> 19. งานขุดภายในพื้นที่ควบคุมต้องได้รับอนุมัติ ANY EXCAVATION IS REQUIRED AUTHORIZE PERSON APPROVAL
<input type="checkbox"/> 4. ระบายทิ้ง RELEASE/DRAIN	<input type="checkbox"/> 13. ติดตั้งสายดินเรียบร้อยแล้ว GROUND LINE INSTALLED	กำหนดไว้ : Hot Work น้อยกว่า 5% LEL (SIGNED) Hot Work Less Than 5% LEL
<input type="checkbox"/> 5. ไล่ความไนโตรเจน NITROGEN PURGING	<input type="checkbox"/> 14. กั้นป้องกันสะเก็ดไฟตกในบริเวณควบคุม PROPERLY FIRE BALL/FIRE SPARK CONTROL	
<input type="checkbox"/> 6. ไล่ความไอน้ำ/น้ำ STEAM/WATER FLUSHING	<input type="checkbox"/> 15. เตรียมอุปกรณ์ดับเพลิง FIRE EXTINGUISHER AVAILABLE	
<input type="checkbox"/> 7. ไล่ความอากาศ AIR FLUSHING	<input type="checkbox"/> 16. ต้องใช้ร่วมกับใบอนุญาตอื่นๆ USE WITH ANOTHER WORK PERMIT	
<input type="checkbox"/> 8. ปิดท่อทางด้วยหน้าแปลน PIPE BLOCKED WITH BLIND FLANGE	ใบอนุญาต เลขที่..... PERMIT No.	
<input checked="" type="checkbox"/> 9. ติดตั้งป้ายเตือน WARNING SIGNS DISPLAYED		
<input type="checkbox"/> 20. ข้อกำหนดอื่นๆ RESTRICTION OTHER MEASURES		

3 ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลเพิ่มเติมให้เหมาะสมกับการทำงาน ดังนี้ PERSONAL PROTECTIVE EQUIPMENTS MUST BE WORN SUITABLY TO THE WORK AS FOLLOWING			
<input type="checkbox"/> แว่นตานิรภัย SAFETY GLASSES	<input checked="" type="checkbox"/> หมวกนิรภัย SAFETY HELMET	<input type="checkbox"/> กระบังหน้ากันสะเก็ด FACE SHIELD	<input type="checkbox"/> ถุงมือยาง/หนัง RUBBER/LEATHER GLOVES
<input checked="" type="checkbox"/> รองเท้านิรภัย SAFETY SHOES	<input type="checkbox"/> ชุดป้องกันฝุ่นสารเคมี DUST/CHEMICAL SUIT	<input type="checkbox"/> เครื่องกันสารเคมี DUST/CHEMICAL MASK	<input type="checkbox"/> ที่ครอบหูอุดหู EAR MUFF/PLUG
			<input type="checkbox"/> อื่นๆ..... OTHERS

4.1 ข้าพเจ้าเข้าใจถึงข้อปฏิบัติ และได้อธิบายให้ผู้ปฏิบัติงานปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด I HAD FULLY UNDERSTOOD AND EXPLAINED TO WORKERS TO STRICTLY COMPLY		4.2 ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบตามรายการข้างต้น และเห็นว่าปลอดภัยเรียบร้อยแล้ว I HAD CHECKED ABOVE ITEMS AND CONSIDERED SAFELY TO WORK	
ลงชื่อ..... NAME	ผู้ขออนุญาต REQUESTOR	ลงชื่อ..... NAME	ผู้อนุญาต (APPROVED BY) COMM. MGR./REP.
ลงชื่อ..... NAME	ผู้ควบคุมงาน SUPERVISOR	ลงชื่อ..... NAME	ผู้ตรวจสอบ INSPECTOR (CCC-JV SAFETY OFFICER)
ลงชื่อ..... NAME	ผจก.แผนกความปลอดภัย SHE MANAGER/REP.		

4.3 ขอบเขตเวลาทำงาน จากเวลา..... ถึง..... WORKING TIME EXTENDED FROM..... HR. TO..... HR.		4.4 ก่อนเลิกงาน ข้าพเจ้าได้จัดสถานที่ทำงานให้กลับสู่สภาพปลอดภัยเรียบร้อยแล้ว THE WORKPLACE WAS CLEARED TO THE PREVIOUS CONDITIONS AFTER DAILY WORK	
ลงชื่อ..... NAME	ผู้ขออนุญาต REQUESTOR	ลงชื่อ..... NAME	ผู้ตรวจสอบ INSPECTOR (CCC-JV SAFETY OFFICER)
ลงชื่อ..... NAME	ผู้ควบคุมงาน SUPERVISOR	ลงชื่อ..... NAME	ผู้ควบคุมงาน SUPERVISOR
ลงชื่อ..... NAME	ผอน.มวต COMM. MGR./REP.	ลงชื่อ..... NAME	ผอน.มวต COMM. MGR./REP.





# ใบอนุญาตทำงานในพื้นที่ที่มีการทดสอบระบบแล้ว (WORK PERMIT ON COMMISSIONING LIVE AREA)

## PTT 7TH GAS SEPARATION PLANT PROJECT

PERMIT NO. COMM-064

ผู้ขออนุญาต.....  
REQUESTOR.....  
DIVISION OPPS DATE 1 เดือน Apr พ.ศ. 2026

1 วันที่เวลาขออนุญาต DATE/TIME REQUEST	วันที่ 2/4/2026	จากเวลา 09.00	ถึง เวลา 17.00
สถานที่ปฏิบัติงาน WORK LOCATION	Hot oil Tank / Utility		
อุปกรณ์และเครื่องมือที่จะใช้ TOOLS AND EQUIPMENTS TO USE	Hand Tool		
รายละเอียดของงาน DETAILS OF WORK	Cable Termination		
<input type="checkbox"/> HOT WORK <input type="checkbox"/> OTHER WORK (SPECIFY)		<input checked="" type="checkbox"/> COLD WORK	
งานที่ต้องเข้าในระบบไฟฟ้าหรืออุปกรณ์ควบคุมต้องได้รับการพิจารณาอนุมัติจากผู้บริหารมีประสบการณ์บำรุงรักษาอุปกรณ์นั้น WORK INVOLVED IN ELECTRICAL SYSTEMS OR CONTROL EQUIPMENTS MUST BE REVIEWED AND APPROVED BY THE E&I MANAGER OR HIS REPRESENTATIVE			
<input checked="" type="checkbox"/> ไม่เกี่ยวข้อง NOT INVOLVED		<input type="checkbox"/> เกี่ยวข้อง INVOLVED	
ลายเซ็น		วันที่	
E&I MGR./COMM. MGR.		DATE	

2 ข้อพึงปฏิบัติและรายงานตรวจสอบ PRACTICAL PRINCIPLE AND INSPECTION REPORT

ให้ง่ายกลม ☒ หรือเงื่อนไขที่ต้องดำเนินการและติด ☐ หรือข้อที่ได้ดำเนินการให้ถูกต้องตามที่กำหนดแล้ว ☒

CIRCLE THE ITEM TO COMPLETE AND TICK OFF ITEM CORRECTLY DONE AS REQUIRED

<input checked="" type="checkbox"/> 1. กั้นบริเวณ WORKPLACE BARRICADING <input type="checkbox"/> 2. ตัดแยกระบบ SYSTEM ISOLATION <input type="checkbox"/> 3. ลดความดัน DEPRESSURIZATION <input type="checkbox"/> 4. ระบายทิ้ง RELEASE/DRAIN <input type="checkbox"/> 5. ไล่ด้วยไนโตรเจน NITROGEN PURGING <input type="checkbox"/> 6. ไล่ด้วยน้ำ/น้ำ STEAM/WATER FLUSHING <input type="checkbox"/> 7. ไล่ด้วยอากาศ AIR FLUSHING <input type="checkbox"/> 8. ปิดท่อทางด้วยท่อน้ำแปลนตัน PIPE BLOCKED WITH BLIND FLANGE <input checked="" type="checkbox"/> 9. ติดป้ายเตือน WARNING SIGNS DISPLAYED <input type="checkbox"/> 20. ข้อกำหนดอื่นๆ RESTRICTION OTHER MEASURES	<input type="checkbox"/> 10. ตัดแยกอุปกรณ์เครื่องมือวัด INSTRUMENT EQUIPMENT ISOLATION <input type="checkbox"/> 11. ตัด/ถอดสายพานสายเคเบิลทางกล MECHANICAL LO/TO <input type="checkbox"/> 12. ตัด/ถอดสายพานสายเคเบิลทางไฟฟ้า ELECTRICAL LO/TO <input type="checkbox"/> 13. ติดตั้งสายดินเรียบร้อยแล้ว GROUND LINE INSTALLED <input type="checkbox"/> 14. กั้นป้องกันสะเก็ดไฟที่เกิดจากความดัน PROPERLY FIRE BALL/FIRE SPARK CONTROL <input type="checkbox"/> 15. เครื่องมืออุปกรณ์ดับเพลิง FIRE EXTINGUISHER AVAILABLE <input type="checkbox"/> 16. ต้องใช้ร่วมกับใบอนุญาตอื่นๆ USE WITH ANOTHER WORK PERMIT ใบอนุญาต เลขที่..... PERMIT NO.	<input type="checkbox"/> 17. ท่อระบายน้ำหรือสารที่มีความไวไฟติดมาด้วย บ่อพักและภาชนะใส่สารไวไฟต้องถูกปิดอย่างมิดชิด DRAINAGE OR SUMP FOR WATER OR FLAMMABLE SUBSTANCE MUST BE COVERED COMPLETELY <input type="checkbox"/> 18. ตรวจสอบปริมาณก๊าซและสภาพโดยรวม ไม่มีสารไวไฟ %LEL CHECK UP <input type="checkbox"/> 19. งานขุดภายในพื้นที่ควบคุมต้องได้รับอนุมัติ ANY EXCAVATION IS REQUIRED AUTHORIZE PERSON APPROVAL ก๊าซติดไฟ : Hot Work น้อยกว่า 5% LEL (SIGNED) Hot Work Less Than 5% LEL
--	---	--

% LEL		
เวลา		
ผู้ตรวจ		

3 ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลเพิ่มเติมให้เหมาะสมกับการทำงาน ดังนี้  
PERSONAL PROTECTIVE EQUIPMENTS MUST BE WORN SUITABLY TO THE WORK AS FOLLOWING

<input type="checkbox"/> แว่นตาป้องกัน	<input checked="" type="checkbox"/> หมวกนิรภัย	<input type="checkbox"/> กระบังหน้ากันสะเก็ด	<input checked="" type="checkbox"/> ถุงมือยาง/หนัง	<input type="checkbox"/> ที่ครอบหูอุดหู
SAFETY GLASSES	SAFETY HELMET	FACE SHIELD	RUBBER/LEATHER GLOVES	EAR MUFF/PLUG
<input checked="" type="checkbox"/> รองเท้าป้องกัน	<input type="checkbox"/> ชุดป้องกันฝุ่นสารเคมี	<input type="checkbox"/> กรองฝุ่นสารเคมี	<input type="checkbox"/> เครื่องช่วยหายใจ	<input type="checkbox"/> อื่นๆ
SAFETY SHOES	DUST/CHEMICAL SUIT	DUST/CHEMICAL MASK	RESPIRATORY APPARATUS	OTHERS

4.1 ข้าพเจ้าเข้าใจในสิ่งที่ต้องปฏิบัติ และได้อธิบายให้ผู้ปฏิบัติงานถือปฏิบัติโดยเคร่งครัด I HAD FULLY UNDERSTOOD AND EXPLAINED TO WORKERS TO STRICTLY COMPLY	4.2 ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบตามรายการข้างต้น และเห็นว่าปลอดภัยเรียบร้อยแล้ว I HAD CHECKED ABOVE ITEMS AND CONSIDERED SAFELY TO WORK
ลายเซ็น..... NAME..... ลายเซ็น..... NAME..... ลายเซ็น..... NAME.....	ลายเซ็น..... NAME..... ลายเซ็น..... NAME..... ลายเซ็น..... NAME.....
ผู้ขออนุญาต REQUESTOR ผู้ควบคุมงาน SUPERVISOR ผจก.แผนกความปลอดภัย SHE MANAGER/REP.	ผู้อนุญาต (APPROVED BY) COMM. MGR./REP. ผู้ตรวจสอบ INSPECTOR (CCC-JV SAFETY OFFICER)
4.3 ขอบเขตเวลาทำงาน จากเวลา.....ถึง..... WORKING TIME EXTENDED FROM.....HR. TO.....HR.	4.4 ก่อนเลิกงาน ข้าพเจ้าได้จัดสถานที่ทำงานให้มีสภาพปลอดภัยเรียบร้อยแล้ว THE WORKPLACE WAS CLEARED TO THE PREVIOUS CONDITIONS AFTER DAILY WORK
ลายเซ็น..... NAME..... ลายเซ็น..... NAME..... ลายเซ็น..... NAME.....	ลายเซ็น..... NAME..... ลายเซ็น..... NAME..... ลายเซ็น..... NAME.....
ผู้ขออนุญาต REQUESTOR ผู้ควบคุมงาน SUPERVISOR ผอ.แผนก COMM. MGR./REP.	ผู้ตรวจสอบ INSPECTOR (CCC-JV SAFETY OFFICER) ผู้ควบคุมงาน SUPERVISOR ผอ.แผนก COMM. MGR./REP.

## ภาคผนวก ข-36

---

ตัวอย่างเอกสารอนุมัติบัตรผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่อับอากาศ









ขอมอบตัวบัตรนี้ไว้เพื่อแสดงว่า

ผู้ปฏิบัติงาน

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๙ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗ ใช้ตั้งแต่วันที่ ๒๘ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗

เอกสารฉบับนี้เป็นลิขสิทธิ์ของ บริษัท โอ.เอ. กรุ๊ป จำกัด ห้ามมิให้ดัดแปลงแก้ไขหรือเผยแพร่โดยไม่ได้รับอนุญาต



ขอมอบฉันทบัตรนี้ไว้เพื่อแสดงว่า

ฉบับที่ ๖๖

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๙ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗ ใช้ตั้งแต่วันที่ ๒๘ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗

เอกสารฉบับนี้เป็นลิขสิทธิ์ของ บริษัท โอ.เอ. แชนนิ่ง ลีบอร์น จำกัด ห้ามผลิตซ้ำโดยไม่ได้รับอนุญาตจากบริษัทฯ



ขอมอบสมบัตินี้ไว้เพื่อแสดงว่า

ผู้ปฏิบัติงาน

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๙ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗ ใช้ตั้งแต่วันที่ ๒๙ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗

ms.neuromulticenter.ksh.it



ขอมอบคุณบัตรนี้ไว้เพื่อแสดงว่า

เผชิญกับต๊อง

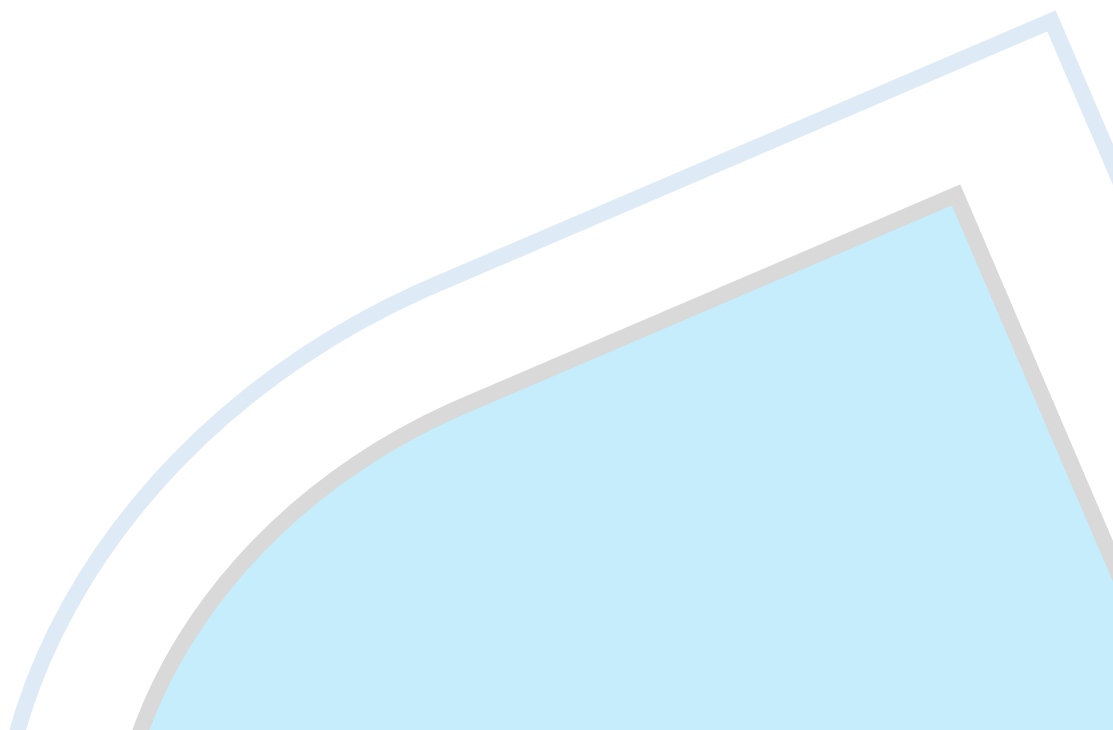
ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๙ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔ ใช้ตั้งแต่วันที่ ๒๘ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100 101 102 103 104 105 106 107 108 109 110 111 112 113 114 115 116 117 118 119 120 121 122 123 124 125 126 127 128 129 130 131 132 133 134 135 136 137 138 139 140 141 142 143 144 145 146 147 148 149 150 151 152 153 154 155 156 157 158 159 160 161 162 163 164 165 166 167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180 181 182 183 184 185 186 187 188 189 190 191 192 193 194 195 196 197 198 199 200 201 202 203 204 205 206 207 208 209 210 211 212 213 214 215 216 217 218 219 220 221 222 223 224 225 226 227 228 229 230 231 232 233 234 235 236 237 238 239 240 241 242 243 244 245 246 247 248 249 250 251 252 253 254 255 256 257 258 259 260 261 262 263 264 265 266 267 268 269 270 271 272 273 274 275 276 277 278 279 280 281 282 283 284 285 286 287 288 289 290 291 292 293 294 295 296 297 298 299 300 301 302 303 304 305 306 307 308 309 310 311 312 313 314 315 316 317 318 319 320 321 322 323 324 325 326 327 328 329 330 331 332 333 334 335 336 337 338 339 340 341 342 343 344 345 346 347 348 349 350 351 352 353 354 355 356 357 358 359 360 361 362 363 364 365 366 367 368 369 370 371 372 373 374 375 376 377 378 379 380 381 382 383 384 385 386 387 388 389 390 391 392 393 394 395 396 397 398 399 400 401 402 403 404 405 406 407 408 409 410 411 412 413 414 415 416 417 418 419 420 421 422 423 424 425 426 427 428 429 430 431 432 433 434 435 436 437 438 439 440 441 442 443 444 445 446 447 448 449 450 451 452 453 454 455 456 457 458 459 460 461 462 463 464 465 466 467 468 469 470 471 472 473 474 475 476 477 478 479 480 481 482 483 484 485 486 487 488 489 490 491 492 493 494 495 496 497 498 499 500 501 502 503 504 505 506 507 508 509 510 511 512 513 514 515 516 517 518 519 520 521 522 523 524 525 526 527 528 529 530 531 532 533 534 535 536 537 538 539 540 541 542 543 544 545 546 547 548 549 550 551 552 553 554 555 556 557 558 559 560 561 562 563 564 565 566 567 568 569 570 571 572 573 574 575 576 577 578 579 580 581 582 583 584 585 586 587 588 589 590 591 592 593 594 595 596 597 598 599 600 601 602 603 604 605 606 607 608 609 610 611 612 613 614 615 616 617 618 619 620 621 622 623 624 625 626 627 628 629 630 631 632 633 634 635 636 637 638 639 640 641 642 643 644 645 646 647 648 649 650 651 652 653 654 655 656 657 658 659 660 661 662 663 664 665 666 667 668 669 670 671 672 673 674 675 676 677 678 679 680 681 682 683 684 685 686 687 688 689 690 691 692 693 694 695 696 697 698 699 700 701 702 703 704 705 706 707 708 709 710 711 712 713 714 715 716 717 718 719 720 721 722 723 724 725 726 727 728 729 730 731 732 733 734 735 736 737 738 739 740 741 742 743 744 745 746 747 748 749 750 751 752 753 754 755 756 757 758 759 760 761 762 763 764 765 766 767 768 769 770 771 772 773 774 775 776 777 778 779 780 781 782 783 784 785 786 787 788 789 790 791 792 793 794 795 796 797 798 799 800 801 802 803 804 805 806 807 808 809 810 811 812 813 814 815 816 817 818 819 820 821 822 823 824 825 826 827 828 829 830 831 832 833 834 835 836 837 838 839 840 841 842 843 844 845 846 847 848 849 850 851 852 853 854 855 856 857 858 859 860 861 862 863 864 865 866 867 868 869 870 871 872 873 874 875 876 877 878 879 880 881 882 883 884 885 886 887 888 889 890 891 892 893 894 895 896 897 898 899 900 901 902 903 904 905 906 907 908 909 910 911 912 913 914 915 916 917 918 919 920 921 922 923 924 925 926 927 928 929 930 931 932 933 934 935 936 937 938 939 940 941 942 943 944 945 946 947 948 949 950 951 952 953 954 955 956 957 958 959 960 961 962 963 964 965 966 967 968 969 970 971 972 973 974 975 976 977 978 979 980 981 982 983 984 985 986 987 988 989 990 991 992 993 994 995 996 997 998 999 1000 1001 1002 1003 1004 1005 1006 1007 1008 1009 1010 1011 1012 1013 1014 1015 1016 1017 1018 1019 1020 1021 1022 1023 1024 1025 1026 1027 1028 1029 1030 1031 1032 1033 1034 1035 1036 1037 1038 1039 1040

## ภาคผนวก ข-37

---

ตัวอย่างเอกสารรายงานการตรวจสอบความปลอดภัย  
ของปั้นจั่นชนิดเคลื่อนที่ (ปจ. 2)





 <b>PTT</b>	<h2 style="margin: 0;">TOOL / EQUIPMENT INSPECTION REQUEST / RECORD</h2> <p style="color: blue; font-weight: normal; margin: 5px 0;">บันทึกการตรวจสอบสภาพอุปกรณ์เครื่องมือเครื่องจักร</p> <h3 style="margin: 0;">设备/工具检验记录</h3>	 <b>CCC-JV</b>
---	---	--

**COMPANY (บริษัท) 公司:** CPP5 / INSULTEC

No. 序号	Type of Equipment/Tool (ชนิดของเครื่องมือ) 设备工具类别	Ref./Serial No. (หมายเลขอ้างอิง) 序列号	Inspect Date (วันตรวจ) 检验日期	Expiry Date (วันหมดอายุ) 有效期	Operator Name (ชื่อคนขับหรือผู้ควบคุม) 运营商名称
1	Hiab	83-3753 ระยอง	21-01-25	31-03-25	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					



Inspected By (ผู้ตรวจ) 检验人: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )



# MOBILE CRANE INSPECTION CHECK LIST

ตรวจสอบรถเครน/รถยก-ไต่บันได



Contract No. : PTT.TEC./2/305/64

Form No.: F-SHE-016

Date :

Project Name 7th GAS SEPARATION PLANT PROJECT (GSP7)

Report No. : INS-005

Machine Owner :

เจ้าของเครื่องจักร CPPS/INSULTEC

Operator :

ผู้ควบคุม

Type/Model :

ชนิด/รุ่นเครื่องจักร HIAB : UNIC URV554

Registration No. :

ทะเบียนรถเครน 83-3753 ระบุ

Inspection Date :

วันที่ตรวจสอบ 24/01/2025

Expire Date :

วันที่สิ้นสุด 30/03/2025

Work Location :

สถานที่ทำงาน All area

No. ที่	CHECK LIST รายการตรวจสอบ	CONDITION			REMARK หมายเหตุ
		OK	NOK	N/A	
1	Outriggers & Blocking ( Extend properly )(ขาตั้ง, แผ่นรองขา, อุปกรณ์ช่วยเสริม)	/			
2	Anti Block Device (เบรกกันรั้ง)	/			
3	Slewing Alarm (สัญญาณเตือนของวอ)	/			
4	Reversing Alarm with Flashing Light ( ไฟถอยหลัง, สปรืดไลท์ )	/			
5	Boom Angle Indicator (สัญญาณวัดมุมของBoom)	/			
6	Overhoist Cut-out / Alarm System (สัญญาณเตือนน้ำหนักเกิน)	/			
7	Fire Extingguisher in cab (ถังดับเพลิงตั้งอยู่ในรถ)	/			
8	Slings / Wire Condition (สภาพของสลิง, ตะลึงยก, สลึงดึง)	/			
9	Crane Hook with Safety Latch (สภาพของHook และสลักกันสลิงหลุด)	/			
10	Tyres Condition (สภาพของยาง)	/			
11	Out Rigger (ขาตั้งเครน)	/			
12	Brake System (ระบบเบรก)	/			
13	Standing Area (สภาพพื้นที่ตั้งเครน)	/			
14	Exhaust & Noice (ควันและเสียง)	/			
15	Stopper (ตัวหยุดเคลื่อน)	/			
16	Operator Qualification ( ใบรับรองความสามารถในการขับขี่ )	/			

Inspect By

Name :

Inspect By

ตรวจเช็คโดย

Position

ตำแหน่ง

Date

วันที่

Signature :

PICTURE OF EQUIPMENT





ST CRANE AND SUPPLY CO.,LTD.

บริษัท เอสที เครน แอนด์ ซัพพลาย จำกัด



เอกสารทดสอบความปลอดภัย (ปั้นจั่นชนิดเคลื่อนที่)

แบบ ปจ.๒

เครนติรกรบรรทุก



ทะเบียน : 83-3753 ระยอง

UNIC URV554

S/N : E5U1387 Cap. : 5.05 Tons.

บริษัท อินชูลเทค อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด

วันที่ตรวจสอบ : 21 ธันวาคม 2567

ตรวจสอบครั้งต่อไป : 21 มีนาคม 2568

บริษัท เอสที เครน แอนด์ ซัพพลาย จำกัด

39 ถนนห้วยโป่ง - หองขบชน ท.ห้วยโป่ง อำเภอเมืองระยอง จ.ระยอง 21190

โทรฯ ปจ.ติดตัว 094-9702001 Mobile : 082-4862020 Fax : 038-017909 E-Mail : st-crane@hotmail.com



บริษัท เอสที เครน แอนด์ ซัพพลาย จำกัด

39 ถนนห้วยโป่ง-หนองบอน ต.ห้วยโป่ง อ.เมืองระยอง จ.ระยอง 21150

Tel : 038-017909, 094-9702001 E-Mail : st-crane@hotmail.com

ST -2-0989-12/67

TRUCK CRANE

ทะเบียน 83-3753 ระยอง



แบบการทดสอบการติดตั้งปั้นจั่นเมื่อติดตั้งเสร็จ ปั้นจั่นที่มีการหยุดใช้งาน  
และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นชนิดเคลื่อนที่

๑. การทดสอบกรณี

- ☐ (๑) การทดสอบตามข้อ ๕๖
- ☐ ปั้นจั่นที่มีการติดตั้งแล้วเสร็จ
- ☐ กรณีปั้นจั่นใหม่หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน
- ☐ กรณีปั้นจั่นที่ใช้งานแต่มีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง หรือการเพิ่มหรือลดความสูง
- ☐ ปั้นจั่นหยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ก่อนนำมาใช้งานใหม่
- ปั้นจั่นที่ใช้สำหรับประเภทการทำงาน
- ☐ ประเภทอุตสาหกรรม ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป
- ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดขนาด \_\_\_\_\_ ตัน
- ☐ ประเภทก่อสร้าง
- ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดขนาด \_\_\_\_\_ ตัน
- ☐ ประเภทอื่นๆ ระบุ \_\_\_\_\_ ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป
- ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดขนาด \_\_\_\_\_ ตัน

☒ (๒) การทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นตามข้อ ๕๘

- (๒.๑) ประเภท ☐ อุตสาหกรรม ☐ อื่นๆ ระบุ \_\_\_\_\_
- การทดสอบครั้งนี้เป็นรอบที่ ☐ ๑ ☐ ๒ ☐ ๓ ☐ ๔ ☐ อื่นๆ \_\_\_\_\_
- การทดสอบครั้งสุดท้ายเมื่อวันที่ \_\_\_\_\_
- ☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดตั้งแต่ ๑ ตัน แต่ไม่เกิน ๓ ตัน
- ทดสอบอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง
- ☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ตัน แต่ไม่เกิน ๕๐ ตัน
- ทดสอบอย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง
- ☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตันขึ้นไป
- ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง
- (๒.๒) ประเภทก่อสร้าง
- การทดสอบครั้งนี้เป็นรอบที่ ☐ ๑ ☐ ๒ ☐ ๓ ☒ ๔ ☐ อื่นๆ \_\_\_\_\_
- การทดสอบครั้งสุดท้ายเมื่อวันที่ 21 ธันวาคม 2567
- ☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๓ ตัน
- ทดสอบอย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง
- ☒ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ตันขึ้นไป
- ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

ทดสอบวันที่ 21 ธันวาคม 2567 .....วิศวกรผู้ทดสอบ(นาย โภษะกร ภูพานเพชร)





บริษัท เอสที เครน แอนด์ ซัพพลาย จำกัด  
39 ถนนห้วยโป่ง-หนองบอน ต.ห้วยโป่ง อ.เมืองระยอง จ.ระยอง 21150  
Tel :038-017909,094-9702001 E-Mail : st-crane@hotmail.com

ST-2-0989-12/67  
TRUCK CRANE  
ทะเบียน 83-3753 ระยอง



- ๒ -

## ๒. ผู้ทำการทดสอบ ได้ดำเนินการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่น

ชื่อสถานประกอบการ \_\_\_\_\_ บริษัท อินเทล เทคโนโลยีชั่นเนล จำกัด

เลขทะเบียนนิติบุคคล 0105545118299

ประกอบกิจการ นำเข้า ส่งออก ซื้อขาย ติดตั้ง ปรังนกับควาร้อนติดตั้งและบริกาณั้รบ้านสำหรับงานโครงการต่าง

ชื่อนายจ้าง/ผู้กระทำการแทน นายพงษ์ศักดิ์ บัวแก้ว นายถาวร ทองอยู่

สถานประกอบการตั้งอยู่เลขที่ 1 ซอย พหลโยธิน ถนน ห้วยโป่ง-หนองบอน

แขวง/ตำบล ห้วยโป่ง เขต/อำเภอ เมืองระยอง

จังหวัด ระยอง โทรศัพท์

สถานประกอบการมีปั้นจั่น จำนวน 6 เครื่อง ปั้นจั่นเครื่องที่ทดสอบ เป็นเครื่องที่ 1

ทำการทดสอบเมื่อวันที่ 21 ธันวาคม 2567 ขณะทดสอบปั้นจั่นใช้งานอยู่ที่ บริษัท เอสที เครน แอนด์ ซัพพลาย จำกัด

ชื่อ-สกุล ของผู้บังคับปั้นจั่น

(๑) นายแบม สว่างชัย ☒ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(๒) ตามเอกสารแนบท้าย ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(๓) ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับปั้นจั่น

(๑) ตามเอกสารแนบ ☒ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(๒) ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(๓) ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ยึดเกาะวัสดุ

(๑) ตามเอกสารแนบ ☒ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(๒) ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(๓) ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ควบคุมการใช้ปั้นจั่น

(๑) ตามเอกสารแนบ ☒ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(๒) ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(๓) ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

## ๓. ข้อมูลของผู้ผลิต ผู้สร้าง หรือผู้คำนวณออกแบบปั้นจั่น

โดย : ☒ ชื่อผู้ผลิต/ผู้สร้าง บริษัท ฟร็กวาร์ ยูนิต ไทยแลนด์

☐ ชื่อวิศวกรผู้คำนวณออกแบบ (กรณีไม่ได้มาจากผู้ผลิต)

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม

ชื่อ \_\_\_\_\_ INC

ประเทศ JAPAN ปีที่ผลิต - หมายเลขเครื่อง S.N : F5U1387

รุ่น URV554 ขนาดเครื่องต้นกำลัง 176/240 กิโลวัตต์/แรงม้า

มาตรฐาน (ถ้ามี) JIS ผู้นำเข้า/ผู้จำหน่าย (ถ้ามี)

ทดสอบวันที่ 21 ธันวาคม 2567 วิศวกรผู้ทดสอบ



บริษัท เอสที เครน แอนด์ ซัพพลาย จำกัด  
39 ถนนห้วยโป่ง-หนองบอน ต.ห้วยโป่ง อ.เมืองระยอง จ.ระยอง 21150  
Tel :038-017909,094-9702001 E-Mail : st-crane@hotmail.com

ST-2-0989-12/67  
TRUCK CRANE  
ทะเบียน 83-3753 ระยอง



- ๓ -

ที่อยู่

โทรศัพท์ - โทรสาร

## ๔. ข้อมูลพื้นฐานของผู้ดำเนินการทดสอบประกอบด้วย

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)

หรือนิติบุคคล (ชื่อ) บริษัทเอสที เครน แอนด์ ซัพพลาย จำกัด

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล เลขที่

ที่อยู่เลขที่ 1/49 หมู่ 1 ซอย ถนน -

แขวง/ตำบล เป็นพระ เขต/อำเภอ เมืองระยอง

จังหวัด ระยอง โทรศัพท์/โทรสาร

E-mail st-crane@hotmail.com

ผู้ทำการทดสอบมีคุณสมบัติอย่างหนึ่งอย่างใด ดังนี้

☒ (๑) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน สก - 4130 ระดับ สามัญวิศวกร หมดอายุวันที่ 29 พ.ค. 2569

และใบอนุญาต (ตามมาตรา ๔) เลขที่ 0602-01-2565-0088

ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

☒ (๒) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ประเภทนิติบุคคล ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน 227 /65 หมดอายุวันที่ 10 ก.ค. 2568

และใบอนุญาต (ตามมาตรา ๑๑) เลขที่ 0601-03-2565-0122

หมดอายุวันที่ 26 ก.ย. 2568 ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

โดยมีบุคลากรที่ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร และไม่ได้อยู่ระหว่าง ถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือ

ถูกเพิกถอนใบอนุญาต เป็นผู้ทำการทดสอบชื่อนาย โกเมนทร์ ภูพาน

เลขทะเบียน สก.4130 ระดับ สามัญวิศวกร หมดอายุวันที่ 29 พ.ค. 2569

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

๕. กรณีทดสอบปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่ ได้ดำเนินการทดสอบตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดและ

ความรายการ ดังนี้

๑) แบบปั้นจั่น ☐ รถปั้นจั่นไฮดรอลิกลอยาง ☐ รถปั้นจั่นล้อตีนตะขาก

☐ เรือปั้นจั่น

☒ อื่นๆ (ระบุ) รถบรรทุกติดเครน

๒) ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ☒ ผู้ผลิตกำหนด ☐ วิศวกรกำหนด ให้แนบเอกสารตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ประกอบด้วย

☒ ที่เขมปั้นจั่นใกล้สุด 0.80 ตัน และที่เขมปั้นจั่นไกลสุด 5.05 ตัน

☒ ที่มุมความลาดชัน 5.05 ตัน และที่มุมความลาดชันน้อยสุด 0.80 ตัน

☐ อื่นๆ ตัน

ทดสอบวันที่ 21 ธันวาคม 2567 วิศวกรผู้ทดสอบ



บริษัท เอสที เครน แอนด์ ซัพพลาย จำกัด

39 ถนนห้วยโป่ง-หนองบอน ต.ห้วยโป่ง อ.เมืองระยอง จ.ระยอง 21150

Tel : 038-017909,094-9702001 E-Mail : st-crane@hotmail.com

ST-2-0989-12/67

TRUCK CRANE

ทะเบียน 83-3753 ระยอง



- ๕ -

๓) รายละเอียดคุณลักษณะ (Specification) และคู่มือการใช้งานในการประกอบ การติดตั้ง การทดสอบ การใช้ การซ่อมแซม การบำรุงรักษา การตรวจสอบ การรื้อถอนปั้นจั่นหรืออุปกรณ์อื่นของปั้นจั่น

☒ มี โดยผู้ผลิตกำหนด ☐ มี โดยวิศวกรกำหนด ☐ ไม่มี เหตุผล \_\_\_\_\_

๔) การดัดแปลงแก้ไขส่วนหนึ่งส่วนใดของปั้นจั่น

☐ มี (ระบุ) \_\_\_\_\_ ☒ ไม่มี

๕) โครงสร้างปั้นจั่น

๕.๑) สภาพโครงสร้างหลักของปั้นจั่น

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

๕.๒) สภาพรอยเชื่อมต่อน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

๕.๓) สภาพของนอต สลักเกลียววัด และหมุดยึด

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

๖) การยึดกับจันทันไว้กับรถ เรือ แพ โป๊ะ หรือพาหนะลอยน้ำอื่นที่มั่นคง

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

๗) การติดตั้งน้ำหนักถ่วง (Counterweight) ที่มั่นคง

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

๘) ระบบดันทกำลัง

๘.๑) สภาพและความพร้อมของเครื่องยนต์

๘.๑.๑) ระบบหล่อลื่น

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

๘.๑.๒) ระบบเชื้อเพลิง

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

๘.๑.๓) ระบบระบายความร้อน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

๘.๑.๔) การติดตั้งน้ำมันคงแข็งแรง

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

๘.๒) ระบบส่งกำลัง ระบบติดต่อกำลัง และระบบเบรก

๘.๒.๑) สภาพของเพลา ข้อต่อเพลา เฟือง ใช้ และสายพาน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

๘.๒.๒) ระบบคลัตช์

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

๘.๒.๓) ระบบเบรก

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

ทดสอบวันที่ 21 ธันวาคม 2567 .....วิศวกรผู้ทดสอบ



บริษัท เอสที เครน แอนด์ ซัพพลาย จำกัด

39 ถนนห้วยโป่ง-หนองบอน ต.ห้วยโป่ง อ.เมืองระยอง จ.ระยอง 21150

Tel : 038-017909,094-9702001 E-Mail : st-crane@hotmail.com

ST-2-0989-12/67

TRUCK CRANE

ทะเบียน 83-3753 ระยอง



- ๕ -

๔) ครอบปิดหรือกัน (Guard) ส่วนที่หมุน ส่วนที่เคลื่อนไหวยึด หรือส่วนที่อาจเป็นอันตราย

☒ มี/เรียบร้อย ☐ ไม่มี/มีแต่ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

๑๐) ที่ครอบปิดหรือฉนวนกันความร้อน

☒ มี/เรียบร้อย ☐ ไม่มี/มีแต่ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

๑๑) ระบบควบคุมการทำงานของปั้นจั่น

๑๑.๑) สภาพของแผงควบคุม

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

๑๑.๒) สภาพกลไกที่ใช้ควบคุม

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

๑๒) ระบบไฮดรอลิก (Hydraulic) และระบบลม (Pneumatic)

๑๒.๑) สภาพของท่อ น้ำมันและข้อต่อ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

๑๒.๒) สภาพของท่อลมและข้อต่อ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

๑๓) สวิตช์หยุดการทำงานของปั้นจั่นได้โดยอัตโนมัติ (Limit Switches)<sup>๑</sup>

๑๓.๑) การทำงานของตะขอหยุด (Upper Limit Switches)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

๑๓.๒) มุมแขนปั้นจั่น

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

๑๔) การทำงานของชุดควบคุมป้องกันภัยเกิน (Overload Limit Switches)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

๑๕) ม้วนลวดสลิง (Rope Drum) รอก และตะขอ

๑๕.๑) สภาพม้วนลวดสลิง

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

๑๕.๒) มัลลวดสลิงเหลืออยู่ในม้วนลวดสลิงตลอดเวลาที่ปั้นจั่นทำงานอย่างน้อย ๒ รอบ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

๑๕.๓) อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกกับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิง เว้นแต่อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกหรือล้อกับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิงที่พ้นตามผู้ผลิตกำหนด

๑๕.๓.๑) รอกปลายแขนปั้นจั่นไม่น้อยกว่า ๑๘ : ๑ หรืออัตราส่วน \_\_\_\_\_ ที่ผู้ผลิตกำหนด

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

๑๕.๓.๒) รอกของตะขอไม่น้อยกว่า ๑๖ : ๑ หรืออัตราส่วน \_\_\_\_\_ ที่ผู้ผลิตกำหนด

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

ทดสอบวันที่ 21 ธันวาคม 2567 .....วิศวกรผู้ทดสอบ



บริษัท เอสที เครน แอนด์ ซัพพลาย จำกัด  
39 ถนนห้วยโป่ง-หนองบอน ต.ห้วยโป่ง อ.เมืองระยอง จ.ระยอง 21150  
Tel :038-017909,094-9702001 E-Mail : st-crane@hotmail.com

ST -2-0989-12/67  
TRUCK CRANE  
ทะเบียน 83-3753 ระยอง



- ๖ -

๑๕.๓.๓) รอกหลังแขนปั้นจั่นไม่น้อยกว่า ๑๕ : ๑ หรืออัตราส่วน \_\_\_\_\_ ที่ผู้ผลิตกำหนด

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

๑๕.๔) สภาพตะขอ

๑๕.๔.๑) การบิดตัวของตะขอ

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

๑๕.๔.๒) การงัดออกของปากตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๕

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

๑๕.๔.๓) การสึกหรอที่ท้องตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๑๐

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

๑๕.๔.๔) ไม่มีส่วนหนึ่งของตะขอชนตอกหรือราว

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

๑๕.๔.๕) ไม่มีการเสียวรูปทรงหรือสึกหรอของห่วงตะขอ

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

๑๕.๔.๖) มีชุดล็อกป้องกันลวดสลิงหลุดจากตะขอ (Safety Latch)

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

๑๖) ลวดสลิงเคลื่อนที่ (Running Ropes)

๑๖.๑) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง \_\_\_\_\_ 10 มม. \_\_\_\_\_ ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า ๕ (Safety Factor)

เท่ากับ \_\_\_\_\_ อายุการใช้งาน \_\_\_\_\_ เดือน/ปี

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

หรือตามที่ผู้ผลิตกำหนด (ระบุ) \_\_\_\_\_

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

๑๗) ลวดสลิงยึดโยง (Standing Ropes)

๑๗.๑) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง \_\_\_\_\_ ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า ๓.๕ (Safety Factor)

เท่ากับ \_\_\_\_\_ อายุการใช้งาน \_\_\_\_\_ เดือน/ปี

๑๗.๒) เส้นลวดขนาดตรงข้อต่อน้อยกว่า ๒ เส้น ในหนึ่งช่วงเกลียว

หรือตามที่ผู้ผลิตกำหนด (ระบุ) \_\_\_\_\_

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

๑๘) สภาพลวดสลิง

๑๘.๑) ลวดเส้นบอกลึกไม่น้อยกว่าหนึ่งในสามของเส้นผ่านศูนย์กลางเดิม

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

๑๘.๒) ไม่มีการขมวด ถูกระแทก แตกเกลียวหรือชำรุด

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

ทดสอบวันที่ 21 ธันวาคม 2567 .....วิศวกรผู้ทดสอบ



บริษัท เอสที เครน แอนด์ ซัพพลาย จำกัด  
39 ถนนห้วยโป่ง-หนองบอน ต.ห้วยโป่ง อ.เมืองระยอง จ.ระยอง 21150  
Tel :038-017909,094-9702001 E-Mail : st-crane@hotmail.com

ST -2-0989-12/67  
TRUCK CRANE  
ทะเบียน 83-3753 ระยอง



- ๗ -

๑๘.๓) เส้นผ่านศูนย์กลางเล็กกว่าไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕ ของเส้นผ่านศูนย์กลางที่ระบุ (Nominal Diameter)

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

๑๘.๔) ไม่ถูกความร้อนทำลายหรือเป็นสนิมมากจนเห็นชัดเจน

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

๑๘.๕) ไม่ถูกกัดกร่อนซ้ำรุดมากจนเห็นได้ชัดเจน

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

๑๙) สัญญาณเสียงและแสงไฟเตือนตลอดเวลาที่ปั้นจั่นทำงานโดยติดตั้งไว้ให้เห็นและได้ยินชัดเจน

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

๒๐) มีป้ายบอกขีดน้ำหนักยกไว้ที่ปั้นจั่น และรอกของตะขอ (Hook Block)

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

๒๑) ตารางแสดงขีดน้ำหนักยกของ (Load Chart) ติดไว้ในบริเวณที่ผู้ปฏิบัติงานมองเห็นได้ชัดเจน

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

๒๒) รูปภาพหรือคู่มือการใช้สัญญาณมือในการสื่อสารระหว่างผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับปั้นจั่น ติดไว้ที่จุดหรือตำแหน่งที่ผู้ปฏิบัติงานเห็นชัดเจน

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

๒๓) เครื่องดับเพลิงพร้อมใช้งานได้ติดตั้งที่ห้องปั้นจั่น หรือตำแหน่งที่สามารถใช้งานได้สะดวก

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

๒๔) ระบบความปลอดภัย

๒๔.๑) Anti-two block devices

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

๒๔.๒) Boom backstop devices

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

๒๔.๓) Swing radius warning devices

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

๒๔.๔) Boom Angle indicator

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

๒๔.๕) อื่นๆ (ระบุ) \_\_\_\_\_

☐ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

๒๕) ขายันพื้น (Outriggers)<sup>๔</sup>

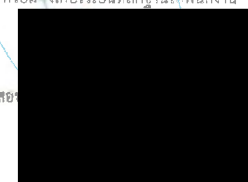
☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

๒๖) ระบบวัดความเร็ว (ระดับน้ำหรือมาตรวัดระดับความเร็ว)

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

ทดสอบวันที่ 21 ธันวาคม 2567 .....วิศวกรผู้ทดสอบ







บริษัท เอสที เครน แอนด์ ซัพพลาย จำกัด

39 ถนนห้วยโป่ง-หนองบอน ต.ห้วยโป่ง อ.เมืองระยอง จ.ระยอง 21150

Tel :038-017909,094-9702001 E-Mail : st-crane@hotmail.com

ST-2-0989-12/67

TRUCK CRANE

ทะเบียน 83-3753 ระยอง



- ๑๐ -

#### คำชี้แจงรายการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์สำหรับปั้นจั่น

- \* วิศวกรต้องคำนวณหาขนาดพิคค้ำน้ำหนักอย่างปลอดภัยของปั้นจั่นแต่ละชนิด
  - \* วิศวกรต้องคำนวณหาทางวิศวกรรมพร้อมกับการทดสอบกรณีมีการดัดแปลงส่วนที่เกี่ยวข้องกับโครงสร้างที่มีผลต่อการรับน้ำหนักหรือรับแรงของปั้นจั่นขณะยก
  - \* โครงสร้างหลักหมายถึง ชิ้นส่วนที่รับน้ำหนัก หรือรับแรงของปั้นจั่นขณะยก เช่น คาน เสา เหล่า ล้อ รางเลื่อนแขนต่อ ข้อต่อทุกจุด สลักเกลียวยึด และแนวเชื่อม เป็นต้น
  - \* ต้องมีเอกสารการรับรองการติดตั้งปั้นจั่นบนรถ ปั้นจั่นบนรถ เรือ แพ โป๊ะหรือพาหนะลอยน้ำอย่างอื่นโดยผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามพระราชบัญญัติวิศวกร พ.ศ. ๒๕๕๒
  - \* ให้มีการทดสอบความแม่นยำที่เกี่ยวข้องกับสิ่งต่อไปนี้ ทิศทาง ระยะ ความเร็ว รัศมี มุมยก
  - \* Limit switch ที่ใช้ทำการยกขึ้นสูงสุด-ลดลงต่ำสุด, ชุดรางเลื่อนซ้ายสุด-ขวาสุด, ชุดรางเลื่อนน้ำสุดหลังสุด มุมกวาดซ้ายสุด-ขวาสุด
  - \* ระบบความปลอดภัย
    - Anti-two block devices หมายถึง อุปกรณ์ป้องกันการใช้ด้วยยกพร้อมกัน
    - Boom backstop devices หมายถึง อุปกรณ์ป้องกันแขนยกห้ามชนกันเกินพิคค้ำ
    - Swing radius warning devices หมายถึง อุปกรณ์เตือนการไข้มุมกวาดของแขนยกเกินพิคค้ำ
    - Boom Angle indicator หมายถึง อุปกรณ์แสดงมุมของแขนยก
  - \* Outriggers หมายความว่ารวมถึง แขนหรือขาที่ยึดทั้งชนิดรูปตัว H และตัว A ขายัน สลักยึด แผ่นรองและระบบไฮดรอลิค
  - \* น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริง หรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง เช่น Load cell หรือ Dynamometer เป็นต้น
  - เครื่องมือที่ใช้วัดขนาดและเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิง สลักเกลียว ตะขอและอื่นๆ เช่น เวอร์เนียคาลิเปอร์ หรือเครื่องมืออื่นที่มีความละเอียดในการวัดไม่น้อยกว่า ๐.๑ มิลลิเมตร
  - การตรวจสอบแนวเชื่อมโดยใช้ชุดย่นิจของวิศวกรผู้ทดสอบ เช่น การตรวจสอบด้วยสายตา การใช้สารแทรกซึม ผงแม่เหล็ก (Magnetic Particle Inspection) คลื่นเสียง รังสี เป็นต้น ตามสภาพและความจำเป็นของชิ้นงานอื่นๆ ให้วิศวกรผู้ทดสอบระบุอุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบนอกเหนือจากที่กล่าวมาแล้ว
  - \* กรณีปั้นจั่นที่ใช้งานแล้วให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๒๕ เท่า ของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด โดยไม่เก็บพิคค้ำ น้ำหนักยกอย่างปลอดภัยที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ เช่น
    - ตัวอย่างที่ ๑ ปั้นจั่นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ๑๐ ตัน ใช้งานจริงสูงสุด ๖ ตัน จะต้องทดสอบที่ ๖ x ๑.๒๕ จะเท่ากับ ๗.๕ ตัน ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๗.๕ ตัน
    - ตัวอย่างที่ ๒ ปั้นจั่นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ๑๐ ตัน ใช้งานจริงสูงสุด ๔ ตัน จะต้องทดสอบที่ ๔ x ๑.๒๕ จะเท่ากับ ๑๑.๒๕ ตัน แต่เนื่องจากเกินกว่าน้ำหนักที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ดังนั้น ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑๐ ตัน
  - เรียบร้อย หมายถึง มี ถูกต้อง ครบถ้วน ใช้การได้จริง
  - ไม่เรียบร้อย หมายถึง ไม่มี ไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน ใช้การไม่ได้ หรือไม่พร้อมใช้งาน
- หมายเหตุ วิศวกรผู้ลงนามจะต้องกรอกข้อมูลรายละเอียดไว้ในแบบให้เรียบร้อยและครบถ้วนที่สุด ด้วยความถูกต้องเที่ยงตรง โดยความรับผิดชอบในความปลอดภัยของส่วนรวมตามจรรยาบรรณและมารยาทอันดีในการประกอบ วิชาชีพวิศวกรรม



บริษัท เอสที เครน แอนด์ ซัพพลาย จำกัด

39 ถนนห้วยโป่ง-หนองบอน ต.ห้วยโป่ง อ.เมืองระยอง จ.ระยอง 21150

Tel :038-017909,094-9702001 E-Mail : st-crane@hotmail.com

ST-2-0989-12/67

TRUCK CRANE

ทะเบียน 83-3753 ระยอง



- ๑๑ -

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

ตามข้อ ๔ (๑) ลงชื่อ

วันที่ 21 ธันวาคม 2567

วิศวกรซึ่งได้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ เป็นผู้ทดสอบ

ตามข้อ ๔ (๒) ลงชื่อ

วันที่ 21 ธันวาคม 2567

นิติบุคคลซึ่งได้รับ ใบอนุญาตตามมาตรา ๑๑ หรือผู้กระทำการแทน

และลงชื่อ

วันที่ 21 ธันวาคม 2567

บุคลากรของนิติบุคคลตามข้อ ๔ (๒) ซึ่งเป็นวิศวกร

และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม เป็นผู้ทดสอบ

ลงชื่อ

วันที่ 10-12-2567

นายจ้างของสถานประกอบการ/ผู้กระทำการแทน



บริษัท เอสที แอนด์ ซีพีหลาย จำกัด  
39 ถนนห้วยโป่ง-หนองบอน ต.ห้วยโป่ง อ.เมืองระยอง จ.ระยอง 21150  
Tel :038-017909,094-9702001 E-Mail : st-crane@hotmail.com

ST -2-0989-12/67  
TRUCK CRANE  
ทะเบียน 83-3753 ระยอง



กรมการขนส่งทางบก  
โดยสำนัก  
การขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการรถขนส่ง  
โทรศัพท์มือถือ ๐๖๐๕-๐๙-๒๕๖๗-๐๐๕๕

สำหรับ Mobile Crane ทะเบียน 83-3753 ระยอง  
บริษัท อินชูลเทค อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด  
ตรวจสอบระหว่างวันที่ 21 ธันวาคม 2567 ถึงวันที่ 21 มีนาคม 2568



035608



ขอรับรองว่าถูกต้อง

หมายเหตุ สำหรับ Mobile Crane ทะเบียน 83-3753 ระยอง  
บริษัท อินชูลเทค อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด  
ตรวจสอบระหว่างวันที่ 21 ธันวาคม 2567 ถึงวันที่ 21 มีนาคม 2568



บริษัท เอสที แอนด์ ซีพีหลาย จำกัด  
39 ถนนห้วยโป่ง-หนองบอน ต.ห้วยโป่ง อ.เมืองระยอง จ.ระยอง 21150  
Tel :038-017909,094-9702001 E-Mail : st-crane@hotmail.com

ST -2-0989-12/67  
TRUCK CRANE  
ทะเบียน 83-3753 ระยอง



ทดสอบวันที่ 21 ธันวาคม 2567 .....วิศวกรผู้ท



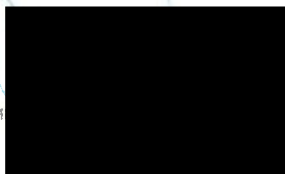


บริษัท เอสที แอนด์ ซีพีพลาย จำกัด  
39 ถนนห้วยโป่ง-หนองบอน ต.ห้วยโป่ง อ.เมืองระยอง จ.ระยอง 21150  
Tel :038-017909,094-9702001 E-Mail : st-crane@hotmail.com

ST -2-0989-12/67  
TRUCK CRANE  
ทะเบียน 83-3753 ระยอง



ทดสอบวันที่ 21 ธันวาคม 2567 .....วิศวกรผู้ทดสอบ



บริษัท เอสที แอนด์ ซีพีพลาย จำกัด  
39 ถนนห้วยโป่ง-หนองบอน ต.ห้วยโป่ง อ.เมืองระยอง จ.ระยอง 21150  
Tel :038-017909,094-9702001 E-Mail : st-crane@hotmail.com

ST -2-0989-12/67  
TRUCK CRANE  
ทะเบียน 83-3753 ระยอง



ทดสอบวันที่ 21 ธันวาคม 2567 .....วิศวกรผู้ทดสอบ





บริษัท เอสที แอนด์ ซีพเพลย์ จำกัด

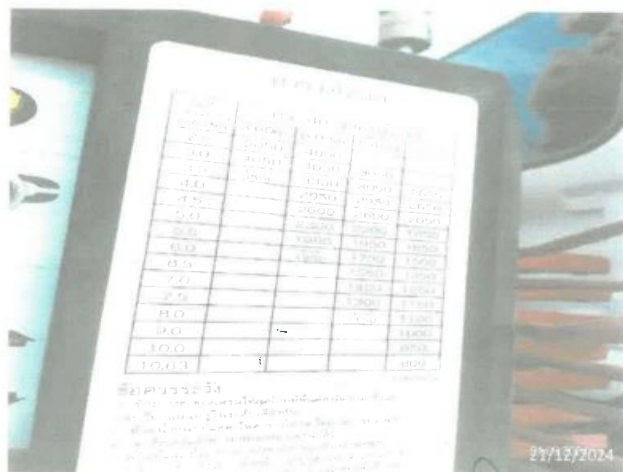
39 ถนนห้วยโป่ง-หนองบอน ต.ห้วยโป่ง อ.เมืองระยอง จ.ระยอง 21150

Tel :038-017909,094-9702001 E-Mail : st-crane@hotmail.com

ST-2-0989-12/67

TRUCK CRANE

ทะเบียน 83-3753 ระยอง



ทดสอบวันที่ 21 ธันวาคม 2567 .....วิศวกรผู้ทดสอบ



บริษัท เอสที แอนด์ ซีพเพลย์ จำกัด

39 ถนนห้วยโป่ง-หนองบอน ต.ห้วยโป่ง อ.เมืองระยอง จ.ระยอง 21150

Tel :038-017909,094-9702001 E-Mail : st-crane@hotmail.com

ST-2-0989-12/67

TRUCK CRANE

ทะเบียน 83-3753 ระยอง



## REPORT INSPECTION & LOAD TESTING

Client : บริษัท อินซูเทค อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด  
 Equipments : Boom Truck  
 Brand / Model : URV554  
 Serial No. : E5U1387  
 Registration No. : ทะเบียน 83-3753 ระยอง



### HOLDING BRAKE RECORD

Capacity Hiab 5.05 (Ton)

ON LOAD	Cap. (Ton)	BOOM ANGLE	WORKING RADIUS	MEASURING DATA (m)		
				0 min	10 min	20 min
100% (4Ton)	4	50	3 m	0.5	0.5	0.5

### STATIC TEST RESULT

ON LOAD	Capacity(Ton)	HOISTING	
		UP	DOWN
100% (4Ton)	4	OK	OK



Date of load test : 21 ธันวาคม 2567

Date of e ..... 21 มีนาคม 2568

ทดสอบวันที่ 21 ธันวาคม 2567 .....วิศวกรผู้ทดสอบ



# TOOL / EQUIPMENT INSPECTION REQUEST / RECORD

บันทึกการตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องจักร

设备/工具检验记录



COMPANY (บริษัท) 公司: APP-2

No. 序号	Type of Equipment/Tool (ชนิดของเครื่องมือ) 设备工具类别	Ref./Serial No. (หมายเลขอ้างอิง) 序列号	Inspect Date (วันตรวจ) 检验日期	Expiry Date (วันหมดอายุ) 有效期	Operator Name (ชื่อคนขับหรือผู้ควบคุม) 运营商名称
1	CRANE 90TON	Tab # 33.	11-1-08	31-3-08	นาย วัฒน พินิจรัตน์

Inspected By (ผู้ตรวจ) 检验人: [REDACTED] ( )





# MOBILE CRANE INSPECTION CHECK LIST

ตรวจสอบรถเครน/รถยก-เฮลิคอปเตอร์



Contract No.: PTT.TEC./2/305/64

Form No.: F-SHE-016

Date: 11-1-68

Project Name: 7th GAS SEPARATION PLANT PROJECT (GSP7)

Report No.:

Machine Owner:

เจ้าของเครื่องจักร

CTP-2

Operator:

ผู้ควบคุม

Type/Model:

ชนิด/รุ่นเครื่องจักร

Crane 90 Ton

Registration No.:

ทะเบียนเครื่องจักร

T&B # 33

Inspection Date:

วันที่ตรวจสอบ

11-1-68

Expire Date:

วันที่สิ้นสุด

31-3-68

Work Location:

สถานที่ทำงาน

No. ที่	CHECK LIST รายการตรวจสอบ	CONDITION			REMARK หมายเหตุ
		OK	NOK	N/A	
1	Outriggers & Blocking (Extend properly) (ขาตั้ง, แผ่นรองขา, อุปกรณ์ช่วยเสริม)	/			
2	Anti Block Device (บล็อกนิริภัย)	/			
3	Slewing Alarm (สัญญาณเตือนของรอก)	/			
4	Reversing Alarm with Flashing Light (ไฟดอยหลัง, สปอร์ตไลท์)	/			
5	Boom Angle Indicator (สัญญาณวัดมุมของBoom)	/			
6	Overhoist Cut-out / Alarm System (สัญญาณเตือนน้ำหนักเกิน)	/			
7	Fire Extinguisher in cab (ถังดับเพลิงต้องอยู่ในรถ)	/			
8	Slings / Wire Condition (สภาพของสลิง, สลิงชก, สลิงคิง)	/			
9	Crane Hook with Safety Latch (สภาพของHook และสลักกันสลิงหลุด)	/			
10	Tyres Condition (สภาพของยาง)	/			
11	Out Rigger (ขาตั้งเครน)	/			
12	Brake System (ระบบเบรก)	/			
13	Standing Area (สภาพพื้นที่ตั้งเครน)	/			
14	Exhaust & Noise (ควันและเสียง)	/			
15	Stopper (ตัวหยุดคิงล็อก)	/			
16	Operator Qualification (ใบรับรองความสามารถในการขับขี่)	/			

Inspect By	Name:	
Inspect By		
ตรวจเช็คโดย		
Position		
ตำแหน่ง		
Date		
วันที่		
Signature:		

PICTURE OF EQUIPMENT



# ROUGH TERRAIN CRANE TEREX RT100

S/N.: 806074 CAP.: 90 TONS(TCE # 33)



LOCATION : STP&I LAEMCHABANG DISMANTLING YARD

INSPECTION DATE : 21 DECEMBER 2024

END OF CERTIFICATE : 21 MARCH 2025

ออกตาม ประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่อง แบบการทดสอบปั้นจั่น พ.ศ.2565 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา วันที่ ๕ ธันวาคม ๒๕๖๕)

ประกอบด้วย ข้อ 57 หรือ 58 แห่งกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐาน ในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม

ในการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักร ปั้นจั่น และหมอน้ำ พ.ศ.2564

SOLUTECH Engineering Services Co.,Ltd

24/20 M.4 Sukhumvit Rd, T.Sattahip A.Sattahip Chonburi 20180

Email: sales@soluteches.com www.soluteches.com

แบบการทดสอบการติดตั้งปั้นจั่นเมื่อติดตั้งเสร็จ ปั้นจั่นที่มีการหยุดใช้งาน

และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นชนิดเคลื่อนที่

## ๑. การทดสอบกรณี

☐ (๑) การทดสอบตามข้อ ๕๗

☐ ปั้นจั่นที่มีการติดตั้งแล้วเสร็จ

☐ กรณีปั้นจั่นใหม่หลังการติดตั้งเสร็จแล้ว ก่อนการใช้งาน

☐ กรณีปั้นจั่นที่ใช้งานแต่มีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง หรือการเพิ่มหรือลดความสูง

☐ ปั้นจั่นหยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ก่อนนำมาใช้งานใหม่

ปั้นจั่นที่ใช้สำหรับประเภทการทำงาน

☐ ประเภทอุตสาหกรรม ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด \_\_\_\_\_ ตัน

☐ ประเภทก่อสร้าง

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด \_\_\_\_\_ ตัน

☐ ประเภทอื่น ๆ ระบุ \_\_\_\_\_

ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด \_\_\_\_\_ ตัน

☒ (๒) การทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นตามข้อ ๕๘

(๒.๑) ประเภท ☐ อุตสาหกรรม ☐ อื่น ๆ ระบุ \_\_\_\_\_

การทดสอบครั้งนี้เป็นรอบที่ ☐ ๑ ☐ ๒ ☐ ๓ ☐ ๔ ☐ อื่น ๆ \_\_\_\_\_

การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่ \_\_\_\_\_

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดตั้งแต่ ๑ ตัน แต่ไม่เกิน ๓ ตัน

ทดสอบอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดตั้งแต่ ๓ ตัน แต่ไม่เกิน ๕๐ ตัน

ทดสอบอย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตันขึ้นไป

ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

(๒.๒) ประเภทก่อสร้าง

การทดสอบครั้งนี้เป็นรอบที่ ☐ ๑ ☐ ๒ ☐ ๓ ☐ ๔ ☒ อื่น ๆ \_\_\_\_\_ ตามที่ผู้ใช้งานกำหนด

การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่ 23 กันยายน 2567

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๓ ตัน

ทดสอบอย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☒ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ตันขึ้นไป

ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

สิ้นสุด (ตรวจครั้งต่อไป): 21 มีนาคม 2568



## ๒. ผู้ทำการทดสอบ ได้ดำเนินการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่น

ชื่อสถานประกอบการ	THAI CONTRACTING & ENTERPRISES CO.,LTD		
เลขทะเบียนนิติบุคคล	105545042228		
ประกอบกิจการ	การให้เช่าและการเช่าแบบติดตั้งเครื่องจักรและอุปกรณ์ที่ใช้ในการก่อสร้างและงานวิศวกรรมโยธา		
ชื่อนายจ้างผู้กระทำการแทน			
สถานประกอบกิจการตั้งอยู่เลขที่	196 หมู่ที่ 1	ซอย	ถนน
แขวง/ตำบล	บ้านอาจ	เขต/อำเภอ	บ้านดง
จังหวัด	ระยอง	โทรศัพท์	038-941 920
สถานประกอบกิจการมีปั้นจั่นจำนวน	มี ณ สถานที่ทดสอบ 1	เครื่อง	ปั้นจั่นที่ทดสอบ เป็นเครื่องที่ 1
ทำการทดสอบเมื่อวันที่	21 ธันวาคม 2567	ขณะทดสอบปั้นจั่นใช้งานอยู่ที่	STP&I LAEMCHABANG DISMANTLING YARD
ชื่อ-สกุล ของผู้บังคับปั้นจั่น			
(๑) ขาวิทยุ ทรนสี่	<input checked="" type="checkbox"/> ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง)	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่านการอบรม	
(๒) หรือ คาเมกสาร์แนบ	<input type="checkbox"/> ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง)	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่านการอบรม	
(๓)	<input type="checkbox"/> ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง)	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่านการอบรม	
ชื่อ-สกุล ของผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับปั้นจั่น			
(๑) คาเมกสาร์แนบ	<input checked="" type="checkbox"/> ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง)	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่านการอบรม	
(๒)	<input type="checkbox"/> ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง)	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่านการอบรม	
(๓)	<input type="checkbox"/> ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง)	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่านการอบรม	
ชื่อ-สกุล ของผู้ยึดเกาะวัสดุ			
(๑) คาเมกสาร์แนบ	<input checked="" type="checkbox"/> ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง)	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่านการอบรม	
(๒)	<input type="checkbox"/> ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง)	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่านการอบรม	
(๓)	<input type="checkbox"/> ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง)	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่านการอบรม	
ชื่อ-สกุล ของผู้ควบคุมการใช้นั้น			
(๑) คาเมกสาร์แนบ	<input checked="" type="checkbox"/> ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง)	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่านการอบรม	
(๒)	<input type="checkbox"/> ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง)	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่านการอบรม	
(๓)	<input type="checkbox"/> ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง)	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่านการอบรม	

## ๓. ข้อมูลของผู้ผลิต ผู้สร้าง หรือผู้คำนวณออกแบบปั้นจั่น

โดย : <input checked="" type="checkbox"/> ชื่อผู้ผลิต/ผู้สร้าง	Terex Italia S.r.l		
<input type="checkbox"/> ชื่อวิศวกรผู้คำนวณออกแบบ (กรณีไม่ได้จากผู้ผลิต)			
เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม			
ยี่ห้อ	RT100	เลขทะเบียนยานพาหนะ (จากหน่วยงานของรัฐ)	
ประเทศ	Italy	ปีที่ผลิต	2013
รุ่น	ขนาดเครื่องสันกำลัง	194	กิโลวัตต์/แรงม้า
มาตรฐาน (ถ้ามี)	DIN/ISO	ผู้นำเข้า/ผู้จำหน่าย (ถ้ามี)	
ที่อยู่	โทรศัพท์	โทรสาร	

สิ้นสุด (ตรวจครั้งถัดไป):

21 มีนาคม 2568

## ๔. ข้อมูลพื้นฐานของผู้ดำเนินการทดสอบ ประกอบด้วย

ข้าพเจ้า (นาง/นางสาว)			
หรือ นิติบุคคล (ชื่อ)	บริษัท โซลูเทค เอ็นจิเนียริง เซอร์วิส จำกัด		
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน / เลขทะเบียนนิติบุคคล เลขที่			
ที่อยู่เลขที่	24/20 หมู่ 4	ซอย	ถนน
แขวง/ตำบล	สัตหีบ	เขต/อำเภอ	สัตหีบ
		จังหวัด	ชลบุรี
		โทรศัพท์/โทรสาร	
Email:			
ผู้ทำการทดสอบต้องมีคุณสมบัติอย่างใด ดังนี้			
<input type="checkbox"/> (๑) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร			
เลขทะเบียน	ระดับ	หมดอายุวันที่	
และใบสำคัญ (ตามมาตรา ๕) เลขที่			
ซึ่งไม่ได้คู่ระหว่างถูกส่งพักไว้ในอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต			
<input checked="" type="checkbox"/> (๒) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ประเภทนิติบุคคล ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร			
เลขทะเบียน	พ.ศ. ๑๔๑๒๖๑	หมดอายุวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๗	
และใบอนุญาต (ตามมาตรา ๑๑) เลขที่ ๐๖๐๑-๐๓-๒๕๖๕-๐๐๐๓ (ผู้ทดสอบเครื่องจักร) และ ๐๖๐๒-๐๓-๒๕๖๕-๐๐๐๓ (ผู้ทดสอบปั้นจั่น)			
หมดอายุวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๗	ซึ่งไม่ได้คู่ระหว่างถูกส่งพักไว้ในอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต		
โดยนิติบุคคลที่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร และไม่ได้คู่ระหว่างถูกส่งพักไว้ในอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต เป็นผู้ทำการทดสอบ ชื่อ	นายอดุลย์ อินทะโม		
เลขทะเบียน	พ.ศ. 927	ระดับ	ภาควิชาวิศวกรรม (งานพิจารณาตรวจสอบเครื่องจักรกลทุกขนาด)
หมดอายุวันที่ 6 พฤศจิกายน 2571	หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน		

๕. กรณีทดสอบปั้นจั่นชนิดเคลื่อนที่ได้ดำเนินการทดสอบตามรายละเอียดคุณสมบัติและคู่มือการใช้งาน

ที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดและตามรายการ ดังนี้

๑) แบบปั้นจั่น	<input checked="" type="checkbox"/> รัดปั้นจั่นไฮดรอลิกอย่าง	<input type="checkbox"/> รัดปั้นจั่นสแต็คคาบ
	<input type="checkbox"/> เรือปั้นจั่น	<input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ)
๒) ตารางแสดงพิสัยน้ำหนักยก (Load chart)	<input checked="" type="checkbox"/> ผู้ผลิตกำหนด	<input type="checkbox"/> วิศวกรกำหนด* ให้แนบเอกสารตาราง

แสดงพิสัยน้ำหนักยก (Load chart) ประกอบด้วย

<input checked="" type="checkbox"/> ที่แขนปั้นจั่น โหลดสุด	0.6	ตัน และที่แขนปั้นจั่น โหลดสุด	90	ตัน
<input type="checkbox"/> ที่มุมองศาตามสุด		ตัน และที่มุมองศาอย่างน้อยสุด		ตัน
<input checked="" type="checkbox"/> อื่น ๆ	อ้างอิงตามพิสัยโหลดจากรุ่นผลิต ดังแนบ		มากที่สุด 90	ตัน

๖) รายละเอียดคุณสมบัติ (Specification) และคู่มือการใช้งานในการประกอบ การติดตั้ง การทดสอบ การใช้ การซ่อมแซม การบำรุงรักษา

การตรวจสอบ การรื้อถอนปั้นจั่นหรืออุปกรณ์อื่นของปั้นจั่น

<input checked="" type="checkbox"/> มี โดยผู้ผลิตกำหนด	<input type="checkbox"/> มีโดยวิศวกรกำหนด	<input type="checkbox"/> ไม่มี เหตุผล
--	---	---------------------------------------

๔) การดัดแปลงแก้ไขส่วนหนึ่งส่วนใดของปั้นจั่น

<input type="checkbox"/> มี (ระบุ)	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี
------------------------------------	---

สิ้นสุด (ตรวจครั้งถัดไป):

21 มีนาคม 2568



## ๕) โครงสร้างปั้นขึ้น

- ๕.๑) สภาพโครงสร้างหลักของปั้นขึ้น<sup>๖)</sup>
- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_
- ๕.๒) สภาพรอยเชื่อมลัด
- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_
- ๕.๓) สภาพของนอก สลักเกลียวยึด และหมุดย้ำ
- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_
- ๖) การยึดปั้นขึ้นไว้กับรถ เวีย แพ ใปีะ หรือพาหนะลอยน้ำอื่นที่มั่นคง<sup>๔)</sup>
- ☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_
- ๗) การติดตั้งน้ำหนักถ่วง (Counterweight) ที่มั่นคง
- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_
- ๘) ระบบเดินกำลัง

## ๘.๑) สภาพและความพร้อมของเครื่องยนต์

- ๘.๑.๑) ระบบหล่อลื่น
- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_
- ๘.๑.๒) ระบบเชื้อเพลิง
- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_
- ๘.๑.๓) ระบบระบายความร้อน
- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_
- ๘.๑.๔) การติดตั้งมันทงแข็งแรง
- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

## ๘.๒) ระบบส่งกำลัง ระบบลัดต่อกำลัง และระบบเบรก

- ๘.๒.๑) สภาพของเพลาลูกเบี้ยว เืองง โซ่ และสายพาน
- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_
- ๘.๒.๒) ระบบคลัตช์
- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_
- ๘.๒.๓) ระบบเบรก
- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

## ๙) ครอบปิดหรือกัน (Guard) ส่วนที่หมุน ส่วนที่เคลื่อนไหวย หรือส่วนที่อาจเป็นอันตราย

- ☒ มี / เรียบร้อย ☐ ไม่มี / มีแต่ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

## ๑๐) ที่ครอบปิดหรือฉนวนกันความร้อน

- ☒ มี / เรียบร้อย ☐ ไม่มี / มีแต่ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

๑๑) ระบบควบคุมการทำงานของปั้นขึ้น<sup>๕)</sup>

- ๑๑.๑) สภาพของแผงควบคุม
- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_



## ๑๑.๒) สภาพกลไกที่ใช้ควบคุม

- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

## ๑๒) ระบบไฮดรอลิก (Hydraulic) และระบบลม (Pneumatic)

## ๑๒.๑) สภาพของท่อรับและข้อต่อ

- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

## ๑๒.๒) สภาพของท่อลมและข้อต่อ

- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

๑๓) สวิตช์หยุดการทำงานของปั้นขึ้น ได้โดยอัตโนมัติ (Limit Switches)<sup>๖)</sup>

## ๑๓.๑) การทำงานของตะขอชุดยก (Upper Limit Switches)

- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

## ๑๓.๒) นวมแขนปั้นขึ้น

- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

## ๑๔) การทำงานของชุดควบคุมป้องกันน้ำหนักยก (Overload Limit Switches)

- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

## ๑๕) ม้วนสลิง (Rope Drum) รอก และตะขอ

## ๑๕.๑) สภาพม้วนลวดสลิง

- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

## ๑๕.๒) มีลวดสลิงเหลืออยู่ในม้วนลวดสลิงตลอดเวลาที่ปั้นขึ้นทำงานอย่างน้อย ๒ รอบ

- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

## ๑๕.๓) อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกกับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิง เว้นแต่อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกหรือสลิงใด ๆ กับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิงที่พ้นตามผู้ผลิตกำหนด

- ๑๕.๓.๑) รอกปลายแขนปั้นขึ้น ไม่น้อยกว่า ๑๘ : ๑ หรือ อัตราส่วน ที่ผู้ผลิตกำหนด

- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

- ๑๕.๓.๒) รอกของตะขอ ไม่น้อยกว่า ๑๖ : ๑ หรือ อัตราส่วน ที่ผู้ผลิตกำหนด

- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

- ๑๕.๓.๓) รอกหลังแขนปั้นขึ้น ไม่น้อยกว่า ๑๕ : ๑ หรือ อัตราส่วน ที่ผู้ผลิตกำหนด

- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

## ๑๕.๔) สภาพตะขอ

## ๑๕.๔.๑) การบิดตัวของตะขอ

- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

## ๑๕.๔.๒) การงอออกของปากตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๕

- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

## ๑๕.๔.๓) การสึกหรอที่ท้องตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๑๐

- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_



- ๖ -

๑๕.๔.๔) ไม่มีส่วนหนึ่งส่วนของตะขอแตกหรือร้าว



เรียบร้อย



ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๕.๔.๕) ไม่มีการเสียวรูปทรงหรือสึกหรอของหัวตะขอ



เรียบร้อย



ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๕.๔.๖) มีจุดล็อกป้องกันลวดสลิงหลุดจากปากตะขอ (Safety Latch)



เรียบร้อย



ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๖) ลวดสลิงเคลื่อนที่ (Running Ropes)

๑๖.๑) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง

18 มม.

ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า ๕ (Safety Factor)

เท่ากับ 5 (สามารถรับแรงดึงได้ 3.9 ตันต่อเส้น)

อายุการใช้งาน

ผ่านการใช้งานมานานกว่า 1 เดือน

๑๖.๒) ในหนึ่งช่วงเกลียว (Rope Lay) เส้นลวดขนาดน้อยกว่า ๓ เส้น ในเส้นเกลียวเดียวกัน (Strand)

หรือน้อยกว่า ๖ เส้น ในหลายเส้นเกลียวรวมกัน

หรือตามที่ผู้ผลิตกำหนด (ระบุ)



เรียบร้อย



ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๗) ลวดสลิงโยงยึด (Standing Ropes) เป็นแบบเบบยึดหัด ไม่มีการใช้สลิงโยงยึด

๑๗.๑) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง

ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า ๓.๕ (Safety Factor)

เท่ากับ

อายุการใช้งาน

เดือนปี

๑๗.๒) เส้นลวดขนาดตรงข้อต่อไม่น้อยกว่า ๒ เส้น ในหนึ่งช่วงเกลียว

หรือตามที่ผู้ผลิตกำหนด (ระบุ)



เรียบร้อย



ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๘) สภาพลวดสลิง

๑๘.๑) ลวดเส้นนอกสึกไปน้อยกว่าหนึ่งในสามของเส้นผ่านศูนย์กลางเดิม



เรียบร้อย



ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๘.๒) ไม่มีการขมวด ถูกกระแทก แตกเกลียวหรือชำรุด



เรียบร้อย



ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๘.๓) เส้นผ่านศูนย์กลางเล็กน้อยถึง ๕ ของเส้นผ่านศูนย์กลางที่ระบุ (Nominal Diameter)



เรียบร้อย



ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๘.๔) ไม่ถูกความร้อนทำลายหรือเป็นสนิมมาจนเห็นชัดเจน



เรียบร้อย



ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๘.๕) ไม่ถูกกัดกร่อนชำรุดมาจนเห็นได้ชัดเจน



เรียบร้อย



ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๙) สัญญาณเสียง และแสงไฟเตือนตลอดเวลาที่ป็นอันตราย โดยติดตั้งไว้ให้เห็นและได้ยินชัดเจน



เรียบร้อย



ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๒๐) มีป้ายบอกพิกัดน้ำหนักยกไว้ที่ป็นจัน และรอกของตะขอ (Hook Block)



เรียบร้อย



ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

- ๗ -

๒๑) ความแสดงพิกัดน้ำหนักยกของ (Load Chart) ติดไว้ในบริเวณที่ผู้บังคับปั้นจั่นเห็นได้ชัดเจน



เรียบร้อย



ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๒๒) รูปภาพหรือคู่มือการใช้สัญญาณมือในการสื่อสารระหว่างผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับปั้นจั่น ติดไว้ที่จุดหรือตำแหน่งที่ถูกต้องสำหรับผู้ปฏิบัติงาน

เห็นชัดเจน



เรียบร้อย



ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๒๓) เครื่องดับเพลิงพร้อมใช้งานได้ที่ห้องบังคับปั้นจั่น หรือตำแหน่งที่สามารถใช้งานได้สะดวก



เรียบร้อย



ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๒๔) ระบบความปลอดภัย

๒๔.๑) Anti-two block devices



เรียบร้อย



ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๒๔.๒) Boom backstop devices



เรียบร้อย



ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๒๔.๓) Swing radius warning devices



เรียบร้อย



ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๒๔.๔) Boom Angle indicator



เรียบร้อย



ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๒๔.๕) อื่น ๆ (ระบุ)



เรียบร้อย



ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๒๕) ขายันพื้น (Outriggers)



เรียบร้อย



ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๒๖) ระบบวัดความเสถียร (ระดับน้ำ หรือมาตรวัดระดับความเอียง)



เรียบร้อย



ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๒๗) อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบ

น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยก ระบุ

Counterweight (incl.hook + tackles)

น้ำหนัก

11.1 ตัน

เครื่องมือวัด ระบุ

เวอร์เนียร์คาลิปเปอร์, ดับเบิ้ลเมตร, Crane load cell

วิธีการตรวจสอบแนวเขื่อน ระบุ

ตรวจสอบด้วยสายตา

อื่น ๆ ระบุ

ทดสอบตามที่ผู้ใช้งานได้จัดเตรียมน้ำหนักทดสอบไว้ซึ่งเป็นไปตามความต้องการของผู้ใช้งาน

๒๘) การทดสอบการรับน้ำหนักของปั้นจั่นในครั้งนี้เป็นการทดสอบในกรณี (น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการตกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริง

หรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง (Load simulation))

๒๘.๑) บั๊ชขึ้นใหม่ (หลังการติดตั้งเสร็จ) ก่อนการใช้งาน ผลการทดสอบการรับน้ำหนัก ๑ เท่า ของพิกัดน้ำหนักยกสูงสุดและต่ำสุด

ตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) แต่ต้องไม่เกินตามขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safety Working Load)

ที่ผู้ผลิตกำหนด



ผ่าน



ไม่ผ่าน (ระบุ)

๒๔.๒) ปีนขึ้นที่ใช้งานแล้ว

ผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ - ๑.๒๕ เท่า ของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด<sup>๖๖</sup> แต่ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนัก (Load chart) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

<input checked="" type="checkbox"/> ตามวาระทุก 3 เดือน/ปี	<input checked="" type="checkbox"/> ผ่าน	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
<input type="checkbox"/> หยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป	<input type="checkbox"/> ผ่าน	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
<input type="checkbox"/> หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย	<input type="checkbox"/> ผ่าน	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
<input type="checkbox"/> หลังการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง	<input type="checkbox"/> ผ่าน	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน

๒๕) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน (ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart))

๒๕.๑) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน	ไม่เกิน 11.1 ตัน	ที่ระยะ ไม่เกิน 14.5 เมตร (สำหรับความยาวบูม 19.8 เมตร) หรือ
๒๕.๒) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน	ตามโหลดชาร์ต	ตัน ที่ระยะ ตามเอกสาร lifting plan ที่จัดทำขึ้นและรับรองโดยวิศวกร
๒๕.๓) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน	ตามโหลดชาร์ต	ตัน ที่ระยะ ทุกระยะ กรณีปฏิบัติตามข้อ 56 แห่งกฎกระทรวงฉบับที่ ๒56
๒๕.๔) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน	ตัน	ที่ระยะ

๓๐) กรณีมีการทดสอบเพิ่มเติมตามรายละเอียดคุณลักษณะและผู้ถือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด (สามารถแนบเอกสารเพิ่มเติม)

- ผ่าน หมายถึง ผ่านการทดสอบการรับน้ำหนักตามที่ผู้ใช้งานได้จัดทำไว้ และสอดคล้องกับพิกัดโหลดชาร์ตจากผู้ผลิต
- แนวทางในการทดสอบการรับน้ำหนักอ้างอิงจาก ISO4310 Crane - test code and procedure (โดยให้ยกลดหย่อนน้ำหนักอยู่ระหว่าง 10 ซม. - 20 ซม. และยกค้างไว้ไม่น้อยกว่า 10 นาที)

รายการเพิ่มเติมกรณีตรวจสอบ ทดสอบ หรือแก้ไข ปรับแต่ง สิ่งจำรวมพร้อม

- ผู้ใช้งานต้องทำการตรวจสอบและบำรุงรักษาประจำวันอยู่เสมอ หากพบสิ่งบกพร่องต้องหยุดการใช้งานและให้ทำการแก้ไขจนเสร็จสิ้นสมบูรณ์ก่อนนำไปใช้งานใหม่อีกครั้ง
- การใช้ปั้นจั่นยกขึ้นงานตั้งแต่ 25 ตันขึ้นไป หรือตั้งแต่ 75% จากพิกัดการยกที่ปลอดภัยตามผู้ผลิตกำหนด ผู้ใช้งานจะต้องจัดทำแผนการยก ซึ่งเป็นไปตามข้อ 84 และ 85 แห่งกฎกระทรวงฯ เครื่องจักร ปั่นขึ้น และหม้อน้ำ พ.ศ.2564
- ปั่นขึ้นจะต้องยืนอยู่บนพื้นที่แข็งแรง มั่นคง และไม่ต่ำระดับ โดยค่าความแข็งแรงของดิน (ground bearing) จะต้องไม่น้อยกว่าผู้ผลิตหรือกำหนดโดยวิศวกรผู้รับผิดชอบ
- ห้ามใช้งานปั้นขึ้นในขณะที่มีแรงลม (wind speed) ตั้งแต่ 9.8m/s ขึ้นไป
- ผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับปั้นขึ้นทุกคน จะต้องผ่านการฝึกอบรมและการฝึกอบรมทวนซ้ำ ตามที่กฎหมายกำหนด
- ข้อมูลของผู้บังคับปั้นขึ้น, ผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับปั้นขึ้น, ผู้ติดเกาะวัสดุ และ ผู้ควบคุมปั้นขึ้น เป็นข้อมูลซึ่งได้รับมาจากเจ้าของปั้นขึ้น ณ วันที่ทำการทดสอบเท่านั้น สำหรับการใช้งานในวันถัดไปอาจมีการเปลี่ยนแปลงรายชื่อได้ตามความจำเป็นโดยเจ้าของจะเป็นผู้มอบหมาย
- เอกสารฉบับนี้ไม่รับรองอุปกรณ์ที่นำมาใช้ประกอบการยกหรืออุปกรณ์ผูกมัดต่าง ๆ อย่างใดก็ตาม เพื่อความปลอดภัยในการทำงานยกอุปกรณ์ที่นำมาใช้ในการยกหรือผูกมัดทุกชิ้น จำเป็นต้องได้รับการตรวจสอบสภาพหรือการรับรองประสิทธิภาพ ก่อนนำมาใช้งานเป็นเอกสาร

หมายเหตุ

๑. กรณีข้อใดที่ไม่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของปั้นขึ้น ไม่ต้องดำเนินการทำเครื่องหมายหรือลงรายละเอียดในหัวข้อดังกล่าว

๒. การตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของปั้นขึ้นต้องมีภาพถ่ายของวิศวกรจะทดสอบ ส่วนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุมและสำเนาผู้ขึ้นทะเบียนตามตรา ๘ หรือผู้ได้รับอนุญาตตามมาตรา ๑๑ แล้วแต่กรณี พร้อมทั้งเก็บไว้เป็นหลักฐานให้พนักงานตรวจสอบความปลอดภัยตรวจสอบได้

สิ้นสุด (ตรวจครั้งถัดไป) : 21 มีนาคม 2568



สิ้นสุด (ตรวจครั้งถัดไป) : 21 มีนาคม 2568





คำชี้แจงรายการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์สำหรับขึ้น

- \* วิศวกรต้องคำนวณหาขนาดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยของปั้นขึ้นแต่ละชนิด
- \* วิศวกรต้องคำนวณหาวิศวกรรวมหรือกับการทดสอบกรณีมีการคิดแปลงส่วนที่เกี่ยวข้องกับโครงสร้างที่มีผลต่อการรับน้ำหนักหรือรับแรงของปั้นขึ้นขณะยก
- \* โครงสร้างหลัก หมายถึง ชิ้นส่วนที่รับน้ำหนัก หรือรับแรงของปั้นขึ้นขณะยก เช่น คาน เสา เกลา ดัด รางเลื่อน แขนต่อ ข้อต่อทุกจุด สลักเกลียวยึด และแนวเชื่อม เป็นต้น
- \* ต้องมีเอกสารการรับรองการติดตั้งปั้นขึ้นบนรถ เรือ แพ โป๊ะ หรือพาหนะลอยน้ำอย่างอื่นโดยผู้ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามพระราชบัญญัติวิศวกร พ.ศ. ๒๕๔๒
- \* ให้มีการทดสอบความแม่นยำที่เกี่ยวข้องกับสิ่งต่อไปนี้ ทิศทาง ระยะ ความเร็ว รัศมี มุมยก
- \* Limit switch ที่ใช้สำหรับการยกขึ้นสุด-ลดลงต่ำสุด, ชุดเตือนซ้ายสุด-ขวาสุด, ชุดเตือนหน้าสุด-หลังสุด, มุมกวาดซ้ายสุด-ขวาสุด ระบบความปลอดภัย
- Anti-two block devices หมายถึง อุปกรณ์ป้องกันการใช้ตัวยกพร้อมกัน
- Boom backstop devices หมายถึง อุปกรณ์ป้องกันแขนยกทำมุมขึ้นเกินพิสัย
- Swing radius warning devices หมายถึง อุปกรณ์เตือนการใช้มุมกวาดของแขนยกเกินพิสัย
- Boom Angle indicator หมายถึง อุปกรณ์แสดงมุมของแขนยก
- \* Outriggers หมายถึง ความยาวแขนหรือขาที่ยึดกับฐานตัว H และตัว A ขาขึ้น สลักยึด แผ่นรอง และระบบไฮดรอลิก
- \* น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริง หรือน้ำหนักจำลอง เช่น Load cell หรือ Dynamometer เป็นต้น เครื่องมือที่ใช้วัดขนาดเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิง สลักเกลียว ตะขอและอื่น ๆ เช่น เวอร์เนียร์คาลิเปอร์ หรือเครื่องมืออื่นที่มีความละเอียดในการวัดไม่น้อยกว่า ๐.๑ มิลลิเมตร
- การตรวจสอบแนวเชื่อมโดยใช้ดุลยพินิจของวิศวกรผู้ทดสอบ เช่น การตรวจสอบด้วยสายตา การใช้สารแทรกซึม ผสมแม่เหล็ก (Magnetic Particle Inspection) คลื่นเสียง รังสี เป็นต้น ตามสภาพและความจำเป็นของชิ้นงานอื่น ๆ ให้วิศวกรผู้ทดสอบระบุอุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบนอกเหนือจากที่กล่าวมาแล้ว
- \* กรณีปั้นขึ้นที่ใช้งานแล้วให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๒๕ เท่า ของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด โดยไม่กินพิสัยน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ เช่น
- ตัวอย่างที่ ๑ ปั้นขึ้นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ๑๐ ตัน ใช้งานจริงสูงสุด ๖ ตัน จะต้องทดสอบที่ ๖ x ๑.๒๕ จะเท่ากับ ๗.๕ ตัน ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๗.๕ ตัน
- ตัวอย่างที่ ๒ ปั้นขึ้นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ๑๐ ตัน ใช้งานจริงสูงสุด ๘ ตัน จะต้องทดสอบที่ ๘ x ๑.๒๕ จะเท่ากับ ๑๐.๒๕ ตัน แต่เนื่องจากเกินกว่าน้ำหนักที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ดังนั้น ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑๐ ตัน
- เรียบร้อย หมายถึง มี ถูกต้อง ครบถ้วน ใช้การได้จริง
- ไม่เรียบร้อย หมายถึง ไม่มี ไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน ใช้การไม่ได้ หรือ ไม่พร้อมใช้งาน
- หมายเหตุ วิศวกรผู้ลงนามจะต้องกรอกข้อมูลรายละเอียดไว้ในแบบไว้เรียบร้อยและครบถ้วนที่สุด ด้วยความถูกต้องเที่ยงตรง โดยความรับผิดชอบในความปลอดภัยของส่วนรวมตามจรรยาบรรณและมาตรฐานอันดีในการประกอบวิชาชีพวิศวกรรม

สิ้นสุด (ตรวจครั้งถัดไป):

21 มีนาคม 25

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าในการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยในการใช้ปั้นขึ้นครั้งนี้ วิศวกรได้ดำเนินการตรวจสอบและทดสอบปั้นขึ้น ตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานของผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดและนายจ้างได้ดำเนินการซ่อมแซม แก้ไข และปรับปรุงกรณีพบข้อบกพร่องให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนดตามหลักวิชาการทางวิศวกรรม และตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือของผู้ผลิต กำหนดหรือวิศวกรกำหนดเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงลงลายมือชื่อร่วมกันไว้เป็นหลักฐานสำคัญ ดังนี้

ตามข้อ ๔ (๑)	ลงชื่อ	วันที่
	(	)
วิศวกรซึ่งได้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๘ เป็นผู้ทดสอบ		
ตามข้อ ๔ (๒)	ลงชื่อ	วันที่ 21 ธันวาคม 2567
	(	)
นิติบุคคลซึ่งได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม		
	และ ลงชื่อ	วันที่ 21 ธันวาคม 2567
	บุคลากรซึ่งได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม	
	และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม เป็นผู้ทดสอบ	
	ลงชื่อ	วันที่
	(	)
นายจ้างของสถานประกอบการ / ผู้กระทำการแทน		
THAI CONTRACTING & ENTERPRISES CO.,LTD		

หมายเหตุ การรับรองตามแบบการทดสอบปั้นขึ้นนี้ เป็นการลงลายมือชื่อสำหรับการตรวจสอบและทดสอบของวิศวกรเท่านั้น  
แต่ไม่ได้เป็นการตรวจรับรองงานตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

สิ้นสุด (ตรวจครั้งถัดไป): 21 มีนาคม 2568

# CERTIFICATE OF LOAD TEST

SOLUTECH Engineering Services Co.,Ltd. has been registered according section 11 (A juristic person) of the Occupational Safety, Health and Environment Act B.E.2554 (A.D.2011) with Crane Inspection License No.0602-03-2565-0003 validity from January 25,2022

At the request of THAI CONTRACTING & ENTERPRISES CO.,LTD in order to carry out the Load Test of crane or machine as below,

Crane details	Crane Capacity	Boom Length	Radius	Max.Capacity	Test Load	% Capacity
TEREX RT100 (TCE # 33) S/N:806074	90 Tons	19.8 m	14.5m	11.3 Tons	11.1 Tons	98.2%

\* Holding time 10 Minutes

On the basis of our inspection we confirm that the Crane above was load tested complies to an Announcement of the Department of Labour Protection and Welfare on Crane Test Form 2022 (B.E.2565)

## LOAD TEST PHOTO



Signature:

(Signature)

Engineering License No.10.927

(Crane inspection License No.0602-03-2565-0003)

21 December 2024

# LOAD CHART MAIN BOOM - DIAGRAMMA DI CARICO BRACCIO PRINCIPALE

RT 100

- mode 1 - modo 1

10 t	11.6 m	14.3 m	17.0 m	19.8 m	22.5 m	25.2 m	27.9 m	31.1 m	35.3 m	39.5 m	42.7 m	44.7 m
m	t	t	t	t	t	t	t	t	t	t	t	t
3	90.0	74.0	57.0	55.0	43.7	-	-	-	-	-	-	-
3.5	82.6	68.9	52.6	51.1	42.3	40.3	-	-	-	-	-	-
4	73.5	64.0	49.1	47.4	39.4	37.7	34.6	-	-	-	-	-
4.5	65.3	59.6	45.8	44.2	36.9	35.2	32.3	28.8	-	-	-	-
5	58.8	55.8	42.9	41.3	34.8	33.0	30.3	27.3	-	-	-	-
6	49.0	49.5	38.2	36.8	30.8	29.3	27.0	24.1	22.1	-	-	-
7	42.0	42.0	34.4	32.9	27.7	26.4	24.0	21.7	19.9	17.3	-	-
8	36.8	36.7	31.3	29.8	24.9	23.7	21.8	19.6	17.8	16.1	13.8	-
9	-	30.6	28.6	27.4	22.6	21.5	19.7	17.6	16.3	14.6	12.9	11.6
10	-	24.8	26.4	24.9	20.8	19.7	18.1	16.1	14.9	13.5	12.0	10.9
11	-	20.5	20.2	20.0	19.1	18.2	16.8	14.7	13.6	12.6	11.0	10.1
12	-	-	17.0	16.8	17.8	16.8	15.2	13.6	12.4	11.6	10.3	9.3
13	-	-	14.6	14.3	14.2	13.5	14.1	12.6	11.5	10.7	9.5	8.6
14	-	-	12.6	12.3	12.2	12.1	13.0	11.6	10.7	9.9	8.9	8.1
15	-	-	-	10.7	10.6	10.4	10.4	10.8	9.9	9.1	8.3	7.5
16	-	-	-	9.3	9.2	9.1	9.0	10.0	9.2	8.5	7.8	7.0
17	-	-	-	-	8.0	7.9	7.9	9.3	8.5	7.9	7.2	6.4
18	-	-	-	-	7.1	6.9	6.9	7.5	7.3	6.7	6.0	5.3
19	-	-	-	-	6.2	6.1	6.0	6.6	6.4	5.8	5.1	4.5
20	-	-	-	-	-	5.3	5.3	5.8	5.6	5.0	4.4	3.8
21	-	-	-	-	-	4.7	4.6	5.2	5.0	4.4	3.8	3.2
22	-	-	-	-	-	4.0	4.0	4.6	4.4	3.8	3.2	2.7
23	-	-	-	-	-	-	3.4	4.0	3.8	3.2	2.7	2.2
24	-	-	-	-	-	-	2.9	3.6	3.4	2.8	2.2	1.8
25	-	-	-	-	-	-	-	3.1	3.8	3.6	2.9	2.3
26	-	-	-	-	-	-	-	2.7	3.2	3.0	2.4	1.9
27	-	-	-	-	-	-	-	2.4	2.8	2.6	2.0	1.6
28	-	-	-	-	-	-	-	2.0	2.5	2.3	1.7	1.4
29	-	-	-	-	-	-	-	-	2.2	2.0	1.5	1.2
30	-	-	-	-	-	-	-	-	1.9	1.7	1.3	1.0
31	-	-	-	-	-	-	-	-	1.6	1.4	1.1	0.9
32	-	-	-	-	-	-	-	-	1.4	1.2	0.9	0.7
33	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.2	0.9	0.7
34	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.0	0.8	0.6
35	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0.8	0.7	0.5
36	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0.7	0.5
37	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0.5
38	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
39	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

With optional sheave at the boom head - Con puleggia ausiliaria sulla testa del braccio

## Notes to lifting capacity - Annotazioni sulle portate

Weight of hook blocks and slings is considered part of the load and must be subtracted from the capacity ratings. Consult operation manual for further details.

Note: Data published herein is intended as a guideline only and shall not be construed to warrant applicability for lifting purposes. For actual crane operation refer to the computer charts and the operating manual, both of which are supplied with the crane.

Il peso dei bozzelli e delle funi d'attacco viene considerato parte del carico e deve quindi essere sottratto dalle portate nominali. Per ulteriori dettagli sulla velocità del vento, consultare il manuale di istruzione della gru.

Note: I dati riportati in questo prospetto sono forniti esclusivamente a titolo indicativo, pertanto non sono da ritenersi impegnativi ai fini dell'applicazione della garanzia sulle portate di sollevamento.

Per informazioni e ulteriori dettagli, consultare il manuale di istruzione della gru e il computer chart fornito con la gru.







แบบการทดสอบการติดตั้งปั้นจั่นเมื่อติดตั้งเสร็จ ปั้นจั่นที่มีการหยุดใช้งาน  
และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นชนิดเคลื่อนที่

๑. การทดสอบกรณี

☒ (๑) การทดสอบตามข้อ ๕๗

☐ ปั้นจั่นที่มีการติดตั้งแล้วเสร็จ

☐ กรณีปั้นจั่นใหม่หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน

☐ กรณีปั้นจั่นที่ใช้งานแต่มีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง หรือการเพิ่มหรือลดความสูง

☐ ปั้นจั่นหยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ก่อนนำมาใช้งานใหม่ปั้นจั่นที่ใช้สำหรับประเภทการทำงาน

☐ ประเภทอุตสาหกรรม ตั้งแต่ ๑ ดันขึ้นไป

ขนาดที่กีดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด.....ตัน

☒ ประเภทก่อสร้าง

ขนาดที่กีดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด.....75.....ตัน

☐ ประเภทอื่นๆ ระบุ.....ตั้งแต่ ๑ ดันขึ้นไป

ขนาดที่กีดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด.....ตัน

☒ (๒) การทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นตามข้อ ๕๘

(๒.๑) ประเภท ☐ อุตสาหกรรม ☐ อื่นๆ ระบุ.....

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

การทดสอบครั้งสุดท้ายเมื่อวันที่.....

☐ ขนาดที่กีดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดตั้งแต่ ๑ ดัน แต่ไม่เกิน ๓ ดัน

ทดสอบอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

☐ ขนาดที่กีดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ดัน แต่ไม่เกิน

๕๐ ดัน ทดสอบอย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☐ ขนาดที่กีดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ดันขึ้นไป

ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

(๒.๒) ประเภท ☒ ก่อสร้าง

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

การทดสอบครั้งสุดท้ายเมื่อวันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2568

☐ ขนาดที่กีดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๓ ดัน ทดสอบ

อย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☒ ขนาดที่กีดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ดันขึ้นไป

ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

หมดอายุ วันที่ 15 พฤษภาคม 2568

สท.4157

หน้า 1/15

๒. ผู้ทำการทดสอบ ได้ดำเนินการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่น

ชื่อสถานประกอบการ..... บริษัท สหกรณ์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด (มหาชน)

เลขทะเบียนนิติบุคคล.....

ประกอบกิจการ..... รถเครน กิจการรับจ้างขนส่ง บรรทุกของ และบริการยกของต่างๆ

ชื่อนายจ้าง/ผู้กระทำการแทน.....

สถานประกอบการตั้งอยู่เลขที่ 305 หมู่ที่ 3 ถนน -

แขวง/ตำบล คลองคำพร เขต/อำเภอ เมืองชลบุรี

จังหวัด ชลบุรี โทรศัพท์/โทรสาร 038-054-065

สถานประกอบการมีปั้นจั่นจำนวน 135 เครื่อง ปั้นจั่นเครื่องที่ทดสอบ เป็นเครื่องที่ 114

ทำการทดสอบเมื่อวันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2568

ขณะทดสอบปั้นจั่นใช้งานอยู่ที่..... พื้นที่ปฏิบัติงาน บริษัท สหกรณ์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด (มหาชน)

ชื่อ-สกุล ของผู้บังคับปั้นจั่น

(๑) ..... ดึงเอกสารแนบ ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(๒) ..... ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(๓) ..... ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับปั้นจั่น

(๑) ..... ดึงเอกสารแนบ ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(๒) ..... ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(๓) ..... ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ยึดเกาะวัสดุ

(๑) ..... ดึงเอกสารแนบ ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(๒) ..... ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(๓) ..... ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ควบคุมการใช้ปั้นจั่น

(๑) ..... ดึงเอกสารแนบ ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(๒) ..... ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(๓) ..... ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

หมดอายุ วันที่ 15 พฤษภาคม 2568

สท.4157

หน้า 2/15

๓. ข้อมูลของผู้ผลิต ผู้สร้าง หรือผู้คำนวณออกแบบปั้นจั่น

โดย : ☒ ชื่อผู้ผลิต/ผู้สร้าง KATO WORKS CO., LTD.

☐ ชื่อวิศวกรผู้คำนวณออกแบบ (กรณีไม่ได้จากผู้ผลิต)

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม

ยี่ห้อ KATO เลขทะเบียนยานพาหนะ - (จากหน่วยงานของรัฐ)

ประเทศ JAPAN ปีที่ผลิต 2014 หมายเลขเครื่อง SN: 6910136

รุ่น KR-75H (SL800Ri) ขนาดเครื่องต้นกำลัง 275 kW กิโลวัตต์/แรงม้า

มาตรฐาน (ถ้ามี) JIS ผู้นำเข้า/ผู้จำหน่าย (ถ้ามี) บริษัท สหเศรษฐี คอร์ปอเรชั่น จำกัด (มหาชน)

ที่อยู่ 305 หมู่ที่ 3 ต.คลองตำหรุ อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี 20130

โทรศัพท์ 038-054-065 โทรสาร

๔. ข้อมูลพื้นฐานของผู้ดำเนินการทดสอบประกอบด้วย

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) [REDACTED]

หรือนิติบุคคล (ชื่อ) [REDACTED]

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล เลขที่ [REDACTED]

ที่อยู่เลขที่ 97/9 ซอย ถนน มานะเกษม

แขวง/ตำบล แสงสุโข เขต/อำเภอ เมืองชลบุรี จังหวัด ชลบุรี

โทรศัพท์/โทรสาร 095-613-7077 E-mail Dr.Watcharin@gmail.com

ผู้ทำการทดสอบต้องมีคุณสมบัติอย่างหนึ่งอย่างใด ดังนี้

☒ (๑) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน สก.4157 ระดับ สามัญวิศวกรเครื่องกล หมดอายุวันที่ 11 กรกฎาคม 2569

และใบสำคัญ การขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการทดสอบปั้นจั่น (ตามมาตรา ๔) เลขที่ 0602-01-2565-0006

ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

☐ (๒) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ประเภทนิติบุคคล ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน หมดอายุวันที่

และใบอนุญาต (ตามมาตรา ๑๑) เลขที่

หมดอายุวันที่ ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอน

ใบอนุญาต โดยมีบุคลากรที่ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร และไม่ได้

อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต เป็นผู้ทำการทดสอบชื่อ

เลขทะเบียน ระดับ หมดอายุวันที่

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

๕. กรณีทดสอบปั้นจั่นชนิดเคลื่อนที่ได้ดำเนินการทดสอบตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดและตามรายการ ดังนี้

๑) แบบปั้นจั่น ☒ รถปั้นจั่นไฮดรอลิกถ้อยาง ☐ รถปั้นจั่นล้อตีนตะขาก

☐ เรือปั้นจั่น ☐ อื่นๆ (ระบุ)

๒) ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ผู้ผลิตกำหนด วิศวกรกำหนด\* ให้แนบเอกสารตาราง

แสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ประกอบด้วย

☒ ที่แขนปั้นจั่นไกลสุด 0.6 ตัน และที่แขนปั้นจั่นใกล้สุด 75 ตัน

☐ ที่มุมมองคามไกลสุด ตัน และที่มุมมองคามใกล้สุด ตัน

☐ อื่นๆ ตัน

๓) รายละเอียดคุณลักษณะ (Specification) และคู่มือการใช้งานในการประกอบ การติดตั้ง การทดสอบ การใช้

การซ่อมแซม การบำรุงรักษา การตรวจสอบ การรื้อถอนปั้นจั่นหรืออุปกรณ์อื่นของปั้นจั่น

☒ มี โดยผู้ผลิตกำหนด ☐ มี โดยวิศวกรกำหนด ☐ ไม่มี เหตุผล

๔) การดัดแปลงแก้ไขส่วนหนึ่งส่วนใดของปั้นจั่น\*

☐ มี (ระบุ) ☒ ไม่มี

๕) โครงสร้างปั้นจั่น

๕.๑) สภาพโครงสร้างหลักของปั้นจั่น\*

☒ เียบรร้อย ☐ ไม่เียบรร้อย (ระบุ)

๕.๒) สภาพรอยเชื่อมต่อ

☒ เียบรร้อย ☐ ไม่เียบรร้อย (ระบุ)

๕.๓) สภาพของน็อต สลักเกลียวยึด และหมุดยึด

☒ เียบรร้อย ☐ ไม่เียบรร้อย (ระบุ)

๖) การยึดปั้นจั่นไว้กับรถ เรือ แพ โป๊ะ หรือพาหนะลอยน้ำอื่นที่มั่นคง\*

☒ เียบรร้อย ☐ ไม่เียบรร้อย (ระบุ)

๗) การติดตั้งน้ำหนักถ่วง (Counterweight) ที่มั่นคง

☒ เียบรร้อย ☐ ไม่เียบรร้อย (ระบุ)

๘) ระบบต้านกำลัง

๘.๑) สภาพและความพร้อมของเครื่องยนต์

๘.๑.๑) ระบบหล่อลื่น

☒ เียบรร้อย ☐ ไม่เียบรร้อย (ระบุ)

- ๘.๑.๒) ระบบเชื้อเพลิง  
☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) .....
- ๘.๑.๓) ระบบระบายความร้อน  
☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) .....
- ๘.๑.๔) การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง  
☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) .....
- ๘.๒) ระบบส่งกำลัง ระบบตัดต่อกำลัง และระบบเบรก  
 ๘.๒.๑) สภาพของเพลา ข้อต่อเพลา เฟือง โซ่ และสายพาน  
☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) .....
- ๘.๒.๒) ระบบคลัตช์  
☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) .....
- ๘.๒.๓) ระบบเบรก  
☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) .....
- ๙) ครอบปิดหรือกัน (Guard) ส่วนที่หมุน ส่วนที่เคลื่อนไหวได้ หรือส่วนที่อาจเป็นอันตราย  
☒ มี/เียบร้อย ☐ ไม่มี/มีแต่ไม่เียบร้อย (ระบุ) .....
- ๑๐) ที่ครอบปิดหรือฉนวนหุ้มท่อไอเสีย  
☒ มี/เียบร้อย ☐ ไม่มี/มีแต่ไม่เียบร้อย (ระบุ) .....
- ๑๑) ระบบควบคุมการทำงานของปั้นจั่น<sup>๕</sup>  
 ๑๑.๑) สภาพของแผงควบคุม  
☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) .....
- ๑๑.๒) สภาพกลไกที่ใช้ควบคุม  
☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) .....
- ๑๒) ระบบไฮดรอลิก (Hydraulic) และระบบลม (Pneumatic)  
 ๑๒.๑) สภาพของท่อน้ำมันและข้อต่อ  
☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) .....
- ๑๒.๒) สภาพของท่อลมและข้อต่อ  
☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) .....
- ๑๓) สวิตช์หยุดการทำงานของปั้นจั่นได้โดยอัตโนมัติ (Limit Switches)<sup>๖</sup>  
 ๑๓.๑) การทำงานของตะขอชุดยก (Upper Limit Switches)  
☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) .....

- ๑๓.๒) มุมแขนปั้นจั่น  
☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) .....
- ๑๔) การทำงานของชุดควบคุมพิทักษ์น้ำหนักยก (Overload Limit Switches)  
☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) .....
- ๑๕) ม้วนลวดสลิง (Rope Drum) รอก และตะขอ  
 ๑๕.๑) สภาพม้วนลวดสลิง  
☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) .....
- ๑๕.๒) มีลวดสลิงเหลืออยู่ในม้วนลวดสลิงตลอดเวลาที่ปั้นจั่นทำงานอย่างน้อย ๒ รอบ  
☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) .....
- ๑๕.๓) อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกกับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิง เว้นแต่อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกหรือล้อใดๆ กับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิงที่พ้นตามที่ถูกผลิตกำหนด  
☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) .....
- ๑๕.๓.๑) รอกปลายแขนปั้นจั่นไม่น้อยกว่า ๑๘ : ๑ หรืออัตราส่วน ..... ที่ผู้ผลิตกำหนด  
☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) .....
- ๑๕.๓.๒) รอกของตะขอไม่น้อยกว่า ๑๖ : ๑ หรืออัตราส่วน ..... ที่ผู้ผลิตกำหนด  
☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) .....
- ๑๕.๓.๓) รอกหลังแขนปั้นจั่นไม่น้อยกว่า ๑๕ : ๑ หรืออัตราส่วน ..... ที่ผู้ผลิตกำหนด  
☐ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) .....
- ๑๕.๔) สภาพตะขอ  
 ๑๕.๔.๑) การบิดตัวของตะขอ  
☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) .....
- ๑๕.๔.๒) การด่างออกของปากตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๕  
☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) .....
- ๑๕.๔.๓) การสึกหรอที่ท้องตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๑๐  
☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) .....
- ๑๕.๔.๔) ไม่มีส่วนหนึ่งส่วนใดของตะขอแตกหรือร้าว  
☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) .....
- ๑๕.๔.๕) ไม่มีการเสีรูปทรงหรือสึกหรอของหางตะขอ  
☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) .....
- ๑๕.๔.๖) มีชุดล็อกป้องกันลวดสลิงหลุดจากตะขอ (Safety Latch)  
☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) .....



๑๖) ลวดสลิงเคลื่อนที่ (Running Ropes)

๑๖.๑) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง ..... 18 mm ..... ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า ๕ (Safety Factor)  
เท่ากับ WLL 5 Ton/Partline ..... อายุการใช้งาน ..... 3 ปี ..... เดือน/ปี

๑๖.๒) ในหนึ่งช่วงเกลียว (Rope Lay) เส้นลวดขนาดเล็กกว่า ๓ เส้น ในเส้นเกลียวเดียวกัน (Strand)  
หรือน้อยกว่า ๖ เส้น ในหลายเส้นเกลียวรวมกันหรือตามที่ผู้ผลิตกำหนด (ระบุ)

๑๗) ลวดสลิงยึดโยง (Standing Ropes)

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

๑๗.๒) เส้นลวดขาดตรงข้อต่อไม่น้อยกว่า ๒ เส้น ในหนึ่งช่วงเกลียวหรือตามที่ผู้ผลิตกำหนด (ระบุ)

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) .....

๑๘) สภาพลวดสลิง

๑๘.๑) ลวดเส้นนอกสึกไปน้อยกว่าหนึ่งในสามของเส้นผ่านศูนย์กลางเดิม

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) .....

๑๘.๒) ไม่มีการขมวด ถูกกระแทก แดงเกลียวหรือชำรุด

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) .....

๑๘.๓) เส้นผ่านศูนย์กลางเล็กลงไม่เกินร้อยละ ๕ ของเส้นผ่านศูนย์กลางที่ระบุ (Nominal Diameter)

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) .....

๑๘.๔) ไม่ถูกความร้อนทำลายหรือเป็นสนิมมากจนเห็นชัดเจน

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) .....

๑๘.๕) ไม่ถูกกัดกร่อนชำรุดมากจนเห็นได้ชัดเจน

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) .....

๑๙) สัญญาณเสียงและแสงไฟเตือนตลอดเวลาที่ปั้นจั่นทำงานโดยติดตั้งไว้ให้เห็นและได้ยินชัดเจน

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) .....

๒๐) มีป้ายบอกพิกัดน้ำหนักยกไว้ที่ปั้นจั่น และรอกของตะขอ (Hook Block)

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) .....

๒๑) ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยกสิ่งของ (Load Chart) ติดไว้ในบริเวณที่ผู้บังคับปั้นจั่นเห็นได้ชัดเจน

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) .....

๒๒) รูปภาพหรือคู่มือการใช้สัญญาณมือในการสื่อสารระหว่างผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับปั้นจั่น ติดไว้ที่จุดหรือตำแหน่ง  
ที่ลูกจ้างผู้ปฏิบัติงานเห็นชัดเจน

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) .....

๒๓) เครื่องดับเพลิงพร้อมใช้งานได้ที่ห้องบังคับปั้นจั่น หรือตำแหน่งที่สามารถใช้งานได้สะดวก

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) .....

๒๔) ระบบความปลอดภัย

๒๔.๑) อุปกรณ์ป้องกันการใช้ตัวยกพร้อมกัน (Anti-two block devices)

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) .....

๒๔.๒) อุปกรณ์ป้องกันแขนยกทำมุมขึ้นเกินพิกัด (Boom backstop devices)

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) .....

๒๔.๓) อุปกรณ์เตือนการไข้มุมกวาดของแขนยกเกินพิกัด (Swing radius warning devices)

☐ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) ..... นุมกวาด 360 องศา

๒๔.๔) อุปกรณ์แสดงมุมของแขนยก (Boom Angle indicator)

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) .....

๒๔.๕) อื่นๆ (ระบุ)

☐ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) .....

๒๕) ขายันพื้น (Outriggers)\*

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) .....

๒๖) ระบบวัดความเร็ว (ระดับน้ำ หรือมาตรวัดระดับความเอียง)

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เียบร้อย (ระบุ) .....

๒๗) อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบ\*

น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยก ..... น้ำหนักจริง ..... ระบุ น้ำหนัก ..... 23.7 ..... ตัน

เครื่องมือวัด ระบุ ..... เวอร์เนีย และ ดัลลิเมตร ..... วิธีการตรวจสอบแนวเชื่อม ระบุ ..... ใช้ดลยพินิจ

อื่นๆ ระบุ .....

๒๘) การทดสอบการรับน้ำหนักของปั้นจั่นในครั้งนี เป็นการทดสอบในกรณี (น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้

การทดสอบด้วยน้ำหนักจริงหรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง (Load simulation)

๒๘.๑) บั๊นจั่นใหม่ (หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน) ผลการทดสอบการรับน้ำหนัก ๑ เท่า

ของพิกัดน้ำหนักยกสูงสุดและต่ำสุดตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) แต่ต้องไม่เกินตามขนาด  
พิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safety Working Load) ที่ผู้ผลิตกำหนด

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) .....

๒๘.๒) ปั่นจันทน์ที่ใช้งานแล้ว

ผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๓ - ๓.๒๕ เท่า ของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด<sup>๑๐</sup> แต่ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

☒ ตามวาระทุก .....3..... เดือน/ปี ☒ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) .....  
☐ หยุดการใช้งานตั้งแต่ ๒ เดือนขึ้นไป ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) .....  
☐ หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) .....  
☐ หลังการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) .....

๒๔) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน (ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart))

๒๔.๑) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน ..... 23.3 ..... ตัน ที่ระยะ ..... 8.1 ..... เมตร

๒๙.๒) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน ..... ตัน ที่ระยะ ..... เมตร

๒๔.๓) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน ..... ตัน ที่ระยะ ..... เมตร

๒๙.๔) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน ..... ตัน ที่ระยะ ..... เมตร

๓๐) กรณีมีรายการทดสอบเพิ่มเติมตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด (สามารถแนบเอกสารเพิ่มเติม)

รายการเพิ่มเติมกรณีตรวจสอบ ทดสอบ หรือแก้ไข ปรับแต่ง สิ่งอำนวยความสะดวก

หมายเหตุ

๑. กรณีข้อใดที่ไม่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของป็นจัน ไม่ต้องดำเนินการทำเครื่องหมายหรือลงรายละเอียดในหัวข้อดังกล่าว

๒. การตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของปืนจำเป็นต้องมีภาพถ่ายของวิศวกรขณะทดสอบ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม และสำเนาสูติบัตรทะเบียนตามมาตรา ๙ หรือผู้ได้รับอนุญาตตามมาตรา ๑๑ แล้วแต่กรณีพร้อมทั้งเก็บไว้เป็นหลักฐานให้พนักงานตรวจความปลอดภัยตรวจสอบได้

## คำชี้แจงรายการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์สำหรับป็นจัน

๑. วิศวกรต้องคำนวณหาขนาดพิคตน้ำหนักรถอย่างปลอดภัยของปืนจันทน์แต่ละชนิด

๒ วิศวกรต้องคำนวณทางวิศวกรรมพร้อมกับการทดสอบกรณีมีการตัดแปลงส่วนที่เกี่ยวข้องกับโครงสร้างที่มีผลต่อการรับน้ำหนักหรือรับแรงของบันจันขณะยก

๓ โครงสร้างหลักหมายถึง ชั้นส่วนที่รับน้ำหนัก หรือรับแรงของบันไดขณะยก เช่น คาน เสา เพลาล้อ วาง  
เลื่อนแซนค่อ ข้อต่อทุกจุด สลักเกลียวยึด และแนวเชื่อม เป็นต้น

๔ ต้องมีเอกสารการรับรองการติดตั้งปั้นจั่นบนรถ เรือ แอ๊ะหรือพาหนะลอยลำอย่างอื่นโดยผู้ได้รับ

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามพระราชบัญญัติวิศวกร พ.ศ. ๒๕๔๒

๕ให้มีการทดสอบความแม่นยำที่เกี่ยวข้องกับสิ่งต่อไปนี้ ทิศทาง ระยะ ความเร็ว รัศมี มุมยก

๖ Limit switch ที่ใช้ทำการยกขึ้นสูงสุด-ลดต่ำสุด, ชุดเลื่อนซ้ายสุด-ขวาสุด, ชุดเลื่อนหน้าสุด-หลังสุด, มุมกวาดซ้ายสุด-ขวาสุด

๗ ระบบความปลอดภัย

Anti-two block devices หมายถึง อุปกรณ์ป้องกันการใช้ด้วยพร้อมกัน

Boom backstop devices หมายถึง อุปกรณ์ป้องกันแขนยกหามชั้นเกินพิกัด

Swing radius warning devices หมายถึง อุปกรณ์เตือนการไขว้มาดของแขนยกเกินพิกัด

Boom Angle indicator หมายถึง อุปกรณ์แสดงมุมของแขนยก

๔ Outriggers หมายถึงความรวมถึง แขนหรือขายึดทั้งชนิดรูปตัว H และตัว A ข่ายัน สลักยึด แผ่นรอง และระบบไฮดรอลิค

๔ น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริง หรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง เช่น Load cell หรือ Dynamometer เป็นต้น

เครื่องมือที่ใช้วัดขนาดและเส้นผ่านศูนย์กลางของลาวตลึง สลักเกลียว ตะขอและอื่นๆ เช่น เวอร์เนียคาลิเปอร์หรือเครื่องมืออื่นที่มีความละเอียดในการวัดไม่น้อยกว่า ๐.๑ มิลลิเมตร

การตรวจสอบแนวเชื่อมโดยใช้คุณสมบัติของวิศวกรผู้ทดสอบ เช่น การตรวจสอบด้วยสายตา การใช้สารแทรกซึมผงแม่เหล็ก (Magnetic Particle Inspection) คลื่นเสียง รังสี เป็นต้น ตามสภาพและความจำเป็นของชิ้นงานอื่นๆ ให้อุณหภูมิทดสอบรอบอุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบนอกเหนือจากที่กล่าวมาแล้ว

๓๐ กรณีเป็นงานที่ใช้งานแล้วให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๒๕ เท่า ของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด โดยไม่  
เกินพิกัดน้ำหนักอย่างปลอดภัยที่ผลิตออกแบบไว้ เช่น

ตัวอย่างที่ ๑ ปั่นจันทน์ที่ผลิตออกมาแบบไว้ ๑๐ ตัน ใช้งานจริงสูงสุด ๖ ตัน จะต้องทดสอบที่  $b \times ๑.๒๕$

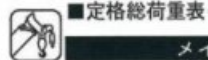
จะเท่ากับ ๗.๕ ตัน ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๗.๕ ตัน

ตัวอย่างที่ ๒ ปืนจันทน์ที่ผลิตออกมาแบบไว้ ๑๐ ตัน ใช้งานจริงสูงสุด ๙ ตัน จะต้องทดสอบที่ ๙ x ๑.๒๕





ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart)



メインブーム (CW付) 10.0m ~ 45.0m ブーム

		(単位: ton)									
作業半径 (m)	アウトリガースパン (7.0m) 係数 (側方)	アウトリガースパン (7.0m) 係数 (側方)									
		10.0m	17.0m	24.0m	31.0m	38.0m	42.0m	45.0m	48.0m	51.0m	54.0m
2.3	75.00	40.00	35.00								
2.5	71.00	40.00	35.00	14.00							
2.8	63.00	40.00	35.00	14.00							
3.0	57.00	40.00	35.00	14.00	11.00						
4.0	52.00	40.00	32.50	14.00	13.00	10.20					
4.5	48.00	40.00	30.50	14.00	13.00	10.20	8.20				
5.0	44.00	39.00	28.50	14.00	13.00	10.20	8.20				
5.5	40.00	37.00	26.50	14.00	13.00	10.20	8.20				
6.0	36.00	35.00	24.50	14.00	13.00	10.20	8.20				
6.5	33.00	32.00	23.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
7.0	30.00	29.00	21.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
8.0	26.00	25.00	19.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
9.0	23.00	22.00	17.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
10.0	20.00	19.00	15.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
11.0	17.00	16.00	13.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
12.0	15.00	14.00	11.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
13.0	13.00	12.00	10.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
14.0	11.00	10.00	9.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
15.0	9.00	8.00	7.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
16.0	7.00	6.00	5.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
17.0	5.00	4.00	3.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
18.0	3.00	2.00	1.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
19.0	1.00	0.50	0.20	14.00	13.00	10.20	8.20				
20.0	0.50	0.20	0.10	14.00	13.00	10.20	8.20				
21.0	0.20	0.10	0.05	14.00	13.00	10.20	8.20				
22.0	0.10	0.05	0.02	14.00	13.00	10.20	8.20				
23.0	0.05	0.02	0.01	14.00	13.00	10.20	8.20				
24.0	0.02	0.01	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
25.0	0.01	0.00	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
26.0	0.00	0.00	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
27.0	0.00	0.00	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
28.0	0.00	0.00	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
29.0	0.00	0.00	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
30.0	0.00	0.00	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
31.0	0.00	0.00	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
32.0	0.00	0.00	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
33.0	0.00	0.00	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
34.0	0.00	0.00	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
35.0	0.00	0.00	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
36.0	0.00	0.00	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
37.0	0.00	0.00	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
38.0	0.00	0.00	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
39.0	0.00	0.00	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
40.0	0.00	0.00	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
41.0	0.00	0.00	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
42.0	0.00	0.00	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
43.0	0.00	0.00	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
44.0	0.00	0.00	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
45.0	0.00	0.00	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
46.0	0.00	0.00	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
47.0	0.00	0.00	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
48.0	0.00	0.00	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
49.0	0.00	0.00	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
50.0	0.00	0.00	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
51.0	0.00	0.00	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
52.0	0.00	0.00	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
53.0	0.00	0.00	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
54.0	0.00	0.00	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
55.0	0.00	0.00	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
56.0	0.00	0.00	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
57.0	0.00	0.00	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
58.0	0.00	0.00	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
59.0	0.00	0.00	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
60.0	0.00	0.00	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
61.0	0.00	0.00	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
62.0	0.00	0.00	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
63.0	0.00	0.00	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
64.0	0.00	0.00	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
65.0	0.00	0.00	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
66.0	0.00	0.00	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
67.0	0.00	0.00	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
68.0	0.00	0.00	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
69.0	0.00	0.00	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
70.0	0.00	0.00	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
71.0	0.00	0.00	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
72.0	0.00	0.00	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
73.0	0.00	0.00	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
74.0	0.00	0.00	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
75.0	0.00	0.00	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
76.0	0.00	0.00	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
77.0	0.00	0.00	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
78.0	0.00	0.00	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
79.0	0.00	0.00	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
80.0	0.00	0.00	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
81.0	0.00	0.00	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
82.0	0.00	0.00	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
83.0	0.00	0.00	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
84.0	0.00	0.00	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
85.0	0.00	0.00	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
86.0	0.00	0.00	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
87.0	0.00	0.00	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
88.0	0.00	0.00	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
89.0	0.00	0.00	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
90.0	0.00	0.00	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
91.0	0.00	0.00	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
92.0	0.00	0.00	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
93.0	0.00	0.00	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
94.0	0.00	0.00	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
95.0	0.00	0.00	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
96.0	0.00	0.00	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
97.0	0.00	0.00	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
98.0	0.00	0.00	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
99.0	0.00	0.00	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				
100.0	0.00	0.00	0.00	14.00	13.00	10.20	8.20				

LOADTEST CONDITIONS

Working radius (m)	Main boom (m)	Test weight (ton)	Max weight (ton)	% of test	MEASURING DATA		
					0 min	10 min	15 min
8.1	16.9	23.7	23.3	101	53 cm	53 cm	53 cm

คำนวณน้ำหนักกลองขาเครน

Data Providing Service : KATO WORKS CO.,LTD. - Google Chrome

ไม่ปลอดภัย | kato-works.co.jp/techdata\_eng/reaction/print.html

### Calculation result

Lifting conditions

Model	SL-800Ri
Outriggers	7.6[m]
Counterweight	with CounterWeight
Boom status	17.0[m]boom: NormalExtensionLock
Working radius[m]	8.0[m]
Lifting load[ton]	20

Max. Outrigger's pad force

MainOutrigger			
LeftFront	LeftRear	RightFront	RightRear
38.3	42.4	40.3	40.5

Unit[tonf]

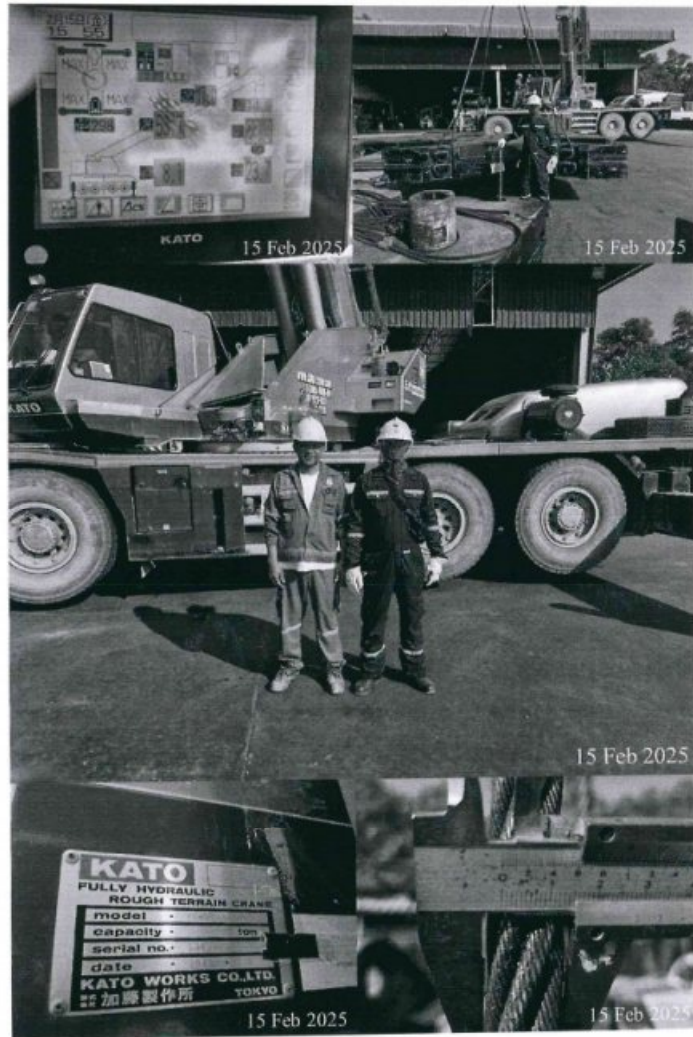
BRITISH STANDARD (BS: 8004) : Ground Bearing Pressures (GBP) Tables

Non-Cohesive Soils		
Dense Gravel or Dense Sand and Gravel	>61.2 t/m <sup>2</sup>	>600 kN/m <sup>2</sup>
Medium Dense Gravel, or Medium Dense Sand and Gravel	20.4—61.2 t/m <sup>2</sup>	200—600 kN/m <sup>2</sup>
Loose Gravel, or Loose Sand and Gravel	<20.4 t/m <sup>2</sup>	<200kN/m <sup>2</sup>
Compact Sand	>30.6 t/m <sup>2</sup>	>300 kN/m <sup>2</sup>
Medium Dense Sand	10.2—30.6 t/m <sup>2</sup>	100—300 kN/m <sup>2</sup>
Loose Sand *	10.2 t/m <sup>2</sup>	<100 kN/m <sup>2</sup>
* (Depends on degree of looseness)		

คำสำคัญ : Non-Cohesive soils (ดินที่ไม่เหนียวเหนอะหนะ), Gravel (กรวด), Sand (ทราย), Loose Sand (ทรายหลวม), Dense Sand (ทรายหนาแน่น), Compact Sand (ทรายอัดแน่น)

- Maximum Outrigger Point Load = 42.4 Ton
- มาตรฐาน BS: 8004 พื้นที่ปฏิบัติงาน 20 ตัน/ตร.ม (Loose Gravel, Loose Sand, Gravel)
- ควรใช้แผ่นรองขาเครนขนาด 42.4/20 = 2.12 ตร.ม หรือมากกว่า

ภาพถ่ายของวิศวกรขณะทดสอบ



หมดอายุ วันที่ 15 พฤษภาคม 2568

หน้า 15/15

SPEC. SHEET NO. GT-750E-3-00802/EX-03

## GT-750ER RATED LIFTING CAPACITIES

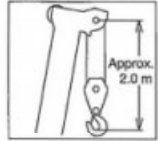
COUNTERWEIGHT 7.7 t ON OUTRIGGERS FULLY EXTENDED 7.0 m SPREAD 360° ROTATION (Unit: x 1,000 kg)										
A	12.0	16.4	20.8	29.5	38.3	42.6	47.0			
B	Over rear	360°								
2.7	70.0	40.8								
3	65.9	40.8	26.6	18.2						
3.5	58.5	40.8	26.6	18.2						
4	52.5	40.8	26.6	18.2						
4.5	47.4	40.8	26.6	18.2						
5	43.1	40.8	26.6	18.2	18.2	15.1				
5.5	39.4	39.0	26.6	18.2	18.2	15.1				
6	36.2	36.4	26.6	18.2	18.2	15.1				
6.5	33.3	31.4	26.6	18.2	18.2	15.1				
7	30.6	28.1	25.5	18.2	18.2	14.8				
7.5	28.9	25.3	23.0	18.2	18.2	14.4	14.0	10.8		
8	23.8	23.0	20.9	18.2	18.2	14.0	13.8	10.6		
9	19.2	18.5	17.6	18.2	16.9	13.1	13.0	10.1		
10		15.2	15.0	17.5	14.8	12.0	12.2	9.6	9.5	
11		12.7	12.5	15.0	11.1	11.5	9.1	8.1	8.0	
12		10.8	10.7	13.0	10.8	10.8	8.6	8.7	8.0	
14		9.0	7.8	10.0	8.8	9.0	8.7	7.5	8.0	7.7
16		5.7	7.9	8.8	7.9	7.0	6.8	7.1	6.9	
18			4.3	6.4	5.3	6.7	5.7	5.8	6.3	5.7
20					4.1	5.5	4.6	5.2	5.2	4.7
22					3.2	4.8	3.7	4.7	4.2	3.9
24					2.5	3.8	2.9	3.9	3.5	3.1
26					1.9	3.2	2.3	3.3	2.9	2.5
28							1.8	2.8	2.4	2.0
30							1.4	2.3	1.9	1.6
32							1.0	2.0	1.6	1.2
34							0.7	1.7	1.2	0.9
36								1.4	1.0	0.8
38									0.7	
40									0.6	
Telescoping Mode	I, II	I	I	II	I	II	I	II	II	I, II
Number of parts of line	14	8	6	4	4	4	4	4	4	4

COUNTERWEIGHT 7.7 t ON OUTRIGGERS FULLY EXTENDED 7.0 m SPREAD SMART CHART (Unit: x 1,000 kg)										
A	12.0	16.4	20.8	29.5	38.3	42.6	47.0			
B	Over rear	360°								
2.7	70.0	40.8								
3	65.9	40.8	26.6	18.2						
3.5	58.5	40.8	26.6	18.2						
4	52.5	40.8	26.6	18.2						
4.5	47.4	40.8	26.6	18.2						
5	43.1	40.8	26.6	18.2	18.2	15.1				
5.5	39.4	39.0	26.6	18.2	18.2	15.1				
6	36.2	36.4	26.6	18.2	18.2	15.1				
6.5	33.3	33.0	26.6	18.2	18.2	15.1				
7	30.6	30.0	26.6	18.2	18.2	14.8				
7.5	27.7	27.2	26.2	18.2	18.2	14.4	14.0	10.8		
8	25.3	24.7	24.5	18.2	18.2	14.0	13.8	10.6		
9	21.4	17.8	17.2	18.2	15.5	12.0	12.2	9.6	9.5	
10		15.3	14.7	16.9	14.3	11.1	11.5	9.1	9.1	8.0
11		13.0	12.8	14.9	12.6	10.3	10.8	8.5	8.7	8.0
12		10.8	10.7	13.0	10.8	10.8	10.8	8.6	8.7	7.7
14		9.0	8.3	11.7	9.9	9.0	9.6	7.5	7.1	7.5
16			6.9	9.2	7.9	7.9	7.8	6.5	6.3	6.3
18			5.3	7.4	6.0	6.4	6.4	5.2	5.7	5.3
20					4.0	5.3	4.4	4.7	5.0	4.5
22					3.2	4.8	3.8	4.3	4.2	3.8
24					2.5	3.8	2.9	3.9	3.5	3.1
26							2.3	3.3	2.9	2.5
28							1.9	2.9	2.4	2.1
30							1.5	2.5	2.0	1.7
32							1.1	2.1	1.7	1.3
34							0.8	1.8	1.4	1.0
36								1.1	1.0	0.8
38									0.9	
40										
Telescoping Mode	I, II	I	I	II	I	II	I	II	II	I, II
Number of parts of line	14	8	6	4	4	4	4	4	4	4

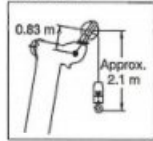
A: Boom length (m)  
B: Load radius (m)

# GT-750ER WORKING RANGE CHART

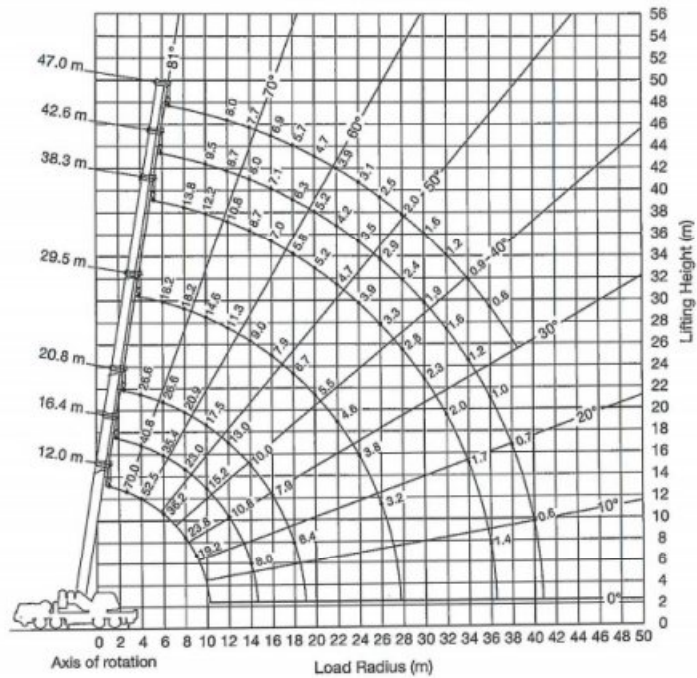
BOOM



SINGLE TOP

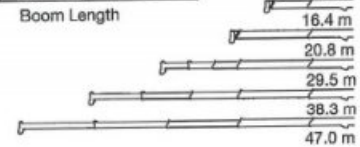


## 360° ROTATION

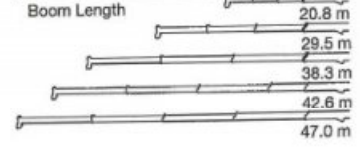


NOTE: Lifting height shows a calculated value.  
When boom length is same as telescoping mode I and II it shows large load.

Telescoping mode I



Telescoping mode II



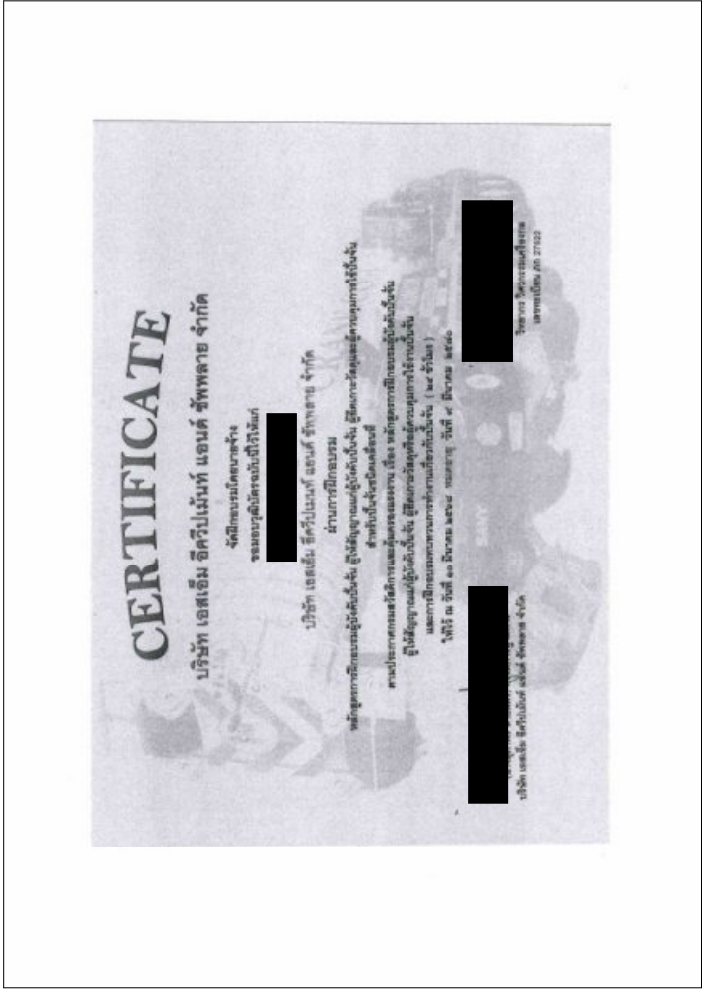
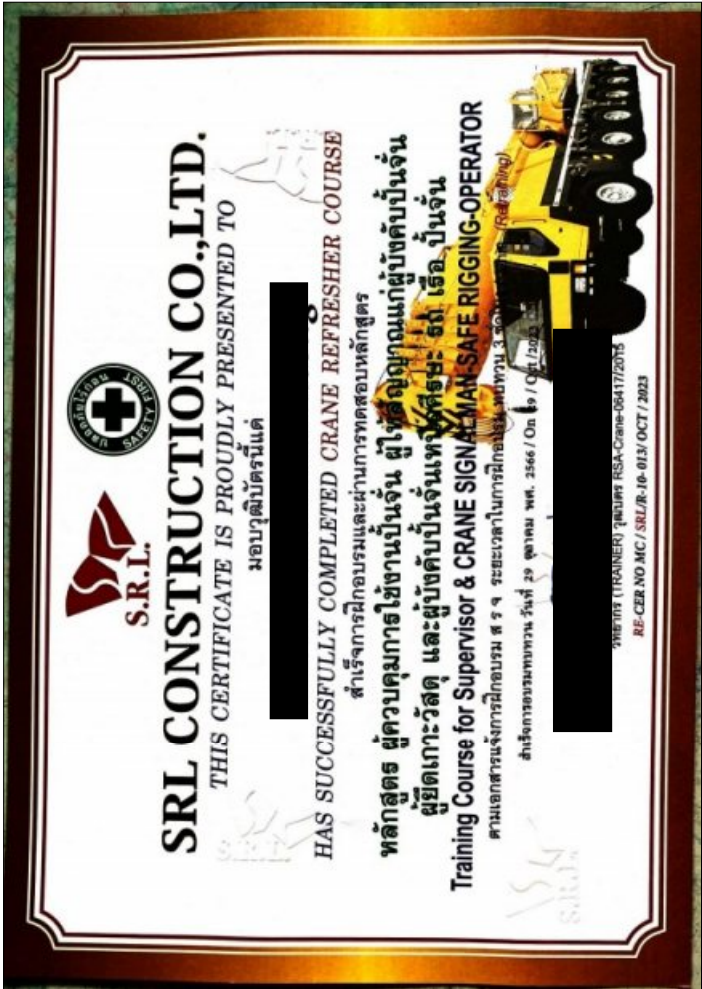
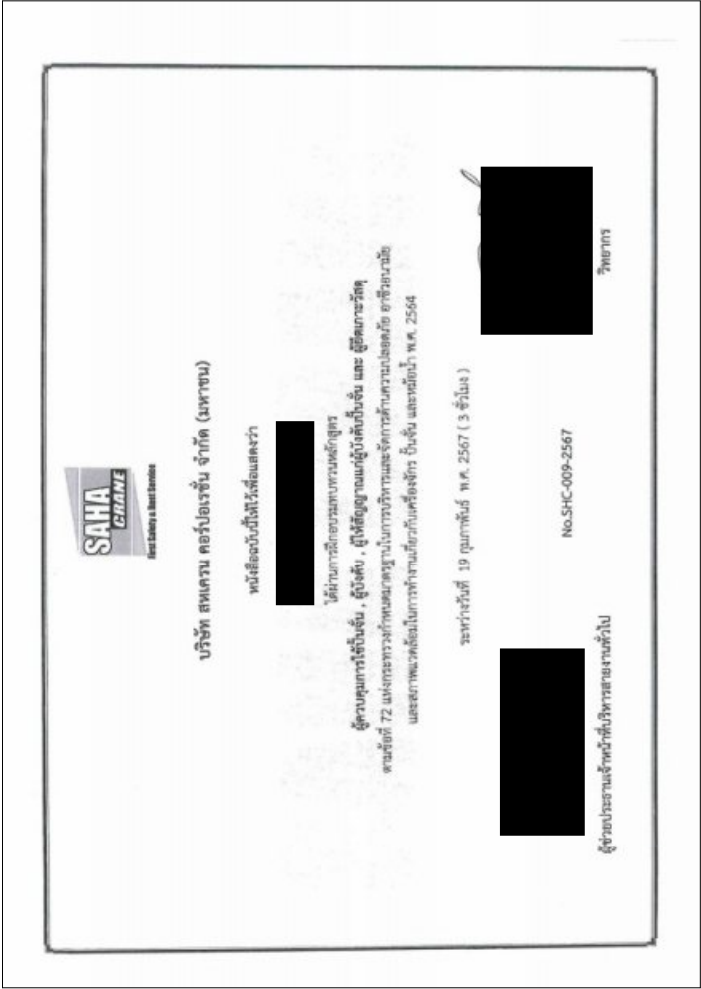
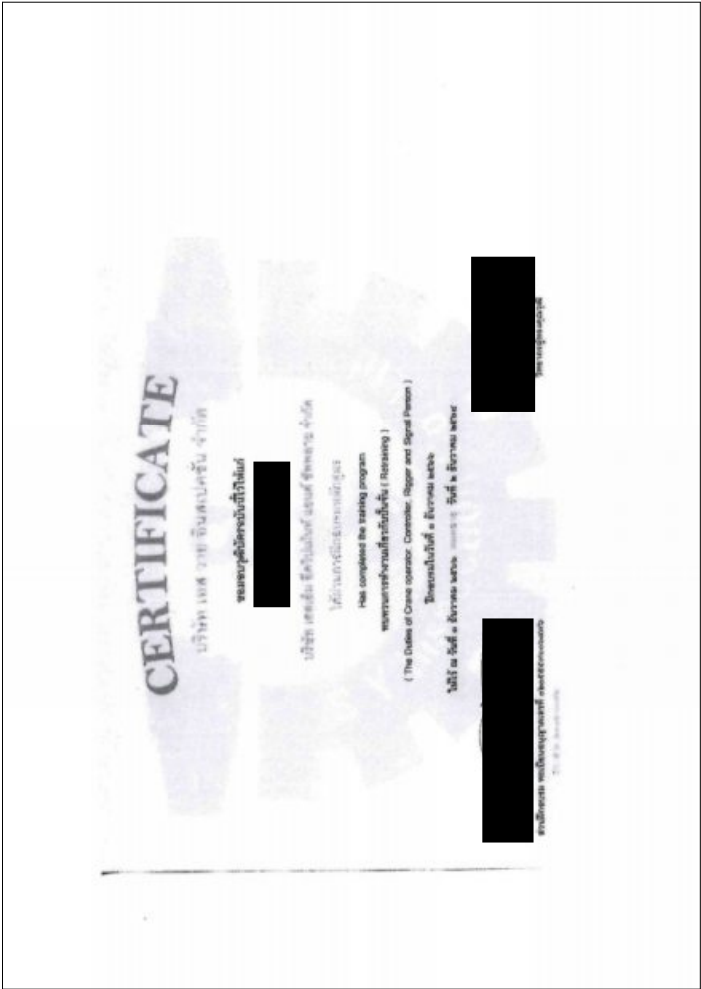


## ภาคผนวก ข-38

---

ตัวอย่างเอกสารอนุมัติบัตรผู้บังคับปืนจั่น (4 ผู้)





RSA-Crime 22024/2021

RE-CER NO MC / SRL / R-08- 069 / AUG/ 2024

16.03.00000000 2566

วิทยาลัยอาชีวศึกษา  
เลขที่ ๑๕๕ ถนนเทศบาลบำรุง ๕  
กรุงเทพฯ ๑๐๖๐๖-๐๖-๖๖๖๖-๖๖๖๖



ภาคผนวก ข-39

---

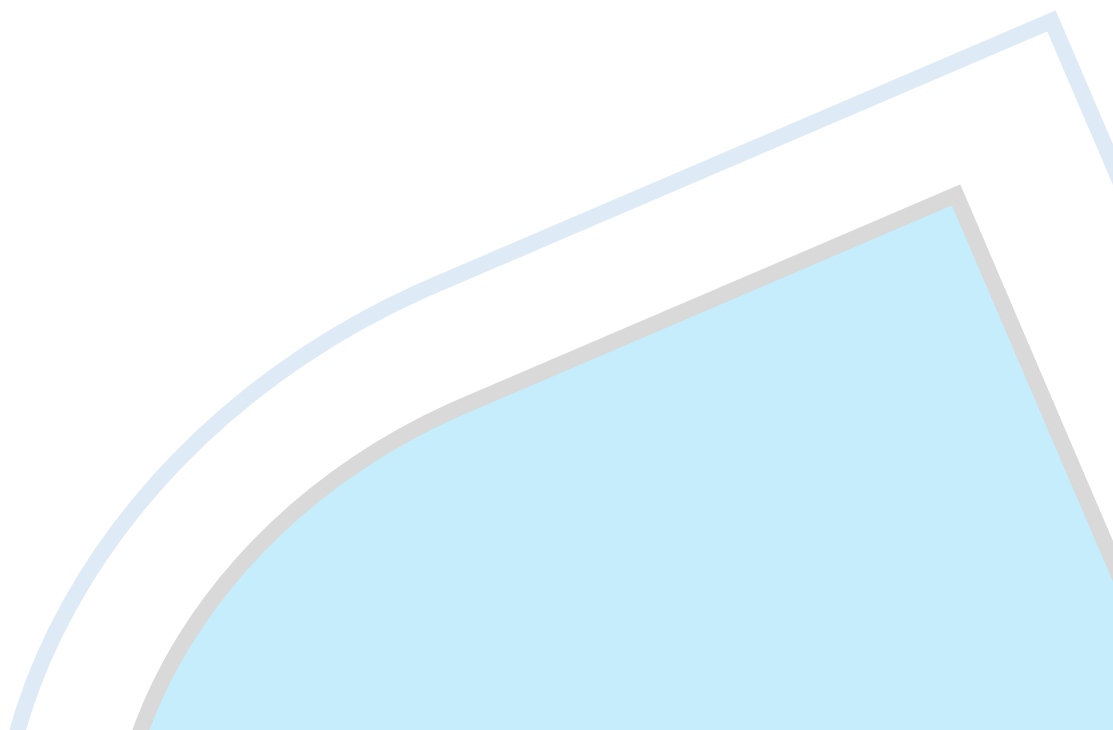
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อฉุกเฉิน

บริษัท / หน่วยงาน	รายชื่อผู้ติดต่อ / สถานที่เกี่ยวข้อง	เบอร์โทรศัพท์	
		สำนักงาน	มือถือ (ส่วนตัว)
ปตท. (PTT)	ผู้อำนวยการโครงการ (Project Director ) [REDACTED]	[REDACTED]	-
	ผู้จัดการฝ่ายก่อสร้าง (Construction Manager ) [REDACTED]	-	[REDACTED]
	วิศวกรฝ่ายจัดการสิ่งแวดล้อมโครงการ (SHE Engineer ) [REDACTED]	-	
กิจการร่วมค้า ซีพีพี-ซีพีพีบี-ซีพีอีซีซี (CCC-JV)	รองผู้จัดการโครงการ (Deputy Project Manager) [REDACTED]	-	
	ผู้จัดการด้านความปลอดภัยฯ (SHE Manager) [REDACTED]	-	
	ผู้เชี่ยวชาญด้านสิ่งแวดล้อม (Environmental Specialist) [REDACTED]	-	
	จป.ระดับวิชาชีพ (Safety Officer Professional level) [REDACTED]	-	
สถานีตำรวจ	สถานีตำรวจภูธร อำเภอมายาปุด	038-607111	-
โรงพยาบาล	ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา ฯ สยามบรมราชกุมารี	038-684444	-
	โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า	038-682136	-
	โรงพยาบาลระยอง	038-611147	-
	ศูนย์บริการฉุกเฉิน (ทุกพื้นที่)	1669	-
สถานีดับเพลิง	สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดระยอง	038-694134	-
	ศูนย์บัญชาการตอบโต้สถานการณ์ฉุกเฉินและกระจายข่าวเทศบาลเมืองมายาปุด (EIC)	038-017499 061-8450333	-
สำนักงานท่าเรือ อุตสาหกรรมมายาปุด	ศูนย์แจ้งเหตุฉุกเฉินของสำนักงานท่าเรืออุตสาหกรรมมายาปุด	038-010728	-
การนิคมอุตสาหกรรมแห่ง ประเทศไทย (IEAT)	ศูนย์แจ้งเหตุฉุกเฉินของสำนักงานนิคมอุตสาหกรรมมายาปุด	081-7323485	-
หน่วยงานท้องถิ่น	ที่ว่าการอำเภอเมืองระยอง	038-623055	-
	เทศบาลเมืองมายาปุด	038-685562	-
ผู้นำชุมชน	ผู้นำชุมชนตากวน-อ่าวประดู่ [REDACTED]	-	[REDACTED]
	ผู้นำกลุ่มประมงตากวน-อ่าวประดู่ [REDACTED]	-	

## ภาคผนวก ข-40

---

ประกาศ/คำสั่ง ที่เกี่ยวข้องกับโรคติดต่อร้ายแรง/อันตราย  
(โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019)





## ประกาศกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง ยกเลิกประกาศกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่ออันตราย (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๓

พ.ศ. ๒๕๖๕

ด้วยสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID - 19)) ทั่วโลก มีแนวโน้มจำนวนผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรงและอัตราการเสียชีวิตลดลง รวมถึงการแพร่ระบาดและความรุนแรงของโรคในท้องถิ่นราชอาณาจักรมีแนวโน้มลดลงเช่นกัน ประกอบกับจำนวนวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ในราชอาณาจักรมีจำนวนเพียงพอต่อความต้องการของประชาชน และประชาชนในราชอาณาจักรได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ในระดับความครอบคลุมสูง ซึ่งส่งผลให้ประชาชนมีภูมิคุ้มกันโรคเพิ่มขึ้นตามไปด้วย ดังนั้น เพื่อให้มาตรการทางกฎหมายสอดคล้องกับการผ่อนคลายมาตรการต่าง ๆ ในราชอาณาจักรและมีความเหมาะสมกับสถานการณ์ในปัจจุบัน จึงเห็นสมควรยกเลิกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่ออันตราย (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๓ เพื่อประโยชน์และความเหมาะสมในการเฝ้าระวัง การป้องกัน และการควบคุมโรคติดต่อ

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕ วรรคหนึ่ง และมาตรา ๖ (๑) แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขโดยคำแนะนำของคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ยกเลิกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่ออันตราย (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๓ พ.ศ. ๒๕๖๕”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่ออันตราย (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

อนุทิน ชาญวีรกูล

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข



ประกาศจังหวัดระยอง

เรื่อง การสั่งผลบังคับใช้ของบรรดาประกาศ และคำสั่งที่เกี่ยวข้องตามมาตราการเร่งด่วนในการป้องกัน  
และควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในพื้นที่จังหวัดระยอง

ตามที่ นายกรัฐมนตรีได้มีประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักรตั้งแต่วันที่ ๒๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ และต่อมา นายกรัฐมนตรีโดยความเห็นชอบของคณะรัฐมนตรี ได้มีมติให้ขยายระยะเวลาการบังคับใช้ประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินดังกล่าวออกไปเป็นระยะอย่างต่อเนื่อง และจังหวัดระยองได้มีประกาศ และคำสั่งต่าง ๆ เพื่อดำเนินการตามมาตราการเร่งด่วนในการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในพื้นที่จังหวัดระยอง อันเนื่องมาจากการประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินดังกล่าว ไปแล้ว นั้น

เนื่องจาก พระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ บัญญัติให้เป็นอำนาจของนายกรัฐมนตรี ในการประกาศยกเลิกประกาศสถานการณ์ฉุกเฉิน และ นายกรัฐมนตรีได้ออกประกาศยกเลิกการประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร ยกเว้นในส่วนของการประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินที่มีความร้ายแรงในเขตท้องที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ โดยให้มีผลตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เป็นต้นไป ซึ่งมีผลให้บรรดา ประกาศ และคำสั่งต่าง ๆ ที่ออกโดยผู้ว่าราชการจังหวัดระยองโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดระยองในคราวประชุมต่าง ๆ เพื่อดำเนินการตามมาตราการเร่งด่วนในการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในพื้นที่จังหวัดระยอง สั่งผลบังคับใช้นับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

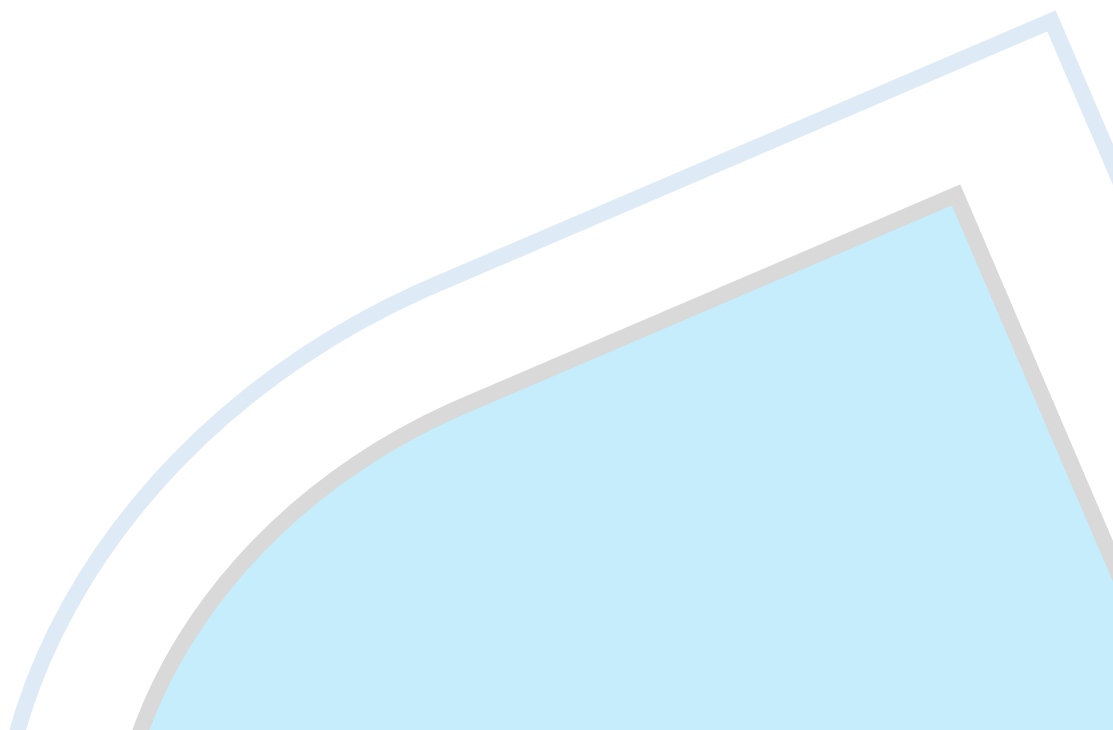
ประกาศ ณ วันที่ ๔ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายไตรภพ วงศ์ไตรรัตน์)  
ผู้ว่าราชการจังหวัดระยอง

## ภาคผนวก ข-41

---

เอกสารการเตรียมความพร้อมในกรณีฉุกเฉิน  
(Emergency Preparedness And Response Procedure)





	<b>7th GAS SEPARATION PLANT PROJECT</b>	
PTT PUBLIC COMPANY LIMITED		CPP-CPPB-CPECC JOINT VENTURE

**PTT PUBLIC COMPANY LIMITED**  
**7th GAS SEPARATION PLANT PROJECT**

**DOCUMENT NO. : PR.S1-90-2004.01-3700-006**

**DOCUMENT TITLE : EMERGENCY PREPAREDNESS AND  
RESPONSE PROCEDURE**

**Document Code: PR / Document Class: Z**

EPC Contract No. PTT.TEC./2/305/64					PTT Project No. 2004.01						Total Pages: 28				
Attachment No.	A	B	C	D	E	F									
No. of Pages	2	1	1	1	1	1									
F3	11/03/2025	Issued for Construction													
F2	02/06/2022	Issued for Construction													
F1	28/04/2022	Issued for Construction													
O1	02/03/2022	Issued for Review													
Rev.	Date	Revision Status			Written		Checked			Approved			PM		



## **TABLE OF CONTENTS**

<b>1</b>	<b>INTRODUCTION .....</b>	<b>2</b>
1.1	General.....	3
1.2	Purpose .....	3
1.3	Scope .....	4
1.4	References. (International, Local law, PTT and CCC-JV contractor document) .....	4
<b>2</b>	<b>ABBREVIATIONS AND DEFINITIONS .....</b>	<b>4</b>
2.1	Abbreviations .....	4
2.2	Definitions.....	4
<b>3</b>	<b>RESPONSIBILITIES .....</b>	<b>5</b>
3.1	CCC-JV Project Manager (PM).....	5
3.2	CCC-JV Construction Manager .....	5
3.3	CCC-JV Safety, Health & Environment Manager (SHE Manager) .....	6
3.4	SHE Officer .....	6
3.5	Employee .....	7
3.6	Subcontractor .....	7
<b>4</b>	<b>RESOURCES.....</b>	<b>7</b>
4.1	Manpower Resources .....	7
4.2	Equipment and Materials Resource .....	8
<b>5</b>	<b>EXECUTIONS .....</b>	<b>8</b>
5.1	Planning .....	8
5.2	Evacuation.....	8
5.3	Emergency Response Procedures .....	9
<b>6</b>	<b>TRAININGS, EXERCISES &amp; DRILLS .....</b>	<b>13</b>
6.1	Site Induction .....	13
6.2	Emergency Exercises and Drills .....	14
<b>7</b>	<b>RECORDS.....</b>	<b>15</b>
<b>8</b>	<b>APPENDIX .....</b>	<b>15</b>



## **APPENDIX A**

### **KEY PERSONNEL AND PUBLIC RATIONS CONTACT LIST FOR EMERGENCY RESPONSE**





**7th GAS SEPARATION PLANT PROJECT**  
**EMERGENCY PREPAREDNESS AND RESPONSE PROCEDURE**



**Key Personnel and Public Rations Contact List for Emergency Response**

<b>CONTRACT NO.</b>			
<b>Company/ Parties</b>	<b>Contact Personnel</b>	<b>Telephone</b>	
		<b>Office</b>	<b>Mobile</b>
<b>PTT</b>	Project Director [REDACTED]	-	[REDACTED]
	Construction Manager [REDACTED]	-	
	SHE Engineer [REDACTED]	-	
<b>CCC-JV</b>	Project Manager [REDACTED]	-	
	SHE Manager [REDACTED]	-	
	Environmental Specialist [REDACTED]	-	
	[REDACTED]	-	
<b>POLICE</b>	Map Ta Phut Police Station	038 607111	-
<b>HOSPITAL</b>	HRH Princess Sirindhorn Hospital- Map Ta Phut	038 684444	-
	Mongkut Rayong Hospital	038 682136	-
	Rayong Hospital	038 611147	-
	ALL Areas Emergency Service	1669	-
<b>FIRE STATION</b>	Disaster Prevention and Mitigation Office-Rayong	038 694134	-
	Map Ta Phut (EIC)	038 017499 061 8450333	-
<b>Map Ta Phut Industrial Port</b>	Emergency Call Center of Map Ta Phut Industrial Port	038 010728	-
<b>IEAT</b>	Emergency Call Center of Map Ta Phut IEAT	081 7323485	-
<b>Local Authority</b>	Muang Rayong District Office	038 623055	-
	Map Ta Phut Town Municipality	038 685562	-



**7th GAS SEPARATION PLANT PROJECT**  
**EMERGENCY PREPAREDNESS AND RESPONSE PROCEDURE**



CONTRACT NO.			
Company/ Parties	Contact Personnel	Telephone	
		Office	Mobile
Local Community	Community Leader of Takuan-Ao Pradu Community [REDACTED]	-	[REDACTED]
	Community Leader of Ta Kuan- Ao Pradu Fishery Group [REDACTED]	-	[REDACTED]



## **APPENDIX B**

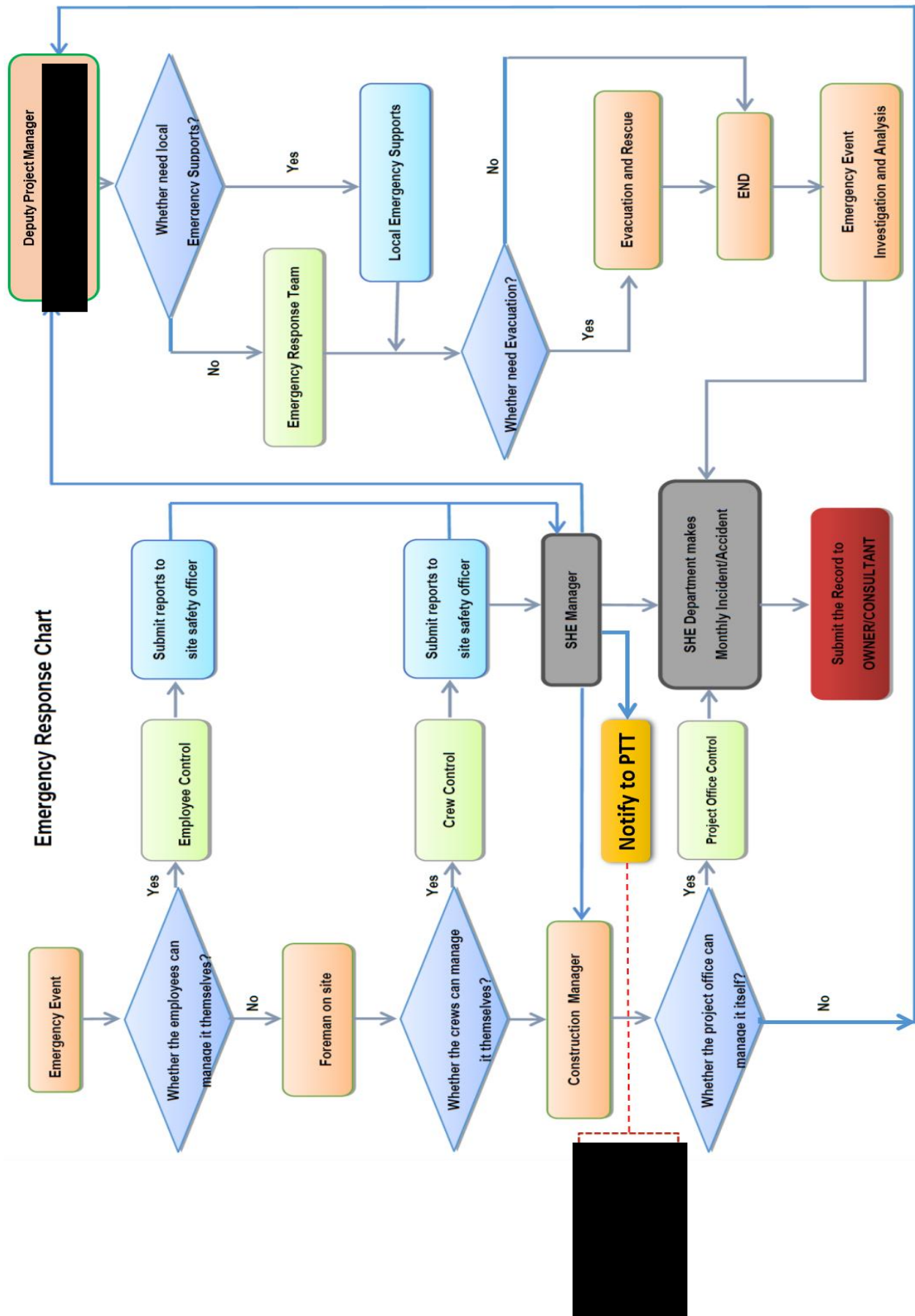
### EMERGENCY RESPONSE PROCESS





# 7th GAS SEPARATION PLANT PROJECT

## EMERGENCY PREPAREDNESS AND RESPONSE PROCEDURE



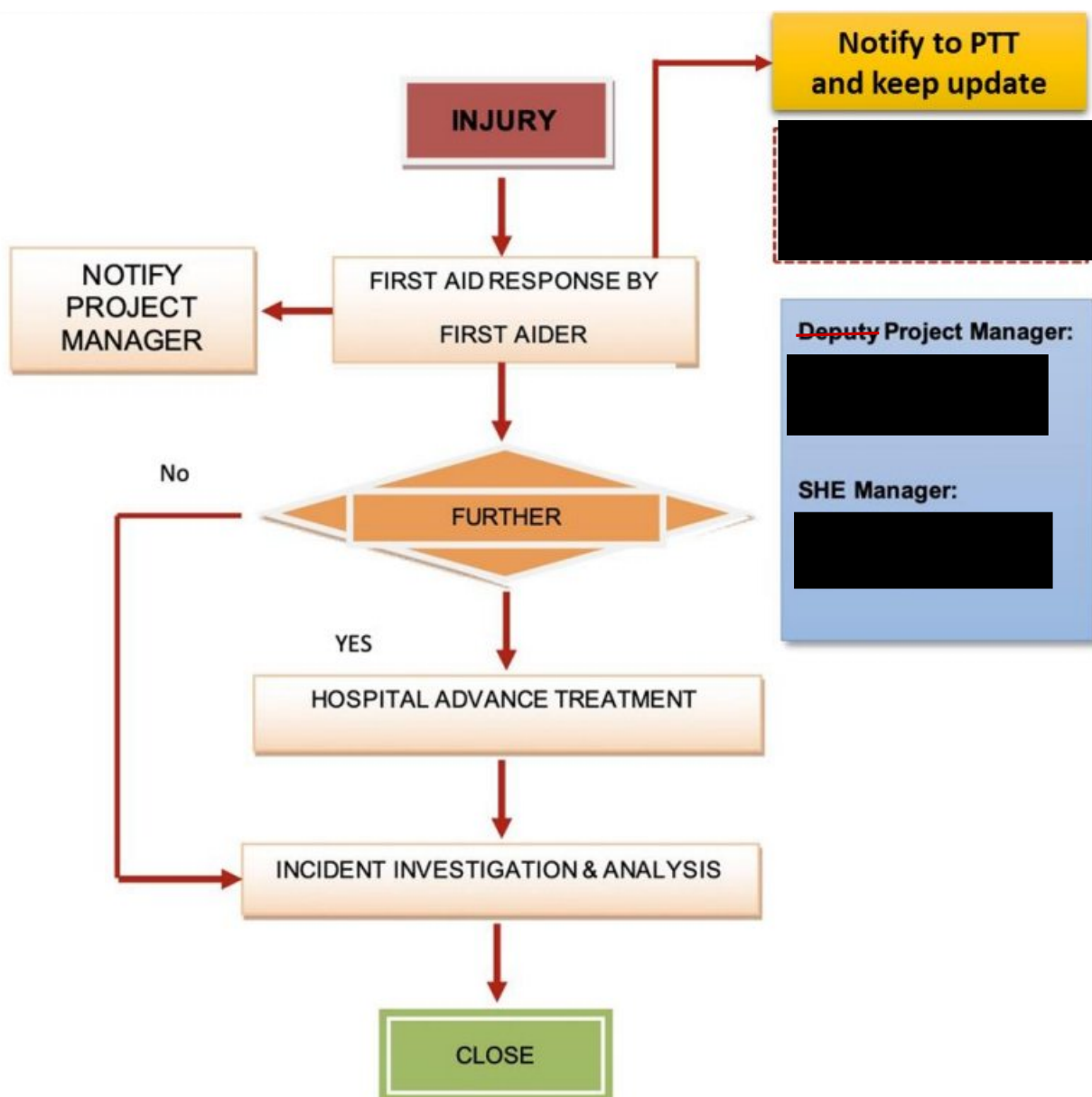


## **APPENDIX C**

### MEDICAL EMERGENCY RESPONSE



7th GAS SEPARATION PLANT PROJECT  
EMERGENCY PREPAREDNESS AND RESPONSE PROCEDURE





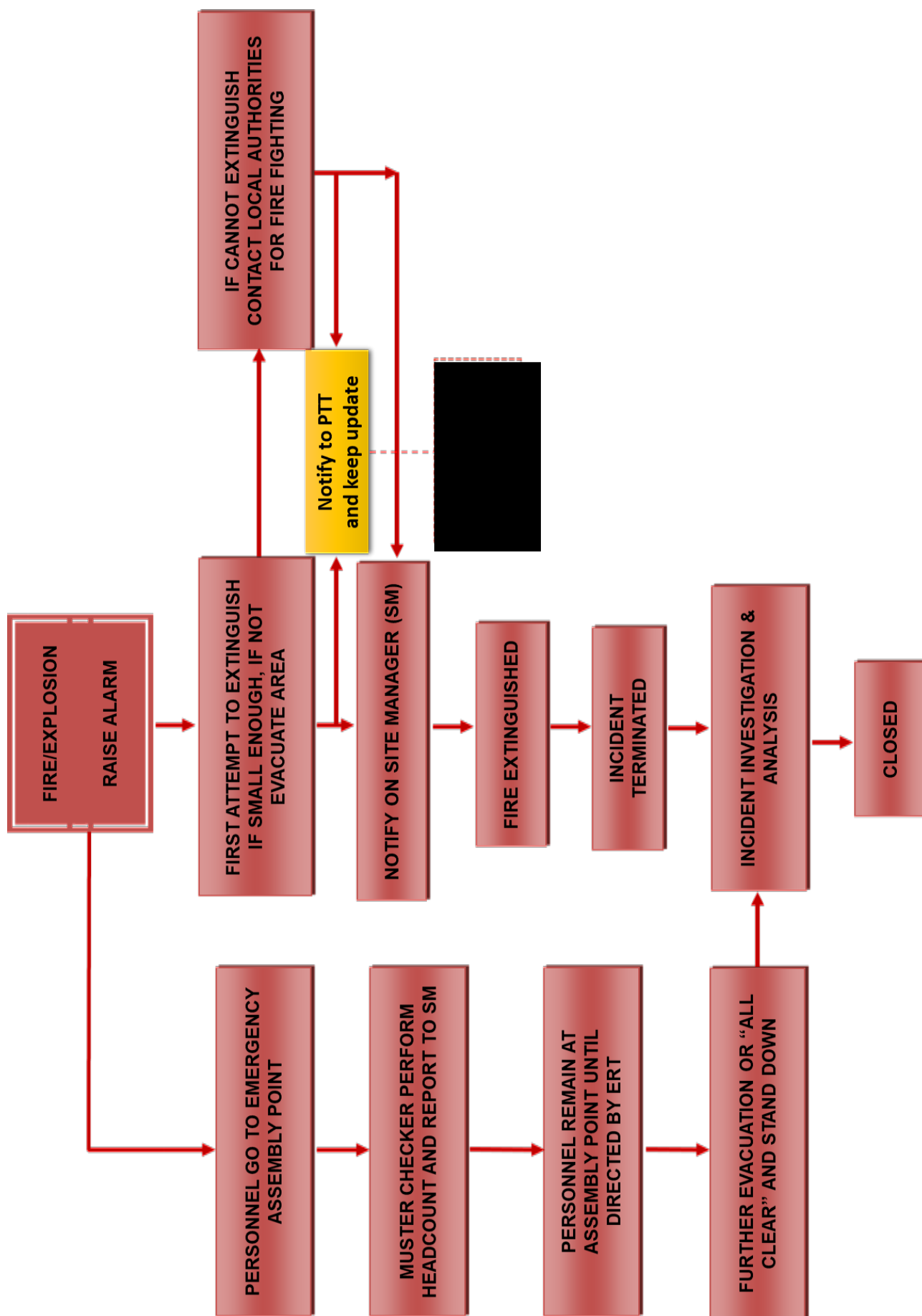


## **APPENDIX D**

### **FIRE EMERGENCY RESPONSE**



7th GAS SEPARATION PLANT PROJECT  
EMERGENCY PREPAREDNESS AND RESPONSE PROCEDURE





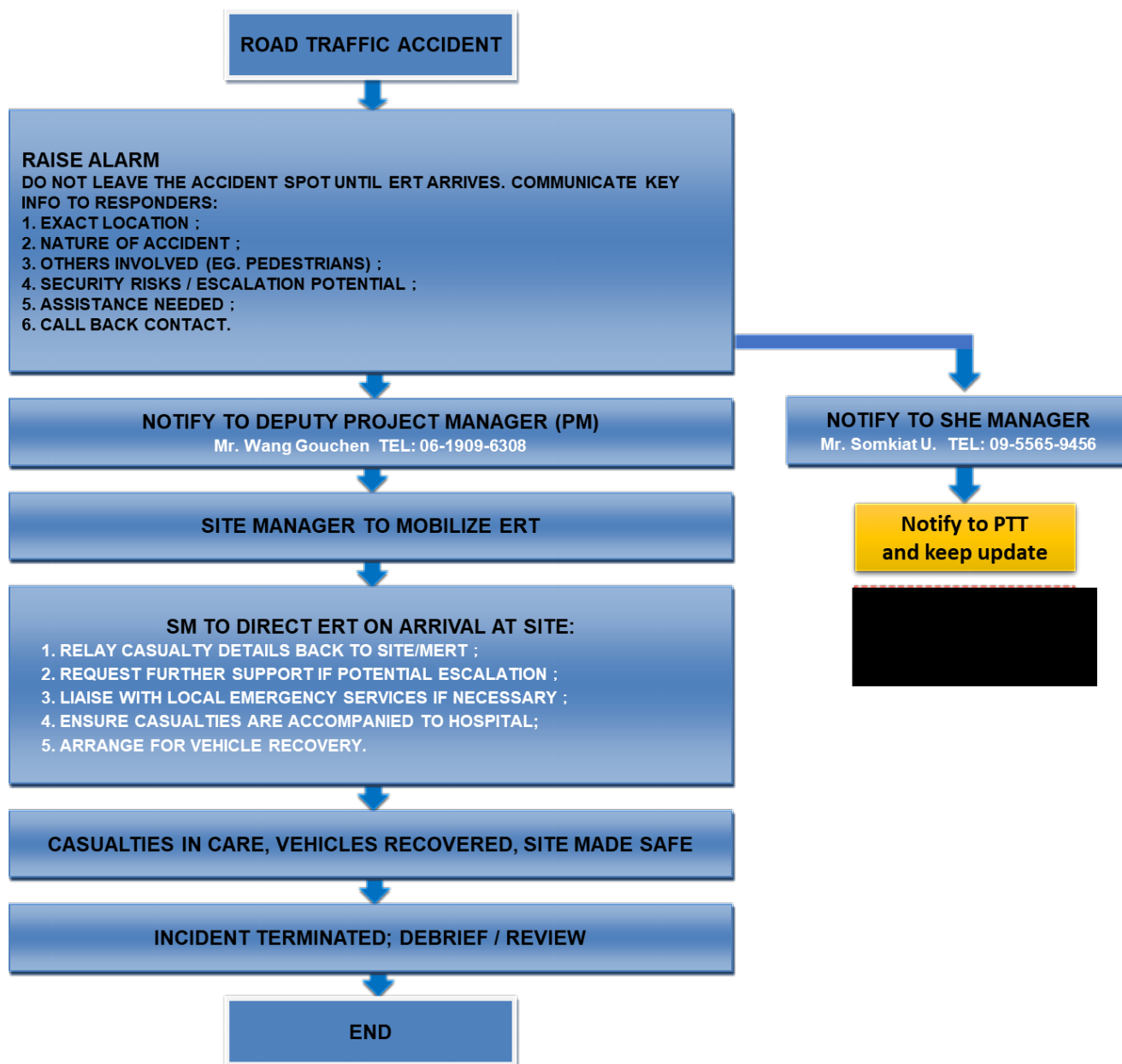
## **APPENDIX E**

### **ROAD TRAFFIC ACCIDENT RESPONSE**





**7th GAS SEPARATION PLANT PROJECT**  
**EMERGENCY PREPAREDNESS AND RESPONSE PROCEDURE**



ภาคผนวก ข-42

---

บันทึกปริมาณการเกิดของเสียรายเดือน





PTT PUBLIC COMPANY LIMITED

โครงการโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ 7  
(7<sup>th</sup> GAS SEPARATION PLANT PROJECT)



CPP-CPPB-CPECC Joint Venture

บันทึกปริมาณการเกิดของเสียรายเดือน (Monthly waste record)

สถานที่ (Location): พื้นที่ก่อสร้างโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ 7 (GSP7 Site)

เดือน (Month): มกราคม (January)

ปี (Year): 2568 (2025)

วันที่ Date	ขยะมูลฝอยทั่วไป General Waste (Kg)	น้ำเสียจากห้องน้ำ Toilet Waste Water (m <sup>3</sup> )	ของเสียอันตราย Hazardous Waste (Kg)	ของเสียติดเชื้อ Infectious Waste (Kg)	ขยะรีไซเคิล Recycle Waste (Kg)	ของเสียจากการก่อสร้าง Construction Waste (Kg)
1	192.0	20.0	0.0	0.0	0.0	0.0
2	240.0	14.0	0.0	0.0	0.0	0.0
3	191.0	20.0	0.0	0.0	0.0	0.0
4	260.0	2.0	0.0	0.0	0.0	11,000.0
5	258.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
6	312.0	0.0	0.0	0.0	0.0	7,000.0
7	146.0	34.0	0.0	0.0	0.0	8,650.0
8	317.0	32.0	0.0	0.0	0.0	0.0
9	229.0	28.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10	180.0	21.0	0.0	0.0	0.0	0.0
11	268.0	29.0	0.0	0.0	0.0	3,000.0
12	254.0	35.0	0.0	0.0	0.0	0.0
13	267.0	18.0	0.0	0.0	0.0	9,400.0
14	208.0	19.0	0.0	0.0	50.0	34,100.0
15	227.0	38.0	0.0	0.0	80.0	17,200.0
16	211.0	30.0	0.0	0.0	50.0	26,200.0
17	206.0	28.0	0.0	0.0	50.0	21,400.0
18	644.0	25.0	0.0	0.0	50.0	36,000.0
19	219.0	28.0	0.0	0.0	0.0	16,000.0
20	225.0	26.0	600.0	0.0	0.0	17,900.0
21	316.0	31.0	950.0	0.0	0.0	0.0
22	885.0	20.0	0.0	0.0	0.0	0.0
23	179.0	37.0	0.0	0.0	0.0	10,500.0
24	281.0	28.0	0.0	0.0	0.0	3,200.0
25	313.0	18.0	0.0	0.0	2,515.0	26,200.0
26	162.0	33.0	0.0	0.0	0.0	0.0
27	537.0	47.0	0.0	0.0	0.0	9,500.0
28	316.0	28.0	0.0	0.0	0.0	0.0
29	158.0	20.0	0.0	0.0	0.0	0.0
30	322.0	33.0	0.0	0.0	0.0	0.0
31	284.0	32.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Total	8,807.0	774.0	1,550.0	0.0	2,795.00	257,250.0

ลงชื่อผู้รวบรวมข้อมูล (Data collector):

ตำแหน่ง (Position): CCC-JV Environmental Specialist





PTT PUBLIC COMPANY LIMITED

โครงการโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ 7  
(7<sup>th</sup> GAS SEPARATION PLANT PROJECT)



CPP-CPPB-CPECC Joint Venture

บันทึกปริมาณการเกิดของเสียรายเดือน (Monthly waste record)

สถานที่ (Location): พื้นที่ก่อสร้างโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ 7 (GSP7 Site)

เดือน (Month): กุมภาพันธ์ (February)

ปี (Year): 2568 (2025)

วันที่ Date	ขยะมูลฝอยทั่วไป General Waste (Kg)	น้ำเสียจากห้องน้ำ Toilet Waste Water (m <sup>3</sup> )	ของเสียอันตราย Hazardous Waste (Kg)	ของเสียติดเชื้อ Infectious Waste (Kg)	ขยะรีไซเคิล Recycle Waste (Kg)	ของเสียจากการก่อสร้าง Construction Waste (Kg)
1	42.0	26.0	87.0	0.0	0.0	0.0
2	180.0	18.0	400.0	0.0	5,319.0	0.0
3	116.0	41.0	30.0	0.0	0.0	500.0
4	663.0	21.0	77.0	0.0	0.0	0.0
5	153.0	32.0	0.0	0.0	0.0	0.0
6	305.0	22.0	0.0	0.0	0.0	0.0
7	258.0	36.0	0.0	0.0	0.0	0.0
8	313.0	23.0	0.0	0.0	0.0	34,600.0
9	137.0	29.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10	276.0	35.0	520.0	0.0	30.0	25,000.0
11	226.0	28.0	0.0	0.0	65.0	30,600.0
12	237.0	34.0	0.0	0.0	0.0	9,800.0
13	95.0	30.0	0.0	0.0	3,175.0	0.0
14	184.0	26.0	0.0	0.0	2,226.0	18,400.0
15	212.0	24.0	0.0	0.0	2,184.0	5,700.0
16	245.0	37.0	0.0	0.0	0.0	7,500.0
17	200.0	22.0	0.0	0.0	0.0	3,400.0
18	175.0	26.0	0.0	0.0	0.0	6,800.0
19	358.0	20.0	0.0	1.0	0.0	0.0
20	359.0	32.0	250.0	0.0	13,060.0	0.0
21	305.0	17.0	0.0	0.0	0.0	0.0
22	938.0	29.0	0.0	0.0	0.0	0.0
23	216.0	25.0	0.0	0.0	0.0	0.0
24	311.0	18.0	0.0	0.0	0.0	0.0
25	278.0	30.0	0.0	0.0	0.0	0.0
26	207.0	20.0	465.0	0.0	0.0	0.0
27	431.0	35.0	78.0	0.0	0.0	35,500.0
28	334.0	26.0	0.0	0.0	10,820.0	21,000.0
Total	7,754.0	762.0	1,907.0	1.0	36,879.00	198,800.0

ลงชื่อผู้รวบรวมข้อมูล (Data collector): ..

ตำแหน่ง (Position): ..... CCC-JV Environmental Specialist



PTT PUBLIC COMPANY LIMITED

โครงการโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ 7  
(7<sup>th</sup> GAS SEPARATION PLANT PROJECT)



CPP-CPPB-CPECC Joint Venture

บันทึกปริมาณการเกิดของเสียรายเดือน (Monthly waste record)

สถานที่ (Location): พื้นที่ก่อสร้างโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ 7 (GSP7 Site)

เดือน (Month): มีนาคม (March)

ปี (Year): 2568 (2025)

วันที่ Date	ขยะมูลฝอยทั่วไป General Waste (Kg)	น้ำเสียจากห้องน้ำ Toilet Waste Water (m <sup>3</sup> )	ของเสียอันตราย Hazardous Waste (Kg)	ของเสียติดเชื้อ Infectious Waste (Kg)	ขยะรีไซเคิล Recycle Waste (Kg)	ของเสียจากการก่อสร้าง Construction Waste (Kg)
1	150.0	21.0	0.0	0.0	0.0	0.0
2	123.0	21.0	0.0	0.0	0.0	0.0
3	188.0	30.0	0.0	0.0	50.0	0.0
4	182.0	21.0	0.0	0.0	1,180.0	0.0
5	371.0	26.0	200.0	0.0	0.0	6,800.0
6	214.0	21.0	0.0	0.0	2,247.0	0.0
7	214.0	29.0	480.0	0.0	150.0	0.0
8	260.0	23.0	0.0	0.0	20.0	11,300.0
9	164.0	30.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10	260.0	27.0	157.0	0.0	0.0	4,100.0
11	146.0	18.0	0.0	0.0	0.0	0.0
12	244.0	29.0	0.0	0.0	0.0	0.0
13	295.0	21.0	0.0	0.0	12,720.0	0.0
14	196.0	33.0	0.0	0.0	0.0	0.0
15	332.0	24.0	200.0	0.0	0.0	0.0
16	88.0	18.0	0.0	0.0	0.0	0.0
17	68.0	24.0	0.0	0.0	0.0	0.0
18	137.0	22.0	0.0	0.0	2,300.0	0.0
19	105.0	20.0	0.0	0.0	100.0	0.0
20	91.0	18.0	0.0	0.0	0.0	0.0
21	61.0	16.0	195.0	0.0	300.0	0.0
22	124.0	16.0	0.0	0.0	60.0	500.0
23	106.0	18.0	0.0	0.0	0.0	0.0
24	94.0	21.0	220.0	0.0	350.0	490.0
25	125.0	12.0	0.0	0.0	1,500.0	0.0
26	103.0	4.0	0.0	0.0	100.0	0.0
27	57.0	16.0	0.0	0.0	2,700.0	0.0
28	90.0	0.0	0.0	0.0	5,490.0	0.0
29	100.0	15.0	650.0	0.0	4,830.0	0.0
30	0.0	11.0	0.0	0.0	0.0	0.0
31	68.0	12.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Total	4,756.0	617.0	2,102.0	0.0	34,097.0	23,190.0

ลงชื่อผู้รวบรวมข้อมูล (Data collector):



ตำแหน่ง (Position): CCC-JV Environmental Specialist



PTT PUBLIC COMPANY LIMITED

โครงการโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ 7  
(7<sup>th</sup> GAS SEPARATION PLANT PROJECT)



CPP-CPPB-CPECC Joint Venture

บันทึกปริมาณการเกิดของเสียรายเดือน (Monthly waste record)

สถานที่ (Location): พื้นที่ก่อสร้างโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ 7 (GSP7 Site)

เดือน (Month): เมษายน (April)

ปี (Year): 2568 (2025)

วันที่ Date	ขยะมูลฝอยทั่วไป General Waste (Kg)	น้ำเสียจากห้องน้ำ Toilet Waste Water (m <sup>3</sup> )	ของเสียอันตราย Hazardous Waste (Kg)	ของเสียติดเชื้อ Infectious Waste (Kg)	ขยะรีไซเคิล Recycle Waste (Kg)	ของเสียจากการก่อสร้าง Construction Waste (Kg)
1	79.0	9.0	396.0	0.0	1,190.0	0.0
2	57.0	5.0	0.0	0.0	8,030.0	0.0
3	65.0	6.0	187.0	0.0	0.0	0.0
4	73.0	9.0	228.0	0.0	0.0	0.0
5	96.0	6.0	0.0	0.0	5,175	0.0
6	22.0	5.0	0.0	0.0	0.0	0.0
7	118.0	5.0	0.0	0.0	0.0	0.0
8	75.0	12.0	215.0	0.0	0.0	0.0
9	71.0	6.0	0.0	0.0	0.0	0.0
10	105.0	8.0	0.0	0.0	0.0	0.0
11	73.0	6.0	0.0	0.0	4,890	0.0
12	51.0	12.0	0.0	0.0	0.0	0.0
13	11.0	0	0.0	0.0	0.0	0.0
14	9.0	0	0.0	0.0	0.0	0.0
15	15.0	0	0.0	0.0	0.0	0.0
16	56.0	10.0	0.0	0.0	0.0	0.0
17	74.0	6.0	0.0	0.0	0.0	0.0
18	101.0	11.0	0.0	0.0	0.0	0.0
19	112.0	6.0	0.0	0.0	0.0	0.0
20	36.0	9.0	0.0	0.0	0.0	0.0
21	73.0	6.0	110.0	0.0	0.0	0.0
22	88.0	18.0	0.0	0.0	2,570.0	0.0
23	77.0	6.0	0.0	0.0	2,445.0	0.0
24	69.0	4.0	0.0	0.0	3,130.0	0.0
25	103.0	4.0	0.0	0.0	0.0	0.0
26	92.0	8.0	0.0	0.0	0	0.0
27	27.0	8.0	0.0	0.0	3,240.0	0.0
28	61.0	6.0	0.0	0.0	0.0	0.0
29	107.0	21.0	0.0	0.0	20.0	0.0
30	80.0	6.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Total	2,076.0	218.0	1,136.0	0.0	30,690.0	0.0

ลงชื่อผู้รวบรวมข้อมูล (Data collector): .....

ตำแหน่ง (Position): ..... CCC-JV Environmental Specialist



PTT PUBLIC COMPANY LIMITED

โครงการโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ 7  
(7<sup>th</sup> GAS SEPARATION PLANT PROJECT)



CPP-CPPB-CPECC Joint Venture

บันทึกปริมาณการเกิดของเสียรายเดือน (Monthly waste record)

สถานที่ (Location): พื้นที่ก่อสร้างโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ 7 (GSP7 Site)

เดือน (Month): พฤษภาคม (May)

ปี (Year): 2568 (2025)

วันที่ Date	ขยะมูลฝอยทั่วไป General Waste (Kg)	น้ำเสียจากห้องน้ำ Toilet Waste Water (m <sup>3</sup> )	ของเสียอันตราย Hazardous Waste (Kg)	ของเสียติดเชื้อ Infectious Waste (Kg)	ขยะรีไซเคิล Recycle Waste (Kg)	ของเสียจากการก่อสร้าง Construction Waste (Kg)
1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
2	43.0	6.0	0.0	0.0	0.0	6,200.0
3	32.0	0.0	0.0	0.0	0.0	7,100.0
4	9.0	9.0	0.0	0.0	0.0	5,600.0
5	52.0	6.0	0.0	0.0	0.0	0.0
6	28.0	0.0	0.0	0.0	5.0	0.0
7	41.0	12.0	0.0	0.0	8.0	0.0
8	37.0	6.0	0.0	0.0	0.0	0.0
9	44.0	0.0	0.0	0.0	12.0	0.0
10	35.0	6.0	0.0	0.0	0.0	0.0
11	8.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
12	46.0	11.0	0.0	0.0	0.0	0.0
13	39.0	4.0	67.0	0.0	0.0	0.0
14	52.0	4.0	0.0	0.0	0.0	4,800.0
15	73.0	8.0	0.0	0.0	0.0	6,500.0
16	48.0	3.0	0.0	0.0	20.0	6,300.0
17	31.0	6.0	0.0	0.0	0.0	4,900.0
18	4.0	0.0	0.0	0.0	0.0	5,800.0
19	55.0	8.0	0.0	0.0	0.0	6,100.0
20	43.0	6.0	0.0	0.0	0.0	6,700.0
21	52.0	0.0	0.0	0.0	6.0	7,100.0
22	66.0	6.0	0.0	0.0	7,438.0	0.0
23	58.0	0.0	0.0	0.0	14.0	0.0
24	47.0	10.0	0.0	0.0	0.0	0.0
25	5.0	4.0	0.0	0.0	0.0	0.0
26	33.0	6.0	0.0	0.0	0.0	0.0
27	29.0	0.0	0.0	0.0	3.0	0.0
28	67.0	6.0	0.0	0.0	4.0	5,300.0
29	43.0	12.0	0.0	0.0	8.0	4,400.0
30	34.0	0.0	0.0	0.0	11.0	4,800.0
31	39.0	9.0	0.0	0.0	2.0	5,500.0
Total	1,193.0	148.0	67.0	0.0	7,531.0	87,100.0

ลงชื่อผู้รวบรวมข้อมูล (Data collector): ..

ตำแหน่ง (Position): ..... CCC-JV Environmental Specialist





PTT PUBLIC COMPANY LIMITED

โครงการโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ 7  
(7<sup>th</sup> GAS SEPARATION PLANT PROJECT)



CPP-CPPB-CPECC Joint Venture

บันทึกปริมาณการเกิดของเสียรายเดือน (Monthly waste record)

สถานที่ (Location): พื้นที่ก่อสร้างโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ 7 (GSP7 Site)

เดือน (Month): มิถุนายน (June)

ปี (Year): 2568 (2025)

วันที่ Date	ขยะมูลฝอยทั่วไป General Waste (Kg)	น้ำเสียจากห้องน้ำ Toilet Waste Water (m <sup>3</sup> )	ของเสียอันตราย Hazardous Waste (Kg)	ของเสียติดเชื้อ Infectious Waste (Kg)	ขยะรีไซเคิล Recycle Waste (Kg)	ของเสียจากการก่อสร้าง Construction Waste (Kg)
1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	7,300.0
2	46.0	6.0	0.0	0.0	11.0	8,100.0
3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	3,800.0
4	35.0	10.0	0.0	0.0	206.0	0.0
5	45.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
6	32.0	6.0	0.0	0.0	0.0	0.0
7	44.0	3.0	0.0	0.0	1,960.0	0.0
8	5.0	10.0	0.0	0.0	0.0	0.0
9	37.0	0.0	101.0	0.0	0.0	0.0
10	38.0	12.0	0.0	0.0	0.0	0.0
11	31.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
12	39.0	6.0	0.0	0.0	0.0	0.0
13	43.0	4.0	0.0	0.0	0.0	0.0
14	33.0	10.0	0.0	0.0	0.0	0.0
15	4.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
16	28.0	6.0	0.0	0.0	0.0	0.0
17	33.0	4.0	0.0	0.0	0.0	0.0
18	35.0	6.0	0.0	0.0	0.0	0.0
19	35.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
20	40.0	4.0	120.0	0.0	6.0	0.0
21	42.0	10.0	0.0	0.0	0.0	0.0
22	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
23	38.0	8.0	98.0	0.0	0.0	0.0
24	42.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
25	44.0	6.0	90.0	0.0	0.0	0.0
26	55.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
27	31.0	6.0	0.0	0.0	0.0	0.0
28	42.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
29	3.0	9.0	0.0	0.0	0.0	0.0
30	48.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Total	948.0	126.0	409.0	0.0	2,283.0	19,200.0

ลงชื่อผู้รวบรวมข้อมูล (Data collector): .....

ตำแหน่ง (Position): ..... CCC-JV Environmental Specialist

## ภาคผนวก ข-43

---

บันทึกสถิติอุบัติเหตุและแนวทางการแก้ไข





## INCIDENT SUMMARY RECORD

Record Period: January - June 2025

No.	Date	Type	Description	Cause	Corrective Action	Preventive Action	Action by
1	6 Jan 2025	P	35 Tons Crane broke down OSP gate.	- UA	- Immediately repair the gate.	- Remind all crews before working in OSP area need to provide safety officer and signalman before entering the gate. - Require PTT OSP approval before entering.	CCC-JV and subcontractors
-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-

**Note:** Incident Type means; Fatality Case (F), Medical Treatment Case (M), First Aid Case (A), Property Damage Case (P), Environmental Case (E), Fire Case (FC), Vehicle Case (V), Near Miss (N)

Data collector: ..... (Mr. Cheewin Sitthisirong)

Position: CCC-JV Environmental Specialist

## ภาคผนวก ข-44

---

สรุปรายงานห้องพยาบาล  
ประจำโครงการโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ 7





## NURSE MONTHLY REPORT



Month: January 2025

7th Gas Separation Plant Project-GSP7

No.	Disease classification	NUMBER OF PATIENT											
		PTT	CCC-JV	CIVIL/PIPING	CPP2/CAE/Letc	CPP2/KFR	CPP4	CPP5	EPC CREW/NWY	CPCL	STT	OTHER	TOTAL
1	โรคระบบหายใจ	1	13	2				5				3	24
2	โรคระบบย่อยอาหาร รวมโรคในช่องปาก		11	1				2					14
3	โรคระบบกล้ามเนื้อ รวมโครงร่างและเนื้อเยื่อเสริม	1	9	2				1					13
4	อาการแสดงและสิ่งผิดปกติที่พบได้จากการตรวจคลินิก												0
5	โรคผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง		2					1					3
6	โรคติดเชื้อและปรสิต												0
7	โรคระบบไหลเวียนเลือด		2	1		1						1	5
8	โรคระบบสืบพันธุ์ร่วมปัสสาวะ		1					1					2
9	สาเหตุจากภายนอกอื่นๆ ที่ทำให้ป่วยหรือตาย(ทำแผล)		2	2				1	4			1	10
10	โรคโดยรวมส่วนประกอบของตา							1				1	2
11	โรคระบบประสาท	2	12	3				5	2			2	26
12	โรคเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อ โภชนาการและเมตาบอลิซึม												0
13	ภาวะแปรปรวนทางจิตและพฤติกรรม												0
14	โรคหูและปุ่มกกหู												0
15	เนื้องอก(รวมมะเร็ง)												0
16	ภาวะแทรกซ้อนในการตั้งครรภ์												0
17	เบิกษาเข้าใช้ส้วงาน												0
18	ภาวะผิดปกติของทารกที่เกิดในระยะปรักำเนิด												0
19	รูปร่างผิดปกติแต่กำเนิด การพิการจนผิดรูปและโครโมโซม												0
20	การเป็นพิษและผลที่ตามมา												0
21	อุบัติเหตุตุนอกงาน												0
22	อุบัติเหตุในงานหรือเกี่ยวเนื่องจากงาน												0
รวมทั้งหมด(Total)		4	52	11	0	1	0	17	6	0	0	8	99

Recorded by Suppakan.P

Date 4/2/2568



Month: February 2025

# NURSE MONTHLY REPORT

7th Gas Separation Plant Project-GSP7



No.	Disease classification	NUMBER OF PATIENT											
		PTT	CCC-JV	CIVIL/PIPING	CPP2/CAE/Letc	CPP2/KFR	CPP4	CPP5	EPC CREW/NWY	CPCL	STT	OTHER	TOTAL
1	โรคระบบหายใจ	2	18	7				18	1			2	48
2	โรคระบบย่อยอาหาร รวมโรคในช่องปาก	2	9	2				10	1			2	26
3	โรคระบบกล้ามเนื้อ รวมโครงร่างและเนื้อเยื่อเสริม	1	8	1				3	3				16
4	อาการแสดงและสิ่งผิดปกติที่พบได้จากการตรวจคลินิก												0
5	โรคผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง		1	2				4				1	8
6	โรคติดเชื้อและปรสิต												0
7	โรคระบบไหลเวียนเลือด	1	3						1			1	6
8	โรคระบบสืบพันธุ์ร่วมปัสสาวะ												0
9	สาเหตุจากภายนอกอื่นๆ ที่ทำให้ป่วยหรือตาย(ทำแผล)	6	5	3				4	1				19
10	โรคตามส่วนประกอบของตา		5	2				1	2				10
11	โรคระบบประสาท	5	14	4				4				3	30
12	โรคเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อ โภชนาการและเมตาบอลิซึม												0
13	ภาวะแปรปรวนทางจิตและพฤติกรรม												0
14	โรคหูและปุ่มกกหู												0
15	เนื้องอก(รวมมะเร็ง)												0
16	ภาวะแทรกซ้อนในการตั้งครรภ์												0
17	เบกษาเข้าใช้ส้วงาน												0
18	ภาวะผิดปกติของทารกที่เกิดในระหว่างตั้งครรภ์												0
19	รูปร่างผิดปกติแต่กำเนิด การพิการจนผิดรูปและโครโมโซม												0
20	การเป็นพิษและผลที่ตามมา												0
21	อุบัติเหตุตุนอกงาน												0
22	อุบัติเหตุในงานหรือเกี่ยวเนื่องจากงาน												0
รวมทั้งหมด(Total)		17	63	21	0	0	0	44	9	0	0	9	163

Recorded by Suppakan.P

Date 4/3/2568



Month: March 2025

## NURSE MONTHLY REPORT



7th Gas Separation Plant Project-GSP7

No.	Disease classification	NUMBER OF PATIENT											
		PTT	CCC-JV	CIVIL/PIPING	CPP2/Leto	CPP2/KFR	CPP4	CPP5	EPC CREW/NWY	CRCC	STT	OTHER	TOTAL
1	โรคระบบหายใจ	2	2	0	0	0	0	0	4	0	0	1	9
2	โรคระบบย่อยอาหาร รวมโรคในช่องปาก	0	4	2	3	0	0	6	3	1	0	0	19
3	โรคระบบกล้ามเนื้อ รวมโครงร่างและเนื้อเยื่อเสริม	0	0	3	0	2	0	10	8	3	0	2	28
4	อาการแสดงและสิ่งผิดปกติที่พบได้จากการตรวจคลินิก	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5	โรคผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง	0	0	1	0	0	0	2	2	0	0	0	5
6	โรคติดเชื้อและปรสิต	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7	โรคระบบไหลเวียนเลือด	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	2	5
8	โรคระบบสืบพันธุ์รวมปัสสาวะ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9	สาเหตุจากภายนอกอื่นๆ ที่ทำให้ป่วยหรือตาย(ท่าแผล)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10	โรคดราวมส่วนประกอบของตา	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
11	โรคระบบประสาท	0	3	3	1	0	0	4	2	0	0	1	14
12	โรคเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อ โภชนาการและเมตาบอลิซึม	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
13	ภาวะแปรปรวนทางจิตและพฤติกรรม	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
14	โรคหูและปุ่มกกหู	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
15	เนื้องอก(รวมมะเร็ง)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
16	ภาวะแทรกซ้อนในการตั้งครรภ์	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
17	เบี่ยงเข้าใช้ส้วงาน	0	5	0	7	0	0	4	0	0	0	2	18
18	ภาวะผิดปกติของทารกที่เกิดในระยะปริกำเนิด	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19	รูปร่างผิดปกติแต่กำเนิด การพิการจนผิดรูปและโครโมโซม	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20	การเป็นพิษและผลที่ตามมา	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
21	อุบัติเหตุนอกงาน	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
22	อุบัติเหตุในงานหรือเกี่ยวเนื่องจากงาน	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
รวมทั้งหมด(Total)		2	14	10	11	3	0	28	19	4	0	8	99

Recorded by Cheewin S.

Date 2/4/2568



Month: April 2025

## NURSE MONTHLY REPORT



7th Gas Separation Plant Project-GSP7

No.	Disease classification	NUMBER OF PATIENT											
		PTT	CCC-JV	CIVIL/PIPING	CPP2	CPP2/KFR	CPP4	CPP5	EPC CREW/NWY	CSC	CRCC	OTHER	TOTAL
1	โรคระบบหายใจ	3	4	0	3	1	0	1	4	1	1	0	18
2	โรคระบบย่อยอาหาร รวมโรคในช่องปาก	0	4	0	0	0	0	5	10	0	0	2	21
3	โรคระบบกล้ามเนื้อ รวมโครงร่างและเนื้อเยื่อเสริม	1	1	2	1	0	0	1	5	2	2	1	16
4	อาการแสดงและสิ่งผิดปกติที่พบได้จากการตรวจคลินิก	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5	โรคผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง	0	0	0	0	0	0	3	5	0	0	0	8
6	โรคติดเชื้อและปรสิต	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7	โรคระบบไหลเวียนเลือด	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2
8	โรคระบบสืบพันธุ์รวมปัสสาวะ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9	สาเหตุจากภายนอกอื่นๆ ที่ทำให้ป่วยหรือตาย(ท่าแผล)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10	โรคดราวมส่วนประกอบของตา	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2
11	โรคระบบประสาท	2	4	0	0	0	0	1	3	0	0	2	12
12	โรคเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อ โภชนาการและเมตาบอลิซึม	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
13	ภาวะแปรปรวนทางจิตและพฤติกรรม	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
14	โรคหูและปุ่มกกหู	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
15	เนื้องอก(รวมมะเร็ง)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
16	ภาวะแทรกซ้อนในการตั้งครรภ์	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
17	เบี่ยงเข้าใช้ส้วงาน	2	5	1	10	0	0	5	0	0	0	1	24
18	ภาวะผิดปกติของทารกที่เกิดในระยะปริกำเนิด	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19	รูปร่างผิดปกติแต่กำเนิด การพิการจนผิดรูปและโครโมโซม	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20	การเป็นพิษและผลที่ตามมา	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
21	อุบัติเหตุนอกงาน	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
22	อุบัติเหตุในงานหรือเกี่ยวเนื่องจากงาน	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
รวมทั้งหมด(Total)		8	19	5	14	1	0	17	27	3	3	6	103

Recorded by Cheewin S.

Date 3/5/2568





Month: May 2025

## NURSE MONTHLY REPORT



7th Gas Separation Plant Project-GSP7

No.	Disease classification	NUMBER OF PATIENT											
		PTT	CCC-JV	CIVIL/PIPING	CPP2	KFR	CPP4	CPP5	EPC CREW/NWY	CSC	CRCC	OTHER	TOTAL
1	โรคระบบหายใจ	3	7	2	0	0	0	6	11	0	0	0	29
2	โรคระบบย่อยอาหาร รวมโรคในช่องปาก	1	1	0	0	0	0	2	4	2	0	0	10
3	โรคระบบกล้ามเนื้อ รวมโครงร่างและเนื้อเยื่อเสริม	0	0	0	2	1	0	3	6	1	0	0	13
4	อาการแสดงและสิ่งผิดปกติที่พบได้จากการตรวจคลินิก	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5	โรคผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง	0	0	1	0	0	0	0	3	0	0	0	4
6	โรคติดเชื้อและปรสิต	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7	โรคระบบไหลเวียนเลือด	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8	โรคระบบสืบพันธุ์รวมปัสสาวะ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9	สาเหตุจากภายนอกอื่นๆ ที่ทำให้ป่วยหรือตาย(ท่าแผล)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10	โรคดราวมส่วนประกอบของตา	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
11	โรคระบบประสาท	2	4	0	1	0	0	3	5	1	1	3	20
12	โรคเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อ โภชนาการและเมตาบอลิซึม	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
13	ภาวะแปรปรวนทางจิตและพฤติกรรม	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
14	โรคหูและปุ่มกกหู	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
15	เนื้องอก(รวมมะเร็ง)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
16	ภาวะแทรกซ้อนในการตั้งครรภ์	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
17	เบี่ยงเข้าใช้ส้วงาน	0	4	0	4	0	0	5	0	0	0	0	13
18	ภาวะผิดปกติของทารกที่เกิดในระยะปริกำเนิด	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19	รูปร่างผิดปกติแต่กำเนิด การพิการจนผิดรูปและโครโมโซม	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20	การเป็นพิษและผลที่ตามมา	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
21	อุบัติเหตุนอกงาน	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
22	อุบัติเหตุในงานหรือเกี่ยวเนื่องจากงาน	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
รวมทั้งหมด(Total)		6	16	3	7	1	0	19	29	4	1	3	89

Recorded by Cheewin S.

Date 1/6/2568



Month: June 2025

## NURSE MONTHLY REPORT



7th Gas Separation Plant Project-GSP7

No.	Disease classification	NUMBER OF PATIENT											
		PTT	CCC-JV	CIVIL/PIPING	CPP2	KFR	CPP4	CPP5	EPC CREW/NWY	CSC	CRCC	OTHER	TOTAL
1	โรคระบบหายใจ	3	2	1	0	0	0	3	4	0	0	0	13
2	โรคระบบย่อยอาหาร รวมโรคในช่องปาก	1	1	0	0	0	0	3	1	1	0	0	7
3	โรคระบบกล้ามเนื้อ รวมโครงร่างและเนื้อเยื่อเสริม	0	0	0	2	1	0	1	2	1	0	0	7
4	อาการแสดงและสิ่งผิดปกติที่พบได้จากการตรวจคลินิก	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5	โรคผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	2
6	โรคติดเชื้อและปรสิต	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7	โรคระบบไหลเวียนเลือด	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8	โรคระบบสืบพันธุ์ร่วมปัสสาวะ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9	สาเหตุจากภายนอกอื่นๆ ที่ทำให้ป่วยหรือตาย(ท่าแผล)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10	โรคดรรส่วนประกอบของตา	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
11	โรคระบบประสาท	1	2	0	1	0	0	1	1	1	2	0	9
12	โรคเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อ โภชนาการและเมตาบอลิซึม	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
13	ภาวะแปรปรวนทางจิตและพฤติกรรม	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
14	โรคหูและจมูกกหู	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
15	เนื้องอก(รวมมะเร็ง)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
16	ภาวะแทรกซ้อนในการตั้งครรภ์	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
17	เบี่ยงเข้าใช้ส้วงาน	1	2	0	1	0	0	2	0	0	0	0	6
18	ภาวะผิดปกติของทารกที่เกิดในระยะปริกำเนิด	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19	รูปร่างผิดปกติแต่กำเนิด การพิการจนผิดรูปและโครโมโซม	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20	การเป็นพิษและผลที่ตามมา	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
21	อุบัติเหตุนอกงาน	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
22	อุบัติเหตุในงานหรือเกี่ยวเนื่องจากงาน	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
รวมทั้งหมด(Total)		6	7	2	4	1	0	10	9	3	2	0	44

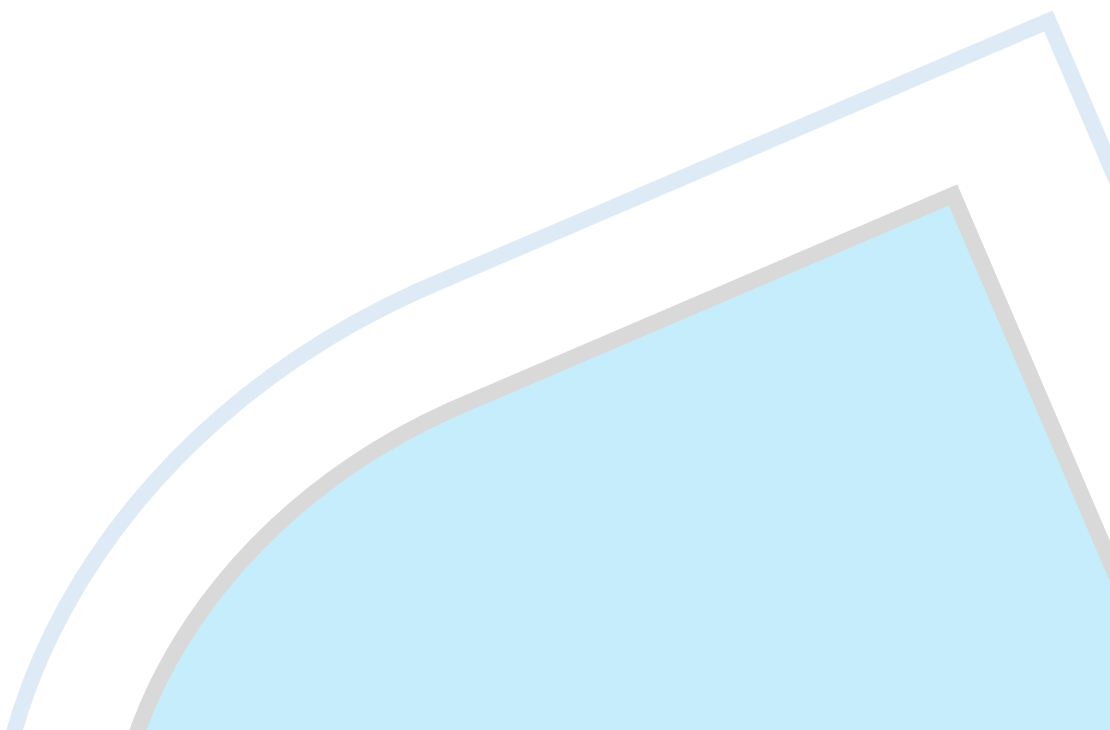
Recorded by Cheewin S.

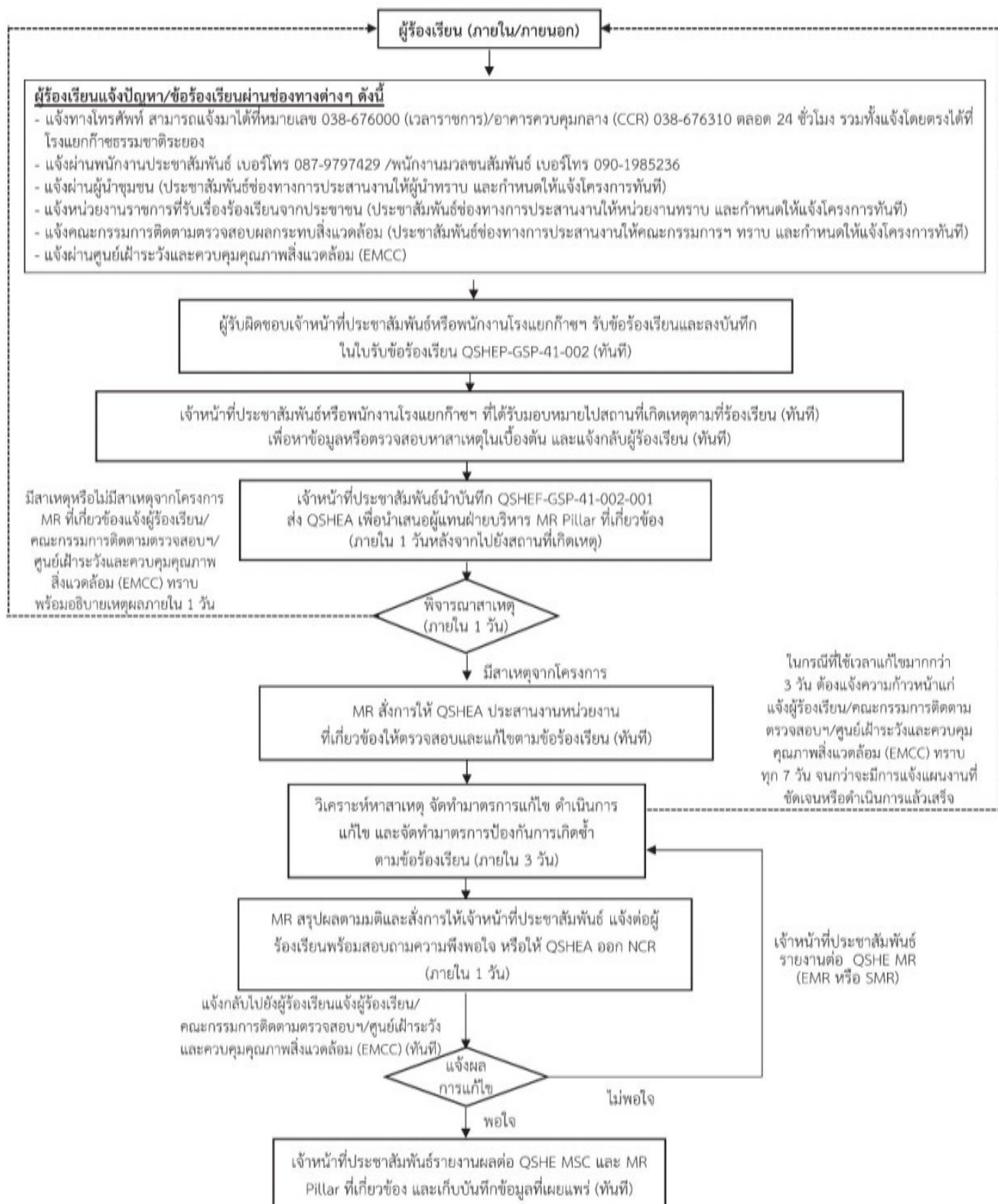
Date 1/7/2568

## ภาคผนวก ข-45

---

แบบบันทึกข้อร้องเรียนของโครงการ  
/ขั้นตอนการดำเนินการรับเรื่องร้องเรียน





#### คำจำกัดความ

EMR : ผู้แทนฝ่ายบริหารในการดำเนินระบบมาตรฐานการจัดการด้านสิ่งแวดล้อม

SMR : ผู้แทนฝ่ายบริหารในการดำเนินระบบมาตรฐานการจัดการด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย

QSHEA : ผู้จัดการประกันคุณภาพระบบมาตรฐานการจัดการ

QSHE MSC : คณะทำงานระบบมาตรฐานการจัดการแบบบูรณาการ

NCR : non conformance report รายงานการไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนด



ที่ รย ๕๒๒๐๖/๔๐๓๗



สำนักงานเทศบาลนครมาบตาพุด  
๔ ถนนเมืองใหม่มาบตาพุด สาย ๗  
ตำบลห้วยโป่ง อำเภอเมือง  
จังหวัดระยอง ๒๑๑๕๐

๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘

เรื่อง การตรวจสอบข้อร้องเรียนจากการดำเนินงานของโครงการก่อสร้างโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ ๗ บริษัท ปตท.จำกัด (มหาชน)

เรียน กรรมการผู้จัดการโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ ๗ บริษัท ปตท.จำกัด (มหาชน)

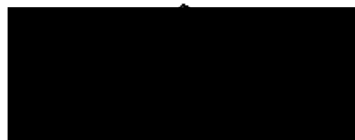
อ้างถึง หนังสือบริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน) ที่ ๘๐๐๐๐๔๖๖/๔๕/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๑๔ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๘

ตามหนังสือที่อ้างถึงบริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน) ได้ดำเนินโครงการก่อสร้างโรงแยกก๊าซธรรมชาติหน่วยที่ ๗ ภายในพื้นที่นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง โดยได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการผู้ชำนาญการพิจารณารายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการอุตสาหกรรมปิโตรเลียม ปิโตรเคมี และเคมี เมื่อวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ปัจจุบันอยู่ระหว่างการก่อสร้าง ได้ขอความอนุเคราะห์เทศบาลนครมาบตาพุดตรวจสอบข้อมูลข้อร้องเรียนที่เกิดจากการดำเนินงานของบริษัทฯ ตั้งแต่วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๔ ถึงปัจจุบัน นั้น

เทศบาลฯ ได้ตรวจสอบแล้วขอเรียนว่า ตั้งแต่วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๗ ถึงปัจจุบัน เทศบาลฯ ไม่ได้รับข้อร้องเรียนจากชุมชนรอบข้างหรือผู้เกี่ยวข้องที่เกิดขึ้นจากการดำเนินงานของบริษัทฯ แต่อย่างใด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่  
นายกเทศมนตรีนครมาบตาพุด

สำนักสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

งานควบคุมมลพิษและเหตุรำคาญ

โทร./โทรสาร ๐-๓๘๖๘-๕๕๖๐

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban\_๐๔๒๑๐๑๐๓@dla.go.th

“ยึดมั่นธรรมาภิบาล บริการเพื่อประชาชน”

ที่ อก ๕๑๐๖.๓/ ๐๓๔๑



สำนักงานทำเรืออุตสาหกรรมมาบตาพุด  
เลขที่ ๑ ถนนไธหนึ่ง ตำบลมาบตาพุด  
อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง ๒๑๑๕๐

๕ มิถุนายน ๒๕๖๘

เรื่อง แจ้งผลการตรวจสอบประวัติข้อร้องเรียนจากการดำเนินงานของ บริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน)

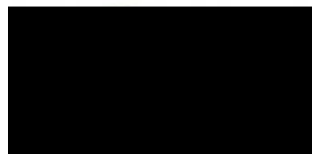
เรียน ผู้จัดการส่วนปฏิบัติการมวลชนสัมพันธ์ บริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน)

ตามที่ บริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน) มีความประสงค์ตรวจสอบประวัติข้อร้องเรียนจากชุมชนรอบข้าง และผู้เกี่ยวข้องเกี่ยวกับการดำเนินงานของบริษัทฯ ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕ ถึงปัจจุบัน นั้น

ในการนี้ สำนักงานทำเรืออุตสาหกรรมมาบตาพุด (สทร.) ได้ตรวจสอบประวัติข้อร้องเรียนของ บริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน) อยู่ระหว่างการก่อสร้างโรงแยกก๊าซธรรมชาติหน่วยที่ ๗ ภายในพื้นที่ทำเรืออุตสาหกรรมมาบตาพุด ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมือง จังหวัดระยอง ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕ จนถึงปัจจุบัน (สิ้นสุด วันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๘) ไม่พบข้อร้องเรียนจากการดำเนินงาน ทั้งนี้ หากท่านต้องการสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมสามารถติดต่อได้ที่ สทร. โทร. ๐๓ ๘๖๘๓ ๓๐๕๕-๘ ต่อ ๑๑๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



ผู้อำนวยการสำนักงานทำเรืออุตสาหกรรมมาบตาพุด

สำนักงานทำเรืออุตสาหกรรมมาบตาพุด

โทรศัพท์ ๐๓ ๘๖๘๓ ๓๐๕๕ ต่อ ๑๑๔

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ mtpportieat@gmail.com



ที่ รย ๐๐๑๔.๒/ ๙๐๖๑

สำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัดระยอง  
ถนนสมุทรคงคา รย ๒๑๐๐๐

๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๘

เรื่อง แจ้งข้อมูลประวัติข้อร้องเรียนจากการดำเนินงานของโครงการก่อสร้างโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ ๗ บริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน)

เรียน ผู้จัดการส่วนปฏิบัติการมวลชนสัมพันธ์

อ้างถึง หนังสือบริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน) ที่ ๘๐๐๐๐๔๖๖/๙๕.๒/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานข้อมูลประวัติข้อร้องเรียน จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง บริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน) ตั้งอยู่ภายในนิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง ขอความอนุเคราะห์ตรวจสอบข้อมูลประวัติข้อร้องเรียนจากชุมชนรอบข้างหรือผู้เกี่ยวข้อง ที่เกิดขึ้นจากการดำเนินงานของโครงการก่อสร้างโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ ๗ ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕ จนถึงปัจจุบัน เพื่อปฏิบัติให้เป็นไปตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม นั้น

สำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัดระยอง ขอเรียนว่า ได้ตรวจสอบข้อมูลเรื่องร้องเรียนที่ได้รับแจ้งเฉพาะในส่วนที่เกี่ยวข้อง ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕ จนถึงปัจจุบันแล้ว ปรากฏว่าไม่พบข้อร้องเรียนเกี่ยวกับโครงการก่อสร้างโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ ๗ ของบริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน) รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ ในส่วนของหน่วยงานอื่น ขอให้ท่านตรวจสอบข้อมูลโดยตรงกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



เจ้าพนักงานป่าไม้อาวุโส รักษาการแทน  
ผู้อำนวยการสำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและ  
สิ่งแวดล้อมจังหวัดระยอง

ส่วนสิ่งแวดล้อม

โทร. ๐ ๓๘๖๑ ๑๐๐๘

โทรสาร ๐ ๓๘๖๑ ๔๒๕๘

forest.rayong@gmail.com

“No Gift policy ทส. โปร่งใสและเป็นธรรม”



แบบบันทึกข้อร้องเรียนอย่างเป็นทางการของโครงการ  
(Official Complaint Register)



โครงการ :

โครงการโรงแยกก๊าซธรรมชาติ หน่วยที่ 7 (GSP7 Project)


บริษัทผู้รับเหมาหลัก :

กิจการร่วมค้า ซีพีพี-ซีพีพีบี-ซีพีอีซีซี (CCC-JV)

บันทึกข้อมูลระหว่างวันที่ :

1 มกราคม – 30 มิถุนายน 2568

ข้อร้องเรียน		รายละเอียดข้อร้องเรียน	สาเหตุ	แนวทางแก้ไข	สถานะข้อร้องเรียน
ไม่มี	มี				
✓					

	Checked and reviewed by	Approved by
Signature:		
Position:	Environmental Specialist	Project Manager
Company:	CCC-JV	CCC-JV