

ภาคผนวกที่ 1

สำเนาหนังสือเห็นชอบจากสำนักงานนโยบาย  
และแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม  
(0804/12360 ลงวันที่ 4 กันยายน 2541)

ที่ 0804/ 12360



สำนักงานนโยบายและแผนสิ่งแวดล้อม  
ซอยนิบุวัฒนา 7 ถนนพระรามที่ 6  
กรุงเทพฯ 10400

4 กันยายน 2541

เรื่อง ผลการพิจารณารายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการผลิตหนังฟอกสำเร็จรูป

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุน

อ้างถึง หนังสือสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุน ที่ นร 1204/000882  
ลงวันที่ 5 สิงหาคม 2541

สิ่งที่ส่งมาด้วย มาตรการลดผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม  
โครงการผลิตหนังฟอกสำเร็จรูป ที่บริษัท ซาเตซ่า (ประเทศไทย) จำกัด ต้องยึดถือปฏิบัติ  
ตั้งในสวนอุตสาหกรรมบ้านแพน อำเภอสวน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุน ได้ส่งรายงานการวิเคราะห์  
ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการผลิตหนังฟอกสำเร็จรูป ของบริษัท ซาเตซ่า (ประเทศไทย) จำกัด  
ตั้งในสวนอุตสาหกรรมบ้านแพน อำเภอสวน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา จัดทำรายงานฯ โดยบริษัท  
ซีคอน จำกัด ให้สำนักงานนโยบายและแผนสิ่งแวดล้อมพิจารณา ให้ความเห็นด้านสิ่งแวดล้อม ดัง  
รายละเอียดข้างล่างนี้

สำนักงานนโยบายและแผนสิ่งแวดล้อม ได้พิจารณารายงานฯ ดังกล่าวแล้วเห็นชอบกับ  
มาตรการลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมของโครงการ ทั้งนี้  
บริษัท ซาเตซ่า (ประเทศไทย) จำกัด ต้องยึดถือปฏิบัติตามมาตรการฯ ที่ได้เสนอมา และมาตรการ  
เพิ่มเติมของสำนักงานฯ ดังรายละเอียดในสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ สำนักงานฯ ได้สำเนาแจ้งให้บริษัทฯ  
กรมโรงงานอุตสาหกรรม และจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ทราบด้วยแล้ว

เลขา

กองวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม  
โทร. 2792792, 2797180-9 ต่อ 148  
โทรสาร. 2785469, 2713226

ที่ 0804/ 12360

สำนักงานนโยบายและแผนสิ่งแวดล้อม  
ซอยพินิจวัฒนา 7 ถนนพระรามที่ 6  
กรุงเทพฯ 10400

A กันยายน 2541

เรื่อง ผลการพิจารณารายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการผลิตหนังฟอกสำเร็จรูป

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุน

อ้างถึง หนังสือสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุน ที่ นร 1204/000882  
ลงวันที่ 5 สิงหาคม 2541

สิ่งที่ส่งมาด้วย มาตรการลดผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม  
โครงการผลิตหนังฟอกสำเร็จรูป ที่บริษัท ชาเตซ่า (ประเทศไทย) จำกัด ต้องยึดถือปฏิบัติ  
ตั้งในสวนอุตสาหกรรมบ้านแพน อำเภอสวน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุน ได้ส่งรายงานการวิเคราะห์  
ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการผลิตหนังฟอกสำเร็จรูป ของบริษัท ชาเตซ่า (ประเทศไทย) จำกัด  
ตั้งในสวนอุตสาหกรรมบ้านแพน อำเภอสวน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา จัดทำรายงานฯ โดยบริษัท  
ซีคอก จำกัด ให้สำนักงานนโยบายและแผนสิ่งแวดล้อมพิจารณา ให้ความเห็นด้านสิ่งแวดล้อม ดัง  
รายละเอียดแจ้งแล้วนั้น

สำนักงานนโยบายและแผนสิ่งแวดล้อม ได้พิจารณารายงานฯ ดังกล่าวแล้วเห็นชอบกับ  
มาตรการลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมของโครงการ ทั้งนี้  
บริษัท ชาเตซ่า (ประเทศไทย) จำกัด ต้องยึดถือปฏิบัติตามมาตรการฯ ที่ได้เสนอมา และมาตรการ  
เพิ่มเติมของสำนักงานฯ ดังรายละเอียดในสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ สำนักงานฯ ได้สำเนาแจ้งให้บริษัท  
กรมโรงงานอุตสาหกรรม และจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ทราบด้วยแล้ว

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมชัย นริศกุล)  
ผู้อำนวยการสำนักงานนโยบายและแผนสิ่งแวดล้อม

กองวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม  
โทร. 2792792, 2797180-9 ต่อ 148  
โทรสาร. 2785469, 2713226



..... ผู้ตรวจ  
.....  
.....  
.....

มาตรการลดผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม  
โครงการผลิตพลังงานฟอสซิลที่บริษัท ช่าเตซ่า (ประเทศไทย) จำกัด  
ตั้งในสวนอุตสาหกรรมบ้านแพน อำเภอสวน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

1. ปฏิบัติตามมาตรการลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมที่เสนอในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการผลิตพลังงานฟอสซิลที่บริษัท ช่าเตซ่า (ประเทศไทย) จำกัด ตั้งในสวนอุตสาหกรรมบ้านแพน อำเภอสวน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา จัดทำรายงานฯ โดยบริษัท ชีคอก จำกัด ตั้งสรุปในเอกสารแนบ และที่สำนักงานฯ กำหนดเพิ่มเติม ดังต่อไปนี้
  - 1.1 บริหารเขตพื้นที่โครงการให้มีการปลูกไม้ยืนต้น 3 ชั้น สลับฟันปลา และปลูกไม้พุ่มเสริม พร้อมทั้งจัดภูมิสถาปัตย์ให้สวยงาม
  - 1.2 ให้มีหน่วยงานกลาง (Thrid Party) เพื่อดำเนินการตรวจสอบระบบการจัดการสิ่งแวดล้อมของโครงการให้ได้มาตรฐานสากล ISO 14001 ภายหลังจากดำเนินการผลิตแล้ว 3 ปี
2. ให้ใช้วิธีการตรวจวัดคุณภาพอากาศในบรรยากาศ และวิธีการวิเคราะห์ผลตามวิธีการของราชการหรือเทียบเท่า พร้อมทั้งต้องตรวจวัดความเร็วลม และทิศทางลมในขณะทำการตรวจวัดคุณภาพอากาศ และการตรวจวัดก๊าซซัลเฟอร์ไดออกไซด์ในปล่อง ให้ใช้วิธีการของ US.EPA Method 6 หรือ US.EPA Method 8 และการตรวจวัดฝุ่นละอองในปล่อง ให้ใช้วิธีของ US.EPA Method 5
3. เมื่อผลการติดตามตรวจสอบได้แสดงให้เห็นถึงปัญหาสิ่งแวดล้อม บริษัทฯ ต้องดำเนินการปรับปรุงแก้ไขปัญหาเหล่านั้นโดยเร็ว และต้องปฏิบัติตามมาตรการลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมโดยเคร่งครัด เพื่อประโยชน์ในการพิจารณาความเหมาะสมของการกำหนดระยะเวลาการติดตามตรวจสอบต่อไป
4. หากเกิดเหตุการณ์ใด ๆ ก็ตามที่อาจก่อให้เกิดผลกระทบต่อคุณภาพสิ่งแวดล้อม บริษัทฯ ต้องแจ้งให้กรมโรงงานอุตสาหกรรม จังหวัดพระนครศรีอยุธยา และสำนักงานนโยบายและแผนสิ่งแวดล้อมทราบโดยเร็ว เพื่อสำนักงานฯ จักได้ให้ความร่วมมือในการแก้ไขปัญหาดังกล่าว
5. บริษัทฯ ต้องเสนอรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการลดผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม โดยสรุปให้กรมโรงงานอุตสาหกรรม จังหวัดพระนครศรีอยุธยา สำนักงานนโยบายและแผนสิ่งแวดล้อม ทราบทุก 6 เดือน
6. หากมีความประสงค์จะขอเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการ และ/หรือมาตรการลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม บริษัท ช่าเตซ่า (ประเทศไทย) จำกัด ต้องเสนอรายละเอียดของการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว ให้สำนักงานนโยบายและแผนสิ่งแวดล้อมให้ความเห็นชอบด้านสิ่งแวดล้อมก่อนดำเนินการเปลี่ยนแปลง



ภาคผนวกที่ 2  
เอกสารประกอบการจัดทำรายงานมาตรการฯ

ภาคผนวกที่ 2-1  
เอกสารตรวจสอบ Thermo Pack

# MEC. MONTHLY INSPECTION ROUTE THERMOPAC NO.1

ORDER NUMBER 8918611 WM , ITEM NUMBER 8523

Item	Description	Action	Result	Note
1	Nozzle and o-ring...status, cleaning	verify, visual inspection	D3	
	-cleaning	perform, visual inspection	D3	
2	Nozzle rod...cleaning	perform, visual inspection	D3	
3	Flame plate...status	verify, visual inspection	D3	
	-cleaning	perform, visual inspection	D3	
4	Photo cell...status	verify, visual inspection	D3	
	-cleaning	perform, visual inspection	D3	
5	Refractory concrete...status	verify, visual inspection	D3	
6	Coil...status	verify, visual inspection	D3	
7	Inside combustion chamber...status	verify, visual inspection	D3	
8	Pressure of heavy oil...status	check, register	D3	
9	Temperature of heavy oil...status	check, register	D3	
10	Strainer of heavy oil...cleaning	perform, visual inspection	D3	
11	Leakage...status	verify, visual inspection	D3	
12	Top of TPC 1500...cleaning	perform, visual inspection	D3	
13	Fan blades...cleaning	perform, visual inspection	D3	
14	Electrodes of spark...cleaning	perform, visual inspection	D3	
15	Chimney and exhaust...cleaning	perform, visual inspection	D3	
16	Running...status	verify, visual inspection	D3	
17	Feeding pump...running	verify, visual inspection	D3	
	-bearings...status	verify, visual inspection	D3	

Result F=Failure L=Loose  
 G=Grease D=Dirty  
 R=Rust O=Oil  
 D1=Very dirty D2=Dirty  
 D3=O.K B=Broken

Inspection By.....  
 Date 14 / 01 / 25  
 Start time 8:00  
 Finish time 8:10

## MEC. MONTHLY INSPECTION ROUTE THERMOPAC NO.2

ORDER NUMBER 8918612 WM , ITEM NUMBER 8524

Item	Description	Action	Result	Note
1	Nozzle and o-ring...status, cleaning	verify, visual inspection	D3	
	-cleaning	perform, visual inspection	D3	
2	Nozzle rod...cleaning	perform, visual inspection	D3	
3	Flame plate...status	verify, visual inspection	D3	
	-cleaning	perform, visual inspection	D3	
4	Photo cell...status	verify, visual inspection	D3	
	-cleaning	perform, visual inspection	D3	
5	Refractory concrete...status	verify, visual inspection	D3	
6	Coil...status	verify, visual inspection	D3	
7	Inside combustion chamber...status	verify, visual inspection	D3	
8	Pressure of heavy oil...status	check, register	D3	
9	Temperature of heavy oil...status	check, register	D3	
10	Strainer of heavy oil...cleaning	perform, visual inspection	D3	
11	Leakage...status	verify, visual inspection	D3	
12	Top of TPC 1500...cleaning	perform, visual inspection	D3	
13	Fan blades...cleaning	perform, visual inspection	D3	
14	Electrodes of spark...cleaning	perform, visual inspection	D3	
15	Chimney and exhaust...cleaning	perform, visual inspection	D3	
16	Running...status	verify, visual inspection	D3	
17	Feeding pump...running	verify, visual inspection	D3	
	-bearings...status	verify, visual inspection	D3	

Result F=Failure L=Loose  
 G=Grease D=Dirty  
 R=Rust O=Oil  
 D1=Very dirty D2=Dirty  
 D3=O.K B=Broken

Inspection By.....  
 Date 14, 01, 25  
 Start time 8:20  
 Finish time 8:30



# MEC. MONTHLY INSPECTION ROUTE THERMOPAC NO.1

ORDER NUMBER 8957100 WM , ITEM NUMBER 8523

Item	Description	Action	Result	Note
1	Nozzle and o-ring...status, cleaning	verify, visual inspection	D3	
	-cleaning	perform, visual inspection	D3	
2	Nozzle rod...cleaning	perform, visual inspection	D3	
3	Flame plate...status	verify, visual inspection	D3	
	-cleaning	perform, visual inspection	D3	
4	Photo cell...status	verify, visual inspection	D3	
	-cleaning	perform, visual inspection	D3	
5	Refractory concrete...status	verify, visual inspection	D3	
6	Coil...status	verify, visual inspection	D3	
7	Inside combustion chamber...status	verify, visual inspection	D3	
8	Pressure of heavy oil...status	check, register	D3	
9	Temperature of heavy oil...status	check, register	D3	
10	Strainer of heavy oil...cleaning	perform, visual inspection	D3	
11	Leakage...status	verify, visual inspection	D3	
12	Top of TPC 1500...cleaning	perform, visual inspection	D3	
13	Fan blades...cleaning	perform, visual inspection	D3	
14	Electrodes of spark...cleaning	perform, visual inspection	D3	
15	Chimney and exhaust...cleaning	perform, visual inspection	D3	
16	Running...status	verify, visual inspection	D3	
17	Feeding pump...running	verify, visual inspection	D3	
	-bearings...status	verify, visual inspection	D3	

Result F=Failure L=Loose  
 G=Grease D=Dirty  
 R=Rust O=Oil  
 D1=Very dirty D2=Dirty  
 D3=O.K B=Broken

Inspection By.....  
 Date 18, 02, 25  
 Start time 8-10  
 Finish time 8-20

## MEC. MONTHLY INSPECTION ROUTE THERMOPAC NO.2

ORDER NUMBER 8957101 WM , ITEM NUMBER 8524

Item	Description	Action	Result	Note
1	Nozzle and o-ring...status,cleanning	verify,visual inspection	D3	
	-cleaning	perform,visual inspection	D3	
2	Nozzle rod...cleaning	perform,visual inspection	D3	
3	Flame plate...status	verify,visual inspection	D3	
	-cleaning	perform,visual inspection	D3	
4	Photo cell...status	verify,visual inspection	D3	
	-cleaning	perform,visual inspection	D3	
5	Refractory concrete...status	verify,visual inspection	D3	
6	Coil...status	verify,visual inspection	D3	
7	Inside combustion chamber...status	verify,visual inspection	D3	
8	Pressure of heavy oil...status	check,register	D3	
9	Temperature of heavy oil...status	check,register	D3	
10	Strainer of heavy oil...cleaning	perform,visual inspection	D3	
11	Leakage...status	verify,visual inspection	D3	
12	Top of TPC 1500...cleaning	perform,visual inspection	D3	
13	Fan blades...cleaning	perform,visual inspection	D3	
14	Electrodes of spark...cleaning	perform,visual inspection	D3	
15	Chimney and exhaust...cleaning	perform,visual inspection	D3	
16	Running...status	verify,visual inspection	D3	
17	Feeding pump...running	verify,visual inspection	D3	
	-bearings...status	verify,visual inspection	D3	

Result F=Failure L=Loose  
 G=Grease D=Dirty  
 R=Rust O=Oil  
 D1=Very dirty D2=Dirty  
 D3=O.K B=Broken

Inspection By.....  
 Date.....18/02/25  
 Start time.....8:20  
 Finish time.....8:30

# MEC. MONTHLY INSPECTION ROUTE THERMOPAC NO.1

ORDER NUMBER 8993100 WM , ITEM NUMBER 8523

Item	Description	Action	Result	Note
1	Nozzle and o-ring...status, cleaning	verify, visual inspection	D3	
	-cleaning	perform, visual inspection	D3	
2	Nozzle rod...cleaning	perform, visual inspection	D3	
3	Flame plate...status	verify, visual inspection	D3	
	-cleaning	perform, visual inspection	D3	
4	Photo cell...status	verify, visual inspection	D3	
	-cleaning	perform, visual inspection	D3	
5	Refractory concrete...status	verify, visual inspection	D3	
6	Coil...status	verify, visual inspection	D3	
7	Inside combustion chamber...status	verify, visual inspection	D3	
8	Pressure of heavy oil...status	check, register	D3	
9	Temperature of heavy oil...status	check, register	D3	
10	Strainer of heavy oil...cleaning	perform, visual inspection	D3	
11	Leakage...status	verify, visual inspection	D3	
12	Top of TPC 1500...cleaning	perform, visual inspection	D3	
13	Fan blades...cleaning	perform, visual inspection	D3	
14	Electrodes of spark...cleaning	perform, visual inspection	D3	
15	Chimney and exhaust...cleaning	perform, visual inspection	D3	
16	Running...status	verify, visual inspection	D3	
17	Feeding pump...running	verify, visual inspection	D3	
	-bearings...status	verify, visual inspection	D3	

Result F=Failure L=Loose  
 G=Grease D=Dirty  
 R=Rust O=Oil  
 D1=Very dirty D2=Dirty  
 D3=O.K B=Broken

Inspection By.....  
 Date.....14/03/25  
 Start time.....8:00  
 Finish time.....8:10

## MEC. MONTHLY INSPECTION ROUTE THERMOPAC NO.2

ORDER NUMBER 8993101 WM , ITEM NUMBER 8524

Item	Description	Action	Result	Note
1	Nozzle and o-ring...status, cleaning	verify, visual inspection	D3	
	-cleaning	perform, visual inspection	D3	
2	Nozzle rod...cleaning	perform, visual inspection	D3	
3	Flame plate...status	verify, visual inspection	D3	
	-cleaning	perform, visual inspection	D3	
4	Photo cell...status	verify, visual inspection	D3	
	-cleaning	perform, visual inspection	D3	
5	Refractory concrete...status	verify, visual inspection	D3	
6	Coil...status	verify, visual inspection	D3	
7	Inside combustion chamber...status	verify, visual inspection	D3	
8	Pressure of heavy oil...status	check, register	D3	
9	Temperature of heavy oil...status	check, register	D3	
10	Strainer of heavy oil...cleaning	perform, visual inspection	D3	
11	Leakage...status	verify, visual inspection	D3	
12	Top of TPC 1500...cleaning	perform, visual inspection	D3	
13	Fan blades...cleaning	perform, visual inspection	D3	
14	Electrodes of spark...cleaning	perform, visual inspection	D3	
15	Chimney and exhaust...cleaning	perform, visual inspection	D3	
16	Running...status	verify, visual inspection	D3	
17	Feeding pump...running	verify, visual inspection	D3	
	-bearings...status	verify, visual inspection	D3	

Result F=Failure L=Loose  
 G=Grease D=Dirty  
 R=Rust O=Oil  
 D1=Very dirty D2=Dirty  
 D3=O.K B=Broken

Inspection By.....  
 Date..... 14, 03, 25  
 Start time..... 8.10  
 Finish time..... 8.20



## MEC. MONTHLY INSPECTION ROUTE THERMOPAC NO.1

ORDER NUMBER 9027024 WM , ITEM NUMBER 8523

Item	Description	Action	Result	Note
1	Nozzle and o-ring...status, cleaning	verify, visual inspection	D3	
	-cleaning	perform, visual inspection	D3	
2	Nozzle rod...cleaning	perform, visual inspection	D3	
3	Flame plate...status	verify, visual inspection	D3	
	-cleaning	perform, visual inspection	D3	
4	Photo cell...status	verify, visual inspection	D3	
	-cleaning	perform, visual inspection	D3	
5	Refractory concrete...status	verify, visual inspection	D3	
6	Coil...status	verify, visual inspection	D3	
7	Inside combustion chamber...status	verify, visual inspection	D3	
8	Pressure of heavy oil...status	check, register	D3	
9	Temperature of heavy oil...status	check, register	D3	
10	Strainer of heavy oil...cleaning	perform, visual inspection	D3	
11	Leakage...status	verify, visual inspection	D3	
12	Top of TPC 1500...cleaning	perform, visual inspection	D3	
13	Fan blades...cleaning	perform, visual inspection	D3	
14	Electrodes of spark...cleaning	perform, visual inspection	D3	
15	Chimney and exhaust...cleaning	perform, visual inspection	D3	
16	Running...status	verify, visual inspection	D3	
17	Feeding pump...running	verify, visual inspection	D3	
	-bearings...status	verify, visual inspection	D3	

Result F=Failure L=Loose  
 G=Grease D=Dirty  
 R=Rust O=Oil  
 D1=Very dirty D2=Dirty  
 D3=O.K B=Broken

Inspection By.....  
 Date.....18/04/25  
 Start time.....8:10  
 Finish time.....8:20

## MEC. MONTHLY INSPECTION ROUTE THERMOPAC NO.2

ORDER NUMBER 9027025 WM , ITEM NUMBER 8524

Item	Description	Action	Result	Note
1	Nozzle and o-ring...status, cleaning	verify, visual inspection	D3	
	-cleaning	perform, visual inspection	D3	
2	Nozzle rod...cleaning	perform, visual inspection	D3	
3	Flame plate...status	verify, visual inspection	D3	
	-cleaning	perform, visual inspection	D3	
4	Photo cell...status	verify, visual inspection	D3	
	-cleaning	perform, visual inspection	D3	
5	Refractory concrete...status	verify, visual inspection	D3	
6	Coil...status	verify, visual inspection	D3	
7	Inside combustion chamber...status	verify, visual inspection	D3	
8	Pressure of heavy oil...status	check, register	D3	
9	Temperature of heavy oil...status	check, register	D3	
10	Strainer of heavy oil...cleaning	perform, visual inspection	D3	
11	Leakage...status	verify, visual inspection	D3	
12	Top of TPC 1500...cleaning	perform, visual inspection	D3	
13	Fan blades...cleaning	perform, visual inspection	D3	
14	Electrodes of spark...cleaning	perform, visual inspection	D3	
15	Chimney and exhaust...cleaning	perform, visual inspection	D3	
16	Running...status	verify, visual inspection	D3	
17	Feeding pump...running	verify, visual inspection	D3	
	-bearings...status	verify, visual inspection	D3	

Result F=Failure L=Loose  
 G=Grease D=Dirty  
 R=Rust O=Oil  
 D1=Very dirty D2=Dirty  
 D3=O.K B=Broken

Inspection By.....

Date 18 / 04 / 25

Start time 8:00

Finish time 8:10

# MEC. MONTHLY INSPECTION ROUTE THERMOPAC NO.1

ORDER NUMBER 9056647 WM , ITEM NUMBER 8523

Item	Description	Action	Result	Note
1	Nozzle and o-ring...status, cleaning	verify, visual inspection	D3	
	-cleaning	perform, visual inspection	D3	
2	Nozzle rod...cleaning	perform, visual inspection	D3	
3	Flame plate...status	verify, visual inspection	D3	
	-cleaning	perform, visual inspection	D3	
4	Photo cell...status	verify, visual inspection	D3	
	-cleaning	perform, visual inspection	D3	
5	Refractory concrete...status	verify, visual inspection	D3	
6	Coil...status	verify, visual inspection	D3	
7	Inside combustion chamber...status	verify, visual inspection	D3	
8	Pressure of heavy oil...status	check, register	D3	
9	Temperature of heavy oil...status	check, register	D3	
10	Strainer of heavy oil...cleaning	perform, visual inspection	D3	
11	Leakage...status	verify, visual inspection	D3	
12	Top of TPC 1500...cleaning	perform, visual inspection	D3	
13	Fan blades...cleaning	perform, visual inspection	D3	
14	Electrodes of spark...cleaning	perform, visual inspection	D3	
15	Chimney and exhaust...cleaning	perform, visual inspection	D3	
16	Running...status	verify, visual inspection	D3	
17	Feeding pump...running	verify, visual inspection	D3	
	-bearings...status	verify, visual inspection	D3	

Result F=Failure L=Loose  
 G=Grease D=Dirty  
 R=Rust O=Oil  
 D1=Very dirty D2=Dirty  
 D3=O.K B=Broken

Inspection By.....  
 Date 15 / 05 / 25  
 Start time 8:10  
 Finish time 8:20

## MEC. MONTHLY INSPECTION ROUTE THERMOPAC NO.2

ORDER NUMBER 9056648 WM , ITEM NUMBER 8524

Item	Description	Action	Result	Note
1	Nozzle and o-ring...status, cleaning	verify, visual inspection	D3	
	-cleaning	perform, visual inspection	D3	
2	Nozzle rod...cleaning	perform, visual inspection	D3	
3	Flame plate...status	verify, visual inspection	D3	
	-cleaning	perform, visual inspection	D3	
4	Photo cell...status	verify, visual inspection	D3	
	-cleaning	perform, visual inspection	D3	
5	Refractory concrete...status	verify, visual inspection	D3	
6	Coil...status	verify, visual inspection	D3	
7	Inside combustion chamber...status	verify, visual inspection	D3	
8	Pressure of heavy oil...status	check, register	D3	
9	Temperature of heavy oil...status	check, register	D3	
10	Strainer of heavy oil...cleaning	perform, visual inspection	D3	
11	Leakage...status	verify, visual inspection	D3	
12	Top of TPC 1500...cleaning	perform, visual inspection	D3	
13	Fan blades...cleaning	perform, visual inspection	D3	
14	Electrodes of spark...cleaning	perform, visual inspection	D3	
15	Chimney and exhaust...cleaning	perform, visual inspection	D3	
16	Running...status	verify, visual inspection	D3	
17	Feeding pump...running	verify, visual inspection	D3	
	-bearings...status	verify, visual inspection	D3	

Result    F=Failure    L=Loose  
               G=Grease    D=Dirty  
               R=Rust      O=Oil  
               D1=Very dirty   D2=Dirty  
               D3=O.K        B=Broken

Inspection By.....  
 Date..... 15, 05, 25  
 Start time..... 8:20  
 Finish time..... 8:30



## MEC. MONTHLY INSPECTION ROUTE THERMOPAC NO.1

ORDER NUMBER 9088283 WM, ITEM NUMBER 8523

Item	Description	Action	Result	Note
1	Nozzle and o-ring...status, cleaning	verify, visual inspection	D3	
	-cleaning	perform, visual inspection	D3	
2	Nozzle rod...cleaning	perform, visual inspection	D3	
3	Flame plate...status	verify, visual inspection	D3	
	-cleaning	perform, visual inspection	D3	
4	Photo cell...status	verify, visual inspection	D3	
	-cleaning	perform, visual inspection	D3	
5	Refractory concrete...status	verify, visual inspection	D3	
6	Coil...status	verify, visual inspection	D3	
7	Inside combustion chamber...status	verify, visual inspection	D3	
8	Pressure of heavy oil...status	check, register	D3	
9	Temperature of heavy oil...status	check, register	D3	
10	Strainer of heavy oil...cleaning	perform, visual inspection	D3	
11	Leakage...status	verify, visual inspection	D3	
12	Top of TPC 1500...cleaning	perform, visual inspection	D3	
13	Fan blades...cleaning	perform, visual inspection	D3	
14	Electrodes of spark...cleaning	perform, visual inspection	D3	
15	Chimney and exhaust...cleaning	perform, visual inspection	D3	
16	Running...status	verify, visual inspection	D3	
17	Feeding pump...running	verify, visual inspection	D3	
	-bearings...status	verify, visual inspection	D3	

Result F=Failure L=Loose  
 G=Grease D=Dirty  
 R=Rust O=Oil  
 D1=Very dirty D2=Dirty  
 D3=O.K B=Broken

Inspection By.....  
 Date..... 17, 06, 25  
 Start time..... 8:20  
 Finish time..... 8:30

## MEC. MONTHLY INSPECTION ROUTE THERMOPAC NO.2

ORDER NUMBER 9088284 WM , ITEM NUMBER 8524

Item	Description	Action	Result	Note
1	Nozzle and o-ring...status, cleaning	verify, visual inspection	D3	
	-cleaning	perform, visual inspection	D3	
2	Nozzle rod...cleaning	perform, visual inspection	D3	
3	Flame plate...status	verify, visual inspection	D3	
	-cleaning	perform, visual inspection	D3	
4	Photo cell...status	verify, visual inspection	D3	
	-cleaning	perform, visual inspection	D3	
5	Refractory concrete...status	verify, visual inspection	D3	
6	Coil...status	verify, visual inspection	D3	
7	Inside combustion chamber...status	verify, visual inspection	D3	
8	Pressure of heavy oil...status	check, register	D3	
9	Temperature of heavy oil...status	check, register	D3	
10	Strainer of heavy oil...cleaning	perform, visual inspection	D3	
11	Leakage...status	verify, visual inspection	D3	
12	Top of TPC 1500...cleaning	perform, visual inspection	D3	
13	Fan blades...cleaning	perform, visual inspection	D3	
14	Electrodes of spark...cleaning	perform, visual inspection	D3	
15	Chimney and exhaust...cleaning	perform, visual inspection	D3	
16	Running...status	verify, visual inspection	D3	
17	Feeding pump...running	verify, visual inspection	D3	
	-bearings...status	verify, visual inspection	D3	

Result F=Failure L=Loose  
 G=Grease D=Dirty  
 R=Rust O=Oil  
 D1=Very dirty D2=Dirty  
 D3=O.K B=Broken

Inspection By.....  
 Date..... 17 / 06 / 25  
 Start time..... 8:10  
 Finish time..... 8:20

ภาคผนวกที่ 2-2  
เอกสารการจัดการของเสีย



หนังสือแจ้งผลการพิจารณา  
การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน  
กรมโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่ 2568-3655

หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ  
บริษัท ชาติเดชา (ประเทศไทย) จำกัด  
ทะเบียนโรงงานเลขที่ 10140200125344  
โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณาดังนี้

ลำดับที่	รหัสสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณ(ตัน)	รหัสการจัดการ	ผู้รับผิดชอบการ	เหตุผล
1	130899	น้ำมันเก่า	12.000	042	10250004625603	
2	080111	กากสี สีเสื่อมสภาพที่ไม่ได้ใช้งานแล้ว	350.000	042	10250004625603	
3	150202	วัสดุปนเปื้อน	150.000	042	10250004625603	
4	070604	โซลเวนท์	60.000	042	10250004625603	
5	160215	หลอดไฟ	2.000	049	10250004625603	
6	190814	กากตะกอนจากระบบบำบัดน้ำเสีย	2,400.000	071	10250006425606	
7	100103	ซีเมนต์จากกะลาปาล์ม	60.000	071	10250006425606	
8	040108	เศษหนัง	1,200.000	041	10190000325446	
9	150103	เศษไม้	60.000	011	10110100325468	
10	170405	เศษเหล็ก	15.000	011	10110100325468	
11	150102	เศษพลาสติก	10.000	011	10110100325468	
12	150101	เศษกระดาษ	10.000	011	10110100325468	
13	150110	ถังใช้งานแล้ว	150.000	039	10110100325468	
14	160213	ขยะอิเล็กทรอนิกส์	2.000	049	10190107125533	
15	150110	ดรัมเหล็ก	2.000	049	10190107125533	

รายการที่ได้รับอนุญาตมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2568 ถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2568

ออกให้ ณ วันที่ 1 มกราคม 2568  
โดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณามั้บนี้อนุญาตโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์

รหัสการจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

011 คัดแยกประเภทเพื่อจำหน่ายต่อ (sorting)	057 เข้ากระบวนการคืนสภาพทรายหล่อแบบที่ไม่ใช่แล้ว (spent green sand / no bake sand regeneration)
021 กักเก็บในภาชนะบรรจุ (storage) ให้ระบุลักษณะการกักเก็บและภาชนะบรรจุ	059 นำวัสดุที่ไม่ใช่แล้วอื่น ๆ กลับคืนมาใหม่ (other recovery unlisted materials) ให้ระบุ
031 นำกลับมาใช้ซ้ำ (reuse) ตามวัตถุประสงค์เดิมของวัสดุที่ไม่ใช่แล้วนั้น ๆ	061 บำบัดด้วยวิธีชีวภาพ (biological treatment) หรือวิธีเคมีชีวภาพ (chemical biological treatment)
032 ส่งกลับผู้ขายเพื่อกำจัด (return to original producer for disposal) ให้ระบุชื่อผู้ขายที่รับคืน	062 บำบัดด้วยวิธีชีวภาพ (biological treatment) เพื่อใช้ก๊าซชีวภาพหรือก๊าซไฮโดรเจนเป็นพลังงาน
033 นำบรรจุภัณฑ์กลับไปบรรจุใหม่หรือใช้ซ้ำ (reuse container; to be refilled) ให้ระบุชื่อผู้ขายที่รับคืน	063 บำบัดด้วยวิธีทางเคมี (chemical treatment) หรือบำบัดด้วยวิธีทางกายภาพ (physical treatment) หรือบำบัดด้วยวิธีทางเคมีกายภาพ (physico-chemical treatment)
039 นำกลับมาใช้ซ้ำด้วยวิธีอื่น ๆ (other reuse methods) ตามวัตถุประสงค์เดิมของวัสดุที่ไม่ใช่แล้วนั้น ๆ ให้ระบุ	065 บำบัดน้ำเสียด้วยวิธีทางเคมีกายภาพ (physico-chemical treatment of wastewater)
041 ใช้เป็นเชื้อเพลิงทดแทน (use as fuel substitution or burn for energy recovery)โดยตรงในเตาเผา (incinerator) หรือเตาอุตสาหกรรมซีเมนต์ (cement industrial furnace)	066 เข้าระบบบำบัดน้ำเสียรวม (discharge into central wastewater treatment plant)
042 ทำเชื้อเพลิงผสม (fuel blending) เพื่อนำไปใช้เป็นเชื้อเพลิงสำหรับเตาเผา (incinerator)เตาอุตสาหกรรมซีเมนต์ (cement industrial furnace) หรือหม้อไอน้ำและเตาอุตสาหกรรม (boiler and	067 ปรับเสถียรด้วยวิธีทางเคมี (chemical stabilization)



industrial furnace) ระบุปลายทาง	068 ปรับเสถียรหรือตรึงทางเคมีโดยใช้ซีเมนต์หรือวัสดุ pozzolanic (chemical fixation using cementitious and/or pozzolanic material)
043 เผาเพื่อใช้เป็นพลังงาน (burn for energy recovery) เฉพาะวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่เป็นของเสียอันตราย สำหรับเตาไฟ (stove) หรือหม้อไอน้ำและเตาอุตสาหกรรม (boiler and industrial furnace)	069 ใช้วิธีบำบัดอื่น ๆ เพื่อทำลายความเป็นพิษ (other detoxification methods) ให้ระบุ
044 ใช้เป็นวัตถุดิบทดแทน (use as raw material substitution) ในเตาอุตสาหกรรมซีเมนต์ (cement industrial furnace)	071 ผังกลบตามหลักสุขาภิบาล (sanitary landfill) เฉพาะสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ไม่เป็นของเสียอันตรายเท่านั้น
045 ทำวัสดุผสม (material blending) เพื่อใช้เป็นวัตถุดิบทดแทน (use as raw material substitution) ในเตาอุตสาหกรรมซีเมนต์ (cement industrial furnace) ระบุปลายทาง	072 ผังกลบอย่างปลอดภัย (secure landfill)
046 ทำเชื้อเพลิงทดแทนจากวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่เป็นของเสียอันตราย สำหรับเตาอุตสาหกรรม เพื่อใช้ผลิตกระแสไฟฟ้าโดยเฉพาะ (use as fuel blending for energy recovery) ระบุปลายทาง	073 ผังกลบอย่างปลอดภัย เมื่อทำการปรับเสถียรหรือทำให้เป็นก้อนแข็งแล้ว (secure landfill of stabilized and/or solidified wastes)
047 ใช้วัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่เป็นของเสียอันตราย เพื่อใช้เป็นเชื้อเพลิงทดแทนโดยตรงในเตาเผา (incinerator) เพื่อผลิตกระแสไฟฟ้า	074 เผาทำลาย (burn for destruction) ในเตาเผาขยะชุมชน หรือเตาเผาเฉพาะสำหรับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่เป็นของเสียอันตรายเท่านั้น
048 ใช้วัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นของเสียอันตราย เพื่อใช้เป็นเชื้อเพลิงทดแทนโดยตรง ในเตาเผา (incinerator) เพื่อผลิตกระแสไฟฟ้า	075 เผาทำลายในเตาเผาเฉพาะสำหรับของเสียอันตราย (burn for destruction in hazardous waste incinerator)
049 นำกลับมาใช้ประโยชน์อีกด้วยวิธีอื่น ๆ (other recycle methods)	076 เผาทำลายร่วมในเตาอุตสาหกรรมซีเมนต์ (co-incineration in cement kiln)
051 เข้ากระบวนการนำตัวทำละลายกลับมาใหม่ (solvent reclamation/regeneration)	077 ฉีดฉีดลงบ่อใต้ดิน หรือชั้นดินใต้ทะเล (deep well or underground injection; sea-bed insertion)
052 เข้ากระบวนการนำโลหะกลับมาใหม่ (reclamation/regeneration of metal and metal compounds)	079 กำจัดด้วยวิธีอื่น ๆ (other disposal methods) ให้ระบุ
053 เข้ากระบวนการคืนสภาพกรด/ด่าง (acid/base regeneration)	081 รวบรวมและส่งออกนอกประเทศ (collect and export)
054 เข้ากระบวนการคืนสภาพตัวเร่งปฏิกิริยา (catalyst regeneration)	082 ถมทะเลหรือที่ลุ่ม (land reclamation) เฉพาะวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่เป็นของเสียอันตรายเท่านั้น
055 เข้ากระบวนการคืนสภาพ ถ่านกัมมันต์ใช้งานแล้ว (spent activated carbon regeneration)	083 หมักทำปุ๋ยหรือสารปรับปรุงคุณภาพดิน (composting or soil conditioner) เฉพาะสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่เป็นของเสียอันตรายเท่านั้น
056 เข้ากระบวนการคืนสภาพเรซินหรือเมมเบรนที่ใช้งานแล้ว (spent resin or membrane regeneration)	084 ทาอาหารสัตว์ (animal feed) เฉพาะสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่เป็นของเสียอันตรายเท่านั้น
	085 ศึกษา วิจัยและพัฒนา (study research and develop) เพื่อการทดลองในลักษณะโครงการนำร่อง เท่านั้น

### เหตุผลกรณีอื่นๆ

01 ผู้รับดำเนินการไม่ได้รับอนุญาตให้ บำบัด/ กำจัด/นำกลับไปใช้ประโยชน์ใหม่
02 วิธีการบำบัด/กำจัด/นำกลับไปใช้ประโยชน์ใหม่ ไม่เหมาะสม
03 ผู้รับดำเนินการได้รับคำสั่งปรับปรุงตามมาตรา 37 หรือหยุดประกอบกิจการตามมาตรา 39 ตามพระราชบัญญัติโรงงาน
04 ผู้รับดำเนินการไม่ยินยอมรับบำบัด/กำจัด/นำกลับไปใช้ประโยชน์ใหม่
05 ไม่สามารถยื่นขออนุญาตฯ ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ได้
06 ผู้ให้บริการยังไม่ได้แจ้งประกอบกิจการโรงงาน หรือไม่ได้แจ้งประกอบในส่วนขยาย
07 ไม่เข้าข่ายต้องขออนุญาตตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรมเรื่องการจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว พ.ศ. 2566

### เหตุผลการไม่อนุญาต

99 อื่นๆ ระบุ.....

### เหตุผลที่ไม่สามารถพิจารณาได้ เนื่องจากขาดเอกสาร หรือเอกสารไม่สมบูรณ์ดังนี้

11 สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการโรงงานของผู้รับดำเนินการ และหรือ ผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
12 สำเนาหนังสือรับรองจดทะเบียนนิติบุคคลของผู้รับดำเนินการ และหรือ ผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
13 สัญญาหรือหนังสือยินยอมการรับบริการระหว่างผู้รับดำเนินการและ ผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
14 หนังสือการประกันความรับผิด (Liability) ระหว่างผู้รับดำเนินการและ ผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
15 หนังสือมอบอำนาจให้ผู้อื่นผู้ใดกระทำการใดๆ แทนกรรมการผู้มีอำนาจพร้อมติดอากรแสตมป์ของผู้รับดำเนินการ และหรือ ผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
16 ผลวิเคราะห์ค่าความเข้มข้นทั้งหมดของสิ่งเจือปน (total concentration : mg/kg)
17 ผลวิเคราะห์ด้วยวิธีการสกัดสาร (waste extraction test : mg/l)
18 รายละเอียดกระบวนการผลิตพร้อมแสดงจุดที่เกิดของเสีย
19 รายละเอียดกระบวนการนำของเสียมากำจัด/บำบัด/นำกลับมาใช้ประโยชน์ใหม่
20 สำเนาใบอนุญาตส่งออกวัตถุอันตราย (วอ.6)
21 หนังสือรับรองจากกรมวิชาการเกษตรในการทำปุ๋ยหรือสารปรับปรุงคุณภาพดิน
22 รหัสประเภทหรือชนิดหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วไม่ถูกต้อง
23 รหัสการจัดการไม่ถูกต้อง
24 การลงนามของกรรมการผู้มีอำนาจในคำขอ/สัญญา ไม่ครบถ้วนตามเงื่อนไขหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล
25 เอกสารข้อมูลความปลอดภัย

### หมายเหตุ

- กรณีไม่อนุญาต หากท่านไม่เห็นด้วย สามารถแจ้งเป็นหนังสือพร้อมเหตุผลไปยังอธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม ภายใน 15 วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้งคำสั่งทางการปกครองนี้
- หากท่านสนใจฝ่าฝืนนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกบริเวณโรงงานโดยไม่ได้รับอนุญาต ถือเป็นความผิดตามมาตรา 45 แห่งพระราชบัญญัติโรงงาน พ.ศ.2535 ต้องระวางโทษปรับไม่เกิน 2 แสนบาท



## หนังสือแจ้งผลการพิจารณา การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน กรมโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่ 2568-3655

หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ

บริษัท ชาเดซ่า (ประเทศไทย) จำกัด

## เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)

## ส่วนที่ ๑ ผู้กักกัน

ชื่อผู้กักกัน: บริษัท ชามตรา (ประเทศไทย) จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน: 10140200125344  
 สถานที่ตั้งโรงงาน: 89 หมู่ที่ 11 ถนนสามโคก-เสนา ตำบลบางหมัก อำเภอสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 13110  
 เบอร์โทรศัพท์: เบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน:

(22)

ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว:

ชื่อผู้รับ: นายศรารุท กองเงิน เลขทะเบียนพาหนะ: 73-2065 สป พาหนะที่ใช้: รถบรรทุก  
 โดยขนส่งจากจังหวัด: ไปยังจังหวัด: สระบุรี ระยะเวลาประมาณ: 1 วัน

ผู้รับดำเนินการ: บริษัท ปูนซิเมนต์นครหลวง จำกัด (มหาชน) โรงงาน 3 เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี): 10190000325446  
 สถานที่ตั้ง: 99 หมู่ที่ 9 ถนนมิตรภาพ ตำบลทับกวาง อำเภอกงคอด จังหวัดสระบุรี 18260  
 เบอร์โทรศัพท์: เบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน:

รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง:

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ลักษณะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน	
1	เศษหิน	040108	Roll off	1	9.0

รวมปริมาณทั้งหมด: ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 9 ตัน ของแข็งทั้งหมด 0 ตัน

[ ] น้ำหนักจริง [X] น้ำหนักประมาณการ

ขอความร่วมมือระหว่างทางขนส่ง:

คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ปริมาณที่ส่งมอบ: 9 ตัน  
 ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม วันที่ส่งมอบ: 09/01/2568  
 และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ เวลาที่ส่งมอบ: 11.30 น.  
 ลงชื่อผู้กักกัน: สุภาพร ขาพิทักษ์ ลายมือชื่อ: วันที่: 09/01/68

## ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่ง  
 จะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับ: นายศรารุท กองเงิน ลายมือชื่อ: วันที่: 9-1-25  
 [X] ผู้กักกันได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

## ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ

ชื่อผู้รับดำเนินการ: บริษัท ปูนซิเมนต์นครหลวง จำกัด (มหาชน) โรงงาน 3 เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี): 10190000325446

ส่วนที่ ๓/๑  
 คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว  
 ทางที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ  
 ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: ลายมือชื่อ: วันที่มาถึง: 09/01/2568 เวลาที่มาถึง: 14.00

ส่วนที่ ๓/๒  
 คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ปริมาณที่รับมอบ: 9.86 ตัน  
 ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม [X] น้ำหนักจริง [ ] น้ำหนักประมาณการ  
 ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: ลายมือชื่อ: วันที่: 9/1/25 เวลาที่มอบ: 14.32  
 [ ] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ  
 [ ] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ส่วนที่ ๓/๓  
 คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ: 9.86 ตัน  
 ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต วันที่จัดการแล้วเสร็จ: 10/1/68 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ: 19.19  
 ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: ลายมือชื่อ: วันที่: 10/1/68  
 [X] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง

## ส่วนที่ ๔ ผู้กักกันสรุปผลการจัดการ

คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น  
 [X] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)  
 [ ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๔)  
 [ ] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)  
 [ ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรวมใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)  
 ลงชื่อผู้กักกัน: ลายมือชื่อ: วันที่: 21/01/68

## เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)

## ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อการเกิด

ชื่อผู้ก่อการเกิด : บริษัท ขาวเส้า (ประเทศไทย) จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน : 10140200125344  
 สถานที่ตั้งโรงงาน : 89 หมู่ที่ 11 ถนนสามโคก-เสนา ตำบลสามโคก อำเภอเสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 13110  
 เบอร์โทรศัพท์ : เบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน :  
 ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว :  
 ชื่อผู้รับ : นายวิเชียร ศรีสกุล เลขทะเบียนพาหนะ : 71-6100, 71-6101 หรือ พาหนะที่ใช้ : รถพ่วง  
 โดยขนส่งจากจังหวัด : ไปยังจังหวัด : ปราจีนบุรี ระยะเวลาประมาณ : 1 วัน  
 ผู้รับดำเนินการ : บริษัท เวสต์ 2 เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10250006425606  
 สถานที่ตั้ง : 98, 99 หมู่ที่ 7 ถนน- ตำบลลาดตะเคียน อำเภอกบินทร์บุรี จังหวัดปราจีนบุรี 25110  
 เบอร์โทรศัพท์ : เบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน :

รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ที่ขนส่ง :

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ลักษณะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน	
1	กากตะกอนจากระบบบำบัดน้ำเสีย	190814	Roll off	2	20.0
2	ขี้เถ้าจากกะลาปาล์ม	100103	Roll off	2	0.565

รวมปริมาณทั้งหมด : ขยะเหลว 0 ตัน ขยะแข็ง 20.565 ตัน ขยะอันตราย 0 ตัน

[ ] น้ำหนักซึ่งจริง [X] น้ำหนักประมาณการ

ขอความร่วมมือระหว่างขนส่ง :

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ปริมาณที่ส่งมอบ : 20.565 ตัน  
 ซึ่งมีการบรรจุ คัดบ่า หรือฉลากอย่างเหมาะสม วันที่ส่งมอบ : 15/01/2568  
 และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ เวลาที่ส่งมอบ : 18.30 น.  
 ลงชื่อผู้ก่อการเกิด : สุภาพร ชาติรักษ์ ลายมือชื่อ : [ลายมือชื่อ] วันที่ : 15/01/68

## ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ คัดบ่า หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่ง  
 จะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ  
 ลงชื่อผู้รับ : นายวิเชียร ศรีสกุล ลายมือชื่อ : [ลายมือชื่อ] วันที่ : 15-1-68

[X] ผู้ก่อการเกิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

## ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ

ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท เวสต์ 2 เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10250006425606

ส่วนที่ ๓/๑  
 คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว  
 ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ  
 ขนส่งจากจังหวัด : อยุธยา มาถึงจังหวัด : ปราจีนบุรี  
 ระยะเวลา : 1 วัน  
 วันที่มาถึง : 16-1-68  
 ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : [ลายมือชื่อ] ลายมือชื่อ : [ลายมือชื่อ] เวลาที่มาถึง : 08.30

ส่วนที่ ๓/๒  
 คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น  
 ซึ่งมีการบรรจุ คัดบ่า หรือฉลากอย่างเหมาะสม  
 ปริมาณที่รับมอบ : ตัน  
 [ ] น้ำหนักซึ่งจริง [ ] น้ำหนักประมาณการ  
 วันที่รับมอบ : 16-1-68 เวลาที่มอบ : 08.30  
 [ ] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว และ/หรือ  
 [ ] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

ส่วนที่ ๓/๓  
 คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว  
 ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต  
 ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : ตัน  
 วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 16-1-68 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 09.15  
 ปริมาณคงเหลือ : ตัน  
 [ ] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง

## ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อการเกิดสรุปผลการจัดการ

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น  
 [X] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)  
 [ ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๔)  
 [ ] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)  
 [ ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)  
 ลงชื่อผู้ก่อการเกิด : [ลายมือชื่อ] ลายมือชื่อ : [ลายมือชื่อ] วันที่ : 30/01/68



## เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)

## ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อการ

ชื่อผู้ก่อการ: บริษัท ชานเซา (ประเทศไทย) จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน: 10140200125344  
 สถานที่ตั้งโรงงาน: 89 หมู่ที่ 11 ถนนสามโคก-เสนา ตำบลบางมโค อำเภอสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 13110  
 เบอร์โทรศัพท์: เบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน:

ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว: เลขทะเบียนพาหนะ: 73-1140 สป พาหนะที่ใช้: รถบรรทุก  
 โดยขนส่งจากจังหวัด: ไปยังจังหวัด: สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ: 1 วัน

ผู้รับดำเนินการ: บริษัท ปูนซิเมนต์นครหลวง จำกัด (มหาชน) โรงงาน 3 เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี): 10190000325446  
 สถานที่ตั้ง: 99 หมู่ที่ 9 ถนนมิตรภาพ ตำบลห้วยขวาง อำเภอแก่งคอย จังหวัดสระบุรี 18260  
 เบอร์โทรศัพท์: เบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน:

รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง:

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ลักษณะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน	
1	เศษหิน	040106	รถบรรทุก	1	9.0

รวมปริมาณทั้งหมด: ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 9 ตัน ของแข็งทั้งหมด 0 ตัน

[ ] น้ำหนักซึ่งจริง [X] น้ำหนักประมาณการ

การตรวจวัดระหว่างทางขนส่ง:

ได้รับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ปริมาณที่ส่งมอบ: 9 ตัน  
 ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม วันที่ส่งมอบ: 07/02/2568  
 และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ เวลาที่ส่งมอบ: 10.00 น.  
 ลงชื่อผู้ก่อการ: สุภาพร ชาทิพย์ ลายมือชื่อ: [ลายมือ] วันที่: 07/02/68

## ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่ง  
 จะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ  
 ลงชื่อผู้รับ: นายสุชีพ โพธิ์เย็น ลายมือชื่อ: [ลายมือ] วันที่: 07/02/25

[X] ผู้ก่อการได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

## ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ

ชื่อผู้รับดำเนินการ: บริษัท ปูนซิเมนต์นครหลวง จำกัด (มหาชน) โรงงาน 3 เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี): 10190000325446

ส่วนที่ ๓/๑  
 คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว  
 ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ  
 ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: [ลายมือ] ลายมือชื่อ: [ลายมือ] วันที่: 7/02/68 เวลาที่มาถึง: 12.44 น. ✓  
 ปริมาณที่รับมอบ: 10.52 ตัน

ส่วนที่ ๓/๒  
 ได้รับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น  
 ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม  
 ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: [ลายมือ] ลายมือชื่อ: [ลายมือ] วันที่: 7/2/25 เวลาที่มอบ: 7/2/25 เวลาที่มอบ: 13.01.  
 [X] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ  
 [X] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ส่วนที่ ๓/๓  
 คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว  
 ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต  
 ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: [ลายมือ] ลายมือชื่อ: [ลายมือ] วันที่: 9/2/68 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ: 9/2/68 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ: 03.29  
 ปริมาณคงเหลือ: 0 ตัน  
 [X] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง

## ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อการสรุปผลการจัดการ

คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น  
 [X] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)  
 [ ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๔)  
 [ ] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)  
 [ ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)  
 ลงชื่อผู้ก่อการ: [ลายมือ] ลายมือชื่อ: [ลายมือ] วันที่: 15/02/68

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)					
ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อเกิด					
ชื่อผู้ก่อเกิด: บริษัท ชลชาติ (ประเทศไทย) จำกัด			เลขทะเบียนโรงงาน: 10140200125344		
สถานที่ตั้งโรงงาน: 89 หมู่ที่ 11 ถนนสายโคก-เสนา ตำบลบางเฒ่า อำเภอสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 13110					
เบอร์โทรศัพท์: _____			เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน: _____		
ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว:					
ชื่อผู้รับ: นายภูมิพัฒน์ ทรายทวีผล เลขทะเบียนพาหนะ: 71-8455, 71-4506 รย			พาหนะที่ใช้: รถพ่วง		
โดยขนส่งจากจังหวัด: _____ ไปยังจังหวัด: ปราจีนบุรี			ใช้ระยะเวลาประมาณ: 1 วัน		
ผู้รับดำเนินการ: บริษัท เวสต์ 2 เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด			เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี): 10250006425606		
สถานที่ตั้ง: 98, 99 หมู่ที่ 7 ถนน- ตำบลลาดตะเคียน อำเภอบึงพลาญชัย จังหวัดปราจีนบุรี 25110					
เบอร์โทรศัพท์: _____			เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน: _____		
รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง:					
ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ลักษณะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน	
1	กากตะกอนจากระบบบำบัดน้ำเสีย	190814	Roll off	2	20.0
2	ขี้เถ้าจากกะลาปาล์ม	100103	Roll off	2	0.44
รวมปริมาณทั้งหมด: ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 20.44 ตัน ของแข็งทั้งหมด 0 ตัน					
น้ำหนักขี้จริง: <input checked="" type="checkbox"/> น้ำหนักประมาณการ					
ขอความร่วมมือระหว่างขนส่ง:					
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดยึด หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			ปริมาณที่ส่งมอบ: 20.44 ตัน		
ลงชื่อผู้ก่อเกิด: สุภาพร ชชาติกิจ ลายมือชื่อ: _____ วันที่: 12/02/68			วันที่ส่งมอบ: 12/02/2568		
			เวลาที่ส่งมอบ: 14.00 ชม.		
ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว					
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดยึด หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ					
ลงชื่อผู้รับ: นายภูมิพัฒน์ ทรายทวีผล ลายมือชื่อ: _____ วันที่: 12-2-68					
ผู้ก่อเกิดได้แนบเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว					
ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ					
ชื่อผู้รับดำเนินการ: บริษัท เวสต์ 2 เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด			เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี): 10250006425606		
ส่วนที่ ๓/๑			ขนส่งจากจังหวัด: อยุธยา มาถึงจังหวัด: ปราจีนบุรี		
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ			ใช้ระยะเวลา: 1 วัน		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: _____ ลายมือชื่อ: _____ วันที่: 13-2-68			วันที่มาถึง: 13-2-68		
			เวลาที่มาถึง: 10.45		
ส่วนที่ ๓/๒			ปริมาณที่รับมอบ: _____ ตัน		
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น			<input checked="" type="checkbox"/> น้ำหนักขี้จริง <input type="checkbox"/> น้ำหนักประมาณการ		
ซึ่งมีการบรรจุ ติดยึด หรือฉลากอย่างเหมาะสม			วันที่รับมอบ: 13-2-68 เวลาที่มอบ: 10.45		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: _____ ลายมือชื่อ: _____ วันที่: 13-2-68			<input type="checkbox"/> ภาชนะสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ		
			<input checked="" type="checkbox"/> เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		
ส่วนที่ ๓/๓			ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ: _____ ตัน		
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต			วันที่จัดการแล้วเสร็จ: 13-2-68 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ: 11.40		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: _____ ลายมือชื่อ: _____ วันที่: 13-2-68			ปริมาณที่เหลือ: _____ ตัน		
			<input checked="" type="checkbox"/> ภาชนะเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง		
ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อเกิดสรุปผลการจัดการ					
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น					
<input checked="" type="checkbox"/> ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)					
<input type="checkbox"/> ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๔)					
<input type="checkbox"/> ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)					
<input type="checkbox"/> ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายงานตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)					
ลงชื่อผู้ก่อเกิด: สุภาพร ชชาติกิจ ลายมือชื่อ: _____ วันที่: 19/02/68					



IEC02503889

แบบ กอ.๒

เลขที่อ้างอิง 1-19-0368-121012-0-N

## เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)

## ส่วนที่ ๑ ผู้กักนำสินค้า

ชื่อผู้กักนำสินค้า : บริษัท ชามเส้า (ประเทศไทย) จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน : 10140200125344  
 สถานที่ตั้งโรงงาน : 89 หมู่ที่ 11 ถนนสามัคคี-เสนา ตำบลบางนมโค อำเภอสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 13110  
 เบอร์โทรศัพท์ : เบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน :

ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว :  
 ชื่อผู้รับ : นายประสิทธิ์ กันนูลา เลขทะเบียนพาหนะ : 73-1744 สป พาหนะที่ใช้ : รถบรรทุก  
 โดยขนส่งจากจังหวัด : ไปยังจังหวัด : สระบุรี ระยะเวลาประมาณ : 1 วัน

ผู้รับดำเนินการ : บริษัท ปูนซิเมนต์นครหลวง จำกัด (มหาชน) โรงงาน 3 เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10190000325446  
 สถานที่ตั้ง : 99 หมู่ที่ 9 ถนนมิตรภาพ ตำบลทับกวาง อำเภอแก่งคอย จังหวัดสระบุรี 18260  
 เบอร์โทรศัพท์ : เบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน :

รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ที่ขนส่ง :

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ภาษาบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน	
1	เศษหิน	040108	Roll off	1	9.0

รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 9 ตัน ของแข็งเหลว 0 ตัน

☐ น้ำหนักจริง ☒ น้ำหนักประมาณการ

ขอความร่วมมือระหว่างขนส่ง :

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น  
 ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม  
 และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ  
 ลงชื่อผู้กักนำสินค้า : สุภาพร ชาติพัก อายุเมื่อชื่อ : สุภาพร วันที่ : 24/03/68

ปริมาณที่ขนส่ง : 9 ตัน

วันที่ขนส่ง : 24/03/2568

เวลาที่ขนส่ง : 11.00 น.

## ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่ง  
 จะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับ : นายประสิทธิ์ กันนูลา อายุเมื่อชื่อ : ประสิทธิ์ วันที่ : 24/03/68

☒ ผู้กักนำสินค้าแนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๓ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

## ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ

ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท ปูนซิเมนต์นครหลวง จำกัด (มหาชน) โรงงาน 3 เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10190000325446

สถานที่ ๓/๓

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว  
 ตามที่ระบุข้างต้นแก่ถึงสถานที่รับจัดการ

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : สุภาพร อายุเมื่อชื่อ : สุภาพร

ขนส่งจากจังหวัด : อยุธยา มาถึงจังหวัด : สระบุรี

ระยะเวลา : 1 วัน

วันที่มาถึง : 24/3/68

เวลาที่มาถึง : 20.15

สถานที่ ๓/๒

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น  
 ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : สุภาพร อายุเมื่อชื่อ : สุภาพร วันที่ : 24/3/68

ปริมาณที่ขนส่ง : 8.49 ตัน

☒ น้ำหนักจริง ☐ น้ำหนักประมาณการ

วันที่รับมอบ : 24/3/68

เวลาที่รับมอบ : 21.00

☐ ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว และ/หรือ

☒ เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

สถานที่ ๓/๓

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว  
 ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : สุภาพร อายุเมื่อชื่อ : สุภาพร วันที่ : 25/3/68

ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : 8.49 ตัน

วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 25/3/68

เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 20.53

☒ ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง

## ส่วนที่ ๔ ผู้กักนำสินค้าสรุปผลการจัดการ

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น

☒ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)

☐ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๔)

☐ ได้รับเงินจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)

☐ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)

ลงชื่อผู้กักนำสินค้า : สุภาพร ชาติพัก อายุเมื่อชื่อ : สุภาพร วันที่ : 07/04/68

เลขที่อ้างอิง 3-25-0368-032449-0-N

## เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)

## ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อกำเริบ

ชื่อผู้ก่อกำเริบ : บริษัท ขาคนธา (ประเทศไทย) จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน : 10140200125344  
 สถานที่ตั้งโรงงาน : 89 หมู่ที่ 11 ตำบลสามโคก-เสนา ตำบลบางมดโค อำเภอสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 13110  
 เบอร์โทรศัพท์ : เบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน :

ผู้ได้รับมอบหมายให้เก็บสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว :

ชื่อผู้รับ : นายสมโภชน์ เพ็ญโรจน์ เลขทะเบียนพาหนะ : 72-4296, 72-4328 ยย พาหนะที่ใช้ : รถพ่วง

โดยขนส่งจากจังหวัด : ไปยังจังหวัด : ปราจีนบุรี ระยะเวลาการประมาณ : 1 วัน

ผู้รับดำเนินการ : บริษัท เวสต์ 2 เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10250006425606

สถานที่ตั้ง : 98, 99 หมู่ที่ 7 ถนน- ตำบลลาดตะเคียน อำเภอบางน้ำเปรี้ยว จังหวัดปราจีนบุรี 25110

เบอร์โทรศัพท์ : เบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน :

รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ที่ขนส่ง :

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ลักษณะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน	
1	กากตะกอนจากระบบบำบัดน้ำเสีย	190814	Roll off	2	20.0
2	ซีเมนต์จากกองปูน	100103	Roll off	2	0.765

รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 20.765 ตัน ของแข็งทั้งหมด 0 ตัน

[ ] น้ำหนักจริง [ ] น้ำหนักประมาณการ

ขอตรวจรับระหว่างขนส่ง :

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ปริมาณที่ส่งมอบ : 20.765 ตัน  
 ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม วันที่ส่งมอบ : 07/03/2568  
 และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ เวลาที่ส่งมอบ : 11.00 น.  
 ลงชื่อผู้ก่อกำเริบ : สุภาพร ขาคนธา นายมือชื่อ : [ลายเซ็น] วันที่ : 07/03/68

## ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่ง  
 จะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับ : นายสมโภชน์ เพ็ญโรจน์ นายมือชื่อ : [ลายเซ็น] วันที่ : 7/3/68

[X] ผู้ก่อกำเริบได้แนบเอกสารแสดงการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

## ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ

ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท เวสต์ 2 เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10250006425606

ส่วนที่ ๓/๑  
 คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว  
 ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ  
 ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : [ลายเซ็น] นายมือชื่อ : [ลายเซ็น] วันที่ : 7-3-68

ส่วนที่ ๓/๒  
 คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ปริมาณที่รับมอบ : [ ] ตัน  
 ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม [ ] น้ำหนักจริง [ ] น้ำหนักประมาณการ  
 วันที่รับมอบ : 7-3-68 เวลาที่รับมอบ : 16.30  
 [ ] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว และ/หรือ  
 [ ] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

ส่วนที่ ๓/๓  
 คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : [ ] ตัน  
 ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 7-3-68 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 17.40  
 ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : [ลายเซ็น] นายมือชื่อ : [ลายเซ็น] วันที่ : 7-3-68  
 ปริมาณคงเหลือ : [ ] ตัน  
 [ ] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง

## ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อกำเริบสรุปผลการจัดการ

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น  
 [X] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)  
 [ ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๔)  
 [ ] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)  
 [ ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)  
 ลงชื่อผู้ก่อกำเริบ : สุภาพร ขาคนธา นายมือชื่อ : [ลายเซ็น] วันที่ : 20/3/68



## เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)

## ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อการเกิด

ชื่อผู้ก่อการเกิด : บริษัท ขาเข้ (ประเทศไทย) จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน : 10140200125344  
 สถานที่ตั้งโรงงาน : 89 หมู่ที่ 11 ถนนสายมิตรภาพ ตำบลบางนาโค อำเภอเสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 13110  
 เบอร์โทรศัพท์ต่อ : เบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน :

ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว :

ชื่อผู้รับ : นายบุญญา นิยมงาม เลขทะเบียนพาหนะ : 73-9126 สป พาหนะที่ใช้ : รถบรรทุก  
 โดยขนส่งจากจังหวัด : ไปยังจังหวัด : สระบุรี ระยะเวลาประมาณ : 1 วัน

ผู้รับดำเนินการ : บริษัท ปูนซิเมนต์นครหลวง จำกัด (มหาชน) โรงงาน 3 เลขทะเบียนโรงงาน (ถาวร) : 10190000325446

สถานที่ตั้ง : 99 หมู่ที่ 9 ถนนมิตรภาพ ตำบลทับกวาง อำเภอแก่งคอย จังหวัดสระบุรี 18260  
 เบอร์โทรศัพท์ต่อ : เบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน :


รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ที่ขนส่ง :

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ลักษณะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน	
1	เศษหิน	040108	Roll off	1	9.5

รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 9.5 ตัน ของแข็งถึงเหลว 0 ตัน

[ ] น้ำหนักซึ่งแจ้ง [X] น้ำหนักประมาณการ

ขอความร่วมมือระหว่างทาง :

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ปริมาณที่ส่งมอบ : 9.5 ตัน  
 ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม วันที่มอบ : 10/04/2568  
 และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ เวลาที่มอบ : 17.10 ชม.  
 ลงชื่อผู้ก่อการเกิด : สุภาพร ขาคีรักษ์ นายมือชื่อ : 

## ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่ง  
 จะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ


ลงชื่อผู้รับ : นายบุญญา นิยมงาม นายมือชื่อ :  วันที่ : 10-4-68

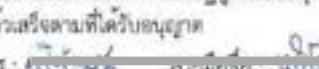
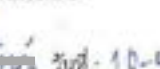
[X] ผู้ก่อการเกิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

## ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ

ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท ปูนซิเมนต์นครหลวง จำกัด (มหาชน) โรงงาน 3 เลขทะเบียนโรงงาน (ถาวร) : 10190000325446

ส่วนที่ ๓/๑  
 คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว  
 พาหนะที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ  
 ลงชื่อผู้รับดำเนินการ :  วันที่ : 10/04/2025 เวลาที่มาถึง : 14:42

ส่วนที่ ๓/๒  
 คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ปริมาณที่มอบ : 10.64 ตัน  
 ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม [X] น้ำหนักซึ่งแจ้ง [ ] น้ำหนักประมาณการ  
 ลงชื่อผู้รับดำเนินการ :  วันที่ : 10/04/2568 วันที่มอบ : 10/04/2568 เวลาที่มอบ : 20:00  
 [ ] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว และ/หรือ  
 [X] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

ส่วนที่ ๓/๓  
 คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว  
 ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต  
 ลงชื่อผู้รับดำเนินการ :  นายมือชื่อ :  วันที่ : 10-4-68 ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : 10.64 ตัน  
 วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 10-4-68 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 00:30  
 ปริมาณคงเหลือ : 0 ตัน  
 [X] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง

## ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อการเกิดสรุปผลการจัดการ

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น

[X] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)

[ ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๔)

[ ] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)

[ ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรวมใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)

ลงชื่อผู้ก่อการเกิด :  นายมือชื่อ :  วันที่ : 21/04/68

เลขที่อ้างอิง 3-25-0468-044581-0-11

## เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)

## ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อการณ์

ชื่อผู้ก่อการณ์: บริษัท ชานะ (ประเทศไทย) จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน: 10140200125344  
 สถานที่ตั้งโรงงาน: 89 หมู่ที่ 11 ถนนสามโคก-เสนา ตำบลบางนาค อำเภอสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 13110  
 เบอร์โทรศัพท์: เบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน:

ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว:

ชื่อผู้รับ: นายอรรถชัย เชิญรัมย์ เลขทะเบียนพาหนะ: 71-8130, 72-4055 รถ พาหนะที่ใช้: รถพ่วง  
 โดยขนส่งจากจังหวัด: ไปยังจังหวัด: ปราจีนบุรี ระยะเวลาประมาณ: 1 วัน

ผู้รับดำเนินการ: บริษัท เวสต์ 2 เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี): 10250006425606  
 สถานที่ตั้ง: 98, 99 หมู่ที่ 7 ถนน- ตำบลลาดพระเหียน อำเภอกบินทร์บุรี จังหวัดปราจีนบุรี 25110  
 เบอร์โทรศัพท์: เบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน:

รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ที่ขนส่ง:

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ภาษาบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน	
1	กากตะกอนจากระบบบำบัดน้ำเสีย	190814	Roll off	2	20.0
2	ขี้เถ้าจากกะลาปาล์ม	100103	Roll off	2	0.36

รวมปริมาณทั้งหมด: ขอมเหลว 0 ตัน ขอมแข็ง 20.36 ตัน ขอมแข็งเหลว 0 ตัน

[ ] น้ำหนักซึ่งจริง [X] น้ำหนักประมาณการ

ข้อควรระวังระหว่างการขนส่ง:

คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ปริมาณที่ส่งมอบ: 20.36 ตัน  
 ซึ่งมีการบรรจุ ติดยึด หรือฉลากอย่างเหมาะสม วันที่ส่งมอบ: 09/04/2568  
 และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ เวลาที่ส่งมอบ: 11.00 น.  
 ลงชื่อผู้ก่อการณ์: สุภาพร ชาทิพย์ ลายมือชื่อ: [ลายมือชื่อ] วันที่: 09/04/68

## ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดยึด หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่ง  
 จะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: นายอรรถชัย เชิญรัมย์ ลายมือชื่อ: [ลายมือชื่อ] วันที่: 9-4-68

[X] ผู้ก่อการณ์ได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

## ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ

ชื่อผู้รับดำเนินการ: บริษัท เวสต์ 2 เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี): 10250006425606

ส่วนที่ ๓/๑  
 คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว  
 ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ  
 ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: [ลายมือชื่อ] วันที่: 9-4-68  
 ขนส่งจากจังหวัด: อยุธยา มาถึงจังหวัด: ปทุมธานี  
 ระยะเวลา: 1-4-68 วันที่มาถึง: 17.00  
 เวลาที่มาถึง:

ส่วนที่ ๓/๒  
 คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ปริมาณที่รับมอบ: ตัน  
 ซึ่งมีการบรรจุ ติดยึด หรือฉลากอย่างเหมาะสม [X] น้ำหนักซึ่งจริง [ ] น้ำหนักประมาณการ  
 ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: [ลายมือชื่อ] วันที่: 9-4-68 วันที่รับมอบ: 9-4-68 เวลาที่มอบ: 17.00  
 [X] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว และ/หรือ  
 เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

ส่วนที่ ๓/๓  
 คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ: ตัน  
 ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว 9-4-68 วันที่จัดการแล้วเสร็จ: 9-4-68 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ: 18.00  
 ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: [ลายมือชื่อ] วันที่: 9-4-68 ปริมาณคงเหลือ: ตัน  
 [ ] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง

## ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อการณ์สรุปผลการจัดการ

คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น

[X] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)  
 [ ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๔)  
 [ ] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)  
 [ ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)  
 ลงชื่อผู้ก่อการณ์: [ลายมือชื่อ] วันที่: 19/04/68



## เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)

## ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อการ

ชื่อผู้ก่อการ: บริษัท ขนส่ง (ประเทศไทย) จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน: 10140200125344  
 สถานที่ตั้งโรงงาน: 89 หมู่ที่ 11 ถนนสายมิตร-เสนา ตำบลบางนาโค อำเภอสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 13110  
 เบอร์โทรศัพท์: เบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน:

ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว:

ชื่อผู้รับ: นาย พชรชัย เลขทะเบียนภาค: 74-2615 สป พยานที่ใช้: รถบรรทุก  
 โดเมนส่งจากจังหวัด: ไปยังจังหวัด: สระบุรี ระยะเวลาประมาณ: 1 วัน

ผู้รับดำเนินการ: บริษัท ปูนซิเมนต์นครหลวง จำกัด (มหาชน) โรงงาน 3 เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี): 10190000325446

สถานที่ตั้ง: 99 หมู่ที่ 9 ถนนมิตรภาพ ตำบลทับกวาง อำเภอกงกระด้าง จังหวัดสระบุรี 18260

เบอร์โทรศัพท์: เบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน:

รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ที่ขนส่ง:

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ลักษณะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน	
1	เศษหิน	040108	Roll off	1	9.0

รวมปริมาณทั้งหมด: ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 9 ตัน ของแข็งกึ่งเหลว 0 ตัน

[ ] น้ำหนักจริง [ ] น้ำหนักประมาณการ

ขอความร่วมมือระหว่างทางขนส่ง:

คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น  
 ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม  
 และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ  
 ลงชื่อผู้ก่อการ: สุภาพร ชาติพิทักษ์ ลายมือชื่อ: [ลายมือ] วันที่: 21/05/68  
 ปริมาณที่มอบ: 9 ตัน  
 วันที่มอบ: 21/05/2568  
 เวลาที่มอบ: 06.45 น.

## ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่ง  
 จะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับ: นาย พชรชัย ลายมือชื่อ: [ลายมือ] วันที่: 21/5/68

[ ] ผู้ก่อการได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

## ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ

ชื่อผู้รับดำเนินการ: บริษัท ปูนซิเมนต์นครหลวง จำกัด (มหาชน) โรงงาน 3 เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี): 10190000325446

ส่วนที่ ๓/๑  
 คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว  
 ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ  
 ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: [ลายมือ] ลายมือชื่อ: [ลายมือ] วันที่: 21/5/68  
 ขนส่งจากจังหวัด: 4144 มายังจังหวัด: 4144  
 ระยะเวลา: 1 วัน  
 วันที่มาถึง: 21/5/2568  
 เวลาที่มาถึง: 10:54

ส่วนที่ ๓/๒  
 คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าบริหารจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น  
 ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม  
 ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: [ลายมือ] วันที่: 21/05/2568  
 ปริมาณที่มอบ: 9.84 ตัน  
 [ ] น้ำหนักจริง [ ] น้ำหนักประมาณการ  
 วันที่มอบ: 21/5/2568 เวลาที่มอบ: 12:28  
 [ ] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว และ/หรือ  
 [ ] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

ส่วนที่ ๓/๓  
 คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว  
 ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต  
 ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: [ลายมือ] วันที่: 22/5/68  
 ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ: 9.84 ตัน  
 วันที่จัดการแล้วเสร็จ: 22/5/68 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ:  
 ปริมาณคงเหลือ: 0 ตัน 10:24  
 [ ] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง

## ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อการสรุปผลการจัดการ

คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น  
 [ ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)  
 [ ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๔)  
 [ ] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)  
 [ ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายได้ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)  
 ลงชื่อผู้ก่อการ: [ลายมือ] วันที่: 30/05/68



เลขที่อ้างอิง: 3-25-0568-028065-0-4

## เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)

## ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อการณ์

ชื่อผู้ก่อการณ์: บริษัท ชามะขาม (ประเทศไทย) จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน: 10140200125344

สถานที่ตั้งโรงงาน: 89 หมู่ที่ 11 ถนนสามโคก-เสนา ตำบลบางหมาก อำเภอสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 13110

เบอร์โทรศัพท์: เบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน:

ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว:

ชื่อผู้รับ: นายภูมิพัฒน์ กวยทวีผล เลขทะเบียนพาหนะ: 71-8455, 71-4506 ขย พาหนะที่ใช้: รถพ่วง

โดยขนส่งจากจังหวัด: ไปยังจังหวัด: ปราจีนบุรี ระยะเวลาประมาณ: 1 วัน

ผู้รับดำเนินการ: บริษัท เวสต์ 2 เอ็นเนอวี่ จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี): 10250006425606

สถานที่ตั้ง: 98, 99 หมู่ที่ 7 ถนน- ตำบลลาดตะเคียน อำเภอบึงนาราง จังหวัดพิจิตร 25110

เบอร์โทรศัพท์: เบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน:

รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง:

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ภาชนะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน	
1	กากตะกอนจากระบบบำบัดน้ำเสีย	190814	Roll off	2	20.0
2	ขี้เถ้าจากกะลาปาล์ม	100103	Roll off	2	0.275

รวมปริมาณทั้งหมด: ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 20.275 ตัน ของแข็งเหลว 0 ตัน

[ ] น้ำหนักซึ่งจริง [X] น้ำหนักประมาณการ

ขอความร่วมมือระหว่างขนส่ง:

คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ปริมาณที่ส่งมอบ: 20.275 ตัน  
 ซึ่งมีการบรรจุ ปิดฝา หรือฉลากอย่างเหมาะสม วันที่ส่งมอบ: 07/05/2568  
 และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ เวลาที่ส่งมอบ: 09.00 น.  
 ลงชื่อผู้ก่อการณ์: สุภาพร ชาทิพย์ ลาเมื่อชื่อ: [redacted] วันที่: 07/05/25

## ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ปิดฝา หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่ง  
 จะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับ: นายภูมิพัฒน์ กวยทวีผล ลาเมื่อชื่อ: [redacted] วันที่: 7-5-68

[X] ผู้ก่อการณ์ได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

## ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ

ชื่อผู้รับดำเนินการ: บริษัท เวสต์ 2 เอ็นเนอวี่ จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี): 10250006425606

ส่วนที่ ๓/๑  
 คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว  
 ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ  
 ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: [redacted] วันที่มาถึง: 8-5-68 เวลาที่มาถึง: 08.00

ส่วนที่ ๓/๒  
 คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าบริหารจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ปริมาณที่รับมอบ: [redacted] ตัน  
 ซึ่งมีการบรรจุ ปิดฝา หรือฉลากอย่างเหมาะสม [X] น้ำหนักซึ่งจริง [ ] น้ำหนักประมาณการ  
 วันที่รับมอบ: 8-5-68 เวลาที่มอบ: 08.00  
 [X] ภาชนะสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ  
 [X] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ส่วนที่ ๓/๓  
 คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว  
 ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต  
 ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: [redacted] วันที่: 8-5-68  
 ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ: [redacted] ตัน  
 วันที่จัดการแล้วเสร็จ: 8-5-68 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ: 10.00  
 ปริมาณที่เหลือ: [redacted] ตัน  
 [X] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง

## ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อการณ์สรุปผลการจัดการ

คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น  
 [X] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)  
 [ ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๔)  
 [ ] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)  
 [ ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)  
 ลงชื่อผู้ก่อการณ์: สุภาพร [redacted] วันที่: 16/05/68

## เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)

## ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อกำเริบ

ชื่อผู้ก่อกำเริบ : บริษัท ชานตา (ประเทศไทย) จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน : 10140200125344  
 สถานที่ตั้งโรงงาน : 89 หมู่ที่ 11 ถนนสามโคก-สนา ตำบลบางมะโค อำเภอสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 13110  
 เบอร์โทรศัพท์ : เบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน :

ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว :

ชื่อผู้รับ : นายบุญยัง นามสุข เลขทะเบียนพาหนะ : 70-8641 สป พาหนะที่ใช้ : รถบรรทุก  
 โดเมนสิ่งจากจังหวัด : ไปยังจังหวัด : สระบุรี ไซรยะเวลาประมาณ : 1 วัน

ผู้รับดำเนินการ : บริษัท ปูนซิเมนต์นครหลวง จำกัด (มหาชน) โรงงาน 3 เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10190000325446  
 สถานที่ตั้ง : 99 หมู่ที่ 9 ถนนมิตรภาพ ตำบลทับกวาง อำเภอแก่งคอย จังหวัดสระบุรี 18260  
 เบอร์โทรศัพท์ : เบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน :

รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ที่ขนส่ง :

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ลักษณะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน	
1	เศษหิน	040108	Roll off	1	9.0

รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 9 ตัน ของแข็งที่เหลว 0 ตัน

[ ] น้ำหนักเชิงจริง [ ] น้ำหนักประมาณการ

ขอความร่วมมือระหว่างทาง :

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ปริมาณที่ส่งมอบ : 9 ตัน  
 ซึ่งมีการบรรจุ ปิดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม วันที่ส่งมอบ : 05/06/2568  
 และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ เวลาที่ส่งมอบ : 11.40 น.  
 ลงชื่อผู้ก่อกำเริบ : สุภาพร ขาคีรักษ์ ลายมือชื่อ : [ลายมือ] วันที่ : 05/06/68

## ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ปิดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่ง  
 จะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับ : นายบุญยัง นามสุข ลายมือชื่อ : [ลายมือ] วันที่ : 5-6-2568

[ ] ผู้ก่อกำเริบได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

## ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ

ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท ปูนซิเมนต์นครหลวง จำกัด (มหาชน) โรงงาน 3 เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10190000325446

ส่วนที่ ๓/๑  
 คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว  
 ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่บริหารจัดการ  
 ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : [ลายมือ] วันที่ : 05/06/2025  
 ขนส่งจากจังหวัด : สระบุรี มาถึงจังหวัด : สระบุรี  
 ไซรยะเวลา : 1 วัน  
 วันที่มาถึง : 05/06/2025  
 เวลาที่มาถึง : 14:53

ส่วนที่ ๓/๒  
 คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าบริหารจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ปริมาณที่รับมอบ : 10.13 ตัน  
 ซึ่งมีการบรรจุ ปิดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม [ ] น้ำหนักเชิงจริง [ ] น้ำหนักประมาณการ  
 ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : [ลายมือ] วันที่ : 5/6/25 วันที่รับมอบ : 5/6/25 เวลาที่มอบ : 17:30  
 [ ] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว และ/หรือ  
 [ ] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

ส่วนที่ ๓/๓  
 คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว  
 ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต  
 ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : [ลายมือ] วันที่ : 6/6/68  
 ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : 10.13 ตัน  
 วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 6/6/68 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 20.13  
 ปริมาณคงเหลือ : 0 ตัน  
 [ ] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง

## ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อกำเริบสรุปผลการจัดการ

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น  
 ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้อนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)  
 [ ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้อนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)  
 [ ] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)  
 [ ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรวมใหม่ตามที่ได้อนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)  
 ลงชื่อผู้ก่อกำเริบ : [ลายมือ] วันที่ : 13/06/68



เลขที่อ้างอิง 3-25-0668-055182-0-N

## เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)

## ส่วนที่ ๑ ผู้กักำเนิต

ชื่อผู้กักำเนิต : บริษัท ขาเขว (ประเทศไทย) จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน : 10140200125344  
 สถานที่ตั้งโรงงาน : 89 หมู่ที่ 11 ถนนสามโคก-เสนา ตำบลบางมด อำเภอสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 13110  
 เบอร์โทรศัพท์ : เบอร์โทรศัพท์มือถือ :

ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว :

ชื่อผู้รับ : นายพรหมนิมิตร พองเกิด เลขทะเบียนพาหนะ : 72-3314, 71-4505 รย พาหนะที่ใช้ : รถพ่วง  
 โดยขนส่งจากจังหวัด : ไปยังจังหวัด : ปราจีนบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : 1 วัน

ผู้รับดำเนินการ : บริษัท เวสต์ 2 เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10250006425606  
 สถานที่ตั้ง : 98, 99 หมู่ที่ 7 ถนน- ตำบลกาดตะเคียน อำเภอบึงพลาญชัย จังหวัดปราจีนบุรี 25110  
 เบอร์โทรศัพท์ : เบอร์โทรศัพท์มือถือ :

รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง :

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ลักษณะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน	
1	กากตะกอนจากระบบบำบัดน้ำเสีย	190814	Roll off	2	20.0
2	ขี้เถ้าจากกะลาปาล์ม	100103	Roll off	2	0.595

รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 20.595 ตัน ของแข็งถึงเหลว 0 ตัน

[ ] น้ำหนักเชิงจริง [ ] น้ำหนักประมาณการ

ขอความร่วมมือระหว่างขนส่ง :

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ปริมาณที่ส่งมอบ : 20.595 ตัน  
 ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม วันที่ส่งมอบ : 12/06/2568  
 และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ เวลาที่ส่งมอบ : 09.30 น.  
 ลงชื่อผู้กักำเนิต : สุภาพร ราพิทักษ์ ลายมือชื่อ [ลายมือชื่อ] วันที่ : 12/06/68

## ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่ง  
 จะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับ : นายพรหมนิมิตร พองเกิด ลายมือชื่อ [ลายมือชื่อ] วันที่ : 12-6-68

[ ] ผู้กักำเนิตแนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

## ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ

ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท เวสต์ 2 เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10250006425606

ส่วนที่ ๓/๑  
 คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว  
 พาหนะที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ  
 ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : [ลายมือชื่อ] วันที่ : 12-6-68  
 วันที่มาถึง : 12-6-68 เวลาที่มาถึง : 15.30

ส่วนที่ ๓/๒  
 คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ปริมาณที่รับมอบ : ตัน  
 ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม [ ] น้ำหนักเชิงจริง [ ] น้ำหนักประมาณการ  
 ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : [ลายมือชื่อ] วันที่ : 12-6-68 วันที่รับมอบ : 12-6-68 เวลาที่มอบ : 15.30  
 [ ] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ  
 [ ] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ส่วนที่ ๓/๓  
 คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว  
 ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : ตัน  
 ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : [ลายมือชื่อ] วันที่ : 12-6-68 วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 12-6-68 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 16.00  
 ปริมาณคงเหลือ : ตัน  
 [ ] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง

## ส่วนที่ ๔ ผู้กักำเนิตสรุปผลการจัดการ

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น

[ ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)  
 [ ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๔)  
 [ ] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)  
 [ ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)  
 ลงชื่อผู้กักำเนิต : [ลายมือชื่อ] วันที่ : 20/06/68

# การรายงานข้อมูลต่อกระทรวงอุตสาหกรรม

## สิ่งแวดล้อม

### ข้อมูลสิ่งปฏิกูลของเสีย (ผู้ก่อกำเนิด)

#### ผู้ควบคุมระบบจัดการมลพิษทางอุตสาหกรรม

ผู้ควบคุม	ไม่มี
-----------	-------

การกักเก็บสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วในบริเวณโรงงาน

ไม่มีการกักเก็บ

ไม่มีการกักเก็บสิ่งปฏิกูลและวัสดุที่ไม่ใช้แล้วในบริเวณโรงงานเกิน 90 วัน

ลำดับ	รหัสสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ความเป็นอันตราย	ปริมาณ (ตัน)	วิธีการจัดเก็บ	ลักษณะบรรจุภัณฑ์	เหตุผลความจำเป็น
ไม่มีข้อมูล							

ผู้ส่งรายงาน: สุภากร วัฒนศิริ วันที่ 11 เมษายน 2568 เวลา 16:58 น.

ผู้ออกรายงาน: สุภากร วัฒนศิริ วันที่ 7 กรกฎาคม 2568 เวลา 13:25 น.



การจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วในบริเวณโรงงาน

ไม่มีการจัดการ

ไม่มีการจัดการสิ่งปฏิกูลและวัสดุที่ไม่ใช้แล้วในบริเวณโรงงาน

ลำดับ	การจัดการ	ประเภทของการจัดการ	รหัสสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ความเป็นอันตราย	ปริมาณที่เกิด (ตัน)	ปริมาณที่จัดการ (ตัน)	จุดเกิดของเสีย	บริเวณที่จัดการ	ระยะเวลาจัดการ
ไม่มีข้อมูล										

ผู้ส่งรายงาน: สุทธิชัย วัณณิก วัณณิก วันที่ 11 เมษายน 2568 เวลา 16:58 น.

ผู้ออกรายงาน: สุทธิชัย วัณณิก วันที่ 7 กรกฎาคม 2568 เวลา 13:25 น.

การนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกไปจัดการนอกบริเวณโรงงาน

ลำดับ	รหัสสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ความเป็นอันตราย	ปริมาณ (ตัน)	รหัสกำจัด	ชื่อผู้รับกำจัดบำบัด
1	040108	เศษหนัง	อันตราย	1793.67	041 ใช้เป็นเชื้อเพลิงทดแทน (use as fuel substitution or burn for energy recovery) โดยตรงในเตาเผา (incinerator) หรือเตาอุตสาหกรรมซีเมนต์ (cement industrial furnace)	บริษัท ปูนซีเมนต์นครหลวง จำกัด (มหาชน) โรงงาน 3
2	040109	โซลเวนท์	อันตราย	38.72	042 ทำเชื้อเพลิงผสม (fuel blending) เพื่อนำไปใช้เป็นเชื้อเพลิงสำหรับเตาเผา (incinerator) เตาอุตสาหกรรมซีเมนต์ (cement industrial furnace) หรือหม้อไอน้ำ และเตาอุตสาหกรรม (boiler and industrial furnace) ระบุปลายทาง	บริษัท เวสต์ 2 เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด
3	080111	กากสี	อันตราย	137.105	042 ทำเชื้อเพลิงผสม (fuel blending) เพื่อนำไปใช้เป็นเชื้อเพลิงสำหรับเตาเผา (incinerator) เตาอุตสาหกรรมซีเมนต์ (cement industrial furnace) หรือหม้อไอน้ำ และเตาอุตสาหกรรม (boiler and industrial furnace) ระบุปลายทาง	บริษัท เวสต์ 2 เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด

ผู้ส่งรายงาน: สุทธิลักษณ์ วัณณ์ วันที่ 11 เมษายน 2568 เวลา 16:58 น.

ผู้ออกรายงาน: สุทธิลักษณ์ วัณณ์ วันที่ 7 กรกฎาคม 2568 เวลา 13:25 น.

ลำดับ	รหัสสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ความเป็นอันตราย	ปริมาณ (ตัน)	รหัสกำจัด	ชื่อผู้รับกำจัดบำบัด
4	080111	สีเสื่อมสภาพที่ไม่ได้ใช้งานแล้ว	อันตราย	7.458	042 ทำเชื้อเพลิงผสม (fuel blending) เพื่อนำไปใช้เป็นเชื้อเพลิงสำหรับเตาเผา (incinerator) เตาอุตสาหกรรมซีเมนต์ (cement industrial furnace) หรือหม้อไอน้ำ และเตาอุตสาหกรรม (boiler and industrial furnace) ระบุปลายทาง	บริษัท เวสต์ 2 เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด
5	100103	ขี้เถาจากกะลาปาล์ม	ไม่อันตราย	20.731	071 ฝังกลบตามหลักสุขาภิบาล (sanitary landfill) เฉพาะสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ไม่เป็นของเสียอันตรายเท่านั้น	บริษัท เวสต์ 2 เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด
6	100103	ขี้เถาจากกะลาปาล์ม	ไม่อันตราย	6.17	071 ฝังกลบตามหลักสุขาภิบาล (sanitary landfill) เฉพาะสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ไม่เป็นของเสียอันตรายเท่านั้น	10250006425606
7	100103	ขี้เถาจากกะลาปาล์ม	ไม่อันตราย	8.04	083 หมักทำปุ๋ยหรือสารปรับปรุงคุณภาพดิน (composting or soil conditioner) เฉพาะสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ไม่เป็นของเสียอันตรายเท่านั้น	บริษัท เอสที เพอร์ทิลิตี้ จำกัด
8	100103	เศษไม้	ไม่อันตราย	72.0	011 คัดแยกประเภทเพื่อจำหน่ายต่อ (sorting)	บริษัท น้ำเอนกฮวด สตีลลรัม จำกัด

ผู้ส่งรายงาน: สุทธิยาพร งามวัน วัณที่ 11 เมษายน 2568 เวลา 16:58 น.

ลำดับ	รหัสสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ความเป็นอันตราย	ปริมาณ (ตัน)	รหัสกำจัด	ชื่อผู้รับกำจัดบำบัด
9	130899	น้ำมันเก่า	อันตราย	3.4	042 ทำเชื้อเพลิงผสม (fuel blending) เพื่อนำไปใช้เป็นเชื้อเพลิงสำหรับเตาเผา (incinerator) เตาอุตสาหกรรมซีเมนต์ (cement industrial furnace) หรือหม้อไอน้ำ และเตาอุตสาหกรรม (boiler and industrial furnace) ระบุปลายทาง	บริษัท เวสต์ 2 เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด
10	150101	เศษกระดาษ	ไม่อันตราย	0.122	011 คัดแยกประเภทเพื่อจำหน่ายต่อ (sorting)	บริษัท น้ำเหงฮวด สติลดรัม จำกัด
11	150102	เศษพลาสติก	ไม่อันตราย	8.078	011 คัดแยกประเภทเพื่อจำหน่ายต่อ (sorting)	บริษัท น้ำเหงฮวด สติลดรัม จำกัด
12	150110	ตลับหมึก	อันตราย	0.12	049 นำกลับมาใช้ประโยชน์อีกด้วยวิธีอื่นๆ (other recycle methods)	บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด
13	150110	ถังใช้งานแล้ว	อันตราย	200.737	049 นำกลับมาใช้ประโยชน์อีกด้วยวิธีอื่นๆ (other recycle methods)	บริษัท น้ำเหงฮวด สติลดรัม จำกัด
14	150202	วัสดุปนเปื้อน	อันตราย	87.776	042 ทำเชื้อเพลิงผสม (fuel blending) เพื่อนำไปใช้เป็นเชื้อเพลิงสำหรับเตาเผา (incinerator) เตาอุตสาหกรรมซีเมนต์ (cement industrial furnace) หรือหม้อไอน้ำ และเตาอุตสาหกรรม (boiler and industrial furnace) ระบุปลายทาง	บริษัท เวสต์ 2 เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด
15	160213	ขยะอิเล็กทรอนิกส์	อันตราย	0.09	049 นำกลับมาใช้ประโยชน์อีกด้วยวิธีอื่นๆ (other recycle methods)	บริษัท ทีเออาร์เอฟ จำกัด

ผู้ส่งรายงาน: สุนทร วัฒนศิริ วันที่ 11 เมษายน 2568 เวลา 16:58 น.

ลำดับ	รหัสสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ความเป็นอันตราย	ปริมาณ (ตัน)	รหัสการจัด	ชื่อผู้รับกำจัดบำบัด
16	160215	หลอดไฟ	อันตราย	0.321	049 นำกลับมาใช้ประโยชน์อีกด้วยวิธีอื่นๆ (other recycle methods)	บริษัท เวสต์ 2 เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด
17	170405	เศษเหล็ก	ไม่อันตราย	11.57	011 คัดแยกประเภทเพื่อจำหน่ายต่อ (sorting)	บริษัท น้ำเืองฮวด สติลดรัม จำกัด
18	190814	กากตะกอนจากระบบบำบัดน้ำเสีย	ไม่อันตราย	1391.614	071 ฝังกลบตามหลักสุขาภิบาล (sanitary landfill) เฉพาะสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ไม่เป็นของเสียอันตรายเท่านั้น	บริษัท เวสต์ 2 เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด
19	190814	กากตะกอนจากระบบบำบัดน้ำเสีย	ไม่อันตราย	455.984	083 หมักทำปุ๋ยหรือสารปรับปรุงคุณภาพดิน (composting or soil conditioner) เฉพาะสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ไม่เป็นของเสียอันตรายเท่านั้น	บริษัท เอสที เพอร์ทิลิตี้ จำกัด
20	190814	กากตะกอนจากระบบบำบัดน้ำเสีย	ไม่อันตราย	472.79	071 ฝังกลบตามหลักสุขาภิบาล (sanitary landfill) เฉพาะสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ไม่เป็นของเสียอันตรายเท่านั้น	10250006425606



ภาคผนวกที่ 2-3  
เอกสารตรวจสอบระบบบำบัดน้ำเสีย

MEC.MONTHLY INSPECTION ROUTE RETURN SLUDGE PUMP # 1

ORDER NUMBER 8918651 WM, ITEM NUMBER 19955

Item	Description	Action	Result	Note
1	Electric motor screw pump			
	- cleaning cover fan and casing	perform	D3	
	- status of fan	check	D7	
	- status of fan cover	check	D7	
	- bearing drive side	check vibration	Accen's - 1.9	
	- bearing free side	check vibration	Accen/S 2.6	
2	Reducer			
	- exterior cleaning	perform	D3	
	- general condition and assembly	check	D3	
	- coupling flashlight	check	D7	
	- oil gear level	check	D3	
	- leak	check	D3	
3	Screw pump			
	- exterior cleaning	perform	D3	
	- fixing and anchoring	check	D3	
	- leakage through the seal	check	D3	
Result    F=Failure       L=Loose G=Grease       D=Dirty R=Rust          O=Oil D1=Very dirty     D2=Dirty D3=O.K           B=Broken			Inspection By..... Date 98,07,25 Start time 11.00 Finish time 11.30	

# MEC.MONTHLY INSPECTION ROUTE RETURN SLUDGE PUMP # 2

ORDER NUMBER 8918653 WM , ITEM NUMBER 19956

Item	Description	Action	Result	Note
1	Electric motor screw pump			
	- cleaning cover fan and casing	perform	D3	
	- status of fan	check	D3	
	- status of fan cover	check	D3	
	- bearing drive side	check vibration	acc/s 2.6	
	- bearing free side	check vibration	acc/s 3.1	
2	Reducer			
	- exterior cleaning	perform	D3	
	- general condition and assembly	check	D3	
	- coupling flashlight	check	D3	
	- oil gear level	check	D3	
	- leak	check	D3	
3	Screw pump			
	- exterior cleaning	perform	D3	
	- fixing and anchoring	check	D3	
	- leakage through the seal	check	D3	

Result F=Failure L=Loose  
 G=Grease D=Dirty  
 R=Rust O=Oil  
 D1=Very dirty D2=Dirty  
 D3=O.K B=Broken

Inspection By.....  
 Date 28, 07, 25  
 Start time 11.30  
 Finish time 12.00

# MEC.MONTHLY INSPECTION ROUTE RETURN SLUDGE PUMP # 1

ORDER NUMBER 8957145 WM , ITEM NUMBER 19955

Item	Description	Action	Result	Note
1	Electric motor screw pump			
	- cleaning cover fan and casing	perform	D3	
	- status of fan	check	D3	
	- status of fan cover	check	D3	
	- bearing drive side	check vibration	Acc w/ 2.6	
	- bearing free side	check vibration	Acc w/ 4.1	
2	Reducer			
	- exterior cleaning	perform	D3	
	- general condition and assembly	check	D3	
	- coupling flashlight	check	D3	
	- oil gear level	check	D3	
	- leak	check	D3	
3	Screw pump			
	- exterior cleaning	perform	D3	
	- fixing and anchoring	check	D3	
	- leakage through the seal	check	D3	

Result F=Failure L=Loose  
 G=Grease D=Dirty  
 R=Rust O=Oil  
 D1=Very dirty D2=Dirty  
 D3=O.K B=Broken

Inspection By.....  
 Date..... 02/25  
 Start time..... 13:00  
 Finish time..... 13:30

**MEC.MONTHLY INSPECTION ROUTE RETURN SLUDGE PUMP # 2**

ORDER NUMBER 8957146 WM, ITEM NUMBER 19956

Item	Description	Action	Result	Note
1	Electric motor screw pump			
	- cleaning cover fin and casing	perform	D3	
	- status of fan	check	D3	
	- status of fan cover	check	D3	
	- bearing drive side	check vibration	Accel/r 9.2	
	- bearing free side	check vibration	Accel/r 6.4	
2	Reducer			
	- exterior cleaning	perform	D3	
	- general condition and assembly	check	D3	
	- coupling flashlight	check	D3	
	- oil gear level	check	D3	
	- leak	check	D3	
3	Screw pump			
	- exterior cleaning	perform	D3	
	- fixing and anchoring	check	D3	
	- leakage through the seal	check	D3	

Result    F=Failure      L=Loose  
              G=Grease     D=Dirty  
              R=Rust        O=Oil  
              D1=Very dirty   D2=Dirty  
              D3=O.K        B=Broken

Inspection By.....  
 Date 22, 02, 25  
 Start time 13.30  
 Finish time 14.00

MEC.MONTHLY INSPECTION ROUTE RETURN SLUDGE PUMP # 1

ORDER NUMBER 8993140 WM , ITEM NUMBER 19955

[illegible]





## MEC.MONTHLY INSPECTION ROUTE RETURN SLUDGE PUMP # 1

ORDER NUMBER 9027059 WM , ITEM NUMBER 19955

[illegible]

## MEC.MONTHLY INSPECTION ROUTE RETURN SLUDGE PUMP # 2

ORDER NUMBER 9027060 WM , ITEM NUMBER 19956

[illegible]



MEC.MONTHLY INSPECTION ROUTE RETURN SLUDGE PUMP # 2

ORDER NUMBER 9056695 WM , ITEM NUMBER 19956

[illegible]



## MEC.MONTHLY INSPECTION ROUTE RETURN SLUDGE PUMP # 1

ORDER NUMBER 9088318 WM, ITEM NUMBER 19955

[illegible]

## MEC.MONTHLY INSPECTION ROUTE RETURN SLUDGE PUMP # 2

ORDER NUMBER 9088319 WM , ITEM NUMBER 19956

[illegible]


## MEC.MONTHLY INSPECTION ROUTE CHEMICAL SLUDGE PUMP # 1

ORDER NUMBER 8918647 WM, ITEM NUMBER 19953

[illegible]

## MEC.MONTHLY INSPECTION ROUTE CHEMICAL SLUDGE PUMP # 2

ORDER NUMBER 8918649 WM, ITEM NUMBER 19954

Item	Description	Action	Result	Note
1	Electric motor screw pump			
	- cleaning cover fan and casing	perform	D3	
	- status of fan	check	D3	
	- status of fan cover	check	D3	
	- bearing drive side	check vibration	0 cm/s - 2.7	
	- bearing free side	check vibration	0 cm/s - 3.2	
2	Reducer			
	- exterior cleaning	perform	D3	
	- general condition and assembly	check	D3	
	- coupling flashlight	check	D3	
	- oil gear level	check	D3	
	- leak	check	D3	
3	Screw pump			
	- exterior cleaning	check	D3	
	- fixing and anchoring	check	D3	
	- leakage through the seal	check	D3	
<b>Result</b> F=Failure    L=Loose G=Grease    D=Dirty R=Rust      O=Oil D1=Very dirty   D2=Dirty D3=O.K        B=Broken			<div style="text-align: right;">               Inspection By.....              Date. <u>28, 07, 25</u>              Start time. <u>10.30</u>              Finish time. <u>11.00</u> </div>	



# MEC.MONTHLY INSPECTION ROUTE CHEMICAL SLUDGE PUMP # 1

ORDER NUMBER 8957143 WM, ITEM NUMBER 19953

Item	Description	Action	Result	Note
1	Electric motor screw pump			
	- cleaning cover fan and casing	perform	D3	
	- status of fan	check	D3	
	- status of fan cover	check	D3	
	- bearing drive side	check vibration	accept-2.3	
	- bearing free side	check vibration	accept-2.3	
2	Reducer			
	- exterior cleaning	perform	D3	
	- general condition and assembly	check	D3	
	- coupling flashlight	check	D3	
	- oil gear level	check	D3	
	- leak	check	D3	
3	Screw pump			
	- exterior cleaning	check	D3	
	- fixing and anchoring	check	D3	
	- leakage through the seal	check	D3	

Result F=Failure L=Loose  
 G=Grease D=Dirty  
 R=Rust O=Oil  
 D1=Very dirty D2=Dirty  
 D3=O.K B=Broken

Inspection By [Redacted]  
 Date 19.02.25  
 Start time 18.30  
 Finish time 19.00

# MEC.MONTHLY INSPECTION ROUTE CHEMICAL SLUDGE PUMP # 2

ORDER NUMBER 8957144 WM , ITEM NUMBER 19954

Item	Description	Action	Result	Note
1	Electric motor screw pump			
	- cleaning cover fan and casing	perform	D3	
	- status of fan	check	D3	
	- status of fan cover	check	D3	
	- bearing drive side	check vibration	Accn/r 1.9	
	- bearing free side	check vibration	Accn/r 2.1	
2	Reducer			
	- exterior cleaning	perform	D3	
	- general condition and assembly	check	D3	
	- coupling flashlight	check	D3	
	- oil gear level	check	D3	
	- leak	check	D3	
3	Screw pump			
	- exterior cleaning	check	D3	
	- fixing and anchoring	check	D3	
	- leakage through the seal	check	D3	

Result F=Failure L=Loose  
G=Grease D=Dirty  
R=Rust O=Oil  
D1=Very dirty D2=Dirty  
D3=O.K B=Broken

Inspection By                       
Date 20, 02, 25  
Start time 8.00  
Finish time 8.30

# MEC.MONTHLY INSPECTION ROUTE CHEMICAL SLUDGE PUMP # 1

ORDER NUMBER 8993137 WM , ITEM NUMBER 19953

Item	Description	Action	Result	Note
1	Electric motor screw pump			
	- cleaning cover fan and casing	perform	D3	
	- status of fan	check	D3	
	- status of fan cover	check	D3	
	- bearing drive side	check vibration	0.0015 1.9	
	- bearing free side	check vibration	0.0015 2.1	
2	Reducer			
	- exterior cleaning	perform	D3	
	- general condition and assembly	check	D3	
	- coupling flashlight	check	D3	
	- oil gear level	check	D3	
	- leak	check	D3	
3	Screw pump			
	- exterior cleaning	check	D3	
	- fixing and anchoring	check	D3	
	- leakage through the seal	check	D3	

Result F=Failure L=Loose  
 G=Grease D=Dirty  
 R=Rust O=Oil  
 D1=Very dirty D2=Dirty  
 D3=O.K B=Broken

Inspection By.....  
 Date 21, 03, 25  
 Start time 18.00  
 Finish time 18.30

# MEC.MONTHLY INSPECTION ROUTE CHEMICAL SLUDGE PUMP # 2

ORDER NUMBER 8993138 WM , ITEM NUMBER 19954

Item	Description	Action	Result	Note
1	Electric motor screw pump			
	- cleaning cover fan and casing	perform	D3	
	- status of fan	check	D3	
	- status of fan cover	check	D3	
	- bearing drive side	check vibration	0.02/1.6	
	- bearing free side	check vibration	0.02/1.5 2.4	
2	Reducer			
	- exterior cleaning	perform	D3	
	- general condition and assembly	check	D3	
	- coupling flashlight	check	D3	
	- oil gear level	check	D3	
	- leak	check	D3	
3	Screw pump			
	- exterior cleaning	check	D3	
	- fixing and anchoring	check	400159 11/26/2018 12:55	
	- leakage through the seal	check	D3	

Result F=Failure L=Loose  
G=Grease D=Dirty  
R=Rust O=Oil  
D1=Very dirty D2=Dirty  
D3=O.K B=Broken

Inspection By.....  
Date 21, 03, 25  
Start time 18:30  
Finish time 19:00



# MEC.MONTHLY INSPECTION ROUTE CHEMICAL SLUDGE PUMP # 1

ORDER NUMBER 9027057 WM , ITEM NUMBER 19953

Item	Description	Action	Result	Note
1	Electric motor screw pump			
	- cleaning cover fan and casing	perform	D3	
	- status of fan	check	D3	
	- status of fan cover	check	D3	
	- bearing drive side	check vibration	ACCN/C 2.2	
	- bearing free side	check vibration	ACCN/C 3.1	
2	Reducer			
	- exterior cleaning	perform	D3	
	- general condition and assembly	check	D3	
	- coupling flashlight	check	D3	
	- oil gear level	check	D3	
	- leak	check	D3	
3	Screw pump			
	- exterior cleaning	check	D3	
	- fixing and anchoring	check	D3	
	- leakage through the seal	check	D3	

Result F=Failure L=Loose  
 G=Grease D=Dirty  
 R=Rust O=Oil  
 D1=Very dirty D2=Dirty  
 D3=O.K B=Broken

Inspection By [Redacted]  
 Date 21, 04, 25  
 Start time 13.00  
 Finish time 13.30

# MEC.MONTHLY INSPECTION ROUTE CHEMICAL SLUDGE PUMP # 2

ORDER NUMBER 9027058 WM , ITEM NUMBER 19954

Item	Description	Action	Result	Note
1	Electric motor screw pump			
	- cleaning cover fan and casing	perform	D3	
	- status of fan	check	D3	
	- status of fan cover	check	D3	
	- bearing drive side	check vibration	Accr/s 1.09	
	- bearing free side	check vibration	Accr/s 2.1	
2	Reducer			
	- exterior cleaning	perform	D3	
	- general condition and assembly	check	D3	
	- coupling flashlight	check	D3	
	- oil gear level	check	D3	
	- leak	check	D3	
3	Screw pump			
	- exterior cleaning	check	D3	
	- fixing and anchoring	check	D3	
	- leakage through the seal	check	D3	

Result F=Failure L=Loose

G=Grease D=Dirty

R=Rust O=Oil

D1=Very dirty D2=Dirty

D3=O.K B=Broken

Inspection By

Date

Start time

Finish time

21, 04, 25  
13.30  
14.00

# MEC.MONTHLY INSPECTION ROUTE CHEMICAL SLUDGE PUMP # 1

ORDER NUMBER 9056689 WM, ITEM NUMBER 19953

Item	Description	Action	Result	Note
1	Electric motor screw pump			
	- cleaning cover fan and casing	perform	D3	
	- status of fan	check	D3	
	- status of fan cover	check	D3	
	- bearing drive side	check vibration	accr/1- 2.7	
	- bearing free side	check vibration	accr/1- 3.6	
2	Reducer			
	- exterior cleaning	perform	D3	
	- general condition and assembly	check	D3	
	- coupling flashlight	check	D3	
	- oil gear level	check	D3	
	- leak	check	D3	
3	Screw pump			
	- exterior cleaning	check	D3	
	- fixing and anchoring	check	D3	
	- leakage through the seal	check	D3	

Result F=Failure L=Loose  
 G=Grease D=Dirty  
 R=Rust O=Oil  
 D1=Very dirty D2=Dirty  
 D3=O.K B=Broken

Inspection By [Signature]  
 Date 21/05/25  
 Start time 10.30  
 Finish time 11.00

# MEC.MONTHLY INSPECTION ROUTE CHEMICAL SLUDGE PUMP # 2

ORDER NUMBER 9056691 WM, ITEM NUMBER 19954

Item	Description	Action	Result	Note
1	Electric motor screw pump			
	- cleaning cover fan and casing	perform	D3	
	- status of fan	check	D3	
	- status of fan cover	check	D3	
	- bearing drive side	check vibration	AC cm/s 5.8	
	- bearing free side	check vibration	0 cm/s 4.4	
2	Reducer			
	- exterior cleaning	perform	D3	
	- general condition and assembly	check	D3	
	- coupling flashlight	check	D3	
	- oil gear level	check	D3	
	- leak	check	D3	
3	Screw pump			
	- exterior cleaning	check	D3	
	- fixing and anchoring	check	หมอนยึดอุปกรณ์ 1 ตัว	
	- leakage through the seal	check	D3	

Result F=Failure L=Loose

G=Grease D=Dirty

R=Rust O=Oil

D1=Very dirty D2=Dirty

D3=O.K B=Broken

Inspection By: [Signature]

Date: 21/05/95

Start time: 11.00

Finish time: 11.40



**MEC.MONTHLY INSPECTION ROUTE CHEMICAL SLUDGE PUMP # 1**

ORDER NUMBER 9088316 WM, ITEM NUMBER 19953

[illegible]

Result    F=Failure    L=Loose

G=Grease      D=Dirty

R=Rust      O=Oil

D1=Very dirty D2=Dirty

D3=O.K      B=Broken

Inspection By                     

Date: 19/06/25

Start time, 10-30

Finish time..... 11:00

# MEC.MONTHLY INSPECTION ROUTE CHEMICAL SLUDGE PUMP # 2

ORDER NUMBER 9088317 WM, ITEM NUMBER 19954

Item	Description	Action	Result	Note
1	Electric motor screw pump			
	- cleaning cover fan and casing	perform	DM	
	- status of fan	check	DM	
	- status of fan cover	check	DM	
	- bearing drive side	check vibration	DM 1.9	
	- bearing free side	check vibration	DM 2.5	
2	Reducer			
	- exterior cleaning	perform	DM	
	- general condition and assembly	check	DM	
	- coupling flashlight	check	DM	
	- oil gear level	check	DM	
	- leak	check	DM	
3	Screw pump			
	- exterior cleaning	check	DM	
	- fixing and anchoring	check	DM	
	- leakage through the seal	check	DM	

Result F=Failure L=Loose  
 G=Grease D=Dirty  
 R=Rust O=Oil  
 D1=Very dirty D2=Dirty  
 D3=O.K B=Broken

Inspection By: [Signature]  
 Date: 19, 06, 25  
 Start time: 11.00  
 Finish time: 11.30

ภาคผนวกที่ 2-4  
หนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนผู้ควบคุมระบบบำบัดมลพิษ



ที่ อก ๐๓๑๗/ ๒ ๖ ๒ ๖

กรมโรงงานอุตสาหกรรม  
ถนนพระรามที่ ๖ แขวงทุ่งพญาไท  
เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๕๐๐

๑๕ มีนาคม ๒๕๖๗

เรื่อง หนังสือรับแจ้งการมีบุคลากรด้านสิ่งแวดล้อมประจำโรงงาน

เรียน ผู้รับใบอนุญาตประกอบกิจการโรงงาน บริษัท ซาเดซ่า (ประเทศไทย) จำกัด

อ้างถึง คำขอเลขที่ ๐๓๔๑ ลงรับวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๗

ตามคำขอที่อ้างถึง ท่านแจ้งการมีบุคลากรด้านสิ่งแวดล้อมประจำโรงงาน ของ  
บริษัท ซาเดซ่า (ประเทศไทย) จำกัด ทะเบียนโรงงานเลขที่ ๑๐๑๔๐๒๐๐๑๒๕๓๔๔ (๓-๒๕-๑/๓๔ อย)  
ประกอบกิจการชุด แต่งสำเร็จและเคลือบสีหนังสือตัว ตั้งอยู่ ณ เลขที่ ๘๘ หมู่ที่ ๑๑ ถนนสามโคก-เสนา  
ตำบลบางนมโค อำเภอสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา โทรศัพท์ ๐ ๓๕๗๔ ๓๕๓๑ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กรมโรงงานอุตสาหกรรมพิจารณาแล้ว รับแจ้งการให้บุคลากรด้านสิ่งแวดล้อมประจำโรงงาน  
และให้ท่านยื่นคำขอแจ้งการมีบุคลากรด้านสิ่งแวดล้อมประจำโรงงานครั้งต่อไป ภายในวันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๗  
โดยมีบุคลากรด้านสิ่งแวดล้อมประจำโรงงาน ดังนี้

ผู้จัดการสิ่งแวดล้อม			นางสุภาพ ปัทมธนาวิ		
ลำดับ	ผู้ควบคุมระบบบำบัด	เลขทะเบียน	มลพิษน้ำ	มลพิษอากาศ	มลพิษกากอุตสาหกรรม
๑	นายตลปรินทร์ วงศ์โชติธนาวิช	๑๐๐-๕๕-๐๐๐๕๘	✓		
๒	นางสาวธัญญาพร ชัยชิต	๑๐๓-๖๕-๐๐๓๗๓	✓		
ลำดับ	ผู้ปฏิบัติงานประจำระบบบำบัด				
๑	นายบรรลุ สมคำ		✓		
๒	นายสมภพ รัตนกลาง		✓		
๓	นายศราวุธ พันธุ์พุกษ์		✓		

หมายเหตุ ๑. การแจ้งการมี/ยกเลิก/เพิ่มเติม/เปลี่ยนแปลง บุคลากรด้านสิ่งแวดล้อมประจำโรงงาน ต้องส่งหนังสือฉบับนี้ด้วย

๒. ยกเลิกหนังสือรับแจ้งการมีบุคลากรด้านสิ่งแวดล้อมประจำโรงงาน ที่ อก ๐๓๑๗/๐๙๗ ลงวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

๗

(นางสาวปัทมวรรณ คุณะประเสริฐ)

ผู้อำนวยการกองส่งเสริมเทคโนโลยีสิ่งแวดล้อมโรงงาน  
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม

กองส่งเสริมเทคโนโลยีสิ่งแวดล้อมโรงงาน

กลุ่มกำกับบุคลากรด้านสิ่งแวดล้อมประจำโรงงาน

โทรศัพท์ ๐ ๒๔๓๐ ๖๓๑๕ ต่อ ๒๔๐๕

โทรสาร ๐ ๒๔๓๐ ๖๓๑๕ ต่อ ๒๔๙๙

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@diw.mail.go.th



"อุตสาหกรรมก้าวไกล ประเทศไทยก้าวหน้า ร่วมกันพัฒนา อุตสาหกรรมสีเขียว"





ภาคผนวกที่ 2-5  
ใบเสร็จรับเงินค่ากำจัดมูลฝอย



ที่ อย ๗๑๐๐๔/๕

สำนักงานเทศบาลตำบลบางนมโค  
๗๔ หมู่ที่ ๗ ตำบลบางนมโค  
อำเภอเสนา อย ๑๓๑๑๐

๒ มกราคม ๒๕๖๘

เรื่อง แจ้งค่าธรรมเนียมการเก็บขนและจัดการขยะมูลฝอย

เรียน ผู้จัดการ บริษัท ซาเดซ่า ประเทศไทย จำกัด

ตามที่ ผู้จัดการ บริษัท ซาเดซ่า ประเทศไทย จำกัดได้แจ้งให้เทศบาลตำบลบางนมโค  
เข้าไปดำเนินการเก็บขนและจัดการขยะมูลฝอยให้กับทางบริษัทฯ เลขที่ ๘๔ หมู่ที่๑๑ ตำบลบางนมโค  
อำเภอเสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา และบริษัทฯ ยินดีชำระค่าธรรมเนียมการจัดการขยะมูลฝอยตาม  
เทศบัญญัติเทศบาลตำบลบางนมโคเป็นรายเดือน นั้น

ดังนั้น เทศบาลตำบลบางนมโค จึงขอให้บริษัทฯชำระค่าธรรมเนียมการจัดการ  
ขยะมูลฝอยประจำเดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘ จำนวน ๓,๐๐๐.- บาท (-สามพันบาทถ้วน-)  
ภายในวันที่ ๒๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิทยา กิจสำมี)

นายกเทศมนตรีตำบลบางนมโค

กองคลัง

โทร.๐-๓๕๖๗๕-๐๓๘๕

โทรสาร.๐-๓๕๖๗๕-๐๓๘๕

E-mail [Bangnomko@hotmail.com](mailto:Bangnomko@hotmail.com)



ที่ อย ๗๒๐๐๔/๘๓

สำนักงานเทศบาลตำบลบางนมโค  
๗๔ หมู่ที่ ๗ ตำบลบางนมโค  
อำเภอสรรคบุรี อัย ๑๓๑๑๐

๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

เรื่อง แจ้งค่าธรรมเนียมการเก็บขนและจัดการขยะมูลฝอย

เรียน ผู้จัดการ บริษัท ซาเดซ่า ประเทศไทย จำกัด

ตามที่ ผู้จัดการ บริษัท ซาเดซ่า ประเทศไทย จำกัดได้แจ้งให้เทศบาลตำบลบางนมโค  
เข้าไปดำเนินการเก็บขนและจัดการขยะมูลฝอยให้กับทางบริษัทฯ เลขที่ ๘๔ หมู่ที่ ๑๑ ตำบลบางนมโค  
อำเภอสรรคบุรี จังหวัดพระนครศรีอยุธยา และบริษัทฯ ยินดีชำระค่าธรรมเนียมการจัดการขยะมูลฝอยตาม  
เทศบัญญัติเทศบาลตำบลบางนมโคเป็นรายเดือน นั้น

ดังนั้น เทศบาลตำบลบางนมโค จึงขอให้บริษัทฯชำระค่าธรรมเนียมการจัดการ  
ขยะมูลฝอยประจำเดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๘ จำนวน ๓,๐๐๐.- บาท (-สามพันบาทถ้วน-)  
ภายในวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๘

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิทยา กิจล้ำมี)

นายกเทศมนตรีตำบลบางนมโค

กองคลัง

โทร.๐-๓๕๖๗๕-๐๓๘๕

โทรสาร.๐-๓๕๖๗๕-๐๓๘๕

E-mail Bangnomko@hotmail.com



ที่ อย ๙๒๐๐๙/๒๕๘

สำนักงานเทศบาลตำบลบางนมโค  
๙๙ หมู่ที่ ๙ ตำบลบางนมโค  
อำเภอเสนา อย ๑๓๓๑๐

๑ มีนาคม ๒๕๖๘

เรื่อง แจ้งค่าธรรมเนียมการเก็บขนและการจัดการขยะมูลฝอย

เรียน ผู้จัดการ บริษัท ซาเดซ่า ประเทศไทย จำกัด

ตามที่ ผู้จัดการ บริษัท ซาเดซ่า ประเทศไทย จำกัดได้แจ้งให้เทศบาลตำบลบางนมโค  
เข้าไปดำเนินการเก็บขยะและการจัดการขยะมูลฝอยให้กับทางบริษัทฯ เลขที่ ๙๙ หมู่ที่ ๑๑ ตำบลบางนมโค  
อำเภอเสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา และบริษัทฯ ยินดีชำระค่าธรรมเนียมการจัดการขยะมูลฝอยตาม  
เทศบัญญัติเทศบาลตำบลบางนมโคเป็นรายเดือน นั้น

ดังนั้น เทศบาลตำบลบางนมโค จึงขอให้บริษัทฯ ชำระค่าธรรมเนียมการจัดการ  
ขยะมูลฝอยประจำเดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ จำนวน ๓,๐๐๐.- บาท (-สามพันบาทถ้วน-)  
ภายในวันที่ ๒๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิทยา กิจสำมี)

นายกเทศมนตรีตำบลบางนมโค

กองคลัง

โทร. ๐-๓๕๖๗๕-๐๓๘๕

โทรสาร. ๐-๓๕๖๗๕-๐๓๘๕

E-mail [Bangnomko@hotmail.com](mailto:Bangnomko@hotmail.com)





ที่ อย ๗๒๐๐๔/ ๒๒๓

สำนักงานเทศบาลตำบลบางนมโค  
๗๔ หมู่ที่ ๗ ตำบลบางนมโค  
อำเภอเสนา อย ๑๓๑๑๐

๑ เมษายน ๒๕๖๘

เรื่อง แจ้งค่าธรรมเนียมการเก็บขนและจัดการขยะมูลฝอย

เรียน ผู้จัดการ บริษัท ขาเดชา ประเทศไทย จำกัด

ตามที่ ผู้จัดการ บริษัท ขาเดชา ประเทศไทย จำกัดได้แจ้งให้เทศบาลตำบลบางนมโค  
เข้าไปดำเนินการเก็บขยะและจัดการขยะมูลฝอยให้กับทางบริษัทฯ เลขที่ ๘๔ หมู่ที่ ๑๑ ตำบลบางนมโค  
อำเภอเสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา และบริษัทฯ ยินดีชำระค่าธรรมเนียมการจัดการขยะมูลฝอยตาม  
เทศบัญญัติเทศบาลตำบลบางนมโคเป็นรายเดือน นั้น

ดังนั้น เทศบาลตำบลบางนมโค จึงขอให้บริษัทชำระค่าธรรมเนียมการจัดการ  
ขยะมูลฝอยประจำเดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๘ จำนวน ๓,๐๐๐.- บาท (-สามพันบาทถ้วน-)  
ภายในวันที่ ๒๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๘

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายชาญวิทย์ ศรีจันทร์)  
ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่  
นายกเทศมนตรีตำบลบางนมโค

กองคลัง

โทร.๐-๓๕๗๕-๐๓๘๕

โทรสาร.๐-๓๕๗๕-๐๓๘๕

E-mail [Bangnomko@hotmail.com](mailto:Bangnomko@hotmail.com)



ที่ อย ๓๒๐๐๔/๓๕๔

สำนักงานเทศบาลตำบลบางนมโค  
๓๔ หมู่ที่ ๗ ตำบลบางนมโค  
อำเภอเสนา อย ๑๓๑๑๐

๒ พฤษภาคม ๒๕๖๘

เรื่อง แจ้งค่าธรรมเนียมการเก็บขนและจัดการขยะมูลฝอย

เรียน ผู้จัดการ บริษัท ซาเดซ่า ประเทศไทย จำกัด

ตามที่ ผู้จัดการ บริษัท ซาเดซ่า ประเทศไทย จำกัดได้แจ้งให้เทศบาลตำบลบางนมโค  
เข้าไปดำเนินการเก็บขยะและจัดการขยะมูลฝอยให้กับทางบริษัทฯ เลขที่ ๘๔ หมู่ที่ ๑๑ ตำบลบางนมโค  
อำเภอเสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา และบริษัทฯ ยินดีชำระค่าธรรมเนียมการจัดการขยะมูลฝอยตาม  
เทศบัญญัติเทศบาลตำบลบางนมโคเป็นรายเดือน นั้น

ดังนั้น เทศบาลตำบลบางนมโค จึงขอให้บริษัทชำระค่าธรรมเนียมการจัดการ  
ขยะมูลฝอยประจำเดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ จำนวน ๓,๐๐๐.- บาท (-สามพันบาทถ้วน-)  
ภายในวันที่ ๒๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายชาญวิทย์ ศรีจันทัก)  
ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่  
นายกเทศมนตรีตำบลบางนมโค

กองคลัง

โทร.๐-๓๕๖๓๕-๐๓๘๕

โทรสาร.๐-๓๕๖๓๕-๐๓๘๕

E-mail Bangnomko@hotmail.com



ที่ อย ๗๒๐๐๔/๓๗๒

สำนักงานเทศบาลตำบลบางนมโค  
๗๔ หมู่ที่ ๗ ตำบลบางนมโค  
อำเภอเสนา อย ๓๓๑๑๐

๕ มิถุนายน ๒๕๖๘

เรื่อง แจ้งค่าธรรมเนียมการเก็บขนและจัดการขยะมูลฝอย

เรียน ผู้จัดการ บริษัท ซาเดซ่า ประเทศไทย จำกัด

ตามที่ ผู้จัดการ บริษัท ซาเดซ่า ประเทศไทย จำกัดได้แจ้งให้เทศบาลตำบลบางนมโค  
เข้าไปดำเนินการเก็บขยะและจัดการขยะมูลฝอยให้กับทางบริษัทฯ เลขที่ ๘๔ หมู่ที่ ๑๑ ตำบลบางนมโค  
อำเภอเสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา และบริษัทฯ ยินดีชำระค่าธรรมเนียมการจัดการขยะมูลฝอยตาม  
เทศบัญญัติเทศบาลตำบลบางนมโคเป็นรายเดือน นั้น

ดังนั้น เทศบาลตำบลบางนมโค จึงขอให้บริษัทชำระค่าธรรมเนียมการจัดการ  
ขยะมูลฝอยประจำเดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๘ จำนวน ๓,๐๐๐.- บาท (-สามพันบาทถ้วน-)  
ภายในวันที่ ๒๕ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๘

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายชาณุวิทย์ ศรีจันทิก)  
ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่  
นายกเทศมนตรีตำบลบางนมโค

กองคลัง

โทร.๐-๓๕๗๕-๐๓๘๕

โทรสาร.๐-๓๕๗๕-๐๓๘๕

E-mail Bangnomko@hotmail.com

ภาคผนวกที่ 2-6  
แผนปฏิบัติการกรณีเหตุฉุกเฉินเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้





ระบบการจัดการสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัย และความปลอดภัย  
Environmental, Health and Safety Management System

รหัสเอกสาร (Code) : EHS-022-1

อนุมัติโดย (Approved by)

การแก้ไข (Revision): 00

วันที่แก้ไข (Revision Date): 1/11/2022

ชื่อเรื่อง (Topic) : การได้ตอบสถานการณ์ฉุกเฉินไฟไหม้ (Fire Emergency Response)

1. ขอบเขต (Scope):

แผนฉุกเฉินฉบับนี้ ได้กำหนดขึ้นเพื่อใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินเพลิงไหม้ขึ้นในพื้นที่ของ บริษัท ซาเดซ่า (ประเทศไทย) จำกัด ระบุถึงเหตุฉุกเฉินเพลิงไหม้ และการอพยพหนีไฟ รวมทั้งการฟื้นฟูบรรเทาทุกข์หลังเกิดเหตุ

2. วัตถุประสงค์ (Purpose):

- 2.1 เพื่อป้องกันความเสียหายทั้งทางด้านทรัพย์สิน และชีวิต ที่อาจจะเกิดขึ้นได้กับลูกจ้าง และบริษัทฯ รวมถึงผู้มีส่วนได้เสียกับบริษัทฯ
- 2.2 เพื่อเตรียมความพร้อมในกรณีอาจเกิดเหตุเพลิงไหม้จริง
- 2.3 เพื่อให้การดำเนินงานสอดคล้องกับข้อกำหนดของกฎหมายความปลอดภัยในการทำงาน

3. อ้างอิง (References):

- 1) มาตรฐาน NIKE Code Leadership Standards; the latest version, issued by NIKE.
- 2) ประกาศกระทรวงมหาดไทย เรื่อง การป้องกัน และระงับอัคคีภัยในสถานประกอบกิจการเพื่อความปลอดภัยในการทำงานสำหรับลูกจ้าง
- 3) ประกาศกระทรวงมหาดไทย เรื่อง ความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับสารเคมีอันตราย
- 4) กฎกระทรวง กำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกัน และระงับอัคคีภัย พ.ศ. 2555

4. นิยาม (Definitions):

- 1) Emergency (ฉุกเฉิน) - เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นทันทีทันใด โดยไม่ได้มีการคาดคิดมาล่วงหน้า
- 2) Emergency response (การได้ตอบต่อสถานการณ์ฉุกเฉิน) - การดำเนินการตอบสนองต่อสภาวะฉุกเฉิน

- 3) เหตุเพลิงไหม้ระดับที่ 1: เหตุเพลิงไหม้ที่เกิดขึ้น โดย พิจารณาแล้วเห็นว่าสถานการณ์สามารถควบคุมได้ เพลิงไหม้ไม่ลุกลาม สามารถระงับเหตุได้ด้วยพนักงาน ทีมฉุกเฉิน และอุปกรณ์ดับเพลิงของบริษัทฯ เอง
- 4) เหตุเพลิงไหม้ระดับที่ 2: เหตุเพลิงไหม้ที่เกิดขึ้นโดยพิจารณาแล้วเห็นว่าสถานการณ์ไม่สามารถควบคุมได้ เพลิงไหม้มีการลุกลามเกินกว่าการระงับเหตุเบื้องต้น เกินกว่าศักยภาพในการระงับเหตุด้วยพนักงาน และอุปกรณ์ดับเพลิงของบริษัทฯ รวมถึงได้พิจารณาแล้วว่าไม่สามารถควบคุมให้เข้าสู่สภาวะที่ปลอดภัยได้ในระยะเวลาอันสั้น จำเป็นต้องขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานภายนอก

5. หน้าที่รับผิดชอบ (Responsibilities):

ตำแหน่งและหน้าที่ความรับผิดชอบของทีมงานกรณีเกิดเหตุเพลิงไหม้

ตำแหน่ง	ผู้รับผิดชอบในเวลาทำงาน	ผู้รับผิดชอบนอกเวลาทำงาน
ศูนย์ควบคุมเหตุเพลิงไหม้	ฝ่ายซ่อมบำรุง	ฝ่ายซ่อมบำรุง
ผู้อำนวยการทีมฉุกเฉิน	ผู้จัดการฝ่ายผลิต	ผู้สั่งการ ณ จุดเกิดเหตุ
รองผู้อำนวยการทีมฉุกเฉิน	หัวหน้าหน่วยงานความปลอดภัย, ซ่อมบำรุง, และแผนกอื่นๆ	ผู้สั่งการ ณ จุดเกิดเหตุ
ผู้สั่งการ ณ จุดเกิดเหตุ	หัวหน้ากะ หน่วยงานที่เกิดเหตุ	หัวหน้ากะ หน่วยงานที่เกิดเหตุ
ทีมปฏิบัติการดับเพลิง	เจ้าหน้าที่ฝ่ายซ่อมบำรุง, หัวหน้างานฝ่ายซ่อมบำรุง, พนักงานตัวแทนพื้นที่	เจ้าหน้าที่ฝ่ายซ่อมบำรุง, พนักงานในแผนกที่เกิดเหตุ
ทีมตัดแยกระบบไฟฟ้า	เจ้าหน้าที่ฝ่ายซ่อมบำรุง	เจ้าหน้าที่ฝ่ายซ่อมบำรุง
ทีมวัสดุ	ฝ่าย IT	ทีมตัดแยกระบบไฟฟ้า
ทีมประสานงานด้านความปลอดภัย -ทีมปฐมพยาบาล -ทีมรักษาความปลอดภัย และจราจร -ทีมอพยพหนีไฟ -ทีมค้นหา และช่วยชีวิต	-พยาบาล และพนักงานที่มอบหมาย -รปภ. -ตัวแทนพื้นที่ ที่ได้รับมอบหมาย -ตัวแทนที่ได้รับแต่งตั้ง	-พยาบาล และพนักงานที่มอบหมาย -รปภ. -หัวหน้างาน หรือ หัวหน้ากะ -ทีมดับเพลิง และตัดแยกระบบไฟฟ้า
ทีมประสานงาน และการสื่อสาร	ทีมประสานงาน และการสื่อสารที่แต่งตั้ง	เจ้าหน้าที่ที่เข้ากะ

6. รายละเอียด (Description):

6.1 อุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องกับการระงับเหตุเพลิงไหม้  
อุปกรณ์ตรวจจับเพลิงไหม้อัตโนมัติ

- Smoke Detector      - Heat Detector

อุปกรณ์ดับเพลิงอัตโนมัติ

- CO<sub>2</sub>

อุปกรณ์แจ้งเหตุฉุกเฉิน

- สัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉิน

อุปกรณ์ดับเพลิง

- ถังดับเพลิง      - สายฉีดน้ำดับเพลิง      - ปัมม์ดับเพลิง

ชุด PPE

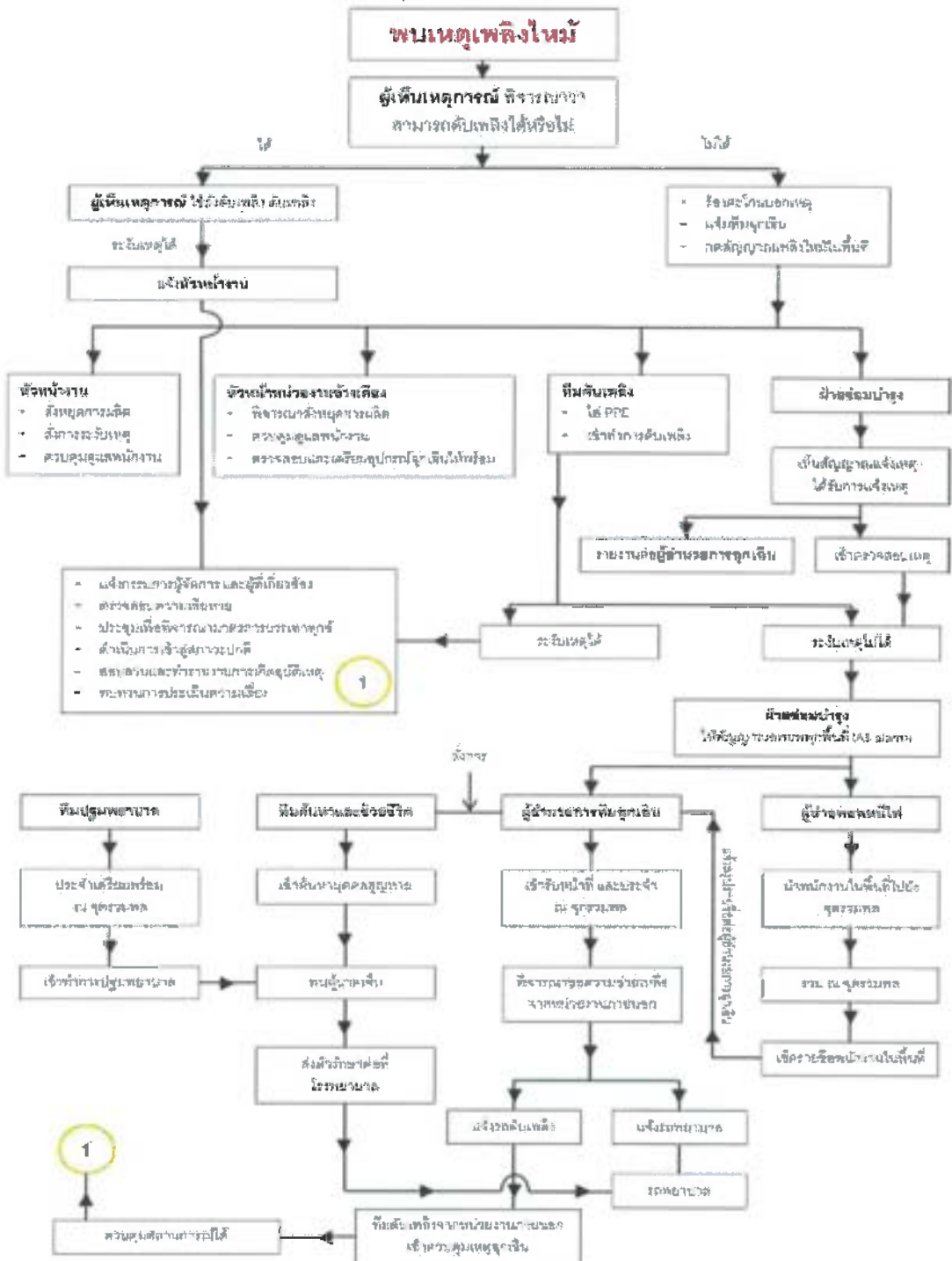
- ชุดผจญเพลิง      - รองเท้า      - หมวกนิรภัย      - ถุงมือ

6.2 แผนระงับอัคคีภัย (การปฏิบัติขณะเกิดเหตุเพลิงไหม้): เพื่อให้การควบคุม และระงับอัคคีภัย  
เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ บริษัทฯ จึงแบ่งระดับของการเกิดอัคคีภัย เป็น 2 ระดับ ดังนี้

6.2.1 เหตุเพลิงไหม้ระดับที่ 1: เหตุเพลิงไหม้ที่เกิดขึ้น โดย พิจารณาแล้วเห็นว่าสถานการณ์  
สามารถควบคุมได้ เพลิงไหม้ไม่ลุกลาม สามารถระงับเหตุได้ด้วยพนักงาน ทีมฉุกเฉิน และ  
อุปกรณ์ดับเพลิงของบริษัทฯ เอง

6.2.2 เหตุเพลิงไหม้ระดับที่ 2: เหตุเพลิงไหม้ที่เกิดขึ้นโดยพิจารณาแล้วว่าสถานการณ์ไม่สามารถ  
ควบคุมได้ เพลิงไหม้มีการลุกลามเกินกว่าการระงับเหตุเบื้องต้น เกินกว่าศักยภาพในการระงับ  
เหตุด้วยพนักงาน และอุปกรณ์ดับเพลิงของบริษัทฯ รวมถึงได้พิจารณาแล้วว่าไม่สามารถ  
ควบคุมให้เข้าสู่ภาวะที่ปลอดภัยได้ในระยะเวลาอันสั้น จำเป็นต้องขอความช่วยเหลือจาก  
หน่วยงานภายนอก

6.3 ขั้นตอนการปฏิบัติการรับเหตุเพลิงไหม้



- 6.3.1 ผู้พบเหตุเพลิงไหม้: ร้องตะโกน “ไฟไหม้” พร้อมประเมินสถานการณ์ว่า สามารถดับเพลิงนั้นได้ด้วยตนเองหรือไม่
- ถ้าดับได้ ให้ดำเนินการดับเพลิง โดยใช้ถังดับเพลิงที่อยู่ในบริเวณนั้น เมื่อดับเพลิงได้แล้วให้แจ้งหัวหน้างาน หรือ หัวหน้ากะ
  - ถ้าดับไม่ได้ หรือเพลิงไหม้อยู่ในชั้นลูกลาม ไม่สามารถดับเพลิงได้ด้วยศักยภาพของถังดับเพลิง ให้รีบแจ้งหัวหน้างาน หรือหัวหน้ากะ หรือผู้บริหารท่านอื่น อย่างเร็วที่สุด
  - ในกรณีที่พบเหตุการณ์หลายคน ให้ส่วนหนึ่งเข้าทำการระงับเพลิงตามศักยภาพ และให้ส่วนหนึ่งไปแจ้งข่าวแก่หัวหน้างาน หรือหัวหน้ากะ
  - ถ้ามีผู้บาดเจ็บ ให้แยกผู้บาดเจ็บออกมาจากบริเวณที่พบเหตุไฟไหม้โดยทันที และทำการปฐมพยาบาลเบื้องต้น (ทีมปฐมพยาบาล)
  - ควบคุมสถานการณ์จนกว่าทีมดับเพลิง และตัดระบบไฟจะมาถึง (ถ้าทำได้) และหยุดงานทุกประเภททันที

**ในกรณีที่ดับเพลิงด้วยถังดับเพลิงไม่ได้**

- 6.3.2 ผู้พบเหตุเพลิงไหม้: กดสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ และแจ้งทีมดับเพลิง
- 6.3.3 หัวหน้างานของพื้นที่เกิดเหตุ: สั่งหยุดการทำงาน หรือการผลิต เข้าควบคุมการระงับเหตุ และกำกับดูแลพนักงานในพื้นที่
- 6.3.4 หัวหน้าหน่วยงานข้างเคียง: พิจารณาสั่งหยุดการทำงาน หรือการผลิต ควบคุมดูแลพนักงาน ตรวจสอบและจัดเตรียมอุปกรณ์ฉุกเฉินให้พร้อมสนับสนุนการระงับเหตุ
- 6.3.5 ทีมดับเพลิง: สวมใส่ PPE (ชุดผจญเพลิง) และเข้าทำการดับเพลิง โดยใช้สายฉีดน้ำดับเพลิงในพื้นที่
- 6.3.6 ฝ่ายซ่อมบำรุง: เมื่อเห็นสัญญาณแจ้งเหตุ หรือได้รับการแจ้งเหตุเพลิงไหม้ ให้เข้าทำการตรวจสอบเหตุ และแจ้งต่อผู้อำนวยการฉุกเฉิน
- 6.3.7 ผู้อำนวยการฉุกเฉิน: รับทราบสถานการณ์ และเตรียมพร้อมเข้าประจำหน้าที่ ณ จุดรวมพล

**ในกรณีที่ทีมดับเพลิง ไม่สามารถควบคุมเพลิงได้ (เหตุเพลิงไหม้ระดับ 2)**

- 6.3.8 ฝ่ายซ่อมบำรุง: ให้สัญญาณอพยพหนีไฟทุกพื้นที่ (All Alarm) พร้อมตัดระบบไฟฟ้าของโรงงาน
- 6.3.9 ผู้นำอพยพหนีไฟ:
- เป็นผู้นำอพยพพนักงานในพื้นที่ของตนเอง โดยใช้ธงนำอพยพหนีไฟ
  - นำทางพนักงานออกตามเส้นทางฉุกเฉินไปยังจุดรวมพล
  - เช็คชื่อ และจำนวนของพนักงานในพื้นที่ เพื่อสำรวจว่า มีคนติดค้างสูญหายหรือไม่



- รายงานจำนวนพนักงานที่เข้าได้ กับผู้สูญหาย (ถ้ามี) ให้หัวหน้าทีมผู้นำอพยพหนีไฟทราบ เพื่อรายงานต่อผู้อำนวยการฉุกเฉินต่อไป
- 6.3.10 ผู้อำนวยการฉุกเฉิน: เข้ารับหน้าที่ และประจำ ณ จุดรวมพล ที่จะเป็นศูนย์อำนวยความสะดวก จากนั้นรับหน้าที่สั่งการการดำเนินการต่างๆ เพื่อให้การปฏิบัติเป็นไปในทางเดียวกัน และลดความสับสน ดังนี้
  - สั่งการทีมค้นหา และช่วยชีวิต เข้าทำการค้นหากรณีมีผู้สูญหาย
  - ติดต่อหน่วยงานภายนอก เช่น รถดับเพลิง รถพยาบาล หรือทีมดับเพลิงจากสถานีดับเพลิง เพื่อให้เข้าทำการระงับเหตุ
  - ควบคุมดูแลความเรียบร้อยของพนักงาน และพิจารณาเปลี่ยนสถานที่รวมพลโดยคำนึงถึงความปลอดภัยเป็นหลัก
- 6.3.11 ทีมค้นหาและช่วยชีวิต: เมื่อได้รับคำสั่งจากผู้อำนวยการฉุกเฉิน ให้เข้าไปทำการค้นหาผู้สูญหาย ในพื้นที่ที่ได้รับแจ้ง
  - หากพบผู้บาดเจ็บ ให้เคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บออกจากพื้นที่ ด้วยวิธีการที่เหมาะสม
- 6.3.12 ทีมปฐมพยาบาล: ประจำ ณ จุดรวมพล เตรียมพร้อมทำการปฐมพยาบาลหากมีผู้ได้รับบาดเจ็บ พร้อมทั้งประสานงานส่งผู้บาดเจ็บต่อไปเพื่อเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาล
- 6.3.13 ทีมวัสดุ/ข้อมูล: เคลื่อนย้ายอุปกรณ์ต่างๆ ที่สำคัญออกนอกพื้นที่เกิดเหตุเพลิงไหม้
- 6.3.14 ทีมรักษาความปลอดภัย: ควบคุมไม่ให้บุคคลภายนอก ที่ไม่เกี่ยวข้องเข้าไปในจุดเกิดเหตุ โดยต้องดำเนินการตามหน้าที่หน้าที่ที่ได้รับแจ้งว่าเกิดเหตุเพลิงไหม้ขึ้นในพื้นที่ของโรงงาน

เมื่อทีมปฏิบัติการช่วยเหลือจากภายนอกเดินทางมาถึง

- 6.3.15 หัวหน้าทีมประสานงาน และสื่อสาร:
  - ประสานงานกับหน่วยงานสนับสนุนต่างๆ จากภายนอก
  - ให้ข้อมูลเบื้องต้นเกี่ยวกับเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น เช่น จุดกำเนิดของเพลิง และอุปกรณ์ฉุกเฉินของบริษัทฯ
  - รายงานสถานการณ์ และการปฏิบัติการระงับเหตุให้ผู้ผู้อำนวยการฉุกเฉินทราบเป็นระยะๆ
- 6.3.16 ผู้อำนวยการฉุกเฉิน: ประสานงานและควบคุมให้การดำเนินการสอดคล้องกับการปฏิบัติการของหน่วยงานจากภายนอก

#### 6.4 การปฏิบัติเมื่อระดับเหตุเพลิงไหม้ได้แล้ว

##### 6.4.1 การยกเลิกภาวะเหตุเพลิงไหม้

1. หลังจากควบคุมสถานการณ์ทั้งหมดได้แล้ว ผู้อำนวยการควบคุมเหตุฉุกเฉินพิจารณา สั่งการยกเลิกภาวะเหตุเพลิงไหม้ โดยใช้สัญญาณเสียงแจ้งเหตุเพลิงไหม้ซ้ำอีกครั้ง
2. ทุกฝ่ายต้องมั่นใจว่าจะไม่เกิดเหตุอันตรายใดๆ เกิดขึ้นในพื้นที่เกิดเหตุ หรือพื้นที่ข้างเคียงอีก

##### 6.4.2 การดำเนินงานหลังเกิดเหตุเพลิงไหม้

1. การสอบสวน และรายงานเหตุเพลิงไหม้ เพื่อหาสาเหตุของเหตุเพลิงไหม้ที่เกิดขึ้นจะมีหลายฝ่ายเข้ามาเกี่ยวข้องทั้งหน่วยงานภายใน และภายนอกบริษัท ได้แก่ ผู้จัดการแผนกผลิต, เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ, เจ้าหน้าที่ตำรวจ เป็นต้น
2. การทบทวนการประเมินความเสี่ยง หลังเกิดเหตุฉุกเฉิน

##### 6.4.3 การเริ่มผลิตหลังจากเหตุเพลิงไหม้

การจะเริ่มเดินเครื่องการผลิตใหม่ ให้พิจารณาจากความเสียหายของโรงงาน การทำความสะอาด การซ่อมแซม เปลี่ยนเครื่องจักรหรืออุปกรณ์ หรือความต้องการที่จะสอบสวนพิสูจน์หลักฐาน การตัดสินใจเดินเครื่องใหม่เป็นอำนาจของกรรมการรองผู้จัดการ หรือผู้มีหน้าที่แทน

##### 6.4.4 การแถลงข่าว: บริษัทมอบหมายให้บุคคลต่อไปนี้มีหน้าที่ในการให้ข่าว หรือข้อมูลแก่บุคคลภายนอก

1. กรรมการผู้จัดการ/ผู้จัดการโรงงาน
2. ผู้จัดการฝ่ายแรงงานสัมพันธ์ และทรัพยากรมนุษย์
3. ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

สำหรับบุคคลอื่นจะสามารถให้ข้อมูลกับบุคคลภายนอกได้ ภายหลังจากที่ฝ่ายบริหารของบริษัทฯ ได้ทำการสรุปเหตุการณ์เพลิงไหม้ออกมาแล้ว เพื่อเป็นแนวทาง ข้อมูลที่ตรงกัน และให้เกิดความปลอดภัย

หากบุคคลภายนอกร้องขอเข้ามาในพื้นที่โรงงาน ให้พนักงานรักษาความปลอดภัยแจ้งให้บุคคลเหล่านั้น รออยู่นอกพื้นที่โรงงานก่อน เมื่อเหตุการณ์บรรเทาลงอยู่ในขั้นปลอดภัย จะมีเจ้าหน้าที่ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย นำบุคคลเหล่านั้น และเจ้าหน้าที่ของทางราชการไปยังห้องประชุม

##### แนวทางการให้ข่าว

1. ต้องกระทำหลังจากที่ได้ข้อเท็จจริงแล้วเท่านั้น
2. การให้ข่าวสาร และข้อมูลเกี่ยวกับสาเหตุของการเกิดเพลิงไหม้ การแก้ไขเหตุการณ์ที่กำลัง

ดำเนินการอยู่ ประสิทธิภาพในการแก้ไขเหตุการณ์ ระยะเวลาที่ใช้ในการควบคุมเพลิงไหม้ เป็นหน้าที่ของผู้ให้ข่าวแต่เพียงผู้เดียว

3. การตอบปัญหา หรือคำถามใดๆ ของผู้รับข้อมูลต้องไม่คาดเดา ไม่มีการระบุตัวบุคคล ต้องไม่มีการแสดงความคิดเห็นแตกต่างไปจากร่างข้อมูลที่เตรียมไว้

4. ในกรณีมีผู้ได้รับบาดเจ็บ หรือเสียชีวิตเกิดขึ้น จะไม่มีการให้รายละเอียดของ ผู้ได้รับบาดเจ็บ หรือเสียชีวิต แก่บุคคลภายนอกจนกว่าจะได้แจ้งให้ครอบครัวของผู้บาดเจ็บ หรือผู้เสียชีวิตได้รับทราบ

5. พนักงานรักษาความปลอดภัยมีหน้าที่ชี้แจงให้บุคคลภายนอก ออกนอกประตูหลัก เพื่อไม่ให้กีดขวางการจราจร และชี้แจงให้เห็นถึงความปลอดภัยของบุคคลดังกล่าว

#### 6.5 การช่วยเหลือพนักงานที่ประสบเหตุ

##### 6.5.1 กรณีพนักงานได้รับบาดเจ็บ

1. กำหนดให้แผนกทรัพยากรบุคคล มีหน้าที่ติดต่อนำส่งสถานพยาบาล เพื่อทำการรักษา
2. กำหนดให้แผนกทรัพยากรบุคคล มีหน้าที่ติดต่อญาติพนักงาน และหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้อง เพื่อดำเนินการประสานความเรียบร้อย เช่น สำนักงานประกันสังคม, สถานีตำรวจ เป็นต้น
3. กำหนดให้แผนกทรัพยากรบุคคล มีหน้าที่ดำเนินการด้านสวัสดิการของบริษัท เช่น การให้เงินช่วยเหลือ และค่ารักษาพยาบาล
4. กำหนดให้ผู้บริหารระดับสูง กรรมการผู้จัดการ แผนกทรัพยากรบุคคล และหัวหน้างานต้นสังกัด เป็นผู้เยี่ยมบำรุงขวัญ และกำลังใจกับพนักงานผู้บาดเจ็บขณะพักรักษาตัว

##### 6.5.2 กรณีพนักงานเสียชีวิต

1. กำหนดให้แผนกทรัพยากรบุคคล มีหน้าที่ติดต่อญาติพนักงานที่เสียชีวิต และแจ้งเรื่องกับหน่วยงานราชการ
2. กำหนดให้ฝ่ายแรงงานสัมพันธ์ และทรัพยากรมนุษย์ มีหน้าที่ติดต่อหน่วยงานภายนอกต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น บริษัทประกันชีวิต, สำนักงานประกันสังคม เป็นต้น
3. กำหนดให้แผนกทรัพยากรบุคคลมีหน้าที่ในการดำเนินการด้านสวัสดิการของบริษัท ว่าด้วยเรื่องการแสดงความระลึกต่อพนักงานผู้เสียชีวิต
4. กำหนดให้ผู้บริหารระดับสูง กรรมการผู้จัดการ, ผู้จัดการโรงงาน, แผนกทรัพยากรบุคคล และหัวหน้าต้นสังกัด เป็นผู้เยี่ยมแสดงความเสียใจต่อครอบครัวของพนักงานที่เสียชีวิต และดำเนินพิธีการทางศาสนา

7. การอบรม เพื่อให้มาตรการควบคุม บำรุงกัน และระดับอัคคีภัยของบริษัทฯ มีประสิทธิภาพ บริษัทฯ จึงกำหนดให้มีการฝึกอบรมเกี่ยวกับแผนป้องกัน และระดับอัคคีภัย และฝึกซ้อมปฏิบัติจริง โดยมีหัวข้อต่อไปนี้

- 7.1.1 ความรู้ และบทบาทหน้าที่ตามแผนป้องกัน และระดับอัคคีภัย
- 7.1.2 จัดให้มีการอบรมดับเพลิงขั้นต้นแก่พนักงาน ร้อยละ 40 ของแต่ละพื้นที่
- 7.1.3 การใช้อุปกรณ์ต่างๆ ในการดับเพลิง
- 7.1.4 การฝึกซ้อมดับเพลิง และอพยพหนีไฟ จะต้องดำเนินการอย่างน้อย ปีละ 2 ครั้ง ครอบคลุมทุกกะ ชั้น และอาคารที่เกี่ยวข้อง
- 7.1.5 การฝึกซ้อมอพยพหนีไฟจะไม่มีการบอกกล่าวและแจ้งล่วงหน้าให้กับพนักงานทราบ
- 7.1.6 ปิดประตูหน้าต่างทุกครั้งกรณีที่มีการจำลองเหตุเพลิงไหม้หรือการซ้อมอพยพหนีไฟ
- 7.1.7 มีระบบรายงานจำนวนพนักงานและผู้สูญหายที่จุดรวมพลระหว่างการซ้อมอพยพ
- 7.1.8 มีเจ้าหน้าที่เฝ้าติดตามและเฝ้าดูเพื่อให้แน่ใจว่าสัญญาณเตือนทั้งหมดทำงานอย่างถูกต้อง และพนักงานทุกคนได้รับการอพยพตามแผน

8. เอกสารแนบ (Attach)

- 8.1 ทีมฉุกเฉิน กรณีอพยพหนีไฟ
- 8.2 แผนผังเส้นทางอพยพหนีไฟ
- 8.3 แบบประเมินการซ้อมดับเพลิง และซ้อมอพยพหนีไฟ
- 8.4 บันทึกการฝึกอบรมและการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

9. การบันทึกการแก้ไข (Revision Records):

ครั้งที่แก้ไข	วันที่แก้ไข	หน้าที่แก้ไข	รายการแก้ไข
00	1/11/2022	ทุกหน้า	เอกสารใหม่

ภาคผนวกที่ 2-7

รายงานผลการฝึกอบรม ฝึกซ้อมดับเพลิงและอพยพหนีไฟ



# รายงานผลการฝึกอบรม

## หลักสูตรการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

บริษัท ชานเดซ่า (ประเทศไทย) จำกัด

บริษัท เคนทีอป (ประเทศไทย) จำกัด

เลขที่ 89 หมู่ที่ 11 ถนนสามโลก-เสนา ตำบลบางนาโคก

อำเภอเสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

วันที่ 9 พฤษภาคม 2568



หน่วยงานจัดฝึกอบรม

บริษัท เอ.เอ็น.เอ็น เซฟตี้ จำกัด

เลขทะเบียนที่ได้รับใบอนุญาต 0102-03-2567-0089

แบบรายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

๑. ข้อมูลสถานประกอบกิจการ

๑.๑ ชื่อสถานประกอบกิจการ.....บริษัทฯเคหะ (ประเทศไทย) จำกัด.....สาขา.....เสนา.....

ประเภทกิจการ.....ชุด ฟอก ย้อม หนังสือตัว.....ที่อยู่เลขที่.....89 หมู่ที่.....11 ซอย.....- ถนน.....-

แขวง/ตำบล.....บางนมโค.....อำเภอ.....เสนา.....จังหวัด.....พระนครศรีอยุธยา.....รหัสไปรษณีย์.....13110.....

โทรศัพท์ 035-743531.....

๑.๒ จำนวนลูกจ้าง/พนักงาน/ผู้ที่เกี่ยวข้อง.....รวม.....617.....คน

๑.๓ ลักษณะที่ตั้งของสถานประกอบกิจการ

☐ เป็นสถานที่ที่มีหลายสถานประกอบกิจการตั้งอยู่รวมกัน  
ระบุชื่ออาคาร/สถานที่.....

☒ เป็นสถานประกอบกิจการเดี่ยว (ข้ามไปตอบข้อ ๒)

๑.๔ กรณีเป็นสถานที่ที่มีหลายสถานประกอบกิจการตั้งอยู่รวมกัน

☐ ลูกจ้างที่ทำงานอยู่ภายในอาคารเดียวกัน และในวันและเวลาเดียวกันของนายจ้างทุกรายในสถานที่นั้น  
ทำการฝึกซ้อมพร้อมกัน

☐ ลูกจ้างที่ทำงานอยู่ภายในอาคารเดียวกัน และในวันและเวลาเดียวกันของนายจ้างทุกรายในสถานที่นั้น  
ไม่ได้ทำการฝึกซ้อมพร้อมกัน

๒. รายงานผลการดำเนินการ

๒.๑ วัน/เดือน/ปี ที่ทำงานฝึกซ้อม.....๑ พฤษภาคม 2568.....

๒.๒ มีการฝึกซ้อมครั้งที่ผ่านมา เมื่อ (วัน/เดือน/ปี).....22 พฤศจิกายน 2567.....

๒.๓ จำนวนผู้ที่เข้าร่วมในการฝึกซ้อม.....526.....คน

๒.๔ ผลการดำเนินงานการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

☐ ไม่ดี ☐ พอใช้ ☐ ดี ☒ ดีมาก

๓. ดำเนินการฝึกซ้อมโดย

☐ ได้รับความเห็นชอบแผนและรายละเอียดการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟจากอธิบดี หรือผู้ซึ่ง  
อธิบดีมอบหมาย ตามหนังสือ.....เลขที่.....ลงวันที่.....โดยได้แนบเอกสารให้ความเห็นชอบมาด้วยแล้ว

☒ ผู้ที่ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานดำเนินการฝึกซ้อมให้คือ บจก.เอ.เอ็น.เอ็น.เรฟตี้  
เลขที่ใบอนุญาต.....0102-03-2567-0089.....โดยได้แนบสำเนาใบอนุญาตและหนังสือรับรองแสดงการฝึกซ้อมฯ มาด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....นายจ้าง

(ขอสงวน.....ไว้)

ผู้จัดการโรงงาน

วันที่ 28/05/2568



## คำนำ

ในสภาวะปัจจุบันมีปัจจัยเสี่ยงที่อาจก่อให้เกิดเหตุการณ์ที่ไม่อาจคาดคิดได้ตลอดเวลา การเกิดอัคคีภัยหรือไฟไหม้ก็เช่นเดียวกัน ส่วนใหญ่มักเกิดจากความประมาท และรู้เท่าไม่ถึงการณ์จึงสร้างความสูญเสียแก่ชีวิต และทรัพย์สินอย่างมหาศาล ในช่วงเวลาสั้นๆ การเกิดเพลิงไหม้ในสถานประกอบการย่อมก่อให้เกิดความเสียหายต่ออาคารสำนักงาน วัสดุอุปกรณ์ ผลผลิต สินค้า และอื่นๆ อีกมากมาย โดยเฉพาะการสูญเสียชีวิตจากอัคคีภัย เพื่อเป็นการป้องกันและเตรียมความพร้อม จึงต้องจัดให้พนักงานทุกคนมีความรู้ ความเข้าใจในการป้องกันเหตุอัคคีภัยได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย ดังนั้นควรจัดให้มีการอบรมตามหลักสูตรที่กระทรวงแรงงานกำหนด

บริษัท เอ.เอ็น.เอ็น. เซฟตี้ จำกัด เป็นหน่วยฝึกอบรมที่ได้รับใบอนุญาตอย่างถูกต้องจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน (ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๑-๐๓-๒๕๖๗-๐๐๗๖ และ ๐๑๐๒-๐๓-๒๕๖๗-๐๐๘๙) ในการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ซึ่งมีความตั้งใจจริงที่จะนำความรู้ ความสามารถ รวมทั้งประสบการณ์ของวิทยากรมากกว่า ๒๕ ปี ในด้านการป้องกันและระงับอัคคีภัยมาถ่ายทอดให้แก่ นายจ้าง และลูกจ้างของสถานประกอบการเพื่อนำไปปรับใช้ในองค์กรหรือบริษัทให้มีความพร้อมและนำมาใช้ได้เมื่อเกิดเหตุอัคคีภัยจริงที่อาจจะเกิดขึ้นในสถานประกอบการ หรือบริษัทได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย

การฝึกอบรมฯ จึงเป็นสิ่งที่จำเป็น เพราะเป็นมาตรการในการป้องกันก่อนที่จะเกิดเหตุอัคคีภัยหรือไฟไหม้ และเป็นการฝึกฝนให้พนักงานมีความพร้อมที่จะรับมือและรู้ทันต่อสถานการณ์อัคคีภัยที่อาจจะเกิดขึ้นได้อย่างทันท่วงที รวมทั้งสามารถนำไปใช้ช่วยเหลือสังคมได้อย่างปลอดภัยเมื่อมีโอกาสอีกด้วย

ผู้จัดการบริษัทฯ  
และคณะวิทยากร/ครูฝึกฯ  
บริษัท เอ.เอ็น.เอ็น. เซฟตี้ จำกัด



## บริษัท เอ.เอ็น.เอ็น. เซฟตี้ จำกัด

๗๙๘ หมู่ ๕ ตำบลคูคต อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี ๑๒๑๓๐

โทร. ๐๒ ๕๓๑ ๗๗๙๘ มือถือ ๐๘๒ ๐๖๗ ๓๓๒๘ , ๐๙๘ ๘๓๘ ๘๔๑๑

๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๘

เรื่อง รายงานผลหลังฝึกอบรม บริษัท ซาเคซ่า (ประเทศไทย) จำกัด กับ บริษัท เคนทีอป (ประเทศไทย) จำกัด  
เรียน สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบรายงานสรุปผลการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ (แบบ กก.รง.๒)  
๒. หนังสือรับรองหลักสูตรการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ  
๓. รูปถ่ายการฝึกอบรมหลักสูตรการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ด้วย บริษัท เอ.เอ็น.เอ็น. เซฟตี้ จำกัด นิติบุคคลผู้ให้บริการดับเพลิงขั้นต้น ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๑-๐๓-๒๕๖๗-๐๐๗๖ / ผู้ให้บริการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๒-๐๓-๒๕๖๗-๐๐๘๙ ตามที่กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ได้กำหนดให้ผู้ให้บริการฝึกอบรมที่ได้รับอนุญาต จัดทำรายงานผลการฝึกอบรมหรือการฝึกซ้อมฯ โดยในพื้นที่จังหวัดอื่นนอกเหนือจากพื้นที่กรุงเทพฯ ให้แจ้ง ต่อ สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด นั้น

เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบ (ตามกฎหมายกระทรวงการเป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และการเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ พ.ศ. ๒๕๕๖) บริษัท เอ.เอ็น.เอ็น. เซฟตี้ จำกัด จึงขอส่งเอกสารรายงานผลการอบรมฯ และฝึกซ้อมฯ แบบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้ (ผ่านระบบ e-service ) กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน / สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด เพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

  
กรรมการผู้จัดการ และผู้ดูแลการฝึกอบรมฯ



## การรายงานสรุปผลการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

เขียนที่ บริษัท เอ.เอ็น.เอ็น เซฟตี้ จำกัด

วันที่ ๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

## ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้รับใบอนุญาต

ชื่อผู้รับใบอนุญาต บริษัท เอ.เอ็น.เอ็น เซฟตี้ จำกัด

เลขทะเบียนนิติบุคคล ๐-๑๓๔๕-๖๗๐๐๕-๖๐-๓

ใบอนุญาตเลขที่ ๐๐๐๒-๐๓-๒๕๖๔-๐๐๐๑๓ วันอนุญาต ๑๓ ตุลาคม ๒๕๖๔ วันหมดอายุ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๖๕

ตั้งอยู่ เลขที่ ๑๓๔๕ หมู่ที่ ๕ ตรอก/ซอย ๕๗ ถนน ล้าลูกกา

แขวง/ตำบล อุดม เขต/อำเภอ ล้าลูกกา จังหวัด ปทุมธานี รหัสไปรษณีย์ ๑๒๐๓๐

โทรศัพท์ ๐๒-๕๓๑-๗๗๗๗ โทรสาร ๐๒-๕๓๑-๗๗๗๗ E-mail a.n.n.safety@hotmail.com

## ส่วนที่ ๒ การดำเนินการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ (ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ○)

○ กรณีสถานประกอบกิจการเดียว ชื่อสถานประกอบกิจการ

ตั้งอยู่ เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

ประกอบกิจการ

ถูกจ้างทั้งหมด จำนวน คน ผู้เข้ารับการฝึกซ้อมทั้งหมด จำนวน คน

② กรณีสถานที่ที่มีหลายสถานประกอบกิจการตั้งอยู่ร่วมกัน

ระบุชื่ออาคาร/สถานที่ บริษัท ชะเคซ่า (ประเทศไทย) จำกัด

ตั้งอยู่ เลขที่ ๑๓๔๕ หมู่ที่ ๑๓ ตรอก/ซอย ถนน สามโคก-เสนา

แขวง/ตำบล บางหม้อ เขต/อำเภอ เสนา จังหวัด พระนครศรีอยุธยา รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ ๐๓๕-๘๕๘๕๓๓ โทรสาร E-mail

สถานประกอบกิจการที่เข้าร่วมทั้งหมด จำนวน ๒ แห่ง ประกอบด้วย

๑. ชื่อสถานประกอบกิจการ บริษัท ชะเคซ่า (ประเทศไทย) จำกัด

ถูกจ้างทั้งหมด จำนวน ๑๖๕ คน ผู้เข้ารับการฝึกซ้อมทั้งหมด จำนวน ๕๗๕ คน

๒. ชื่อสถานประกอบกิจการ บริษัท เคนเทอป (ประเทศไทย) จำกัด

ถูกจ้างทั้งหมด จำนวน ๕๖๓ คน ผู้เข้ารับการฝึกซ้อมทั้งหมด จำนวน ๕๖๓ คน

๓. ชื่อสถานประกอบกิจการ

ถูกจ้างทั้งหมด จำนวน คน ผู้เข้ารับการฝึกซ้อมทั้งหมด จำนวน คน

(กรณีมีสถานประกอบกิจการเข้าร่วมฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟหลายแห่ง สามารถเพิ่ม

ข้อมูลหรือจัดทำเป็นเอกสารแนบเพิ่มเติมได้)

ดำเนินการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ เมื่อวันที่ ๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



ส่วนที่ ๓ เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องแนบ ดังนี้

๑. สำเนาแบบแจ้งกำหนดการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ (แบบ กภ.จ.๒)
๒. รายชื่อวิทยากร
๓. รายละเอียดและผลการประเมินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ



(ถ้ามี)

ลงชื่อ.....

ผู้รับใบอนุญาต  
.....)

วันที่..... เดือน..... พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

หมายเหตุ ๑. กรณีเป็นนิติบุคคลที่หนังสือรับรองนิติบุคคลระบุให้ประทับตรา จะต้องมีการประทับพร้อมลงนาม  
๒. ให้รายงานสรุปผลการให้บริการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ตามแบบ กภ.รจ.๒  
ต่อการให้บริการ ๑ ครั้ง ทั้งนี้ ภายใน ๓๐ วันนับแต่วันที่เสร็จสิ้นการให้บริการ



บริษัท เอ.เอ็น.เอ็น. เซฟตี้ จำกัด

หนังสือรับรองฝึกอบรมหลักสูตรการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

หนังสือรับรองฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า บริษัท ซาเดซ่า (ประเทศไทย) จำกัด และ บริษัท เคนทีอป (ประเทศไทย) จำกัด ตั้งอยู่เลขที่ ๘๙ หมู่ที่ ๑๑ ถนนสามโคก-เสนา ตำบลบางนาโค อำเภอสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ได้จัดฝึกอบรมการป้องกันและระงับอัคคีภัย หลักสูตรการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ เมื่อวันที่ ๙ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ (ตามกฎหมายกระทรวง กำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการ ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกัน และระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕) ซึ่งกำหนดให้นายจ้าง ต้องดำเนินการจัดให้ลูกจ้างทุกคนฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ พร้อมกันอย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง จากหน่วยงานที่ได้ขึ้นทะเบียน และได้รับใบอนุญาตจาก กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานโดยใช้หน่วยฝึกอบรม บริษัท เอ.เอ็น.เอ็น. เซฟตี้ จำกัด (ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๒-๐๓-๒๕๖๗-๐๐๘๔)

ในการฝึกซ้อมฯ ครั้งนี้มีผู้เข้าร่วมฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟตามหลักสูตร จำนวนทั้งหมด ๕๒๖ คน พร้อมแนบรายชื่อผู้เข้าร่วมฝึกซ้อมฯ มาพร้อมหนังสือรับรอง และพนักงานที่เข้าร่วมฝึกซ้อมสามารถนำความรู้ไปใช้ให้เกิดประโยชน์ต่อตนเอง และบริษัทฯ ได้เป็นอย่างดี

จึงออกหนังสือนี้ไว้เป็นหลักฐานสำคัญ เพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๑ เดือนพฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘



กรรมการผู้จัดการ  
บริษัท เอ.เอ็น.เอ็น. เซฟตี้ จำกัด

บริษัท เอ.เอ็น.เอ็น. เซฟตี้ จำกัด  
A.N.N. SAFETY CO.,LTD.

บริษัท ซาเดซ่า (ประเทศไทย) จำกัด  
 ระเบียบการเข้าซ้อมฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ (Fire drills)  
 และซ้อมการเก็บกู้สารเคมีหกคว่ำไหล (Chemical spill control)  
 วันที่ 9 พฤษภาคม 2568 (9 May 2025)

ลำดับ	รหัสพนักงาน	ชื่อ-สกุล	แผนก	ลายเซ็น	หมายเหตุ
1	00000036	นาย Pocrzella	บริหารส่วนผลิต		
2	00000372	นาย	บริหารทั่วไปภายในโรงงาน		
3	00000624	นาง	บริหารทั่วไปภายในโรงงาน		
4	00001238	น.ส.	บริหารทั่วไปภายในโรงงาน		
5	00001783	น.ส.	บริหารทั่วไปภายในโรงงาน		
6	00002289	น.ส.	บริหารทั่วไปภายในโรงงาน		
7	00003122	นาย	บริหารทั่วไปภายในโรงงาน		
8	00003158	นาย	บริหารทั่วไปภายในโรงงาน		
9	00003311	น.ส.	บริหารทั่วไปภายในโรงงาน		
10	00000003	นาย	บริหารส่วนผลิต		
11	00000357	น.ส.	สิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัย และความปลอดภัย แลด์ ซี โธมัส		
12	00000030	นาย	สิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัย และความปลอดภัย		
13	00001654	นาย	สิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัย และความปลอดภัย		
14	00002359	น.ส.	สิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัย และความปลอดภัย		
15	00003009	น.ส.	สิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัย และความปลอดภัย		
16	00003151	น.ส.	สิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัย และความปลอดภัย		
17	00000041	นาย	บริหารความเสี่ยงและสอดคล้อง (ประเทศไทย)		
18	00003007	น.ส.	บริหารความเสี่ยงและสอดคล้อง (ประเทศไทย)		
19	00000057	นาย	ป่าดและสิ่งแวดล้อม		
20	00000206	นาย	ป่าดและสิ่งแวดล้อม		
21	00000330	นาย	ป่าดและสิ่งแวดล้อม		
22	00000729	นาย	ป่าดและสิ่งแวดล้อม		
23	00001077	นาย	ป่าดและสิ่งแวดล้อม		
24	00001236	นาย	ป่าดและสิ่งแวดล้อม		
25	00001368	นาย	ป่าดและสิ่งแวดล้อม		
26	00001417	นาย	ป่าดและสิ่งแวดล้อม		
27	00001701	นาย	ป่าดและสิ่งแวดล้อม		
28	00001407	นาย	ตาก		
29	00000014	นาย	พืชมเคมีภัณฑ์ Reten Chemical		



ลำดับ	รหัสพนักงาน	ชื่อ-สกุล	แผนก	ลายเซ็น	หมายเหตุ
30	00000250		เครื่องสำอางค์/เครื่องสำอาง Retan Chemical		
31	00000291		เครื่องสำอางค์/เครื่องสำอาง Retan Chemical		
32	00000529		เครื่องสำอางค์/เครื่องสำอาง Retan Chemical		
33	00000879		เครื่องสำอางค์/เครื่องสำอาง Retan Chemical		
34	00001550		เครื่องสำอางค์/เครื่องสำอาง Retan Chemical		
35	00001793		เครื่องสำอางค์/เครื่องสำอาง Retan Chemical		
36	00000103		เครื่องสำอางค์/เครื่องสำอาง Retan Chemical		
37	00000174		เครื่องสำอางค์/เครื่องสำอาง Retan Chemical		
38	00000205		เครื่องสำอางค์/เครื่องสำอาง Retan Chemical		
39	00000214		เครื่องสำอางค์/เครื่องสำอาง Retan Chemical		
40	00000294		เครื่องสำอางค์/เครื่องสำอาง Retan Chemical		
41	00000621		เครื่องสำอางค์/เครื่องสำอาง Retan Chemical		
42	00001130		เครื่องสำอางค์/เครื่องสำอาง Retan Chemical		
43	00001546		เครื่องสำอางค์/เครื่องสำอาง Retan Chemical		
44	00002007		เครื่องสำอางค์/เครื่องสำอาง Retan Chemical		
45	00002008		เครื่องสำอางค์/เครื่องสำอาง Retan Chemical		
46	00002059		เครื่องสำอางค์/เครื่องสำอาง Retan Chemical		
47	00000058		เครื่องสำอางค์/เครื่องสำอาง Retan Chemical		
48	00000270		เครื่องสำอางค์/เครื่องสำอาง Retan Chemical		
49	00001847		เครื่องสำอางค์/เครื่องสำอาง Retan Chemical		
50	00002330		เครื่องสำอางค์/เครื่องสำอาง Retan Chemical		
51	00000144		เครื่องสำอางค์/เครื่องสำอาง Retan Chemical		
52	00000246		เครื่องสำอางค์/เครื่องสำอาง Retan Chemical		
53	00000293		เครื่องสำอางค์/เครื่องสำอาง Retan Chemical		
54	00000254		เครื่องสำอางค์/เครื่องสำอาง Retan Chemical		
55	00002323		เครื่องสำอางค์/เครื่องสำอาง Retan Chemical		
56	00000618		เครื่องสำอางค์/เครื่องสำอาง Retan Chemical		
57	00000657		เครื่องสำอางค์/เครื่องสำอาง Retan Chemical		
58	00000666		เครื่องสำอางค์/เครื่องสำอาง Retan Chemical		
59	00000690		เครื่องสำอางค์/เครื่องสำอาง Retan Chemical		
60	00000856		เครื่องสำอางค์/เครื่องสำอาง Retan Chemical		
61	00002166		เครื่องสำอางค์/เครื่องสำอาง Retan Chemical		

บริษัท ซาเดซ่า (ประเทศไทย) จำกัด  
รายชื่อพนักงานเข้าร่วมฝึกซ้อมหนีไฟ (Fire drills)  
และซ้อมการรับมือสารเคมีหกคว่ำไหล (Chemical spill control)  
วันที่ 9 พฤษภาคม 2568 (9 May 2025)

ลำดับ	รหัสพนักงาน	ชื่อ-สกุล	แผนก	ลายเซ็น	หมายเหตุ
62	00002853	นางสาว...	จึงหน้กึ่งสำเ้ารูป		
63	00002855	นางสาว...	จึงหน้กึ่งสำเ้ารูป		
64	00002856	นางสาว...	จึงหน้กึ่งสำเ้ารูป		
65	00003075	นางสาว...	จึงหน้กึ่งสำเ้ารูป		
66	00003078	นางสาว...	จึงหน้กึ่งสำเ้ารูป		
67	00003079	นางสาว...	จึงหน้กึ่งสำเ้ารูป		
68	00000244	นางสาว...	นวดหน้กึ่งสำเ้ารูป		
69	00001585	นางสาว...	นวดหน้กึ่งสำเ้ารูป		
70	00001795	นางสาว...	นวดหน้กึ่งสำเ้ารูป		
71	00001911	นางสาว...	นวดหน้กึ่งสำเ้ารูป		
72	00002060	นางสาว...	นวดหน้กึ่งสำเ้ารูป		
73	00002084	นางสาว...	นวดหน้กึ่งสำเ้ารูป		
74	00002116	นางสาว...	นวดหน้กึ่งสำเ้ารูป		
75	00002328	นางสาว...	นวดหน้กึ่งสำเ้ารูป		
76	00002329	นางสาว...	นวดหน้กึ่งสำเ้ารูป		
77	00000175	นางสาว...	จัดรถไฟฟ้กิล		
78	00000319	นางสาว...	จัดรถไฟฟ้กิล		
79	00000004	นางสาว...	บริหารแรงงานตงหน้กึ่งสำเ้ารูป		
80	00000088	นางสาว...	บริหารแรงงานตงหน้กึ่งสำเ้ารูป		
81	00000329	นางสาว...	บริหารแรงงานตงหน้กึ่งสำเ้ารูป		
82	00000049	นางสาว...	ทันตละหาสีหน้กึ่งสำเ้ารูป		
83	00000084	นางสาว...	ทันตละหาสีหน้กึ่งสำเ้ารูป		
84	00000101	นางสาว...	ทันตละหาสีหน้กึ่งสำเ้ารูป		
85	00000105	นางสาว...	ทันตละหาสีหน้กึ่งสำเ้ารูป		
86	00000108	นางสาว...	ทันตละหาสีหน้กึ่งสำเ้ารูป		
87	00000150	นางสาว...	ทันตละหาสีหน้กึ่งสำเ้ารูป		
88	00000177	นางสาว...	ทันตละหาสีหน้กึ่งสำเ้ารูป		
89	00000216	นางสาว...	ทันตละหาสีหน้กึ่งสำเ้ารูป		
90	00000217	นางสาว...	ทันตละหาสีหน้กึ่งสำเ้ารูป		
91	00000281	นางสาว...	ทันตละหาสีหน้กึ่งสำเ้ารูป		
92	00000287	นางสาว...	ทันตละหาสีหน้กึ่งสำเ้ารูป		
93	00000296	นางสาว...	ทันตละหาสีหน้กึ่งสำเ้ารูป		
94	00000313	นางสาว...	ทันตละหาสีหน้กึ่งสำเ้ารูป		
95	00000338	นางสาว...	ทันตละหาสีหน้กึ่งสำเ้ารูป		
96	00000349	นางสาว...	ทันตละหาสีหน้กึ่งสำเ้ารูป		
97	00000367	นางสาว...	ทันตละหาสีหน้กึ่งสำเ้ารูป		
98	00000370	นางสาว...	ทันตละหาสีหน้กึ่งสำเ้ารูป		
99	00000374	นางสาว...	ทันตละหาสีหน้กึ่งสำเ้ารูป		



บริษัท ซาเดซ่า (ประเทศไทย) จำกัด  
รายชื่อพนักงานเข้าร่วมฝึกอบรมความปลอดภัยไฟ (Fire drills)  
และจัดการเก็บกู้สารเคมีหกคว่ำไหล (Chemical spill control)  
วันที่ 9 พฤษภาคม 2568 (9 May 2025)

ลำดับ	รหัสพนักงาน	ชื่อ-สกุล	แผนก	ภาษาจีน	หมายเหตุ
100	00000506		ทีมสหสาขาวิชาชีพ		
101	00000532		ทีมสหสาขาวิชาชีพ		
102	00000533		ทีมสหสาขาวิชาชีพ		
103	00000575		ทีมสหสาขาวิชาชีพ		
104	00000580		ทีมสหสาขาวิชาชีพ		
105	00000626		ทีมสหสาขาวิชาชีพ		
106	00000758		ทีมสหสาขาวิชาชีพ		
107	00000877		ทีมสหสาขาวิชาชีพ		
108	00001259		ทีมสหสาขาวิชาชีพ		
109	00001266		ทีมสหสาขาวิชาชีพ		
110	00001336		ทีมสหสาขาวิชาชีพ		
111	00001514		ทีมสหสาขาวิชาชีพ		
112	00001610		ทีมสหสาขาวิชาชีพ		
113	00001649		ทีมสหสาขาวิชาชีพ		
114	00001699		ทีมสหสาขาวิชาชีพ		
115	00002032		ทีมสหสาขาวิชาชีพ		
116	00002319		ทีมสหสาขาวิชาชีพ		
117	00002321		ทีมสหสาขาวิชาชีพ		
118	00000125		ทีมสหสาขาวิชาชีพ		
119	00000363		ทีมสหสาขาวิชาชีพ		
120	00000623		ทีมสหสาขาวิชาชีพ		
121	00000658		ทีมสหสาขาวิชาชีพ		
122	00000674		ทีมสหสาขาวิชาชีพ		
123	00000756		ทีมสหสาขาวิชาชีพ		
124	00001080		ทีมสหสาขาวิชาชีพ		
125	00001115		ทีมสหสาขาวิชาชีพ		
126	00001697		ทีมสหสาขาวิชาชีพ		
127	00001804		ทีมสหสาขาวิชาชีพ		
128	00002042		ทีมสหสาขาวิชาชีพ		
129	00002043		ทีมสหสาขาวิชาชีพ		
130	00002047		ทีมสหสาขาวิชาชีพ		
131	00002113		ทีมสหสาขาวิชาชีพ		
132	00002296		ทีมสหสาขาวิชาชีพ		
133	00002297		ทีมสหสาขาวิชาชีพ		
134	00002298		ทีมสหสาขาวิชาชีพ		
135	00002299		ทีมสหสาขาวิชาชีพ		
136	00002979		ทีมสหสาขาวิชาชีพ		
137	00000501		บุคคลทั่วไป		

ลำดับ	รหัสพนักงาน	ชื่อ-สกุล	แผนก	ลายเซ็น	หมายเลข
138	00000538		เขตคลังสินค้าเจ้ารูป		
139	00000067		โซนคลังสินค้าเจ้ารูป		
140	00000243		โซนคลังสินค้าเจ้ารูป		
141	00000842		โซนคลังสินค้าเจ้ารูป		
142	00002270		โซนคลังสินค้าเจ้ารูป		
143	00002124		ก๊อปปี้ข้อมูลทั่วไป		
144	00000841		เบตตอมน้ำดื่ม		
145	00000731		เบตตอมน้ำดื่ม		
146	00000890		เบตตอมน้ำดื่ม		
147	00000382		โรตารี่ Hydraulic		
148	00000850		โรตารี่ Hydraulic		
149	00001248		โรตารี่ Hydraulic		
150	00000738		ชักสายฟีนิกซ์เอก		
151	00001128		ชักสายฟีนิกซ์เอก		
152	00001964		ชักสายฟีนิกซ์เอก		
153	00000184		รถบรรทุกน้ำเจ้ารูป		
154	00000185		รถบรรทุกน้ำเจ้ารูป		
155	00000814		รถบรรทุกน้ำเจ้ารูป		
156	00001419		รถบรรทุกน้ำเจ้ารูป		
157	00002030		รถบรรทุกน้ำเจ้ารูป		
158	00003264		รถบรรทุกน้ำเจ้ารูป		
159	00000026		รถบรรทุกน้ำเจ้ารูป		
160	00001580		รถบรรทุกน้ำเจ้ารูป		
161	00001907		รถบรรทุกน้ำเจ้ารูป		
162	00002315		รถบรรทุกน้ำเจ้ารูป		
163	00002354		รถบรรทุกน้ำเจ้ารูป		
164	00002974		รถบรรทุกน้ำเจ้ารูป		
165	00002975		รถบรรทุกน้ำเจ้ารูป		
166	00003312		รถบรรทุกน้ำเจ้ารูป		
167	00000106		จัดหมักน้ำเจ้ารูป		
168	00000240		จัดหมักน้ำเจ้ารูป		
169	00000255		จัดหมักน้ำเจ้ารูป		
170	00000390		จัดหมักน้ำเจ้ารูป		
171	00000521		จัดหมักน้ำเจ้ารูป		
172	00000853		จัดหมักน้ำเจ้ารูป		
173	00001134		จัดหมักน้ำเจ้ารูป		
174	00001167		จัดหมักน้ำเจ้ารูป		
175	00001169		จัดหมักน้ำเจ้ารูป		





บริษัท ซาเดซ่า (ประเทศไทย) จำกัด  
รายชื่อพนักงานเข้าตัวฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ (Fire drills)  
และจัดการกับอุบัติเหตุรั่วไหล (Chemical spill control)  
วันที่ 9 พฤษภาคม 2568 (9 May 2025)

ลำดับ	รหัสพนักงาน	ชื่อ-สกุล	แผนก	ลายเซ็น	หมายเหตุ
214	00000006	นาง [REDACTED]	บริหารแรงงานตงหน้งสำเ้ารูป	[REDACTED]	
215	00000020	นาง [REDACTED]	บริหารแรงงานตงหน้งสำเ้ารูป	[REDACTED]	
216	00000021	นาง [REDACTED]	บริหารแรงงานตงหน้งสำเ้ารูป	[REDACTED]	
217	00000033	นาง [REDACTED]	บริหารแรงงานตงหน้งสำเ้ารูป	[REDACTED]	
218	00000039	นาง [REDACTED]	บริหารแรงงานตงหน้งสำเ้ารูป	[REDACTED]	
219	00000047	นาง [REDACTED]	บริหารแรงงานตงหน้งสำเ้ารูป	[REDACTED]	
220	00000048	นาง [REDACTED]	บริหารแรงงานตงหน้งสำเ้ารูป	[REDACTED]	
221	00000050	นาง [REDACTED]	บริหารแรงงานตงหน้งสำเ้ารูป	[REDACTED]	
222	00000012	นาง [REDACTED]	บริหารแรงงานตงหน้งสำเ้ารูป	[REDACTED]	
223	00000009	นาง [REDACTED]	บริหารแรงงานตงหน้งสำเ้ารูป	[REDACTED]	
224	00000042	นาง [REDACTED]	บริหารแรงงานตงหน้งสำเ้ารูป	[REDACTED]	
225	00000052	นาง [REDACTED]	บริหารแรงงานตงหน้งสำเ้ารูป	[REDACTED]	
226	00000218	นาง [REDACTED]	กักตงหน้งสำเ้ารูป	[REDACTED]	
227	00001596	นาง [REDACTED]	กักตงหน้งสำเ้ารูป	[REDACTED]	
228	00001614	นาง [REDACTED]	กักตงหน้งสำเ้ารูป	[REDACTED]	
229	00001963	นาง [REDACTED]	กักตงหน้งสำเ้ารูป	[REDACTED]	
230	00000350	นาง [REDACTED]	กักตงหน้งสำเ้ารูป	[REDACTED]	
231	00001490	นาง [REDACTED]	กักตงหน้งสำเ้ารูป	[REDACTED]	
232	00000034	นาง [REDACTED]	กักตงหน้งสำเ้ารูป	[REDACTED]	
233	00000189	นาง [REDACTED]	กักตงหน้งสำเ้ารูป	[REDACTED]	
234	00000307	นาง [REDACTED]	กักตงหน้งสำเ้ารูป	[REDACTED]	
235	00000851	นาง [REDACTED]	กักตงหน้งสำเ้ารูป	[REDACTED]	
236	00001143	นาง [REDACTED]	กักตงหน้งสำเ้ารูป	[REDACTED]	
237	00001682	นาง [REDACTED]	กักตงหน้งสำเ้ารูป	[REDACTED]	
238	00001724	นาง [REDACTED]	กักตงหน้งสำเ้ารูป	[REDACTED]	
239	00001798	นาง [REDACTED]	กักตงหน้งสำเ้ารูป	[REDACTED]	
240	00001897	นาง [REDACTED]	กักตงหน้งสำเ้ารูป	[REDACTED]	
241	00002031	นาง [REDACTED]	กักตงหน้งสำเ้ารูป	[REDACTED]	
242	00002722	นาง [REDACTED]	กักตงหน้งสำเ้ารูป	[REDACTED]	
243	00000752	นาง [REDACTED]	กักตงหน้งสำเ้ารูป	[REDACTED]	
244	00000862	นาง [REDACTED]	กักตงหน้งสำเ้ารูป	[REDACTED]	
245	00000129	นาง [REDACTED]	กักตงหน้งสำเ้ารูป	[REDACTED]	
246	00000525	นาง [REDACTED]	กักตงหน้งสำเ้ารูป	[REDACTED]	
247	00000725	นาง [REDACTED]	กักตงหน้งสำเ้ารูป	[REDACTED]	
248	00000845	นาง [REDACTED]	กักตงหน้งสำเ้ารูป	[REDACTED]	

บริษัท ซาเดซ่า (ประเทศไทย) จำกัด  
รายชื่อพนักงานเข้าร่วมฝึกอบรมเคมีไฮโดร (Fire drills)  
และช่องทางการแจ้งผู้ควบคุมเคมีไฮโดร (Chemical spill control)  
วันที่ 9 พฤษภาคม 2568 (9 May 2025)

ลำดับ	รหัสพนักงาน	ชื่อ-สกุล	แผนก	ลายเซ็น	หมายเหตุ
249	00001075		ขับรถโฟล์คลิฟท์		
250	00000115		วัดระดับบรรจุถังลำเลียง		
251	00000224		วัดระดับบรรจุถังลำเลียง		
252	00000280		วัดระดับบรรจุถังลำเลียง		
253	00000342		วัดระดับบรรจุถังลำเลียง		
254	00000892		วัดระดับบรรจุถังลำเลียง		
255	00001009		วัดระดับบรรจุถังลำเลียง		
256	00001010		วัดระดับบรรจุถังลำเลียง		
257	00001171		วัดระดับบรรจุถังลำเลียง		
258	00001275		วัดระดับบรรจุถังลำเลียง		
259	00001652		วัดระดับบรรจุถังลำเลียง		
260	00001895		วัดระดับบรรจุถังลำเลียง		
261	00001801		วัดระดับบรรจุถังลำเลียง		
262	00001803		วัดระดับบรรจุถังลำเลียง		
263	00001861		วัดระดับบรรจุถังลำเลียง		
264	00002037		วัดระดับบรรจุถังลำเลียง		
265	00002046		วัดระดับบรรจุถังลำเลียง		
266	00002085		วัดระดับบรรจุถังลำเลียง		
267	00002102		วัดระดับบรรจุถังลำเลียง		
268	00002121		วัดระดับบรรจุถังลำเลียง		
269	00002162		วัดระดับบรรจุถังลำเลียง		
270	00002163		วัดระดับบรรจุถังลำเลียง		
271	00002173		วัดระดับบรรจุถังลำเลียง		
272	00002174		วัดระดับบรรจุถังลำเลียง		
273	00002175		วัดระดับบรรจุถังลำเลียง		
274	00002176		วัดระดับบรรจุถังลำเลียง		
275	00002203		วัดระดับบรรจุถังลำเลียง		
276	00002239		วัดระดับบรรจุถังลำเลียง		
277	00002709		วัดระดับบรรจุถังลำเลียง		
278	00002723		วัดระดับบรรจุถังลำเลียง		
279	00002879		วัดระดับบรรจุถังลำเลียง		
280	00003165		ฝ่ายวางแผนการผลิต		
281	00000074		วางแผนการผลิต		
282	00000284		วางแผนการผลิต		
283	00000571		วางแผนการผลิต		
284	00003070		วางแผนการผลิต		
285	00000770		ควบคุมการผลิต		
286	00000894		ควบคุมการผลิต		



บริษัท สาดเส้า (ประเทศไทย) จำกัด  
รายชื่อพนักงานเข้าช่วงฝึกอบรมเหตุการณ์ไฟ (Fire drills)  
คณะกรรมการป้องกันผู้สารเคมีรั่วไหล (Chemical spill control)  
วันที่ 9 พฤษภาคม 2568 (9 May 2025)

ลำดับ	รหัสพนักงาน	ชื่อ-สกุล	แผนก	ลายเซ็น	หมายเหตุ
287	00000010		วางแผนและควบคุมการขนส่ง		
288	00000022		วางแผนและควบคุมการขนส่ง		
289	00000028		วางแผนและควบคุมการขนส่ง		
290	00000237		วางแผนและควบคุมการขนส่ง		
291	00000361		วางแผนและควบคุมการขนส่ง		
292	00001617		วางแผนและควบคุมการขนส่ง		
293	00002198		วางแผนและควบคุมการขนส่ง		
294	00000011		บริหารวิจัยและพัฒนาโรงงานสำเร็จรูป		
295	00000068		บริหารวิจัยและพัฒนาโรงงานสำเร็จรูป		
296	00000195		บริหารวิจัยและพัฒนาโรงงานสำเร็จรูป		
297	00000239		บริหารวิจัยและพัฒนาโรงงานสำเร็จรูป		
298	00000251		บริหารวิจัยและพัฒนาโรงงานสำเร็จรูป		
299	00000331		บริหารวิจัยและพัฒนาโรงงานสำเร็จรูป		
300	00000378		บริหารวิจัยและพัฒนาโรงงานสำเร็จรูป		
301	00003330		บริหารวิจัยและพัฒนาโรงงานสำเร็จรูป		
302	00000023		บริหารวิจัยและพัฒนาโรงงานสำเร็จรูป		
303	00000059		บริหารวิจัยและพัฒนาโรงงานสำเร็จรูป		
304	00000078		บริหารวิจัยและพัฒนาโรงงานสำเร็จรูป		
305	00000171		บริหารวิจัยและพัฒนาโรงงานสำเร็จรูป		
306	00000180		บริหารวิจัยและพัฒนาโรงงานสำเร็จรูป		
307	00000209		บริหารวิจัยและพัฒนาโรงงานสำเร็จรูป		
308	00000228		บริหารวิจัยและพัฒนาโรงงานสำเร็จรูป		
309	00000487		บริหารวิจัยและพัฒนาโรงงานสำเร็จรูป		
310	00000518		บริหารวิจัยและพัฒนาโรงงานสำเร็จรูป		
311	00000094		เอกสารทางเทคนิค		
312	00000226		เอกสารทางเทคนิค		
313	00000238		เอกสารทางเทคนิค		
314	00000536		เอกสารทางเทคนิค		
315	00000772		เอกสารทางเทคนิค		
316	00001621		เอกสารทางเทคนิค		

บริษัท ซาเดซ่า (ประเทศไทย) จำกัด  
งานฝึกอบรมจากตัวร่วมฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ (Fire drills)  
และจัดการกับภัยพิบัติทางเคมี (Chemical spill control)  
วันที่ 9 พฤษภาคม 2568 (9 May 2025)

ลำดับ	รหัสพนักงาน	ชื่อ-สกุล	แผนก	ลายเซ็น	หมายเหตุ
317	00001691		เขตบริหารเขตกิจ		
318	00000051		วิศวกรรมเครื่องจักร		
319	00000054		วิศวกรรมเครื่องจักร		
320	00000162		วิศวกรรมเครื่องจักร		
321	00000977		วิศวกรรมเครื่องจักร		
322	00001040		วิศวกรรมเครื่องจักร		
323	00002208		วิศวกรรมเครื่องจักร		
324	00000182		วิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์		
325	00000202		วิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์		
326	00000381		วิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์		
327	00000582		วิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์		
328	00000846		วิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์		
329	00000852		วิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์		
330	00000880		วิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์		
331	00000783		วิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์		
332	00000886		วิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์		
333	00000870		วิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์		
334	00001020		วิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์		
335	00001041		วิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์		
336	00001622		วิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์		
337	00001648		วิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์		
338	00001781		วิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์		
339	00001832		วิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์		
340	00002021		วิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์		
341	00002025		วิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์		
342	00002048		วิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์		
343	00002355		วิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์		
344	00002575		วิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์		
345	00002669		วิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์		
346	00002977		วิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์		
347	00003150		วิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์		
348	00003310		วิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์		
349	00000081		วิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์		
350	00000153		วิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์		
351	00000187		วิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์		
352	00000213		วิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์		
353	00000219		วิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์		
354	00000276		วิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์		



ลำดับ	รหัสพนักงาน	ชื่อ-สกุล	แผนก	ตำแหน่ง	หมายเหตุ
355	00000279	นางสาว [REDACTED]	วิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์	[REDACTED]	
356	00000345	นางสาว [REDACTED]	วิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์	[REDACTED]	
357	00000348	นางสาว [REDACTED]	วิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์	[REDACTED]	
358	00000360	นางสาว [REDACTED]	วิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์	[REDACTED]	
359	00000365	นางสาว [REDACTED]	วิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์	[REDACTED]	
360	00000387	นางสาว [REDACTED]	วิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์	[REDACTED]	
361	00000525	นางสาว [REDACTED]	วิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์	[REDACTED]	
362	00000527	นางสาว [REDACTED]	วิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์	[REDACTED]	
363	00000544	นางสาว [REDACTED]	วิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์	[REDACTED]	
364	00000547	นางสาว [REDACTED]	วิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์	[REDACTED]	
365	00000569	นางสาว [REDACTED]	วิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์	[REDACTED]	
366	00000704	นางสาว [REDACTED]	วิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์	[REDACTED]	
367	00000776	นางสาว [REDACTED]	วิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์	[REDACTED]	
368	00000854	นางสาว [REDACTED]	วิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์	[REDACTED]	
369	00000906	นางสาว [REDACTED]	วิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์	[REDACTED]	
370	00000947	นางสาว [REDACTED]	วิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์	[REDACTED]	
371	00000983	นางสาว [REDACTED]	วิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์	[REDACTED]	
372	00001272	นางสาว [REDACTED]	วิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์	[REDACTED]	
373	00001316	นางสาว [REDACTED]	วิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์	[REDACTED]	
374	00002027	นางสาว [REDACTED]	วิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์	[REDACTED]	
375	00002028	นางสาว [REDACTED]	วิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์	[REDACTED]	
376	00002029	นางสาว [REDACTED]	วิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์	[REDACTED]	
377	00002082	นางสาว [REDACTED]	วิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์	[REDACTED]	
378	00002108	นางสาว [REDACTED]	วิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์	[REDACTED]	
379	00002109	นางสาว [REDACTED]	วิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์	[REDACTED]	
380	00002245	นางสาว [REDACTED]	วิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์	[REDACTED]	
381	00002272	นางสาว [REDACTED]	วิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์	[REDACTED]	
382	00003020	นางสาว [REDACTED]	วิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์	[REDACTED]	
383	00003229	นางสาว [REDACTED]	วิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์	[REDACTED]	
384	00003274	นางสาว [REDACTED]	วิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์	[REDACTED]	
385	00003322	นางสาว [REDACTED]	วิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์	[REDACTED]	
386	00000025	นางสาว [REDACTED]	เตรียมตัวช่าง	[REDACTED]	
387	00000145	นางสาว [REDACTED]	เตรียมตัวช่าง	[REDACTED]	
388	00000199	นางสาว [REDACTED]	เตรียมตัวช่าง	[REDACTED]	
389	00000325	นางสาว [REDACTED]	เตรียมตัวช่าง	[REDACTED]	
390	00000377	นางสาว [REDACTED]	เตรียมตัวช่าง	[REDACTED]	
391	00000753	นางสาว [REDACTED]	เตรียมตัวช่าง	[REDACTED]	
392	00000876	นางสาว [REDACTED]	เตรียมตัวช่าง	[REDACTED]	

บริษัท ซาเดซ่า (ประเทศไทย) จำกัด  
งานฝึกอบรมการเข้าร่วมฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ (Fire drills)  
และป้องกันการปนเปื้อนสารเคมีรั่วไหล (Chemical spill control)  
วันที่ 9 พฤษภาคม 2568 (9 May 2025)

ลำดับ	รหัสพนักงาน	ชื่อ-สกุล	แผนก	ลายเซ็น	หมายเหตุ
393	00000378	นางสาว [REDACTED]	เตรียมตัวอย่าง	[REDACTED]	
394	00000578	นางสาว [REDACTED]	ลูกค้าสัมพันธ์	[REDACTED]	
395	00000029	นางสาว [REDACTED]	ปฏิบัติงานห้องแลป	[REDACTED]	
396	00000055	นางสาว [REDACTED]	ปฏิบัติงานห้องแลป	[REDACTED]	
397	00000097	นางสาว [REDACTED]	ปฏิบัติงานห้องแลป	[REDACTED]	
398	00000099	นางสาว [REDACTED]	ปฏิบัติงานห้องแลป	[REDACTED]	
399	00000505	นางสาว [REDACTED]	ปฏิบัติงานห้องแลป	[REDACTED]	
400	00000576	นางสาว [REDACTED]	ปฏิบัติงานห้องแลป	[REDACTED]	
401	00000848	นางสาว [REDACTED]	ปฏิบัติงานห้องแลป	[REDACTED]	
402	00000915	นางสาว [REDACTED]	ปฏิบัติงานห้องแลป	[REDACTED]	
403	00001230	นางสาว [REDACTED]	ปฏิบัติงานห้องแลป	[REDACTED]	
404	00001618	นางสาว [REDACTED]	ปฏิบัติงานห้องแลป	[REDACTED]	
405	00001619	นางสาว [REDACTED]	ปฏิบัติงานห้องแลป	[REDACTED]	
406	00002273	นางสาว [REDACTED]	ปฏิบัติงานห้องแลป	[REDACTED]	
407	00003101	นางสาว [REDACTED]	ปฏิบัติงานห้องแลป	[REDACTED]	
408	00003118	นางสาว [REDACTED]	ปฏิบัติงานห้องแลป	[REDACTED]	
409	00000233	นางสาว [REDACTED]	ซ่อมบำรุง	[REDACTED]	
410	00000257	นางสาว [REDACTED]	ซ่อมบำรุง	[REDACTED]	
411	00000564	นางสาว [REDACTED]	ซ่อมบำรุง	[REDACTED]	
412	00001972	นางสาว [REDACTED]	ซ่อมบำรุง	[REDACTED]	
413	00003256	นางสาว [REDACTED]	ซ่อมบำรุง	[REDACTED]	
414	00001080	นางสาว [REDACTED]	ซ่อมบำรุง	[REDACTED]	
415	00002357	นางสาว [REDACTED]	ซ่อมบำรุง	[REDACTED]	
416	00002477	นางสาว [REDACTED]	ซ่อมบำรุง	[REDACTED]	
417	00000904	นางสาว [REDACTED]	ซ่อมบำรุง	[REDACTED]	
418	00000987	นางสาว [REDACTED]	ซ่อมบำรุง	[REDACTED]	
419	00000008	นางสาว [REDACTED]	ซ่อมบำรุง	[REDACTED]	
420	00000080	นางสาว [REDACTED]	ซ่อมบำรุง	[REDACTED]	
421	00000119	นางสาว [REDACTED]	ซ่อมบำรุง	[REDACTED]	
422	00000286	นางสาว [REDACTED]	ซ่อมบำรุง	[REDACTED]	
423	00000289	นางสาว [REDACTED]	ซ่อมบำรุง	[REDACTED]	
424	00000713	นางสาว [REDACTED]	ซ่อมบำรุง	[REDACTED]	
425	00000734	นางสาว [REDACTED]	ซ่อมบำรุง	[REDACTED]	
426	00000853	นางสาว [REDACTED]	ซ่อมบำรุง	[REDACTED]	
427	00000995	นางสาว [REDACTED]	ซ่อมบำรุง	[REDACTED]	
428	00002356	นางสาว [REDACTED]	ซ่อมบำรุง	[REDACTED]	
429	00003109	นางสาว [REDACTED]	ซ่อมบำรุง	[REDACTED]	
430	00003162	นางสาว [REDACTED]	ซ่อมบำรุง	[REDACTED]	

บริษัท ซาเดซ่า (ประเทศไทย) จำกัด  
รายชื่อพนักงานเข้าร่วมฝึกอบรมความปลอดภัย (Fire drills)  
และขั้นตอนการรับมือสารเคมีหกตัวไหล (Chemical spill control)  
วันที่ 9 พฤษภาคม 2568 (9 May 2025)

ลำดับ	รหัสพนักงาน	ชื่อ-สกุล	แผนก	ลายเซ็น	หมายเหตุ
431	0000035	นาง Jose Eduardo Estefano Olvera	ซ่อมบำรุง		
432	0000032		ซ่อมบำรุง		
433	00000784		ซ่อมบำรุง		
434	00000790		ซ่อมบำรุง		
435	00002537		ซ่อมบำรุง		
436	00002830		ซ่อมบำรุง		
437	00000261		ซ่อมบำรุง		
438	00000358		ซ่อมบำรุง		
439	00002205		ซ่อมบำรุง		
440	00000272		ซ่อมบำรุง		
441	00003319		ซ่อมบำรุง		
442	00000118		ธุรการ - บินาร		
443	00001647		ธุรการ - บินาร		
444	00002034		ธุรการ - บินาร		
445	00002258		ธุรการ - บินาร		
446	00003038		ธุรการ - บินาร		
447	00003103		ธุรการ - บินาร		
448	00000886		ธุรการ - บินาร		
449	00000617		ธุรการ - บินาร		
450	00003106		ธุรการ - บินาร		
451	00000031		ไอจีเอส		
452	00000192		ไอจีเอส		
453	00000283		ไอจีเอส		
454	00000376		ไอจีเอส		
455	00000388		ไอจีเอส		
456	00000534		ไอจีเอส		
457	00000820		ไอจีเอส		
458	00001147		ไอจีเอส		
459	00002263		ไอจีเอส		
460	00000100		ส่งเสริมการขาย		
461	00000311		ส่งเสริมการขาย		
462	00002050		ส่งเสริมการขาย		
463	00001069		คลังสินค้า - ปฏิบัติการ		
464	00002900		คลังสินค้า - ปฏิบัติการ		
465	00000773		คลังสินค้า - ปฏิบัติการ		
466	00001140		คลังสินค้า - ปฏิบัติการ		
467	00001747		คลังสินค้า - ปฏิบัติการ		
468	00002169		คลังสินค้า - ปฏิบัติการ		



บริษัท ซาเดซ่า (ประเทศไทย) จำกัด  
รายชื่อพนักงานเข้าร่วมฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ (Fire drills)  
และซ้อมการเก็บกู้สารเคมีหกขังไหล (Chemical spill control)  
วันที่ 9 พฤษภาคม 2568 (9 May 2025)

ลำดับ	รหัสพนักงาน	ชื่อ-สกุล	แผนก	ลายเซ็น	หมายเหตุ
469	00002207	นางสาว [Redacted]	บ้านฉางน้ำเสีย	[Redacted]	
470	00002265	นางสาว [Redacted]	บ้านฉางน้ำเสีย	[Redacted]	
471	00002910	นางสาว [Redacted]	บ้านฉางน้ำเสีย	[Redacted]	
472	00003132	นางสาว [Redacted]	บ้านฉางน้ำเสีย	[Redacted]	
473	00003228	นางสาว [Redacted]	บ้านฉางน้ำเสีย	[Redacted]	
474	00003326	นางสาว [Redacted]	บ้านฉางน้ำเสีย	[Redacted]	
475	00003329	นางสาว [Redacted]	บ้านฉางน้ำเสีย	[Redacted]	
476	00000160	นางสาว [Redacted]	จัดซื้อ	[Redacted]	
477	00000271	นางสาว [Redacted]	จัดซื้อ	[Redacted]	
478	00000341	นางสาว [Redacted]	จัดซื้อ	[Redacted]	
479	00000384	นางสาว [Redacted]	จัดซื้อ	[Redacted]	
480	00000559	นางสาว [Redacted]	จัดซื้อ	[Redacted]	
481	00000570	นางสาว [Redacted]	จัดซื้อ	[Redacted]	
482	00003104	นางสาว [Redacted]	จัดซื้อ	[Redacted]	
483	00003114	นางสาว [Redacted]	จัดซื้อ	[Redacted]	
484	00000114	นางสาว [Redacted]	วางแผน PCC	[Redacted]	
485	00001164	นางสาว [Redacted]	วางแผน PCC	[Redacted]	
486	00002336	นางสาว [Redacted]	วางแผน PCC	[Redacted]	
487	00003227	นางสาว [Redacted]	วางแผน PCC	[Redacted]	
488	00000066	นางสาว [Redacted]	เทคโนโลยีสารสนเทศ	[Redacted]	
489	00000165	นางสาว [Redacted]	เทคโนโลยีสารสนเทศ	[Redacted]	
490	00000190	นางสาว [Redacted]	เทคโนโลยีสารสนเทศ	[Redacted]	
491	00000769	นางสาว [Redacted]	เทคโนโลยีสารสนเทศ	[Redacted]	
492	00002358	นางสาว [Redacted]	เทคโนโลยีสารสนเทศ	[Redacted]	
493	00002622	นางสาว [Redacted]	เทคโนโลยีสารสนเทศ	[Redacted]	
494	00002623	นางสาว [Redacted]	เทคโนโลยีสารสนเทศ	[Redacted]	
495	00003055	นางสาว [Redacted]	เทคโนโลยีสารสนเทศ	[Redacted]	
496	00003236	นางสาว [Redacted]	เทคโนโลยีสารสนเทศ	[Redacted]	
497	00000211	นางสาว [Redacted]	บริหารลูกค้า	[Redacted]	
498	00003318	นางสาว [Redacted]	บริหารลูกค้า	[Redacted]	
499	00000134	นางสาว [Redacted]	โอบยเลนด์ โปริโระชั่นส์	[Redacted]	
500	00000172	นางสาว [Redacted]	โอบยเลนด์ โปริโระชั่นส์	[Redacted]	
501	00000502	นางสาว [Redacted]	โอบยเลนด์ โปริโระชั่นส์	[Redacted]	
502	00000508	นางสาว [Redacted]	โอบยเลนด์ โปริโระชั่นส์	[Redacted]	
503	00001566	นางสาว [Redacted]	โอบยเลนด์ โปริโระชั่นส์	[Redacted]	
504	00003218	นางสาว [Redacted]	โอบยเลนด์ โปริโระชั่นส์	[Redacted]	
505	00000002	นางสาว [Redacted]	วิศวกรรมอาคาร	[Redacted]	
506	00000064	นางสาว [Redacted]	วิศวกรรมอาคาร	[Redacted]	

ลำดับ	รหัสพนักงาน	ชื่อ-สกุล	แผนก	ลายเซ็น	หมายเหตุ
507	00000070	นางสาวกัญจน์ นิลศิริวัฒน	วิศวกรรมการผลิต		
508	00000133	นางสาวกัญจน์ นิลศิริวัฒน	วิศวกรรมการผลิต		
509	00000531	นางสาวกัญจน์ นิลศิริวัฒน	วิศวกรรมการผลิต		
510	00000620	นางสาวกัญจน์ นิลศิริวัฒน	วิศวกรรมการผลิต		
511	00001565	นางสาวกัญจน์ นิลศิริวัฒน	วิศวกรรมการผลิต		
512	00003315	นางสาวกัญจน์ นิลศิริวัฒน	วิศวกรรมการผลิต		
513	00001274	นางสาวกัญจน์ นิลศิริวัฒน	เทคนิคช่างประเทศ		
514	00001501	นางสาวกัญจน์ นิลศิริวัฒน	เทคนิคช่างประเทศ		
515	00001767	นางสาวกัญจน์ นิลศิริวัฒน	เทคนิคช่างประเทศ		
516	00001768	นางสาวกัญจน์ นิลศิริวัฒน	เทคนิคช่างประเทศ		
517	00000212	นางสาวกัญจน์ นิลศิริวัฒน	บริหารทรัพยากรบุคคล		
518	00000969	นางสาวกัญจน์ นิลศิริวัฒน	บริหารทรัพยากรบุคคล		
519	00002538	นางสาวกัญจน์ นิลศิริวัฒน	บริหารทรัพยากรบุคคล		
520	00000489	นางสาวกัญจน์ นิลศิริวัฒน	สรรหา-จ้าง-ค่าตอบแทน		
521	00000488	นางสาวกัญจน์ นิลศิริวัฒน	สวัสดิการ-แรงงานสัมพันธ์		
522	00002476	นางสาวกัญจน์ นิลศิริวัฒน	สวัสดิการ-แรงงานสัมพันธ์		
523	00003314	นางสาวกัญจน์ นิลศิริวัฒน	สวัสดิการ-แรงงานสัมพันธ์		
524	00000808	นางสาวกัญจน์ นิลศิริวัฒน	ฝึกอบรม-พัฒนา ทรัพยากรมนุษย์		
525	00000828	นางสาวกัญจน์ นิลศิริวัฒน	เวลาการนาทำงาน		
526	00001741	นางสาวกัญจน์ นิลศิริวัฒน	เวลาการนาทำงาน		

## การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ





## การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ





## การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ



## การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ





## การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ



## การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ





## การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ





บริษัท เอ.เอ็น.เอ็น เซฟตี้ จำกัด

A.N.N SAFETY CO.,LTD.

เลขทะเบียน ๐๐๘๔/๒๕๖๘

ได้รับอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๒-๐๓-๒๕๖๗-๐๐๘๔

ขอรับรองว่า

บริษัท ช่าเต๋ (ประเทศไทย) จำกัด

เลขที่ ๘๙ หมู่ที่ ๑๑ ถนนสามโคก-เสนา ตำบลบางนมโค อำเภอเสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ได้ดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ตามกฎหมายที่กำหนดมาตรฐานในการบริหารจัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕ ลงวันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

เมื่อวันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๘ มีผู้เข้ารับการฝึก ๔๗๕ คน

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๘

นาง [REDACTED]

กรรมการผู้จัดการ





บริษัท เอ.เอ็น.เอ็น เซฟตี้ จำกัด

A.N.N SAFETY CO.,LTD.

เลขทะเบียนบัตร ๐๐๘๗/๒๕๖๘

ได้รับอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๒-๐๓-๒๕๖๗-๐๐๘๗

ขอรับรองว่า

บริษัท เคนทีอ็อป (ประเทศไทย) จำกัด

เลขที่ ๘๘ หมู่ที่ ๑๑ ถนนสามโคก-เสนา ตำบลบางนมโค อำเภอเสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ได้ดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ตามกฎหมายที่กำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย  
และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕ ลงวันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

เมื่อวันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๘ มีผู้เข้ารับการฝึก ๕๑ คน

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๘

กรรมการผู้จัดการ

## แบบสรุปผลการฝึกอบรม “หลักสูตร ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ”

บริษัท ซาเดซ่า (ประเทศไทย) จำกัด

บริษัท เคนทีอป (ประเทศไทย) จำกัด

วันที่ ฝึกอบรม	หัวข้อวิชา การฝึกอบรม	ผลการประเมินฝึกอบรม				ชื่อวิทยากร
		ดีมาก	ดี	พอใช้	ควร ปรับปรุง	
9 พ.ค.68 เวลา 13.00-16.00 น.	<b>ภาคทฤษฎี</b> <b>แผนการดับเพลิงและวิธีการดับเพลิง</b> 1. ระบบการดับเพลิง 2. หน้าที่ ๆ ได้รับมอบหมายตามแผน 3. การแจ้งจุดเพลิงแต่ละสถานที่ นอกในอาคาร	✓				นายปรเมศวร์ นาราช
	<b>แผนการอพยพหนีไฟ - วิธีการหนีไฟ</b> 1. หน้าที่ของผู้นำหนีไฟ 2. หน้าที่ของผู้ตรวจสอบ 3. หน้าที่ของผู้สั่งการ	✓				นายปรเมศวร์ นาราช
	<b>การค้นหาและช่วยเหลือผู้ประสบภัย</b> 1. การประเมินสถานการณ์ที่จะเข้าค้นหา 2. วิธีการเข้าค้นหา 3. อุปกรณ์ประกอบการค้นหา	✓				นายปรเมศวร์ นาราช
	<b>ภาคสนาม</b> 1. การค้นหาและช่วยเหลือเคลื่อนย้ายผู้ประสบภัย 2. ฝึกซ้อมหนีไฟตามแผนของสถานประกอบการ	✓				นายปรเมศวร์ นาราช

สรุป - รวมพนักงานที่เข้าร่วมอบรมประชุม ชี้แจง ผู้มีบทบาทหน้าที่ในแผน รวมจำนวน 38 คน

- รวมพนักงานที่เข้าร่วมฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ รวมจำนวน 526 คน

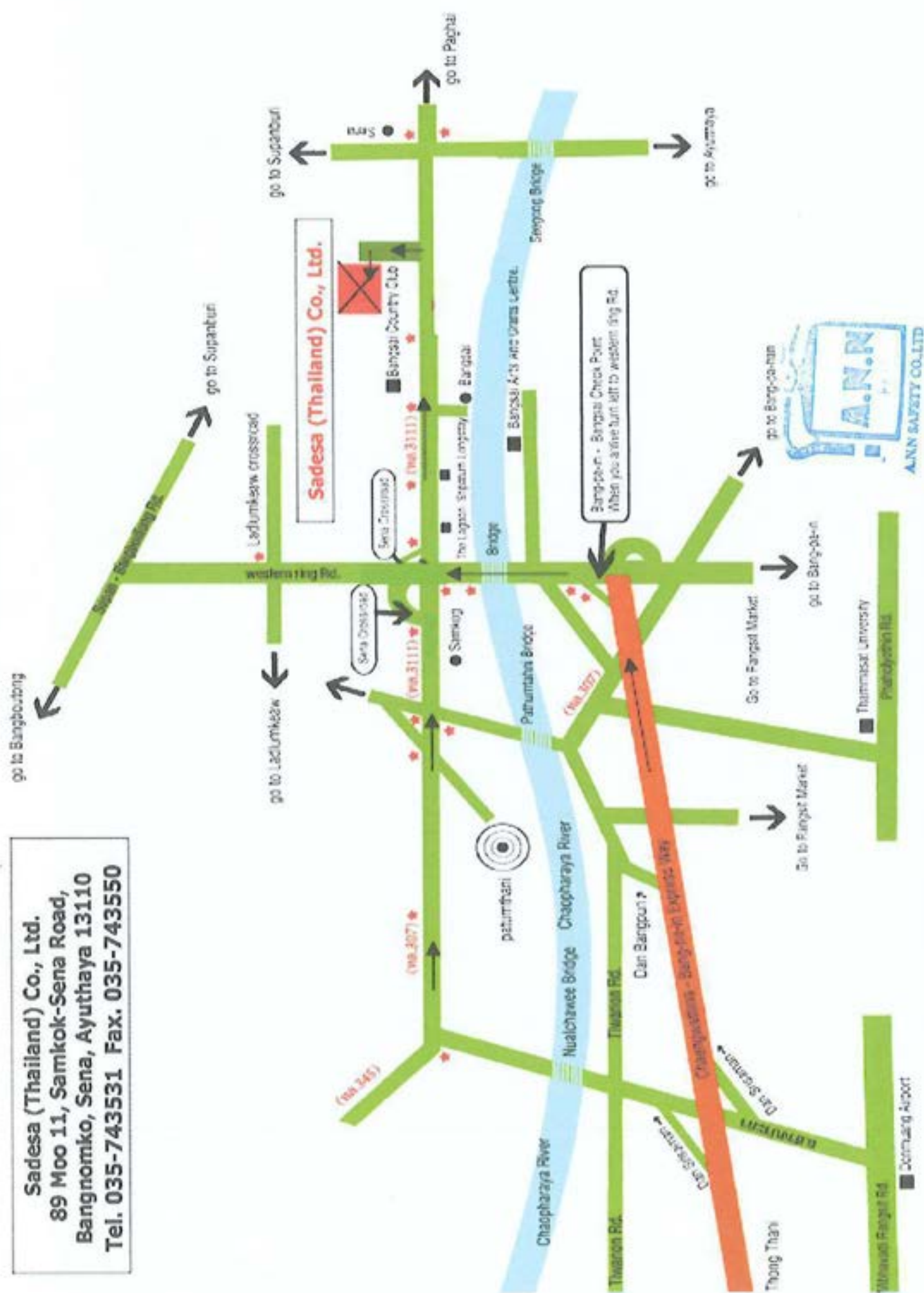
ลงชื่อ.....

(นาย.....)

วิทยากร



**Sadesa (Thailand) Co., Ltd.**  
 89 Moo 11, Samkok-Sena Road,  
 Bangnomko, Sena, Ayuthaya 13110  
 Tel. 035-743531 Fax. 035-743550



เลขทะเบียนการค้าใบอนุญาต\* : 0102-03-2567-0089

หน่วยงานจัดฝึกอบรม : บริษัทจำกัดพล.เอ็น.เอ็น เซฟตี้

ชื่อหลักสูตร\* : ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

## รายละเอียด

## หน่วยงานขอเข้าร่วมการฝึกอบรม

ลำดับ	หน่วยงานขอเข้าร่วมการฝึกอบรม
1	บริษัท เคนทีอพล (ประเทศไทย) จำกัด

วันที่อบรม\* : 09/05/2568 ถึง\* : 09/05/2568 เวลาอบรม : 13:00 น. ถึง : 17:00 น.  
สถานที่อบรม :

สถานที่อบรม : บริษัท ขาโตซ่า (ประเทศไทย) จำกัด

ที่อยู่ :

89

อาคาร/หมู่บ้าน :

ถนน : สามโคก-เสนา

หมู่ที่ : 11

ชื่อ/ตรา :

เลือกจากจังหวัด&gt;อำเภอ&gt;ตำบล ตามลำดับ

จังหวัด\* :

พระนครศรีอยุธยา

อำเภอ/เขต\* :

อำเภอเสนา

ตำบล/แขวง\* :

สามคลองเตย

รหัสไปรษณีย์ :

โทรศัพท์ :

035-743531

โทรสาร :

E-mail :

TEERACHA@kentopltd.com

## วิทยากรผู้ให้การฝึกอบรม

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง
1	นายไพฑูริย์ ชาราช	วิทยากร
2	นายสุเทพ บุญฤทธิ์	วิทยากร
3	นายอุดม พลภูมิ	วิทยากร

## เจ้าหน้าที่ควบคุมดูแลการฝึกอบรม

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง
1	นางสาวสุธิดา ทองคำ	เจ้าหน้าที่ควบคุมดูแลการฝึกอบรม

## ผลการฝึกอบรม

จำนวนผู้เข้ารับการอบรม : ชาย 396 คน หญิง 130 คน  
จำนวนการอบรม : ชาย 396 คน หญิง 130 คน ไม่ผ่านการฝึกอบรม : ชาย 0 คน หญิง 0 คน  
แนบไฟล์ : IMG\_20250521\_0010.pdf  
แนบไฟล์ : IMG\_20250521\_0012.pdf

## ผู้ผ่านการฝึกอบรม

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	หมายเลขทะเบียน/หมายเลขใบอนุญาต
-------	--------------	--------------------------------





แบบ กภ.บุญ  
นิติบุคคล

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน  
ใบอนุญาต  
เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๒-๐๓-๒๕๖๗-๐๐๘๙

อนุญาตให้ บริษัท เอ.เอ็น.เอ็น. เซฟตี้ จำกัด

เลขทะเบียนนิติบุคคล ๐๘๐๕๕๖๑๐๐๕๖๐๙

ตั้งอยู่ เลขที่ ๗๗๘ หมู่ที่ ๕ ตำบลคูคต อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี

เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานตามกฎหมายกระทรวง กำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕ เป็นผู้ให้บริการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ประกอบกับกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยมีวิทยากร จำนวน ๙ ราย ดังรายชื่อแนบท้ายใบอนุญาตนี้

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑๘ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๑๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๗๐

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๘ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นาย [REDACTED] ร)

ผู้ตรวจราชการกรม ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

รายชื่อวิทยากรแบบท้ายใบอนุญาต  
เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ  
ของบริษัท เอ.เอ็น.เอ็น. เซฟตี้ จำกัด  
ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๒-๐๓-๒๕๖๗-๐๐๘๙

๑. นายปรเมศร์	นาราช
๒. นายฐิติพงศ์	เหมวงศ์
๓. นายสุพจน์	บุญฤทธิ์
๔. นายอุทัย	เงินบุตรโคตร
๕. นายพิษณุ	ทิพย์อักษร
๖. นายปรเมศวร์	พิทักษ์ศิริมาศ
๗. นายอุดม	ชลภูมิ
๘. นายวีระพงษ์	ตะคุณณะ
๙. นายกฤษณะ	หอมหวล

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑๘ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๑๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๗๐

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๘ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นาย [REDACTED] ร)

ผู้ตรวจราชการกรม ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน





# บริษัท เอ.เอ็น.เอ็น เซฟตี้ จำกัด

798 หมู่ 5 ตำบลตุ้มตุ้ย อำเภอบ้านฉาง จังหวัดสมุทรสาคร 12130

โทร. 02-531-7798 : 082- 067- 3328 : 098 - 838 - 8411

A.N.N / ๑๑๑

๒๔ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๘

เรื่อง รายงานก่อนฝึกอบรม บริษัท ซาเคซ่า (ประเทศไทย) จำกัด และ บริษัท เคนทีอป (ประเทศไทย) จำกัด  
เรียน สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบการแจ้งกำหนดการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ (แบบ กผ.จ.๒)  
๒. กำหนดการฝึกอบรมหลักสูตร การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ  
๓. แผนที่บริษัทที่อบรม

ด้วย บริษัท เอ.เอ็น.เอ็น เซฟตี้ จำกัด นิติบุคคลผู้ให้บริการดับเพลิงขั้นต้น ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐-๐๓-๒๕๖๗-๐๐๗๖ และนิติบุคคลผู้ให้บริการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๒-๐๓-๒๕๖๗-๐๐๘๔ ตามที่สำนักงานความปลอดภัยกระทรวงแรงงานได้ให้ ผู้รับใบอนุญาต เป็นผู้ให้บริการฝึกอบรมฯ ต้องแจ้งกำหนดการฝึกอบรมและฝึกซ้อมฯ ล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๗ วัน ก่อนการฝึกอบรมหรือการฝึกซ้อม และจะดำเนินการฝึกซ้อม ให้กับ บริษัท ซาเคซ่า (ประเทศไทย) จำกัด และ บริษัท เคนทีอป (ประเทศไทย) จำกัด ตั้งอยู่เลขที่ ๘๔ หมู่ที่ ๑๑ ถนนสามโคก-เสนา ตำบลบางนาโค อำเภอสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ในวันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๘ โดยในพื้นที่จังหวัดอื่นนอกเหนือจากพื้นที่กรุงเทพฯ ให้แจ้งต่อกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด นั้น

เพื่อเป็นการปฏิบัติตามปฏิบัติตามกฎกระทรวง การเป็นหน่วยฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และการเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ พ.ศ. ๒๕๕๖ บริษัท เอ.เอ็น.เอ็น เซฟตี้ จำกัด จึงขอส่งเอกสารแนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้ ให้สำนักงานความปลอดภัยแรงงาน / สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดทราบ หากบริษัท เอ.เอ็น.เอ็น เซฟตี้ จำกัด ได้ดำเนินการฝึกอบรมฯ และฝึกซ้อมฯ เสร็จสิ้นจะดำเนินการรายงานผลหลังฝึกอบรมให้ทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาตามระเบียบ

ขอแสดงความนับถือ



กรรมการผู้จัดการ และผู้ดูแลการฝึกอบรม



# บริษัท เอ.เอ็น.เอ็น เซฟตี้ จำกัด

798 หมู่ 5 ตำบลคูคต อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี 12130

โทร. 02-531-7798 , 082-067-3328 , 098-838-8411

## กำหนดการฝึกอบรมหลักสูตร การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

บริษัท ซาเดซ่า (ประเทศไทย) จำกัด และ บริษัท เคนทีอป (ประเทศไทย) จำกัด

เลขที่ 89 หมู่ที่ 11 ถนนสามโคก-เสนา ตำบลบางนมโค อำเภอสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

วันที่ 9 พฤษภาคม พ.ศ. 2568

สถานที่ 1. ประชุมชี้แจง เลขที่ 89 หมู่ที่ 11 ถนนสามโคก-เสนา ตำบลบางนมโค อำเภอสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

2. สถานที่ปฏิบัติงานของผู้เข้ารับการฝึก

เวลา	หัวข้อการฝึกอบรม	วิทยากร	สถานที่
13.00-15.30 น.	ประชุมชี้แจงผู้เกี่ยวข้อง เรื่อง (1) แผนการดับเพลิงและ วิธีการดับเพลิงของสถานประกอบการ (2) แผนการอพยพหนีไฟและวิธี การอพยพหนีไฟของสถานประกอบการ (3) การค้นหาและช่วยเหลือ และเคลื่อนย้ายผู้ประสบภัย	วิทยากรที่ได้รับใบอนุญาต 1.นายปรเมศวร์ นาราช 2.นายกฤษณะ หอมหวาน 3.นายวีระพงษ์ ตะคุณะ 4.นายอุดม ชลภูมิ 5.นายสุพจน์ บุญฤทธิ์	ห้องฝึกอบรม สถานประกอบการ
15.30-17.00 น.	<u>ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ</u>  โดยการจำลองเหตุการณ์ และซ้อมเสมือน เหตุการณ์จริง	วิทยากรที่ได้รับใบอนุญาต 1.นายปรเมศวร์ นาราช 2.นายกฤษณะ หอมหวาน 3.นายวีระพงษ์ ตะคุณะ 4.นายอุดม ชลภูมิ 5.นายสุพจน์ บุญฤทธิ์	สถานที่ปฏิบัติงานของผู้ เข้ารับการฝึก



A.N.N. SAFETY CO., LTD.

ตารางรายชื่อบริษัทฯ ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

วัน/เดือน/ปี	ชื่อสถานประกอบการ	ที่ตั้ง	ผู้ดูแลการฝึกอบรม	หมายเหตุ
9/5/2568	บริษัท ซาเตซ่า (ประเทศไทย) จำกัด	เลขที่ 89 หมู่ที่ 11 ถนนสามโคก-เสนา ตำบลบางนาโค อำเภอสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา	นางสาวสุรดา ทองคำ	
	บริษัท เคนท็อป (ประเทศไทย) จำกัด	เลขที่ 89 หมู่ที่ 11 ถนนสามโคก-เสนา ตำบลบางนาโค อำเภอสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา		



A.N.N. SAFETY CO., LTD.  
A.N.N. SAFETY CO., LTD.

798 Moo 5 - Khu Khot Lum Lukka, Pathum Thani, 12130.

\*\*\*ข้อมูลจากระบบเชื่อมโยงทางไกล/ออนไลน์ แสดงเป็นที่ยกย่องตามรายละเอียดจะสามารถเห็นข้อมูลได้\*\*\*

วันที่ 25/04/2568

หมายเลขอ้างอิง : ESPSIA001-0000000679433

เลขทะเบียนที่ได้ยื่นอนุญาต\* : 0102-03-2567-0089

หน่วยงานจัดฝึกอบรม : บริษัทจำกัดเอ.เอ็น.เอ็น เซฟตี้

ชื่อหลักสูตร\* : ฝึกอบรมต้นแบบและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

## หน่วยงานขอเข้าร่วมการฝึกอบรม

ลำดับ	หน่วยงานขอเข้าร่วมการฝึกอบรม
1	บริษัท เคนทอป (ประเทศไทย) จำกัด

วันที่เริ่มอบรม\* : 09/05/2568

ถึง\* : 09/05/2568

เวลาเริ่มอบรม :

13:00 น. ถึง :

17:00 น.

จำนวนผู้เข้ารับการอบรม ชาย :

476 คน หญิง :

142 คน

## สถานที่อบรม

สถานที่อบรม : บริษัท ช่าเคป้า (ประเทศไทย) จำกัด

ที่อยู่ : 89

อาคาร/ตึก/บ้าน :

หมู่ที่ : 11

ชื่อ/รหัส :

ถนน : สามโคก-เสนา

เลือกจากจังหวัด&gt;อำเภอ&gt;ตำบล ตามลำดับ

จังหวัด\* : พระนครศรีอยุธยา

อำเภอ/เขต\* : อำเภอเสนา

ตำบล/แขวง\* : ตำบลบางมดโต

รหัสไปรษณีย์ :

โทรศัพท์ : 035-743531

โทรสาร :

E-mail : TEERACHA@kentoplt.com

## วิทยากรผู้ดำเนินการฝึกอบรม\*

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง
1	นายประเสริฐ นาราย	วิทยากร
2	นายสุทนต์ บุญฤทธิ์	วิทยากร
3	นายสุกัญญา ชลภูมิ	วิทยากร
4	นายวิฑูรย์ อรรถนระ	วิทยากร
5	นายสุกัญญา ชลภูมิ	วิทยากร

## เจ้าหน้าที่ควบคุมดูแลการฝึกอบรม

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง
1	นางสาวสุธรา ทองคำ	เจ้าหน้าที่ควบคุมดูแลการฝึกอบรม

แนบไฟล์ : IMG\_20250425\_0007.pdf







# รายงานผลการฝึกอบรม

## หลักสูตรการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

บริษัท ชานเดซ่า (ประเทศไทย) จำกัด

เลขที่ 89 หมู่ที่ 11 ถนนสามโลก-เสนา ตำบลบางนมโค อำเภอสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

วันที่ 16 พฤษภาคม 2568



หน่วยงานจัดฝึกอบรม

บริษัท เอ.เอ็ม.เอ็ม เซฟตี้ จำกัด

เลขทะเบียนที่ได้รับใบอนุญาต 0102-03-2567-0089

แบบรายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

๑. ข้อมูลสถานประกอบกิจการ

๑.๑ ชื่อสถานประกอบกิจการ..... บริษัทฯ เคซี (ประเทศไทย) จำกัด..... สาขา.....

ประเภทกิจการ..... ขัด ฟอก ย้อม หนังสือ..... ที่อยู่ เลขที่..... 89 หมู่ที่..... 11 ซอย..... ถนน.....

แขวง/ตำบล..... นางรมโค อำเภอ..... เสนา จังหวัด..... พระนครศรีอยุธยา รหัสไปรษณีย์..... 13110.....

โทรศัพท์..... 035-743531.....

๑.๒ จำนวนลูกจ้าง/พนักงาน/ผู้ที่เกี่ยวข้อง..... รวม..... 565..... คน

๑.๓ ลักษณะที่ตั้งของสถานประกอบกิจการ

☐ เป็นสถานที่ที่มีหลายสถานประกอบกิจการตั้งอยู่รวมกัน  
ระบุชื่ออาคาร/สถานที่.....

☒ เป็นสถานประกอบกิจการเดี่ยว (ข้ามไปตอบข้อ ๒)

๑.๔ กรณีเป็นสถานที่ที่มีหลายสถานประกอบกิจการตั้งอยู่รวมกัน

☐ ลูกจ้างที่ทำงานอยู่ภายในอาคารเดียวกัน และในวันและเวลาเดียวกันของนายจ้างทุกรายในสถานที่นั้น  
ทำการฝึกซ้อมพร้อมกัน

☐ ลูกจ้างที่ทำงานอยู่ภายในอาคารเดียวกัน และในวันและเวลาเดียวกันของนายจ้างทุกรายในสถานที่นั้น  
ไม่ได้ทำการฝึกซ้อมพร้อมกัน

๒. รายงานผลการดำเนินการ

๒.๑ วัน/เดือน/ปี ที่ทำงานฝึกซ้อม..... 16 พฤษภาคม 2568.....

๒.๒ มีการฝึกซ้อมครั้งที่ผ่านมา เมื่อ (วัน/เดือน/ปี)..... 9 พฤษภาคม 2568.....

๒.๓ จำนวนผู้เข้าร่วมในการฝึกซ้อม..... 138..... คน

๒.๔ ผลการดำเนินงานการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

☐ ไม่ดี ☐ พอใช้ ☐ ดี ☒ ดีมาก

๓. ดำเนินการฝึกซ้อมโดย

☐ ได้รับความเห็นชอบแผนและรายละเอียดการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟจากอธิบดี หรือผู้ซึ่ง  
อธิบดีมอบหมาย ตามหนังสือ..... เลขที่..... ลงวันที่..... โดยได้แนบเอกสารให้ความเห็นชอบมาด้วยแล้ว

☒ ผู้ที่ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานดำเนินการฝึกซ้อมให้คือ น.จก.เอ.เอ็น.เอ็น.เซฟตี้  
เลขที่ใบอนุญาต..... 0102-03-2567-0089 โดยได้แนบสำเนาใบอนุญาตและหนังสือรับรองแสดงการฝึกซ้อมฯ มาด้วยแล้ว

ลงชื่อ..... นายจ้าง

(ขอสงวน)

ผู้จัดการโรงงาน

วันที่ 28/05/2568



## บริษัท เอ.เอ็น.เอ็น. เซฟตี้ จำกัด

๗๙๘ หมู่ ๕ ตำบลคูคต อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี ๑๒๑๓๐  
โทร. ๐๒ ๕๓๑ ๗๗๙๘ มือถือ ๐๘๒ ๐๖๗ ๓๓๒๘ , ๐๙๘ ๘๓๘ ๘๔๑๑

๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๘

เรื่อง จัดส่งเอกสารรับรองการฝึกอบรมหลักสูตรฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

เรียน บริษัท ซาเดซ่า (ประเทศไทย) จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารประกอบการรายงานผลการฝึกอบรมฯ และหนังสือรับรองการอบรมฯ

ตามที่ บริษัท ซาเดซ่า (ประเทศไทย) จำกัด ตั้งอยู่เลขที่ ๘๙ หมู่ที่ ๑๑ ถนนสามโคก-เสนา ตำบลบางมโค อำเภอสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ได้ดำเนินการฝึกอบรมการป้องกัน และระงับอัคคีภัย ในสถานประกอบกิจการ หลักสูตรฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ให้กับพนักงาน โดยใช้หน่วยฝึกอบรมฯ บริษัท เอ.เอ็น.เอ็น. เซฟตี้ จำกัด (หน่วยฝึกอบรมฯที่ได้รับใบอนุญาตถูกต้อง) นั้น

บัดนี้ การฝึกอบรมและฝึกซ้อมตามหลักสูตรดังกล่าว ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว ผู้เข้ารับการอบรมทุกคน ได้รับความรู้ทั้งภาคทฤษฎีและฝึกปฏิบัติภาคสนาม สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ให้เกิดประโยชน์ต่อตนเอง และองค์กรได้เป็นอย่างดี บริษัท เอ.เอ็น.เอ็น. เซฟตี้ จำกัด (หน่วยฝึกอบรมฯ ที่ได้รับใบอนุญาตถูกต้อง) จึงขอมอบหนังสือรับรองและใบประกาศ (ตามกฎหมายกระทรวงการเป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และการเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ พ.ศ. ๒๕๕๖) ไว้เป็นหลักฐาน และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ





## คำนำ

ในสภาวะปัจจุบันมีปัจจัยเสี่ยงที่อาจก่อให้เกิดเหตุการณ์ที่ไม่อาจคาดคิดได้ตลอดเวลา การเกิดอัคคีภัยหรือไฟไหม้ก็เช่นเดียวกัน ส่วนใหญ่มักเกิดจากความประมาท และรู้เท่าไม่ถึงการณ์จึงสร้างความสูญเสียแก่ชีวิต และทรัพย์สินอย่างมหาศาล ในช่วงเวลาสั้นๆ การเกิดเพลิงไหม้ในสถานประกอบการย่อมก่อให้เกิดความเสียหายต่ออาคารสำนักงาน วัสดุอุปกรณ์ ผลผลิต สินค้า และอื่นๆ อีกมากมาย โดยเฉพาะการสูญเสียชีวิตจากอัคคีภัย เพื่อเป็นการป้องกันและเตรียมความพร้อม จึงต้องจัดให้พนักงานทุกคนมีความรู้ ความเข้าใจในการป้องกันเหตุอัคคีภัยได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย ดังนั้นควรจัดให้มีการอบรมตามหลักสูตรที่กระทรวงแรงงานกำหนด

บริษัท เอ.เอ็น.เอ็น. เซฟตี้ จำกัด เป็นหน่วยฝึกอบรมที่ได้รับใบอนุญาตอย่างถูกต้องจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน (ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๑-๐๓-๒๕๖๗-๐๐๗๖ และ ๐๑๐๒-๐๓-๒๕๖๗-๐๐๘๙) ในการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ซึ่งมีความตั้งใจจริงที่จะนำความรู้ ความสามารถ รวมทั้งประสบการณ์ของวิทยากรมากกว่า ๒๕ ปี ในด้านการป้องกันและระงับอัคคีภัย มาถ่ายทอดให้แก่ นายจ้าง และลูกจ้างของสถานประกอบการเพื่อนำไปปรับใช้ในองค์กร หรือบริษัทให้มีความพร้อมและนำมาใช้ได้เมื่อเกิดเหตุอัคคีภัยจริงที่อาจจะเกิดขึ้นในสถานประกอบการ หรือบริษัทได้อย่างอย่างถูกต้องและปลอดภัย

การฝึกอบรมฯ จึงเป็นสิ่งที่จำเป็น เพราะเป็นมาตรการในการป้องกันก่อนที่จะเกิดเหตุอัคคีภัยหรือไฟไหม้ และเป็นการฝึกฝนให้พนักงานมีความพร้อมที่จะรับมือและรู้ทันต่อสถานการณ์อัคคีภัยที่อาจจะเกิดขึ้นได้อย่างทันท่วงที รวมทั้งสามารถนำไปใช้ช่วยเหลือสังคมได้อย่างปลอดภัยเมื่อมีโอกาสอีกด้วย

ผู้จัดการบริษัทฯ  
และคณะวิทยากร/ครูฝึกฯ  
บริษัท เอ.เอ็น.เอ็น. เซฟตี้ จำกัด



## บริษัท เอ.เอ็น.เอ็น. เซฟตี้ จำกัด

๗๙๘ หมู่ ๕ ตำบลคูคต อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี ๑๒๑๓๐  
โทร. ๐๒ ๕๓๑ ๗๗๙๘ มือถือ ๐๘๒ ๐๖๗ ๓๓๒๘ , ๐๙๘ ๘๓๘ ๘๔๑๑

๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๘

เรื่อง รายงานผลหลังฝึกอบรม บริษัท ซาเคซ่า (ประเทศไทย) จำกัด

เรียน สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบรายงานสรุปผลการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ (แบบ กภ.รง.๒)  
๒. หนังสือรับรองหลักสูตรการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ  
๓. รูปถ่ายการฝึกอบรมหลักสูตรการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ด้วย บริษัท เอ.เอ็น.เอ็น. เซฟตี้ จำกัด นิติบุคคลผู้ให้บริการดับเพลิงขั้นต้น ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๑-๐๓-๒๕๖๗-๐๐๗๖ / ผู้ให้บริการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๒-๐๓-๒๕๖๗-๐๐๘๙ ตามที่กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ได้กำหนดให้ผู้ให้บริการฝึกอบรมที่ได้รับอนุญาต จัดทำรายงานผลการฝึกอบรมหรือการฝึกซ้อมฯ โดยในพื้นที่จังหวัดอื่นนอกเหนือจากพื้นที่กรุงเทพมหานคร ให้แจ้ง ต่อ สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด นั้น

เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบ (ตามกฎหมายกระทรวงการเป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และการเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ พ.ศ. ๒๕๕๖) บริษัท เอ.เอ็น.เอ็น. เซฟตี้ จำกัด จึงขอส่งเอกสารรายงานผลการอบรมฯ และฝึกซ้อมฯ แนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้ (ผ่านระบบ e-service) กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน / สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด เพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



กรรมการผู้จัดการ และผู้ดูแลการฝึกอบรมฯ



## การรายงานสรุปผลการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

เขียนที่ บริษัท เอ.เอ็ม.เอ็ม เซฟตี้ จำกัด

วันที่ ๒๑ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

## ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้รับใบอนุญาต

ชื่อผู้รับใบอนุญาต บริษัท เอ.เอ็ม.เอ็ม เซฟตี้ จำกัด

เลขทะเบียนนิติบุคคล ๐-๑๑๕๕-๖๑๐๐๕-๖๐-๙

ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๒-๐๓-๒๕๖๒-๐๐๘๙ วันอนุญาต ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๒ วันหมดอายุ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๓

ตั้งอยู่ เลขที่ ๓๓ หมู่ที่ ๕ ตรอก/ซอย ๓ ซ. ถนน ลำลูกกา

แขวง/ตำบล ทุ่งคอก เขต/อำเภอ ลำลูกกา จังหวัด ปทุมธานี รหัสไปรษณีย์ ๑๒๑๓๐

โทรศัพท์ ๐๒-๕๓๑-๗๗๗๗ โทรสาร ๐๒-๕๓๑-๗๗๗๗ E-mail a.m.m\_safety@hotmail.com

## ส่วนที่ ๒ การดำเนินการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ (ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง O)

☒ กรณีสถานประกอบการกิจการเดียว ชื่อสถานประกอบการ บริษัท ซาเตซ์ (ประเทศไทย) จำกัด

ตั้งอยู่ เลขที่ ๓๓ หมู่ที่ ๕ ตรอก/ซอย ถนน สามโคก-เสนา

แขวง/ตำบล บางเมโค เขต/อำเภอ เสนา จังหวัด พระนครศรีอยุธยา

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ ๐๒๕-๗๕๓๕๓๐ โทรสาร

ประกอบกิจการ ฟอกและตกแต่งทอผ้า

ถูกจ้างทั้งหมด จำนวน ๑๕ คน ผู้เข้ารับการฝึกซ้อมทั้งหมด จำนวน ๑๕๑ คน

☐ กรณีสถานที่ที่มีหลายสถานประกอบการตั้งอยู่รวมกัน

ระบุชื่ออาคาร/สถานที่

ตั้งอยู่ เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรสาร E-mail

สถานประกอบการที่เข้าร่วมทั้งหมด จำนวน แห่ง ประกอบด้วย

๑. ชื่อสถานประกอบการ

ถูกจ้างทั้งหมด จำนวน คน ผู้เข้ารับการฝึกซ้อมทั้งหมด จำนวน คน

๒. ชื่อสถานประกอบการ

ถูกจ้างทั้งหมด จำนวน คน ผู้เข้ารับการฝึกซ้อมทั้งหมด จำนวน คน

๓. ชื่อสถานประกอบการ

ถูกจ้างทั้งหมด จำนวน คน ผู้เข้ารับการฝึกซ้อมทั้งหมด จำนวน คน

(กรณีมีสถานประกอบการเข้าร่วมฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟหลายแห่ง สามารถเพิ่ม

ข้อมูลหรือจัดทำเป็นเอกสารแนบเพิ่มเติมได้)

ดำเนินการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ เมื่อวันที่ ๑๖ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ส่วนที่ ๓ เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องแนบ ดังนี้

๑. สำเนาแบบแจ้งกำหนดการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ (แบบ กผ.จ.๒)
๒. รายชื่อวิทยากร
๓. รายละเอียดและผลการประเมินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ



(ดำเนิน)

ลงชื่อ.....ผู้รับใบอนุญาต

(.....)

วันที่ ๒๑ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

หมายเหตุ ๑. กรณีเป็นนิติบุคคลที่หนังสือรับรองนิติบุคคลระบุให้ประทับตรา จะต้องมีการประทับพร้อมลงนาม  
๒. ให้รายงานสรุปผลการให้บริการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ตามแบบ กผ.จ.๒  
ต่อการให้บริการ ๑ ครั้ง ทั้งนี้ ภายใน ๓๐ วันนับแต่วันที่เสร็จสิ้นการให้บริการ





บริษัท เอ.เอ็น.เอ็น. เซฟตี้ จำกัด


## หนังสือรับรองฝึกอบรมหลักสูตรการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

หนังสือรับรองฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า บริษัท ซาเคซ่า (ประเทศไทย) จำกัด ตั้งอยู่เลขที่ ๘๙ หมู่ที่ ๑๑ ถนนสามโคก-เสนา ตำบลบางนมโค อำเภอสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ได้จัดฝึกอบรมการป้องกันและระงับอัคคีภัย หลักสูตรการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ เมื่อวันที่ ๑๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ (ตามกฎหมายกระทรวง กำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการ ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕) ซึ่งกำหนดให้นายจ้าง ต้องดำเนินการจัดให้ลูกจ้างทุกคนฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ พร้อมกันอย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง จากหน่วยงานที่ได้ขึ้นทะเบียน และได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน โดยใช้หน่วยฝึกอบรม บริษัท เอ.เอ็น.เอ็น. เซฟตี้ จำกัด (ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๒-๐๓-๒๕๖๗-๐๐๘๔)

ในการฝึกซ้อมฯ ครั้งนี้มีผู้เข้าร่วมฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟตามหลักสูตร จำนวนทั้งหมด ๑๔๒ คน พร้อมแนบรายชื่อผู้เข้าร่วมฝึกซ้อมฯ มาพร้อมหนังสือรับรอง และพนักงานที่เข้าร่วมฝึกซ้อมสามารถนำความรู้ไปใช้ให้เกิดประโยชน์ต่อตนเอง และบริษัทฯ ได้เป็นอย่างดี

จึงออกหนังสือนี้ไว้เป็นหลักฐานสำคัญ เพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๑ เดือนพฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

  
กรรมการผู้จัดการ  
A.N.N. SAFETY CO., LTD.  
บริษัท เอ.เอ็น.เอ็น. เซฟตี้ จำกัด

บริษัท เอ.เอ็น.เอ็น. เซฟตี้ จำกัด  
A.N.N. SAFETY CO., LTD.



บริษัท ซาเดซ่า (ประเทศไทย) จำกัด  
รายชื่อพนักงานเข้าร่วมฝึกอบรมความปลอดภัย (Fire drills)  
และจัดการกับสารเคมีหกตัวไหล (Chemical spill control)  
วันที่ 16 พฤษภาคม 2568 (16 May 2025)

ชาย 119 คน  
หญิง 23 คน  
รวม 142 คน

ลำดับ	รหัสพนักงาน	ชื่อ-สกุล	แผนก	ลายเซ็น	หมายเหตุ
1	00000357		สีพลกัณณ์ ชาวีระนามัย และความ ปลอดภัย		
2	00000030		สีพลกัณณ์ ชาวีระนามัย และความ ปลอดภัย		
3	00001654		สีพลกัณณ์ ชาวีระนามัย และความ ปลอดภัย		
4	00002359		สีพลกัณณ์ ชาวีระนามัย และความ ปลอดภัย		
5	00003000		สีพลกัณณ์ ชาวีระนามัย และความ ปลอดภัย		
6	00003151		สีพลกัณณ์ ชาวีระนามัย และความ ปลอดภัย		
7	00000057		แรงงานประกอบชิ้นส่วน		
8	00000130		แรงงานประกอบชิ้นส่วน		
9	00000194		แรงงานประกอบชิ้นส่วน		
10	00000312		แรงงานประกอบชิ้นส่วน		
11	00000649		แรงงานประกอบชิ้นส่วน		
12	00001113		แรงงานประกอบชิ้นส่วน		
13	00001236		แรงงานประกอบชิ้นส่วน		
14	00001264		แรงงานประกอบชิ้นส่วน		
15	00001285		แรงงานประกอบชิ้นส่วน		
16	00001729		แรงงานประกอบชิ้นส่วน		
17	00000640		แรงงานประกอบชิ้นส่วน		
18	00002008		แรงงานประกอบชิ้นส่วน		
19	00000658		แรงงานประกอบชิ้นส่วน		
20	00000890		แรงงานประกอบชิ้นส่วน		
21	00002330		แรงงานประกอบชิ้นส่วน		
22	00000297		แรงงานประกอบชิ้นส่วน		
23	00002323		แรงงานประกอบชิ้นส่วน		
24	00000222		แรงงานประกอบชิ้นส่วน		
25	00000775		แรงงานประกอบชิ้นส่วน		
26	00001480		แรงงานประกอบชิ้นส่วน		
27	00001547		แรงงานประกอบชิ้นส่วน		
28	00001797		แรงงานประกอบชิ้นส่วน		
29	00002854		แรงงานประกอบชิ้นส่วน		
30	00000075		แรงงานประกอบชิ้นส่วน		
31	00001911		แรงงานประกอบชิ้นส่วน		
32	00002060		แรงงานประกอบชิ้นส่วน		
33	00002328		แรงงานประกอบชิ้นส่วน		
34	00000319		แรงงานประกอบชิ้นส่วน		
35	00000045		นิเทศการณ์ชิ้นส่วน		

00000387  
00000906  
00000365  
00001130



บริษัท ซาเดซ่า (ประเทศไทย) จำกัด  
รายชื่อพนักงานเข้าร่วมฝึกอบรมความปลอดภัย (Fire drill)  
และขั้นตอนการรับมือการรั่วไหลของสารเคมี (Chemical spill control)  
วันที่ 16 พฤษภาคม 2568 (16 May 2025)

ลำดับ	รหัสพนักงาน	ชื่อ-สกุล	แผนก	ลายเซ็น	หมายเหตุ
36	00000173	นางสาว [REDACTED]	แผนกควบคุมสินค้าเข้ารูป	[REDACTED]	
37	00000216	นางสาว [REDACTED]	แผนกควบคุมสินค้าเข้ารูป	[REDACTED]	
38	00000281	นางสาว [REDACTED]	แผนกควบคุมสินค้าเข้ารูป	[REDACTED]	
39	00000287	นางสาว [REDACTED]	แผนกควบคุมสินค้าเข้ารูป	[REDACTED]	
40	00000299	นางสาว [REDACTED]	แผนกควบคุมสินค้าเข้ารูป	[REDACTED]	
41	00000313	นางสาว [REDACTED]	แผนกควบคุมสินค้าเข้ารูป	[REDACTED]	
42	00000374	นางสาว [REDACTED]	แผนกควบคุมสินค้าเข้ารูป	[REDACTED]	
43	00000532	นางสาว [REDACTED]	แผนกควบคุมสินค้าเข้ารูป	[REDACTED]	
44	00000533	นางสาว [REDACTED]	แผนกควบคุมสินค้าเข้ารูป	[REDACTED]	
45	00000758	นางสาว [REDACTED]	แผนกควบคุมสินค้าเข้ารูป	[REDACTED]	
46	00000768	นางสาว [REDACTED]	แผนกควบคุมสินค้าเข้ารูป	[REDACTED]	
47	00000877	นางสาว [REDACTED]	แผนกควบคุมสินค้าเข้ารูป	[REDACTED]	
48	00001336	นางสาว [REDACTED]	แผนกควบคุมสินค้าเข้ารูป	[REDACTED]	
49	00001514	นางสาว [REDACTED]	แผนกควบคุมสินค้าเข้ารูป	[REDACTED]	
50	00001689	นางสาว [REDACTED]	แผนกควบคุมสินค้าเข้ารูป	[REDACTED]	
51	00002082	นางสาว [REDACTED]	แผนกควบคุมสินค้าเข้ารูป	[REDACTED]	
52	00002319	นางสาว [REDACTED]	แผนกควบคุมสินค้าเข้ารูป	[REDACTED]	
53	00002321	นางสาว [REDACTED]	แผนกควบคุมสินค้าเข้ารูป	[REDACTED]	
54	00000674	นางสาว [REDACTED]	แผนกควบคุมสินค้าเข้ารูป	[REDACTED]	
55	00001080	นางสาว [REDACTED]	แผนกควบคุมสินค้าเข้ารูป	[REDACTED]	
56	00001804	นางสาว [REDACTED]	แผนกควบคุมสินค้าเข้ารูป	[REDACTED]	
57	00002042	นางสาว [REDACTED]	แผนกควบคุมสินค้าเข้ารูป	[REDACTED]	
58	00002047	นางสาว [REDACTED]	แผนกควบคุมสินค้าเข้ารูป	[REDACTED]	
59	00002113	นางสาว [REDACTED]	แผนกควบคุมสินค้าเข้ารูป	[REDACTED]	
60	00002979	นางสาว [REDACTED]	แผนกควบคุมสินค้าเข้ารูป	[REDACTED]	
61	00000320	นางสาว [REDACTED]	ภาคพื้นสินค้าเข้ารูป	[REDACTED]	
62	00000538	นางสาว [REDACTED]	ภาคพื้นสินค้าเข้ารูป	[REDACTED]	
63	00000242	นางสาว [REDACTED]	ภาคพื้นสินค้าเข้ารูป	[REDACTED]	
64	00001572	นางสาว [REDACTED]	วัสดุทาง Hydraulic	[REDACTED]	
65	00001133	นางสาว [REDACTED]	วัสดุทาง Hydraulic	[REDACTED]	
66	00001903	นางสาว [REDACTED]	วัสดุทาง Hydraulic	[REDACTED]	
67	00001964	นางสาว [REDACTED]	วัสดุทาง Hydraulic	[REDACTED]	
68	00000155	นางสาว [REDACTED]	ผลิตภัณฑ์สินค้าเข้ารูป	[REDACTED]	
69	00000642	นางสาว [REDACTED]	ผลิตภัณฑ์สินค้าเข้ารูป	[REDACTED]	
70	00000863	นางสาว [REDACTED]	ผลิตภัณฑ์สินค้าเข้ารูป	[REDACTED]	
71	00001170	นางสาว [REDACTED]	ผลิตภัณฑ์สินค้าเข้ารูป	[REDACTED]	
72	00001516	นางสาว [REDACTED]	ผลิตภัณฑ์สินค้าเข้ารูป	[REDACTED]	
73	00001573	นางสาว [REDACTED]	ผลิตภัณฑ์สินค้าเข้ารูป	[REDACTED]	
74	00000622	นางสาว [REDACTED]	วัสดุทาง Hydraulic	[REDACTED]	
75	00000645	นางสาว [REDACTED]	วัสดุทาง Hydraulic	[REDACTED]	
76	00001131	นางสาว [REDACTED]	วัสดุทาง Hydraulic	[REDACTED]	
77	00001485	นางสาว [REDACTED]	วัสดุทาง Hydraulic	[REDACTED]	



บริษัท ซาเดซ่า (ประเทศไทย) จำกัด  
รายชื่อพนักงานเข้าร่วมฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ (Fire drills)  
และจัดการกับอุบัติเหตุรั่วไหล (Chemical spill control)  
วันที่ 16 พฤษภาคม 2568 (16 May 2025)

ลำดับ	รหัสพนักงาน	ชื่อ-สกุล	แผนก	ลายเซ็น	หมายเหตุ
78	00000112	นางสาว [redacted]	รีดลายฉลุเสื้อผ้า	[redacted]	
79	00000633	นางสาว [redacted]	รีดลายฉลุเสื้อผ้า	[redacted]	
80	00001836	นางสาว [redacted]	รีดลายฉลุเสื้อผ้า	[redacted]	
81	00001060	นางสาว [redacted]	รีดลายฉลุเสื้อผ้า	[redacted]	
82	00002098	นางสาว [redacted]	รีดลายฉลุเสื้อผ้า	[redacted]	
83	00002118	นางสาว [redacted]	รีดลายฉลุเสื้อผ้า	[redacted]	
84	00002181	นางสาว [redacted]	รีดลายฉลุเสื้อผ้า	[redacted]	
85	00002714	นางสาว [redacted]	รีดลายฉลุเสื้อผ้า	[redacted]	
86	00001905	นางสาว [redacted]	ปักยี่ห้อ	[redacted]	
87	00001114	นางสาว [redacted]	จับรถโฟล์คลิฟท์	[redacted]	
88	00001168	นางสาว [redacted]	จับรถโฟล์คลิฟท์	[redacted]	
89	00000033	นางสาว [redacted]	บริหารเครื่องจักรเย็บผ้า	[redacted]	
90	00000039	นางสาว [redacted]	บริหารเครื่องจักรเย็บผ้า	[redacted]	
91	00000056	นางสาว [redacted]	บริหารเครื่องจักรเย็บผ้า	[redacted]	
92	00000102	นางสาว [redacted]	แรงงานตรวจบรรจุ	[redacted]	
93	00000797	นางสาว [redacted]	แรงงานตรวจบรรจุ	[redacted]	
94	00000397	นางสาว [redacted]	แรงงานตรวจบรรจุ	[redacted]	
95	00000368	นางสาว [redacted]	แรงงานตรวจบรรจุ	[redacted]	
96	00000833	นางสาว [redacted]	แรงงานตรวจบรรจุ	[redacted]	
97	00000884	นางสาว [redacted]	แรงงานตรวจบรรจุ	[redacted]	
98	00001897	นางสาว [redacted]	แรงงานตรวจบรรจุ	[redacted]	
99	00000137	นางสาว [redacted]	แรงงานตรวจบรรจุ	[redacted]	
100	00000302	นางสาว [redacted]	แรงงานตรวจบรรจุ	[redacted]	
101	00000845	นางสาว [redacted]	แรงงานตรวจบรรจุ	[redacted]	
102	00000260	นางสาว [redacted]	แรงงานตรวจบรรจุ	[redacted]	
103	00000039	นางสาว [redacted]	แรงงานตรวจบรรจุ	[redacted]	
104	00002102	นางสาว [redacted]	แรงงานตรวจบรรจุ	[redacted]	
105	00002163	นางสาว [redacted]	แรงงานตรวจบรรจุ	[redacted]	
106	00002173	นางสาว [redacted]	แรงงานตรวจบรรจุ	[redacted]	
107	00002203	นางสาว [redacted]	แรงงานตรวจบรรจุ	[redacted]	
108	00002239	นางสาว [redacted]	แรงงานตรวจบรรจุ	[redacted]	
109	00002709	นางสาว [redacted]	แรงงานตรวจบรรจุ	[redacted]	
110	00002723	นางสาว [redacted]	แรงงานตรวจบรรจุ	[redacted]	
111	00002879	นางสาว [redacted]	แรงงานตรวจบรรจุ	[redacted]	
112	00000344	นางสาว [redacted]	แรงงานตรวจบรรจุ	[redacted]	
113	00000582	นางสาว [redacted]	ตรวจรถจักรวิทยุและฝึกพนักงานใช้เครื่องจักรเย็บผ้า	[redacted]	
114	00000909	นางสาว [redacted]	ตรวจรถจักรวิทยุและฝึกพนักงานใช้เครื่องจักรเย็บผ้า	[redacted]	
115	00001023	นางสาว [redacted]	ตรวจรถจักรวิทยุและฝึกพนักงานใช้เครื่องจักรเย็บผ้า	[redacted]	



บริษัท ซาเดซ่า (ประเทศไทย) จำกัด  
รายชื่อพนักงานเข้าร่วมฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ (Fire drills)  
และซ้อมการเก็บกู้สารเคมีหกฉ่ำไหล (Chemical spill control)  
วันที่ 16 พฤษภาคม 2568 (16 May 2025)

ลำดับ	รหัสพนักงาน	ชื่อ-สกุล	แผนก	ลายเซ็น	หมายเหตุ
116	00001781		แผนกตรวจสอบและพัฒนาผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป		
117	00001955		แผนกตรวจสอบและพัฒนาผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป		
118	00002022		แผนกตรวจสอบและพัฒนาผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป		
119	00003310		แผนกตรวจสอบและพัฒนาผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป		
120	00000187		แผนกตรวจสอบและพัฒนาผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป		
121	00000333		แผนกตรวจสอบและพัฒนาผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป		
122	00000345		แผนกตรวจสอบและพัฒนาผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป		
123	00000565		แผนกตรวจสอบและพัฒนาผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป		
124	00000916		แผนกตรวจสอบและพัฒนาผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป		
125	00000947		แผนกตรวจสอบและพัฒนาผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป		
126	00001316		แผนกตรวจสอบและพัฒนาผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป		
127	00002168		แผนกตรวจสอบและพัฒนาผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป		
128	00003020		แผนกตรวจสอบและพัฒนาผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป		
129	00000848		ปฏิบัติการเบื้องต้น		
130	00001818		ปฏิบัติการเบื้องต้น		
131	00001819		ปฏิบัติการเบื้องต้น		
132	00003021		ซ่อมบำรุง		
133	00000248		ซ่อมบำรุง		
134	00000368		ซ่อมบำรุง		
135	00002026		ซ่อมบำรุง		
136	00002326		ซ่อมบำรุง		
137	00003132		ระบบน้ำดื่ม		๑ ๒๒
138	00003326		ระบบน้ำดื่ม		๐๖ 1

## การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ





## การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ



## การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ





## การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ



## การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ





## การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ



## การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ







บริษัท เอ.เอ็น.เอ็น เซฟตี้ จำกัด

A.N.N SAFETY CO.,LTD.

ลงทะเบียนไว้ ๐๐๘๑/๒๕๖๘

ได้รับอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๒-๐๓-๒๕๖๗-๐๐๘๙

ขอรับรองว่า

บริษัท ช่าเต๋ (ประเทศไทย) จำกัด

เลขที่ ๘๘ หมู่ที่ ๑๑ ถนนสามโคก-เสนา ตำบลบางนมโค อำเภอเสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ได้ดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ตามกฎหมายที่กำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย  
และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕ ลงวันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

เมื่อวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘ มีผู้รับการฝึก ๑๔๒ คน

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๘

กรรมการผู้จัดการ

# แบบสรุปผลการฝึกอบรม "หลักสูตร ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ"

บริษัท ซาเดซ่า (ประเทศไทย) จำกัด

วันที่ ฝึกอบรม	หัวข้อวิชา การฝึกอบรม	ผลการประเมินฝึกอบรม				ชื่อวิทยากร
		ดีมาก	ดี	พอใช้	ควร ปรับปรุง	
16 พ.ค.68 เวลา 18.00-20.00 น.	<b>ภาคทฤษฎี</b> <u>แผนการดับเพลิงและวิธีการดับเพลิง</u> 1. ระบบการดับเพลิง 2. หน้าที่ ๆ ได้รับมอบหมายตามแผน 3. การเข้ามจกเพลิงแต่ละสถานที่ นอกใน อาคาร	✓				นายปรเมศร์ นาราร
	<u>แผนการอพยพหนีไฟ – วิธีการหนีไฟ</u> 1. หน้าที่ของผู้นำหนีไฟ 2. หน้าที่ของผู้ตรวจสอบ 3. หน้าที่ของผู้สั่งการ	✓				นายปรเมศร์ นาราร
	<u>การค้นหาและช่วยเหลือผู้ประสบภัย</u> 1. การประเมินสถานการณ์ที่จะเข้าค้นหา 2. วิธีการเข้าค้นหา 3. อุปกรณ์ประกอบการค้นหา	✓				นายปรเมศร์ นาราร
	<b>ภาคสนาม</b> 1. การค้นหาและช่วยเหลือเคลื่อนย้าย ผู้ประสบภัย 2. ฝึกซ้อมหนีไฟตามแผนของสถานประกอบการ	✓				นายปรเมศร์ นาราร

วันที่ 16 พฤษภาคม 2568

สรุป - รวมพนักงานที่เข้าร่วมอบรมประชุม ชี้แจง ผู้มีบทบาทหน้าที่ในแผน รวมจำนวน 17 คน

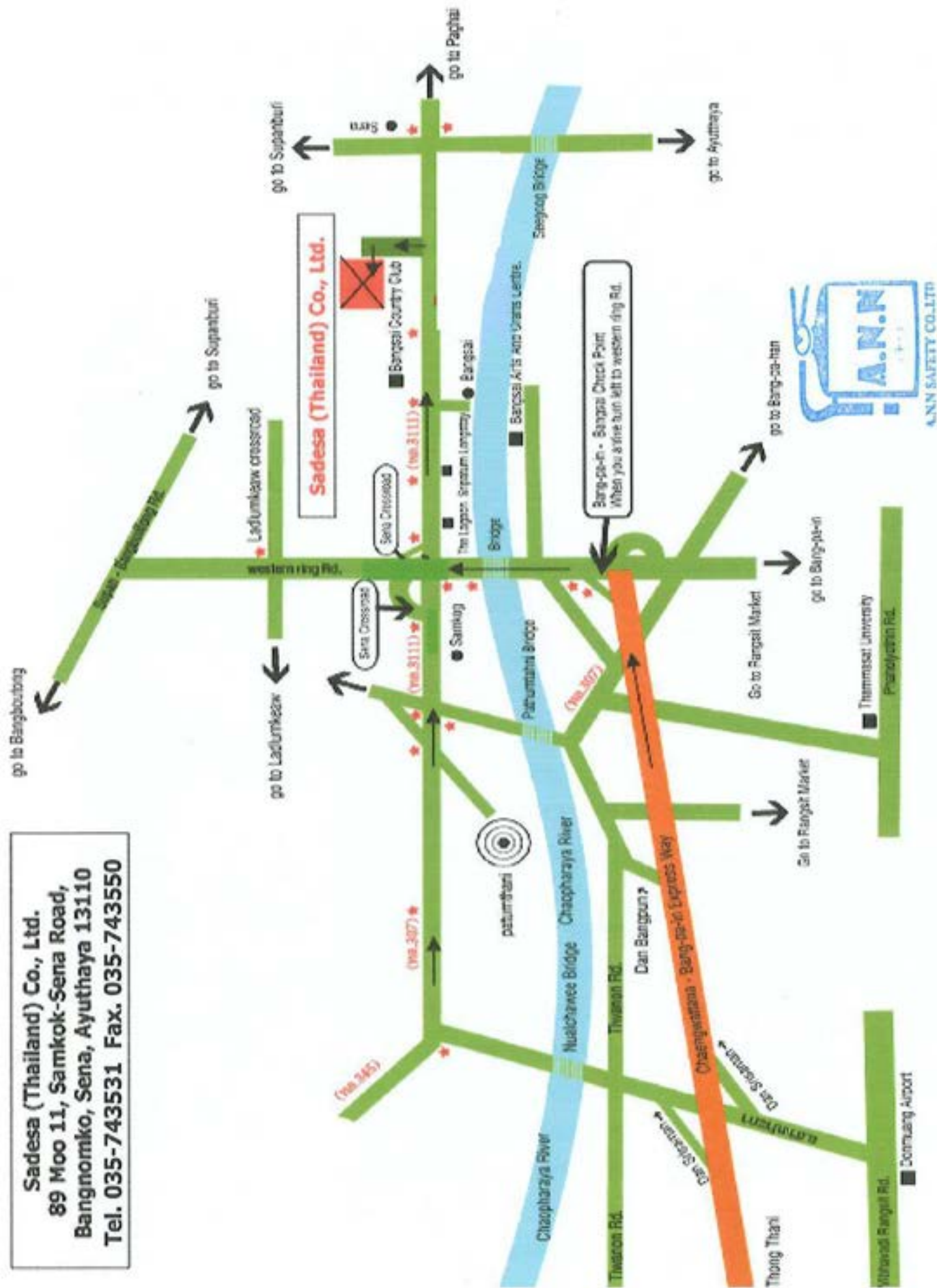
- รวมพนักงานที่เข้าร่วมฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ รวมจำนวน 142 คน

ลงชื่อ.....

(.....)

วิทยากร

ကျေးဇူးတင်စွာ ဖတ်ရှုပါ။





วันที่ 30/04/2568

หมายเลขอ้างอิง : ESPSIA002-00000000679985

เลขทะเบียนรถที่ได้รับอนุญาต\* : 0102-03-2567-0089

หน่วยงานจัดฝึกอบรม : บริษัทจำกัดเอ.เอ็น.เอ็น เซฟตี้

ชื่อหลักสูตร\* : ฝึกอบรมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

รายละเอียด

หน่วยงานขอเข้าร่วมการฝึกอบรม

ลำดับ	หน่วยงานขอเข้าร่วมการฝึกอบรม
-------	------------------------------

วันที่เริ่มอบรม\* : 16/05/2568 ถึง\* : 16/05/2568 เวลาเริ่มอบรม : 18:00 น. ถึง : 20:00 น.  
 สถานที่อบรม :

สถานที่อบรม : บริษัท ขนส่ง จำกัด (ประเทศไทย) จำกัด

ที่อยู่ : 89

อาคาร/หมู่บ้าน :

หมู่ที่ : 11

ซอย/ตอก :

ถนน : สายโชค-เสนา

เนื่องจากจังหวัด&gt;อำเภอ&gt;ตำบล ตามลำดับ

จังหวัด\* : กรุงเทพมหานคร

อำเภอ/เขต\* : อำเภอเสนา

ตำบล/แขวง\* : ตำบลบางสนมโคก

รหัสไปรษณีย์ :

โทรศัพท์ : 035-743531

โทรสาร :

E-mail : TEERACHA@kentoplt.com

วิทยากรผู้ทำการฝึกอบรม

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง
1	นายประเสริฐ นาทา	วิทยากร
2	นายภรณ์ธร ทอมพาด	วิทยากร

เจ้าหน้าที่ควบคุมดูแลการฝึกอบรม

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง
1	นางสาวสุรดา ทองคำ	เจ้าหน้าที่ควบคุมดูแลการฝึกอบรม

ผลการฝึกอบรม

จำนวนผู้เข้ารับการอบรม : ชาย 119 คน หญิง 23 คน

ผ่านการอบรม : ชาย 119 คน หญิง 23 คน

ไม่ผ่านการฝึกอบรม : ชาย 0 คน หญิง 0 คน

แนบไฟล์ : IMG\_20250521\_0003.pdf

ผู้ผ่านการฝึกอบรม

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	หมายเลขทะเบียน/หมายเลขบัตร
-------	--------------	----------------------------







แบบ ก.ก.บญ  
นิติบุคคล

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน  
ใบอนุญาต  
เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๒-๐๓-๒๕๖๗-๐๐๘๙

อนุญาตให้ บริษัท เอ.เอ็น.เอ็น. เซฟตี้ จำกัด

เลขทะเบียนนิติบุคคล ๐๘๓๕๕๖๓๐๐๘๖๐๗

ตั้งอยู่ เลขที่ ๗๗๘ หมู่ที่ ๕ ตำบลคูคต อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี

เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานตามกฎหมายกระทรวง  
กำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม  
ในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕ เป็นผู้ให้บริการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อม  
อพยพหนีไฟ ประกอบกับกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย  
อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย  
และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยมีวิทยากร จำนวน ๙ ราย ดังรายชื่อแนบท้ายใบอนุญาตนี้

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑๘ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๑๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๗๐

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๘ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗



ผู้ตรวจราชการกรม ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

รายชื่อวิทยากรแนบท้ายใบอนุญาต  
เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ  
ของบริษัท เอ.เอ็น.เอ็น. เซฟตี้ จำกัด  
ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๒-๐๓-๒๕๖๗-๐๐๘๙

๑. นายปรเมศร์	นาราช
๒. นายฐิติพงศ์	เหมวงศ์
๓. นายสุพจน์	บุญฤทธิ์
๔. นายอุทัย	เงินบุตรโคตร
๕. นายพิษณุ	ทิพย์อักษร
๖. นายปรเมศวร์	พิทักษ์ศิริมาศ
๗. นายอุดม	ชลภูมิ
๘. นายวีระพงษ์	ตะคุณณะ
๙. นายกฤษณะ	หอมหวล

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑๘ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๑๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๗๐

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๘ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(๑)

ผู้ตรวจราชการกรม ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน



# บริษัท เอ.เอ็น.เอ็น เซฟตี้ จำกัด

798 หมู่ 5 ตำบลอุกต อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี 12130

โทร. 02-531-7798 : 082- 067- 3328 : 098 - 838 - 8411

A.N.N / ๑๑๒

๓๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๘

เรื่อง รายงานก่อนฝึกอบรมฯ บริษัท ซาเดซ่า (ประเทศไทย) จำกัด

เรียน สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบการแจ้งกำหนดการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ (แบบ ก.จ.๒)

๒. กำหนดการฝึกอบรมหลักสูตร การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

๓. แผนของบริษัทที่อบรม

ด้วย บริษัท เอ.เอ็น.เอ็น เซฟตี้ จำกัด นิติบุคคลผู้ให้บริการดับเพลิงขั้นต้น ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐-๐๓-๒๕๖๗-๐๐๗๖ และนิติบุคคลผู้ให้บริการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๒-๐๓-๒๕๖๗-๐๐๘๙ ตามที่สำนักความปลอดภัยกระทรวงแรงงานได้ให้ ผู้รับใบอนุญาต เป็นผู้ให้บริการฝึกอบรมฯ ต้องแจ้งกำหนดการฝึกอบรมและฝึกซ้อมฯ ล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๗ วัน ก่อนการฝึกอบรมหรือการฝึกซ้อม และจะดำเนินการฝึกซ้อม ให้กับ บริษัท ซาเดซ่า (ประเทศไทย) จำกัด ตั้งอยู่เลขที่ ๘๙ หมู่ที่ ๑๑ ถนนสามโคก-เสนา ตำบลบางนมโค อำเภอสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ในวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘ โดยในพื้นที่จังหวัดอื่นนอกเหนือจากพื้นที่กรุงเทพฯ ให้แจ้งต่อกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด นั้น

เพื่อเป็นการปฏิบัติตามปฏิบัติตามกฎกระทรวง การเป็นหน่วยฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และการเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ พ.ศ. ๒๕๕๖ บริษัท เอ.เอ็น.เอ็น เซฟตี้ จำกัด จึงขอส่งเอกสารแนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้ ให้สำนักความปลอดภัยแรงงาน / สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดทราบ หากบริษัท เอ.เอ็น.เอ็น เซฟตี้ จำกัด ได้ดำเนินการฝึกอบรมฯ และฝึกซ้อมฯ เสร็จสิ้นจะดำเนินการรายงานผลหลังฝึกอบรมให้ทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาตามระเบียบ

ขอแสดงความนับถือ



กรรมการผู้จัดการ และผู้ดูแลการฝึกอบรมฯ



# บริษัท เอ.เอ็น.เอ็น เซฟตี้ จำกัด

798 หมู่ 5 ตำบลอุคต อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี 12130

โทร. 02-531-7798 , 082-067-3328 , 098-838-8411

## กำหนดการฝึกอบรมหลักสูตร การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

บริษัท ขาเดซ่า (ประเทศไทย) จำกัด

เลขที่ 89 หมู่ที่ 11 ถนนสามโคก-เสนา ตำบลบางนมโค อำเภอสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

วันที่ 16 พฤษภาคม พ.ศ. 2568

สถานที่ 1. ประชุมชี้แจง เลขที่ 89 หมู่ที่ 11 ถนนสามโคก-เสนา ตำบลบางนมโค อำเภอสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

2. สถานที่ปฏิบัติงานของผู้เข้ารับการฝึก บริษัท ขาเดซ่า (ประเทศไทย) จำกัด

เวลา	หัวข้อการฝึกอบรม	วิทยากร	สถานที่
18.00-19.00 น.	ประชุมชี้แจงผู้เกี่ยวข้อง เรื่อง  (1) แผนการดับเพลิงและ วิธีการดับเพลิงของสถานประกอบการ  (2) แผนการอพยพหนีไฟและวิธี การอพยพหนีไฟของสถานประกอบการ  (3) การค้นหาและช่วยเหลือ และเคลื่อนย้ายผู้ประสบภัย	วิทยากรที่ได้รับใบอนุญาต  1.นายปรเมศร์ นาราช  2.นายกฤษณะ หอมทวล	ห้องฝึกอบรม  สถานประกอบการ
19.00-20.00 น.	ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ  โดยการจำลองเหตุการณ์ และซ้อมเสมือน เหตุการณ์จริง	วิทยากรที่ได้รับใบอนุญาต  1.นายปรเมศร์ นาราช  2.นายกฤษณะ หอมทวล	สถานที่ปฏิบัติงานของ ผู้เข้ารับการฝึก





ตารางรายชื่อบริษัทฯ ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

วัน/เดือน/ปี	ชื่อสถานประกอบการ	ที่ตั้ง	ผู้ดูแลการฝึกอบรม	หมายเหตุ
16/5/2568	บริษัท ซาเดซ่า (ประเทศไทย) จำกัด	เลขที่ 89 หมู่ที่ 11 ถนนสามโคก-เสนา ตำบลบางนมโค อำเภอสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา	นางสาวสุรดา ทองคำ	



A.N.N SAFETY CO.,LTD

A.N.N SAFETY CO.,LTD.

798 Moo 5 Khu Khot Lum Lukka, Pathum Thani, 12130.

เลขทะเบียนขอใช้รับอนุญาต\* : 0102-03-2567-0089

หน่วยงานจัดกิจกรรม : บริษัทจำกัดเอ.เอ็น.เอ็น เซฟตี้

ชื่อเอกสาร\* : มีกข้อต้นเพื่งและปิดป้องอพยพหนีไฟ

หน่วยงานขอเข้าร่วมการฝึกอบรม

ลำดับ	หน่วยงานขอเข้าร่วมการฝึกอบรม
-------	------------------------------

วันที่เริ่มอบรม\* : 16/05/2568 ถึง\* : 16/05/2568 เวลาเริ่มอบรม : 18:00 น. ถึง : 20:00 น.  
จำนวนผู้เข้ารับการอบรม ชาย : 100 คน หญิง : 100 คน

สถานที่อบรม

สถานที่อบรม : บริษัท ช่างเผ่า (ประเทศไทย) จำกัด

ที่อยู่ : 89

อาคาร/หมู่บ้าน :

หมู่ที่ : 11

ซอย/ตรอก :

ถนน : สามโคก-เสนา

เลือกจากจังหวัด&gt;อำเภอ&gt;ตำบล ตามลำดับ

จังหวัด\* : กรุงเทพมหานคร

อำเภอ/เขต\* : อำเภอเสนา

ตำบล/แขวง\* : ตำบลบางนาบึง

รหัสไปรษณีย์ :

โทรศัพท์ : 035-743531

โทรสาร :

E-mail : TEERACHA@kentoplttd.com

วันนายจ้างเข้ารับการฝึกอบรม\*

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง
1	นายปัทมศรี นวราช	วิทยากร
2	นายภูมิลลภ ทอดหวัด	วิทยากร

เจ้าหน้าที่ควบคุมดูแลการฝึกอบรม

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง
1	นางสาวสุรดา ทองคำ	เจ้าหน้าที่ควบคุมดูแลการฝึกอบรม

แนบไฟล์ : IMG\_20250430\_0006.pdf







## บริษัท เอ.เอ็น.เอ็น. เซฟตี้ จำกัด

๗๙๘ หมู่ ๕ ตำบลลุมพุก อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี ๑๒๑๓๐  
โทร.- ๐๒ ๕๓๑ ๗๗๙๘ มือถือ ๐๘๒ ๐๖๗ ๓๓๒๘ , ๐๙๘ ๘๓๘ ๘๔๑๑

๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๘

เรื่อง จัดส่งเอกสารรับรองการฝึกอบรมหลักสูตรฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

เรียน บริษัท ซาเดซ่า (ประเทศไทย) จำกัด กับ บริษัท เคนทีอป (ประเทศไทย) จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารประกอบการรายงานผลการฝึกอบรมฯ และหนังสือรับรองการอบรมฯ

ตามที่ บริษัท ซาเดซ่า (ประเทศไทย) จำกัด กับ บริษัท เคนทีอป (ประเทศไทย) จำกัด ตั้งอยู่ เลขที่ ๘๙ หมู่ที่ ๑๑ ถนนสามโคก-เสนา ตำบลบางนาโค อำเภอบางนาโค จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ได้ดำเนินการฝึกอบรมการป้องกัน และระงับอัคคีภัยในสถานประกอบการ หลักสูตรฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ให้กับพนักงาน โดยใช้ หน่วยฝึกอบรมฯ บริษัท เอ.เอ็น.เอ็น. เซฟตี้ จำกัด (หน่วยฝึกอบรมฯที่ได้รับใบอนุญาตถูกต้อง) นั้น

บัดนี้ การฝึกอบรมและฝึกซ้อมตามหลักสูตรดังกล่าว ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว ผู้เข้ารับการอบรมทุกคน ได้รับความรู้ทั้งภาคทฤษฎีและฝึกปฏิบัติภาคสนาม สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ให้เกิดประโยชน์ต่อตนเอง และองค์กรได้เป็นอย่างดี บริษัท เอ.เอ็น.เอ็น. เซฟตี้ จำกัด (หน่วยฝึกอบรมฯ ที่ได้รับใบอนุญาตถูกต้อง) จึงขอมอบหนังสือรับรองและใบประกาศ (ตามกฎหมายกระทรวงการเป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และการเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ พ.ศ. ๒๕๕๖) ไว้เป็นหลักฐาน และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



กรรมการผู้จัดการ CO.,LTD.



ภาคผนวกที่ 2-8  
ทะเบียนรายชื่อจป. Sadesa



รายงานข้อมูลการขึ้นทะเบียน เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน

สถานประกอบกิจการ ชาเดชา (ประเทศไทย)

89 หมู่ 11 ซ.สวนอุตสาหกรรมบ้านแพน ถ.สามโคก - เสนา ตำบลบางนโม อำเภอสนา

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	เลขทะเบียน จป.	สถานะ จป.	ระดับ จป.	วันที่แต่งตั้ง	วันที่ยกเลิก
1	นายท	กสร.จป.บ 214-006181	นายจ้าง	ระดับบริหาร	04/09/2557	
2	นายท	กสร.จป.บ 214-006180	นายจ้าง	ระดับบริหาร	04/09/2557	
3	นายธี	กสร.จป.ง 214-020684	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	08/09/2557	
4	นายไ	กสร.จป.ง 214-020681	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	08/09/2557	
5	นายส	กสร.จป.ง 214-020677	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	08/09/2557	
6	นายร	กสร.จป.ง 214-020675	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	08/09/2557	
7	นายณ	กสร.จป.ง 214-020671	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	08/09/2557	
8	นายสุ	กสร.จป.ง 214-020670	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	08/09/2557	
9	นายส	กสร.จป.ง 214-020668	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	08/09/2557	
10	นายอุ	กสร.จป.ง 214-020667	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	08/09/2557	
11	นายป	กสร.จป.ง 214-020666	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	08/09/2557	
12	นายไ	กสร.จป.ง 214-020665	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	08/09/2557	
13	นายกิ	กสร.จป.ง 214-020664	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	08/09/2557	
14	นายส	กสร.จป.ง 214-020663	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	08/09/2557	
15	นางส	กสร.จป.ง 214-020660	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	08/09/2557	
16	นางส	กสร.จป.ง 214-020678	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	08/09/2557	
17	นางส	กสร.จป.ง 214-020673	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	08/09/2557	
18	นางส	กสร.จป.ง 214-020662	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	08/09/2557	
19	นายย	กสร.จป.ง 214-022027	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	15/12/2557	
20	นายสุ	กสร.จป.ง 214-022050	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	07/09/2563	
21	นายไ	กสร.จป.ง 214-022048	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	07/09/2563	
22	นายฉ	กสร.จป.ง 214-022045	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	07/09/2563	

\*\* แสดงข้อมูลเฉพาะสถานประกอบกิจการที่สามารถเชื่อมโยงข้อมูลกับฐานข้อมูลทะเบียน จป. ของกรมได้จากเลขทะเบียนนิติบุคคลและที่ตั้งที่สอดคล้องกัน หากไม่พบข้อมูล สามารถสอบถามเลขทะเบียน จป. ได้ที่สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานพื้นที่/จังหวัด ตามที่ตั้งของสถานประกอบกิจการ



รายงานข้อมูลการขึ้นทะเบียน เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน

สถานประกอบกิจการ ชาเดชา (ประเทศไทย)

89 หมู่ 11 ซ.สวนอุตสาหกรรมบ้านแพน ถ.สามโคก - เสนา ตำบลบางนโม อำเภอสนา

ลำดับที่	จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ชื่อ - สกุล	เลขทะเบียน จป.	สถานะ จป.	ระดับ จป.	วันที่แต่งตั้ง	วันที่ยกเลิก
23	นายเสรี ม...	กสร.จป.ง 214-022044	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	07/09/2563	
24	นายธนา...	กสร.จป.ง 214-022042	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	07/09/2563	
25	นายศิลป์...	กสร.จป.ง 214-022041	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	07/09/2563	
26	นายวิมล...	กสร.จป.ง 214-022040	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	07/09/2563	
27	นายสมเจ...	กสร.จป.ง 214-022039	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	07/09/2563	
28	นายสมพ...	กสร.จป.ง 214-022038	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	07/09/2563	
29	นายวินัย...	กสร.จป.ง 214-022046	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	07/09/2563	
30	นายสมร...	กสร.จป.ง 214-022037	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	07/09/2563	
31	นายอุทัย...	กสร.จป.ง 214-022033	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	07/09/2563	
32	นายวานิช...	กสร.จป.ง 214-022031	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	07/09/2563	
33	นายสมศักดิ์...	กสร.จป.ง 214-022028	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	07/09/2563	
34	นายวินัย...	กสร.จป.ง 214-022026	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	07/09/2563	
35	นายอลง...	กสร.จป.ง 214-022024	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	07/09/2563	
36	นายสมป...	กสร.จป.ง 214-022020	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	07/09/2563	
37	นายอรุณ...	กสร.จป.ง 214-022019	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	07/09/2563	
38	นายแสวง...	กสร.จป.ง 214-022018	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	07/09/2563	
39	นายสุชาติ...	กสร.จป.ง 214-022015	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	07/09/2563	
40	นายอาทิตย์...	กสร.จป.ง 214-022014	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	07/09/2563	
41	นายกมล...	กสร.จป.ง 214-022013	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	07/09/2563	
42	นายกรีน...	กสร.จป.ง 214-022011	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	07/09/2563	
43	นางสาว...	กสร.จป.ง 214-022036	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	07/09/2563	
44	นางสาว...	กสร.จป.ง 214-022029	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	07/09/2563	

\*\* แสดงข้อมูลเฉพาะสถานประกอบกิจการที่สามารถเชื่อมโยงข้อมูลกับฐานข้อมูลทะเบียน จป. ของกรมได้จากเลขทะเบียนนิติบุคคลและที่ตั้งที่สอดคล้องกัน หากไม่พบข้อมูล สามารถสอบถามเลขทะเบียน จป. ได้ที่สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานพื้นที่/จังหวัด ตามที่ตั้งของสถานประกอบกิจการ



รายงานข้อมูลการขึ้นทะเบียน เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน

สถานประกอบกิจการ ชาเดชา (ประเทศไทย)

89 หมู่ 11 ซ.สวนอุตสาหกรรมบ้านแพน ถ.สามโคก - เสนา ตำบลบางนโม อำเภอสนา

ลำดับที่	จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ชื่อ - สกุล	เลขทะเบียน จป.	สถานะ จป.	ระดับ จป.	วันที่แต่งตั้ง	วันที่ยกเลิก
45	นางส [REDACTED]	กสร.จป.ง 214-022022	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	07/09/2563	
46	นางส [REDACTED]	กสร.จป.ง 214-022012	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	07/09/2563	
47	นางส [REDACTED]	กสร.จป.ง 214-022010	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	07/09/2563	
48	นายถ [REDACTED]	กสร.จป.ว 214-002783	ลูกจ้าง	ระดับวิชาชีพ	06/05/2565	
49	นายก [REDACTED]	กสร.จป.ง 214-043810	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	25/07/2565	
50	นายไ [REDACTED]	กสร.จป.ง 214-043827	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	25/07/2565	
51	นายอ [REDACTED]	กสร.จป.ง 214-043825	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	25/07/2565	
52	นายพิ [REDACTED]	กสร.จป.ง 214-043821	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	25/07/2565	
53	นายช [REDACTED]	กสร.จป.ง 214-043820	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	25/07/2565	
54	นายธ [REDACTED]	กสร.จป.ง 214-043819	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	25/07/2565	
55	นายจ [REDACTED]	กสร.จป.ง 214-043818	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	25/07/2565	
56	นายบ [REDACTED]	กสร.จป.ง 214-043816	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	25/07/2565	
57	นายอ [REDACTED]	กสร.จป.ง 214-043815	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	25/07/2565	
58	นายพิ [REDACTED]	กสร.จป.ง 214-043814	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	25/07/2565	
59	นายอ [REDACTED]	กสร.จป.ง 214-043813	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	25/07/2565	
60	นายร [REDACTED]	กสร.จป.ง 214-043812	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	25/07/2565	
61	นายถ [REDACTED]	กสร.จป.ง 214-043809	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	25/07/2565	
62	นายร [REDACTED]	กสร.จป.ง 214-043808	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	25/07/2565	
63	นายเ [REDACTED]	กสร.จป.ง 214-043811	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	25/07/2565	
64	นางส [REDACTED]	กสร.จป.ง 214-043824	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	25/07/2565	
65	นางส [REDACTED]	กสร.จป.ง 214-043823	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	25/07/2565	
66	ว่าที่ร [REDACTED]	กสร.จป.ง 214-024117	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	25/07/2565	

\*\* แสดงข้อมูลเฉพาะสถานประกอบกิจการที่สามารถเชื่อมโยงข้อมูลกับฐานข้อมูลทะเบียน จป. ของกรมได้จากเลขทะเบียนนิติบุคคลและที่ตั้งที่สอดคล้องกัน หากไม่พบข้อมูล สามารถสอบถามเลขทะเบียน จป. ได้ที่สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานพื้นที่/จังหวัด ตามที่ตั้งของสถานประกอบกิจการ





รายงานข้อมูลการขึ้นทะเบียน เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน

สถานประกอบกิจการ ชาเดชา (ประเทศไทย)

89 หมู่ 11 ซ.สวนอุตสาหกรรมบ้านแพน ถ.สามโคก - เสนา ตำบลบางนโม อำเภอสนา

ลำดับที่	จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ชื่อ - สกุล	เลขทะเบียน จป.	สถานะ จป.	ระดับ จป.	วันที่แต่งตั้ง	วันที่ยกเลิก
67	นาง [REDACTED]	กสร.จป.น 214-000904	ลูกจ้าง	ระดับเทคนิค	11/08/2565	
68	นาง [REDACTED]	05-214-2565-000042	ลูกจ้าง	ระดับวิชาชีพ	01/11/2565	
69	นาง [REDACTED]	01-214-2566-001347	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	15/08/2566	
70	นาง [REDACTED]	01-214-2566-001346	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	15/08/2566	
71	นาง [REDACTED]	01-214-2566-001345	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	15/08/2566	
72	นาง [REDACTED]	01-214-2566-001344	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	15/08/2566	
73	นาง [REDACTED]	01-214-2566-001341	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	15/08/2566	
74	นาง [REDACTED]	01-214-2566-001340	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	15/08/2566	
75	นาง [REDACTED]	01-214-2566-001339	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	15/08/2566	
76	นาง [REDACTED]	01-214-2566-001338	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	15/08/2566	
77	นาง [REDACTED]	01-214-2566-001337	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	15/08/2566	
78	นาง [REDACTED]	01-214-2566-001336	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	15/08/2566	
79	นาง [REDACTED]	01-214-2566-001335	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	15/08/2566	
80	นาง [REDACTED]	01-214-2566-001334	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	15/08/2566	
81	นาง [REDACTED]	01-214-2566-001333	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	15/08/2566	
82	นาง [REDACTED]	01-214-2566-001332	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	15/08/2566	
83	นาง [REDACTED]	01-214-2566-001331	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	15/08/2566	
84	นาง [REDACTED]	01-214-2566-001330	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	15/08/2566	
85	นาง [REDACTED]	01-214-2566-001329	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	15/08/2566	
86	นาง [REDACTED]	01-214-2566-001328	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	15/08/2566	
87	นาง [REDACTED]	01-214-2566-001327	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	15/08/2566	
88	นายสมชาย บุญมาก	01-214-2566-001325	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	15/08/2566	

\*\* แสดงข้อมูลเฉพาะสถานประกอบกิจการที่สามารถเชื่อมโยงข้อมูลกับฐานข้อมูลทะเบียน จป. ของกรมได้  
จากเลขทะเบียนนิติบุคคลและที่ตั้งที่สอดคล้องกัน หากไม่พบข้อมูล สามารถสอบถามเลขทะเบียน จป. ได้ที่  
สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานพื้นที่/จังหวัด ตามที่ตั้งของสถานประกอบกิจการ



รายงานข้อมูลการขึ้นทะเบียน เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน

สถานประกอบกิจการ ชาเดชา (ประเทศไทย)

89 หมู่ 11 ซ.สวนอุตสาหกรรมบ้านแพน ถ.สามโคก - เสนา ตำบลบางนมโค อำเภอสนา

ลำดับที่	จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ชื่อ - สกุล	เลขทะเบียน จป.	สถานะ จป.	ระดับ จป.	วันที่แต่งตั้ง	วันที่ยกเลิก
89	นางสาว...	01-214-2566-001324	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	15/08/2566	
90	นางสาว...	01-214-2566-001320	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	15/08/2566	
91	นางสาว...	01-214-2566-001319	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	15/08/2566	
92	นางสาว...	01-214-2566-001318	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	15/08/2566	
93	นางสาว...	01-214-2566-001317	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	15/08/2566	
94	นางสาว...	01-214-2566-001316	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	15/08/2566	
95	นางสาว...	01-214-2566-001315	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	15/08/2566	
96	นางสาว...	01-214-2566-001314	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	15/08/2566	
97	นางสาว...	01-214-2566-001313	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	15/08/2566	
98	นางสาว...	01-214-2566-001312	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	15/08/2566	
99	นางสาว...	01-214-2566-001311	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	15/08/2566	
100	นางสาว...	01-214-2566-001310	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	15/08/2566	
101	นางสาว...	01-214-2566-001309	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	15/08/2566	
102	นางสาว...	01-214-2566-001308	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	15/08/2566	
103	นางสาว...	01-214-2566-001307	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	15/08/2566	
104	นางสาว...	01-214-2566-001306	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	15/08/2566	
105	นางสาว...	01-214-2566-001305	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	15/08/2566	
106	นางสาว...	01-214-2566-001304	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	15/08/2566	
107	นางสาว...	01-214-2566-001303	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	15/08/2566	
108	นางสาว...	01-214-2566-001302	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	15/08/2566	
109	นางสาว...	01-214-2566-001300	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	15/08/2566	
110	นางสาว...	01-214-2566-001299	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	15/08/2566	

\*\* แสดงข้อมูลเฉพาะสถานประกอบกิจการที่สามารถเชื่อมโยงข้อมูลกับฐานข้อมูลทะเบียน จป. ของกรมได้  
จากเลขทะเบียนนิติบุคคลและที่ตั้งที่สอดคล้องกัน หากไม่พบข้อมูล สามารถสอบถามเลขทะเบียน จป. ได้ที่  
สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานพื้นที่/จังหวัด ตามที่ตั้งของสถานประกอบกิจการ



รายงานข้อมูลการขึ้นทะเบียน เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน

สถานประกอบกิจการ ชาเดซ่า (ประเทศไทย)

89 หมู่ 11 ซ.สวนอุตสาหกรรมบ้านแพน ถ.สามโคก - เสนา ตำบลบางนโม อำเภอสนา

ลำดับที่	จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ชื่อ - สกุล	เลขทะเบียน จป.	สถานะ จป.	ระดับ จป.	วันที่แต่งตั้ง	วันที่ยกเลิก
111	นาง [REDACTED]	01-214-2566-001298	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	15/08/2566	
112	นาง [REDACTED]	01-214-2566-001297	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	15/08/2566	
113	นาง [REDACTED]	01-214-2566-001296	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	15/08/2566	
114	นาง [REDACTED]	01-214-2566-001295	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	15/08/2566	
115	นาง [REDACTED]	01-214-2566-001294	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	15/08/2566	
116	นาง [REDACTED]	01-214-2566-001343	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	15/08/2566	
117	นาง [REDACTED]	01-214-2566-001342	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	15/08/2566	
118	นาง [REDACTED]	01-214-2566-001326	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	15/08/2566	
119	นาง [REDACTED]	01-214-2566-001321	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	15/08/2566	
120	นาง [REDACTED]	01-214-2566-001301	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	15/08/2566	
121	นาง [REDACTED]	01-214-2566-001322	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	15/08/2566	
122	นาง [REDACTED]	01-214-2566-001439	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	01/09/2566	
123	นาง [REDACTED]	01-214-2566-001438	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	01/09/2566	
124	นาง [REDACTED]	01-214-2566-001437	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	01/09/2566	
125	นาง [REDACTED]	01-214-2566-001436	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	01/09/2566	
126	นาง [REDACTED]	01-214-2566-001440	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	01/09/2566	
127	นาง [REDACTED]	02-214-2566-000898	ลูกจ้าง	ระดับบริหาร	21/12/2566	
128	นาง [REDACTED]	01-214-2567-000088	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	08/02/2567	
129	นาง [REDACTED]	01-214-2567-000090	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	08/02/2567	
130	นาง [REDACTED]	01-214-2567-000087	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	08/02/2567	
131	นาง [REDACTED]	01-214-2567-000089	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	08/02/2567	
132	นาง [REDACTED]	02-214-2567-000096	ลูกจ้าง	ระดับบริหาร	15/02/2567	

\*\* แสดงข้อมูลเฉพาะสถานประกอบกิจการที่สามารถเชื่อมโยงข้อมูลกับฐานข้อมูลทะเบียน จป. ของกรมได้  
จากเลขทะเบียนนิติบุคคลและที่ตั้งที่สอดคล้องกัน หากไม่พบข้อมูล สามารถสอบถามเลขทะเบียน จป. ได้ที่  
สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานพื้นที่/จังหวัด ตามที่ตั้งของสถานประกอบกิจการ



รายงานข้อมูลการขึ้นทะเบียน เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน

สถานประกอบกิจการ ชาเดซ่า (ประเทศไทย)

89 หมู่ 11 ซ.สวนอุตสาหกรรมบ้านแพน ถ.สามโคก - เสนา ตำบลบางนมโค อำเภอสนา

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	เลขทะเบียน จป.	สถานะ จป.	ระดับ จป.	วันที่แต่งตั้ง	วันที่ยกเลิก
133	นางสาว [REDACTED]	02-214-2567-000095	ลูกจ้าง	ระดับบริหาร	15/02/2567	
134	นางสาว [REDACTED] Olveir	02-214-2567-000092	ลูกจ้าง	ระดับบริหาร	15/02/2567	
135	นางสาว [REDACTED] u	02-214-2567-000091	ลูกจ้าง	ระดับบริหาร	15/02/2567	
136	นางสาว [REDACTED] zella	02-214-2567-000090	ลูกจ้าง	ระดับบริหาร	15/02/2567	
137	นางสาว [REDACTED]	02-214-2567-000097	ลูกจ้าง	ระดับบริหาร	15/02/2567	
138	นางสาว [REDACTED]	02-214-2567-000093	ลูกจ้าง	ระดับบริหาร	15/02/2567	
139	นางสาว [REDACTED]	02-214-2567-000094	ลูกจ้าง	ระดับบริหาร	15/02/2567	
140	นางสาว [REDACTED]	06-214-2567-000010	ลูกจ้าง	ผู้บริหารหน่วยงาน	02/04/2567	
141	นางสาว [REDACTED]	05-214-2567-000117	ลูกจ้าง	ระดับวิชาชีพ	04/06/2567	
142	นางสาว [REDACTED]	02-214-2567-000513	ลูกจ้าง	ระดับบริหาร	16/07/2567	

สถานประกอบกิจการ ชาเดซ่า (ประเทศไทย)

240 หมู่ 3 ตำบลทุ่งสุขลา อำเภอสทิงพระ จังหวัดสงขลา

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	เลขทะเบียน จป.	สถานะ จป.	ระดับ จป.	วันที่แต่งตั้ง	วันที่ยกเลิก
143	นาย [REDACTED]	กสร.จป.ง 220-036182	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	16/05/2549	
144	นาย [REDACTED]	กสร.จป.บ 220-013204		ระดับบริหาร	16/05/2549	
145	นางสาว [REDACTED]	กสร.จป.ง 220-036184	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	16/05/2549	
146	นางสาว [REDACTED]	กสร.จป.ง 220-036183	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	16/05/2549	
147	นาย [REDACTED]	กสร.จป.ง 220-004530	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	25/01/2554	
148	นาย [REDACTED]	กสร.จป.ง 220-004529	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	25/01/2554	
149	นาย [REDACTED]	กสร.จป.ง 220-037894	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	16/08/2560	
150	นาย [REDACTED]	กสร.จป.บ 220-022466		ระดับบริหาร	03/08/2564	
151	นางสาว [REDACTED]	05-220-2566-000237	ลูกจ้าง	ระดับวิชาชีพ	08/05/2566	

\*\* แสดงข้อมูลเฉพาะสถานประกอบกิจการที่สามารถเชื่อมโยงข้อมูลกับฐานข้อมูลทะเบียน จป. ของกรมได้จากเลขทะเบียนนิติบุคคลและที่ตั้งที่สอดคล้องกัน หากไม่พบข้อมูล สามารถสอบถามเลขทะเบียน จป. ได้ที่สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานพื้นที่/จังหวัด ตามที่ตั้งของสถานประกอบกิจการ





รายงานข้อมูลการขึ้นทะเบียน เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน

สถานประกอบกิจการ ชาเดซ่า (ประเทศไทย)

240 หมู่3 ตำบลทุ่งสุขลา อำเภอสรีราชา จังหวัดชลบุรี

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	เลขทะเบียน จป.	สถานะ จป.	ระดับ จป.	วันที่แต่งตั้ง	วันที่ยกเลิก
152	นางสาว...	05-220-2566-000236	ลูกจ้าง	ระดับวิชาชีพ	08/05/2566	
153	นางสาว...	01-220-2566-003768	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	30/08/2566	
154	นางสาว...	01-220-2566-003767	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	30/08/2566	
155	นางสาว...	01-220-2566-003766	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	30/08/2566	
156	นางสาว...	01-220-2566-003765	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	30/08/2566	
157	นางสาว...	01-220-2566-003764	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	30/08/2566	
158	นางสาว...	01-220-2566-003762	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	30/08/2566	
159	นางสาว...	01-220-2566-003761	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	30/08/2566	
160	นางสาว...	01-220-2566-003760	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	30/08/2566	
161	นางสาว...	01-220-2566-003759	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	30/08/2566	
162	นางสาว...	01-220-2566-003758	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	30/08/2566	
163	นางสาว...	01-220-2566-003757	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	30/08/2566	
164	นางสาว...	01-220-2566-003775	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	30/08/2566	
165	นางสาว...	01-220-2566-003774	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	30/08/2566	
166	นางสาว...	01-220-2566-003773	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	30/08/2566	
167	นางสาว...	01-220-2566-003772	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	30/08/2566	
168	นางสาว...	01-220-2566-003771	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	30/08/2566	
169	นางสาว...	01-220-2566-003769	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	30/08/2566	
170	นางสาว...	01-220-2566-003763	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	30/08/2566	
171	นางสาว...	01-220-2566-003770	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	30/08/2566	

\*\* แสดงข้อมูลเฉพาะสถานประกอบกิจการที่สามารถเชื่อมโยงข้อมูลกับฐานข้อมูลทะเบียน จป. ของกรมได้จากเลขทะเบียนนิติบุคคลและที่ตั้งที่สอดคล้องกัน หากไม่พบข้อมูล สามารถสอบถามเลขทะเบียน จป. ได้ที่สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานพื้นที่/จังหวัด ตามที่ตั้งของสถานประกอบกิจการ



รายงานข้อมูลการขึ้นทะเบียน เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน

สถานประกอบกิจการ ชาเดซ่า (ประเทศไทย)

139/2 หมู่5 ถ.สุวรรณศร ตำบลนนทรี อำเภอบินทร์บุรี จังหวัดปทุมธานี

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	เลขทะเบียน จป.	สถานะ จป.	ระดับ จป.	วันที่แต่งตั้ง	วันที่ยกเลิก
172	นาย...	กสร.จป.ง 225-009640	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	15/07/2555	
173	นาง...	กสร.จป.บ 225-001623	ลูกจ้าง	ระดับบริหาร	25/06/2556	
174	นาง...	กสร.จป.ง 225-004628	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	13/06/2557	
175	นาย...	กสร.จป.ง 225-009649	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	15/09/2557	
176	นาย...	กสร.จป.ง 225-009648	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	15/09/2557	
177	นาย...	กสร.จป.ง 225-009647	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	15/09/2557	
178	นาย...	กสร.จป.ง 225-009646	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	15/09/2557	
179	นาย...	กสร.จป.ง 225-009645	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	15/09/2557	
180	นาย...	กสร.จป.ง 225-009644	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	15/09/2557	
181	นาย...	กสร.จป.ง 225-009639	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	15/09/2557	
182	นาง...	กสร.จป.ง 225-004625	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	15/09/2557	
183	นาย...	กสร.จป.ง 225-009706	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	07/10/2557	
184	นาย...	กสร.จป.ง 225-009705	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	07/10/2557	
185	นาย...	กสร.จป.ง 225-017818	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	14/11/2561	
186	นาง...	กสร.จป.บ 225-004533	ลูกจ้าง	ระดับบริหาร	30/08/2562	
187	นาย...	กสร.จป.ง 225-019866	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	01/04/2563	
188	นาย...	กสร.จป.ง 225-019865	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	01/04/2563	
189	นาย...	กสร.จป.ง 225-004627	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	01/04/2563	
190	นาย...	กสร.จป.ง 225-019864	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	01/04/2563	
191	นาย...	กสร.จป.ง 225-019863	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	01/04/2563	
192	นาย...	กสร.จป.ง 225-019862	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	01/04/2563	
193	นาย...	กสร.จป.ง 225-019861	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	01/04/2563	

\*\* แสดงข้อมูลเฉพาะสถานประกอบกิจการที่สามารถเชื่อมโยงข้อมูลกับฐานข้อมูลทะเบียน จป. ของกรมได้จากเลขทะเบียนนิติบุคคลและที่ตั้งที่สอดคล้องกัน หากไม่พบข้อมูล สามารถสอบถามเลขทะเบียน จป. ได้ที่สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานพื้นที่/จังหวัด ตามที่ตั้งของสถานประกอบกิจการ



รายงานข้อมูลการขึ้นทะเบียน เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน

สถานประกอบกิจการ ชาเดซ่า (ประเทศไทย)

139/2 หมู่5 ถ.สุวรรณศร ตำบลนนทรี อำเภอบึงนาราง จังหวัดพิจิตร

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	เลขทะเบียน จป.	สถานะ จป.	ระดับ จป.	วันที่แต่งตั้ง	วันที่ยกเลิก
194	นายวิชาญ กิจปัส	กสร.จป.ง 225-019860	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	01/04/2563	
195	น	กสร.จป.ง 225-019859	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	01/04/2563	
196	น	กสร.จป.ง 225-019857	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	01/04/2563	
197	น	กสร.จป.ง 225-019855	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	01/04/2563	
198	น	กสร.จป.ง 225-019853	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	01/04/2563	
199	น	กสร.จป.ง 225-007212	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	01/04/2563	
200	น	กสร.จป.ง 225-019852	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	01/04/2563	
201	น	กสร.จป.ง 225-019869	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	01/04/2563	
202	น	กสร.จป.ง 225-019868	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	01/04/2563	
203	น	กสร.จป.ง 225-019867	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	01/04/2563	
204	น	กสร.จป.ง 225-019858	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	01/04/2563	
205	น	01-225-2566-000855	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	29/08/2566	
206	น	01-225-2566-000854	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	29/08/2566	
207	น	01-225-2566-000853	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	29/08/2566	
208	น	01-225-2566-000850	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	29/08/2566	
209	น	01-225-2566-000848	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	29/08/2566	
210	น	01-225-2566-000847	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	29/08/2566	
211	น	01-225-2566-000845	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	29/08/2566	
212	น	01-225-2566-000844	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	29/08/2566	
213	น	01-225-2566-000843	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	29/08/2566	
214	น	01-225-2566-000842	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	29/08/2566	
215	น	01-225-2566-000841	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	29/08/2566	

\*\* แสดงข้อมูลเฉพาะสถานประกอบกิจการที่สามารถเชื่อมโยงข้อมูลกับฐานข้อมูลทะเบียน จป. ของกรมได้จากเลขทะเบียนนิติบุคคลและที่ตั้งที่สอดคล้องกัน หากไม่พบข้อมูล สามารถสอบถามเลขทะเบียน จป. ได้ที่สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานพื้นที่/จังหวัด ตามที่ตั้งของสถานประกอบกิจการ



รายงานข้อมูลการขึ้นทะเบียน เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน

สถานประกอบกิจการ ชาเดซ่า (ประเทศไทย)

139/2 หมู่5 ถ.สุวรรณศร ตำบลนนทรี อำเภอบินทร์บุรี จังหวัดปทุมธานี

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	เลขทะเบียน จป.	สถานะ จป.	ระดับ จป.	วันที่แต่งตั้ง	วันที่ยกเลิก
216	นายแก่น ก่องใจ	01-225-2566-000839	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	29/08/2566	
217	นางสาว...	01-225-2566-000837	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	29/08/2566	
218	นางสาว...	01-225-2566-000834	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	29/08/2566	
219	นางสาว...	01-225-2566-000833	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	29/08/2566	
220	นางสาว...	01-225-2566-000857	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	29/08/2566	
221	นางสาว...	01-225-2566-000851	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	29/08/2566	
222	นางสาว...	01-225-2566-000846	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	29/08/2566	
223	นางสาว...	01-225-2566-000840	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	29/08/2566	
224	นางสาว...	01-225-2566-000838	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	29/08/2566	
225	นางสาว...	01-225-2566-000835	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	29/08/2566	
226	นางสาว...	01-225-2566-000852	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	29/08/2566	
227	นางสาว...	01-225-2566-000849	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	29/08/2566	
228	นางสาว...	01-225-2566-000836	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	29/08/2566	
229	นางสาว...	05-225-2566-000091	ลูกจ้าง	ระดับวิชาชีพ	29/09/2566	
230	นางสาว...	06-225-2566-000014	ลูกจ้าง	ผู้บริหารหน่วยงาน	01/11/2566	
231	นางสาว...	01-225-2567-000054	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	18/01/2567	
232	นางสาว...	01-225-2567-000053	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	18/01/2567	
233	นางสาว...	01-225-2567-000052	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	18/01/2567	
234	นางสาว...	01-225-2567-000051	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	18/01/2567	
235	นางสาว...	01-225-2567-000050	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	18/01/2567	
236	นางสาว...	01-225-2567-000049	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	18/01/2567	
237	นางสาว...	01-225-2567-000047	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	18/01/2567	

\*\* แสดงข้อมูลเฉพาะสถานประกอบกิจการที่สามารถเชื่อมโยงข้อมูลกับฐานข้อมูลทะเบียน จป. ของกรมได้จากเลขทะเบียนนิติบุคคลและที่ตั้งที่สอดคล้องกัน หากไม่พบข้อมูล สามารถสอบถามเลขทะเบียน จป. ได้ที่สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานพื้นที่/จังหวัด ตามที่ตั้งของสถานประกอบกิจการ





รายงานข้อมูลการขึ้นทะเบียน เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน

สถานประกอบกิจการ ชาเดซ่า (ประเทศไทย)

139/2 หมู่5 ถ.สุวรรณศร ตำบลนนทรี อำเภอบินทร์บุรี จังหวัดปทุมธานี

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	เลขทะเบียน จป.	สถานะ จป.	ระดับ จป.	วันที่แต่งตั้ง	วันที่ยกเลิก
238	นายสุริยา อ่อง...	01-225-2567-000046	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	18/01/2567	
239	น...	01-225-2567-000045	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	18/01/2567	
240	น...	01-225-2567-000042	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	18/01/2567	
241	น...	01-225-2567-000041	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	18/01/2567	
242	น...	01-225-2567-000038	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	18/01/2567	
243	น...	01-225-2567-000036	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	18/01/2567	
244	น...	01-225-2567-000035	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	18/01/2567	
245	น...	01-225-2567-000034	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	18/01/2567	
246	น...	01-225-2567-000032	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	18/01/2567	
247	น...	01-225-2567-000031	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	18/01/2567	
248	น...	01-225-2567-000030	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	18/01/2567	
249	น...	01-225-2567-000029	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	18/01/2567	
250	น...	01-225-2567-000048	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	18/01/2567	
251	น...	01-225-2567-000044	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	18/01/2567	
252	น...	01-225-2567-000043	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	18/01/2567	
253	น... วัส	01-225-2567-000040	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	18/01/2567	
254	น...	01-225-2567-000037	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	18/01/2567	
255	น...	01-225-2567-000033	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	18/01/2567	
256	น...	01-225-2567-000111	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	05/02/2567	
257	น...	01-225-2567-000109	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	05/02/2567	
258	น...	01-225-2567-000108	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	05/02/2567	
259	น...	01-225-2567-000107	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	05/02/2567	

\*\* แสดงข้อมูลเฉพาะสถานประกอบกิจการที่สามารถเชื่อมโยงข้อมูลกับฐานข้อมูลทะเบียน จป. ของกรมได้จากเลขทะเบียนนิติบุคคลและที่ตั้งที่สอดคล้องกัน หากไม่พบข้อมูล สามารถสอบถามเลขทะเบียน จป. ได้ที่สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานพื้นที่/จังหวัด ตามที่ตั้งของสถานประกอบกิจการ



รายงานข้อมูลการขึ้นทะเบียน เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน

สถานประกอบกิจการ ชาเดซ่า (ประเทศไทย)

139/2 หมู่5 ถ.สุวรรณศร ตำบลนนทรี อำเภอบินทร์บุรี จังหวัดปทุมธานี

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	เลขทะเบียน จป.	สถานะ จป.	ระดับ จป.	วันที่แต่งตั้ง	วันที่ยกเลิก
260	นางสาว [REDACTED]	01-225-2567-000103	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	05/02/2567	
261	นางสาว [REDACTED]	01-225-2567-000101	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	05/02/2567	
262	นางสาว [REDACTED]	01-225-2567-000100	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	05/02/2567	
263	นางสาว [REDACTED]	01-225-2567-000099	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	05/02/2567	
264	นางสาว [REDACTED]	01-225-2567-000098	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	05/02/2567	
265	นางสาว [REDACTED]	01-225-2567-000097	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	05/02/2567	
266	นางสาว [REDACTED]	01-225-2567-000093	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	05/02/2567	
267	นางสาว [REDACTED]	01-225-2567-000092	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	05/02/2567	
268	นางสาว [REDACTED]	01-225-2567-000091	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	05/02/2567	
269	นางสาว [REDACTED]	01-225-2567-000110	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	05/02/2567	
270	นางสาว [REDACTED]	01-225-2567-000105	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	05/02/2567	
271	นางสาว [REDACTED]	01-225-2567-000104	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	05/02/2567	
272	นางสาว [REDACTED]	01-225-2567-000096	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	05/02/2567	
273	นางสาว [REDACTED]	01-225-2567-000094	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	05/02/2567	
274	นางสาว [REDACTED]	01-225-2567-000106	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	05/02/2567	
275	นางสาว [REDACTED]	01-225-2567-000226	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	19/02/2567	
276	นางสาว [REDACTED]	01-225-2567-000225	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	19/02/2567	
277	นางสาว [REDACTED]	01-225-2567-000224	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	19/02/2567	
278	นางสาว [REDACTED]	01-225-2567-000223	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	19/02/2567	
279	นางสาว [REDACTED]	01-225-2567-000222	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	19/02/2567	
280	นางสาว [REDACTED]	01-225-2567-000221	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	19/02/2567	
281	นางสาว [REDACTED]	01-225-2567-000219	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	19/02/2567	

\*\* แสดงข้อมูลเฉพาะสถานประกอบกิจการที่สามารถเชื่อมโยงข้อมูลกับฐานข้อมูลทะเบียน จป. ของกรมได้จากเลขทะเบียนนิติบุคคลและที่ตั้งที่สอดคล้องกัน หากไม่พบข้อมูล สามารถสอบถามเลขทะเบียน จป. ได้ที่สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานพื้นที่/จังหวัด ตามที่ตั้งของสถานประกอบกิจการ



รายงานข้อมูลการขึ้นทะเบียน เจ้าหน้าทีความปลอดภัยในการทำงาน

สถานประกอบกิจการ ซาเดซ่า (ประเทศไทย)

139/2 หมู่5 ถ.สุวรรณศร ตำบลนนทรี อำเภอบินทร์บุรี จังหวัดปทุมธานี

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	เลขทะเบียน จป.	สถานะ จป.	ระดับ จป.	วันที่แต่งตั้ง	วันที่ยกเลิก
282	น	01-225-2567-000220	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	19/02/2567	
283	น	01-225-2567-000218	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	19/02/2567	
284	น	01-225-2567-000217	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	19/02/2567	
285	น	01-225-2567-000216	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	19/02/2567	
286	น	01-225-2567-000214	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	19/02/2567	
287	น	01-225-2567-000213	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	19/02/2567	
288	น	01-225-2567-000212	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	19/02/2567	
289	น	01-225-2567-000211	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	19/02/2567	
290	น	01-225-2567-000210	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	19/02/2567	
291	น	01-225-2567-000209	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	19/02/2567	
292	น	01-225-2567-000207	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	19/02/2567	
293	น	01-225-2567-000206	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	19/02/2567	
294	น	01-225-2567-000204	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	19/02/2567	
295	น	01-225-2567-000202	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	19/02/2567	
296	น	01-225-2567-000200	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	19/02/2567	
297	น	01-225-2567-000199	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	19/02/2567	
298	น	01-225-2567-000215	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	19/02/2567	
299	น	01-225-2567-000201	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	19/02/2567	
300	น	01-225-2567-000205	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	19/02/2567	
301	น DEIROS	02-225-2567-000050	ลูกจ้าง	ระดับบริหาร	21/02/2567	
302	น N MERG	02-225-2567-000049	ลูกจ้าง	ระดับบริหาร	21/02/2567	
303	น	02-225-2567-000048	ลูกจ้าง	ระดับบริหาร	21/02/2567	

\*\* แสดงข้อมูลเฉพาะสถานประกอบกิจการที่สามารถเชื่อมโยงข้อมูลกับฐานข้อมูลทะเบียน จป. ของกรมได้จากเลขทะเบียนนิติบุคคลและที่ตั้งที่สอดคล้องกัน หากไม่พบข้อมูล สามารถสอบถามเลขทะเบียน จป. ได้ที่สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานพื้นที่/จังหวัด ตามที่ตั้งของสถานประกอบกิจการ



รายงานข้อมูลการขึ้นทะเบียน เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน

สถานประกอบกิจการ ซาเดซ่า (ประเทศไทย)

139/2 หมู่5 ถ.สุวรรณศร ตำบลนนทรี อำเภอบินทร์บุรี จังหวัดปทุมธานี

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	เลขทะเบียน จป.	สถานะ จป.	ระดับ จป.	วันที่แต่งตั้ง	วันที่ยกเลิก
304		01-225-2567-000316	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	14/03/2567	
305		01-225-2567-000315	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	14/03/2567	
306		01-225-2567-000314	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	14/03/2567	
307		01-225-2567-000313	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	14/03/2567	
308		01-225-2567-000311	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	14/03/2567	
309		01-225-2567-000308	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	14/03/2567	
310		01-225-2567-000307	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	14/03/2567	
311		01-225-2567-000306	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	14/03/2567	
312		01-225-2567-000305	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	14/03/2567	
313		01-225-2567-000304	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	14/03/2567	
314		01-225-2567-000303	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	14/03/2567	
315		01-225-2567-000302	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	14/03/2567	
316		01-225-2567-000301	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	14/03/2567	
317		01-225-2567-000300	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	14/03/2567	
318		01-225-2567-000299	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	14/03/2567	
319		01-225-2567-000297	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	14/03/2567	
320		01-225-2567-000296	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	14/03/2567	
321		01-225-2567-000295	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	14/03/2567	
322		01-225-2567-000294	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	14/03/2567	
323		01-225-2567-000290	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	14/03/2567	
324		01-225-2567-000289	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	14/03/2567	
325		01-225-2567-000312	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	14/03/2567	

\*\* แสดงข้อมูลเฉพาะสถานประกอบกิจการที่สามารถเชื่อมโยงข้อมูลกับฐานข้อมูลทะเบียน จป. ของกรมได้  
จากเลขทะเบียนนิติบุคคลและที่ตั้งที่สอดคล้องกัน หากไม่พบข้อมูล สามารถสอบถามเลขทะเบียน จป. ได้ที่  
สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานพื้นที่/จังหวัด ตามที่ตั้งของสถานประกอบกิจการ





รายงานข้อมูลการขึ้นทะเบียน เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน

สถานประกอบกิจการ ชาเดชา (ประเทศไทย)

139/2 หมู่5 ถ.สุวรรณศร ตำบลนนทรี อำเภอบึงนาราง จังหวัดพิจิตร

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	เลขทะเบียน จป.	สถานะ จป.	ระดับ จป.	วันที่แต่งตั้ง	วันที่ยกเลิก
326	น	01-225-2567-000293	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	14/03/2567	
327	น	01-225-2567-000292	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	14/03/2567	
328	น	01-225-2567-000310	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	14/03/2567	
329	น	01-225-2567-000309	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	14/03/2567	
330	น	01-225-2567-000298	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	14/03/2567	
331	น	01-225-2567-000291	ลูกจ้าง	ระดับหัวหน้างาน	14/03/2567	
332	น RT B	02-225-2567-000266	ลูกจ้าง	ระดับบริหาร	11/07/2567	

\*\* แสดงข้อมูลเฉพาะสถานประกอบกิจการที่สามารถเชื่อมโยงข้อมูลกับฐานข้อมูลทะเบียน จป. ของกรมได้  
จากเลขทะเบียนนิติบุคคลและที่ตั้งที่สอดคล้องกัน หากไม่พบข้อมูล สามารถสอบถามเลขทะเบียน จป. ได้ที่  
สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานพื้นที่/จังหวัด ตามที่ตั้งของสถานประกอบกิจการ

ภาคผนวกที่ 2-9  
ประกาศแต่งตั้ง คณะกรรมการ คปอ

## ประกาศ

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

ด้วยประกาศกระทรวงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน บุคลากร หน่วยงาน หรือ คณะบุคคลเพื่อดำเนินการด้านความปลอดภัย ในสถานประกอบกิจการ พ.ศ. 2565 หมวดที่ 2 ข้อ 25 สถาน ประกอบกิจการที่มีลูกจ้างจำนวนห้าสิบคนขึ้นไป ต้องจัดให้มี คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และ สภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบกิจการ ภายในสามสิบวันนับแต่วันที่มียูกจ้างครบจำนวน ดังกล่าว

ดังนั้นเพื่อปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทางบริษัท ซาเดซ่า (ประเทศไทย) จำกัด ประกอบกิจการ ผลิต ฟอก ย้อมหนัง ตกแต่งหนังสำเร็จรูป ตั้งอยู่เลขที่ 89 หมู่ 11 ตำบลบางนมโค อำเภอเสนา จังหวัด พระนครศรีอยุธยา มีลูกจ้างจำนวน 560 คน จึงจัดให้มีคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และ สภาพแวดล้อมในการทำงาน มีรายชื่อดังต่อไปนี้

- |         |                               |
|---------|-------------------------------|
| 1. นาย  | วณิช ประธาน                   |
| 2. นาย  | ผู้แทนนายจ้างระดับบังคับบัญชา |
| 3. นาย  | ผู้แทนนายจ้างระดับบังคับบัญชา |
| 4. นาย  | ผู้แทนนายจ้างระดับบังคับบัญชา |
| 5. นาย  | ผู้แทนนายจ้างระดับบังคับบัญชา |
| 6. นาย  | ผู้แทนนายจ้างระดับบังคับบัญชา |
| 7. นาย  | ผู้แทนนายจ้างระดับบังคับบัญชา |
| 8. นาย  | ผู้แทนนายจ้างระดับบังคับบัญชา |
| 9. นาย  | ผู้แทนนายจ้างระดับบังคับบัญชา |
| 10. นาย | ผู้แทนลูกจ้างระดับปฏิบัติการ  |
| 11. นาย | ผู้แทนลูกจ้างระดับปฏิบัติการ  |
| 12. นาย | ผู้แทนลูกจ้างระดับปฏิบัติการ  |
| 13. นาย | ผู้แทนลูกจ้างระดับปฏิบัติการ  |
| 14. นาย | ผู้แทนลูกจ้างระดับปฏิบัติการ  |
| 15. นาย | ผู้แทนลูกจ้างระดับปฏิบัติการ  |
| 16. นาย | ผู้แทนลูกจ้างระดับปฏิบัติการ  |
| 17. นาย | ผู้แทนลูกจ้างระดับปฏิบัติการ  |

18.นาม

19.นาม

ผู้แทนลูกจ้างระดับปฏิบัติการ

กรรมการและเลขานุการ

คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ดังกล่าวมีหน้าที่ดังต่อไปนี้

1. พิจารณานโยบายและแผนงานความปลอดภัยในการทำงาน รวมทั้งความปลอดภัยนอกงาน เพื่อป้องกันและลดอุบัติเหตุ การประสบอันตราย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญ อันเนื่องมาจากการทำงาน หรือความไม่ปลอดภัยในการทำงานเสนอต่อนายจ้าง

2. รายงานและเสนอแนะมาตรการ หรือแนวทางปรับปรุงแก้ไขเพื่อให้ถูกต้องตามกฎหมายเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงาน และมาตรฐานความปลอดภัยในการทำงานต่อนายจ้าง เพื่อความปลอดภัยในการทำงานของลูกจ้าง ผู้รับเหมา และบุคคลภายนอกที่เข้ามา ปฏิบัติงานหรือเข้ามาใช้บริการในสถานประกอบการ

3. ส่งเสริม สนับสนุนกิจกรรมด้านความปลอดภัยในการทำงานของสถานประกอบการ

4. พิจารณาข้อบังคับ และคู่มือว่าด้วยความปลอดภัยในการทำงาน รวมทั้งมาตรฐานด้านความปลอดภัยในการทำงานของสถานประกอบการเสนอต่อนายจ้าง

5. สำรวจการปฏิบัติการด้านความปลอดภัยในการทำงาน และตรวจสอบสถิติการประสบอันตรายที่เกิดขึ้นในสถานประกอบการนั้น อย่างน้อยเดือนละหนึ่งครั้ง

6. พิจารณาโครงการ หรือแผนการฝึกอบรมเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงาน รวมถึงโครงการหรือแผนการอบรมเกี่ยวกับบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบในด้านความปลอดภัยของลูกจ้าง หัวหน้างาน ผู้บริหาร นายจ้างและบุคคลทุกระดับเพื่อเสนอความเห็นต่อนายจ้าง

7. วางระบบการรายงานสภาพการทำงานที่ไม่ปลอดภัยให้เป็นหน้าที่ลูกจ้างทุกคนทุกระดับต้องปฏิบัติตาม

8. ติดตามผลความคืบหน้าเรื่องที่เสนอนายจ้าง

9. รายงานการปฏิบัติงานประจำปี รวมทั้งระบุปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการ เมื่อปฏิบัติหน้าที่ครบหนึ่งปีเพื่อเสนอต่อนายจ้าง

10. ประเมินผลการดำเนินงานด้านความปลอดภัยในการทำงานของสถานประกอบการ

11. ปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยในการทำงานอื่นตามที่นายจ้างมอบหมาย





ประกาศ ณ วันที่ 16 เดือนตุลาคม พ.ศ 2567

วาระแต่งตั้งวันที่ 18 ตุลาคม 2567 – 18 ตุลาคม 2569

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

.....  
(นายอช [redacted] ษา)

นายจ้าง/ผู้รับมอบอำนาจ

ภาคผนวกที่ 2-10  
นโยบายความปลอดภัยในการทำงาน

## นโยบายด้านความปลอดภัย

บริษัท ซาเดซ่า (ประเทศไทย) จำกัด มีนโยบายที่จะจัดเตรียมสถานที่ทำงานให้มีความปลอดภัย และดูแลสุขภาพอนามัย สำหรับพนักงานทุกคน จุดมุ่งหมายของบริษัทคือการผลิต ผลิตภัณฑ์ที่มีคุณภาพ ขณะเดียวกันก็ต้องรักษาไว้ซึ่งทรัพยากรธรรมชาติและทรัพยากรมนุษย์ ดังนั้นวัตถุประสงค์ของนโยบายนี้ก็คือ การป้องกันสาเหตุ ของการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุที่จะเกิดแก่พนักงานหรือผู้มาเยือน รวมถึงป้องกันการได้รับสาร หรือวัตถุที่เป็นอันตราย นอกจากนี้ยังครอบคลุมถึงการกำจัดอุบัติเหตุ อันก่อให้เกิดความเสียหายต่อทรัพย์สิน และทำให้การดำเนินงานต้องชะงัก

เพื่อบรรลุตามวัตถุประสงค์ดังกล่าวบริษัทฯจึงได้กำหนดแนวทางปฏิบัติและกฎเกณฑ์เกี่ยวกับความปลอดภัยสำหรับพนักงานทุกระดับควบคู่ไปกับการผลิต คุณภาพ และมาตรฐานต่างๆที่ถูกต้อง ดังต่อไปนี้

1. ส่งเสริมและสนับสนุนให้การป้องกันอันตรายและวิธีปฏิบัติเพื่อลดอุบัติเหตุและการเจ็บป่วยของ ผู้ปฏิบัติงาน
2. ต้องมั่นใจว่าวิธีการปฏิบัติงานด้วยความปลอดภัยทั้งหมดเป็นไปตามกฎหมายแรงงานกำหนด
3. ผู้จัดการและหัวหน้างานทุกท่านจะต้องตระหนักอยู่เสมอว่า ความปลอดภัยของพนักงานทุกคนมีความสำคัญสูงสุดและมีหน้าที่รับผิดชอบในการส่งเสริมให้พนักงานแต่ละคนได้รับการฝึกอบรมและข้อเสนอแนะที่จำเป็นในการปฏิบัติงานด้วยความปลอดภัย
4. พนักงานทุกคนต้องตระหนักอยู่เสมอว่ามีหน้าที่ปฏิบัติตามกฎระเบียบของบริษัทฯในการปฏิบัติงานด้วยความปลอดภัย
5. พนักงานแต่ละคนต้องรายงานถึงการกระทำพฤติกรรมหรือสภาพการ ไม่ปลอดภัยให้กับหัวหน้างานทราบเพื่อ กำหนดแนวทางการปรับปรุงแก้ไข

โดยส่วนตัวแล้วข้าพเจ้าได้ยึดถือปฏิบัติที่เกี่ยวกับการปรับปรุงสภาพการทำงาน สุขภาพอนามัย และความปลอดภัยในการทำงานมาโดยตลอด ข้าพเจ้าหวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความร่วมมือร่วมใจเป็นอย่างดีจากพนักงานทุกคนในการดำเนินการด้านความปลอดภัยของบริษัทฯและเชื่อมั่นเป็นอย่างยิ่งว่าการกระทำดังกล่าวจะนำมา ซึ่งผลดีต่อพนักงานและองค์กรของเรา

ประกาศมา ณ วันที่ 1 มกราคม 2554

ภาคผนวกที่ 2-11  
คู่มือความปลอดภัยในการทำงาน





# คู่มือความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน OCCUPATIONAL HEALTH SAFETY HANDBOOK

บริษัท ซาเดซ่า (ประเทศไทย) จำกัด  
SADESA (THAILAND) CO., LTD  
สำนักงานใหญ่ เสนา

89 ม.11 ถ.สามโคก-เสนา ต.บางนมโค อ.เสนา จ.พระนครศรีอยุธยา 13110  
89 M.11 Samkhok-Sena Rd. T. Bangnomkho A. Sena Ayutthaya 13110



หัวข้อที่ 1  
ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับความ  
ปลอดภัยฯ



หัวข้อที่ 2  
ข้อบังคับว่าด้วยความ  
ปลอดภัย ฯ



หัวข้อที่ 3  
กฎหมายความปลอดภัยฯ  
เบื้องต้น

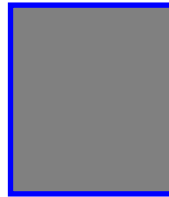
## บทนำ

บริษัท ชาติเอก (ประเทศไทย) จำกัด ได้ตระหนักถึงความสำคัญของความปลอดภัยในการทำงานของพนักงานเป็นอย่างยิ่ง เนื่องจากความปลอดภัยเป็นปัจจัยสำคัญประการหนึ่งในการก้าวสู่ความสำเร็จสูงสุดของบริษัท ดังนั้นบริษัทจึงสนับสนุนให้มีกิจกรรมด้านความปลอดภัยควบคู่กับกิจกรรมการเพิ่มผลผลิต ทั้งนี้เพราะความปลอดภัยช่วยลดความสูญเสียลดต้นทุนการผลิต และยังเสริมสร้างสวัสดิภาพอันดีแก่พนักงานทุกคน เพื่อพัฒนาให้เป็นทรัพยากรที่มีคุณภาพและสามารถตอบสนองนโยบายด้านการผลิตได้อย่างเต็มประสิทธิภาพด้วยเหตุนี้บริษัทฯ โดยคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานจึงจัดทำคู่มือความปลอดภัยในการทำงานขึ้นเพื่อเผยแพร่ความรู้และแนะนำแนวทางในการปฏิบัติงานอย่างปลอดภัย

บริษัทฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคู่มือความปลอดภัยในการทำงานเล่มนี้จะมีส่วนเสริมสร้างจิตสำนึกด้านความปลอดภัยให้เกิดขึ้นกับพนักงาน ทุกคน

ด้วยความปรารถนาดีจาก  
คณะกรรมการความปลอดภัยฯ

## คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน



คุณเกรียงศักดิ์  
ประธานฯ



คุณหทัยกาญจน์  
กรรมการและเลขานุการ

### ผู้แทนระดับบังคับบัญชา



คุณปรีชา

คุณสมพร

คุณสาธิต

คุณไพโรจน์

คุณณรงค์

คุณสุชาติ

คุณกิตติภักดิ์

### ผู้แทนระดับปฏิบัติการ



คุณสมรัก

คุณกัณฑ์เจเนก

คุณชัยยุทธ

คุณปิยะชาติ

คุณสมสมาน

คุณสมร

คุณนพพล

คุณสมพร

# สารบัญ

นโยบายความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

สิทธิหน้าที่ของลูกจ้าง และนายจ้าง

ส่วนที่ 1 ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

- บัญญัติ 10 ประการเกี่ยวกับความปลอดภัย
- คำจำกัดความที่เกี่ยวข้อง
- อุบัติเหตุจากการทำงาน
- การเจ็บป่วยจากสภาพแวดล้อมในการทำงาน

ส่วนที่ 2 ข้อบังคับว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

- กฎความปลอดภัยทั่วไป
- กฎความปลอดภัยเฉพาะเรื่อง

ส่วนที่ 3 กฎหมายความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมการทำงาน

- พระราชบัญญัติความปลอดภัยฯ
- กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับความปลอดภัยในการทำงาน



# นโยบายความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน



## นโยบายความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

บริษัท ซาเดซ่า (ประเทศไทย) จำกัด มุ่งมั่นในการบริหารองค์กรสู่การเป็นผู้นำอุตสาหกรรมการผลิตหนังที่มีความรับผิดชอบต่อ  
ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ต่อผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทั้งหมดที่เกี่ยวข้อง

เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ บริษัทฯ จะปฏิบัติตามแนวทาง ดังต่อไปนี้

1. จัดให้มีสภาพแวดล้อมการทำงานที่ปลอดภัย เพื่อปกป้องและคุ้มครองสุขภาพอนามัยของพนักงานทุกคน ผู้รับเหมา  
ผู้มาติดต่อ สาธารณชน รวมถึงทรัพย์สินภายใต้การกำกับดูแลของบริษัทฯ
2. ปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบังคับ และมาตรฐานที่เกี่ยวข้องกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการ  
ทำงาน รวมถึงนโยบายและข้อกำหนดของลูกจ้างอย่างเคร่งครัด
3. พัฒนาระบบการจัดการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ซึ่งหมายรวมถึงมาตรฐานการ  
ปฏิบัติงาน การฝึกอบรม การสื่อสาร การตรวจสอบ และแผนการปรับปรุง
4. กำกับดูแลพนักงานทุกคน ตั้งแต่ระดับปฏิบัติการไปจนถึงผู้บริหาร ให้มีความรับผิดชอบและยึดถือปฏิบัติตามข้อบังคับ  
ด้านความปลอดภัย ที่บริษัทฯ กำหนดอย่างเคร่งครัด และร่วมมือกับดูแลสภาพแวดล้อมในการทำงานให้มีความ  
ปลอดภัยอยู่เสมอ
5. กำหนดวัตถุประสงค์และเป้าหมายที่สามารถวัดผลได้ เพื่อปรับปรุงประสิทธิภาพของงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย  
และสภาพแวดล้อมในการทำงานอย่างต่อเนื่อง
6. สื่อสารนโยบาย และสนับสนุนการมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทั้งหมดที่เกี่ยวข้อง

นโยบายนี้จะได้รับการทบทวนเป็นประจำทุกปี



วันที่: 24/04/2024

## สิทธิและหน้าที่ของนายจ้างและลูกจ้าง

- (1) นายจ้างและลูกจ้างมีหน้าที่ในการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2554
- (2) นายจ้างมีหน้าที่จัดและดูแลสถานประกอบกิจการและลูกจ้างให้มีสภาพการทำงานและสภาพแวดล้อมในการทำงานที่ปลอดภัยและถูกสุขลักษณะ รวมทั้งส่งเสริมและสนับสนุนการปฏิบัติงานของลูกจ้าง มิให้ลูกจ้างได้รับอันตรายต่อชีวิต ร่างกาย จิตใจ และสุขภาพอนามัย
- (3) นายจ้างมีหน้าที่จัดและดูแลให้ลูกจ้างสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลที่ได้มาตรฐาน ถ้าลูกจ้างไม่สวมใส่อุปกรณ์ดังกล่าว ให้นายจ้างสั่งให้หยุดการทำงานจนกว่าลูกจ้างจะสวมใส่อุปกรณ์นั้น
- (4) นายจ้างมีหน้าที่จัดให้ผู้บริหาร หัวหน้างาน และลูกจ้างทุกคนได้รับการฝึกอบรมให้สามารถบริหารจัดการและดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานได้อย่างปลอดภัยก่อนการเข้าทำงาน เปลี่ยนงาน เปลี่ยนสถานที่ทำงาน หรือเปลี่ยนแปลงเครื่องจักรหรืออุปกรณ์
- (5) นายจ้างมีหน้าที่แจ้งให้ลูกจ้างทราบถึงอันตรายที่อาจเกิดขึ้นจากการทำงานและแจกคู่มือปฏิบัติงานให้ลูกจ้างทุกคนก่อนที่ลูกจ้างจะเข้าทำงาน เปลี่ยนงาน หรือเปลี่ยนสถานที่ทำงาน
- (6) นายจ้างมีหน้าที่ติดประกาศ คำเตือน คำสั่ง หรือคำวินิจฉัยของอธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน พนักงานตรวจความปลอดภัย หรือคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน แล้วแต่กรณี
- (7) นายจ้างเป็นผู้ออกค่าใช้จ่ายในการดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน
- (8) ลูกจ้างมีหน้าที่ให้ความร่วมมือกับนายจ้างในการดำเนินการและส่งเสริมด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน โดยคำนึงถึงสภาพของงานและหน้าที่รับผิดชอบ
- (9) ลูกจ้างมีหน้าที่แจ้งข้อบกพร่องของสภาพการทำงานหรือการชำรุดเสียหายของอาคาร สถานที่เครื่องมือ เครื่องจักร หรืออุปกรณ์ ที่ไม่สามารถแก้ไขได้ด้วยตนเองต่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน หัวหน้างาน หรือผู้บริหาร
- (10) ลูกจ้างมีหน้าที่สวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลที่นายจ้างจัดให้และดูแลให้สามารถใช้งานได้ตามสภาพและลักษณะของงานตลอดระยะเวลาทำงาน
- (11) ในสถานที่ที่มีสถานประกอบกิจการหลายแห่ง ลูกจ้างมีหน้าที่ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์เกี่ยวกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของนายจ้าง และสถานประกอบกิจการอื่นที่ไม่ใช่ของนายจ้างด้วย
- (12) ลูกจ้างมีสิทธิได้รับความคุ้มครองจากการเลิกจ้าง หรือถูกโยกย้ายหน้าที่การงานเพราะเหตุที่ฟ้องร้อง เป็นพยาน ให้หลักฐาน หรือให้ข้อมูลเกี่ยวกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำ งานต่อพนักงานตรวจความปลอดภัย คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน หรือศาล
- (13) ลูกจ้างมีสิทธิได้รับค่าจ้างหรือสิทธิประโยชน์อื่นใด ในระหว่างหยุดการทำงานหรือหยุดกระบวนการผลิตตามคำสั่งของพนักงานตรวจความปลอดภัย เว้นแต่ลูกจ้างที่จงใจกระทำการอันเป็นเหตุให้มีการหยุดการทำงานหรือหยุดกระบวนการผลิต

## ส่วนที่ 1 ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงาน

### 1. บัญญัติ 10 ประการเกี่ยวกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

- 1.1 ปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบังคับ เครื่องหมาย และคำสอนโดยเคร่งครัด อย่างเสี่ยง ถ้าไม่รู้จักถามผู้รู้
- 1.2 แจ้งหรือรายงานสภาพที่ไม่ปลอดภัยในโรงงานทันทีที่พบ
- 1.3 ช่วยกันระวังรักษาทุกสิ่งทุกอย่างให้สะอาดเรียบร้อยและปลอดภัย
- 1.4 ใช้เครื่องมือที่ถูกต้องในวิธีที่ปลอดภัย
- 1.5 รายงานความบาดเจ็บทั้งหมดที่เกิดขึ้นและมีการรักษาพยาบาลที่เหมาะสมทันที
- 1.6 สวมเครื่องป้องกันภัย และรักษาให้อยู่ในสภาพที่ใช้ได้เสมอ
- 1.7 ดูแลรักษาเครื่องจักร เครื่องมือให้อยู่ในสภาพเรียบร้อย
- 1.8 ในการยกของหนัก ต้องมีคนช่วย และยกให้ถูกวิธี
- 1.9 ห้ามหยอกล้อ หรือกวนใจผู้อื่น ขณะปฏิบัติงาน
- 1.10 เชื้อฟังกฎ ข้อบังคับ เครื่องหมาย และคำแนะนำเกี่ยวกับความปลอดภัยในโรงงาน

### 2. คำจำกัดความที่เกี่ยวข้อง

**ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน** หมายถึง การกระทำหรือสภาพการทำงานซึ่งปลอดภัยจากเหตุอันจะทำให้เกิดการประจันตรายต่อชีวิต ร่างกาย จิตใจหรือสุขภาพอนามัยอันเนื่องมาจากการทำงานหรือเกี่ยวกับการทำงาน

**นายจ้าง** หมายถึง นายจ้างตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองแรงงานและให้หมายความรวมถึงผู้ประกอบการซึ่งยอมให้บุคคลหนึ่งบุคคลใดมาทำงานหรือทำผลประโยชน์ให้แก่หรือในสถานประกอบการ ไม่ว่าการทำงานหรือการทำผลประโยชน์นั้นจะเป็นส่วนหนึ่งส่วนใดหรือทั้งหมดในกระบวนการผลิตหรือธุรกิจในความรับผิดชอบของผู้ประกอบการนั้นหรือไม่ก็ตาม

**ลูกจ้าง** หมายถึง ลูกจ้างตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองแรงงานและให้หมายความรวมถึงผู้ซึ่งได้รับความยินยอมให้ทำงานหรือทำผลประโยชน์ให้แก่หรือในสถานประกอบการของนายจ้างไม่ว่าจะเรียกชื่ออย่างไรก็ตาม

**เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน** หมายถึง ลูกจ้างซึ่งนายจ้างแต่งตั้งให้ปฏิบัติหน้าที่ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

\*พระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2554

**ประจันตราย** หมายถึง การที่ลูกจ้างได้รับอันตรายแก่กายหรือผลกระทบแก่จิตใจหรือถึงแก่ความตายเนื่องมาจากการทำงาน หรือป้อนกันรักษาประโยชน์ให้แก่นายจ้างหรือตามคำสั่งของนายจ้าง

**เจ็บป่วย** หมายถึง การที่ลูกจ้างเจ็บป่วยหรือถึงแก่ความตายด้วยโรคซึ่งเกิดขึ้นตามลักษณะ หรือสภาพของงาน หรือเนื่องมาจากการทำงาน

ที่มา : \*\*พระราชบัญญัติเงินทดแทน พ.ศ. 2537

**อันตราย** หมายถึง สภาพการณ์ที่มีเหตุอันจะทำให้เกิดความสูญเสีย

**อุบัติเหตุ** หมายถึง เหตุการณ์ที่ไม่มีผู้ใดตั้งใจให้เกิด เมื่อเกิดขึ้นแล้วมีผลให้เกิดการบาดเจ็บ หรือเสียชีวิต หรือทรัพย์สินเสียหาย

**เหตุการณ์เกือบเกิดเป็นอุบัติเหตุ** หมายถึง เหตุการณ์ที่ไม่มีผู้ใดตั้งใจให้เกิดเมื่อเกิดขึ้นแล้วไม่มีผลให้เกิดการบาดเจ็บ หรือเสียชีวิต หรือทรัพย์สินเสียหาย

**ความสูญเสีย** หมายถึง การบาดเจ็บ หรือเสียชีวิต หรือทรัพย์สินเสียหาย หรือเจ็บป่วยหรือเป็นโรค

**ความเสี่ยง** หมายถึง ระดับของอันตรายที่บ่งบอกว่ายอมรับได้หรือยอมรับไม่ได้ ระเบียบการปฏิบัติงาน หมายถึง การอธิบายภาพรวมของการทำงานในกระบวนการทำงานว่าเกี่ยวข้องกับอะไร ใคร เมื่อไหร่ ที่ไหน อย่างไร มีเอกสารอะไรบ้างที่เกี่ยวข้องขั้นตอนและวิธีการปฏิบัติงาน หมายถึง การอธิบายว่าแต่ละขั้นตอนงานมีรายละเอียดการปฏิบัติงานอย่างไร

ที่มา : \*\*\*มาตรฐานระบบการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

(สสปท.1-4-01-00-2562)

### 3. อุบัติเหตุจากการทำงาน

#### 3.1 สาเหตุของอุบัติเหตุ

(1) **การกระทำที่ไม่ปลอดภัย** เป็นการกระทำของผู้ปฏิบัติงานในขณะที่ทำงาน ซึ่งอาจจะก่อให้เกิดอุบัติเหตุได้ ตัวอย่างเช่น

- 1) ใช้เครื่องจักร เครื่องกล เครื่องมือ หรืออุปกรณ์ต่าง ๆ โดยพลการหรือโดยไม่ได้รับมอบหมาย
- 2) ทำงานเร็วเกินสมควรและใช้เครื่องจักรในอัตราที่เร็วเกินกำหนด
- 3) ซ่อมแซมหรือบำรุงรักษาในขณะที่เครื่องยนต์กำลังหมุน
- 4) ถอดอุปกรณ์ความปลอดภัยจากเครื่องจักรโดยไม่มีเหตุอันสมควร
- 5) หยอกล้อกันในขณะที่ทำงาน
- 6) ทำงานในที่ที่ไม่ปลอดภัย
- 7) ใช้เครื่องมือที่ชำรุดหรือไม่ถูกวิธี
- 8) ยกหรือเคลื่อนย้ายวัสดุด้วยท่าทางหรือวิธีการที่ไม่ปลอดภัย
- 9) ไม่สวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลที่จัดให้
- 10) ไม่ปฏิบัติตามข้อบังคับ ข้อห้าม ป้ายหรือสัญลักษณ์เตือนต่าง ๆ

(2) **สภาพการณ์ที่ไม่ปลอดภัย** เป็นสภาพแวดล้อมที่อยู่รอบ ๆ ตัวผู้ปฏิบัติงานในขณะที่ทำงาน ซึ่งอาจเป็นสาเหตุก่อให้เกิดอุบัติเหตุได้ ตัวอย่างเช่น

- 1) ไม่มีที่ครอบหรือการ์ดปิดคลุมส่วนที่หมุนได้และส่วนส่งถ่ายกำลังของเครื่องจักร
- 2) ที่ครอบหรือการ์ดของเครื่องจักรไม่ปลอดภัยหรือไม่เหมาะสม
- 3) เครื่องจักร เครื่องมือที่ใช้ มีการออกแบบที่ไม่เหมาะสม
- 4) บริเวณพื้นที่ทำงานลื่น ขรุขระ หรือสกปรก



- 5) บริเวณที่ทำงานมีการวางของไม่เป็นระเบียบ กีดขวางทางเดิน
- 6) การกองวัสดุสูงเกินไป หรือการซ้อนวัสดุไม่ถูกวิธี
- 7) การจัดเก็บสารเคมี สารไวไฟต่าง ๆ ไม่เหมาะสม
- 8) แสงสว่างไม่เหมาะสม เช่น แสงอาจสว่างไม่เพียงพอ หรือแสงจ้าเกินไป เป็นต้น
- 9) ไม่มีระบบการระบายและถ่ายเทอากาศที่เหมาะสม

### 3.2 ความสูญเสียจากการเกิดอุบัติเหตุ

(1) **ความสูญเสียทางตรง** หมายถึง ค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับผู้ประสบอุบัติเหตุโดยตรง ได้แก่

- 1) ค่ารักษาพยาบาล
- 2) ค่าทดแทน
- 3) ค่าทำขวัญ ค่าทำศพ
- 4) ค่าประกันชีวิต

(2) **ความสูญเสียทางอ้อม** หมายถึง ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ (ซึ่งส่วนใหญ่จะคำนวณเป็นตัวเงินได้ยาก) นอกเหนือจากค่าใช้จ่ายจากความสูญเสียทางตรง ได้แก่

- 1) การสูญเสียเวลาทำงานของ
  - ก. ผู้ปฏิบัติงานที่ได้รับบาดเจ็บ เพื่อรักษาพยาบาล
  - ข. ผู้ปฏิบัติงานอื่นที่ต้องหยุดงานชั่วคราว เนื่องจาก
    - การช่วยเหลือผู้บาดเจ็บโดยการปฐมพยาบาล หรือนำส่งโรงพยาบาล
    - ความอยากรู้ อยากเห็น
    - การวิพากษ์วิจารณ์
    - ความตื่นตระหนก ตกใจ และเสียขวัญ
  - ค. หัวหน้างานหรือผู้บังคับบัญชา เนื่องจาก
    - การช่วยเหลือผู้บาดเจ็บ
    - การสอบสวนหาสาเหตุของการเกิดอุบัติเหตุ
    - การบันทึกและจัดทำรายงานการเกิดอุบัติเหตุ
    - การจัดหาและฝึกสอนผู้ปฏิบัติงานอื่นให้เข้าทำงานแทนผู้บาดเจ็บ
    - การแก้ไขและป้องกันอุบัติเหตุไม่ให้เกิดขึ้นซ้ำอีก
- 2) ค่าใช้จ่ายในการซ่อมแซมเครื่องจักร เครื่องมือ อุปกรณ์ที่ได้รับความเสียหาย
- 3) วัตถุดิบหรือสินค้า
 

ที่ได้รับความเสียหายต้องทิ้ง ทำลาย หรือขายทิ้ง
- 4) ผลผลิตลดลง เนื่องจากกระบวนการผลิตขัดข้อง ต้องหยุดชะงัก
- 5) ค่าสวัสดิการต่าง ๆ ของผู้บาดเจ็บ

- 6) สถานประกอบกิจการต้องจ่ายค่าจ้างให้แก่ผู้บาดเจ็บตามปกติ แม้จะทำงานได้ไม่เต็มที่ หรือต้องหยุดทำงาน
  - 7) การสูญเสียโอกาสทางการค้า เช่น ผลผลิตลดลง ทำงานไม่ได้ตามเป้าหมาย เป็นต้น
  - 8) การเสียชื่อเสียง และภาพลักษณ์ของสถานประกอบกิจการ
  - 9) ค่าใช้จ่ายเบ็ดเตล็ดต่าง ๆ เช่น ค่าเช่า ค่าไฟฟ้า ค่าน้ำประปา และค่าใช้จ่าย อื่น ๆ ที่สถานประกอบกิจการยังคงต้องจ่ายตามปกติ แม้ว่าจะต้องหยุด หรือ
- ปิดกิจการในกรณีเกิดอุบัติเหตุร้ายแรง

### 3. การเจ็บป่วยจากสภาพแวดล้อมในการทำงาน

#### 3.1 สภาพแวดล้อมในการทำงานที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

สภาพแวดล้อมในการทำงานที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ หมายถึง สิ่งหรือสภาพต่าง ๆ ที่อยู่รอบตัวผู้ปฏิบัติงาน เช่น ความร้อน ความเย็น แสงสว่าง เสียงดัง ความสั่นสะเทือน รังสี ก๊าซ ไอสาร ฝุ่น พุ่ม ละออง สารเคมี เชื้อโรค และสัตว์ต่าง ๆ นอกจากนี้ยังรวมถึงสภาพการทำงานที่ซ้ำซาก การเร่งรีบทำงาน การทำงานล่วงเวลา สัมพันธภาพระหว่างเพื่อนร่วมงาน ค่าตอบแทน และชั่วโมงการทำงาน เป็นต้น ความไม่เหมาะสมของสภาพแวดล้อมในการทำงาน นับว่าเป็นปัจจัยที่มีส่วนเกี่ยวข้องในการก่อให้เกิดการเจ็บป่วยจากการทำงานได้

สภาพแวดล้อมในการทำงานที่อยู่รอบตัวผู้ปฏิบัติงาน ซึ่งอาจทำให้เกิดการเจ็บป่วย หรือโรคจากการทำงาน แบ่งเป็น 5 กลุ่ม ได้แก่ สภาพแวดล้อมทางกายภาพ ทางเคมี ทางชีวภาพ ทางการยศาสตร์ และทางจิตวิทยาสังคม ดังภาพที่ 1



- (1) สภาพแวดล้อมทางกายภาพ เช่น ความร้อน ความเย็น แสงสว่าง เสียงดัง ความสั่นสะเทือน รังสี และความกดดันบรรยากาศ เป็นต้น
- (2) สภาพแวดล้อมทางเคมี เช่น สารเคมีชนิดต่าง ๆ ที่เป็นวัตถุอันตรายหรือผลผลิต หรือของเสียที่ต้องกำจัด โดยทั่วไปสารเคมีดังกล่าวอาจอยู่ในรูป ก๊าซ ไอสาร ฝุ่น พุ่ม คvn ละออง หรืออยู่ในรูปของเหลว ตัวอย่างสารเคมี เช่น ก๊าซคาร์บอนมอนนอกไซด์ ตะกั่ว แมงกานีส โปรท เบนซีน คาร์บอนเตตระคลอไรด์ แอสเบสตอส (ใยหิน) เป็นต้น สารเคมีเหล่านี้อาจเข้าสู่ร่างกายโดยการหายใจ การกิน หรือการดูดซึมผ่านทางผิวหนังของผู้ปฏิบัติงาน ปริมาณของสารเคมี นับว่ามีบทบาทอย่างมากที่ส่งผลให้เกิดโรคจากการทำ งานช้าหรือเร็ว ถ้าหากผู้ปฏิบัติงาน ได้รับสารเคมีในปริมาณที่สูงมาก การเกิดโรคจะเห็นได้ชัดในระยะเวลาอันสั้น แต่ถ้าได้รับในปริมาณไม่มากนัก การเกิดโรคก็จะใช้เวลานาน
- (3) สภาพแวดล้อมทางชีวภาพ เช่น ไวรัส แบคทีเรีย เชื้อรา ไรฝุ่น พยาธิ และสัตว์อื่น ๆ เช่น ยุง หนู เป็นต้น
- (4) สภาพแวดล้อมทางการยศาสตร์ เช่น การทำงานที่มีท่าทางการทำงานที่ไม่เหมาะสม การก้มยกย้ายของผิดวิธี การบิดเอี้ยวตัว การทำงานซ้ำซาก การทำงานหนักเกินขีดความสามารถ ของผู้ปฏิบัติงาน การทำงานที่สถานีนงานมีระดับความสูงไม่เหมาะสมกับความสูงของผู้ปฏิบัติงาน เป็นต้น
- (5) สภาพแวดล้อมทางจิตวิทยาสังคม เช่น งานที่ก่อให้เกิดความเครียดต่อจิตใจ ที่เกิดจากการงานแข่งกับเวลาต้องทำงานด้วยความเร่งรีบ การทำงานกะ การได้รับค่าจ้างที่ไม่เหมาะสม สัมพันธภาพระหว่างผู้ปฏิบัติงาน เป็นต้น จากการที่ผู้ปฏิบัติงานต้องทำงานในสภาพแวดล้อมในการทำงานที่ไม่เหมาะสม อาจเป็นผลทำให้เกิดการเจ็บป่วยหรือเกิดโรคจากการทำงานขึ้น เมื่อเกิดการเจ็บป่วย ผู้ปฏิบัติงาน นั้นอาจได้รับการตรวจวินิจฉัย รักษาพยาบาล และฟื้นฟูสภาพให้หายได้ แต่เมื่อผู้ปฏิบัติงานนั้น กลับเข้าทำงานในสภาพแวดล้อมการทำงานที่ไม่เหมาะสมเช่นเดิมอีก ผู้ปฏิบัติงานนั้นก็จะได้รับอันตรายทำนองเดียวกับที่เกิดขึ้นแล้วไม่มีที่สิ้นสุดดังภาพที่ 2



## ส่วนที่ 2 ข้อบังคับว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

### 1. กฎความปลอดภัยทั่วไปที่พนักงานพึงปฏิบัติ

1. พนักงานต้องแต่งกายสวมใส่เสื้อแขนยาว กางเกงขายาว ให้เรียบร้อย รัดกุม ไม่ขาดรุ่งริ่ง
2. พนักงานทุกคนต้องผ่านการอบรมหลักสูตร ความปลอดภัยในการทำงานสำหรับพนักงานใหม่ ก่อนที่จะเข้าปฏิบัติงานได้
3. การขับรถยนต์และขี่รถจักรยานยนต์ภายในบริษัท ต้องใช้ความเร็วได้ไม่เกิน 20 กิโลเมตร/ชั่วโมง
4. ต้องตรวจเช็คสภาพเครื่องจักร เครื่องมือ อุปกรณ์ก่อนและหลังเริ่มงานทุกวัน หากพบว่าชำรุดเสียหายให้แจ้งหัวหน้างานทันที เพื่อดำเนินการแก้ไขให้ปลอดภัยถึงจะปฏิบัติงานได้ปกติ
5. ห้ามใช้เครื่องจักร เครื่องมือ อุปกรณ์ ผิดประเภท เพราะอาจทำให้เกิดอุบัติเหตุและทรัพย์สินเสียหายได้
6. ห้ามหยอกล้อ/เล่นกัน ในขณะที่ปฏิบัติงาน
7. ห้ามนั่งบนเครื่องจักร เครื่องมือ อุปกรณ์ ใต้ฐานของเครื่องจักร
8. ต้องปิดสวิทช์ หรือถอดปลั๊ก ก่อนซ่อมแซมเครื่องจักรทุกครั้ง
9. หากไม่สบายร่างกายไม่พร้อมปฏิบัติงานต้องรีบปรึกษาพยาบาลทันที
10. พนักงานทุกคนจะต้องปฏิบัติตามแผนฉุกเฉิน, กฎระเบียบ, เครื่องหมายป้ายเตือน และป้ายห้ามต่างๆของบริษัท อย่างเคร่งครัดและกาจัด บาบัด ลดผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นและมีผลต่อสิ่งแวดล้อม
11. ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล PPE ตามประเภท หรือชนิดของงานนั้นๆตลอดเวลาทำงาน
12. อนุญาตให้สูบบุหรี่ในเวลาและในพื้นที่ที่กำหนดไว้เท่านั้น
13. ห้ามดื่มสุรา ของมึนเมา สารเสพติดและเล่นการพนันภายในบริษัท โดยเด็ดขาด
14. ห้ามขีดเครื่องดับเพลิงหรือกดสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉินเล่นโดยไม่มีเหตุอันควร
15. กรณีที่ไม่มีหน้าที่รับผิดชอบในเครื่องจักร เครื่องมือ อุปกรณ์ และพื้นที่อันตราย ห้ามเข้าไปดำเนินการใดๆ โดยที่ไม่ได้ รับอนุญาตเด็ดขาด
16. ผู้รับเหมาที่เข้ามาทำงานภายในบริษัท จะต้องได้รับการอบรมตามที่บริษัทกำหนดก่อนทุกครั้ง จึงจะสามารถ ปฏิบัติงานได้ รวมทั้งต้องปฏิบัติตามกฎระเบียบด้านความปลอดภัยของบริษัท ตลอดระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน
17. การทำงานจะต้องมีใบอนุญาตทำงาน (Work Permit) ตามระเบียบของบริษัท
18. เมื่อเกิดอุบัติเหตุจากการทำงาน หัวหน้างานต้องรีบทำการปฐมพยาบาลเบื้องต้นหรือนำผู้บาดเจ็บมาที่ห้องพยาบาล กรณีที่ต้องนำส่งโรงพยาบาล ทางพยาบาลจะเป็นผู้พิจารณา หรือถ้าเป็นอุบัติเหตุขั้นรุนแรงหัวหน้างานสามารถ พิจารณาส่งโรงพยาบาลได้
19. พนักงานและหัวหน้างาน จะต้องเขียนรายงานอุบัติเหตุส่งฝ่ายความปลอดภัยทุกครั้งที่เกิดอุบัติเหตุเพื่อทำการสอบสวน วิเคราะห์อุบัติเหตุ หาแนวทางป้องกันแก้ไข และรวบรวมข้อมูลการเกิดอุบัติเหตุ
20. พนักงานทุกคนต้องร่วมมือกันทำความสะอาดพื้นที่ทำงาน และจัดเก็บเครื่องมืออุปกรณ์ให้เรียบร้อยปลอดภัย (House keeping) ทุกครั้งหลังเลิกงานหรือตามที่บริษัท กำหนด



## กิจกรรม 5 ส. + 2 ป.

สถานที่ทำงานใดที่ดำเนินกิจกรรม 5 ส. จะปลอดภัยกว่า และมีการผลิตที่ดีกว่ารวมทั้งยังทำให้สถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าดู และ สะดวกสบายขึ้น ซึ่งการดำเนินกิจกรรม 5 ส. + 2 ป.สามารถปฏิบัติได้ ดังนี้

สะสาง : แยกรายการสิ่งของที่จำเป็น และไม่จำเป็นทิ้งสิ่งที่ไม่จำเป็นออกไป

สะดวก : เก็บเครื่องมืออุปกรณ์ไว้ในที่ที่ใช้ได้สะดวกและเก็บในที่ปลอดภัย

สะอาด : จัดระเบียบการดูแลความสะอาดของสถานที่ทำงาน

สต็อกเกอร์ : ติดป้ายบ่งชี้สิ่งของ สถานที่อย่างชัดเจน เพื่อป้องกันการสับสนและสูญหาย

สร้างนิสัย : ปฏิบัติ 4 ส. ข้างต้น จนเป็นนิสัย

ประหยัด : การประหยัดพลังงาน น้ำ ไฟฟ้า

ความปลอดภัย : ความปลอดภัยในการทำงานเพื่อป้องกันการเกิดอุบัติเหตุ

## ระเบียบปฏิบัติ สำหรับผู้รับเหมา

1. ต้องแต่งกายสุภาพ สวมเสื้อแขนยาว กางเกงขายาว และอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลขั้นพื้นฐาน เช่น รองเท้า นิรภัย ทุกครั้งที่เข้ามาปฏิบัติงานภายในบริษัทฯ

2. ต้องจดทะเบียนในที่กำหนดไว้ หรือพื้นที่ที่ได้รับอนุญาตแล้วเท่านั้น

4. ต้องแจ้งรายชื่อบุคคล / แจ้งรายการสิ่งของที่นำเข้ามาบริษัทฯ ต่อ รปภ.อย่างละเอียด

5. ต้องแจ้งชื่องานและผู้ที่ต้องการติดต่อ และทำใบผ่าน

5.1 กรณีผู้รับเหมารายใหม่จะต้องได้รับการอบรมเรื่องความปลอดภัยในการทำงานจากเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย ของ บริษัทฯ ก่อนเริ่มงาน

5.2 ผู้รับเหมาจะต้องส่งสำเนาบัตรประชาชนของพนักงานทุกคนที่เข้ามาปฏิบัติงาน

6. ต้องติดบัตรผู้รับเหมาตลอดเวลาที่ปฏิบัติงานภายในบริษัทฯ

7. ระหว่างการอยู่ในบริเวณบริษัทฯ ต้องปฏิบัติตามเคร่งครัด ดังต่อไปนี้

\* ห้ามสูบบุหรี่ ยกเว้นให้สูบได้ในบริเวณ/จุดที่กำหนดไว้ให้เท่านั้น \* ห้ามเข้าไปในสถานที่ซึ่งตนไม่มีหน้าที่เกี่ยวข้อง

\* ห้ามเล่นการพนัน ห้ามดื่มสุรา หรือสิ่งเสพติดใดๆ ทั้งสิ้น \* ห้ามทะเลาะวิวาท ก่อความไม่สงบ

\* ห้ามนำเด็ก หรือ สัตว์เลี้ยง เข้ามาในบริษัทฯ

8. หากผู้รับเหมาปฏิบัติเกี่ยวกับงานที่มีความเสี่ยง เช่น งานที่ก่อให้เกิดประกายไฟ งานที่สูง งานที่อับอากาศ เป็นต้น ผู้รับเหมาจะต้องกรอกแบบฟอร์ม Work permit ขออนุญาตทำงานก่อนทุกครั้งหลังเสร็จงานต้องตรวจสอบพื้นที่ ทำงานจนปลอดภัยและทำความสะอาดพื้นที่ทำงานให้เรียบร้อย
9. ผู้รับเหมา ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล (PPE) ตามชนิด/ประเภทของงานนั้นๆ
10. เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยบริษัทฯ สามารถสั่งหยุดงาน/ว่ากล่าวตักเตือนได้ ในกรณีที่พบว่าการกระทำนั้นอาจก่อให้เกิดอันตรายหรือเป็นการฝ่าฝืนกฎของบริษัทฯ

### ระบบใบขออนุญาตทำงาน (Work Permit)

เนื่องจากบริษัท ซาเดซ่า (ประเทศไทย) จำกัด มีการทำงานที่เกี่ยวข้องกับสารเคมีจำนวนมากเพื่อใช้ในกระบวนการผลิต และสถานที่เก็บก๊าซไวไฟและสารเคมี นอกจากนี้ในบริเวณบางแห่งอาจมีสายไฟฟ้าแรงสูงบริเวณที่จะทำงาน หรือมี การทำงานบนที่สูงในการซ่อมแซมสถานที่ ซ่อมบำรุง หรือก่อสร้างบางพื้นที่ในสถานประกอบการ และอาจมีผู้คนที่ เกี่ยวข้องเดินผ่านไป - มา หรือทำงานในบริเวณใกล้เคียงกัน

ดังนั้น เพื่อให้ระบบการตรวจสอบความเรียบร้อย และมีความปลอดภัยทุกรายการจึงจำเป็นต้องมี ระบบอนุญาต การทำงาน (Work Permit System) ที่มีประสิทธิภาพและให้การทำงานมีความเสี่ยงน้อยที่สุด หรือไม่มีเลย พนักงานทุก คน รวมถึงผู้รับเหมาที่เข้ามาทำงานในพื้นที่จึงต้องปฏิบัติตามระบบการขออนุญาตทำงานตามระเบียบของบริษัทฯ (รายละเอียดละข้อกาหนด EHS-035)

## 2. กฎความปลอดภัยสำหรับงานเฉพาะเรื่อง

### ความปลอดภัยในการทำงานสำนักงาน

พื้นสำนักงานต้องสะอาดอยู่เสมอ

1. ห้าม วิ่งหรือเล่นไถลในสำนักงาน
2. ขณะที่มีการขัดหรือทำความสะอาดพื้น ผู้ปฏิบัติงานต้องเดินหรือปฏิบัติงานด้วยความระมัดระวังยิ่งขึ้น
3. ถ้าพบน้ำมันหกบนพื้นสำนักงาน ต้องแจ้งเจ้าหน้าที่รับผิดชอบ หรือกันพื้นที่ และแสดงเครื่องหมายเตือน หรือหาวัสดุดูดซับ และนำไปทิ้งตามชนิด/ประเภท ของขยะเพื่อลดปัญหาด้านสิ่งแวดล้อม
4. ถ้าพบวัสดุหรือเครื่องใช้สำนักงาน เช่น ดินสอ หรือสิ่งอื่นใดตกหล่น ต้องรีบเก็บทันที
5. ในขณะที่เดินถึงมุมตึกให้เดินทางขวาของทางเดินต้องเดินช้าๆ อย่างระมัดระวัง
6. สายโทรศัพท์ หรือสายไฟฟ้า ต้องติดตั้งให้เรียบร้อย ไม่กีดขวางทางเดิน
7. ห้ามอยู่ใกล้บริเวณประตูที่เปิดอยู่ ประตูอาจปิดมากระแทกได้
8. เมื่อจะเข้าออกจุดที่บังตา หรือเปิดปิดประตูบานกระจก ต้องเปิดปิดอย่างระมัดระวัง
9. ประตูบานกระจกที่เปิดปิดสองทางให้ติดเครื่องหมาย “ตั้ง” หรือ “ผลัก” ให้ชัดเจน
10. ห้ามวางสิ่งของเกะกะทางเดินช่องประตู
11. ติดตั้งกระจกเงาที่บริเวณมุมอับ
12. ทำความสะอาดและกำจัดขยะ ผุ่นผง หรือเศษกระดาษทุกวัน
13. สวมบูหรัดในที่ที่จัดไว้ให้

### ความปลอดภัยในการใช้เครื่องใช้สำนักงาน

ในขณะที่ขนย้ายกระดาษต้องระวังกระดาษบาดมือ

1. ให้เก็บปากกาหรือดินสอ โดยการเอาปลายชี้ลง หรือวางราบในลิ้นชัก
2. ให้ทำการหุบขากรรไกร ที่เปิดช่องจดหมาย ใบมีดคัตเตอร์ หรือของมีคมอื่นให้เข้าที่ก่อนการเก็บ
3. การใช้เครื่องตัดกระดาษ ต้องระวังนิ้วมือให้อยู่ห่างจากมีด
4. การแกะหลอดเย็บกระดาษให้ใช้ที่ดึง ห้าม ใช้เล็บ
5. ใช้บันไดเหยียบเมื่อต้องการหยิบของในที่สูง ห้าม ไข้กล่อง, โตะหรือเก้าอี้ติดล้อ

6. หลังเลิกใช้งานให้ปิดไฟทุกดวง และตัดวงจรไฟฟ้าภายในห้องทำงานเพื่อลดการใช้พลังงาน
7. ห้าม ปรับแต่งหรือเปลี่ยนแปลงส่วนประกอบของเครื่องใช้สำนักงานที่อาจก่อให้เกิดอันตรายในขณะ
8. เครื่องกำลังทำงาน
9. ห้าม ถอดอุปกรณ์ป้องกันอันตรายหรือเปิดแผงเครื่องใช้สำนักงานที่มีอันตรายโดยเด็ดขาด กรณีเครื่อง
10. ชัดข้องให้ช่างมาทำการซ่อมแซมแก้ไขให้ตัดกระแสไฟฟ้าของเครื่องใช้สำนักงานที่ใช้ไฟฟ้าทุกครั้ง เมื่อจะ ปรับแต่งเครื่อง

## ความปลอดภัยของ โต๊ะทำงาน เก้าอี้ ตู้

ลิ้นชักตู้เอกสารควรเปิดใช้ที่ละชักและปิดทุกครั้งหลังเลิกใช้งาน

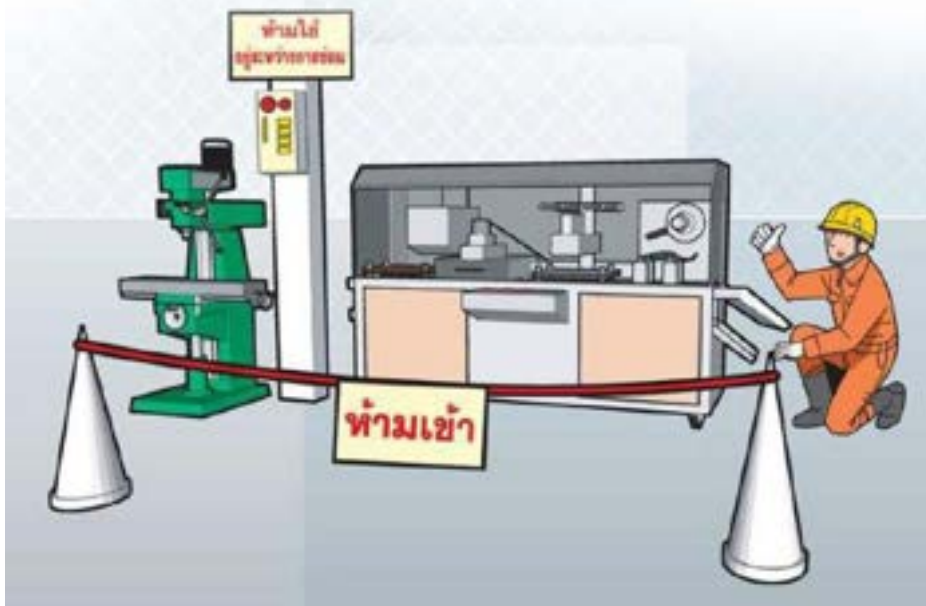
1. ห้ามวางสิ่งของไว้ใต้โต๊ะทำงาน
2. ห้ามเอนหรือพิงพนักเก้าอี้โดยให้น้ำหนักเพียงข้างใดข้างหนึ่ง
3. ให้อ้อมพื้นที่เคลื่อนย้ายเก้าอี้เข้าออกที่สะดวก
4. ห้ามวางวัสดุสิ่งของบนหลังตู้
5. จัดเอกสารที่มีน้ำหนักมาก ใส่ลิ้นชักตู้ชั้นล่างสุด เอกสารเบาสุดจัดให้อยู่ชั้นบนหลีกเลี่ยงการใส่เอกสารมากเกินไป
6. ให้จับหูลิ้นชักตู้ทุกครั้งในการเปิดเพื่อป้องกันนิ้วถูกหนีบ
7. การจัดวางตู้ต้องไม่เกะกะทางเดิน



## ความปลอดภัยในการทำงานกับเครื่องจักร

เครื่องจักรใช้ได้เฉพาะคนที่มีอำนาจหน้าที่เท่านั้น และผ่านการอบรมการใช้เครื่องจักรอย่างถูกต้องเครื่องจักรที่สั่งซื้อใหม่ หรือนามาใช้ในกระบวนการผลิตต้องทำการขึ้นทะเบียนและประเมินความเสี่ยงก่อนใช้งานทุกครั้ง

1. สวมใส่เสื้อผ้าที่รัดกุม อย่าสวมเสื้อป้วยชายหรือแขนหลุดลุ่ยเครื่องจักรต่างๆ จะต้องมื้ที่ครอบ หรือปกปิดป้องกันส่วนที่หมุนได้ และติดอยู่ในที่ของมันเรียบร้อยแล้วเพื่อป้องกันอันตรายจากการยื่นขึ้นส่วนของร่างกายเข้าไปถูกเครื่องจักร
2. สวมใส่อุปกรณ์ PPE เครื่องป้องกัน และใช้เครื่องมืออย่างถูกต้องเหมาะสมกับงาน
3. ในการตรวจสอบ ซ่อมแซม และทำความสะอาดเครื่องจักรนั้นต้องหยุดเครื่องจักรให้เรียบร้อยและมีเครื่องหมายชี้บอกหรือติดป้ายแขวนว่า “ห้าม”เดินเครื่องจักรและนาขะะที่เกิดจากความสะอาด ทั้งตามชนิด / ประเภทของขยะเพื่อลดผลกระทบที่มีต่อสิ่งแวดล้อม
4. รักษาเครื่องจักรให้สะอาดอยู่เสมอ ตรวจสอบสภาพของเครื่องจักรก่อนใช้งานทุกครั้งหากมีส่วนใดชำรุดให้แจ้งหัวหน้างานทราบทันที
5. อย่าใช้เครื่องจักรเกินกำลังจะเกิดอันตรายเมื่อต้องทำงานร่วมกัน จะต้องแน่ใจว่าทุกคนเข้าใจสัญญาณในการสื่อสารต่างๆ อย่างชัดเจนและถูกต้องตรงกัน
6. อย่าเข้าไปในส่วนที่เป็นอันตราย หรือส่วนที่มีการเคลื่อนไหวของเครื่องจักรตลอดเวลา แต่ถ้าจำเป็นต้องเข้าไปต้อง
7. ต้องแน่ใจว่าเครื่องจักรได้หยุดเดินเครื่องแล้ว



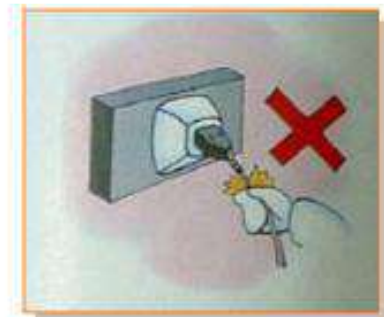
## ความปลอดภัยในการทำงานกับวัตถุอันตรายหรือสารเคมี

**วัตถุอันตราย** หมายถึง วัตถุที่สามารถถูกไหม้ได้ ติดไฟได้ และระเบิดได้ซึ่งวัตถุอันตรายเหล่านี้จะมีกฎหมาย ควบคุม พิเศษ และมีข้อบังคับในการทำงานโดยเฉพาะอีกด้วย

1. พื้นที่จัดเก็บวัตถุอันตรายหรือสารเคมี ต้องมีการระบายอากาศที่ดี
2. กำหนดผู้ที่สามารถเข้า-ออก พื้นที่และมีป้ายบ่งชี้ชัดเจนไว้หน้าทางเข้า-ออก
3. ห้าม ผู้ไม่มีหน้าที่เกี่ยวข้องเข้า-ออกพื้นที่จัดเก็บสารเคมีและวัตถุอันตรายเด็ดขาด
4. ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมใส่อุปกรณ์PPE เช่น หน้ากาก แวนตา ถุงมือ ทุกครั้งก่อนเริ่มทำงาน
5. ถ้าได้รับอุบัติเหตุ ผู้เข้าทำการช่วยเหลือจะต้องรีบขนย้ายผู้ป่วยออกไปสู่บริเวณที่โล่งโดยเร็วที่สุดและปฏิบัติ
6. ตาม MSDS ของสารเคมีนั้นๆ
7. หีบห่อหรือภาชนะบรรจุสารเคมีทุกชนิดต้องมีสลากบ่งชี้ที่ชัดเจน
8. ก่อนทำงานต้องทราบชนิดและอันตรายที่อาจเกิดขึ้นจาก MSDS
9. หลีกเลี่ยงการสัมผัสสารเคมีโดยตรง
10. ห้าม รับประทานอาหาร เครื่องดื่ม หรือสูบบุหรี่ ขณะทำงานกับสารเคมี
11. ก่อนทานอาหาร สูบบุหรี่ หรือเข้าห้องน้ำ ต้องถอดอุปกรณ์ป้องกันอันตรายและล้างมือให้สะอาดก่อนทุกครั้ง
12. ห้าม ผู้ที่ไม่มีหน้าที่เกี่ยวข้องทำงานเกี่ยวกับสารเคมี
13. หากสารเคมีหก ต้องรายงานผู้บังคับบัญชา และปฏิบัติตามแผนฉุกเฉิน
14. อุปกรณ์ป้องกันอันตรายที่ใช้แล้วต้องทำความสะอาด หรือทำลายทิ้ง
15. เมื่อทำงานเสร็จต้องล้างมือ อาบน้ำ และผลัดเปลี่ยนเสื้อผ้า
16. การเก็บสารเคมีต้องแยกเก็บให้เป็นระเบียบตามชนิดและประเภท ของสารเคมี
17. เมื่อสารเคมีกระเด็นโดนผิวหนัง
18. รีบล้างบริเวณที่โดนสารเคมีทันทีอย่างน้อย 15 นาที
19. ถอดเสื้อผ้าที่ถูกสารเคมีออกทันทีและชำระล้างร่างกายทันที
20. เมื่อสารเคมีกระเด็นเข้าตาควรปฏิบัติดังนี้
21. ไปที่อ่างล้างตาฉุกเฉินที่ใกล้ที่สุด
22. ลืมตาตลอดเวลาในน้ำ โดยให้น้ำไหลผ่านตาประมาณ 15 นาที
23. รีบพบแพทย์หรือพยาบาลทันที
24. จัดเก็บวัสดุดูดซับสารเคมีหลังทำความสะอาดพื้นที่ เขียนป้ายบ่งชี้และแยกทิ้งตามประเภท/ชนิดของขยะ

## ความปลอดภัยสำหรับงานไฟฟ้า

- 1) ต้องตัดกระแสไฟฟ้าก่อนทุกครั้ง ที่มีการซ่อมแซม ซ่อมบำรุง ระบบหรืออุปกรณ์ไฟฟ้า
- 2) ต้องล็อกด้วยแม่กุญแจ (Lock out) แหล่งจ่ายไฟฟ้า โดยผู้ที่รับผิดชอบระบบหรืออุปกรณ์ไฟฟ้าในงานนั้นๆ
- 3) ต้องแขวนป้าย (Tag out) เพื่อขี้บ่งลักษณะการทำงาน และผู้รับผิดชอบในงานนั้นๆ
- 4) ต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกัน และมีความเป็นฉนวนไม่นำไฟฟ้า ตลอดเวลาที่ปฏิบัติงาน
- 5) ห้ามทำงานกับระบบหรืออุปกรณ์ไฟฟ้าใดๆโดยที่ไม่สวมรองเท้าอย่างเด็ดขาด
- 6) หากสายไฟฟ้าชำรุด ถึงเส้นแกนที่มีกระแสไฟฟ้าไหลเวียนอยู่ ต้องทำการเปลี่ยนทั้งเส้นเท่านั้น
- 7) หากสายไฟฟ้าชำรุดแค่ฉนวนฉนวน ต้องใช้เทปพันสายไฟฟ้านั้นให้เรียบร้อย
- 8) ห้ามทำงานกับระบบหรืออุปกรณ์ไฟฟ้า ในขณะที่มือหรือร่างกายส่วนใดอื่น เปียกน้ำ
- 9) อุปกรณ์ไฟฟ้านั้นต้องไม่ชำรุด และหากชำรุดต้องหยุดการใช้งาน และดำเนินการซ่อมแซมแก้ไข
- 10) อุปกรณ์ไฟฟ้านั้น ส่วนที่ต้องสัมผัสต้องหุ้มด้วยฉนวน
- 11) อุปกรณ์เครื่องมือวัดทางไฟฟ้า ต้องได้มาตรฐานสากล
- 12) อุปกรณ์เครื่องจักรพวก แขนคีม ไขควง คีม ต้องมีด้ามหรือลักษณะที่จับหุ้มด้วยฉนวน
- 13) ห้ามต่อพ่วงอุปกรณ์ไฟฟ้า กับแหล่งจ่ายไฟฟ้าที่ไม่ได้มาตรฐาน
- 14) การต่อไฟฟ้าของโรงงานเพื่อกระจายไปยังอุปกรณ์ที่กินกระแสไฟฟ้าสูงๆ และหลายๆอุปกรณ์ จะต้องใช้อุปกรณ์ประเภท ข้อต่ออุตสาหกรรม ห้ามใช้ปลั๊กและอุปกรณ์ต่อพ่วงธรรมดา
- 15) ห้ามนำอุปกรณ์ที่มีกำลังไฟฟ้าสูง มาต่อเข้ากับเต้ารับทั่วไปของโรงงาน
- 16) อุปกรณ์ไฟฟ้าที่มีแผงกราวด์ติดมาปลั๊กด้วย ห้ามตัดทิ้งโดยเด็ดขาด
- 17) ผู้ที่ทำหน้าที่ซ่อมบำรุง ระบบหรืออุปกรณ์ไฟฟ้า ต้องผ่านการฝึกอบรมหรือผ่านการทดสอบฝีมือ จากสถาบันที่ให้การรับรอง



## วิธีการปฏิบัติเมื่อประสบอันตรายจากไฟฟ้า



### วิธีปฏิบัติเมื่อประสบอันตรายจากไฟฟ้า

# 1



1.1 ตั้งสติ อย่าตกใจ พึงสังเกต  
1.2 ตัดกระแสไฟฟ้า  
1.3 สำรวจตัวเอง พร้อมช่วย?  
1.4 ใช้ไม้หรือฉนวนช่วยดึงตัว  
1.5 โทร. แจ้ง 1669 (เร็วที่สุด)



พึงสังเกตอันตราย ก่อนการช่วยเหลือ



แจ้งเหตุด่วนเร็วไว รีบโทร. 1669



สัญญาณชีพขาดหาย เร่งรีบให้ CPR

# 2



2.1 แตะตัว เรียกขาน ตอบรับ?  
2.2 เปิดปาก ช่วยหายใจ



# 3

3.1 หัวใจหยุดเต้น อย่าตกใจ  
3.2 CPR เร็วไว (ฝึกสม่ำเสมอ)



# 4

4.1 สัญญาณชีพ กู้คืนได้  
4.2 พลิกคว่ำไว้ สังเกตอาการ



## ความปลอดภัยในการใช้ลิฟท์ในโรงงาน

- 1) จะต้องบรรทุกน้ำหนักตามพิกัดที่กำหนดไว้เท่านั้น
- 2) ผู้ดูแลรับผิดชอบต้องตรวจสอบการขึ้นลงของลิฟท์ให้อยู่ในสภาพปรกติก่อนใช้งาน
- 3) ก่อนนำวัสดุเข้าลิฟท์ ออกจากลิฟท์ต้องปิดสวิทช์ควบคุมทุกครั้ง
- 4) ต้องวางสินค้า หรือวัตถุติดอย่างมั่นคง ไม่เลื่อนหรือเคลื่อนที่ ขณะลิฟท์เคลื่อนตัว
- 5) ล็อคประตูลิฟท์ให้เรียบร้อยก่อนใช้ลิฟท์
- 6) ตัวลิฟท์ต้องอยู่ชั้นล่างเมื่อเลิกใช้
- 7) ผู้ดูแลรับผิดชอบต้องปิดสวิทช์และล็อคกุญแจเมื่อเลิกใช้

## ความปลอดภัยในการเคลื่อนย้ายวัสดุสิ่งของหรือยกของหนัก

การยกสิ่งของ หรือเคลื่อนย้ายสิ่งของใดๆ จะต้องรู้จักวิธีที่ถูกต้อง หากทำไม่ถูกวิธีแล้วอาจก่อให้เกิดอันตราย ได้ ซึ่งการยกของหนักตามมาตรฐานและข้อกำหนดตามกฎหมาย มีการแบ่งประเภทไว้ดังนี้

- 20 กิโลกรัมสำหรับพนักงานเด็กหญิงอายุตั้งแต่ 15 ปีแต่ยังไม่ถึง 18 ปี
- 25 กิโลกรัมสำหรับพนักงานเด็กชายอายุตั้งแต่ 15 ปีแต่ยังไม่ถึง 18 ปี
- 25 กิโลกรัมสำหรับพนักงานหญิง
- 55 กิโลกรัมสำหรับพนักงานชาย

\*\* ทั้งชายและหญิง หากต้องยกของหนักเกินที่กำหนดจะต้องหาคนช่วยหรือต้องใช้เครื่องทุ่นแรงในการช่วยยก



## การเคลื่อนย้ายสิ่งของมีวิธีที่แตกต่างกันไป ดังนี้

### การเคลื่อนย้ายด้วยมือ

1. พิจารณาความสามารถด้านร่างกายของตัวเอง “ยกไหวหรือไม่”
2. วางเท้าให้ห่างจากวัตถุประมาณ 8-12 นิ้ว แยกขาออกเล็กน้อย เพื่อการทรงตัวที่ดี
3. ย่อตัวลงหรือนั่งยองๆ โดยให้หลังตรง แล้วจับของนั้นให้มั่นคงด้วยฝ่ามือ
4. ยกวัตถุขึ้นตรงๆ โดยให้เข่าเป็นส่วนที่รับน้ำหนักหลังตรงให้ใช้ก้นขา อย่าใช้ก้นของส่วนหลังเป็นอันดับ
5. การวางวัตถุลง ก็ให้ใช้หลักการเดียวกันกับการยกของขึ้น



## การเคลื่อนย้ายด้วยรถเข็น หรือเครื่องทุ่นแรง

### Hand Lift

1. การเข็นรถเข็น ต้องใช้แรงดันห้ามดึงให้เลื่อน
2. ห้าม วางของบนรถเข็นสูงเกินไป จะทำให้มองไม่เห็นทาง หรือทำให้ของตกหล่นเสียหาย
3. การเข็นรถลงทางที่ลาดชัน อาจเกิดอันตรายได้ต้องมีคนช่วยพยุงหรือลดการไหลของรถ
4. ห้ามขึ้นโดยสาร

## ความปลอดภัยในการใช้เครื่องมือช่าง

เลือกใช้เครื่องมือที่เหมาะสมกับงานที่ทำ

1. รักษาเครื่องมือให้อยู่ในสภาพที่ดีอยู่เสมอ ตรวจสอบสภาพก่อนใช้งานทุกครั้ง
2. ซ่อมแซม หรือหาเครื่องมือใหม่ทดแทนเครื่องมือที่ชำรุดทันที
3. ล้างน้ำมันจากเครื่องมือหรือชิ้นงานก่อนการใช้งานและทิ้งขยะตามชนิด/ประเภทของขยะ
4. ตรวจสอบและปฏิบัติตามข้อแนะนำการใช้เครื่องมือ
5. จับ หรือถือเครื่องมือให้กระชับ
6. ก่อนเริ่มงานต้องตรวจสอบสภาพต่างๆ โดยรอบหรือบริเวณพื้นที่ที่ทำงานก่อนทุกครั้ง

## ความปลอดภัยในการขับรถ Forklift

การเคลื่อนย้ายโดยใช้รถยก ( Fork Lift ) การใช้รถชนิดนี้ จะต้องมีความรู้ในการใช้เป็นพิเศษ

1. ผู้ที่สามารถขับรถยกได้ จะต้องผ่านการอบรมและได้รับใบอนุญาตเท่านั้น
2. ก่อนเริ่มงานต้องตรวจสอบสภาพของรถและในกรณีพบความเสียหายให้แจ้งหัวหน้างานทันที
3. คาดเข็มขัดนิรภัย และสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลทุกครั้งขณะที่ขับรถ
4. ห้าม ใช้รถยกยกคนขึ้นทำงานบนที่สูง เว้นแต่ใช้กระเช้าที่จัดเตรียมไว้ให้เฉพาะ
5. ต้องปฏิบัติตามกฎจราจรในการขับขี่ แล้วใช้อัตราความเร็วไม่เกิน 10 กม./ชม.
6. ต้องขับรถทิ้งระยะห่างจากคันหน้าในระยะอย่างน้อย 3 เมตร
7. การยกของให้สูงจากพื้นประมาณ 6 นิ้ว ไม่ยกให้สูงจนเกินไปจะเกิดอันตราย
8. ในการยกจะต้องให้ของอยู่บนางของรถหมดทุกส่วน และให้น้ำหนักสมดุลกันทั้งสองข้าง แต่ถ้าของที่ยกมีขนาดใหญ่กว่าช่วงยาวของงา ต้องใช้เข็มขัดรัดให้แข็งแรง
9. ถ้าขับลงทางลาดและมีของต้องให้เกียร์ต่ำและเอาท้ายลง หรือหากมีสิ่งของบดบังสายตาต้องมีเจ้าหน้าที่คอยให้สัญญาณทุกครั้ง

10. ห้าม บรรทุกของเกินกว่าพิกัดของรถยกที่กำหนดไว้
11. เมื่อต้องการเลี้ยวในทางแยก หรือเข้าประตู ควรหยุดรถ และให้สัญญาณก่อนเคลื่อนรถต่อไป
12. ห้าม โดยสารหรือยืนบนนางของรถ
13. ต้องให้สัญญาณเสียงหรือไฟกระพริบเวลารถยกวิ่งถอยหลัง
14. ห้าม นำพาเลทที่ชำรุดมาใช้โดยเด็ดขาด
15. ห้าม สูบบุหรี่ย และดื่อบเครื่องดื่มทุกครั้งที่มีการเติมน้ำมัน
16. เมื่อต้องการใช้รถยกในเวลากลางคืน หรือในสถานที่ที่มีแสงสว่างไม่เพียงพอต้องใช้ไฟส่องสว่างทางข้างหน้า
17. เมื่อเลิกใช้ต้องปล่อยงาให้ลงต่ำแตะพื้นในลักษณะวางขนาน ดับเครื่อง
18. ทาความสะอาดรถยก ทุกครั้งหลังเลิกใช้งาน และทิ้งขยะที่เกิดขึ้น ตาม ชนิด /ประเภทของขยะ



## ความปลอดภัยในการจัดเก็บ จัดวาง และแยกย้ายวัตถุ

กำหนดพื้นที่การจัดเก็บอย่างเหมาะสมชัดเจน และแยกประเภทตามลักษณะของวัสดุหรือผลิตภัณฑ์เพื่อไม่ให้วัสดุต่างชนิดจัดเก็บปะปนกัน

1. การจัดเก็บวัสดุภายในอาคารต้องให้ห่างจากผนังอาคารไม่น้อยกว่า 2 ฟุต
2. การจัดวางชั้นเก็บต้องเป็นพื้นราบไม่ลาดเอียงและต้องมีป้ายหรือเครื่องหมายกำกับวัสดุที่จัดเก็บให้เห็นอย่างชัดเจน
3. ห้าม วางวัสดุซ้อนกันสูงเกินกว่า 1.50 เมตรเมื่อต้องยกเคลื่อนย้ายด้วยแรงคน
4. ห้าม วางวัสดุซ้อนกันสูงเกินกว่า 5 เมตรเมื่อใช้โฟลคลิฟท์ในการยกเคลื่อนย้ายวัสดุที่จัดวางต้องวางอย่างเป็นระเบียบมั่นคงไม่เอียงหรือมีโอกาสโค่นล้มได้ง่าย
5. วัสดุที่เคลื่อนไหวบ่อยต้องจัดเก็บด้านหน้าเพื่อความสะดวกในการรับเข้าและจ่ายออก
6. วัสดุที่มีบรรจุน้ำมันเป็นกระดาดต้องจัดเก็บภายในอาคาร
7. กรณีที่เปิดกล่องลังไม้ต้องทำการพับหรือเก็บหัวตะปูให้ครบทุกตัว
8. การจัดเก็บวัสดุพึงระลึกไว้เสมอว่าต้องไม่กีดขวางเส้นทางหนีไฟและอุปกรณ์ฉุกเฉินในกรณีเกิดเพลิงไหม้



## ความปลอดภัยในการทำงานบนที่สูง

เมื่อมีการทำงานบนที่สูงมากกว่า 2 เมตรขึ้นไป จะต้องมีการแจ้งหรือติดประกาศให้ทราบทั่วกันและต้องกันเขตอันตรายเพื่อเตือนป้องกันพนักงานต้องปฏิบัติดังนี้

1. ต้องขออนุญาตก่อนเข้าไปปฏิบัติงาน โดยหัวหน้างานที่รับผิดชอบงานเป็นผู้ขออนุญาตเข้าปฏิบัติงาน
2. ผู้ที่ต้องปฏิบัติงานบนที่สูงควรมีสภาพร่างกายที่แข็งแรง ไม่เป็นโรคลมชัก , ความดันสูง เป็นต้น หากมีอาการผิดปกติ , เจ็บป่วยต้องหยุดทำงานและรายงานหัวหน้างานให้ทราบทันที
3. ผู้ปฏิบัติงานจะต้องทำการสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลให้ครบถ้วนตลอดเวลาที่ปฏิบัติงาน เช่น รองเท้านิรภัย , หมวกนิรภัย , แวนตานิรภัย และเข็มขัดนิรภัยชนิดเต็มตัว ตั้งแต่ 2 เมตรขึ้นไป เป็นต้น
4. การปฏิบัติงานบนที่สูงเกินกว่า 2 เมตรขึ้นไป จะต้องทำการติดตั้งนั่งร้าน โดยต้องมีรั้วกันตกบนความสูง
5. ที่ 90 – 100 ซม. รั้วกันตกกลางความสูงที่ 45 – 55 ซม. และต้องมีแผ่นกันตกความสูงไม่น้อยกว่า 10 ซม.
6. ผู้ปฏิบัติงานต้องตรวจสอบพื้นที่การทำงานทุกครั้งก่อนเริ่มปฏิบัติงาน
7. ห้าม จัดวางสิ่งของกีดขวางทางเดิน ตลอดจนทางขึ้น – ลง โดยเด็ดขาด
8. ห้าม ผู้ปฏิบัติงานบนที่สูงปฏิบัติอยู่เพียงลำพังอย่างน้อยต้องมีผู้ปฏิบัติงานร่วมกัน 2 คน
9. ห้าม โยนวัสดุ สิ่งของ เครื่องมือ ขึ้น – ลง โดยเด็ดขาด
10. หากมีการทำงานที่ก่อให้เกิดประกายไฟ หัวหน้างานจะต้องให้ผู้ปฏิบัติงานควบคุมการกระเด็นของประกายไฟที่เกิดจากการปฏิบัติงาน
11. หากมีการทำงานในพื้นที่ที่มีแสงสว่างไม่เพียงพอ หัวหน้างานจะต้องแจ้งผู้ปฏิบัติงานในการจัดเตรียมแสงสว่างให้เพียงพอ
12. หัวหน้างานจะต้องทำการตรวจสอบ และประเมินดูการปฏิบัติงานเป็นระยะ หากพบว่าอยู่ในสภาพที่ไม่ปลอดภัยให้หยุดงานชั่วคราว

## ความปลอดภัยในการติดตั้งและรื้อถอนนั่งร้าน

1. ต้องขออนุญาตก่อนเข้าปฏิบัติงาน โดยหัวหน้างานเป็นผู้รับผิดชอบในการขออนุญาตเข้าปฏิบัติงาน
2. ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลให้ครบถ้วนและตลอดเวลาที่ปฏิบัติงาน
3. ผู้ปฏิบัติงานจะต้องทำการปิดกั้นพื้นที่และติดป้ายเตือนทุกครั้งที่มีการติดตั้งและรื้อถอนนั่งร้าน
4. ผู้ปฏิบัติงานทราบเรื่องขั้นตอนการติดตั้งและมาตรการเรื่องความปลอดภัยในการทำงานก่อนเริ่มลงมือปฏิบัติงานทุกครั้ง
5. ผู้ปฏิบัติงานต้องติดตั้งบันไดหรือทางขึ้น – ลงให้ยาวเลยขอบพื้นที่การทำงานอย่างน้อย 1 เมตร และต้องทำมุมไม่น้อยกว่า 75 องศา
6. การรับส่งอุปกรณ์นั่งร้านผู้ที่ยืนอยู่จะต้องอยู่บนแผ่นรองรับที่มีความแข็งแรงและมีขนาดความกว้างเพียงพอ ห้าม ยืนบนท่อนั่งร้านโดยเด็ดขาด
7. ห้าม ส่งอุปกรณ์หรือชิ้นส่วนใดๆโดยวิธีการโยนขึ้นหรือทิ้งลงมาจากที่สูงโดยเด็ดขาด
8. ห้าม ยืนทำงานบนราวกันตกและไม่ทำงานบนนั่งร้านที่ชำรุดหรือมีช่องว่างที่พื้นหรือไม่มีราวกันตกโดยเด็ดขาด
9. ห้าม ทำงานบนนั่งร้านที่ยังไม่ได้รับการตรวจสอบอนุญาตให้ใช้งานหรือนั่งร้านที่ทำการแขวนป้ายสีแดงและไม่มีป้ายแสดงสถานะโดยเด็ดขาด
10. ห้าม จัดเก็บวัสดุบนนั่งร้านเกินพิกัดน้ำหนักที่กำหนดไว้โดยเด็ดขาด
11. เมื่อติดตั้งนั่งร้านเสร็จเรียบร้อยให้ทำการตรวจเช็คสภาพนั่งร้านและให้แน่ใจว่าไม่มีวัสดุหลงเหลืออยู่และนั่งร้านแข็งแรงพร้อมติดป้ายสีเขียวเพื่ออนุญาตให้ใช้งาน
12. มีการตรวจสอบความปลอดภัยของนั่งร้านทุกๆ 7 วันนั่งร้านที่ผ่านการตรวจสอบจะถูกติดป้ายอนุญาต
13. ให้ทำงานได้ (SCAFFTAG) สีเขียวพร้อมลงชื่อรับรองโดยผู้ที่ได้รับมอบหมาย

## ความปลอดภัยในการทำงานเจียร

1. ต้องขออนุญาตก่อนเข้าไปปฏิบัติงาน โดยหัวหน้างานจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบดำเนินการขออนุญาตเข้าไปปฏิบัติงาน
2. ผู้ปฏิบัติงานจะต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลให้ครบถ้วนตลอดเวลาที่ปฏิบัติงาน ดังนี้ รองเท้านิรภัย , หมวกนิรภัย , แว่นตานิรภัย , ที่อุดหู , ถุงมือหนัง และ กระบังหน้านิรภัย
3. ก่อนปฏิบัติงานต้องมีการตรวจสอบบริเวณโดยรอบ ว่ามีสารไวไฟ เศษวัสดุ หรือเชื้อเพลิง ที่อาจเกิดอัคคีภัยได้ หรือไม่ หากพบต้องนำ ออกให้หมด
4. ต้องตรวจสอบสภาพเครื่องมือ และอุปกรณ์ให้เรียบร้อย และหินเจียรต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตราย
5. ทุกครั้งก่อนการใช้งาน หากพบว่าชำรุดให้แจ้งพนักงานทันที
6. จะต้องติดตั้งเครื่องขัด ให้ยึดแน่นกับโต๊ะที่มั่นคงและมีฝาครอบป้องกันอันตรายชิ้นงานที่ต้องการเจียร จะต้องยึดให้แน่น มั่นคงทุกครั้ง
7. กาจัดปริมาณฝุ่นที่เกิดขึ้น โดยจัดระบบการระบายหรือการถ่ายเทของอากาศให้ดีขึ้น หรือมีเครื่องดูดอากาศเฉพาะที่ที่สามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ
8. ไม่ตั้งอัตรารอบหมุนของงานขัดเกินอัตรา งานที่สึก ชำรุด ต้องเปลี่ยนใหม่
9. ผู้ปฏิบัติงานต้องมีแผงกันหรือปิดล้อมพื้นที่เพื่อป้องกันเศษโลหะกระเด็นออกไปโดนผู้อื่น
10. ก่อนทำการเปลี่ยนใบหินเจียร ผู้ปฏิบัติงานจะต้องทำการดึงปลั๊กออกทุกครั้ง
11. ห้าม ผู้ปฏิบัติงานถอดการดนิรภัย หรือดัดแปลงเครื่องมือในขณะทำงานโดยเด็ดขาด



## ความปลอดภัยในการทำงานเชื่อม

### การเชื่อมด้วยไฟฟ้า

1. ต้องขออนุญาตเข้าไปปฏิบัติงานก่อนทุกครั้ง โดยหัวหน้างานเป็นผู้รับผิดชอบในการขออนุญาตเข้าไปปฏิบัติงาน
2. พนักงานเชื่อมโลหะต้องตรวจสอบอุปกรณ์ไฟฟ้า เครื่องมือ สายเชื่อม สายดิน และสายต่อ ก่อนทำงาน หากพบว่าอุปกรณ์หรือฉนวนหุ้มชำรุดเสียหายต้องเปลี่ยนทันที
3. ผู้ปฏิบัติงานจะต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลให้ครบถ้วนตลอดเวลาที่ปฏิบัติงาน เช่น รองเท้านิรภัย , แวนตานิรภัย , หน้ากากสำหรับงานเชื่อม , ถุงมืองานเชื่อม และหน้ากากกรอกสารเคมี สำหรับงานเชื่อม เป็นต้น
4. ต้องต่อสายดินให้ใกล้กับชิ้นงาน เพื่อป้องกันกระแสตกค้าง
5. ไม่ม้วนสายไฟเพื่อป้องกันการสะสมความร้อน
6. เครื่องเชื่อมชนิดที่เคลื่อนที่ได้ต้องต่อสายดิน
7. ขณะทำการเชื่อมต้องมีการระบายอากาศที่ดี
8. ห้าม เชื่อมในบริเวณที่มีสารไวไฟ หรือเชื้อเพลิงที่อาจลุกไหม้ได้ง่าย ในกรณีที่จะต้องทำการ
9. ปิดกั้นพื้นที่เพื่อป้องกันการเกิดไฟไหม้ และเตรียมถังดับเพลิงให้พร้อม เมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน
10. ห้าม เชื่อมภาชนะบรรจุ หรือที่เคียบบรรจุเชื้อเพลิงหรือสารไวไฟโดยเด็ดขาด
11. ห้าม เชื่อมในสถานที่อับอากาศ เว้นแต่ได้จัดให้มีการระบายอากาศที่เหมาะสมและต้องขออนุญาต ทำงานในสถานที่อับอากาศ
12. ผู้ปฏิบัติงานต้องจัดหาฉากปิดล้อมพื้นที่การทำงาน เพื่อป้องกันผู้ปฏิบัติงานคนอื่น ๆ ได้รับอันตรายจาก สะเก็ดลูกไฟ กระเด็น
13. ผู้ปฏิบัติงานจะต้องจัดเตรียมอุปกรณ์ดับเพลิงไว้ใกล้บริเวณทำงานให้เพียงพอและสามารถหยิบใช้ได้ สะดวกในกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน
14. หลังจากปฏิบัติงานแล้วเสร็จให้มีการตรวจสอบพื้นที่การทำงานและทำความสะอาดให้เรียบร้อยเพื่อให้ แน่ใจว่าไม่มี การลุกไหม้
15. ห้าม ผู้ปฏิบัติงานทำงานในพื้นที่การทำงานเพียงลำพังโดยเด็ดขาด



## การเชื่อมด้วยก๊าซ

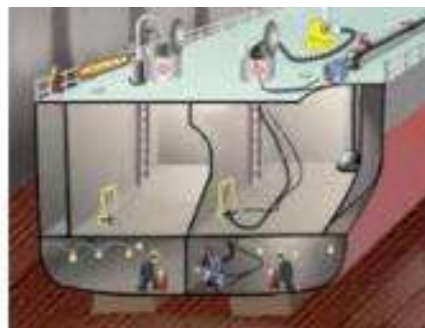
1. ต้องขออนุญาตก่อนเข้าไปปฏิบัติงานทุกครั้ง โดยหัวหน้างานเป็นผู้รับผิดชอบในการดำเนินการขออนุญาตเข้าไปปฏิบัติงาน
2. ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลให้ครบถ้วนตลอดเวลาที่อยู่ในพื้นที่ทำงาน เช่น รองเท้านิรภัย , แว่นตานิรภัย , หน้ากากสำหรับงานเชื่อม , ถุงมืองานเชื่อม และหน้ากากกรองฝุ่นควันจากการเชื่อม เป็นต้น
3. ผู้ปฏิบัติงานต้องทำการตรวจสอบอุปกรณ์ในการทำงาน เช่น สายไฟ , หัวเชื่อม , ตู้อเชื่อม เป็นต้น หากพบว่าอุปกรณ์ที่ใช้ทำงานเกิดชำรุดต้องแจ้งหัวหน้างานทันที
4. ห้าม เชื่อมในบริเวณที่มีสารไวไฟ หรือเชื้อเพลิงที่อาจลุกไหม้ได้ง่าย ในกรณีที่เป็นจะต้องทำการปิดกั้นพื้นที่ เพื่อป้องกันการเกิดไฟไหม้ และเตรียมถังดับเพลิงให้พร้อม เมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน
5. ห้าม นาสายเชื่อม หรือสายแก๊สที่ชำรุดมาใช้ในการเชื่อมโดยเด็ดขาด
6. ห้าม แขนงสิ่งของหรืออุปกรณ์อื่นบนอุปกรณ์ปรับความดันก๊าซและท่อก๊าซโดยเด็ดขาดระมัดระวังในการยกและเคลื่อนย้ายถังบรรจุก๊าซก่อนการเคลื่อนย้ายควรครอบถังก๊าซให้เรียบร้อย
7. ห้ามนอนถึงแก๊สที่ใช้สำหรับงานเชื่อมโดยเด็ดขาด จะต้องทำการตั้งถังและผูกมัดกับวัสดุที่แข็งแรงเท่านั้น
8. ควรเก็บถังในที่ร่มห่างจากเปลวไฟ และความร้อนถึงออกซิเจนควรจัดเก็บแยกจากถังก๊าซเชื้อเพลิง
9. ห้าม เชื่อมในสถานที่้อับอากาศ เว้นแต่ได้จัดให้มีการระบายอากาศที่เหมาะสมและต้องขออนุญาตทำงานในสถานที่้อับอากาศ
10. ห้าม ช่อมวาล์วหรืออุปกรณ์ปรับความดันหากชำรุดให้เปลี่ยนใหม่ทันที
11. ห้าม ผู้ปฏิบัติงานทำงานเชื่อมเพียงลำพังโดยเด็ดขาด
12. ผู้ปฏิบัติงานจะต้องจัดเตรียมอุปกรณ์ดับเพลิงไว้ใกล้บริเวณทำงานให้เพียงพอและสามารถหยิบใช้ได้โดยสะดวกในกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน
13. ต้องมีการทดสอบการรั่วของก๊าซ โดยการใช้น้ำสบู่ หากพบมีการรั่วไหล
14. ห้ามนำมาใช้งานโดยเด็ดขาด
15. สายต่อก๊าซออกซิเจน และก๊าซLPG ต้องมีอุปกรณ์ป้องกันเปลวไฟย้อนกลับติดตั้งอยู่หลังตัวควบคุมความดันก๊าซ
16. ห้ามใช้น้ำมัน จาระบี หล่อลื่นข้อต่อต่างๆ
17. หลังจากปฏิบัติงานแล้วเสร็จให้มีการตรวจสอบพื้นที่การทำงานและหาความสะอาดให้เรียบร้อยเพื่อให้แน่ใจ ว่าไม่มีการลุกไหม้

## ความปลอดภัยในการใช้แก๊สดัดขึ้นงาน

1. ต้องขออนุญาตก่อนเข้าไปปฏิบัติงานทุกครั้ง โดยหัวหน้างานเป็นผู้รับผิดชอบในการดำเนินการขออนุญาตเข้าไปปฏิบัติงาน
2. ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลให้ครบถ้วนตลอดเวลาที่อยู่ในพื้นที่ทำงาน เช่น รองเท้านิรภัย , แว่นตานิรภัย , หมวกนิรภัย , ถุงมือหนัง และกระบังหน้า เป็นต้น
3. ผู้ปฏิบัติงานต้องทำการตรวจสอบอุปกรณ์ในการทำงาน เช่น สายลม , สายก๊าซ , อุปกรณ์ปรับแรงดัน เป็นต้น หากพบว่าอุปกรณ์ที่ใช้ทำงานเกิดชำรุดต้องแจ้งหัวหน้างานทันที
4. ห้าม ดัดขึ้นงานในบริเวณที่มีสารไวไฟ หรือเชื้อเพลิงที่อาจลุกไหม้ได้ง่าย ในกรณีที่จะต้องทำการ
5. ปิดกั้นพื้นที่ด้วยวัสดุที่ไม่ติดไฟเพื่อป้องกันการเกิดเพลิงไหม้จากลูกไฟ
6. ห้าม นำสายลม หรือสายก๊าซที่ชำรุดมาใช้งานเชื่อมโดยเด็ดขาด
7. ห้าม ผู้ปฏิบัติงานทำงานดัดขึ้นงานโดยไม่มีการสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลโดยเด็ดขาด
8. ห้าม แขนงสิ่งของหรืออุปกรณ์อื่นบนอุปกรณ์ปรับความดันก๊าซและท่อก๊าซโดยเด็ดขาด
9. ห้าม นอนถึงก๊าซและถังลมที่ใช้สำหรับงานเชื่อมโดยเด็ดขาด จะต้องทำการตั้งถังและผูกมัดกับวัสดุที่แข็งแรงเท่านั้น
10. ห้าม ดัดขึ้นงานในสถานที่อับอากาศ เว้นแต่ได้จัดให้มีการระบายอากาศที่เหมาะสมและต้องขออนุญาต
11. ทำงานในสถานที่อับอากาศ
12. ห้าม ชอมวาล์วหรืออุปกรณ์ปรับความดันหากชำรุดให้เปลี่ยนใหม่ทันที
13. ห้าม สลับสายลม กับสายก๊าซโดยเด็ดขาด เพราะอาจทำให้ระเบิดขึ้นได้ควรตรวจสอบสายลมและสายก๊าซ รวมทั้งอุปกรณ์ป้องกันไฟย้อนกลับให้อยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งาน
14. ผู้ปฏิบัติงานจะต้องจัดเตรียมอุปกรณ์ดับเพลิงไว้ใกล้บริเวณทำงานให้เพียงพอและสามารถหยิบใช้ได้
15. โดยสะดวกในกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน
16. ห้าม ผู้ปฏิบัติงานทำงานดัดขึ้นงานเพียงลำพังโดยเด็ดขาดผู้ปฏิบัติงานจะต้องทำการปิดวาล์วถังลมและถังก๊าซทุกครั้งหลังจากการปฏิบัติงานแล้วเสร็จ
17. ต้องมีการทดสอบการรั่วของก๊าซ โดยการใช้สบู่ หากพบมีการรั่วไหล
18. ห้าม นำมาใช้งานโดยเด็ดขาด
19. ห้าม ใช้น้ำมัน จาระบี หล่อลื่นข้อต่อต่างๆ
20. หลังจากปฏิบัติงานแล้วเสร็จให้มีการตรวจสอบพื้นที่การทำงานและทำความสะอาดให้เรียบร้อยเพื่อให้
21. แน่ใจว่าไม่มีการลุกไหม้

## ความปลอดภัยในการ ทำงานในที่อับอากาศ

1. ต้องขออนุญาตก่อนเข้าไปปฏิบัติงานทุกครั้ง โดยหัวหน้างานจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบในการขออนุญาตเข้าไปปฏิบัติงาน (Work Permit)
2. ผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศจะต้องผ่านรับการฝึกอบรมการทำงานในที่อับอากาศ พร้อมกับได้รับบัตรประจำตัวผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศเท่านั้น
3. ผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศจะต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลให้ครบถ้วน เช่น รองเท้านิรภัย , หมวกนิรภัย , แวนตานิรภัย เป็นต้น
4. ห้าม ผู้ปฏิบัติงานทำงานในที่อับอากาศโดยเด็ดขาด หากไม่มีผู้ช่วยเหลือที่ได้รับการอบรมเผื่อระวัง หรือช่วยเหลือบริเวณทางเข้า – ออก
5. การทำงานในที่อับอากาศทุกครั้งจะต้องมีผู้ควบคุมงาน และผู้ช่วยเหลือ เพื่อเผื่อระวังด้านความปลอดภัยสำหรับผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศ
6. ก่อนเข้าทำงานในที่อับอากาศ ผู้ควบคุมงานจะต้องทำการตรวจสอบอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่ต้องใช้ในการทำงานให้ครบถ้วน
7. ต้องทำการตรวจสอบอากาศก่อนเข้าไปปฏิบัติงานในที่อับอากาศทุกครั้ง และต้องทำการตรวจวัดอากาศเป็นระยะ ๆ ตามลักษณะงาน
8. ต้องทำการระบายอากาศด้วยพัดลมระบายอากาศ ตลอดเวลาที่ปฏิบัติงานในที่อับอากาศ
9. ห้าม ผู้ที่ไม่ผ่านการฝึกอบรมการทำงานในที่อับอากาศและไม่มีบัตรประจำตัวผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศเข้าทำงานโดยเด็ดขาด
10. ห้าม จัดวางสิ่งของกีดขวางทางเข้า – ออกในพื้นที่การทำงานในที่อับอากาศโดยเด็ดขาด
11. จัดทำป้ายแจ้งข้อความ “ ที่อับอากาศ อันตราย ห้ามเข้า ” ให้มีขนาดมองเห็นเด่นชัดบริเวณทางเข้าออกพื้นที่อับอากาศทุกแห่ง
12. ผู้ปฏิบัติงานที่อับอากาศจะต้องแสดงบัตรประจำตัวไว้ที่ทางเข้า – ออก ทุกครั้งก่อนเข้าปฏิบัติงาน



## ความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับสี

1. ต้องขออนุญาตเข้าไปปฏิบัติงาน โดยหัวหน้างานเป็นผู้รับผิดชอบในการขออนุญาตเข้าไปปฏิบัติงาน
2. ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลให้ครบถ้วนตลอดเวลาที่ปฏิบัติงาน เช่น หมวกนิรภัย , แว่นตานิรภัย , รองเท้านิรภัย , หน้ากากกันสารเคมี เป็นต้น
3. ผู้ปฏิบัติงานต้องทราบชนิดและอันตรายที่อาจเกิดขึ้นจากสารเคมีโดยศึกษาข้อมูลจากเอกสาร MSDS
4. การจัดเก็บสารเคมีต้องมีการระบายอากาศที่ดี และมีอุปกรณ์ดับเพลิงเพียงพอ สามารถหยิบใช้งานได้ทันที หากเกิดเหตุฉุกเฉิน
5. ห้าม ทาการผสมสีกับสารเคมีที่ไม่ได้กำหนดไว้ในฉลากโดยเด็ดขาด
6. ห้าม สูบบุหรี่ในพื้นที่การทำงาน และพื้นที่การจัดเก็บสารเคมีโดยเด็ดขาด
7. ห้าม นานาอาหารและเครื่องดื่มทุกชนิดเข้ามารับประทานในบริเวณการทำงานโดยเด็ดขาด
8. ห้าม ก่อให้เกิดประกายไฟในพื้นที่การทำงานสีและพื้นที่การจัดเก็บสารเคมีโดยเด็ดขาด
9. ต้องมีการระบายอากาศที่ดีในพื้นที่การทำงานและพื้นที่จัดเก็บสารเคมี
10. การเก็บสารเคมีต้องแยกเก็บให้เป็นระเบียบตามชนิดและประเภทของสารเคมี
11. เมื่อสารเคมีกระเด็นโดนผิวหนัง ต้องรีบล้างด้วยน้ำสะอาดอย่างน้อย 15 นาทีและถอดเสื้อผ้าที่ถูกสารเคมี ถอดออกทันทีและชำระล้างร่างกายด้วยน้ำสะอาด
12. เมื่อสารเคมีกระเด็นเข้าตา ต้องไปล้างตาที่อ่างล้างตาฉุกเฉิน โดยให้น้ำสะอาดไหลผ่านตาประมาณ 15 นาที และรีบพบพยาบาลทันที
13. จัดเก็บวัสดุดูดซับสารเคมีหลังทำความสะอาดพื้นที่เขียนป้ายบ่งชี้และแยกทิ้งตามประเภท/ชนิดของขยะ
14. สีที่เหลือจากการใช้งาน พนักงานจะต้องนำไปเททิ้งที่ถังกากสี (ถัง200ลิตร) ในจุดที่กำหนดไว้ให้ทุกครั้ง เมื่อไม่ใช้งาน เพื่อเป็นการแยกประเภทขยะกากสีและกระป๋องสีเปล่า





## ความปลอดภัยในการใช้เครื่องเจาะ

1. จะต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ ความชำนาญ ในการใช้เครื่องมือ
2. จะต้องได้รับอนุมัติจากหัวหน้าก่อน และมีการแจ้งให้เจ้าของพื้นที่ทราบ
3. ห้าม สวมถุงมือผ้าในขณะที่ใช้เครื่องเจาะ เพราะอาจเกิดการดึงโดยจุดหมุนของเครื่องเจาะเข้าไปในจุดอันตรายได้
4. ก่อนปฏิบัติงานต้องมีการตรวจเช็คชิ้นงานว่าได้ยึดแน่นแล้วหรือไม่
5. มีการตรวจเช็คอุปกรณ์ว่ามีจุดที่ชำรุด หรือบกพร่องหรือไม่ หากพบต้องทำการซ่อมก่อนนำไปใช้งาน
6. แต่งกายให้รัดกุมและสวมอุปกรณ์ป้องกันอันตราย ดังต่อไปนี้

ต้องสวมแว่นตาหรือหน้ากาก ป้องกันสะเก็ดหรือเศษวัสดุกระเด็น

ถ้าต้องใช้ถุงมือ ต้องสวมถุงมือหนังเท่านั้น ห้ามใช้ถุงมือผ้า

ต้องสวมรองเท้านิรภัย

### ข้อควรระวัง

ขณะเครื่องจักรกำลังปฏิบัติงาน ห้ามนาอวัยวะส่วนหนึ่งส่วนใดเข้าไปใกล้ๆ ไม่หยอกล้อ หรือเล่นกันในบริเวณสถานที่ปฏิบัติงาน

ห้าม ปฏิบัติงานกับเครื่องจักร หากสภาพร่างกายและจิตใจไม่พร้อม เช่น มีอาการ ง่วง เหนงา หรือมีเมามา เครื่องเจาะที่ใช้ไฟฟ้าต้องมีระบบสายดิน เพื่อป้องกันไฟฟ้าดูดจากกระแสไฟฟ้า



## อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE)

### ประเภทของอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล

1. อุปกรณ์ป้องกันศีรษะ เช่น หมวกนิรภัย (Safety Helmet) หมวกกันกระแทก (Bump Cap) ใช้ป้องกันอันตรายที่อาจเกิดขึ้นกับศีรษะ อันเนื่องมาจากวัตถุตกจากที่สูงกระทบศีรษะในลักษณะที่เป็นแรงกระแทก หรือใช้ป้องกันอันตราย จากการที่ศีรษะเคลื่อนที่ไปกระแทกหรือกระทบกับวัตถุอื่น



2. อุปกรณ์ป้องกันการได้ยิน เช่น ปลั๊กอุดหู (Ear Plug) ที่ครอบหู (Ear Muff) ใช้ป้องกันอันตรายจากเสียงดังซึ่งถ้ามีเสียง ดังเกิน 85 เดซิเบลเอ ให้สวมใส่ปลั๊กอุดหูหรือที่ครอบหูตลอดเวลาที่สัมผัสเสียงดังซึ่งตามมาตรฐานความปลอดภัย เสียงต้อง ไม่ดังเกิน 90 เดซิเบลเอ



3. อุปกรณ์ป้องกันหน้าและดวงตา เช่น แว่นตานิรภัย (Safety Glasses) ที่ครอบตา (Goggle), กระบังหน้า (Face Shield) ใช้ป้องกันอันตรายที่อาจเกิดขึ้นกับดวงตาจากแสงสว่างจ้าและวัสดุฝุ่นละอองกระเด็นเข้าตา เช่น งามขัดงาน เจียร งานสกัด หรือป้องกันสารเคมีกระเด็นเข้าตาที่อาจทำให้ตาบอด



4. อุปกรณ์ป้องกันลมหายใจ เช่น หน้ากากกรองสารเคมี (Chemical Cartridge Respirator), หน้ากากกรองก๊าซ (Gas Mask), SCBA เป็นต้น ใช้ป้องกันอันตรายในสถานที่ปฏิบัติงานที่มีฝุ่นไธระเหยสารเคมี ก๊าซพิษ เพื่อป้องกันอันตรายที่จะเกิดขึ้นกับระบบทางเดินหายใจโดยมาตรฐานความปลอดภัย จะต้องมีการตรวจวัดความเข้มข้นของสารเคมี/ฝุ่น ในพื้นที่ ทำงาน ทุก 6 เดือน



5. อุปกรณ์ป้องกันลำตัว เช่น ชุดป้องกันสารเคมี, ชุดป้องกันความร้อน ใช้ป้องกันอันตรายที่อาจจะโดนลำตัว เช่น สารเคมี กระเด็นโดนลำตัว ป้องกันสะเก็ดไฟจากการเชื่อม



6. อุปกรณ์ป้องกันมือ เช่น ถุงมือหนัง, ถุงมือป้องกันสารเคมี, ถุงมือยาง, ถุงมือป้องกันไฟฟ้า ใช้ป้องกันอันตรายที่อาจจะเกิดการถูกทิ่มแทงจากวัสดุแหลมคมการกัดกร่อนจากสารเคมี ป้องกันอันตรายจากไฟฟ้า







7. อุปกรณ์ป้องกันเท้า เช่น รองเท้านิรภัย (Safety Shoe), รองเท้ากันสารเคมี ใช้ป้องกันอันตรายจากของตกใส่เท้า อันตรายจากการกัดกร่อนของสารเคมี ป้องกันการลื่นล้มจากพื้นลื่น เช่น สารเคมี น้ำมันหรือที่มีน้ำขัง



8. อุปกรณ์ป้องกันตกจากที่สูง เช่น เข็มขัดนิรภัย (Safety Belt) เชือกนิรภัย (Hardness) ใช้ป้องกันอันตรายที่อาจจะเกิดจากการทำงานบนที่สูง เมื่อทำงานที่สูงกว่า 4 เมตร จะต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันการตกจากที่สูงทุกครั้งอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลทุกชนิดต้องดูแลบำรุงรักษาอยู่เสมอเพื่อให้พร้อมใช้งาน



## เครื่องหมายความปลอดภัยที่ควรรู้ (Safety Sign)

สี / ลักษณะ	ความหมาย	ตัวอย่างการใช้งาน
	เตือน / ระวังมีอันตราย	ระวังไฟฟ้าแรงสูง, ระวังอันตรายจากเครื่องจักร
	บังคับให้ต้องปฏิบัติ	บังคับให้ต้องสวมเครื่องป้องกันส่วนบุคคลเครื่องหมายบังคับ / แนะนำ
	แสดงสภาวะปลอดภัย	ทางหนีไฟ, ทางออกฉุกเฉิน, โทรศัพท์ฉุกเฉิน, ห้องพยาบาล, อ่างล้างตา/ฝักบัวชำระฉุกเฉิน
	หยุด / ห้าม	ห้ามถ่ายรูป, ห้ามทานอาหาร, ห้ามสูบบุหรี่ห้ามตรงไป, หยุดตรวจ, จำกัดความเร็ว



## เครื่องหมายความปลอดภัยที่ควรรู้ (Safety Sign)

ข้อควร ปฏิบัติกับเครื่องหมายความปลอดภัย

1. ต้องทำความเข้าใจเครื่องหมายความปลอดภัยทุกเครื่องหมายอย่างถ่องแท้
2. ห้าม เคลื่อนย้ายตำแหน่งหรือนำเอาแผ่นป้ายเครื่องหมายความปลอดภัยออก
3. เครื่องหมายความปลอดภัยต้องสมบูรณ์ ชัดเจนและสะอาด
4. พนักงานจะต้องปฏิบัติตามเครื่องหมายความปลอดภัยอย่างเคร่งครัด

### ประเภทป้ายห้ามต่างๆ



### ป้ายอุปกรณ์ดับเพลิง



### ประเภทป้ายบังคับ



### ป้ายแสดงความปลอดภัย



### ประเภทป้ายเตือน, ระวัง



### สัญลักษณ์, ประเภทสารเคมี



## การจัดการสิ่งแวดล้อม

แบ่งออกเป็น 5 ประเภทและถังขยะแยก 5 สี คือ

<p>1. ถังขยะสีเขียว คือ ขยะทั่วไป</p> <p>เศษขยะทั่วไปที่ไม่ปนเปื้อน เช่น ถูขนม กล่องโฟมกินข้าว เศษใบไม้และ ฝุ่นผง เป็นต้น</p>	
<p>2. ถังขยะดำ คือ เศษหนัง</p> <p>เศษหนังจากการเล็มหนังคริส, หนัง WB, ฝุ่นบัพและฟืนขิง</p>	
<p>3. ถังขยะสีแดง คือ ขยะอันตราย</p> <p>สิ่งของที่ถูกต้องหรือไม่ต้องการซึ่งก่อให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพอนามัยของ</p>	
<p>4. ถังขยะสีน้ำตาล คือ พลาสติกที่ใช้แล้วสามารถนำกลับมาใช้ซ้ำได้</p> <p>พลาสติกคลุมหนังที่ใช้แล้วสภาพดีสามารถนำกลับมาใช้ซ้ำได้</p>	
<p>5. ถังขยะสีเหลือง คือ กระดาษ ขวดน้ำพลาสติกที่สามารถขายและนำไป Recycle ได้</p>	

## สุขภาพอนามัยและ โรคจากการทำงาน

### โรคจากการทำงาน (Occupational Diseases)

**โรคจากการทำงาน หรือโรคจากการประกอบอาชีพ** หรือตามกฎหมายเรียกว่า โรคที่เกิดขึ้นเกี่ยวเนื่องกับการทำงาน บางโรคอาจจะปรากฏอาการอย่างเฉียบพลัน เนื่องจากอาจได้รับสิ่งทำให้เกิดโรค ในปริมาณค่อนข้างสูง ในระยะเวลาอันสั้น แต่บางโรคอาจจะปรากฏอาการแบบเรื้อรัง เนื่องจากคนงานจะค่อยๆ ได้รับสิ่งทำให้เกิดโรคนั้นทีละน้อยๆ เป็นเวลานานหลายเดือน หรือหลายปี โรคส่วนใหญ่เมื่อเกิดขึ้นแล้วจะมีความรุนแรงสูงบางครั้งไม่อาจรักษาให้กลับสู่สภาพเดิมได้ และมีจำนวนมากที่เป็นโรคนี้อาจเกิดความรุนแรงมากจนพิการหรือเสียชีวิตจาก “ประกาศกระทรวงแรงงาน เรื่อง กำหนดชนิดของโรคที่เกิดขึ้นตามลักษณะ หรือสภาพของงานหรือเนื่องจากการทำงาน” โดยแบ่งออกเป็น 4 กลุ่มโรคใหญ่ๆ ประกอบด้วย

1. โรคจากการสัมผัสสารก่อโรค หรือสภาพแวดล้อมจากการทำงาน แบ่งเป็น โรคที่เกิดขึ้นจากสารเคมี, โรคที่เกิดขึ้นจากสาเหตุทางกายภาพ, โรคจากสารชีวภาพและโรคติดต่อ
2. โรคจากการทำงานที่มีผลต่ออวัยวะ หรือระบบการทำงานของร่างกายหรือจิตใจ แบ่งเป็น โรคระบบ หายใจที่เกิดขึ้นเนื่องจากการทำงาน, โรคผิวหนัง, โรคและความผิดปกติในระบบกระดูก กล้ามเนื้อ เส้นและข้อ, ความผิดปกติทางจิตและพฤติกรรม
3. โรคเมะเร็งจากการทำงาน
4. โรคอื่นๆ ซึ่งพิสูจน์ได้ว่าเกิดขึ้นตามลักษณะหรือสภาพของงาน หรือเนื่องจากการทำงานให้เป็นไปตามความเห็นของ คณะกรรมการการแพทย์ กองทุนเงินทดแทน ว่ามีสาเหตุเนื่องจากการทำงาน

**\*\* รายชื่อโรคดูเพิ่มเติมใน\*\***

“ประกาศกระทรวงแรงงาน เรื่อง กำหนดชนิดของโรคที่เกิดขึ้นตามลักษณะ หรือสภาพของงานหรือเนื่องจากการทำงาน” ปี 2566

## การปฐมพยาบาล

**การปฐมพยาบาล** คือ การให้ความช่วยเหลือขั้นแรกในทันทีทันใดที่เกิดเหตุ โดยใช้เครื่องมืออุปกรณ์เท่าที่จะพอ หาได้ เพื่อลดความรุนแรงของการบาดเจ็บก่อนที่จะนำผู้ป่วยไปพบแพทย์

ขั้นตอนการปฏิบัติเมื่อเกิดการบาดเจ็บ

- แจ้งหัวหน้างานทันที หรือติดต่อเจ้าหน้าที่พยาบาล
  - หากพบเห็นผู้บาดเจ็บ ถ้าสามารถพยาบาลเบื้องต้นได้ให้ดำเนินการทันที
- คำเตือน ผู้ที่ไม่มีความรู้ในการปฐมพยาบาล อาจเพิ่มความรุนแรงของการบาดเจ็บได้

**การปฐมพยาบาลคนเป็นลม** ปฏิบัติได้ดังนี้

1. เมื่อผู้ป่วยรู้สึกเวียนศีรษะ หน้ามืด ต้องให้ผู้ป่วยสูดหายใจยาวๆ และนำผู้ป่วยไปอยู่ในที่มีอากาศบริสุทธิ์
2. ถ้าผู้ป่วยหมดสติควรให้ผู้ป่วยนอนหงาย โดยให้ศีรษะต่ำกว่าลำตัวเล็กน้อย หรือนอนราบก็ได้ และปฏิบัติดังนี้

- คลายเสื้อผ้าให้หลวม
- กันคนอย่าให้มุงเพื่อให้อากาศถ่ายเทได้สะดวก
- ให้ดมยาดมหรือแอมโมเนีย
- เช็ดเหงื่อผู้ป่วยให้แห้ง
- ถ้ายังไม่ฟื้นต้องให้ความอบอุ่น ผายปอด และรีบพาไปพบแพทย์ทันที

หลักการปฐมพยาบาลเบื้องต้นผู้ได้รับสารเคมี มีดังต่อไปนี้

1. ถ้าได้รับอันตรายจากสารเคมีโดยการรับประทาน

1.1 ลดอัตราการดูดซึมและทำให้สารเคมีเจือจางลง โดยให้ผู้ป่วยรีบดื่มนม หรือไข่ดิบ หรือดื่มน้ำเปล่าทันที และ ในกรณีที่ผู้ได้รับสารเคมีกำลังชักหรือสลบอย่าให้ดื่มอะไรทั้งสิ้น

1.2 ทำให้อาเจียน โดยใช้นิ้วแหย่แหว่งเพดานคอ หรือให้ดื่มน้ำเกลืออุ่นๆ (ผสมเกลือ 1 ช้อนโต๊ะในน้ำ 1 แก้ว) หรือทั้งดื่มและล้วงคอ เพื่อให้อาเจียนเอาสารพิษออกมา

ข้อควรระวังในการทำให้อาเจียน คือ อย่าพยายามทำให้อาเจียนถ้าผู้ได้รับสารเคมีมีอาการชักหรือสลบเพราะจะทำให้เศษอาหารทะลักเข้าไปในหลอดลมและเกิดการอักเสบของปอดได้ ในกรณีที่ดื่มกรด ด่างหรือน้ำยาฟีนอล (ยาดับกลิ่น) ถ้าดื่ม กรด ให้ดื่มน้ำปูนใสเพื่อช่วยทำให้เป็นกลางแล้วให้ดื่มนม เพื่อลดการระคายเคืองก่อน แล้วจึงทำให้อาเจียน ถ้าดื่มด่างให้ดื่ม น้ำผลไม้ เช่น น้ำส้ม หรือน้ำผสมน้ำส้มสายชู เล็กน้อย แล้วดื่มนมหรือไข่ตีก่อนทำให้อาเจียน

2. ถ้าได้รับอันตรายจากสารเคมีที่ผิวหนัง ให้ล้างผิวหนังในบริเวณที่ถูกสารเคมี โดยใช้น้ำสะอาดล้างให้มากที่สุด เพื่อให้เจือจาง ถ้าสารเคมีกรดเสื้อผ้าให้รีบถอดเสื้อผ้าออกก่อน ห้ามใช้สารแก้พิษใด ๆ เทลงไปบนผิวหนัง เพราะอาจเกิดความร้อนจากปฏิกิริยาเคมีทำให้แผลกว้างและเจ็บมากขึ้น



3. ถ้าได้รับอันตรายจากสารเคมีที่ตา ให้ล้างตาด้วยน้ำสะอาดให้มากที่สุดทันที โดยเปิดเปลือกตาขึ้นให้น้ำไหลผ่านตาอย่างน้อย 15 นาที ป้ายชี้ฝั่งป้ายตา แล้วรีบนำส่งห้องพยาบาล
4. ถ้าได้รับอันตรายจากสารเคมีในการสูดดม ให้ย้ายผู้ได้รับสารเคมีนั้นออกจากบรรยากาศของสารเคมี ไปที่ที่มีอากาศบริสุทธิ์ ช่วยผายปอด หรือกระตุ้นการหายใจ

### การบาดเจ็บจากการสัมผัสกระแสไฟฟ้า

1. ต้องทำการตัดกระแสไฟฟ้าก่อนทุกครั้ง
2. ใช้ไม้แห้ง หรือวัสดุที่เป็นฉนวนไฟฟ้า เชี่ยอุปกรณ์ไฟฟ้าออกจากตัวผู้บาดเจ็บ
3. ต้องเคลื่อนย้ายผู้ป่วยออกจากบริเวณที่ถูกไฟดูด ไฟช็อตให้เร็วที่สุด
4. ตรวจสอบหัวใจว่าหยุดเต้นหรือไม่ เพราะกระแสไฟฟ้าแรงสูงที่ไหลผ่านหัวใจอาจทำให้คลื่นหัวใจหยุดเต้นได้ โดยใช้ นิ้วมือคลาดูจากการเต้นของชีพจรบริเวณคอ ถ้าหัวใจหยุดเต้น ต้องทำการนวดหัวใจไปพร้อมๆกับการผายปอด
5. ถ้าผู้ป่วยหมดสติ ให้ช่วยหายใจก่อนนำส่งแพทย์

### ข้อห้ามที่สำคัญที่ไม่ควรทำเมื่อถูกไฟฟ้าช็อต

1. ห้ามเข้าไปช่วยผู้ถูกไฟฟ้าช็อต จนกว่าจะแน่ใจได้ว่าผู้บาดเจ็บมิได้สัมผัสกับสายไฟฟ้าหรือตัวนำไฟฟ้าใด ๆ จากนั้นจึงตัดวงจรไฟฟ้าที่ลัดวงจรก่อนเข้าไปช่วยเหลือ
2. ห้ามเข้าไปช่วยผู้ถูกไฟฟ้าช็อต ถ้ามีพวหนึ่งผู้ที่จะช่วยนั้นเปียกชื้น เพราะอาจเป็นตัวนำกระแสไฟฟ้าและถูกไฟฟ้าดูดได้
3. ถ้าไม่แน่ใจว่าจะปลอดภัยหรือไม่ในการเข้าไปช่วยเหลือเนื่องจากไม่มีความรู้ในการตัดกระแสวงจรไฟฟ้าหรือวิธีการช่วยเหลือที่ถูกต้อง ให้รีบตามคนมาช่วย

## บาดแผล / แผลไฟไหม้

1. ใช้นิ้วหัวแม่มือกดปากแผลนาน 10 นาที เพื่อให้เลือดแข็ง
2. ตัวกรณีแผลใหญ่ ให้ใช้ผ้าสะอาดปิดปากแผล
3. กรณีแผลไฟไหม้ ให้แช่น้ำเย็นจัดหรือใช้น้ำแข็งห่อผ้าปิดบริเวณแผลซึ่งจะช่วยลดการทาลายเนื้อเยื่อ
4. นำส่งพยาบาล / แพทย์

## เศษวัสดุกระเด็นเข้าตา

1. ฝุ่นละอองทั่วไปเข้าตา ให้ล้างตาหรือล้างตาในน้ำสะอาด
2. ฝุ่นละอองที่มีความคมฝังอยู่ในตา ห้ามเชียวออกเอง เพราะอาจทำให้เกิดการฉีกขาดของกระจกตา ใช้ผ้าสะอาดปิดตาเบา ๆ หลับตา เพื่อลดการเคลื่อนไหว แล้วรีบนำส่งแพทย์
3. นำผู้ป่วยส่งพยาบาล / แพทย์

## แผลจากการฟกช้ำ

1. หยุดพักการใช้กล้ามเนื้อส่วนนั้นทันที
2. ยกบริเวณที่ฟกช้ำให้สูงและประคบด้วยความเย็น ในระยะ 24 ชม.แรก จะช่วยบรรเทาความเจ็บปวดและทำให้ เส้นเลือดตีบ เลือดออกน้อยลง ไม่บวมมาก หรืออาจใช้ผ้าพันให้แน่น ช่วยให้เลือดหยุดและจำกัดการเคลื่อนไหวด้วย
3. ประคบความร้อนหลัง 24 ชม. ให้ใช้ร่วมกับการนวดเบาๆ เพื่อให้มีการดูดซึมของเลือดดีขึ้น

## กระดูกหัก

1. ให้ผู้ป่วยนอนนิ่งๆ
2. เข้าเฝือกชั่วคราว เพื่อป้องกันกระดูกเคลื่อน
3. นำส่งแพทย์ / พยาบาล



## การรายงานและสอบสวนอุบัติเหตุ

**อุบัติเหตุ/ อุบัติการณ์** ใดๆ ที่เกิดขึ้น ถือเป็นความจำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องรายงานและแจ้งให้ทราบโดยทั่ว กัน เพื่อให้มีการดำเนินการ สอบสวน และแก้ไขตามสาเหตุที่พบป้องกันเหตุการณ์ที่อาจเกิดขึ้นอีกโดยมีสาเหตุคล้ายคลึงกัน ในอนาคต

### การรายงานอุบัติเหตุ

กำหนดให้มีการรายงาน เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นทุกชนิดที่เป็นสาเหตุ หรืออาจทำให้เกิดการบาดเจ็บ , ทรัพย์สินเสียหาย หรือเป็นการทาลายสภาพแวดล้อม ให้ผู้บริหารที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ที่เกิดเหตุรับทราบ เมื่อเกิดเหตุการณ์ข้างต้น ต้องมีการรายงานโดยวาจาให้หัวหน้างานในพื้นที่รับทราบและเมื่อสามารถควบคุม สถานการณ์ได้ทั้งหมดแล้ว **จะต้องเขียนรายงานให้เร็วที่สุด** เท่าที่กระทำได้ โดยใช้เวลาไม่เกิน 24 ชั่วโมงหลังเกิดเหตุ โดยขอแบบฟอร์มได้ที่ จป.วิชาชีพ และส่งให้ฝ่ายความปลอดภัย เพื่อดำเนินการสอบสวนและวิเคราะห์อุบัติเหตุต่อไป

### การสอบสวนอุบัติเหตุ

หาก เหตุการณ์ที่เกิดขึ้น เป็นเหตุฉุกเฉิน และได้มีการปฏิบัติตามแผนระดับเหตุฉุกเฉินแล้ว ผู้บริหารจะต้องทำการ สอบสวน เหตุการณ์ที่เกิดขึ้น เพื่อหาสาเหตุพื้นฐาน (Basic Causes) เพื่อนำไปสู่การแก้ไขและเพื่อให้เป็นตามข้อกำหนดของ กฎหมาย กรณี ที่อุบัติเหตุเกิดขึ้น หัวหน้างานร่วมกับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยหรือทีมสอบสวนต้องทำการสอบสวนเพื่อหา สาเหตุและ ทบทวนสถิติอุบัติเหตุ เพื่อระบุถึงปัญหาที่เกิดขึ้น และดูแนวโน้มของอุบัติเหตุเพื่อหาทางควบคุม ป้องกัน ก่อนที่ เกิดความ สูญเสียมากขึ้น

### ประเภทและชนิดของอุบัติเหตุ / อุบัติการณ์ต้องรายงาน

#### 1. เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นเนื่องจากการปฏิบัติงาน ดังนี้

- 1.1 การเสียชีวิต หรือพิการ
- 1.2 การบาดเจ็บ/เจ็บป่วย ซึ่งทำให้สูญเสียเวลางาน (Loss-Time)
- 1.3 การบาดเจ็บ/เจ็บป่วย ที่ไม่ต้องหยุดงาน (Minor)
- 1.4 อุบัติเหตุร้ายแรงที่ต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล
- 1.5 อุบัติเหตุไม่ร้ายแรงที่ต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล
- 1.6 อุบัติเหตุร้ายแรงที่ได้รับการปฐมพยาบาล
- 1.7 อุบัติเหตุไม่ร้ายแรงที่ได้รับการปฐมพยาบาล
- 1.8 อุบัติเหตุเกี่ยวกับยานพาหนะ และการขนส่ง
- 1.9 อุบัติเหตุที่มีน้ำมัน สารเคมี หก ล้น หรือ รั่วไหล หรือเหตุการณ์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดปัญหาด้านสิ่งแวดล้อม
- 1.10 อุบัติเหตุเกี่ยวกับเหตุฉุกเฉินต่างๆ
- 1.11 อุบัติเหตุที่มีทรัพย์สิน, อุปกรณ์เสียหาย

1.12 อุบัติเหตุที่เกิดกับผู้รับเหมา หรือแรงงานจ้างเหมา

การปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน

ไฟจะเกิดขึ้นได้ต้องมีองค์ประกอบ 3 ประการด้วยกัน คือ



เราสามารถป้องกันการติดไฟได้ โดยแยกองค์ประกอบ 2 อย่าง ออกจากองค์ประกอบที่ 3 เาองค์ประกอบใด องค์ประกอบหนึ่งออกจากอีกสององค์ประกอบก็จะสามารถดับไฟได้

ประเภทของไฟและเครื่องดับเพลิง

1. **อัคคีภัยประเภท A** ได้แก่ อัคคีภัยที่เกิดขึ้นจาก เช่น ไม้ กระดาษ เศษผ้า และขยะ อัคคีภัยเหล่านี้ ใช้น้ำธรรมดาหรือผงเคมีแห้ง Dry Chemical ได้
2. **อัคคีภัยประเภท B** ได้แก่ อัคคีภัยที่เกิดขึ้นจากน้ำมันเชื้อเพลิงต่างๆ เช่น น้ำมัน สามารถดับได้โดยใช้เครื่องดับเพลิงแบบที่ฉีดเป็นฟองหรือ ถังดับเพลิงแบบน้ำยาโฟม หรือ ก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ CO<sub>2</sub> หรือผงเคมีแห้ง Dry Chemical
3. **อัคคีภัยประเภท C** ได้แก่ อัคคีภัยที่เกิดขึ้นจากเครื่องอุปกรณ์ไฟฟ้า สารดับเพลิงที่ใช้ได้มีเฉพาะน้ำยาชนิดที่ไม่เป็นสื่อไฟฟ้าเท่านั้น เช่น เครื่องดับเพลิงแบบก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ CO<sub>2</sub> หรือแบบฮาโลตรอน
4. **อัคคีภัยประเภท D** ได้แก่ อัคคีภัยที่เกิดจากเชื้อเพลิงที่เป็นโลหะ เช่น แมกนีเซียม ลิเทียม และโซเดียม เชื้อเพลิงจะมีความร้อนสูงและลุกไหม้ ตลอดเวลา ต้องใช้เครื่องดับเพลิงและวิธีการชนิดพิเศษเท่านั้น
5. **อัคคีภัยประเภท K** ได้แก่ เพลิงไหม้ที่เกิดจากน้ำมันที่ใช้ประกอบอาหาร ไขมันสัตว์



## การป้องกันและระงับอัคคีภัย

การป้องกันอัคคีภัยเป็นหน้าที่ของทุกคน ที่ต้องปฏิบัติอย่างเคร่งครัด

1. สถานที่ทำงาน สถานที่เก็บวัสดุหรืออุปกรณ์ ต้องสะอาดและเป็นระเบียบเรียบร้อย
2. ห้ามสูบบุหรี่ หรือทำให้เกิดประกายไฟในบริเวณที่อาจก่อให้เกิดอัคคีภัยได้
3. ห้ามทิ้งก้นบุหรี่ หรือวัตถุที่มีความร้อนลงในตะกร้า ถังขยะหรือสิ่งรองรับอื่นๆ ที่อาจก่อให้เกิดอัคคีภัย
4. เชื้อเพลิง สารไวไฟ หรือสารเคมี ต้องจัดเก็บและขนย้ายให้ถูกวิธีและใช้ความระมัดระวังเป็นพิเศษ
5. ห้ามตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันและระงับอัคคีภัย ห้ามมีสิ่งของวางกีดขวางเด็ดขาด
6. เส้นทางหนีไฟ ทางเดินต่างๆ จะต้องรักษาความสะอาด และไม่วางสิ่งของกีดขวางทางเด็ดขาด
7. เศษผ้า เศษวัสดุที่เป็นน้ำมัน เศษวัสดุอื่นๆ ที่ติดไฟได้จะต้องแยกประเภทให้ชัดเจน
8. ต้องฝึกซ้อมการดับเพลิงเบื้องต้น และซ้อมอพยพหนีไฟ ตามระยะเวลาที่กฎหมายกำหนด
9. ผู้รับเหมาช่วง ต้องอยู่ในความควบคุมดูแลของผู้ควบคุมงาน

## แผนฉุกเฉินเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้และอพยพหนีไฟ

1. ให้นักงานที่พบเหตุเพลิงไหม้ตะโกนเสียงดังว่า "ไฟไหม้" และชี้ไปที่จุดเกิดเหตุพร้อมกับประเมินสถานการณ์ พร้อม ปฏิบัติตามขั้นตอนต่อไปนี้

### ถ้าดับได้

1. ให้ดำเนินการระงับเหตุในทันทีด้วยถังดับเพลิงที่อยู่ใกล้ตามชนิดของเชื้อเพลิง
2. รายงานหัวหน้างาน ๆ รายงานผู้จัดการฝ่ายต้นสังกัดและแจ้ง จป.วิชาชีพ
3. จป.วิชาชีพ / หัวหน้างาน / ฝ่ายช่าง เข้าสำรวจความเสียหาย และผลกระทบต่อผลิตภัณฑ์และสิ่งแวดล้อม
4. จป.วิชาชีพ รายงานผู้อำนวยการดับเพลิง

### ถ้าดับไม่ได้

1. ให้แจ้งเพื่อนร่วมงานและหัวหน้างาน แจ้งให้ผู้อำนวยการดับเพลิง
2. ตัดสินใจใช้แผนระงับอัคคีภัยและอพยพหนีไฟ
3. เมื่อผู้อำนวยการดับเพลิงรับทราบและแจ้งให้ประชาสัมพันธ์ประกาศพร้อมกวดสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้
4. เพื่อให้ทุกคนออกนอกอาคาร
5. ปฏิบัติตามแผนฉุกเฉินของบริษัทที่กำหนดไว้

## แผนฉุกเฉินอพยพหนีไฟ

2. เมื่อสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ดังขึ้น และมีคำสั่งให้อพยพหนีไฟได้ ให้พนักงานปฏิบัติตามลำดับขั้นต่างๆดังนี้

1. หยุดทำงานทันที หรือหากอยู่ในห้องน้ำก็ให้รีบออกจากห้องน้ำโดยเร็ว
2. เก็บทรัพย์สินมีค่าและเอกสารสำคัญเตรียมอพยพ
3. ถอดปลั๊กไฟ เครื่องใช้ไฟฟ้าและเครื่องจักรทั้งหมด
4. ผู้นำอพยพ ถือนธงและรายชื่อ พาพนักงานอพยพออกจากพื้นที่ โดยใช้ทางออกฉุกเฉิน หรือตามเส้นทางหนีไฟที่กำหนด โดยวิธีเดินเร็ว ห้าม วิ่งโดยเด็ดขาด
5. เมื่อออกจากอาคารได้แล้วให้พนักงานทุกคนไปรวมกัน ณ จุดรวมพลโดยแยกออกเป็นส่วนงานไม่ปะปน เพื่อตรวจสอบ ไม่ให้มีพนักงานติดค้างอยู่ในอาคาร
6. ผู้นำอพยพตรวจเช็คจำนวนพนักงานและรายงานต่อผู้อำนวยการควบคุมภาวะฉุกเฉิน
7. ถ้ายอดครบ ผู้อำนวยการดับเพลิงแจ้งพนักงานอยู่ในจุดรวมพลจนกว่าเหตุการณ์สงบ
8. ถ้ายอดไม่ครบ ผู้อำนวยการดับเพลิงสั่งทีมค้นหาเข้าทำการค้นหาและช่วยเหลือ
9. ทีมฉุกเฉินต่างๆ ออกมายังจุดรวมพลและรายงานตัวต่อ ผู้อำนวยการควบคุมภาวะฉุกเฉิน เพื่อรอรับคำสั่ง
10. หากมีผู้บาดเจ็บหรือสูญหาย ผู้อำนวยการดับเพลิงสั่งการให้ทีมค้นหาช่วยเหลือและทีมปฐมพยาบาลทำการช่วยเหลือ
11. ทีมปฐมพยาบาลเข้าทำการปฐมพยาบาลหากไม่ดีขึ้นให้เคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บส่งโรงพยาบาลที่ใกล้ที่สุด
12. ห้าม พูดหรือรายงานข้อมูลใดๆ เกี่ยวกับเหตุการณ์ฉุกเฉินให้กับบุคคลภายนอกหรือนักข่าวก่อนได้รับอนุญาต ซึ่งอาจส่งผลเสียร้ายแรงต่อบริษัทฯ
13. ห้าม บุคคลภายนอก หรือ นักข่าว เข้า-ออก ขณะเกิดเหตุ
14. ผู้อำนวยการดับเพลิงสั่งการจนกว่าเหตุการณ์จะสงบ
15. เมื่อเพลิงสงบเข้าสู่เหตุการณ์ปกติ ผู้อำนวยการดับเพลิง สั่งการขอมبارุงกตสัญญาแจ้ง 3 ครั้งเพื่อบ่งบอกว่าเข้าสู่เหตุการณ์ปกติดับเพลิงได้แล้ว

## แผนฉุกเฉินกรณีสารเคมีหกรั่วไหล

กรณีเคมีหกรั่วไหล (Chemical spill)

1. กรณีเกิดเหตุหกรั่วไหลเป็นจำนวนมาก



2. กรณีเกิดเหตุหกรั่วไหลเป็นจำนวนไม่มาก



## เบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน

<p style="text-align: center;"><b>เบอร์ติดต่อ และข้อปฏิบัติกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน</b> (EMERGENCY CONTACT NUMBER AND RESPONSE – (A86) Sena)</p>
<p><b>กรณีเพลิงไหม้ (Fire)</b> ให้ดำเนินการตามระเบียบปฏิบัติการป้องกัน และระงับอัคคีภัย (EHS-022-1) จากนั้นให้ดำเนินการแจ้งหัวหน้างานในพื้นที่ที่เกิดเหตุ รวมทั้งใช้เบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน ติดต่อส่วนราชการ และบุคคลต่างๆที่เกี่ยวข้อง</p>
<p><b>กรณีสารเคมีหกรั่วไหล (Chemical spill)</b> ให้ดำเนินการตามแผนฉุกเฉินการควบคุมกรณีเคมีหกรั่วไหล (EHS-022-2) จากนั้นให้ดำเนินการแจ้งหัวหน้างานในพื้นที่ที่เกิดเหตุรั่วไหลของสารเคมี รวมทั้งใช้เบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉินติดต่อบุคคลต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง</p>
<p><b>กรณีระบบบำบัดน้ำเสียล้ม (WWTP Fail)</b> ให้ดำเนินการตามแผนฉุกเฉินการควบคุมกรณีบ่อบำบัดน้ำเสียล้ม (EHS-022-3) จากนั้นให้ดำเนินการแจ้งหัวหน้างาน รวมทั้งใช้เบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉินติดต่อบุคคลต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง</p>
<p><b>การเกิดอุบัติเหตุ ทะเลาะวิวาท (Accident or Quarrel)</b> ให้ดำเนินการตามขั้นตอนการรายงานและสอบสวนอุบัติเหตุตามมาตรฐาน (EHS-012) และให้แจ้งหัวหน้างานในพื้นที่ที่เกิดเหตุรวมทั้งใช้เบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉินติดต่อบุคคลต่างๆที่เกี่ยวข้อง</p>
<p>กรณีวันหยุดให้พนักงานซ่อมบำรุงดำเนินการตามมาตรการตอบโต้ของเหตุฉุกเฉินแต่ละกรณี รวมทั้งใช้เบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน ติดต่อกับส่วนราชการและบุคคลต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง</p>

เบอร์ติดต่อเหตุฉุกเฉิน A86 (EMERGENCY CONTACT NUMBER AND RESPONSE)				
เบอร์โทรศัพท์ผู้ที่เกี่ยวข้อง (EMERGENCY CONTACT NUMBER)			เบอร์โทรศัพท์หน่วยงานต่าง ๆ (EMERGENCY CNTACT NUMBER)	
Mr.Juan Pablo	กรรมการผู้จัดการ	089-8012829	เหตุด่วนเหตุร้าย	191
Mr.Oscar	ผู้จัดการโรงงาน	081-8412324	สถานีตำรวจเสนา	035-201663
Mr.Jose	ผู้จัดการซ่อมบำรุง	081-7003510	แจ้งอภิกภัย/สัตว์ร้าย	199
คุณเกรียงศักดิ์	ผู้จัดการฝ่ายผลิต	089-5042262	หน่วยป้องกันสาธารณภัย	062-4299129
คุณทองศักดิ์	ผู้จัดการฝ่ายวิจัยพัฒนา	081-6476679	ศูนย์เรนทร	1669
คุณธานินทร์	ผู้จัดการฝ่ายบุคคล	089-8011241	โรงพยาบาลเสนา	035-743862
คุณวิฑูรย์	ผู้จัดการแผนกความปลอดภัย	084-2295160	หน่วยกู้ภัยอยุธยา	081-6664331
คุณสมพร	ผู้จัดการแผนกซ่อมบำรุง	092-2561049	มูลนิธิพุทไธสวรรย์	062-5502106
คุณชไมพร	หัวหน้าแผนกความปลอดภัย	099-4748822	มูลนิธิร่วมกตัญญู	085-1911919
คุณธีรยุทธ	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย	093-8357609	ดับเพลิงเสนา	034-201199
คุณสุชาติ	เจ้าหน้าที่ฝ่ายบุคคล	081-4981024	คุณกานู (ผู้จัดการบริษัทบ้านแพน)	091-4197935
คุณจิรพัฒน์	เจ้าหน้าที่ฝ่ายบุคคล	083-2369366	การไฟฟ้าส่วนภูมิภาค	1129
คุณไชยรักษ์	เจ้าหน้าที่ฝ่ายบุคคล	098-9917189		
คุณดลปรินทร์	ผู้จัดการแผนกบ่อบำบัดน้ำเสีย	090-2645496		

ปรับปรุงเมื่อ 30 มกราคม 2567



## ส่วนที่ 3 กฎหมายความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน

### 1. พระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2554

#### พระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2554

ประกอบด้วย 8 หมวด 74 มาตรา ดังนี้

**หมวด 1** บททั่วไป ประกอบด้วยมาตรา 6 และมาตรา 7

**หมวด 2** การบริหาร การจัดการ และการดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ประกอบด้วยมาตรา 8 ถึงมาตรา 23

**หมวด 3** คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ประกอบด้วยมาตรา 24 ถึงมาตรา 31

**หมวด 4** การควบคุม กำกับ ดูแล ประกอบด้วยมาตรา 32 ถึงมาตรา 34

**หมวด 5** พนักงานตรวจความปลอดภัย ประกอบด้วยมาตรา 35 ถึงมาตรา 43

**หมวด 6** กองทุนความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ประกอบด้วยมาตรา 44 ถึงมาตรา 51

**หมวด 7** สถาบันส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ประกอบด้วยมาตรา 52

**หมวด 8** บทกำหนดโทษ ประกอบด้วยมาตรา 53 ถึงมาตรา 72

**บทเฉพาะกาล** ประกอบด้วยมาตรา 73 และมาตรา 74

มาตราสำคัญที่ลูกจ้างควรทราบและต้องปฏิบัติ มีดังนี้

**มาตรา 6** ให้นายจ้างมีหน้าที่จัดและดูแลสถานประกอบกิจการและลูกจ้างให้มีสภาพการทำงานและสภาพแวดล้อมในการทำงานที่ปลอดภัยและถูกสุขลักษณะ รวมทั้งส่งเสริมสนับสนุนการปฏิบัติงานของลูกจ้างมิให้ลูกจ้างได้รับอันตรายต่อชีวิต ร่างกาย จิตใจ และสุขภาพอนามัย ให้นายจ้างมีหน้าที่ให้ความร่วมมือกับนายจ้างในการดำเนินการและส่งเสริมด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน เพื่อให้เกิดความปลอดภัยแก่ลูกจ้างและสถานประกอบกิจการ

**มาตรา 8** ให้นายจ้างบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนดในกฎกระทรวงการกำหนดมาตรฐานตามวรรคหนึ่ง ให้นายจ้างจัดทำเอกสารหรือรายงานใด โดยมีการตรวจสอบหรือรับรองโดยบุคคล หรือนิติบุคคลตามที่กำหนดในกฎกระทรวง ให้ลูกจ้างมีหน้าที่ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานตามมาตรฐานที่กำหนดในวรรคหนึ่ง

### กฎกระทรวงที่ออกตามมาตรา 8 แห่ง พรบ. ความปลอดภัยฯ พ.ศ.2554 มีดังต่อไปนี้

1. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. 2555
2. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับสารเคมีอันตราย พ.ศ. 2556
3. กฎกระทรวงการเป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และการเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ พ.ศ. 2556
4. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า พ.ศ. 2557
5. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับความร้อน แสงสว่าง และเสียง พ.ศ.2559
6. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2561
7. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับที่อับอากาศ พ.ศ. 2562
8. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับงานประดาน้ำ พ.ศ. 2563

**มาตรา 14** ในกรณีที่นายจ้างให้ลูกจ้างทำงานในสภาพการทำงานหรือสภาพแวดล้อมในการทำงานที่อาจทำให้ลูกจ้างได้รับอันตรายต่อชีวิต ร่างกาย จิตใจ หรือสุขภาพอนามัย ให้นายจ้างแจ้งให้ลูกจ้างทราบถึงอันตรายที่อาจเกิดขึ้นจากการทำงาน และแจกคู่มือปฏิบัติงานให้ลูกจ้างทุกคนก่อนที่ลูกจ้างจะเข้าทำงาน เปลี่ยนงาน หรือเปลี่ยนสถานที่ทำงาน

**มาตรา 16** ให้นายจ้างจัดให้ผู้บริหาร หัวหน้างาน และลูกจ้างทุกคนได้รับการฝึกอบรมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำ งาน เพื่อให้บริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานได้อย่างปลอดภัย

ใน กรณีที่นายจ้างรับ ลูกจ้างเข้าทำ งาน เปลี่ยน งาน เปลี่ยน สถานที่ทำงาน หรือเปลี่ยนแปลง เครื่องจักรหรือ อุปกรณ์ ซึ่งอาจทำให้ลูกจ้างได้รับอันตรายต่อชีวิต ร่างกาย จิตใจ หรือสุขภาพอนามัยให้นายจ้างจัดให้มีการฝึกอบรมลูกจ้างทุกคนก่อนการเริ่มทำงานการฝึกอบรมตามวรรคหนึ่งและวรรคสอง ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่อธิบดี ประกาศกำหนด

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานได้ออกประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่อง หลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไข การฝึกอบรมผู้บริหาร หัวหน้างาน และลูกจ้าง ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน มีสาระสำคัญคือ

(1) นายจ้างต้องจัดให้มีการฝึกอบรมด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน เพื่อให้ผู้บริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานได้อย่างปลอดภัยให้แก่ลูกจ้าง ระดับบริหาร หัวหน้างาน และลูกจ้างทุกคน

กรณีลูกจ้างเข้าทำงานใหม่ เปลี่ยนงาน เปลี่ยนสถานที่ทำงาน หรือเปลี่ยนแปลง เครื่องจักรหรืออุปกรณ์ ซึ่งอาจทำให้ลูกจ้างได้รับอันตรายต่อชีวิต ร่างกาย จิตใจ หรือสุขภาพอนามัย ให้นายจ้างจัดให้มีการฝึกอบรมลูกจ้างทุกคนก่อนการเริ่มทำงาน

(2) หลักสูตรฝึกอบรมด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน สำหรับลูกจ้างระดับบริหาร ให้มีระยะเวลาการฝึกอบรม 12 ชั่วโมง

(3) หลักสูตรฝึกอบรมด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน สำหรับลูกจ้างระดับหัวหน้างาน ให้มีระยะเวลาการฝึกอบรม 12 ชั่วโมง

(4) หลักสูตรฝึกอบรมด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน สำหรับลูกจ้างทั่วไปและลูกจ้างเข้าทำงานใหม่ ให้มีระยะเวลาการฝึกอบรม 6 ชั่วโมง

(5) หลักสูตรฝึกอบรมด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน สำหรับลูกจ้างเปลี่ยนงาน เปลี่ยนสถานที่ทำงาน หรือเปลี่ยนแปลงเครื่องจักรหรืออุปกรณ์ซึ่งมีปัจจัยเสี่ยง แตกต่างไปจากเดิม ให้มีระยะเวลาการฝึกอบรม 3 ชั่วโมง

**มาตรา 17** ให้นายจ้างติดประกาศสัญลักษณ์เตือนอันตรายและเครื่องหมายเกี่ยวกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน รวมทั้งข้อความแสดงสิทธิและหน้าที่ของนายจ้างและลูกจ้างตามที่อธิบดีประกาศกำหนดในที่ที่เห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการ

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ได้ออกประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่อง สัญลักษณ์เตือนอันตราย เครื่องหมายเกี่ยวกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน และข้อความแสดงสิทธิและหน้าที่ของ นายจ้างและลูกจ้าง มีสาระสำคัญคือ

- (1) ให้นายจ้างติดประกาศสัญลักษณ์เตือนอันตรายและเครื่องหมายเกี่ยวกับความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ให้เหมาะสมกับลักษณะและสภาพการทำงานในที่ที่เห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการ
- (2) ให้นายจ้างติดประกาศข้อความแสดงสิทธิและหน้าที่ของนายจ้างและลูกจ้างในที่ ที่เห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการ ซึ่งต้องประกอบด้วยข้อความดังต่อไปนี้
  - 1) นายจ้างและลูกจ้างมีหน้าที่ในการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
  - 2) นายจ้างมีหน้าที่จัดและดูแลสถานประกอบกิจการและลูกจ้างให้มีสภาพการทำงาน และสภาพแวดล้อมในการทำงานที่ปลอดภัยและถูกสุขลักษณะ รวมทั้งส่งเสริมและสนับสนุนการปฏิบัติงานของลูกจ้างมิให้ลูกจ้างได้รับอันตรายต่อชีวิต ร่างกาย จิตใจ และสุขภาพอนามัย (มาตรา 6)
  - 3) นายจ้างมีหน้าที่จัดและดูแลให้ลูกจ้างสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย ส่วนบุคคลที่ได้มาตรฐาน ถ้าลูกจ้างไม่สวมใส่ อุปกรณ์ดังกล่าว ให้นายจ้างสั่งให้หยุดการทำงาน จนกว่าลูกจ้างจะสวมใส่อุปกรณ์นั้น (มาตรา 22)
  - 4) นายจ้างมีหน้าที่จัดให้ผู้บริหาร หัวหน้างาน และลูกจ้างทุกคนได้รับการฝึกอบรมให้สามารถบริหารจัดการและดำเนิน การด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานได้อย่างปลอดภัยก่อนการเข้าทำงาน เปลี่ยนงาน เปลี่ยน สถานที่ทำงาน หรือเปลี่ยนแปลงเครื่องจักรหรืออุปกรณ์ (มาตรา 16)
  - 5) นายจ้างมีหน้าที่แจ้งให้ลูกจ้างทราบถึงอันตรายที่อาจเกิดขึ้นจากการทำงาน และแจกคู่มือปฏิบัติงานให้ลูกจ้างทุกคนก่อนที่ ลูกจ้างจะเข้าทำงาน เปลี่ยนงาน หรือเปลี่ยนสถานที่ทำงาน (มาตรา 14)
  - 6) นายจ้างมีหน้าที่ติดประกาศ คำเตือน คำสั่ง หรือคำวินิจฉัยของอธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน พนักงานตรวจ ความปลอดภัย หรือคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน แล้วแต่กรณี (มาตรา 15)
  - 7) นายจ้างเป็นผู้ออกค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (มาตรา 7)
  - 8) ลูกจ้างมีหน้าที่ให้ความร่วมมือกับนายจ้างในการดำเนินการและส่งเสริมด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และ สภาพแวดล้อมในการทำงาน โดยคำนึงถึงสภาพของงาน และหน้าที่รับผิดชอบ (มาตรา 6 และมาตรา 8)
  - 9) ลูกจ้างมีหน้าที่แจ้งข้อบกพร่องของสภาพการทำงาน หรือการชำรุดเสียหายของอาคาร สถานที่ เครื่องมือ เครื่องจักร หรือ อุปกรณ์ ที่ไม่สามารถแก้ไขได้ด้วยตนเองต่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน หัวหน้างาน หรือผู้บริหาร (มาตรา 21)
  - 10) ลูกจ้างมีหน้าที่สวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลที่นายจ้างจัดให้ และดูแลให้สามารถใช้งานได้ตามสภาพ และลักษณะของงานตลอดระยะเวลาทำงาน (มาตรา 22)
  - 11) ในสถานที่ที่มีสถานประกอบกิจการหลายแห่ง ลูกจ้างมีหน้าที่ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์เกี่ยวกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของนายจ้าง และสถานประกอบกิจการอื่นที่ไม่ใช่ของนายจ้างด้วย (มาตรา 18)

- 12) ลูกจ้างมีสิทธิได้รับความคุ้มครองจากการเลิกจ้าง หรือถูกโยกย้ายหน้าที่ทำงานเพราะเหตุที่ฟ้องร้อง เป็นพยาน ให้หลักฐาน หรือให้ข้อมูลเกี่ยวกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานต่อพนักงานตรวจความปลอดภัย คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน หรือศาล (มาตรา 42)
- 13) ลูกจ้างมีสิทธิได้รับค่าจ้างหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดในระหว่างหยุดการทำงาน หรือหยุดกระบวนการผลิตตามคำสั่งของพนักงานตรวจความปลอดภัย เว้นแต่ลูกจ้างที่จงใจกระทำ การอันเป็นเหตุให้มีการหยุดการทำงานหรือหยุดกระบวนการผลิต (มาตรา 39)

**มาตรา 18** ในกรณีที่สถานใดมีสถานประกอบกิจการหลายแห่ง ให้นายจ้างทุกราย ของสถานประกอบกิจการในสถานทีนั้น มีหน้าที่ร่วมกันดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานให้เป็นไปตามพระราชบัญญัตินี้ ลูกจ้างซึ่งทำงานในสถานประกอบกิจการตามวรรคหนึ่ง รวมทั้งลูกจ้างซึ่งทำงาน ในสถานประกอบกิจการอื่นที่ไม่ใช่ของนายจ้าง ต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์เกี่ยวกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย และ สภาพแวดล้อมในการทำงานซึ่งใช้ในสถานประกอบกิจการนั้นด้วย

มาตรา 21 ลูกจ้างมีหน้าที่ดูแลสุขภาพแวดล้อมในการทำงานตามมาตรฐานที่กำหนด ในกฎกระทรวงที่ออกตามมาตรา 8 เพื่อให้ เกิดความปลอดภัยต่อชีวิต ร่างกาย จิตใจ และสุขภาพอนามัยโดยคำนึงถึงสภาพของงานและพื้นที่ที่รับผิดชอบ ในกรณีที่ ลูกจ้างทราบถึงข้อบกพร่องหรือการชำรุดเสียหาย และไม่สามารถแก้ไขได้ด้วยตนเอง ให้แจ้งต่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการ ทำงาน หัวหน้างาน หรือผู้บริหาร และให้เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน หัวหน้างาน หรือผู้บริหารแจ้งเป็นหนังสือต่อ นายจ้างโดยไม่ชักช้า

ในกรณีที่หัวหน้างานทราบถึงข้อบกพร่องหรือการชำรุดเสียหายซึ่งอาจทำให้ ลูกจ้างได้รับอันตราย ต่อชีวิต ร่างกาย จิตใจ หรือสุขภาพอนามัย ต้องดำเนินการป้องกันอันตรายนั้น ภายในขอบเขตที่ รับผิดชอบหรือที่ได้รับมอบหมายทันทีที่ทราบ กรณีไม่อาจดำเนินการได้ให้แจ้ง ผู้บริหารหรือนายจ้าง ดำเนินการแก้ไขโดยไม่ ชักช้า

**มาตรา 22** ให้นายจ้างจัดและดูแลให้ลูกจ้างสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลที่ได้มาตรฐานตามที่อธิบดี ประกาศกำหนด ลูกจ้างมีหน้าที่สวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลและดูแลรักษาอุปกรณ์ ตามวรรคหนึ่งให้ สามารถใช้งานได้ตามสภาพและลักษณะของงานตลอดระยะเวลาทำงาน ในกรณีที่ลูกจ้างไม่สวมใส่อุปกรณ์ดังกล่าว ให้นายจ้างสั่งให้ลูกจ้างหยุดการทำงานนั้นจนกว่าลูกจ้างจะสวมใส่อุปกรณ์ดังกล่าว

**มาตรา 74** ในระหว่างที่ยังมิได้ออกกฎกระทรวง ประกาศ หรือระเบียบเพื่อปฏิบัติการตามพระราชบัญญัตินี้ให้นำกฎกระทรวง ที่ออกตามความในหมวด 8 แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองแรงงานพ.ศ. 2541 มาใช้บังคับโดยอนุโลม



**กฎกระทรวงที่ออกตามความในหมวดที่ 8 แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองแรงงาน**

พ.ศ. 2541 ที่ยังมีผลบังคับใช้อยู่ตามมาตรา 74 ได้แก่

- (1) กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน เกี่ยวกับรังสีชนิดก่อกัมมันตภาพรังสี พ.ศ. 2547
- (2) กฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสอบสุขภาพของลูกจ้าง และส่งผลการตรวจแก่พนักงานตรวจแรงงาน พ.ศ. 2547
- (3) กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2549
- (4) กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับงานก่อสร้าง พ.ศ. 2551
- (6) กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักร บันจัน และหม้อน้ำ พ.ศ. 2552
- (7) กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2553

## 2. กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับความปลอดภัยในการทำงาน

นอกจากพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2554 แล้ว ยังมีกฎกระทรวงซึ่งออกตามความในพระราชบัญญัติคุ้มครองแรงงาน พ.ศ. 2541 ซึ่งมีความเกี่ยวข้องกับความปลอดภัยในการทำงาน ได้แก่

- (1) กฎกระทรวงฉบับที่ 2 (พ.ศ. 2541) เรื่อง งานที่อาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพและความปลอดภัยของลูกจ้าง
- (2) กฎกระทรวงฉบับที่ 6 (พ.ศ. 2541) เรื่อง งานที่ห้ามมิให้นายจ้างให้ลูกจ้างซึ่งเป็นเด็กอายุต่ำกว่า 18 ปีทำงาน
- (4) กฎกระทรวงกำหนดอัตราขั้นต่ำที่นายจ้างให้ลูกจ้างทำงานได้ (พ.ศ. 2547)
- (5) กฎกระทรวงว่าด้วยการจัดสวัสดิการในสถานประกอบกิจการ (พ.ศ. 2547)

ภาคผนวกที่ 2-12  
การอบรมความปลอดภัยสำหรับพนักงานใหม่

โรงงาน (Plant)	A86	ชื่อหลักสูตร(Course)	อบรมความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี/กอบกู้สารเคมีหกั่วไหล		
กิจกรรม (Activity)	หัวข้อฝึกอบรม (Course)		ผู้ฝึกอบรม (Instructor)	พหุวิทยาเขต ช้างทอง	
	อบรมความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี (ภาคปฏิบัติ)		สถานที่ (Place)	M18	
ลำดับ (No.)	รหัสพนักงาน	ชื่อ-สกุล (Name-Surname)	หน้าที่รับผิดชอบ (Position)	ลายเซ็น (Signature)	ผลการประเมิน (Evaluation)
1	00002029	สุวิทย์			
2	99	ด.ช.	พ.อ.อ.อ.อ.		
3	1618	ด.ช.	อ.อ.อ.อ.อ.		
4	3448 3118	อ.อ.อ.อ.อ.	อ.อ.อ.อ.อ.		
5	0055	อ.อ.อ.อ.อ.	อ.อ.อ.อ.อ.		
6	1230	อ.อ.อ.อ.อ.	อ.อ.อ.อ.อ.		
7	0726	อ.อ.อ.อ.อ.	อ.อ.อ.อ.อ.		
8	915	อ.อ.อ.อ.อ.	อ.อ.อ.อ.อ.		
9	1619	อ.อ.อ.อ.อ.	อ.อ.อ.อ.อ.		
10	2270	อ.อ.อ.อ.อ.	อ.อ.อ.อ.อ.		
11	505	อ.อ.อ.อ.อ.	อ.อ.อ.อ.อ.		
12	3101	อ.อ.อ.อ.อ.	อ.อ.อ.อ.อ.		
13	648	อ.อ.อ.อ.อ.	อ.อ.อ.อ.อ.		
14	3353	อ.อ.อ.อ.อ.	อ.อ.อ.อ.อ.		
15	097	อ.อ.อ.อ.อ.	อ.อ.อ.อ.อ.		
16	576	อ.อ.อ.อ.อ.	อ.อ.อ.อ.อ.		
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

Pass

## ความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี (Chemical Safety)

วันที่ 16/06/2565 ภาคทฤษฎี พนักงาน M7, 9, 18





## ความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี (Chemical Safety)

ปฏิบัติ วันที่ 4 กรกฎาคม 2568 พนักงาน M 18




แบบทดสอบความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี  
(Chemical Safety Test)

ชื่อผู้ทดสอบ: [REDACTED] แผนก LAB

คำชี้แจง : ให้ทำเครื่องหมาย x กับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้กี่ช่องทาง
  - ก. 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง
  - ข. 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ
  - ค. 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางการดูด
  - ☒ ง. 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการฉีด
2. ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ก. ขีดากของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ☒ ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีให้การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด
  - ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
3. จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน
 



  - ☒ ก. ของเหลวไวไฟ
  - ข. วัตถุระเบิด
  - ค. สารกัดกร่อน
  - ง. สารพิษเฉียบพลัน
4. ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี
  - ก. แว่นตา
  - ข. เข็ม
  - ☒ ค. ปลั๊กอุดหู
  - ง. ถุงมือยาง
5. เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ
  - ก. 10 ข้อ
  - ข. 12 ข้อ
  - ค. 14 ข้อ
  - ☒ ง. 16 ข้อ

แบบทดสอบความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี  
(Chemical Safety Test)

ชื่อผู้ทดสอบ: [redacted] แผนก LAB

คำชี้แจง : ใ้กากเครื่องหมาย x กับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้ที่ช่องทาง
  - ก. 1 ช่องทาง ทางทางสัมผัสผิวหนัง
  - ข. 2 ช่องทาง ทางทางสัมผัสผิวหนัง ทางทางหายใจ
  - ค. 3 ช่องทาง ทางทางสัมผัสผิวหนัง ทางทางหายใจ ทางทางดู
  - ☒ 4 ช่องทาง ทางทางสัมผัสผิวหนัง ทางทางหายใจ ทางปาก ทางทางฉีด
2. ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ก. ชื่อของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ☒ ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีใช้การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด
  - ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
3. จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน



- ☒ ก. ของเหลวไวไฟ
  - ค. สารกัดกร่อน
  - ข. วัตถุระเบิด
  - ง. สารพิษเฉียบพลัน
4. ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี
  - ก. แว่นตา
  - ข. เข็ม
  - ☒ ค. ปลั๊กอุดหู
  - ง. ถุงมือยาง
5. เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ
  - ก. 10 ข้อ
  - ข. 12 ข้อ
  - ค. 14 ข้อ
  - ☒ ง. 16 ข้อ


แบบทดสอบความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี  
(Chemical Safety Test)

ชื่อผู้ทดสอบ.....แผนก.....

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x ทับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

5

1. สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้ที่ช่องทาง
  - ก. 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง
  - ข. 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ
  - ค. 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางการดูด
  - ☒ ง. 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการขีด
2. ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ก. จลภาพของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ☒ ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีใช้การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด
  - ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
3. จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน
 




  - ☒ ก. ของเหลวไวไฟ
  - ข. วัตถุระเบิด
  - ค. สารกัดกร่อน
  - ง. สารพิษเฉียบพลัน
4. ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี
  - ก. แว่นตา
  - ข. เข็ม
  - ☒ ค. ปลั๊กอุดหู
  - ง. ถุงมือยาง
5. เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ
  - ก. 10 ข้อ
  - ข. 12 ข้อ
  - ค. 14 ข้อ
  - ☒ ง. 16 ข้อ



ชื่อผู้ทดสอบ: [REDACTED] .....แผนก LAB

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x กับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้กี่ช่องทาง
  - ก. 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง
  - ข. 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ
  - ค. 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางการดู
  - ☒ 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการฉีด
2. ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ก. จดภาพของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ☒ ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีใช้การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด
  - ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
3. จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน
 



  - ☒ ก. ของเหลวไวไฟ
  - ข. วัตถุระเบิด
  - ค. สารกัดกร่อน
  - ง. สารพิษเฉียบพลัน
4. ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล ( PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี
  - ก. แว่นตา
  - ข. เข็ม
  - ☒ ค. ปลั๊กอุดหู
  - ง. ถุงมือยาง
5. เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ
  - ก. 10 ข้อ
  - ข. 12 ข้อ
  - ค. 14 ข้อ
  - ☒ ง. 16 ข้อ



แบบทดสอบความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี

(Chemical Safety Test)

ชื่อผู้ทดสอบ ..... แผนก **LAP**

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x ทับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

5

- สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้กี่ช่องทาง
  - 1 ช่องทาง ทาง การสัมผัสโดยตรง
  - 2 ช่องทาง ทาง การสัมผัสโดยตรง ทาง การหายใจ
  - 3 ช่องทาง ทาง การสัมผัสโดยตรง ทาง การหายใจ ทาง การดูด
  - ☒ 4 ช่องทาง ทาง การสัมผัสโดยตรง ทาง การหายใจ ทาง ปาก ทาง การฉีด
- ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ก. จลภาพของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ☒ ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีใช้ การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด
  - ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
- จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน



- ☒ ข. ของเหลวไวไฟ
  - ค. สารกัดกร่อน
  - ข. วัตถุระเบิด
  - ง. สารพิษเฉียบพลัน
- ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล ( PPE ) สำหรับป้องกันสารเคมี
    - ก. แว่นตา
    - ข. เข็มขัด
    - ☒ ค. ปลั๊กอุดหู
    - ง. ถุงมือยาง
  - เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ
    - ก. 10 ข้อ
    - ข. 12 ข้อ
    - ค. 14 ข้อ
    - ☒ ง. 16 ข้อ

แบบทดสอบความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี


(Chemical Safety Test)

ชื่อผู้ทดสอบ ..... แผนก LAB

คำชี้แจง : ให้อ่านเครื่องหมาย x หั้วตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

5

1. สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้กี่ช่องทาง
  - ก. 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง
  - ข. 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ
  - ค. 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางการดูดซึม
  - ☒ ง. 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการฉีด
2. ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ก. จลภาพของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ☒ ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีใช้การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด
  - ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
3. จาบทภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน
 



  - ☒ ก. ของเหลวไวไฟ
  - ค. สารกัดกร่อน
  - ข. วัตถุระเบิด
  - ง. สารพิษเฉียบพลัน
4. ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี
  - ก. แว่นตา
  - ข. เข็ม
  - ☒ ค. ปลั๊กอุดหู
  - ง. ถุงมือยาง
5. เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ
  - ก. 10 ข้อ
  - ข. 12 ข้อ
  - ค. 14 ข้อ
  - ☒ ง. 16 ข้อ

ชื่อผู้ทดสอบ..... แผนก.....

คำชี้แจง : ให้กากเครื่องหมาย x กับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้ที่ช่องทาง
  - ก. 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง
  - ข. 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ
  - ☒ 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางการกลืน
  - ☒ 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการฉีด
2. ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ก. ขีดากของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ☒ ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีให้การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด
  - ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
3. จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน



- ☒ ข. ของเหลวไวไฟ
  - ค. สารกัดกร่อน
  - ข. วัตถุระเบิด
  - ง. สารพิษเฉียบพลัน
4. ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี
  - ก. หน้ากาก
  - ข. เข็ม
  - ☒ ค. ปลั๊กอุดหู
  - ง. ถุงมือยาง
5. เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ
  - ก. 10 ข้อ
  - ข. 12 ข้อ
  - ค. 14 ข้อ
  - ☒ ง. 16 ข้อ


แบบทดสอบความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี

(Chemical Safety Test)

ชื่อผู้ทดสอบ... .. แผนก fin

คำชี้แจง : ใต้กาเครื่องหมาย x กับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้กี่ช่องทาง
  - ก. 1 ช่องทาง ทาง การสัมผัสโดยตรง
  - ข. 2 ช่องทาง ทาง การสัมผัสโดยตรง ทาง การหายใจ
  - ค. 3 ช่องทาง ทาง การสัมผัสโดยตรง ทาง การหายใจ ทาง การดู
  - ☒ ง. 4 ช่องทาง ทาง การสัมผัสโดยตรง ทาง การหายใจ ทาง ปาก ทาง การฉีด
2. ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ก. จลภาพของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ☒ ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีใช้ การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด
  - ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
3. จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน
 



  - ☒ ก. ของเหลวไวไฟ
  - ค. สารกัดกร่อน
  - ข. วัตถุระเบิด
  - ง. สารพิษเฉียบพลัน
4. ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล ( PPE ) สำหรับป้องกันสารเคมี
  - ก. แว่นตา
  - ข. เข็ม
  - ☒ ค. ปลั๊กอุดหู
  - ง. ถุงมือยาง
5. เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ
  - ก. 10 ข้อ
  - ข. 12 ข้อ
  - ค. 14 ข้อ
  - ☒ ง. 16 ข้อ


แบบทดสอบความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี

(Chemical Safety Test)

ชื่อผู้ทดสอบ.....แผนก..... PSC MY

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x กับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้กี่ช่องทาง
  - ก. 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง
  - ข. 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ
  - ค. 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางการดูด
  - ☒ ง. 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการฉีด
2. ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ก. รายการของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ☒ ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีการเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด
  - ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
3. จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน
 



  - ☒ ก. ของเหลวไวไฟ
  - ค. สารกัดกร่อน
  - ข. วัตถุระเบิด
  - ง. สารพิษเฉียบพลัน
4. ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี
  - ก. แว่นตา
  - ข. เข็ม
  - ☒ ค. ปลั๊กอุดหู
  - ง. ถุงมือยาง
5. เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ
  - ก. 10 ข้อ
  - ข. 12 ข้อ
  - ค. 14 ข้อ
  - ☒ ง. 16 ข้อ




แบบทดสอบความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี

(Chemical Safety Test)

ชื่อผู้ทดสอบ..... แผนก FIN

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x ทับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้ที่ช่องทาง
  - ก. 1 ช่องทาง ทาง การสัมผัสผิวหนัง
  - ข. 2 ช่องทาง ทาง การสัมผัสผิวหนัง ทาง การหายใจ
  - ค. 3 ช่องทาง ทาง การสัมผัสผิวหนัง ทาง การหายใจ ทาง การดู
  - ☒ ง. 4 ช่องทาง ทาง การสัมผัสผิวหนัง ทาง การหายใจ ทาง ปาก ทาง การจืด
2. ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ก. อธิบายของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ☒ ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีการเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด
  - ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
3. จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน
 



  - ☒ ก. ของเหลวไวไฟ
  - ข. วัตถุระเบิด
  - ค. สารกัดกร่อน
  - ง. สารพิษเฉียบพลัน
4. ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี
  - ก. แว่นตา
  - ข. เข็มขัด
  - ☒ ค. ปลั๊กอุดหู
  - ง. ถุงมือยาง
5. เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ
  - ก. 10 ข้อ
  - ข. 12 ข้อ
  - ค. 14 ข้อ
  - ☒ ง. 16 ข้อ

แบบทดสอบความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี

(Chemical Safety Test)

ชื่อผู้ทดสอบ..... แผนก..... มคอ 5

คำชี้แจง : ให้กากเครื่องหมาย x ทับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้กี่ช่องทาง

ก. 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง

ข. 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ

ค. 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางการดูด

☒ ง. 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการฉีด

2. ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด

ก. จลภาพของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น

☒ ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีใช้ การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด

ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น

ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น

3. จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน



☒ ก. ของเหลวไวไฟ

ค. สารกัดกร่อน

ข. วัตถุระเบิด

ง. สารพิษเฉียบพลัน

4. ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล ( PPE ) สำหรับป้องกันสารเคมี

ก. แวนตา

ข. เข็ม

☒ ค. ปลีกชุดชู

ง. ถุงมือยาง

5. เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ

ก. 10 ข้อ

ข. 12 ข้อ

ค. 14 ข้อ


☒ ง. 16 ข้อ

แบบทดสอบความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี  
(Chemical Safety Test)

ชื่อผู้ทดสอบ..... แผนก LAB

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x กับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

- สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้กี่ช่องทาง
  - 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง
  - 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ
  - 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางการดูด
  - ☒ 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการฉีด
- ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ก. ชื่อของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ☒ ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีใช้การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด
  - ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
- จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน
 



  - ☒ ก. ของเหลวไวไฟ
  - ข. วัตถุระเบิด
  - ค. สารกัดกร่อน
  - ง. สารพิษเฉียบพลัน
- ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี
  - ก. แว่นตา
  - ข. เข็ม
  - ☒ ค. ไม้กีดวัตถุ
  - ง. ถุงมือยาง
- เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ
  - ก. 10 ข้อ
  - ข. 12 ข้อ
  - ค. 14 ข้อ
  - ☒ ง. 16 ข้อ

แบบทดสอบความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี  
(Chemical Safety Test)

ชื่อผู้ทดสอบ..... แผนก MAI

คำชี้แจง : ให้ทำเครื่องหมาย x ทับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้กี่ช่องทาง
  - ก. 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสโดยตรง
  - ข. 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสโดยตรง ทางการหายใจ
  - ค. 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสโดยตรง ทางการหายใจ ทางการดูด
  - ☒ ง. 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสโดยตรง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการขีด

2. ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด

- ก. จลภาพของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
- ☒ ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีให้การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด
- ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
- ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น

3. จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน



- ☒ ก. ของเหลวไวไฟ      ค. สารกัดกร่อน
- ข. วัตถุระเบิด      ง. สารพิษเฉียบพลัน

4. ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี

- ก. แว่นตา      ข. เข็มขัด      ☒ ค. ปลั๊กอุดหู      ง. ถุงมือยาง

5. เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ

- ก. 10 ข้อ      ข. 12 ข้อ      ค. 14 ข้อ      ☒ ง. 16 ข้อ

5

แบบทดสอบความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี

(Chemical Safety Test)

ชื่อผู้ทดสอบ...

.....แผนก MAI

คำชี้แจง : ให้ทำเครื่องหมาย x กับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้กี่ช่องทาง

- ก. 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสดูซึม  
ข. 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสดูซึม ทางการหายใจ  
ค. 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสดูซึม ทางการหายใจ ทางการดู  
X 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสดูซึม ทางการหายใจ ทางปาก ทางการจืด

2. ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด

- ก. ขลากของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น  
X เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย  
วิธีใช้ การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด  
ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น  
ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น

3. จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน



- X ของเหลวไวไฟ      ค. สารกัดกร่อน  
ข. วัตถุระเบิด      ง. สารพิษเฉียบพลัน

4. ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี

- ก. แว่นตา      ข. เข็มขัด      X ปลั๊กอุดหู      ง. ถุงมือยาง

5. เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ

- ก. 10 ข้อ      ข. 12 ข้อ      ค. 14 ข้อ      X 16 ข้อ

5



ชื่อผู้ทดสอบ..........แผนก..... **FIN**

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x ทับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้กี่ช่องทาง  
ก. 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง  
ข. 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ  
ค. 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางการดู  
ง. 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการฉีด
2. ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด  
ก. จลกรของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น  
ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีให้การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด  
ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น  
ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
3. จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน



- ก. ของเหลวไวไฟ    ค. สารกัดกร่อน
- ข. วัตถุระเบิด    ง. สารพิษเฉียบพลัน
4. ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี  
ก. แว่นตา    ข. เข็มขัด    ค. ปลั๊กอุดหู    ง. ถุงมือยาง
5. เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ  
ก. 10 ข้อ    ข. 12 ข้อ    ค. 14 ข้อ    ง. 16 ข้อ

แบบทดสอบความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี

(Chemical Safety Test)

ชื่อผู้ทดสอบ.....[REDACTED].....แผนก.....MAI.....

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x ทับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

5

1. สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้ที่ช่องทาง

ก. 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง

ข. 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ

ค. 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางการดูด

ง. 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการขีด

2. ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด

ก. ขลากของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น

ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีใช้ การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด

ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น

ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น

3. จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน



ก. ของเหลวไวไฟ

ค. สารกัดกร่อน

ข. วัตถุระเบิด

ง. สารพิษเฉียบพลัน

4. ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี

ก. แว่นตา

ข. เข็ม

ค. ปลั๊กอุดหู

ง. ถุงมือยาง

5. เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ

ก. 10 ข้อ

ข. 12 ข้อ

ค. 14 ข้อ

ง. 16 ข้อ

ชื่อผู้ทดสอบ.....แผนก.....

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x กับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้กี่ช่องทาง
- ก. 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสโดยตรง
- ข. 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสโดยตรง ทางการหายใจ
- ค. 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสโดยตรง ทางการหายใจ ทางการดูดซึม
- ☒ ง. 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสโดยตรง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการฉีด
2. ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
- ☒ ก. อธิบายของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
- ☒ ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีใช้ การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด
- ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
- ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
3. จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน



4. ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี  
ก. แว่นตา      ข. เข็ม      ☒ ปลั๊กอุดหู      ง. ถุงมือยาง
5. เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ  
ก. 10 ข้อ      ข. 12 ข้อ      ค. 14 ข้อ      ☒ 16 ข้อ

ชื่อผู้ทดสอบ: [REDACTED] แผนก: R1N

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x กับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้ที่ช่องทาง

ก. 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง

ข. 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ

ค. 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางการกลืน

☒ ง. 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการฉีด

2. ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด

ก. ชื่อของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น

☒ ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีใช้การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด

ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น

ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น

3. จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน



☒ ก. ของเหลวไวไฟ

ค. สารกัดกร่อน

ข. วัตถุระเบิด

ง. สารพิษเฉียบพลัน

4. ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี

ก. แว่นตา

ข. เข็ม

☒ ค. ปลั๊กอุดหู

ง. ถุงมือยาง

5. เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ

ก. 10 ข้อ

ข. 12 ข้อ


ค. 14 ข้อ

☒ ง. 16 ข้อ

ชื่อผู้ทดสอบ: \_\_\_\_\_ แผนก: \_\_\_\_\_

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x กับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้ที่ช่องทาง
  - ก. 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง
  - ข. 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ
  - ค. 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางการดูด
  - ☒ 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการฉีด ✓
2. ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ก. จลภาพของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ☒ ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย ✓  
วิธีใช้ การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด
  - ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
3. จาภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน
 



  - ☒ ก. ของเหลวไวไฟ ✓
  - ข. วัตถุระเบิด
  - ค. สารกัดกร่อน
  - ง. สารพิษเฉียบพลัน
4. ข้อใดไม่ใช่จุดประสงค์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี
  - ก. แว่นตา
  - ข. เข็ม
  - ☒ ค. ปลั๊กอุดหู ✓
  - ง. ถุงมือยาง
5. เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ
  - ก. 10 ข้อ
  - ข. 12 ข้อ
  - ค. 14 ข้อ
  - ☒ ง. 16 ข้อ ✓



## แบบทดสอบความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี


(Chemical Safety Test)

ชื่อผู้ทดสอบ: [REDACTED] แผนก: LAB

คำชี้แจง : ให้อ่านเครื่องหมาย x ทับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

5/5

1. สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้กี่ช่องทาง
  - ก. 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง
  - ข. 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ
  - ค. 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางการดูด
  - ☒ ง. 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการฉีด
2. ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ก. ขีดากของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ☒ ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีการเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด
  - ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
3. จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน
 




  - ☒ ก. ของเหลวไวไฟ
  - ข. วัตถุระเบิด
  - ค. สารกัดกร่อน
  - ง. สารพิษเฉียบพลัน
4. ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี
  - ก. แว่นตา
  - ข. เข็ม
  - ☒ ค. ปลั๊กหู
  - ง. ถุงมือยาง
5. เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ
  - ก. 10 ข้อ
  - ข. 12 ข้อ
  - ค. 14 ข้อ
  - ☒ ง. 16 ข้อ

Figure 1

ชื่อผู้ทดสอบ..... เลขที่.....

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x ทั่วตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว


- 5/5
1. สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้กี่ช่องทาง
- ก. 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวดูดซึม
- ข. 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวดูดซึม ทางการหายใจ
- ค. 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวดูดซึม ทางการหายใจ ทางการดูด
- ☒ ง. 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวดูดซึม ทางการหายใจ ทางปาก ทางการฉีด
2. ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
- ก. จลสารของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
- ☒ ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีใช้การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด
- ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
- ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
3. จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน
- 
- ☒ ก. ของเหลวไวไฟ
- ค. สารกัดกร่อน
- ข. วัตถุระเบิด
- ง. สารพิษเฉียบพลัน
4. ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี
- ก. แว่นตา
- ข. เข็ม
- ☒ ค. ปลั๊กอุดหู
- ง. ถุงมือยาง
5. เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ
- ก. 10 ข้อ
- ข. 12 ข้อ
- ค. 14 ข้อ
- ☒ ง. 16 ข้อ

แบบทดสอบความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี  
(Chemical Safety Test)

ชื่อผู้ทดสอบ... [redacted] ...แผนก LAB

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x กับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

- สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้กี่ช่องทาง
  - 1 ช่องทาง ทาง การสัมผัสผิวหนัง
  - 2 ช่องทาง ทาง การสัมผัสผิวหนัง ทาง การหายใจ
  - 3 ช่องทาง ทาง การสัมผัสผิวหนัง ทาง การหายใจ ทาง การดูด
  - ☒ 4 ช่องทาง ทาง การสัมผัสผิวหนัง ทาง การหายใจ ทาง ปาก ทาง การฉีด
- ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ก. ขตาของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ☒ ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีใช้ การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด
  - ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
- จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน
 



  - ☒ ก. ของเหลวไวไฟ
  - ข. วัตถุระเบิด
  - ค. สารกัดกร่อน
  - ง. สารพิษเฉียบพลัน
- ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี
  - ก. แว่นตา
  - ข. เข็ม
  - ☒ ค. ปลั๊กอุดหู
  - ง. ถุงมือยาง
- เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ
  - ก. 10 ข้อ
  - ข. 12 ข้อ
  - ค. 14 ข้อ
  - ☒ ง. 16 ข้อ


5/5

แบบทดสอบความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี  
(Chemical Safety Test)

ชื่อผู้ทดสอบ..... LAB..... แผนก.....

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x ทับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

- สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้กี่ช่องทาง
  - 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง
  - 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ✓
  - 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางการดูด
  - ☒ 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการฉีด
- ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ก. ชื่อของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ☒ ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีใช้การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด ✓
  - ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
- จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน
 




  - ☒ ก. ของเหลวไวไฟ ค. สารกัดกร่อน ✓
  - ข. วัตถุระเบิด ง. สารพิษเฉียบพลัน
- ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี
  - ก. แว่นตา ข. เข็ม
  - ☒ ค. ปลั๊กอุดหู ง. ถุงมือยาง ✓
- เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ
  - ก. 10 ข้อ ข. 12 ข้อ ค. 14 ข้อ
  - ☒ ง. 16 ข้อ ✓

แบบทดสอบความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี  
(Chemical Safety Test)

ชื่อผู้ทดสอบ..... [REDACTED] .....แผนก..... **LAS**

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x กับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้กี่ช่องทาง
  - ก. 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง
  - ข. 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ
  - ค. 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางการดูด
  - ☒ ง. 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการฉีด
2. ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ก. ฉลากของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ☒ ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีใช้การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด
  - ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
3. จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน
 



  - ☒ ก. ของเหลวไวไฟ
  - ค. สารกัดกร่อน
  - ข. วัตถุระเบิด
  - ง. สารพิษเฉียบพลัน
4. ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล ( PPE ) สำหรับป้องกันสารเคมี
  - ก. แว่นตา
  - ข. เข็ม
  - ☒ ค. ปลั๊กอุดหู
  - ง. ถุงมือยาง
5. เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ
  - ก. 10 ข้อ
  - ข. 12 ข้อ
  - ค. 14 ข้อ
  - ☒ ง. 16 ข้อ



ชื่อผู้ทดสอบ..... แขนง..... LAB.....

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x กับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

- สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้ทั้งช่องทาง  
ก. 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสโดยตรง  
ข. 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสโดยตรง ทางการหายใจ  
ค. 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสโดยตรง ทางการหายใจ ทางการดูด  
4 ช่องทาง ทางการสัมผัสโดยตรง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการขีด
- ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด  
ก. ฉลากของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น  
ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย  
วิธีใช้ การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด  
ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น  
ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
- จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน



4. ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี  
 ก. แว่นตา      ข. เข็มขัด      ~~ค. ปลั๊กอุดหู~~      ง. ถุงมือยาง
5. เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ  
 ก. 10 ข้อ      ข. 12 ข้อ      ค. 14 ข้อ      ~~ง. 16 ข้อ~~


แบบทดสอบความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี

(Chemical Safety Test)

ชื่อผู้ทดสอบ นาย. ฐิตภัทร นนทโกมล แผนก LAP

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x กับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้กี่ช่องทาง
  - ก. 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสดูดซึม
  - ข. 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสดูดซึม ทางการหายใจ
  - ค. 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสดูดซึม ทางการหายใจ ทางการดู
  - ☒ ง. 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสดูดซึม ทางการหายใจ ทางปาก ทางการฉีด
2. ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ก. จลางของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ☒ ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีใช้การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด
  - ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
3. จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน
 



  - ☒ ก. ของเหลวไวไฟ
  - ค. สารกัดกร่อน
  - ข. วัตถุระเบิด
  - ง. สารพิษเฉียบพลัน
4. ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี
  - ก. แว่นตา
  - ข. เข็ม
  - ☒ ง. ปลั๊กอุดหู
  - จ. ถุงมือยาง
5. เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ
  - ก. 10 ข้อ
  - ข. 12 ข้อ
  - ค. 14 ข้อ
  - ☒ ง. 16 ข้อ

โรงงาน (Plant)	A86	ชื่อหลักสูตร(Course)	อบรมความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี/กอบกู้สารเคมีหกรั่วไหล		
กิจกรรม (Activity)	หัวข้อฝึกอบรม (Course)		ผู้ฝึกอบรม (Instructor)	ห้องฝึกอบรม ข้างพรม	
	อบรมความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี (ภาคปฏิบัติ)		สถานที่ (Place)	Training Room	
ลำดับ (No.)	รหัสพนักงาน	ชื่อ-สกุล (Name-Surname)	หน้าที่รับผิดชอบ (Position)	ลายเซ็น (Signature)	ผลการประเมิน (Evaluation)
1	532		พ.ศ. 674		
2	1689				
3	370		อ. งาม		
4	1376				
5	877				
6	2042		พนักงาน		
7	216		พนักงาน		
8	1514				
9	580				
10	374				
11	1482				
12	287				
13			อ. งาม		
14			พนักงาน		
15					
16	1266		พนักงาน		
17	281				
18	1709				
19					
20	49				
21			อ. งาม		
22					
23					
24	105		อ. งาม		
25					
26					
27			อ. งาม		
28	2321		พนักงาน		
29					
30					



โรงงาน (Plant)	A86	ชื่อหลักสูตร (Course)	อบรมความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี/กอบกู้สารเคมีหกรั่วไหล		
กิจกรรม (Activity)	หัวข้อฝึกอบรม (Course)		ผู้ฝึกอบรม (Instructor)	พหุวิทยาเขต ช้างทอง	
	อบรมความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี (ภาคปฏิบัติ)		สถานที่ (Place)	Training Room	
ลำดับ (No.)	รหัสพนักงาน	ชื่อ-สกุล (Name-Surname)	หน้าที่รับผิดชอบ (Position)	ลายเซ็น (Signature)	ผลการประเมิน (Evaluation)
1	537	[REDACTED]	พนักงาน	[Signature]	Pass
2	1689		พนักงาน	[Signature]	
3	1336		พนักงาน	[Signature]	
4	879		พนักงาน	[Signature]	
5	391		พนักงาน	[Signature]	
6	1082		พนักงาน	[Signature]	
7	0370		พนักงาน	[Signature]	
8	108		พนักงาน	[Signature]	
9	1A 287		พนักงาน	[Signature]	
10	2009		พนักงาน	[Signature]	
11	216		พนักงาน	[Signature]	
12	1514		พนักงาน	[Signature]	
13	580		พนักงาน	[Signature]	
14	281		พนักงาน	[Signature]	
15	188		พนักงาน	[Signature]	
16			พนักงาน	[Signature]	
17			พนักงาน	[Signature]	
18			พนักงาน	[Signature]	
19	1		พนักงาน	[Signature]	
20	1266		พนักงาน	[Signature]	
21	19		พนักงาน	[Signature]	
22			พนักงาน	[Signature]	
23			พนักงาน	[Signature]	
24	105		พนักงาน	[Signature]	
25			พนักงาน	[Signature]	
26			พนักงาน	[Signature]	
27			พนักงาน	[Signature]	
28	2321		พนักงาน	[Signature]	
29			พนักงาน	[Signature]	
30			พนักงาน	[Signature]	

โรงงาน (Plant)	A86	ชื่อหลักสูตร (Course)	อบรมความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี/กอบกู้สารเคมีหกั่วไหล		
กิจกรรม (Activity)	หัวข้อฝึกอบรม (Course)		ผู้ฝึกอบรม (Instructor)	วิทยากรสอน ช่างทงษ์	
	อบรมความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี (ภาคปฏิบัติ)		สถานที่ (Place)	M15	
ลำดับ (No.)	รหัสพนักงาน	ชื่อ-สกุล (Name-Surname)	หน้าที่รับผิดชอบ (Position)	ลายเซ็น (Signature)	ผลการประเมิน (Evaluation)
1	4115				
2	1504				
3	1692				
4	2042				
5	2297				
6	2299				
7	2042				
8	125				
9	2042				
10	1020				
11	2999				
12	2113				
13	2296				
14	2298				
15	658				
16	256				
17	795				
18	674				
19	114				
20	39				
21	20				
22	427				
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					



## ความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี (Chemical Safety)

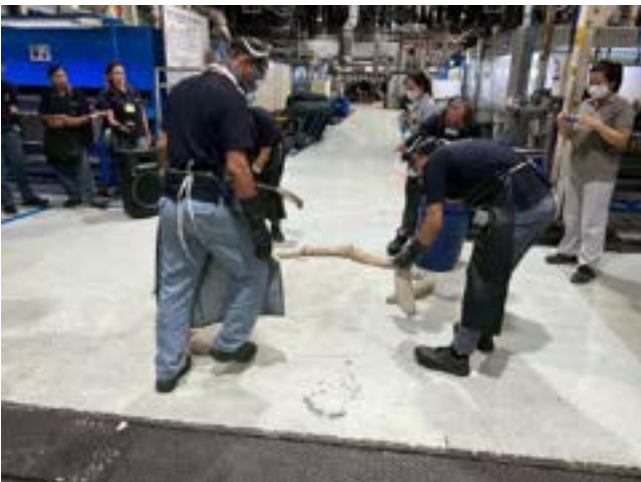
วันที่ 4/06/2564 ภาคทฤษฎี พนักงาน M4, 5, 15





## ความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี (Chemical Safety)

ปฏิบัติ วันที่ 18 มิถุนายน 2568 พนักงาน M4, 5







**SADESA (THAILAND) Company Limited**

89 Moo 11, Samkok-Sena Road,  
Bangnomko, Sena  
Ayuthaya 13110  
Thailand

Tel.: (035) 202460  
Fax: (035) 289964  
[www.sadesa.com](http://www.sadesa.com)





## ความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี (Chemical Safety)

ปฏิบัติ วันที่ 24 มิถุนายน 2568 พนักงาน M15





**SADESA (THAILAND) Company Limited**

89 Moo 11, Samkok-Sena Road,  
Bangnomko, Sena  
Ayuthaya 13110  
Thailand


Tel.: (035) 202460  
Fax: (035) 289964  
[www.sadesa.com](http://www.sadesa.com)





ชื่อผู้ทดสอบ.....[REDACTED].....แผนก..... FIN M 15

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x ทับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้กี่ช่องทาง  
ก. 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง  
ข. 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ  
ค. 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางการดูด  
☒ ง. 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการฉีด
2. ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด  
ก. จลนภาพของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น  
☒ ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีใช้ การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด  
ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น  
ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
3. จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน  
  
☒ ก. ของเหลวไวไฟ      ค. สารกัดกร่อน  
ข. วัตถุระเบิด      ง. สารพิษเฉียบพลัน
4. ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล ( PPE ) สำหรับป้องกันสารเคมี  
ก. แว่นตา      ข. เข็มขัด      ☒ ค. ปลั๊กอุดหู      ง. ถุงมือยาง
5. เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ  
ก. 10 ข้อ      ข. 12 ข้อ      ค. 14 ข้อ      ☒ ง. 16 ข้อ

แบบทดสอบความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี  
(Chemical Safety Test)

ชื่อผู้ทดสอบ.....

.....แผนก..... FIN 281

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x ทับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว


- สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้ที่ช่องทาง
  - 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง
  - 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ
  - 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางการดูด
  - ☒ 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการฉีด
- ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ก. ฉลากของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีใช้ การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด
  - ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
- จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน



- ☒ ของเหลวไวไฟ
  - ค. สารกัดกร่อน
  - ข. วัตถุระเบิด
  - ง. สารพิษเฉียบพลัน
- ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี
    - ก. แว่นตา
    - ข. เข็ม
    - ☒ ค. ปลั๊กอุดหู
    - ง. ถุงมือยาง
  - เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ
    - ก. 10 ข้อ
    - ข. 12 ข้อ
    - ค. 14 ข้อ
    - ง. 16 ข้อ


ชื่อผู้ทดสอบ..........แผนก Route

คำชี้แจง : ให้อ่านเครื่องหมาย x ทั่วตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้ที่ช่องทาง
  - ก. 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง
  - ข. 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ
  - ค. 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางการดูด
  - ☒ 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการฉีด
2. ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ก. จลภาพของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ☒ ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีใช้การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด
  - ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
3. จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน  

  - ☒ ก. ของเหลวไวไฟ
  - ค. สารกัดกร่อน
  - ข. วัตถุระเบิด
  - ง. สารพิษเฉียบพลัน
4. ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี
  - ก. แว่นตา
  - ข. เข็ม
  - ☒ ค. ปลั๊กอุดหู
  - ง. ถุงมือยาง
5. เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ
  - ก. 10 ข้อ
  - ข. 12 ข้อ
  - ค. 14 ข้อ
  - ☒ ง. 16 ข้อ

ชื่อผู้ทดสอบ..... แผนก F.I.N.

คำชี้แจง : ให้นักเรียน x ทับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้ที่ช่องทาง  
ก. 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง  
ข. 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ  
ค. 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางการดูด  
☒ 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการฉีด
2. ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด  
ก. ฉลากของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น  
☒ ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย  
วิธีใช้การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด  
ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น  
ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
3. จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน  
  
☒ ก. ของเหลวไวไฟ      ค. สารกัดกร่อน  
ข. วัตถุระเบิด      ง. สารพิษเฉียบพลัน
4. ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล ( PPE ) สำหรับป้องกันสารเคมี  
ก. แว่นตา      ข. เข็มขัด      ☒ ค. ปลั๊กอุดหู      ง. ถุงมือยาง
5. เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ  
ก. 10 ข้อ      ข. 12 ข้อ      ค. 14 ข้อ      ☒ ง. 16 ข้อ

แบบทดสอบความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี

(Chemical Safety Test)

ชื่อผู้ทดสอบ จว [redacted] ..... แผนก ม 79

คำชี้แจง : ให้กากเครื่องหมาย x ทับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้กี่ช่องทาง
  - ก. 1 ช่องทาง ทางทางสัมผัสผิวหนัง
  - ข. 2 ช่องทาง ทางทางสัมผัสผิวหนัง ทางทางหายใจ
  - ค. 3 ช่องทาง ทางทางสัมผัสผิวหนัง ทางทางหายใจ ทางทางสูด
  - ☒ ง. 4 ช่องทาง ทางทางสัมผัสผิวหนัง ทางทางหายใจ ทางปาก ทางทางฉีด
2. ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ก. ชื่อของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ☒ ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีใช้ การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด
  - ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
3. จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน



- ☒ ก. ของเหลวไวไฟ ค. สารกัดกร่อน
  - ข. วัตถุระเบิด ง. สารพิษเฉียบพลัน
4. ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี
  - ก. แว่นตา ข. เข็ม
  - ☒ ค. ปลั๊กอุดหู ง. ถุงมือยาง
5. เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ
  - ก. 10 ข้อ ข. 12 ข้อ ค. 14 ข้อ
  - ☒ ง. 16 ข้อ



แบบทดสอบความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี


(Chemical Safety Test)

ชื่อผู้ทดสอบ.....[REDACTED].....แผนก.....ค 15

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x กับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

5  
5


1. สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้กี่ช่องทาง
  - ก. 1 ช่องทาง ทาง การสัมผัสโดยตรง
  - ข. 2 ช่องทาง ทาง การสัมผัสโดยตรง ทาง การหายใจ
  - ค. 3 ช่องทาง ทาง การสัมผัสโดยตรง ทาง การหายใจ ทาง การดู
  - ☒ ง. 4 ช่องทาง ทาง การสัมผัสโดยตรง ทาง การหายใจ ทาง ปาก ทาง การขีด 1
2. ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ก. จลภาพของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ☒ ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีใช้ การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด 1
  - ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
3. จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน 1



  - ☒ ก. ของเหลวไวไฟ ค. สารติดว่อน
  - ข. วัตถุระเบิด ง. สารพิษเฉียบพลัน
4. ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล ( PPE ) สำหรับป้องกันสารเคมี 1
  - ก. แวนตา
  - ข. เข็ม
  - ☒ ค. ปลั๊กอุดหู ง. ถุงมือยาง
5. เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ 1
  - ก. 10 ข้อ
  - ข. 12 ข้อ
  - ค. 14 ข้อ
  - ☒ ง. 16 ข้อ

ชื่อผู้ทดสอบ.....  
.....แผนก.....

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x ทับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้กี่ช่องทาง  
ก. 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง  
ข. 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ  
ค. 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางการดูด  
✕ 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการขีด
2. ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด  
ก. จลภาพของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น  
✕ ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย  
วิธีใช้การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด  
ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น  
ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
3. จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน  
  
ก. ของเหลวไวไฟ      ค. สารกัดกร่อน  
ข. วัตถุระเบิด      ง. สารพิษเฉียบพลัน
4. ข้อใดไม่ใช่ชุดอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี  
ก. แว่นตา      ข. เข็มขัด      ค. ปลั๊กอุดหู      ง. ถุงมือยาง
5. เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลที่ข้อ  
ก. 10 ข้อ      ข. 12 ข้อ      ค. 14 ข้อ      ✕ 16 ข้อ

แบบทดสอบความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี  
(Chemical Safety Test)

5

ชื่อผู้ทดสอบ..........แผนก..... ม 15

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x ทับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

- สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้ที่ช่องทาง
  - 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง
  - 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ
  - 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางการดู
  - ☒ 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการฉีด
- ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ก. ชื่อของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ☒ ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีใช้การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด
  - ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
- จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน



- ☒ ข. ของเหลวไวไฟ
  - ค. สารกัดกร่อน
  - ข. วัตถุระเบิด
  - ง. สารพิษเฉียบพลัน
- ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี
  - ก. แว่นตา
  - ข. เข็ม
  - ☒ ค. ปลั๊กอุดหู
  - ง. ถุงมือยาง
- เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ
  - ก. 10 ข้อ
  - ข. 12 ข้อ
  - ค. 14 ข้อ
  - ☒ ง. 16 ข้อ


แบบทดสอบความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี

(Chemical Safety Test)

ชื่อผู้ทดสอบ.....  
แผนก SPRAY

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x กับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

- สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้ทั้งช่องทาง
  - ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง
  - ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ
  - ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางการดูด
  - ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการฉีด ✓
- ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ฉลากของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีใช้ การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด ✓
  - ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
- จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน
 



  - ของเหลวไวไฟ
  - วัตถุระเบิด
  - สารกัดกร่อน
  - สารพิษเฉียบพลัน
- ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี
  - แว่นตา
  - เสื้อแขนยาว
  - ปลั๊กอุดหู
  - ถุงมือยาง ✓
- เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ
  - 10 ข้อ
  - 12 ข้อ
  - 14 ข้อ
  - 16 ข้อ ✓

5


แบบทดสอบความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี

(Chemical Safety Test)

ชื่อผู้ทดสอบ..........แผนก SPRAY

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x กับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

- สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้กี่ช่องทาง
  - 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง
  - 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ
  - 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางการดูด
  - ☒ 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการฉีด ☒
- ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ก. จลากรของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ☒ ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีใช้การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด ☒
  - ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
- จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน
 




  - ☒ ข. ของเหลวไวไฟ ☒ ค. สารกัดกร่อน
  - ข. วัตถุระเบิด
  - ง. สารพิษเฉียบพลัน
- ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี
  - ก. แว่นตา
  - ข. เข็ม
  - ☒ ค. ปลั๊กอุดหู ☒ ง. ถุงมือยาง
- เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ
  - ก. 10 ข้อ
  - ข. 12 ข้อ
  - ค. 14 ข้อ
  - ☒ ง. 16 ข้อ ☒



ชื่อผู้ทดสอบ..........แผนก.....FIN.....

คำชี้แจง : ให้กากเครื่องหมาย x กับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว


1. สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้ที่ช่องทาง  
ก. 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง  
ข. 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ  
ค. 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางการดู  
ง. 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการฉีด
2. ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครบคลุมที่สุด  
ก. จลภาพของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น  
ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีใช้ การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด  
ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น  
ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
3. จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน  
  
ก. ของเหลวไวไฟ      ค. สารกัดกร่อน  
ข. วัตถุระเบิด      ง. สารพิษเฉียบพลัน
4. ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี  
ก. แว่นตา      ข. เข็มขัด      ค. ปลั๊กอุดหู      ง. ถุงมือยาง
5. เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ  
ก. 10 ข้อ      ข. 12 ข้อ      ค. 14 ข้อ      ง. 16 ข้อ

แบบทดสอบความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี

(Chemical Safety Test)

ชื่อผู้ทดสอบ ..... แผนก ..... 5 หน้า

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x กับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

- สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้ที่ช่องทาง  
ก. 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง  
ข. 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ  
ค. 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางการดูด  
☒ 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการฉีด ✓
- ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด  
ก. ขลากของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น  
☒ ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย  
วิธีใช้ การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด ✓  
ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น  
ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
- จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน  
  
☒ ก. ของเหลวไวไฟ ค. สารกัดกร่อน ✓  
ข. วัตถุระเบิด ง. สารพิษเฉียบพลัน
- ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล ( PPE ) สำหรับป้องกันสารเคมี  
ก. แว่นตา ข. เข็ม ☒ ค. ปลั๊กอุดหู ง. ถุงมือยาง ✓
- เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ  
ก. 10 ข้อ ข. 12 ข้อ ค. 14 ข้อ ☒ ง. 16 ข้อ ✓

แบบทดสอบความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี

(Chemical Safety Test)

ชื่อผู้ทดสอบ...

.....แผนก Small Spray

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x ทับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้กี่ช่องทาง
  - ก. 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง
  - ข. 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ
  - ค. 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางการดูด
  - ☒ ง. 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการขีด
2. ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ก. ขลากของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ☒ ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีใช้การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด
  - ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
3. จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน




- ☒ ข. ของเหลวไวไฟ ค. สารกัดกร่อน
- ข. วัตถุระเบิด ง. สารพิษเฉียบพลัน
4. ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล ( PPE ) สำหรับป้องกันสารเคมี
  - ก. แว่นตา ข. เข็ม
  - ☒ ง. ปลีกถุงมือ
  - ค. ปลีกถุงมือ
  - ง. ถุงมือยาง
5. เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ
  - ก. 10 ข้อ ข. 12 ข้อ ค. 14 ข้อ
  - ☒ ง. 16 ข้อ

แบบทดสอบความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี  
(Chemical Safety Test)

ชื่อผู้ทดสอบ... [redacted] ...แผนก Small-spray

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x กับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้ที่ช่องทาง
  - ก. 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง
  - ข. 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ
  - ค. 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางการดู
  - ✓ ง. 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการฉีด
2. ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ก. ผลิตจากของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ✓ ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีใช้ การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด
  - ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
3. จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน
 



  - ✓ ข. ของเหลวไวไฟ
  - ค. สารกัดกร่อน
  - ข. วัตถุระเบิด
  - ง. สารพิษเฉียบพลัน
4. ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี
  - ก. แว่นตา
  - ข. เข็ม
  - ✓ ค. ปลั๊กหู
  - ง. ถุงมือยาง
5. เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ
  - ก. 10 ข้อ
  - ข. 12 ข้อ
  - ค. 14 ข้อ
  - ✓ ง. 16 ข้อ

แบบทดสอบความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี  
(Chemical Safety Test)

ชื่อผู้ทดสอบ...



..... แผนก Small

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x กับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

5/5

- สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้ที่ช่องทาง
  - ช่องทาง ทางการสัมผัสดูดซึม
  - ช่องทาง ทางการสัมผัสดูดซึม ทางการหายใจ
  - ช่องทาง ทางการสัมผัสดูดซึม ทางการหายใจ ทางการดู
  - ☒ 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสดูดซึม ทางการหายใจ ทางปาก ทางการฉีด
- ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ฉลากของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ☒ เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีใช้การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด
  - ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
- จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน



- ☒ รองเหลวไวไฟ
  - สารกัดกร่อน
  - วัตถุระเบิด
  - สารพิษเฉียบพลัน
  - สารพิษเรื้อรัง
- ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี
  - แว่นตา
  - เชิ้มน
  - ☒ ปลั๊กอุดหู
  - ถุงมือยาง
- เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ
  - 10 ข้อ
  - 12 ข้อ
  - 14 ข้อ
  - ☒ 16 ข้อ




แบบทดสอบความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี

(Chemical Safety Test)

ชื่อผู้ทดสอบ..........แผนก.....วิชาฟิสิกส์

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x ทับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว



1. สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้กี่ช่องทาง
  - ก. 1 ช่องทาง ทางทางสัมผัสผิวหนัง
  - ข. 2 ช่องทาง ทางทางสัมผัสผิวหนัง ทางทางหายใจ
  - ค. 3 ช่องทาง ทางทางสัมผัสผิวหนัง ทางทางหายใจ ทางทางดูด
  - ☒ 4 ช่องทาง ทางทางสัมผัสผิวหนัง ทางทางหายใจ ทางปาก ทางทางฉีด
2. ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ก. ขบวนการของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ☒ เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีใช้การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด
  - ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
3. จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน  

  - ☒ ของเหลวไวไฟ
  - ค. สารกัดกร่อน
  - ข. วัตถุระเบิด
  - ง. สารพิษเฉียบพลัน
4. ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล ( PPE ) สำหรับป้องกันสารเคมี
  - ก. แว่นตา
  - ข. เข็ม
  - ☒ ปลั๊กอุดหู
  - ง. ถุงมือยาง
5. เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ
  - ก. 10 ข้อ
  - ข. 12 ข้อ
  - ค. 14 ข้อ
  - ☒ 16 ข้อ

แบบทดสอบความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี

(Chemical Safety Test)


ชื่อผู้ทดสอบ.....

หน้า.....

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x ทับคำตอบที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

SPRAY

5

1. สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้กี่ช่องทาง
  - ก. 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสโดยตรง
  - ข. 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสโดยตรง ทางการหายใจ
  - ค. 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสโดยตรง ทางการหายใจ ทางการดูด
  - ☒ 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสโดยตรง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการฉีด
2. ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ก. จลภาพของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ☒ เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีใช้ การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด
  - ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
3. จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน  

  - ☒ ของเหลวไวไฟ
  - ค. สารกัดกร่อน
  - ข. วัตถุระเบิด
  - ง. สารพิษเฉียบพลัน
4. ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี
  - ก. แว่นตา
  - ข. เข็ม
  - ☒ ปลั๊กอุดหู
  - ง. ถุงมือยาง
5. เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ
  - ก. 10 ข้อ
  - ข. 12 ข้อ
  - ค. 14 ข้อ
  - ☒ 16 ข้อ

แบบทดสอบความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี

(Chemical Safety Test)

ชื่อผู้ทดสอบ... [REDACTED] ...แผนก SPRAG (SNAU)

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x ทับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้กี่ช่องทาง
  - ก. 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง
  - ข. 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ
  - ค. 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางการกลืน
  - ☒ ง. 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการฉีด
2. ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ก. ชื่อของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ☒ ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีใช้ การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด
  - ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
3. จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน



- ☒ ก. ของเหลวไวไฟ
- ค. สารกัดกร่อน
- ข. วัตถุระเบิด
- ง. สารพิษเฉียบพลัน
4. ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี
  - ก. แว่นตา
  - ข. เข็ม
  - ☒ ค. ปลั๊กอุดหู
  - ง. ถุงมือยาง
5. เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ

ก. 10 ข้อ      ข. 12 ข้อ      ค. 14 ข้อ      ☒ ง. 16 ข้อ

5/5

1

1

1

1

1

แบบทดสอบความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี


(Chemical Safety Test)

ชื่อผู้ทดสอบ.....

.....แผนก.....

คำชี้แจง : ให้นักเรียนหามา x หับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

- สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้กี่ช่องทาง
  - 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง
  - 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ
  - 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางการดูด
  - ☒ 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการฉีด
- ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ก. ชื่อของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ☒ ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีใช้การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด
  - ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
- จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน
 



  - ก. รongเหลวไวไฟ ☒ สารกัดกร่อน
  - ข. วัตถุระเบิด
  - ค. สารพิษเฉียบพลัน
- ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี
  - ก. แว่นตา
  - ข. เข็ม
  - ☒ ค. ปลั๊กอุดหู
  - ง. ถุงมือยาง
- เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ
  - ก. 10 ข้อ
  - ข. 12 ข้อ
  - ค. 14 ข้อ
  - ☒ ง. 16 ข้อ


แบบทดสอบความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี

(Chemical Safety Test)

ชื่อผู้ทดสอบ... [redacted] .....แผนก... Small

คำชี้แจง : ให้อ่านเครื่องหมาย x ทับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้กี่ช่องทาง
  - ก. 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง
  - ข. 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ
  - ค. 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางการดูด
  - ☒ 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการฉีด
2. ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ก. จลาคของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ☒ เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีใช้การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด
  - ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
3. จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน
 



  - ☒ รongเหลวไวไฟ ค. สารกัดกร่อน
  - ข. วัตถุระเบิด ง. สารพิษเฉียบพลัน
4. ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี
  - ก. แว่นตา ข. เข็ม ☒ ปลั๊กอุดหู ง. ถุงมือยาง
5. เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ
  - ก. 10 ข้อ ข. 12 ข้อ ค. 14 ข้อ ☒ 16 ข้อ



แบบทดสอบความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี

(Chemical Safety Test)

ชื่อผู้ทดสอบ..... แผนก..... ๑ 15

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x กับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

- สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้กี่ช่องทาง
  - 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง
  - 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ
  - 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางการดูด
  - ☒ 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการฉีด
- ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ฉลากของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ☒ เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีใช้ การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด
  - ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - แนวทางการปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
- จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน



- ☒ ของเหลวไวไฟ
  - สารกัดกร่อน
  - วัตถุระเบิด
  - สารพิษเฉียบพลัน
- ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี
    - แว่นตา
    - เชิมน
    - ☒ ปลั๊กอุดหู
    - ถุงมือยาง
  - เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ
    - 10 ข้อ
    - 12 ข้อ
    - 14 ข้อ
    - ☒ 16 ข้อ

แบบทดสอบความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี

(Chemical Safety Test)

ชื่อผู้ทดสอบ.....  
.....แผนก small

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x ทับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

5  
5

1

1. สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้กี่ช่องทาง
  - ก. 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง
  - ข. 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ
  - ค. 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางการกลืน
  - ☒ ง. 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการฉีด

2. ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด

- ก. ชื่อของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
- ☒ ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีใช้การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด
- ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
- ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น

1

3. จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน



- ☒ ก. ของเหลวไวไฟ
- ข. วัตถุระเบิด
- ค. สารกัดกร่อน
- ง. สารพิษเฉียบพลัน

1

4. ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี

- ก. แว่นตา
- ข. เข็ม
- ☒ ค. ปลั๊กอุดหู
- ง. ถุงมือยาง

1

5. เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ

- ก. 10 ข้อ
- ข. 12 ข้อ
- ค. 14 ข้อ
- ☒ ง. 16 ข้อ

1

แบบทดสอบความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี

(Chemical Safety Test)

ชื่อผู้ทดสอบ: [REDACTED] ..... แผนก 50 mpi

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x ทับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

4  
1 4

1. สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้กี่ช่องทาง  
ก. 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง  
ข. 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ  
ค. 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางการดูด  
☒ 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการฉีด
2. ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด  
☒ จลภาพของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น  
ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีใช้การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด  
ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น  
ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
3. จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน



X

- ☒ ของเหลวไวไฟ      ค. สารติดไฟร้อน
- ข. วัตถุระเบิด      ง. สารพิษเฉียบพลัน
4. ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี  
ก. แว่นตา      ข. เข็ม      ☒ ปลั๊กอุดหู      ง. ถุงมือยาง
  5. เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ  
ก. 10 ข้อ      ข. 12 ข้อ      ค. 14 ข้อ      ☒ 16 ข้อ

1

1

1



แบบทดสอบความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี

(Chemical Safety Test)

ชื่อผู้ทดสอบ... [REDACTED] ...แผนก 57LL

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x ทับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

- สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้ที่ช่องทาง
  - 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง
  - 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ
  - 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางการดูด
  - ☒ 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการฉีด
- ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ก. จลารของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ☒ ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีใช้การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด
  - ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
- จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน



- ☒ ของเหลวไวไฟ
  - ก. สารกัดกร่อน
  - ข. วัตถุระเบิด
  - ง. สารพิษเฉียบพลัน
- ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล ( PPE ) สำหรับป้องกันสารเคมี
    - ก. แว่นตา
    - ข. เข็ม
    - ☒ ค. ปลั๊กอุดหู
    - ง. ถุงมือยาง
  - เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ
    - ก. 10 ข้อ
    - ข. 12 ข้อ
    - ค. 14 ข้อ
    - ☒ ง. 16 ข้อ

แบบทดสอบความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี

(Chemical Safety Test)

ชื่อผู้ทดสอบ..........นาม.....ฟณ.....แผนก.....ฟฟด slp

คำชี้แจง : ให้อ่านเครื่องหมาย x หน้าตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

(3)

1. สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้กี่ช่องทาง
  - ก. 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสโดยตรง
  - ข. 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสโดยตรง ทางการหายใจ
  - ☒ ค. 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสโดยตรง ทางการหายใจ ทางการดูด
  - ง. 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสโดยตรง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการฉีด
2. ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ก. จลภาพของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ☒ ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีใช้ การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด
  - ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
3. จาณภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทใด



- ☒ ของเหลวไวไฟ
- ค. สารกัดกร่อน
- ☒ วัตถุระเบิด
- ง. สารพิษเฉียบพลัน
4. ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี
  - ก. หน้าตา
  - ☒ ข. เข็ม
  - ค. ปลั๊กอุดหู
  - ง. ถุงมือยาง
5. เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ
  - ก. 10 ข้อ
  - ข. 12 ข้อ
  - ค. 14 ข้อ
  - ☒ ง. 16 ข้อ



ชื่อผู้ทดสอบ.....  
.....แผนก.....

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x กับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้กี่ช่องทาง
  - ก. 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง
  - ข. 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ
  - ค. 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางการดูด
  - ☒ 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการฉีด
2. ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ก. จลางของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ☒ ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย / วิธีใช้การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด
  - ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
3. จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน




- ☒ ข. ของเหลวไวไฟ
  - ก. สารกัดกร่อน
  - ข. วัตถุระเบิด
  - ง. สารพิษเฉียบพลัน
4. ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี
  - ก. หน้ากาก
  - ข. รองเท้า
  - ☒ ค. ปลอกแขน
  - ง. ถุงมือยาง
5. เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ
  - ก. 10 ข้อ
  - ข. 12 ข้อ
  - ค. 14 ข้อ
  - ☒ ง. 16 ข้อ

ชื่อผู้ทดสอบ... ..แผนก SPAO - FIN 32

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x กับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

- สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้ที่ช่องทาง
  - 1 ช่องทาง ทาง การสัมผัสโดยตรง
  - ☒ 2 ช่องทาง ทาง การสัมผัสโดยตรง ทาง การหายใจ
  - 3 ช่องทาง ทาง การสัมผัสโดยตรง ทาง การหายใจ ทาง การสูด
  - 4 ช่องทาง ทาง การสัมผัสโดยตรง ทาง การหายใจ ทาง ปาก ทาง การฉีด
- ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ก. ชื่อของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ☒ ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีใช้ การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด
  - ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
- จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน
 



  - ☒ ก. ของเหลวไวไฟ
  - ข. วัตถุระเบิด
  - ค. สารกัดกร่อน
  - ง. สารพิษเฉียบพลัน
- ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี
  - ก. แว่นตา
  - ข. เข็ม
  - ☒ ค. ปลั๊กอุดหู
  - ง. ถุงมือยาง
- เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ
  - ☒ ก. 10 ข้อ
  - ข. 12 ข้อ
  - ค. 14 ข้อ
  - ☒ ง. 8 ข้อ

แบบทดสอบความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี

(Chemical Safety Test)

ชื่อผู้ทำทดสอบ..........แผนก SPRAY

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x หน้าตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

5

1. สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้กี่ช่องทาง
  - ก. 1 ช่องทาง ทาง การสัมผัสผิวหนัง
  - ข. 2 ช่องทาง ทาง การสัมผัสผิวหนัง ทาง การหายใจ
  - ค. 3 ช่องทาง ทาง การสัมผัสผิวหนัง ทาง การหายใจ ทาง การดู
  - ☒ 4 ช่องทาง ทาง การสัมผัสผิวหนัง ทาง การหายใจ ทาง ปาก ทาง การฉีด
2. ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ก. ชื่อของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ☒ ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีใช้ การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด
  - ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
3. จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน



- ☒ ข. ของเหลวไวไฟ
  - ค. สารกัดกร่อน
  - ข. วัตถุระเบิด
  - ง. สารพิษเฉียบพลัน
4. ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี
    - ก. แว่นตา
    - ข. เข็ม
    - ☒ ค. ปลั๊กอุดหู
    - ง. ถุงมือยาง
  5. เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ
    - ก. 10 ข้อ
    - ข. 12 ข้อ
    - ค. 14 ข้อ
    - ☒ ง. 16 ข้อ

แบบทดสอบความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี


(Chemical Safety Test)

5

ชื่อผู้ทดสอบ..... แผนก..... 5ม9/1

คำชี้แจง : ให้อ่านเครื่องหมาย x หับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

- สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้กี่ช่องทาง
  - 1 ช่องทาง ทาง การสัมผัสผิวหนัง
  - 2 ช่องทาง ทาง การสัมผัสผิวหนัง ทาง การหายใจ
  - 3 ช่องทาง ทาง การสัมผัสผิวหนัง ทาง การหายใจ ทาง การดู
  - ☒ 4 ช่องทาง ทาง การสัมผัสผิวหนัง ทาง การหายใจ ทาง ปาก ทาง การฉีด
- ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ก. ฉลากของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ☒ ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีใช้ การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด
  - ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
- จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน
 



  - ☒ ก. รองเหลวไวไฟ
  - ข. วัตถุระเบิด
  - ค. สารกัดกร่อน
  - ง. สารพิษเฉียบพลัน
- ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี
  - ก. แว่นตา
  - ข. เข็ม
  - ☒ ค. ปลั๊กอุดหู
  - ง. ถุงมือยาง
- เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ
  - ก. 10 ข้อ
  - ข. 12 ข้อ
  - ค. 14 ข้อ
  - ☒ ง. 16 ข้อ


แบบทดสอบความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี

(Chemical Safety Test)

ชื่อผู้ทดสอบ: [REDACTED] ..... แผนก 37704

คำชี้แจง : ใ้กาเครื่องหมาย x หน้าตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

5

1. สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้ที่ช่องทาง  
ก. 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง  
ข. 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ  
ค. 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางการดู  
x 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการขีด ✓
2. ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด  
ก. ขลากของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น  
x เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย ✓  
วิธีใช้การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด  
ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น  
ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
3. จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน  
  
x ของเหลวไวไฟ ✓      ค. สารกัดกร่อน  
ข. วัตถุระเบิด      ง. สารพิษเฉียบพลัน
4. ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี  
ก. แว่นตา      ข. เข็ม      x ปลั๊กอุดหู ✓      ง. ถุงมือยาง ✓
5. เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ  
ก. 10 ข้อ      ข. 12 ข้อ      ค. 14 ข้อ      x 16 ข้อ ✓



ชื่อผู้ทดสอบ.....แผนก..... **FIN**

5

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x หน้าตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้กี่ช่องทาง

ก. 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง

ข. 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ

ค. 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางการดูด

☒ 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการขีด

2. ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด

ก. ข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น

☒ ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีใช้ การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด

ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น

ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น

3. จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน



☒ ก. ของเหลวไวไฟ

ค. สารกัดกร่อน

ข. วัตถุระเบิด

ง. สารพิษเฉียบพลัน

4. ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล ( PPE ) สำหรับป้องกันสารเคมี

ก. แว่นตา

ข. เข็ม

☒ ค. ปลีกดุทุ

ง. ถุงมือยาง

5. เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลที่ซ้ำ

ก. 10 ข้อ

ข. 12 ข้อ

ค. 14 ข้อ

☒ ง. 16 ข้อ

โรงงาน (Plant)	A86	ชื่อหลักสูตร(Course)	อบรมความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี/ถอดตู้สารเคมีแคว์ไวเอต		
กิจกรรม (Activity)	หัวข้อฝึกอบรม (Course)		ผู้ฝึกอบรม (Instructor)	วิทยากร/อาจารย์	
	อบรมความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี (ภาคปฏิบัติ)		สถานที่ (Place)	M12	
ลำดับ (No.)	รหัสพนักงาน	ชื่อ-สกุล (Name-Surname)	หน้าที่รับผิดชอบ (Position)	ลายเซ็น (Signature)	ผลการประเมิน (Evaluation)
1	0048				
2	00185				
3	0694				
4	1419				
5	926A				
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					

โรงงาน (Plant)	A86	ชื่อหลักสูตร(Course)	อบรมความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี/กอบกู้สารเคมีหกั่วไหล		
กิจกรรม (Activity)	หัวข้อฝึกอบรม (Course)		ผู้ฝึกอบรม (Instructor)	พหุภาคย์ ชำนาญ	
	อบรมความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี (ภาคปฏิบัติ)		สถานที่ (Place)	M13 M14	
ลำดับ (No.)	รหัสพนักงาน	ชื่อ-สกุล (Name-Surname)	หน้าที่รับผิดชอบ (Position)	ลายเซ็น (Signature)	ผลการประเมิน (Evaluation)
1	00000206				
2	00000347				
3	00000809				
4	00000947				
5	00003944				
6	0000365				
7	00000228				
8	00000866				
9	00000582				
10	00001020				
11	00001041				
12	00000291				
13	00000652				
14	00001955				
15	00002049				
16	00002025				
17	00001272				
18	00003080				
19	00000331				
20	00001832				
21	00002022				
22	00002575				
23	00009355				
24	00001648				
25	00000646				
26					
27					
28					
29					
30					



โรงงาน (Plant)	A86	ชื่อหลักสูตร (Course)	อบรมความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี/กอบกู้สารเคมีหกั่วไหล		
กิจกรรม (Activity)	หัวข้อฝึกอบรม (Course)		ผู้ฝึกอบรม (Instructor)	พื้ศกญุณห์ ช้างทอง	
	อบรมความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี (ภาคปฏิบัติ)		สถานที่ (Place)	M.13, M14	
ลำดับ (No.)	รหัสพนักงาน	ชื่อ-สกุล (Name-Surname)	หน้าที่รับผิดชอบ (Position)	ลายเซ็น (Signature)	ผลการประเมิน (Evaluation)
1	00000544		พนักงาน		
2	00000549		พนักงาน		
3	00000153		พนักงาน		
4	00000896		พนักงาน		
5	00002145		พนักงาน		
6	00000518		พนักงาน		
7	00002024		พนักงาน		
8	00000345		พนักงาน		
9	00000565		พนักงาน		
10	00000219		พนักงาน		
11	00002109		พนักงาน		
12	276		พนักงาน		
13	2032		พนักงาน		
14	360		พนักงาน		
15	213		พนักงาน		
16	00003239		พนักงาน		
17	00002030		พนักงาน		
18	00000909		พนักงาน		
19	00000147		พนักงาน		
20	377		พนักงาน		
21	401		พนักงาน		
22	00001316		พนักงาน		
23	0000776		พนักงาน		
24	0001272		พนักงาน		
25	00000517		พนักงาน		
26	00001623		พนักงาน		
27	00003020		พนักงาน		
28					
29					
30					

## ความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี (Chemical Safety)

วันที่ 9/6/2565 ภาคทฤษฎี พนักงาน M12, 13





## ความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี (Chemical Safety)

ปฏิบัติ วันที่ 24 มิถุนายน 2568 M12

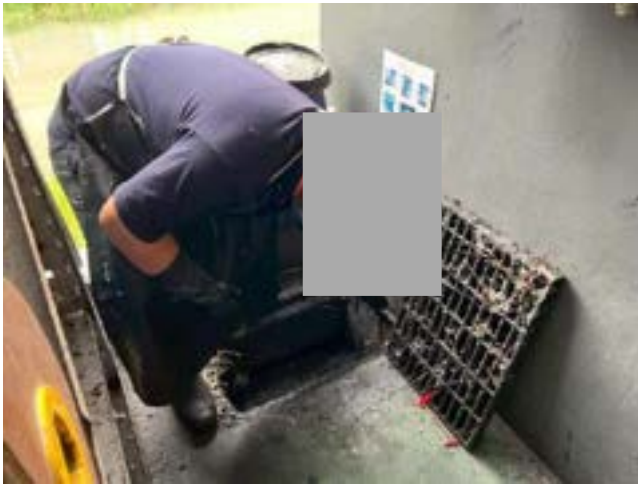




**SADESA (THAILAND) Company Limited**

89 Moo 11, Samkok-Sena Road,  
Bangnomko, Sena  
Ayuthaya 13110  
Thailand

Tel.: (035) 202460  
Fax: (035) 289964  
[www.sadesa.com](http://www.sadesa.com)





## ความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี (Chemical Safety)

ปฏิบัติ วันที่ 24 มิถุนายน 2568 M13 M14





**SADESA (THAILAND) Company Limited**

89 Moo 11, Samkok-Sena Road,  
Bangnomko, Sena  
Ayuthaya 13110  
Thailand

Tel.: (035) 202460  
Fax: (035) 289964  
[www.sadesa.com](http://www.sadesa.com)






แบบทดสอบความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี

(Chemical Safety Test)

ชื่อผู้ทดสอบ: ..... แผนก: ๑/๐

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x กับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้ที่ช่องทาง
  - ก. 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง
  - ข. 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ
  - ค. 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางการดูด
  - ☒ ง. 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการฉีด
2. ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ก. ฉลากของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ☒ ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีใช้การเฝ้ารักษา การขนส่ง การกำจัด
  - ☒ ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
3. จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน
 



  - ☒ ก. ของเหลวไวไฟ
  - ค. สารไวไฟร้อน
  - ข. วัตถุระเบิด
  - ง. สารพิษเฉียบพลัน
4. ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี
  - ก. แว่นตา
  - ข. เข็ม
  - ☒ ค. ปลั๊กอุดหู
  - ง. ถุงมือยาง
5. เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ
  - ก. 10 ข้อ
  - ข. 12 ข้อ
  - ค. 14 ข้อ
  - ☒ ง. 16 ข้อ

4  
5

0

1

1

1




แบบทดสอบความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี

(Chemical Safety Test)

ชื่อผู้ทดสอบ: [REDACTED] ..... แผนก: ๒/๐

คำชี้แจง : ให้กากเครื่องหมาย x กับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้กี่ช่องทาง
  - ก. 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง
  - ข. 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ
  - ค. 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางการดูดซึม
  - ☒ 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการฉีด
2. ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ก. จลภาพของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีใช้ การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด
  - ☒ ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
3. จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน
 



  - ☒ ก. ของเหลวไวไฟ
  - ค. สารกัดกร่อน
  - ข. วัตถุระเบิด
  - ง. สารพิษเฉียบพลัน
4. ข้อใดไม่ใช่ชุดอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี
  - ก. แว่นตา
  - ข. เข็ม
  - ☒ ค. ปลั๊กอุดหู
  - ง. ถุงมือยาง
5. เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ
  - ก. 10 ข้อ
  - ข. 12 ข้อ
  - ค. 14 ข้อ
  - ☒ ง. 16 ข้อ

4/5

X

✓

✓


✓

แบบทดสอบความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี  
(Chemical Safety Test)

ชื่อผู้ทดสอบ: [REDACTED] แผนก: R10

คำชี้แจง : ใ้กากเครื่องหมาย x กับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้ที่ช่องทาง
  - ก. 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง
  - ข. 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ
  - ค. 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางการดูด
  - ☒ 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการฉีด
2. ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ก. จลภาพของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ☒ ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีใช้การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด
  - ☒ ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
3. จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน
 



  - ☒ ก. ของเหลวไวไฟ
  - ข. วัตถุระเบิด
  - ค. สารกัดกร่อน
  - ง. สารพิษเฉียบพลัน
4. ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี
  - ก. แว่นตา
  - ข. เข็ม
  - ☒ ค. ปลั๊กอุดหู
  - ง. ถุงมือยาง
5. เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ
  - ก. 10 ข้อ
  - ข. 12 ข้อ
  - ค. 14 ข้อ
  - ☒ ง. 16 ข้อ


แบบทดสอบความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี  
(Chemical Safety Test)

ชื่อผู้ทดสอบ XXXXXXXXXX .....แผนก D.S.P

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x กับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

5/5

1. สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้กี่ช่องทาง
  - ก. 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง
  - ข. 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ
  - ค. 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางการสูด
  - ☒ ง. 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการฉีด
2. ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ก. จลาคของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ☒ ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีใช้การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด
  - ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
3. จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน
 



  - ☒ ก. ของเหลวไวไฟ
  - ค. สารกัดกร่อน
  - ข. วัตถุระเบิด
  - ง. สารพิษเฉียบพลัน
4. ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี
  - ก. หน้ากาก
  - ข. เข็ม
  - ☒ ค. ปลั๊กอุดหู
  - ง. ถุงมือยาง
5. เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ
  - ก. 10 ข้อ
  - ข. 12 ข้อ
  - ค. 14 ข้อ
  - ☒ ง. 16 ข้อ

1

1

1

1

1

แบบทดสอบความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี


(Chemical Safety Test)

ชื่อผู้ทดสอบ..... แผนก..... R/O

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x กับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

5/5

- สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้กี่ช่องทาง
  - 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง
  - 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ
  - 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางการดูด
  - ☒ 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการฉีด
- ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ฉลากของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ☒ เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีใช้การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด
  - ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
- จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน
 



  - ☒ ก. ของเหลวไวไฟ
  - ข. วัตถุระเบิด
  - ค. สารกัดกร่อน
  - ง. สารพิษเฉียบพลัน
- ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี
  - ก. แว่นตา
  - ข. เข็ม
  - ☒ ค. ปลั๊กอุดหู
  - ง. ถุงมือยาง
- เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ
  - ก. 10 ข้อ
  - ข. 12 ข้อ
  - ค. 14 ข้อ
  - ☒ ง. 16 ข้อ

แบบทดสอบความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี

(Chemical Safety Test)

ชื่อผู้ทดสอบ..... แผนก R/D

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x ทับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว



- สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้ที่ช่องทาง
  - 1 ช่องทาง ทาง การสัมผัสผิวหนัง
  - 2 ช่องทาง ทาง การสัมผัสผิวหนัง ทาง การหายใจ
  - 3 ช่องทาง ทาง การสัมผัสผิวหนัง ทาง การหายใจ ทาง การดูด
  - ☒ 4 ช่องทาง ทาง การสัมผัสผิวหนัง ทาง การหายใจ ทาง ปาก ทาง การฉีด
- ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ก. อลากของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ☒ ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีใช้ การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด
  - ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
- จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน



- ☒ ข. ของเหลวไวไฟ
  - ค. สารกัดกร่อน
  - ข. วัตถุระเบิด
  - ง. สารพิษเฉียบพลัน
- ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล ( PPE ) สำหรับป้องกันสารเคมี
    - ก. แว่นตา
    - ข. เข็ม
    - ☒ ค. ปลั๊กอุดหู
    - ง. ถุงมือยาง
  - เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ
    - ก. 10 ข้อ
    - ข. 12 ข้อ
    - ค. 14 ข้อ
    - ☒ ง. 16 ข้อ



แบบทดสอบความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี


(Chemical Safety Test)

ชื่อผู้ทดสอบ... [REDACTED] ..... แผนก... R/D

5/5

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x กับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้ที่ช่องทาง
  - ก. 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสดูซึม
  - ข. 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสดูซึม ทางการหายใจ
  - ค. 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสดูซึม ทางการหายใจ ทางการดู
  - ☒ 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสดูซึม ทางการหายใจ ทางปาก ทางการฉีด
2. ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ก. ข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ☒ ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีใช้การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด
  - ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
3. จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน
 



  - ☒ ก. ของเหลวไวไฟ
  - ข. วัตถุระเบิด
  - ค. สารกัดกร่อน
  - ง. สารพิษเฉียบพลัน
4. ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี
  - ก. แว่นตา
  - ข. เข็ม
  - ☒ ค. ปลั๊กอุดหู
  - ง. ถุงมือยาง
5. เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลที่ข้อ
  - ก. 10 ข้อ
  - ข. 12 ข้อ
  - ค. 14 ข้อ
  - ☒ ง. 16 ข้อ


แบบทดสอบความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี

(Chemical Safety Test)

ชื่อผู้ทดสอบ: ..... แผนก: M1 x M12

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x ทับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้กี่ช่องทาง
  - ก. 1 ช่องทาง ทาง การสัมผัสโดยตรง
  - ข. 2 ช่องทาง ทาง การสัมผัสโดยตรง ทาง การหายใจ
  - ค. 3 ช่องทาง ทาง การสัมผัสโดยตรง ทาง การหายใจ ทาง การดูด
  - ☒ ง. 4 ช่องทาง ทาง การสัมผัสโดยตรง ทาง การหายใจ ทาง ปาก ทาง การขีด
2. ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ก. เฉพาะของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ☒ ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีการเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด
  - ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
3. จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน
 



  - ☒ ก. ของเหลวไวไฟ
  - ค. สารกัดกร่อน
  - ข. วัตถุระเบิด
  - ง. สารพิษเฉียบพลัน
4. ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี
  - ก. แว่นตา
  - ข. เข็ม
  - ☒ ค. ปลั๊กอุดหู
  - ง. ถุงมือยาง
5. เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ
  - ก. 10 ข้อ
  - ข. 12 ข้อ
  - ค. 14 ข้อ
  - ☒ ง. 16 ข้อ



แบบทดสอบความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี

(Chemical Safety Test)

ชื่อผู้ทดสอบ..........แผนก..... **R&D**

คำชี้แจง : ให้กากเครื่องหมาย x ทับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

- สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้กี่ช่องทาง
  - 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง
  - 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ
  - 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางการดูด
  - ☒ 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการฉีด
- ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ก. ขบวนการของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ☒ ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีให้การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด
  - ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
- จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน



- ☒ ข. ของเหลวไวไฟ
  - ค. สารกัดกร่อน
  - ข. วัตถุระเบิด
  - ง. สารพิษเฉียบพลัน
- ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล ( PPE ) สำหรับป้องกันสารเคมี
  - ก. แว่นตา
  - ข. รองเท้า
  - ☒ ค. ปลั๊กอุดหู
  - ง. ถุงมือยาง
- เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ
  - ก. 10 ข้อ
  - ข. 12 ข้อ
  - ค. 14 ข้อ
  - ☒ ง. 16 ข้อ

แบบทดสอบความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี


(Chemical Safety Test)

ชื่อผู้ทดสอบ..... [REDACTED] .....แผนก..... **B/D**

คำชี้แจง : ให้กากเครื่องหมาย x ทับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

**5**

1. สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้กี่ช่องทาง
  - ก. 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง
  - ข. 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ
  - ค. 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางการกลืน
  - ☒ ง. 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการฉีด
2. ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ก. จลภาพของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ☒ ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีใช้ การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด
  - ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
3. จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน
 



  - ☒ ก. ของเหลวไวไฟ
  - ข. วัตถุระเบิด
  - ค. สารกัดกร่อน
  - ง. สารพิษเฉียบพลัน
4. ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี
  - ก. แว่นตา
  - ข. เข็ม
  - ☒ ค. ปลั๊กอุดหู
  - ง. ถุงมือยาง
5. เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ
  - ก. 10 ข้อ
  - ข. 12 ข้อ
  - ค. 14 ข้อ
  - ☒ ง. 16 ข้อ

แบบทดสอบความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี

(Chemical Safety Test)

ชื่อผู้ทดสอบ: ..... แผนก: มธข

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x ทับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว



- สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้กี่ช่องทาง
  - 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง
  - 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ
  - 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางการดูด
  - ☒ 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการฉีด
- ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ก. ขลากของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ☒ ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีใช้การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด
  - ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
- จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน



- ☒ ก. ของเหลวไวไฟ
  - ข. วัตถุระเบิด
  - ค. สารกัดกร่อน
  - ง. สารพิษเฉียบพลัน
- ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี
  - ก. แว่นตา
  - ข. เข็ม
  - ☒ ค. ปลั๊กอุดหู
  - ง. ถุงมือยาง
- เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ
  - ก. 10 ข้อ
  - ข. 12 ข้อ
  - ค. 14 ข้อ
  - ☒ ง. 16 ข้อ



ชื่อผู้ทดสอบ: [REDACTED] ..... แผนก B/D

คำชี้แจง : ใ้กาเครื่องหมาย x กับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้ที่ช่องทาง
  - ก. 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง
  - ข. 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ
  - ค. 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางการดูด
  - ☒ 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการฉีด
2. ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ก. จลภาพของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ☒ ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีใช้การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด
  - ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
3. จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน
 



  - ☒ ก. รองเหลวไวไฟ
  - ค. สารกัดกร่อน
  - ข. วัตถุระเบิด
  - ง. สารพิษเฉียบพลัน
4. ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล ( PPE ) สำหรับป้องกันสารเคมี
  - ก. แว่นตา
  - ข. เข็ม
  - ☒ ค. ปลั๊กอุดหู
  - ง. ถุงมือยาง
5. เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ
  - ก. 10 ข้อ
  - ข. 12 ข้อ
  - ค. 14 ข้อ
  - ☒ ง. 16 ข้อ


แบบทดสอบความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี

(Chemical Safety Test)

ชื่อผู้ทดสอบ..... R/D  
.....แผนก.....

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x ทับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

- สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้กี่ช่องทาง
  - 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง
  - 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ
  - 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางการดูด
  - ☒ 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการฉีด
- ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ก. ชื่อของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ☒ ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีใช้ การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด
  - ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
- จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน
 



  - ☒ ก. ของเหลวไวไฟ
  - ข. วัตถุระเบิด
  - ค. สารกัดกร่อน
  - ง. สารพิษเฉียบพลัน
- ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี
  - ก. หน้ากาก
  - ข. เข็ม
  - ☒ ค. ปลั๊กอุดหู
  - ง. ถุงมือยาง
- เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ
  - ก. 10 ข้อ
  - ข. 12 ข้อ
  - ค. 14 ข้อ
  - ☒ ง. 16 ข้อ


แบบทดสอบความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี

(Chemical Safety Test)

ชื่อผู้ทดสอบ: ..... แผนก: ๒/๑

คำชี้แจง : ให้กากเครื่องหมาย x กับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

- สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้กี่ช่องทาง
  - 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง
  - 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ
  - 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางการดูด
  - ☒ 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการฉีด
- ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ก. ฉลากของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ☒ ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีใช้การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด
  - ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
- จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน
 



  - ☒ ก. ของเหลวไวไฟ
  - ข. วัตถุระเบิด
  - ค. สารกัดกร่อน
  - ง. สารพิษเฉียบพลัน
- ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี
  - ก. แว่นตา
  - ข. เข็ม
  - ☒ ค. ปลั๊กอุดหู
  - ง. ถุงมือยาง
- เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ
  - ก. 10 ข้อ
  - ข. 12 ข้อ
  - ค. 14 ข้อ
  - ☒ ง. 16 ข้อ


แบบทดสอบความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี

(Chemical Safety Test)

ชื่อผู้ทดสอบ.....แผนก..... *mixing*

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x ทับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้กี่ช่องทาง
  - ก. 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง
  - ข. 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ
  - ค. 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางการดูด
  - ☒ ง. 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการฉีด 1
2. ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ก. ฉลากของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ☒ ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีใช้การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด 2
  - ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
3. จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน
 



  - ☒ ก. ของเหลวไวไฟ 3
  - ข. วัตถุระเบิด
  - ค. สารกัดกร่อน
  - ง. สารพิษเฉียบพลัน
4. ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล ( PPE ) สำหรับป้องกันสารเคมี
  - ก. แวนตา
  - ข. เข็ม
  - ☒ ค. ปลั๊กอุดหู 4
  - ง. ถุงมือยาง
5. เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ
  - ก. 10 ข้อ
  - ข. 12 ข้อ
  - ค. 14 ข้อ
  - ☒ ง. 16 ข้อ 5

5

ชื่อผู้ทดสอบ [REDACTED] ..... แผนก R1D 5/5

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x ทับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้กี่ช่องทาง
  - ก. 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง
  - ข. 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ
  - ค. 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางการสูด
  - ☒ 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการฉีด
2. ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ก. ฉลากของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ☒ ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีให้การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด
  - ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
3. จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน



1. ☒ ข. ของเหลวไวไฟ
  - ก. สารกัดกร่อน
  - ข. วัตถุระเบิด
  - ง. สารพิษเฉียบพลัน
4. ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล ( PPE ) สำหรับป้องกันสารเคมี
  - ก. แว่นตา
  - ข. เข็ม
  - ☒ ค. ปลั๊กหู
  - ง. ถุงมือยาง
5. เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ
  - ก. 10 ข้อ
  - ข. 12 ข้อ
  - ค. 14 ข้อ
  - ☒ ง. 16 ข้อ



แบบทดสอบความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี

(Chemical Safety Test)

ชื่อผู้ทดสอบ..... แผนก..... R/D

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x กับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

5

- สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้กี่ช่องทาง
  - 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง
  - 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ
  - 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางการดูด
  - ☒ 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการฉีด
- ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ก. ข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ☒ ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีใช้ การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด
  - ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
- จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน



- ☒ ก. ของเหลวไวไฟ
  - ข. วัตถุระเบิด
  - ค. สารกัดกร่อน
  - ง. สารพิษเฉียบพลัน
- ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี
    - ก. แว่นตา
    - ข. เข็ม
    - ☒ ค. ปลั๊กอุดหู
    - ง. ถุงมือยาง
  - เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ
    - ก. 10 ข้อ
    - ข. 12 ข้อ
    - ค. 14 ข้อ
    - ☒ ง. 16 ข้อ

แบบทดสอบความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี  
(Chemical Safety Test)

ชื่อผู้ทดสอบ..... แผนก..... R10

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x ทับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

- สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้กี่ช่องทาง
  - 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง
  - 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ
  - 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางการดูด
  - ☒ 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการฉีด
- ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ก. จลภาพของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ☒ ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีใช้การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด
  - ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
- จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน



- ☒ ก. ของเหลวไวไฟ
  - ค. สารกัดกร่อน
  - ข. วัตถุระเบิด
  - ง. สารพิษเฉียบพลัน
- ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี
    - ก. แว่นตา
    - ข. เข็ม
    - ☒ ค. ปลั๊กอุดหู
    - ง. ถุงมือยาง
  - เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ
    - ก. 10 ข้อ
    - ข. 12 ข้อ
    - ค. 14 ข้อ
    - ☒ ง. 16 ข้อ

แบบทดสอบความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี

(Chemical Safety Test)


ชื่อผู้ทดสอบ.....

แผนก.....

5/5

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x ทับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

- สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้กี่ช่องทาง
  - 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง
  - 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ
  - 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางการสูด
  - ☒ 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการฉีด
- ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ก. จลภาพของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ☒ ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีใช้การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด
  - ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
- จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน
 



  - ☒ ก. ของเหลวไวไฟ
  - ข. วัตถุระเบิด
  - ค. สารกัดกร่อน
  - ง. สารพิษเฉียบพลัน
- ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี
  - ก. แว่นตา
  - ข. เสื้อแขนยาว
  - ☒ ค. ปลั๊กอุดหู
  - ง. ถุงมือยาง
- เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ
  - ก. 10 ข้อ
  - ข. 12 ข้อ
  - ค. 14 ข้อ
  - ☒ ง. 16 ข้อ

1

ชื่อผู้ทดสอบ ..... ปัทมา ..... มทนนท์ ..... แผนก R.D

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x กับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

- สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้ที่ช่องทาง
  - ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง
  - ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ
  - ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางการดูด
  - ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการขีด
- ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ฉลากของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีใช้การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด
  - ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
- จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน



- ของเหลวไวไฟ
  - สารกัดกร่อน
  - วัตถุระเบิด
  - สารพิษเฉียบพลัน
- ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี
  - แว่นตา
  - เชิยม
  - ปลั๊กอุดหู
  - ถุงมือยาง
- เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ
  - 10 ข้อ
  - 12 ข้อ
  - 14 ข้อ
  - 16 ข้อ


แบบทดสอบความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี  
(Chemical Safety Test)

ชื่อผู้ทดสอบ... .. แผนก... .. RO P/N

คำชี้แจง : ให้อ่านเครื่องหมาย x หน้าตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

5/5

- สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้กี่ช่องทาง
  - 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสดูซึม
  - 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสดูซึม ทางการหายใจ
  - 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสดูซึม ทางการหายใจ ทางการดู
  - ☒ 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสดูซึม ทางการหายใจ ทางปาก ทางการดูด
- ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ก. ชื่อของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ☒ ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีใช้การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด
  - ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
- จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน
 



  - ☒ ก. รองเหลวไวไฟ
  - ข. วัตถุระเบิด
  - ค. สารกัดกร่อน
  - ง. สารพิษเฉียบพลัน
- ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี
  - ก. แว่นตา
  - ข. เข็ม
  - ☒ ค. ปลีกอุดหู
  - ง. ถุงมือยาง
- เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ
  - ก. 10 ข้อ
  - ข. 12 ข้อ
  - ค. 14 ข้อ
  - ☒ ง. 16 ข้อ


1



ชื่อผู้ทดสอบ: [REDACTED] แผนก 820

คำชี้แจง : ให้กากเครื่องหมาย x ทับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

- สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้กี่ช่องทาง
  - 1 ช่องทาง ทาง การสัมผัสผิวหนัง
  - 2 ช่องทาง ทาง การสัมผัสผิวหนัง ทาง การหายใจ
  - 3 ช่องทาง ทาง การสัมผัสผิวหนัง ทาง การหายใจ ทาง การดูด
  - ☒ 4 ช่องทาง ทาง การสัมผัสผิวหนัง ทาง การหายใจ ทาง ปาก ทาง การฉีด
- ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ก. จลภาพของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ☒ ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีใช้ การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด
  - ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
- จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน
 



  - ☒ ก. ของเหลวไวไฟ
  - ข. วัตถุระเบิด
  - ค. สารกัดกร่อน
  - ง. สารพิษเฉียบพลัน
- ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี
  - ก. แว่นตา
  - ข. เข็ม
  - ☒ ค. ไม้กวาด
  - ง. ถุงมือยาง
- เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ
  - ก. 10 ข้อ
  - ข. 12 ข้อ
  - ค. 14 ข้อ
  - ☒ ง. 16 ข้อ


แบบทดสอบความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี

(Chemical Safety Test)

ชื่อผู้ทดสอบ: ..... แผนก: Mixing

คำชี้แจง : ให้อ่านเครื่องหมาย x กับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้กี่ช่องทาง
  - ก. 1 ช่องทาง ทาง การสัมผัสผิวหนัง
  - ข. 2 ช่องทาง ทาง การสัมผัสผิวหนัง ทาง การหายใจ
  - ค. 3 ช่องทาง ทาง การสัมผัสผิวหนัง ทาง การหายใจ ทาง การดู
  - ☒ ง. 4 ช่องทาง ทาง การสัมผัสผิวหนัง ทาง การหายใจ ทาง ปาก ทาง การขีด
2. ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ก. รายการของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ☒ ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีการเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด
  - ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
3. จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน
 




  - ☒ ก. ของเหลวไวไฟ
  - ข. วัตถุระเบิด
  - ค. สารกัดกร่อน
  - ง. สารพิษเฉียบพลัน
4. ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี
  - ก. แว่นตา
  - ข. เข็ม
  - ☒ ค. ปลั๊กอุดหู
  - ง. ถุงมือยาง
5. เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ
  - ก. 10 ข้อ
  - ข. 12 ข้อ
  - ค. 14 ข้อ
  - ☒ ง. 16 ข้อ

แบบทดสอบความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี

(Chemical Safety Test)

ชื่อผู้ทดสอบ: [REDACTED] ..... แผนก: R/D

คำชี้แจง : ให้กากเครื่องหมาย x ทับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้กี่ช่องทาง  
ก. 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง  
ข. 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ  
ค. 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางการดูด  
☒ ง. 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการฉีด
2. ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด  
ก. รายการของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น  
☒ ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีการเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด  
ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น  
ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
3. จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน  
  
☒ ก. ของเหลวไวไฟ    ค. สารติดไฟร้อน  
ข. วัตถุระเบิด    ง. สารพิษเฉียบพลัน
4. ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี  
ก. แว่นตา    ข. เข็มขัด    ☒ ค. ปลั๊กอุดหู    ง. ถุงมือยาง
5. เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ  
ก. 10 ข้อ    ข. 12 ข้อ    ค. 14 ข้อ    ☒ ง. 16 ข้อ

5/5


แบบทดสอบความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี

(Chemical Safety Test)

ชื่อผู้ทดสอบ: [REDACTED] แผนก: E/O-F

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x ทับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้กี่ช่องทาง
  - ก. 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง
  - ข. 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ
  - ค. 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางการดูด
  - ☒ ง. 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการฉีด
2. ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ก. ฉลากของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ☒ ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีให้การเฝ้าระวัง การขนส่ง การกำจัด
  - ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
3. จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน
 



  - ☒ ก. ของเหลวไวไฟ
  - ค. สารกัดกร่อน
  - ข. วัตถุระเบิด
  - ง. สารพิษเฉียบพลัน
4. ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี
  - ก. แวนตา
  - ข. เข็ม
  - ☒ ค. ไม้กุดบู
  - ง. ถุงมือยาง
5. เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ
  - ก. 10 ข้อ
  - ข. 12 ข้อ
  - ค. 14 ข้อ
  - ☒ ง. 16 ข้อ

แบบทดสอบความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี


(Chemical Safety Test)

ชื่อผู้ทดสอบ... [REDACTED] .....แผนก mixing

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x หน้าข้อที่ถูกต้องที่สุดเพียงข้อเดียว

5

1. สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้ที่ช่องทาง
  - ก. 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง
  - ข. 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ
  - ค. 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางการดูด
  - ☒ 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการฉีด
2. ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ก. จลภาพของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ☒ ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีใช้การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด
  - ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
3. จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน
 



  - ☒ ก. ของเหลวไวไฟ
  - ค. สารกัดกร่อน
  - ข. วัตถุระเบิด
  - ง. สารพิษเฉียบพลัน
4. ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี
  - ก. แว่นตา
  - ข. เข็ม
  - ☒ ค. ปลั๊กอุดหู
  - ง. ถุงมือยาง
5. เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ
  - ก. 10 ข้อ
  - ข. 12 ข้อ
  - ค. 14 ข้อ
  - ☒ ง. 16 ข้อ



ชื่อผู้ทดสอบ

.....

121D-15

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x กับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

- สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้กี่ช่องทาง
  - 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง
  - 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ
  - 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางการดูดซึม
  - ☒ 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการฉีด
- ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ก. ข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ☒ ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีใช้ การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด
  - ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
- จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน



- ☒ ก. ของเหลวไวไฟ    ค. สารกัดกร่อน
  - ข. วัตถุระเบิด    ง. สารพิษเฉียบพลัน
- ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี
    - ก. แว่นตา
    - ข. เข็ม
    - ☒ ค. ปลั๊กอุดหู
    - ง. ถุงมือยาง
  - เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ

ก. 10 ข้อ

ข. 12 ข้อ

ค. 14 ข้อ

☒ ง. 16 ข้อ

Handwritten signature/initials.

แบบทดสอบความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี

(Chemical Safety Test)

๕

ชื่อผู้ทดสอบ..... แผนก..... RID

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x ทับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

- สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้กี่ช่องทาง
  - 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง
  - 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ
  - 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางการดูด
  - ☒ 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการฉีด
- ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ก. ชื่อของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ☒ ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีใช้การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด
  - ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
- จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน



- ☒ ก. ของเหลวไวไฟ
  - ค. สารกัดกร่อน
  - ข. วัตถุระเบิด
  - ง. สารพิษเฉียบพลัน
- ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี
    - ก. แว่นตา
    - ข. เข็ม
    - ☒ ค. ปลั๊กอุดหู
    - ง. ถุงมือยาง
  - เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ
    - ก. 10 ข้อ
    - ข. 12 ข้อ
    - ค. 14 ข้อ
    - ☒ ง. 16 ข้อ

แบบทดสอบความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี

(Chemical Safety Test)

ชื่อผู้ทดสอบ [REDACTED] แผนก Mix

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x กับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้กี่ช่องทาง
  - ก. 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง
  - ข. 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ
  - ค. 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางการสูด
  - ☒ ง. 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการฉีด
2. ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ก. จดากของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ☒ ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีให้การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด
  - ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
3. จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน



- ☒ ก. ของเหลวไวไฟ
  - ค. สารกัดกร่อน
  - ข. วัตถุระเบิด
  - ง. สารพิษเฉียบพลัน
4. ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล ( PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี
  - ก. แว่นตา
  - ข. เข็ม
  - ☒ ค. ปลั๊กอุดหู
  - ง. ถุงมือยาง
5. เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ
  - ก. 10 ข้อ
  - ข. 12 ข้อ
  - ค. 14 ข้อ
  - ☒ ง. 16 ข้อ

แบบทดสอบความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี

(Chemical Safety Test)

ชื่อผู้ทดสอบ..... แผนก.....

คำชี้แจง : ให้อ่านเครื่องหมาย x หันตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

- สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้ที่ช่องทาง
  - ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง
  - ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ
  - ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางการดูด
  - ☒ 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการฉีด
- ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ชลากของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ☒ เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีใช้การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด
  - ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
- จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน



- ☒ ของเหลวไวไฟ
  - สารกัดกร่อน
  - วัตถุระเบิด
  - สารพิษเฉียบพลัน
- ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี
  - แว่นตา
  - เข็ม
  - ☒ ปลั๊กอุดหู
  - ถุงมือยาง
- เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ

ก. 10 ข้อ      ข. 12 ข้อ      ค. 14 ข้อ      ☒ 16 ข้อ

5/5

แบบทดสอบความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี

(Chemical Safety Test)


ชื่อผู้ทดสอบ

.....

PD F/h

คำชี้แจง : ให้อ่านเครื่องหมาย x หักตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้กี่ช่องทาง
  - ก. 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง
  - ข. 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ
  - ค. 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางการดูดซึม
  - ~~ด. 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการฉีด~~
2. ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ก. ชื่อของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ~~ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีใช้ การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด~~
  - ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
3. จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน
 




  - ~~ก. ของเหลวไวไฟ~~    ค. สารกัดกร่อน
  - ข. วัตถุระเบิด    ง. สารพิษเฉียบพลัน
4. ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี
  - ก. แว่นตา    ข. เข็ม    ~~ค. ปลั๊กอุดหู~~    ง. ถุงมือยาง
5. เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ
  - ก. 10 ข้อ    ข. 12 ข้อ    ค. 14 ข้อ    ~~ด. 16 ข้อ~~



ชื่อผู้ทดสอบ..... [REDACTED] .....แผนก..... R/D

คำชี้แจง : ให้อ่านเครื่องหมาย x หับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

- สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้กี่ช่องทาง
  - 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง
  - 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ
  - 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางการดูด
  - ☒ 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการฉีด
- ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ฉลากของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ☒ เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีใช้การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด
  - ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
- จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน
 



  - ☒ ของเหลวไวไฟ
  - กัดกร่อน
  - วัตถุระเบิด
  - สารพิษเฉียบพลัน
- ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี
  - แว่นตา
  - เสื้อ
  - ☒ ปลั๊กอุดหู
  - ถุงมือยาง
- เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ
  - 10 ข้อ
  - 12 ข้อ
  - 14 ข้อ
  - ☒ 16 ข้อ


แบบทดสอบความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี

(Chemical Safety Test)

ชื่อผู้ทดสอบ... [redacted] ..... แผนก... R/A

คำชี้แจง : ใต้กาเครื่องหมาย x กับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้กี่ช่องทาง
  - ก. 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง
  - ข. 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ
  - ค. 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางการดูด
  - ☒ ง. 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการฉีด
2. ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ก. ฉลากของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ☒ ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีใช้การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด
  - ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
3. จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน
 



  - ☒ ก. ของเหลวไวไฟ
  - ค. สารกัดกร่อน
  - ข. วัตถุระเบิด
  - ง. สารพิษเฉียบพลัน
4. ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี
  - ก. หน้ากาก
  - ข. เข็ม
  - ☒ ง. ปลั๊กอุดหู
  - ค. ถุงมือยาง
5. เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ
  - ก. 10 ข้อ
  - ข. 12 ข้อ
  - ค. 14 ข้อ
  - ☒ ง. 16 ข้อ

5

1

1

1

1

1


แบบทดสอบความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี

(Chemical Safety Test)

ชื่อผู้ทดสอบ..... แผนก P&D

คำชี้แจง : ใต้กาเครื่องหมาย x ทับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้กี่ช่องทาง
  - ก. 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง
  - ข. 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ
  - ค. 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางการดูด
  - ☒ 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการฉีด
2. ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ก. ชื่อของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ☒ ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีใช้ การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด
  - ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
3. จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน
 



  - ☒ ก. ของเหลวไวไฟ
  - ค. สารกัดกร่อน
  - ข. วัตถุระเบิด
  - ง. สารพิษเฉียบพลัน
4. ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี
  - ก. หน้ากาก
  - ข. เข็ม
  - ☒ ค. ปลั๊กอุดหู
  - ง. ถุงมือยาง
5. เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลที่ข้อ
  - ก. 10 ข้อ
  - ข. 12 ข้อ
  - ค. 14 ข้อ
  - ☒ ง. 16 ข้อ

แบบทดสอบความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี

(Chemical Safety Test)


ชื่อผู้ทดสอบ

.....

.....

คำชี้แจง : ให้กากเครื่องหมาย x ทับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้ที่ช่องทาง
  - ก. 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง
  - ข. 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ
  - ค. 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางการดูดซึม
  - ☒ ง. 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการฉีด
2. ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ก. ชื่อของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ☒ ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีใช้การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด
  - ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
3. จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน
 



  - ☒ ก. ของเหลวไวไฟ
  - ค. สารกัดกร่อน
  - ข. วัตถุระเบิด
  - ง. สารพิษเฉียบพลัน
4. ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี
  - ก. แว่นตา
  - ข. เข็ม
  - ☒ ค. ปลีกถุงมือ
  - ง. ถุงมือยาง
5. เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลที่ข้อ
  - ก. 10 ข้อ
  - ข. 12 ข้อ
  - ค. 14 ข้อ
  - ☒ ง. 16 ข้อ


แบบทดสอบความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี

(Chemical Safety Test)

ชื่อผู้ทดสอบ..... แผนก..... ๒๐๖

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x หน้าตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

- สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้ 3 ช่องทาง
  - 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง
  - 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ
  - 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางการดูด
  - ☒ 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการฉีด
- ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ก. ชื่อของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ☒ ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีใช้ การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด
  - ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
- จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน
 



  - ☒ ก. ของเหลวไวไฟ
  - ข. วัตถุระเบิด
  - ค. สารกัดกร่อน
  - ง. สารพิษเฉียบพลัน
- ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี
  - ก. แว่นตา
  - ข. เข็ม
  - ☒ ค. ปีกัดอุดหู
  - ง. ถุงมือยาง
- เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ
  - ก. 10 ข้อ
  - ข. 12 ข้อ
  - ค. 14 ข้อ
  - ☒ ง. 16 ข้อ




## แบบทดสอบความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี

(Chemical Safety Test)

ชื่อผู้ทดสอบ..... [REDACTED] .....แผนก..... ED/P

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x กับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

5

1. สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้กี่ช่องทาง
  - ก. 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง
  - ข. 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ
  - ค. 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางการดูด
  - ☒ ง. 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการฉีด
2. ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ก. จลภาพของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ☒ ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีให้การเฝ้าระวัง การขนส่ง การกำจัด
  - ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
3. จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน  

  - ☒ ก. ของเหลวไวไฟ
  - ค. สารกัดกร่อน
  - ข. วัตถุระเบิด
  - ง. สารพิษเฉียบพลัน
4. ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี
  - ก. แว่นตา
  - ข. เข็ม
  - ☒ ค. ปลั๊กอุดหู
  - ง. ถุงมือยาง
5. เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลที่ข้อ
  - ก. 10 ข้อ
  - ข. 12 ข้อ
  - ค. 14 ข้อ
  - ☒ ง. 16 ข้อ

แบบทดสอบความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี

(Chemical Safety Test)

ชื่อผู้ทดสอบ

.....แผนก R.D

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x ทับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

- สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้กี่ช่องทาง
  - 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง
  - 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ
  - 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางการดูด
  - ☒ 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการฉีด
- ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ก. ชื่อของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ☒ ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีใช้ การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด
  - ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
- จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน



- ☒ ข. ของเหลวไวไฟ
  - ค. สารกัดกร่อน
  - ง. สารพิษเฉียบพลัน
- ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี
    - ก. แว่นตา
    - ข. เข็ม
    - ☒ ค. ปลั๊กอุดหู
    - ง. ถุงมือยาง
  - เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ
    - ก. 10 ข้อ
    - ข. 12 ข้อ
    - ค. 14 ข้อ
    - ☒ ง. 16 ข้อ


แบบทดสอบความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี

(Chemical Safety Test)

ชื่อผู้ทดสอบ: ..... แผนก: ๒๑๐

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x ทับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

5

1. สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้กี่ช่องทาง
  - ก. 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสโดยตรง
  - ข. 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสโดยตรง ทางการหายใจ
  - ค. 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสโดยตรง ทางการหายใจ ทางการดูด
  - ☒ ๔ ช่องทาง ทางการสัมผัสโดยตรง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการฉีด
2. ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ก. อलगของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ☒ ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีใช้การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด
  - ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
3. จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน  

  - ☒ ก. ของเหลวไวไฟ
  - ค. สารกัดกร่อน
  - ข. วัตถุระเบิด
  - ง. สารพิษเฉียบพลัน
4. ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี
  - ก. แว่นตา
  - ข. เข็ม
  - ☒ ค. ปลั๊กอุดหู
  - ง. ถุงมือยาง
5. เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลที่ข้อ
  - ก. 10 ข้อ
  - ข. 12 ข้อ
  - ค. 14 ข้อ
  - ☒ ง. 16 ข้อ


แบบทดสอบความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี

(Chemical Safety Test)

ชื่อผู้ทดสอบ [REDACTED] ..... แผนก R/D

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x กับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

- สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้กี่ช่องทาง
  - 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง
  - 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ
  - 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางการดูด
  - 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการฉีด
- ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ก. ชื่อของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีใช้ การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด
  - ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
- จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน
 



  - ก. ของเหลวไวไฟ
  - ค. สารกัดกร่อน
  - ข. วัตถุระเบิด
  - ง. สารพิษเฉียบพลัน
- ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล ( PPE ) สำหรับป้องกันสารเคมี
  - ก. แว่นตา
  - ข. เข็ม
  - ค. ปลีกอุดหู
  - ง. ถุงมือยาง
- เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลกี่ข้อ
  - ก. 10 ข้อ
  - ข. 12 ข้อ
  - ค. 14 ข้อ
  - ง. 16 ข้อ

แบบทดสอบความปลอดภัยในการปฏิบัติงานกับสารเคมี

(Chemical Safety Test)


ชื่อผู้ทดสอบ...

.....แผนก R/D F

คำชี้แจง : ให้อ่านเครื่องหมาย x ทับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

(4/5)

1. สารเคมีสามารถเข้าสู่ร่างกายได้กี่ช่องทาง
  - ก. 1 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง
  - ข. 2 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ
  - ค. 3 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางการดูด
  - ☒ ง. 4 ช่องทาง ทางการสัมผัสผิวหนัง ทางการหายใจ ทางปาก ทางการฉีด
2. ข้อใดกล่าวถึง MSDS หรือ SDS ได้ครอบคลุมที่สุด
  - ก. จลภาพของสารเคมีแต่ละชนิดเท่านั้น
  - ข. เอกสารที่แสดงข้อมูลของสารเคมีแต่ละชนิดเกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย วิธีใช้การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัด
  - ☒ ค. ข้อกำหนดในการทำงานกับสารเคมีเท่านั้น
  - ง. แนวทางปฏิบัติงานกับสารเคมีเท่านั้น
3. จากภาพ สารเคมีชนิดนี้เป็นสารเคมีอันตรายประเภทไหน
 



  - ☒ ก. ของเหลวไวไฟ
  - ค. สารกัดกร่อน
  - ข. วัตถุระเบิด
  - ง. สารพิษเฉียบพลัน
4. ข้อใดไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับป้องกันสารเคมี
  - ก. แว่นตา
  - ข. เข็ม
  - ☒ ค. ปลั๊กอุดหู
  - ง. ถุงมือยาง
5. เอกสารข้อมูลความปลอดภัย (Safety data Sheet) ประกอบด้วยข้อมูลที่ข้อ
  - ก. 10 ข้อ
  - ข. 12 ข้อ
  - ค. 14 ข้อ
  - ☒ ง. 16 ข้อ



โรงงาน (Plant)	A86	ชื่อหลักสูตร (Course)	อบรมระบบดับเพลิงชนิด CO2 (Fire Fighting Safety Training for Co2)		
กิจกรรม (Activity)	หัวข้อฝึกอบรม (Course)		ผู้ฝึกอบรม (Instructor)	ห้องเรียน Training Room	
	ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับ CO2 การใช้งานถังดับเพลิง CO2		สถานที่ (Place)		
ลำดับ (No.)	รหัสพนักงาน	ชื่อ-สกุล (Name-Surname)	หน้าที่รับผิดชอบ (Position)	ลายเซ็น (Signature)	ผลการประเมิน (Evaluation)
1	00000795				
2	2298				
3	2296				
4	2299				
5	623				
6	2297				
7	256				
8	381				
9	1115				
10	101				
11	532				
12	8113				
13	1610				
14	1649				
15	624				
16	1536				
17	287				
18	281				
19	1080				
20	2004				
21	2092				
22	210				
23	890				
24	1804				
25	9048				
26	1116				
27	2979				
28	1514				
29					
30					

โรงงาน (Plant)	A86	ชื่อหลักสูตร (Course)	อบรมระบบดับเพลิงชนิด CO2 (Fire Fighting Safety Training for Co2)		
กิจกรรม (Activity)	หัวข้อฝึกอบรม (Course)		ผู้ฝึกอบรม (Instructor)	วิทยากรสอน ช่างพ่วง	
	ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับ CO2 การใช้งานถังดับเพลิง CO2		สถานที่ (Place)	Training Room	
ลำดับ (No.)	รหัสพนักงาน	ชื่อ-สกุล (Name-Surname)	หน้าที่รับผิดชอบ (Position)	ลายเซ็น (Signature)	ผลการประเมิน (Evaluation)
1	2126				
2	1419				
3	0185				
4	813				
5	239				
6	0565				
7	299				
8	0337				
9	0180				
10	276				
11	0614				
12	2029				
13	2620				
14	2030				
15	0153				
16	0599				
17	2245				
18	00000906				
19	1149				
20	360				
21	00002022				
22	03339				
23	0264				
24	9160				
25	0048				
26	404				
27					
28	226				
29	519				
30					

โรงงาน (Plant)	A86	ชื่อหลักสูตร (Course)	อบรมระบบดับเพลิงชนิด CO2 (Fire Fighting Safety Training for Co2)		
กิจกรรม (Activity)	หัวข้อฝึกอบรม (Course)		ผู้ฝึกอบรม (Instructor)	ทฤษฎีภาคเรียน ช้างทอง	
	ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับ CO2 การใช้งานถังดับเพลิง CO2		สถานที่ (Place)	Training Room	
ลำดับ (No.)	รหัสพนักงาน	ชื่อ-สกุล (Name-Surname)	หน้าที่รับผิดชอบ (Position)	ลายเซ็น (Signature)	ผลการประเมิน (Evaluation)
1	001272		QC		
2	2109		R/D		
3	00003129		R/D		
4	003090		R/D		
5	0365		AS		
6	0153		R/D		
7	2245		R/D		
8	0003322		R/D		
9	906		R/D		
10	916		R/D		
11	3339		R/D		
12	00000078		R/D		
13	387		R/D		
14	2242		R/D		
15	98 0155		M/Y		
16	527		R/D		
17	800				
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					



## การฝึกอบรมดับเพลิงด้วย CO2 (Co2 Fire Fighting Training)

วันที่ 4/06/2025 ภาคทฤษฎี พนักงาน M4, 5, 15







## การฝึกอบรมดับเพลิงด้วย CO2 (Co2 Fire Fighting Training)

วันที่ 9/06/2565 ภาคทฤษฎี พนักงาน M12, 13



แบบทดสอบระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

(Carbon Dioxide Fire Suppression System)

ข้อมูลผู้ทดสอบ..... ๒ ..... แผนก..... FIN 415

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x กับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. องค์ประกอบของการเกิดไฟไหม้จะอย่างไรบ้าง

ก. ความร้อน \* เจ็ดเหลี่ยม

๖. ออกซิเจน ~~X~~ ออกหักใจ

2. ก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์มีลักษณะทางกายภาพอย่างไร

ก. มีกลิ่นเหม็นฉุน มีสีเหลืองอ่อนๆ      ค. ไบรียลีส ไบรียกลีน ละลายตัวในอากาศสูง

✕ ไวรืชี ไวรืชีลัน ลอยตัวในอากาศต่ำ จ. ไวรืชี มีกลิ่นแสบจมูก ลอยตัวในอากาศต่ำ

3. จากภาพ สัญลักษณ์ชนิดนี้เป็นประเภทเพลงไทยชนิดใด



ก. ประเภท A

8. ปะเทศ B

๕. ประเภท C

๑. ประเภท D

4. วิธีการใช้งานระบบดับเพลิงด้วยคาร์บอนไดออกไซด์ มีกี่แบบ อะไรบ้าง

ก. 1 แบบ ตั้งหลักที่ศูนย์ควบคุม

2 แบบ คือสิ่งที่ผู้ควบคุม สิ่งสักรัที่วาล์วตั้ง

ค. 3 แบบ ตั้งหลักที่อยู่ควบคุม ตั้งหลักที่วาล์ว กดปุ่มที่อยู่ควบคุม

១២១ ពួកហ្មឺន

5. ข้อใดไม่ใช่ข้อควรระวังของระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

ก. ต้องแน่ใจว่า ปิดระบบระบายอากาศแล้ว

✕ ต้องแน่ใจว่าพื้นที่นั้น ไม่มีคนหรือสิ่งมีชีวิตอยู่

ค. ระบบไม่มีการแจ้งเตือนใดๆ หลังจากที่ได้มีการตั้งสติกไปแล้ว (เริ่มต้น)

จ. ต้องแน่ใจว่า เปิดระบบระบายอากาศแล้ว

แบบทดสอบระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

(Carbon Dioxide Fire Suppression System)

ชื่อผู้ทดสอบ..... แผนก Small

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x หน้าตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. องค์ประกอบของการเกิดไฟมีอะไรบ้าง

- ก. ความร้อน                      ค. เชื้อเพลิง  
ข. ออกซิเจน                    ☒ ถูกทุกข้อ

2. ก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์มีลักษณะทางกายภาพอย่างไร

- ก. มีกลิ่นเหม็นฉุน มีสีเหลืองอ่อนๆ    ☐ ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศสูง  
☒ ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศต่ำ    ง. ไม่มีสี มีกลิ่นแสบจมูก ลอยตัวในอากาศต่ำ

3. จากภาพ สัญลักษณ์นี้เป็นประเภทเพลิงไหม้ชนิดใด



- ก. ประเภท A                      ค. ประเภท B  
☒ ประเภท C                      ง. ประเภท D

4. วิธีการใช้งานระบบดับเพลิงด้วยคาร์บอนไดออกไซด์ มีกี่แบบ อะไรบ้าง

- ก. 1 แบบ คือสิ่งที่ผู้ควบคุม  
☒ 2 แบบ คือสิ่งที่ผู้ควบคุม สิ่งสิ่งที่ว่าตัวถัง  
ค. 3 แบบ คือสิ่งที่ผู้ควบคุม สิ่งสิ่งที่ว่าตัวถัง ถังที่ผู้ควบคุม  
ง. ถูกทุกข้อ

5. ข้อใดไม่ใช่ข้อควรระวังของระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

- ก. ต้องแน่ใจว่า ปิดระบบระบายอากาศแล้ว  
ข. ต้องแน่ใจว่าพื้นที่นั้น ไม่มีคนหรือสิ่งมีชีวิตอยู่  
   ระบบไม่มีการแจ้งเตือนใดๆ หลังจากที่ได้มีการดึงสลักไปแล้ว (เว้นวัน)  
☒ ต้องแน่ใจว่า เปิดระบบระบายอากาศแล้ว

แบบทดสอบระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

(Carbon Dioxide Fire Suppression System)

4

ชื่อผู้ทดสอบ..........แผนก..... 50911

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x ทับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. องค์ประกอบของการเกิดไฟมีอะไรบ้าง

- ก. ความร้อน                      ค. เชื้อเพลิง  
ข. ออกซิเจน                    ☒ ถูกทุกข้อ

1

2. ก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์มีลักษณะทางกายภาพอย่างไร

- ก. มีกลิ่นเหม็นรุนแรง มีสีเหลืองอ่อนๆ                      ค. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศสูง  
ข. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศต่ำ                    ☒ ไม่มีสี มีกลิ่นเสนาบูก ลอยตัวในอากาศต่ำ

0

3. จากภาพ สัญลักษณ์นี้ เป็นประเภทเพลิงไหม้ชนิดใด



- ก. ประเภท A                      ค. ประเภท B  
☒ ประเภท C                      4. ประเภท D

1

4. วิธีการใช้งานระบบดับเพลิงด้วยคาร์บอนไดออกไซด์ มีกี่แบบ อะไรบ้าง

- ก. 1 แบบ ตั้งสลักที่ตู้ควบคุม  
☒ 2 แบบ ตั้งสลักที่ตู้ควบคุม ตั้งสลักที่วาล์ว  
ค. 3 แบบ ตั้งสลักที่ตู้ควบคุม ตั้งสลักที่วาล์ว กดปุ่มที่ตู้ควบคุม  
ถูกทุกข้อ

1 2

5. ข้อใดไม่ใช่ข้อควรระวังของระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

- ก. ต้องแน่ใจว่า ปิดระบบระบายอากาศแล้ว  
ข. ต้องแน่ใจว่าพื้นที่นั้น ไม่มีคนหรือสิ่งมีชีวิตอยู่  
ระบบไม่มีการแจ้งเตือนใดๆ หลังจากที่ได้มีการตั้งสลักไปแล้ว (เริ่มรัน)  
☒ ต้องแน่ใจว่า เปิดระบบระบายอากาศแล้ว

0 1



แบบทดสอบระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

(Carbon Dioxide Fire Suppression System)

ชื่อผู้ทดสอบ..........แผนก.....FIN 287

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x กับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. องค์ประกอบของการเกิดไฟมีอะไรบ้าง

ก. ความร้อน                      ค. เชื้อเพลิง

ข. ออกซิเจน                      ☒ ถูกทุกข้อ

2. การคาร์บอนไดออกไซด์มีลักษณะทางกายภาพอย่างไร

ก. มีกลิ่นเหม็นจุน มีสีเหลืองอ่อนๆ      ค. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศสูง

☒ ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศต่ำ      ง. ไม่มีสี มีกลิ่นแสบจมูก ลอยตัวในอากาศต่ำ

3. จากภาพ สัญลักษณ์ชนิดนี้เป็นประเภทเพลิงไหม้ชนิดใด



ก. ประเภท A

ค. ประเภท B

☒ ประเภท C

ง. ประเภท D

4. วิธีการใช้งานระบบดับเพลิงด้วยคาร์บอนไดออกไซด์ มีกี่แบบ อะไรบ้าง

ก. 1 แบบ คือสลักที่ตู้ควบคุม

ข. 2 แบบ คือสลักที่ตู้ควบคุม และสลักที่วาล์วถัง

ค. 3 แบบ คือสลักที่ตู้ควบคุม และสลักที่วาล์ว ถังในตู้ควบคุม

☒ ถูกทุกข้อ

5. ข้อใดไม่ใช่ข้อควรระวังของระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

☒ ต้องแน่ใจว่า ปิดระบบระบายอากาศแล้ว

ข. ต้องแน่ใจว่าที่นั่น ไม่มีคนหรือสิ่งมีชีวิตอยู่

ค. ระบบไม่มีการแจ้งเตือนใดๆ หลังจากที่ได้มีการดึงสลักไปแล้ว (เว้นวัน)

ง. ต้องแน่ใจว่า เปิดระบบระบายอากาศแล้ว



แบบทดสอบระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

(Carbon Dioxide Fire Suppression System)

ชื่อผู้ทดสอบ..... แผนก SPRAY

คำชี้แจง : ให้กากบาทหรือทวงเครื่องหมาย x หน้าตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

4 1. องค์ประกอบของการเกิดไฟไหม้คืออะไรบ้าง

ก. ความร้อน

ค. เชื้อเพลิง

ข. ออกซิเจน

☒ ถูกทุกข้อ

5 2. ก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์มีลักษณะทางกายภาพอย่างไร

ก. มีกลิ่นเหม็นฉุน มีสีเหลืองอ่อนๆ

ค. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศสูง

☒ ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศต่ำ

ง. ไม่มีสี มีกลิ่นแสบจมูก ลอยตัวในอากาศต่ำ

3. จากภาพ สัญลักษณ์ชนิดนี้เป็นประเภทเพลิงไหม้ชนิดใด



ก. ประเภท A

ค. ประเภท B

☒ ประเภท C

ง. ประเภท D

4. วิธีการใช้งานระบบดับเพลิงด้วยคาร์บอนไดออกไซด์ มีกี่แบบ อะไรบ้าง

ก. 1 แบบ คือ กดปุ่มที่ตู้ควบคุม

ข. 2 แบบ คือ กดปุ่มที่ตู้ควบคุม และ กดปุ่มที่วาล์ว

ค. 3 แบบ คือ กดปุ่มที่ตู้ควบคุม กดปุ่มที่วาล์ว กดปุ่มที่ตู้ควบคุม

☒ ถูกทุกข้อ

5. ข้อใดไม่ใช่ข้อควรระวังของระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

ก. ต้องแน่ใจว่า ปิดระบบระบายอากาศแล้ว

ข. ต้องแน่ใจว่าพื้นที่นั้น ไม่มีคนหรือสิ่งมีชีวิตอยู่

☒ ระบบไม่มีการแจ้งเตือนใดๆ หลังจากที่ได้มีการตั้งสติกเกอร์ไปแล้ว (เว้นวัน)

ง. ต้องแน่ใจว่า เปิดระบบระบายอากาศแล้ว

แบบทดสอบระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

(Carbon Dioxide Fire Suppression System)

ชื่อผู้ทดสอบ: ..... แผนก SPRAY FIN 371

คำชี้แจง : ใ้กากเครื่องหมาย x กับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

4

1. องค์ประกอบของการเกิดไฟมีอะไรบ้าง

ก. ความร้อน

ค. เชื้อเพลิง

ข. ออกซิเจน

☒ ถูกทุกข้อ

2. ก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์มีลักษณะทางกายภาพอย่างไร

ก. มีกลิ่นเหม็นฉุน มีสีเหลืองอ่อนๆ

ค. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศสูง

☒ ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศต่ำ ☒ ไม่มีสี มีกลิ่นแสบจมูก ลอยตัวในอากาศต่ำ

3. จากภาพ สัญลักษณ์นี้เป็นประเภทเพลิงไหม้ชนิดใด



ก. ประเภท A

ค. ประเภท B

☒ ประเภท C

ง. ประเภท D

4. วิธีการใช้งานระบบดับเพลิงด้วยคาร์บอนไดออกไซด์ มีกี่แบบ อะไรบ้าง

ก. 1 แบบ คือสลักที่ผู้ควบคุม

ข. 2 แบบ คือสลักที่ผู้ควบคุม คือสลักที่วาล์วถัง

ค. 3 แบบ คือสลักที่ผู้ควบคุม คือสลักที่วาล์ว ถังโมที่ผู้ควบคุม

☒ ถูกทุกข้อ

5. ข้อใดไม่ใช่ข้อควรระวังของระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

ก. ต้องแน่ใจว่า ปิดระบบระบายอากาศแล้ว

ข. ต้องแน่ใจว่าพื้นที่นั้น ไม่มีคนหรือสิ่งมีชีวิตอยู่

☒ ระบบไม่มีการแจ้งเตือนใดๆ หลังจากที่ได้มีการดึงสลักไปแล้ว (เริ่มรัน)

☒ ต้องแน่ใจว่า เปิดระบบระบายอากาศแล้ว

แบบทดสอบความปลอดภัยในการใช้งานสายดิน

(Safety Grounding Bonding)

ชื่อผู้ทดสอบ...  .....แผนก... SPRAY FIN 301

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x กับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. ข้อมูลความปลอดภัย (Safety Data Sheet : SDS) มีทั้งหมดกี่ข้อ

- ☐ 9 ข้อ      ☒ 16 ข้อ  
☒ 10 ข้อ      ☐ 13 ข้อ

2. การถ่ายเทของเหลวไวไฟจากถังใหญ่ ไปสู่ถังเล็กหรือภาชนะบรรจุอื่น  
ต้องจัดให้มีสายดินดินไหม

- ☒ มี      ☐ ไม่ต้องมี

3. จากภาพ สัญลักษณ์เป็นสัญลักษณ์อะไร



☒ ห้ามก่อให้เกิดประกายไฟ      ☐ ห้ามสูบบุหรี่

☐ ห้ามเล่นโทรศัพท์      ☐ ห้ามพกอาวุธ

4. จากภาพเป็นการใช้งาน Grounding and bonding พื้นที่ใด



☒ Oil tank

☐ โกดัง

☐ Retan room

☐ ห้องน้ำ

แบบทดสอบระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

(Carbon Dioxide Fire Suppression System)

ชื่อผู้ทดสอบ..........แผนก..... SPRAY

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x หน้าตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว



1. องค์ประกอบของการเกิดไฟไหม้คืออะไรบ้าง

- ก. ความร้อน                      ค. เชื้อเพลิง  
ข. ออกซิเจน                    ☒ ถูกทุกข้อ

2. ก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์มีลักษณะทางกายภาพอย่างไร

- ก. มีกลิ่นเหม็นฉุน มีสีเหลืองอ่อนๆ      ค. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศสูง  
☒ ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศต่ำ      ง. ไม่มีสี มีกลิ่นแสบจมูก ลอยตัวในอากาศต่ำ

3. จากภาพ สัญลักษณ์ชนิดนี้เป็นประเภทเพลิงไหม้ชนิดใด



- ก. ประเภท A                      ค. ประเภท B  
☒ ประเภท C                      ง. ประเภท D

4. วิธีการใช้งานระบบดับเพลิงด้วยคาร์บอนไดออกไซด์ มีกี่แบบ อะไรบ้าง

- ก. 1 แบบ คือสลักที่ผู้ควบคุม  
ข. 2 แบบ คือสลักที่ผู้ควบคุม คือสลักที่วาล์วถัง  
ค. 3 แบบ คือสลักที่ผู้ควบคุม คือสลักที่วาล์ว กดปุ่มที่ผู้ควบคุม ☒  
☒ ถูกทุกข้อ

5. ข้อใดไม่ใช่ข้อควรระวังของระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

- ก. ต้องแน่ใจว่า ปิดระบบระบายอากาศแล้ว  
☒ ต้องแน่ใจว่าพื้นที่นั้น ไม่มีคนหรือสิ่งมีชีวิตอยู่  
ค. ระบบไม่มีการแจ้งเตือนใดๆ หลังจากที่ได้มีการดึงสลักไปแล้ว (เริ่มวัน)  
☒ ต้องแน่ใจว่า เปิดระบบระบายอากาศแล้ว

แบบทดสอบระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

(Carbon Dioxide Fire Suppression System)

3

ชื่อผู้ทดสอบ ..... แผนก FIN

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x กับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. องค์ประกอบของการเกิดไฟมีอะไรบ้าง

ก. ความร้อน ค. เชื้อเพลิง

ข. ออกซิเจน ☒ ถูกทุกข้อ

1

2. ก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์มีลักษณะทางกายภาพอย่างไร

ก. มีกลิ่นเหม็นจุน มีสีเหลืองอ่อนๆ ค. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศสูง

☒ ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศต่ำ ง. ไม่มีสี มีกลิ่นแสบจมูก ลอยตัวในอากาศต่ำ

1

3. จากภาพ สัญลักษณ์โรนิตนี้เป็นประเภทเพลิงไหม้ชนิดใด



ก. ประเภท A

ค. ประเภท B

☒ ประเภท C

ง. ประเภท D

1

4. วิธีการใช้งานระบบดับเพลิงด้วยคาร์บอนไดออกไซด์ มีกี่แบบ อะไรบ้าง

ก. 1 แบบ คือสลักที่ผู้ดูแลควบคุม

☒ ข. 2 แบบ คือสลักที่ผู้ดูแลควบคุม คือสลักที่วาล์วถัง

ค. 3 แบบ คือสลักที่ผู้ดูแลควบคุม คือสลักที่วาล์ว ถังโมที่ผู้ดูแลควบคุม

☒ ถูกทุกข้อ

0

5. ข้อใดไม่ใช่ข้อควรระวังของระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

ก. ต้องแน่ใจว่า ปิดระบบระบายอากาศแล้ว

☒ ข. ต้องแน่ใจว่าพื้นที่นั้น ไม่มีคนหรือสิ่งมีชีวิตอยู่

☒ ค. ระบบไม่มีการแจ้งเตือนใดๆ หลังจากที่ได้มีการดึงสลักไปแล้ว (เริ่มรัน)

☒ ง. ต้องแน่ใจว่า เปิดระบบระบายอากาศแล้ว



แบบทดสอบระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

(Carbon Dioxide Fire-Suppression System)

ชื่อผู้ทดสอบ.....แผนก.....

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x ทับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. องค์ประกอบของการเกิดไฟไหม้จะมีอะไรบ้าง

ก. ความร้อน                      ค. เชื้อเพลิง

ข. ออกซิเจน                      ☒ ถูกทุกข้อ

2. ก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์มีลักษณะทางกายภาพอย่างไร

ก. มีกลิ่นเหม็นฉุน มีสีเหลืองอ่อนๆ                      ค. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศสูง

ข. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศต่ำ ☒ ไม่มีสี มีกลิ่นแสบจมูก ลอยตัวในอากาศต่ำ

3. จากภาพ สัญลักษณ์นี้คือนับเป็นประเภทเพลิงไหม้ชนิดใด



ก. ประเภท A

ค. ประเภท B

☒ ประเภท C

ง. ประเภท D

4. วิธีการใช้งานระบบดับเพลิงด้วยคาร์บอนไดออกไซด์ มีกี่แบบ อะไรบ้าง

ก. 1 แบบ ดึงสลักที่อยู่สุดควบคุม

ข. 2 แบบ ดึงสลักที่อยู่สุดควบคุม ดึงสลักที่วาล์วถัง

☒ 3 แบบ ดึงสลักที่อยู่สุดควบคุม ดึงสลักที่วาล์ว กดปุ่มที่อยู่สุดควบคุม

ง. ถูกทุกข้อ

5. ข้อใดไม่ใช่ข้อควรระวังของระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

ก. ต้องแน่ใจว่า ปิดระบบระบายอากาศแล้ว

ข. ต้องแน่ใจว่าพื้นที่นั้น ไม่มีคนหรือสิ่งมีชีวิตอยู่

☒ ระบบไม่มีการแจ้งเตือนใดๆ หลังจากที่ได้มีการดึงสลักไปแล้ว (เว้นวัน)

☒ ต้องแน่ใจว่า เปิดระบบระบายอากาศแล้ว

แบบทดสอบระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

(Carbon Dioxide Fire Suppression System)

ชื่อผู้ทดสอบ อ.สมพร พินิจกุล แผนก ROUTER

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x ทับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. องค์ประกอบของการเกิดไฟไหม้จะมีอะไรบ้าง

ก. ความร้อน                      ค. เชื้อเพลิง

ข. ออกซิเจน                      ☒ ถูกทุกข้อ

2. ก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์มีลักษณะทางกายภาพอย่างไร

ก. มีกลิ่นเหม็นฉุน มีสีเหลืองอ่อนๆ      ค. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศสูง

ข. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศต่ำ ☒ ไม่มีสี มีกลิ่นแสบจมูก ลอยตัวในอากาศต่ำ

3. จากภาพ สัญลักษณ์ชนิดนี้เป็นประเภทเพลิงไหม้ชนิดใด



ก. ประเภท A

ค. ประเภท B

☒ ประเภท C

ง. ประเภท D

4. วิธีการใช้งานระบบดับเพลิงด้วยคาร์บอนไดออกไซด์ มีกี่แบบ อะไรบ้าง

ก. 1 แบบ คือ สลักที่ตู้ควบคุม

ข. 2 แบบ คือ สลักที่ตู้ควบคุม และ สลักที่วาล์วถัง

☒ 3 แบบ คือ สลักที่ตู้ควบคุม สลักที่วาล์ว ถังเก็บที่ตู้ควบคุม

ง. ถูกทุกข้อ

5. ข้อใดไม่ใช่ข้อควรระวังของระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

ก. ต้องแน่ใจว่า ปิดระบบระบายอากาศแล้ว

ข. ต้องแน่ใจว่าพื้นที่นั้น ไม่มีคนหรือสิ่งมีชีวิตอยู่

ค. ระบบไม่มีการแจ้งเตือนใดๆ หลังจากที่ได้มีการดึงสลักไปแล้ว (เริ่มรับ)

☒ ต้องแน่ใจว่า เปิดระบบระบายอากาศแล้ว

**แบบทดสอบระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์**

(Carbon Dioxide Fire Suppression System)

ชื่อผู้ทดสอบ.....[REDACTED].....แผนก.....M 15

คำชี้แจง : ให้กากเครื่องหมาย x หน้าตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. องค์ประกอบของการเกิดไฟมีอะไรบ้าง

- ก. ความร้อน                      ค. เชื้อเพลิง  
ข. ออกซิเจน                    ☒ ถูกทุกข้อ

2. ก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์มีลักษณะทางกายภาพอย่างไร

- ก. มีกลิ่นเหม็นฉุน มีสีเหลืองอ่อนๆ      ค. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศสูง  
☒ ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศต่ำ    ง. ไม่มีสี มีกลิ่นแสบจมูก ลอยตัวในอากาศต่ำ

3. จากภาพ สัญลักษณ์ชนิดนี้เป็นประเภทเพลิงไหม้ชนิดใด



- ก. ประเภท A                      ค. ประเภท B  
☒ ประเภท C                      ง. ประเภท D

4. วิธีการใช้งานระบบดับเพลิงด้วยคาร์บอนไดออกไซด์ มีกี่แบบ อะไรบ้าง

- ก. 1 แบบ คือสิ่งที่ผู้ดูแลควบคุม  
☒ 2 แบบ คือสิ่งที่ผู้ดูแลควบคุม คือสิ่งที่วาล์วตั้ง  
ค. 3 แบบ คือสิ่งที่ผู้ดูแลควบคุม คือสิ่งที่วาล์ว กดปุ่มที่ผู้ดูแลควบคุม  
ง. ถูกทุกข้อ

5. ข้อใดไม่ใช่ข้อควรระวังของระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

- ก. ต้องแน่ใจว่า ปิดระบบระบายอากาศแล้ว  
ข. ต้องแน่ใจว่าพื้นที่นั้น ไม่มีคนหรือสิ่งมีชีวิตอยู่  
ค. ระบบไม่มีการแจ้งเตือนใดๆ หลังจากที่ได้มีการดึงสลักไปแล้ว (เว้นรุ่น)  
☒ ง. ต้องแน่ใจว่า เปิดระบบระบายอากาศแล้ว

แบบทดสอบระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

(Carbon Dioxide Fire Suppression System)

ชื่อผู้ทดสอบ.....แผนก..... **SPRAY**

คำชี้แจง : ให้ทำเครื่องหมาย x ทับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. องค์ประกอบของการเกิดไฟมีอะไรบ้าง

ก. ความร้อน                      ค. เชื้อเพลิง

ข. ออกซิเจน                      ☒ ถูกทุกข้อ

2. ก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์มีลักษณะทางกายภาพอย่างไร

ก. มีกลิ่นเหม็นฉุน มีสีเหลืองอ่อนๆ                      ค. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศสูง

ข. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศต่ำ                      ☒ ไม่มีสี มีกลิ่นแสบจมูก ลอยตัวในอากาศต่ำ ☒

3. จากภาพ สัญลักษณ์ชนิดนี้เป็นประเภทเพลิงไหม้ชนิดใด



ก. ประเภท A                      ☒ ประเภท B

ข. ประเภท C                      ง. ประเภท D ☒

4. วิธีการใช้งานระบบดับเพลิงด้วยคาร์บอนไดออกไซด์ มีกี่แบบ อะไรบ้าง

ก. 1 แบบ คือสลักที่ตู้ควบคุม

ข. 2 แบบ คือสลักที่ตู้ควบคุม และสลักที่วาล์วถัง

ค. 3 แบบ คือสลักที่ตู้ควบคุม สลักที่วาล์ว ถัง และสลักที่วาล์ว ถัง

☒ ถูกทุกข้อ

5. ข้อใดไม่ใช่ข้อควรระวังของระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

☒ ต้องแน่ใจว่า ปิดระบบระบายอากาศแล้ว

ข. ต้องแน่ใจว่าพื้นที่นั้น ไม่มีคนหรือสิ่งมีชีวิตอยู่

ค. ระบบไม่มีการแจ้งเตือนใดๆ หลังจากที่ได้มีการตั้งสลักไปแล้ว (เว้นวัน)

ง. ต้องแน่ใจว่า เปิดระบบระบายอากาศแล้ว

**แบบทดสอบระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์**

(Carbon Dioxide Fire Suppression System)

ชื่อผู้ทดสอบ

.....

ม 75

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x หน้าตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. องค์ประกอบของการเกิดไฟมีอะไรบ้าง

ก. ความร้อน

ค. เชื้อเพลิง

ข. ออกซิเจน

☒ ง. ถูกทุกข้อ

2. ก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์มีลักษณะทางกายภาพอย่างไร

ก. มีกลิ่นเหม็นฉุน มีสีเหลืองอ่อนๆ

ค. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ดอยตัวในอากาศสูง

☒ ข. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ดอยตัวในอากาศต่ำ

ง. ไม่มีสี มีกลิ่นแสบจมูก ดอยตัวในอากาศต่ำ

3. จากภาพ สัญลักษณ์ชนิดนี้เป็นประเภทเพลิงไหม้ชนิดใด



ก. ประเภท A

ค. ประเภท B

☒ ข. ประเภท C

ง. ประเภท D

4. วิธีการใช้งานระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์ มีกี่แบบ อะไรบ้าง

ก. 1 แบบ คือ กดปุ่มที่ตู้ควบคุม

☒ ข. 2 แบบ คือ กดปุ่มที่ตู้ควบคุม และกดปุ่มที่วาล์ว

ค. 3 แบบ คือ กดปุ่มที่ตู้ควบคุม กดปุ่มที่วาล์ว กดปุ่มที่ตู้ควบคุม

ง. ถูกทุกข้อ

5. ข้อใดไม่ใช่ข้อควรระวังของระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

ก. ต้องแน่ใจว่า ปิดระบบระบายอากาศแล้ว

ข. ต้องแน่ใจว่าพื้นที่นั้น ไม่มีคนหรือสิ่งมีชีวิตอยู่

☒ ค. ระบบไม่มีการแจ้งเตือนใดๆ หลังจากที่ได้มีการตั้งสแต็คไปแล้ว (เว้นรุ่น)

ง. ต้องแน่ใจว่า เปิดระบบระบายอากาศแล้ว



แบบทดสอบระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

(Carbon Dioxide Fire Suppression System)

4

ชื่อผู้ทดสอบ. .... แผนก. M 15

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x กับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

- องค์ประกอบของการเกิดไฟมีอะไรบ้าง  
ก. ความร้อน ค. เชื้อเพลิง  
ข. ออกซิเจน ☒ ถูกทุกข้อ
- ก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์มีลักษณะทางกายภาพอย่างไร  
ก. มีกลิ่นเหม็นฉุน มีสีเหลืองอ่อนๆ ค. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศสูง  
☒ ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศต่ำ ง. ไม่มีสี มีกลิ่นแสบจมูก ลอยตัวในอากาศต่ำ
- จากภาพ สัญลักษณ์ชนิดนี้เป็นประเภทเพลิงไหม้ชนิดใด



- ประเภท A ค. ประเภท B  
☒ ประเภท C ง. ประเภท D
- วิธีการใช้งานระบบดับเพลิงด้วยคาร์บอนไดออกไซด์ มีกี่แบบ อะไรบ้าง  
ก. 1 แบบ คือสลักที่ตู้ควบคุม  
ข. 2 แบบ คือสลักที่ตู้ควบคุม และสลักที่วาล์ว  
ค. 3 แบบ คือสลักที่ตู้ควบคุม สลักที่วาล์ว และสลักที่หัวฉีดควบคุม  
☒ ถูกทุกข้อ
- ข้อใดไม่ใช่ข้อควรระวังของระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์  
ก. ต้องแน่ใจว่า ปิดระบบระบายอากาศแล้ว  
ข. ต้องแน่ใจว่าพื้นที่นั้น ไม่มีคนหรือสิ่งมีชีวิตอยู่  
ค. ระบบไม่มีการแจ้งเตือนใดๆ หลังจากที่ได้มีการตั้งสลักไปแล้ว (เว้นวัน)  
☒ ต้องแน่ใจว่า เปิดระบบระบายอากาศแล้ว

**แบบทดสอบระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์**

(Carbon Dioxide Fire Suppression System)

ชื่อผู้ทดสอบ..... แผนก **SPRAY**

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x หน้าตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. องค์ประกอบของการเกิดไฟมีอะไรบ้าง

ก. ความร้อน                      ค. เชื้อเพลิง

ข. ออกซิเจน                      ~~ถูกทุกข้อ~~ ✓

2. ก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์มีลักษณะทางกายภาพอย่างไร

ก. มีกลิ่นเหม็นฉุน มีสีเหลืองอ่อนๆ                      ค. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศสูง

ข. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศต่ำ                      ~~ไม่มีสี มีกลิ่นแสบจมูก ลอยตัวในอากาศต่ำ~~ ✗

3. จากภาพ สัญลักษณ์ชนิดนี้เป็นประเภทเพลิงไหม้ชนิดใด



ก. ประเภท A

~~ประเภท B~~ ✗

ข. ประเภท C

ง. ประเภท D

4. วิธีการใช้งานระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์ มีกี่แบบ อะไรบ้าง

ก. 1 แบบ คือสลับที่ตู้ควบคุม

ข. 2 แบบ คือสลับที่ตู้ควบคุม คือสลับที่วาล์ว

ค. 3 แบบ คือสลับที่ตู้ควบคุม คือสลับที่วาล์ว กดปุ่มที่ตู้ควบคุม

~~ถูกทุกข้อ~~ ✗

5. ข้อใดไม่ใช่ข้อควรระวังของระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

~~ต้องแน่ใจว่า ปิดระบบระบายอากาศแล้ว~~ ✗

ข. ต้องแน่ใจว่าพื้นที่นั้น ไม่มีคนหรือสิ่งมีชีวิตอยู่

ค. ระบบไม่มีการแจ้งเตือนใดๆ หลังจากที่ได้มีการตั้งสลับไปแล้ว (เรียบร้อยแล้ว)

ง. ต้องแน่ใจว่า เปิดระบบระบายอากาศแล้ว

แบบทดสอบระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

(Carbon Dioxide Fire Suppression System)

ชื่อผู้ทดสอบ..... แผนก..... 15

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x หน้าตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. องค์ประกอบของการเกิดไฟมีอะไรบ้าง

- ก. ความร้อน                      ค. เชื้อเพลิง  
ข. ออกซิเจน                    ☒ ถูกทุกข้อ

2. ก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์มีลักษณะทางกายภาพอย่างไร

- ก. มีกลิ่นเหม็นฉุน มีสีเหลืองอ่อนๆ      ค. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศสูง  
☒ ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศต่ำ      ง. ไม่มีสี มีกลิ่นแสบจมูก ลอยตัวในอากาศต่ำ

3. จากภาพ สัญลักษณ์นี้ เป็นประเภทเพลิงไหม้ชนิดใด



- ก. ประเภท A                      ค. ประเภท B  
☒ ประเภท C                      ง. ประเภท D

4. วิธีการใช้งานระบบดับเพลิงด้วยคาร์บอนไดออกไซด์ มีกี่แบบ อะไรบ้าง

- ก. 1 แบบ คือตั้งหลักที่ตู้ควบคุม  
☒ 2 แบบ คือตั้งหลักที่ตู้ควบคุม และตั้งหลักที่วาล์วถัง  
ค. 3 แบบ คือตั้งหลักที่ตู้ควบคุม ตั้งหลักที่วาล์ว ถังไม่ตู้ควบคุม  
ง. ถูกทุกข้อ

5. ข้อใดไม่ใช่ข้อควรระวังของระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

- ก. ต้องแน่ใจว่า ปิดระบบระบายอากาศแล้ว  
ข. ต้องแน่ใจว่าพื้นที่นั้น ไม่มีคนหรือสิ่งมีชีวิตอยู่  
ค. ระบบไม่มีการแจ้งเตือนใดๆ หลังจากที่ได้มีการตั้งหลักไปแล้ว (เว้นวัน)  
☒ ต้องแน่ใจว่า เปิดระบบระบายอากาศแล้ว

(Carbon Dioxide Fire Suppression System)

ชื่อผู้จัดทำสอบ ..... เลขที่ ..... แผนก FIV

คำชี้แจง : ให้กำหนดเครื่องหมาย x กับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. องค์ประกอบของการเกิดไฟมีอะไรบ้าง

ก. ความร้อน

PL 101-505-2

## ៧. ច្បាប់ដីឡើង

☒ ๑๓.๖๖๖

2. ถ้าคาร์บอนไดออกไซด์มีลักษณะทางกายภาพอย่างไร

ก. มีกลิ่นเหม็นจน มีสีเหลืองอ่อนๆ      ค. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ละลายตัวในอากาศสูง

✕ ไบโอมีซี ไบโอมิกลิ้น ลอยตัวในอากาศต่ำ ง.ไบโอมีซี มีกลิ้นแบบจนก ลอยตัวในอากาศต่ำ

3. จากภาพ สัญลักษณ์ชนิดนี้เป็นประเภทเพื่องไร้มันใด



က. ပုံနှိပ်မှု အ

ค. ประเภท 8

☒ ประเภท C

๓. ประเภท D

4. วิธีการใช้งานระบบค้นหนังสือด้วยบาร์โค้ดอัตโนมัติ มีกี่แบบ อะไรบ้าง

ก. ๑ แบบ ตั้งหลักที่ผู้ดูแลควบคุม

2 แบบ ตั้งสลักที่ใต้ชุดควบคุม ตั้งสลักที่วาล์วถัง

ค. 3 แบบ คือสิ่งที่ผู้ดูแลควบคุม คือสิ่งที่วางไว้ กลไกที่ผู้ดูแลควบคุม

## ๔. บททบทวน

5. ข้อใดไม่ใช่ข้อควรระวังของระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

✖ ต้องแน่ใจว่า ปิดระบบระบายอากาศแล้ว

ข. ต้องแน่ใจว่าพื้นที่นั้น ไม่มีคนหรือสิ่งมีชีวิตอยู่

ค. ระบบไม่มีการแจ้งเตือนใดๆ หลังจากที่ได้มีการตั้งหลักไปแล้ว (เป็นต้น)

๕. ต้องแน่ใจว่า เกิดระบบระบายอากาศแล้ว

แบบทดสอบระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

(Carbon Dioxide Fire Suppression System)

ชื่อผู้ทดสอบ: [redacted] .....แผนก: ส.พ. [redacted]

คำชี้แจง: ให้กาเครื่องหมาย x กับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. องค์ประกอบของการเกิดไฟมีอะไรบ้าง

ก. ความร้อน ค. เชื้อเพลิง

ข. ออกซิเจน ☒ ถูกทุกข้อ

2. ก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์มีลักษณะทางกายภาพอย่างไร

ก. มีกลิ่นเหม็นจุน มีสีเหลืองอ่อนๆ ค. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศสูง

ข. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศต่ำ ☒ ไม่มีสี มีกลิ่นสับซูก ลอยตัวในอากาศต่ำ

3. จากภาพ สัญลักษณ์ชนิดนี้เป็นประเภทเพลิงไหม้ชนิดใด



ก. ประเภท A

☒ ข. ประเภท B

ข. ประเภท C

ง. ประเภท D

4. วิธีการใช้งานระบบดับเพลิงด้วยคาร์บอนไดออกไซด์ มีกี่แบบ อะไรบ้าง

ก. 1 แบบ คือสลักที่ตู้ควบคุม

ข. 2 แบบ คือสลักที่ตู้ควบคุม และสลักที่วาล์วถัง

ค. 3 แบบ คือสลักที่ตู้ควบคุม และสลักที่วาล์ว กดปุ่มที่ตู้ควบคุม

☒ ถูกทุกข้อ

5. ข้อใดไม่ใช่ข้อควรระวังของระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

☒ ต้องแน่ใจว่า ปิดระบบระบายอากาศแล้ว

ข. ต้องแน่ใจว่าพื้นที่นั้น ไม่มีคนหรือสิ่งมีชีวิตอยู่

ค. ระบบไม่มีการแจ้งเตือนใดๆ หลังจากที่ได้มีการตั้งสลักไปแล้ว (เว้นวัน)

ง. ต้องแน่ใจว่า เปิดระบบระบายอากาศแล้ว

ถูก 1



แบบทดสอบระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

(Carbon Dioxide Fire Suppression System)

ชื่อผู้ทดสอบ..... แผนก..... small-spray

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x หน้าตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. องค์ประกอบของการเกิดไฟมีอะไรบ้าง

ก. ความร้อน ค. เชื้อเพลิง

ข. ออกซิเจน ☒ ถูกทุกข้อ

2. ก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์มีลักษณะทางกายภาพอย่างไร

ก. มีกลิ่นเหม็นรุนแรง มีสีเหลืองอ่อนๆ ค. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศสูง

☒ ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศต่ำ ง. ไม่มีสี มีกลิ่นแสบจมูก ลอยตัวในอากาศต่ำ

3. จากภาพ สัญลักษณ์นี้เป็นประเภทเพลิงไหม้ชนิดใด



ก. ประเภท A

ค. ประเภท B

☒ ข. ประเภท C

ง. ประเภท D

4. วิธีการใช้งานระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์ มีกี่แบบ อะไรบ้าง

ก. 1 แบบ คือ สลักที่ผู้ควบคุม

☒ ข. 2 แบบ คือ สลักที่ผู้ควบคุม และ สลักที่วาล์วถัง

ค. 3 แบบ คือ สลักที่ผู้ควบคุม สลักที่วาล์ว ถังปุ๊มที่ผู้ควบคุม

ง. ถูกทุกข้อ

5. ข้อใดไม่ใช่ข้อควรระวังของระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

ก. ต้องแน่ใจว่า ปิดระบบระบายอากาศแล้ว

☒ ข. ต้องแน่ใจว่าพื้นที่นั้น ไม่มีคนหรือสิ่งมีชีวิตอยู่

ค. ระบบไม่มีการแจ้งเตือนใดๆ หลังจากที่ได้มีการดึงสลักไปแล้ว (เว้นวัน)

ง. ต้องแน่ใจว่า เปิดระบบระบายอากาศแล้ว

แบบทดสอบระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์


(Carbon Dioxide Fire Suppression System)

ชื่อผู้ทดสอบ [REDACTED] .....แผนก SPRAY < SMALL >

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x หน้าตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. องค์ประกอบของการเกิดไฟมีอะไรบ้าง  
ก. ความร้อน                      ค. เชื้อเพลิง  
ข. ออกซิเจน                      ☒ ถูกทุกข้อ                      1
2. ก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์มีลักษณะทางกายภาพอย่างไร  
ก. มีกลิ่นเหม็นฉุน มีสีเหลืองอ่อนๆ                      ค. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศสูง                      1  
☒ ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศต่ำ                      ง. ไม่มีสี มีกลิ่นแสบจมูก ลอยตัวในอากาศต่ำ
3. จากภาพ สัญลักษณ์ชนิดนี้เป็นประเภทเพลิงไหม้ชนิดใด  

C



  
ก. ประเภท A                      ค. ประเภท B                      1  
☒ ประเภท C                      ง. ประเภท D                      4/5
4. วิธีการใช้งานระบบดับเพลิงด้วยคาร์บอนไดออกไซด์ มีกี่แบบ อะไรบ้าง  
ก. 1 แบบ คือสลักที่ผู้ควบคุม  
☒ 2 แบบ คือสลักที่ผู้ควบคุม ดึงสลักที่วาล์ว                      1  
ค. 3 แบบ คือสลักที่ผู้ควบคุม ดึงสลักที่วาล์ว กดปุ่มที่ผู้ควบคุม  
ง. ถูกทุกข้อ
5. ข้อใดไม่ใช่ข้อควรระวังของระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์  
☒ ต้องแน่ใจว่า ปิดระบบระบายอากาศแล้ว  
ข. ต้องแน่ใจว่าพื้นที่นั้น ไม่มีคนหรือสิ่งมีชีวิตอยู่  
☒ ระบบไม่มีการแจ้งเตือนใดๆ หลังจากที่ได้มีการดึงสลักไปแล้ว (เริ่มวัน)                      X  
ง. ต้องแน่ใจว่า เปิดระบบระบายอากาศแล้ว

แบบทดสอบระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

(Carbon Dioxide Fire Suppression System)

ชื่อผู้ทดสอบ: [redacted] แผนก S.P.D. < 5.10.22 >

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x ทับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. องค์ประกอบของการเกิดไฟมีอะไรบ้าง

- ก. ความร้อน                      ค. เชื้อเพลิง  
ข. ออกซิเจน                    ☒ ถูกทุกข้อ

1

2. ก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์มีลักษณะทางกายภาพอย่างไร

- ก. มีกลิ่นเหม็นฉุน มีสีเหลืองอ่อนๆ      ค. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศสูง  
☒ ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศต่ำ      ง. ไม่มีสี มีกลิ่นแสบจมูก ลอยตัวในอากาศต่ำ

1

3. จากภาพ สัญลักษณ์ชนิดนี้เป็นประเภทเพลิงไหม้ชนิดใด



- ก. ประเภท A                      ค. ประเภท B  
☒ ประเภท C                      ง. ประเภท D

1

5/5

4. วิธีการใช้งานระบบดับเพลิงด้วยคาร์บอนไดออกไซด์ มีกี่แบบ อะไรบ้าง

- ก. 1 แบบ คือ สลักที่ตู้ควบคุม  
☒ 2 แบบ คือ สลักที่ตู้ควบคุม และ สลักที่วาล์ว  
ค. 3 แบบ คือ สลักที่ตู้ควบคุม สลักที่วาล์ว กดปุ่มที่ตู้ควบคุม  
ง. ถูกทุกข้อ

1

5. ข้อใดไม่ใช่ข้อควรระวังของระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

- ก. ต้องแน่ใจว่า ปิดระบบระบายอากาศแล้ว  
ข. ต้องแน่ใจว่าพื้นที่นั้น ไม่มีคนหรือสิ่งมีชีวิตอยู่  
☒ ระบบไม่มีการแจ้งเตือนใดๆ หลังจากที่ได้มีการดึงสลักไปแล้ว (เว้นวัน)  
ง. ต้องแน่ใจว่า เปิดระบบระบายอากาศแล้ว

1

แบบทดสอบระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

(Carbon Dioxide Fire Suppression System)

ชื่อผู้ทดสอบ...

แผนก..... ๑.15

คำชี้แจง : ใ้กาเครื่องหมาย x ทับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. องค์ประกอบของการเกิดไฟมีอะไรบ้าง

- ก. ความร้อน                      ค. เชื้อเพลิง  
ข. ออกซิเจน                    ง. ถูกทุกข้อ

2. ก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์มีลักษณะทางกายภาพอย่างไร

- ก. มีกลิ่นเหม็นฉุน มีสีเหลืองอ่อนๆ      ค. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศสูง  
ข. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศต่ำ    ง. ไม่มีสี มีกลิ่นแสนฉุน ลอยตัวในอากาศต่ำ

3. จากภาพ สัญลักษณ์นี้เป็นประเภทเพลิงไหม้ชนิดใด



- ก. ประเภท A                      ค. ประเภท B  
ข. ประเภท C                      ง. ประเภท D

4. วิธีการใช้งานระบบดับเพลิงด้วยคาร์บอนไดออกไซด์ มีกี่แบบ อะไรบ้าง

- ก. 1 แบบ คือถังดับเพลิงที่ผู้ควบคุม  
ข. 2 แบบ คือถังดับเพลิงที่ผู้ควบคุม ถังดับเพลิงที่วางไว้  
ค. 3 แบบ คือถังดับเพลิงที่ผู้ควบคุม ถังดับเพลิงที่วางไว้ ถังดับเพลิงที่ผู้ควบคุม  
ง. ถูกทุกข้อ

5. ข้อใดไม่ใช่ข้อควรระวังของระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

- ก. ต้องแน่ใจว่า ปิดระบบระบายอากาศแล้ว  
ข. ต้องแน่ใจว่าพื้นที่นั้น ไม่มีคนหรือสิ่งมีชีวิตอยู่  
ค. ระบบไม่มีการแจ้งเตือนใดๆ หลังจากที่ได้มีการดับเพลิงไปแล้ว (เริ่มวิ่ง)  
ง. ต้องแน่ใจว่า เปิดระบบระบายอากาศแล้ว

แบบทดสอบระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

(Carbon Dioxide Fire Suppression System)

ชื่อผู้ทดสอบ.....แผนก.....

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x ทับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. องค์ประกอบของการเกิดไฟมีอะไรบ้าง

ก. ความร้อน                      ค. เชื้อเพลิง

ข. ออกซิเจน                      ☒ ถูกทุกข้อ

2. ก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์มีลักษณะทางกายภาพอย่างไร

ก. มีกลิ่นเหม็นฉุน มีสีเหลืองอ่อนๆ      ค. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศสูง

☒ ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศต่ำ      ง. ไม่มีสี มีกลิ่นแสบจมูก ลอยตัวในอากาศต่ำ

3. จากภาพ สัญลักษณ์ชนิดนี้เป็นประเภทเพลิงไหม้ชนิดใด



ก. ประเภท A

ค. ประเภท B

☒ ประเภท C

ง. ประเภท D

4. วิธีการใช้งานระบบดับเพลิงด้วยคาร์บอนไดออกไซด์ มีกี่แบบ อะไรบ้าง

ก. 1 แบบ คือสลักที่ตู้ควบคุม

ข. 2 แบบ คือสลักที่ตู้ควบคุม และสลักที่วาล์วถัง

☒ 3 แบบ คือสลักที่ตู้ควบคุม สลักที่วาล์ว ถัง และสลักที่วาล์ว

ง. ถูกทุกข้อ

5. ข้อใดไม่ใช่ข้อควรระวังของระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

ก. ต้องแน่ใจว่า ปิดระบบระบายอากาศแล้ว

ข. ต้องแน่ใจว่าพื้นที่นั้น ไม่มีคนหรือสิ่งมีชีวิตอยู่

☒ ระบบไม่มีการแจ้งเตือนใดๆ หลังจากที่ได้มีการดึงสลักไปแล้ว (เว้นรุ่น)

ง. ต้องแน่ใจว่า เปิดระบบระบายอากาศแล้ว



แบบทดสอบระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

(Carbon Dioxide Fire Suppression System)

ชื่อผู้ทดสอบ..... ID..... แผนก..... small

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x กับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

- องค์ประกอบของการเกิดไฟไหม้คืออะไรบ้าง  
ก. ความร้อน ค. เชื้อเพลิง  
ข. ออกซิเจน ☒ ถูกทุกข้อ
- ก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์มีลักษณะทางกายภาพอย่างไร  
ก. มีกลิ่นเหม็นฉุน มีสีเหลืองอ่อนๆ ค. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศสูง  
☒ ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศต่ำ ง. ไม่มีสี มีกลิ่นแสบจมูก ลอยตัวในอากาศต่ำ
- จากภาพ สัญลักษณ์ใดนี้เป็นประเภทเพลิงไหม้ชนิดใด



- ประเภท A ค. ประเภท B  
☒ ประเภท C ง. ประเภท D
- วิธีการใช้งานระบบดับเพลิงด้วยคาร์บอนไดออกไซด์ มีกี่แบบ อะไรบ้าง  
ก. 1 แบบ คือสลักที่ตู้ควบคุม  
☒ 2 แบบ คือสลักที่ตู้ควบคุม และสลักที่วาล์ว  
ค. 3 แบบ คือสลักที่ตู้ควบคุม สลักที่วาล์ว กดโมที่ตู้ควบคุม  
ง. ถูกทุกข้อ
- ข้อใดไม่ใช่ข้อควรระวังของระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์  
☒ ต้องแน่ใจว่า ปิดระบบระบายอากาศแล้ว  
ข. ต้องแน่ใจว่าพื้นที่นั้น ไม่มีคนหรือสิ่งมีชีวิตอยู่  
ค. ระบบไม่มีการแจ้งเตือนใดๆ หลังจากที่ได้มีการดึงสลักไปแล้ว (เริ่มรัน)  
☒ ต้องแน่ใจว่า เปิดระบบระบายอากาศแล้ว

(Carbon Dioxide Fire Suppression System)

វិទ្យាស្ថានសិក្សា

המחנה

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x กับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. องค์ประกอบของการเกิดไฟมีอะไรบ้าง

ก. ความรู้รอบ

ค. เชื้อเห็บ

១. តាមការស្នើសុំ

X ព្រហ្មវិទ្យា

2. ก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์มีลักษณะทางกายภาพอย่างไร

ก. มีกลิ่นเหม็นฉุน มีสีเหลืองอ่อนๆ

ค. ไม่นั่ง ไม่นกมัน ลอยตัวในอากาศสง

✕ ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ละลายตัวในอากาศต่ำ    ✕ ไม่มีสี มีกลิ่นแสบจมูก ละลายตัวในอากาศต่ำ

๑. ไข่มีสี มีกลิ่นเหม็นมาก ลอยตัวในอากาศต่ำ

3. จากภาพ สัญลักษณ์ชนิดนี้เป็นประเภทเพลงใด



ก. ประมวล A

ค. ไร่ละบาท B

☒ ปะการัง C

๔. ประเภท D

4. วิธีการใช้งานระบบต้นเพลิงด้วยคาร์บอนไดออกไซด์ มีที่แบบ อะไหล่บ้าง

ก. 1 แบบ ตั้งหลักที่ศูนย์ควบคุม

ข. 2 แบบ ตั้งตลับที่ตู้ชุดควบคุม ตั้งตลับที่วาล์วตั้ง

๔. 3 แบบ ตั้งหลักที่ฐานควบคุม ตั้งหลักที่วาล์ว กลบในที่ฐานควบคุม

#### 4. ถูกทุบหัว

5. ข้อใดไม่ใช่ข้อควรระวังของระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติติดตั้งด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

ก. ต้องแน่ใจว่า ปิดระบบระบายอากาศแล้ว

ข. ต้องแน่ใจว่าพื้นที่นั้น ไม่มีคนหรือสิ่งมีชีวิตอยู่

ค. ระบบไม่มีการแจ้งเตือนใดๆ หลังจากที่ได้มีการดึงตักไปแล้ว (เริ่มรับ)

๕. ต้องแน่ใจว่า เปิดระบบระบายอากาศแล้ว

แบบทดสอบระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

(Carbon Dioxide Fire Suppression System)

ชื่อผู้ทดสอบ...  ...แผนก small

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x กับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว



1. องค์ประกอบของการเกิดไฟไหม้คืออะไรบ้าง

- ก. ความร้อน                      ค. เชื้อเพลิง  
ข. ออกซิเจน                    ☒ ถูกทุกข้อ

1

2. ก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์มีลักษณะทางกายภาพอย่างไร

- ก. มีกลิ่นเหม็นจุน มีสีเหลืองอ่อนๆ      ค. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศสูง  
☒ ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศต่ำ      ง. ไม่มีสี มีกลิ่นแสบจมูก ลอยตัวในอากาศต่ำ

3. จากภาพ สัญลักษณ์ชนิดนี้เป็นประเภทเพลิงไหม้ชนิดใด



- ก. ประเภท A                      ค. ประเภท B  
☒ ประเภท C                      ง. ประเภท D

1

4. วิธีการใช้งานระบบดับเพลิงด้วยคาร์บอนไดออกไซด์ มีกี่แบบ อะไรบ้าง

- ก. 1 แบบ คือ สลักที่ตู้ควบคุม  
☒ 2 แบบ คือ สลักที่ตู้ควบคุม และ สลักที่วาล์ว  
ค. 3 แบบ คือ สลักที่ตู้ควบคุม สลักที่วาล์ว กดปุ่มที่ตู้ควบคุม  
ง. ถูกทุกข้อ

1

5. ข้อใดไม่ใช่ข้อควรระวังของระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

- ☒ ต้องแน่ใจว่า ปิดระบบระบายอากาศแล้ว  
ข. ต้องแน่ใจว่าพื้นที่นั้น ไม่มีคนหรือสิ่งมีชีวิตอยู่  
ค. ระบบไม่มีการแจ้งเตือนใดๆ หลักจากที่ได้มีการดึงสลักไปแล้ว (เริ่มวัน)  
ง. ต้องแน่ใจว่า เปิดระบบระบายอากาศแล้ว



# แบบทดสอบระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

(Carbon Dioxide Fire Suppression System)

ชื่อผู้ทดสอบ.....แผนก FLN SIP

คำชี้แจง : ให้ทำเครื่องหมาย x ทับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. องค์ประกอบของการเกิดไฟมีอะไรบ้าง

- ก. ความร้อน                      ค. เชื้อเพลิง  
ข. ออกซิเจน                    ☒ ถูกทุกข้อ

2. ก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์มีลักษณะทางกายภาพอย่างไร

- ก. มีกลิ่นเหม็นฉุน มีสีเหลืองอ่อนๆ      ค. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่นลอยตัวในอากาศสูง  
ข. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่นลอยตัวในอากาศต่ำ ☒ ไม่มีสี มีกลิ่นแสบจมูก ลอยตัวในอากาศต่ำ

3. จากภาพ สัญลักษณ์นี้เป็นประเภทเพลิงไหม้ชนิดใด



- ก. ประเภท A                      ค. ประเภท B  
☒ ประเภท C                      ง. ประเภท D

4. วิธีการใช้งานระบบดับเพลิงด้วยคาร์บอนไดออกไซด์ มีกี่แบบ อะไรบ้าง

- ก. 1 แบบ คือสลักที่ผู้ดูแลควบคุม  
ข. 2 แบบ คือสลักที่ผู้ดูแลควบคุม และสลักที่วาล์วถัง  
ค. 3 แบบ คือสลักที่ผู้ดูแลควบคุม และสลักที่วาล์ว ถังปุ้มที่ผู้ดูแลควบคุม  
☒ ถูกทุกข้อ

5. ข้อใดไม่ใช่ข้อควรระวังของระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

- ☒ ต้องแน่ใจว่า ปิดระบบระบายอากาศแล้ว  
ข. ต้องแน่ใจว่าพื้นที่นั้น ไม่มีคนหรือสิ่งมีชีวิตอยู่  
ค. ระบบไม่มีการแจ้งเตือนใดๆ หลังจากที่ได้มีการดึงสลักไปแล้ว (เริ่มรั่ว)  
ง. ต้องแน่ใจว่า เปิดระบบระบายอากาศแล้ว

แบบทดสอบระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

(Carbon Dioxide Fire Suppression System)

ชื่อผู้ทดสอบ..... R/2

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x กับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

5/5

1. องค์ประกอบของการเกิดไฟมีอะไรบ้าง

ก. ความร้อน ค. เชื้อเพลิง

ข. ออกซิเจน ง. ถูกทุกข้อ

2. ก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์มีลักษณะทางกายภาพอย่างไร

ก. มีกลิ่นเหม็นฉุน มีสีเหลืองอ่อนๆ ค. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศสูง

ข. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศต่ำ ง. ไม่มีสี มีกลิ่นแสบจมูก ลอยตัวในอากาศต่ำ

3. จากภาพ สัญลักษณ์ชนิดนี้เป็นประเภทเพลิงไหม้ชนิดใด



ก. ประเภท A

ค. ประเภท B

ข. ประเภท C

ง. ประเภท D

4. วิธีการใช้งานระบบดับเพลิงด้วยคาร์บอนไดออกไซด์ มีกี่แบบ อะไรบ้าง

ก. 1 แบบ คือ สลักที่ผู้ดูแลควบคุม

ข. 2 แบบ คือ สลักที่ผู้ดูแลควบคุม และ สลักที่วางตัวถัง

ค. 3 แบบ คือ สลักที่ผู้ดูแลควบคุม คือ สลักที่วางตัวถัง และ สลักที่ผู้ดูแลควบคุม

ง. ถูกทุกข้อ

5. ข้อใด ไม่ใช่ ข้อควรระวังของระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

ก. ต้องแน่ใจว่า ปิดระบบระบายอากาศแล้ว

ข. ต้องแน่ใจว่าพื้นที่นั้น ไม่มีคนหรือสิ่งมีชีวิตอยู่

ค. ระบบไม่มีการแจ้งเตือนใดๆ หลังจากที่ได้มีการดึงสลักไปแล้ว (เริ่มรัน)

ง. ต้องแน่ใจว่า เปิดระบบระบายอากาศแล้ว



**แบบทดสอบระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์**

(Carbon Dioxide Fire Suppression System)

ชื่อผู้ทำทดสอบ..... แผนก.....

810

4/5

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x กับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. องค์ประกอบของการเกิดไฟมีอะไรบ้าง

- ก. ความร้อน                      ค. เชื้อเพลิง  
ข. ออกซิเจน                      ~~ง. ถูกทุกข้อ~~

2. ก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์มีลักษณะทางกายภาพอย่างไร

- ก. มีกลิ่นเหม็นฉุน มีสีเหลืองอ่อนๆ                      ~~ค. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศสูง~~  
ข. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศต่ำ                      ง. ไม่มีสี มีกลิ่นแสบจมูก ลอยตัวในอากาศต่ำ

3. จากภาพ สัญลักษณ์ชนิดนี้เป็นประเภทเพลิงไหม้ชนิดใด



- ก. ประเภท A                      ค. ประเภท B  
~~ข. ประเภท C~~                      ง. ประเภท D

4. วิธีการใช้งานระบบดับเพลิงด้วยคาร์บอนไดออกไซด์ มีกี่แบบ อะไรบ้าง

- ก. 1 แบบ คือ กดปุ่มที่ตู้จุดควบคุม  
~~ข. 2 แบบ คือ กดปุ่มที่ตู้จุดควบคุม และ กดปุ่มที่วาล์วถึง~~  
ค. 3 แบบ คือ กดปุ่มที่ตู้จุดควบคุม กดปุ่มที่วาล์ว กดปุ่มที่ตู้จุดควบคุม  
ง. ถูกทุกข้อ

5. ข้อใด ไม่ใช่ ข้อควรระวังของระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

- ก. ต้องแน่ใจว่า ปิดระบบระบายอากาศแล้ว  
ข. ต้องแน่ใจว่าพื้นที่นั้น ไม่มีคนหรือสิ่งมีชีวิตอยู่  
ค. ระบบไม่มีการแจ้งเตือนใดๆ หลังจากที่ได้มีการตั้งสติกไปแล้ว (เริ่มวัน)  
~~ง. ต้องแน่ใจว่า เปิดระบบระบายอากาศแล้ว~~

4/5

แบบทดสอบระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

(Carbon Dioxide Fire Suppression System)

ชื่อผู้ทำทดสอบ..... แผนก..... R/D

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x ทับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. องค์ประกอบของการเกิดไฟมีอะไรบ้าง

ก. ความร้อน ค. เชื้อเพลิง

ข. ออกซิเจน ☒ ถูกทุกข้อ ✓

2. ก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์มีลักษณะทางกายภาพอย่างไร

ก. มีกลิ่นเหม็นฉุน มีสีเหลืองอ่อนๆ ค. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศสูง

☒ ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศต่ำ ง. ไม่มีสี มีกลิ่นแสบจมูก ลอยตัวในอากาศต่ำ ✓

3. จากภาพ สัญลักษณ์ชนิดนี้เป็นประเภทเพลิงไหม้ชนิดใด



ก. ประเภท A

ค. ประเภท B

☒ ประเภท C ✓

ง. ประเภท D

4. วิธีการใช้งานระบบดับเพลิงด้วยคาร์บอนไดออกไซด์ มีกี่แบบ อะไรบ้าง

ก. 1 แบบ คือสลักที่ผู้ดูแลควบคุม

☒ 2 แบบ คือสลักที่ผู้ดูแลควบคุม คือสลักที่วาล์วถัง ✓

ค. 3 แบบ คือสลักที่ผู้ดูแลควบคุม คือสลักที่วาล์ว ถังโปรที่ผู้ดูแลควบคุม

ง. ถูกทุกข้อ

5. ข้อใด ไม่ใช่ ข้อควรระวังของระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

ก. ต้องแน่ใจว่า ปิดระบบระบายอากาศแล้ว

ข. ต้องแน่ใจว่าพื้นที่นั้น ไม่มีคนหรือสิ่งมีชีวิตอยู่

ค. ระบบไม่มีการแจ้งเตือนใดๆ หลังจากที่ได้มีการตั้งสลักไปแล้ว (เริ่มรัน)

☒ ต้องแน่ใจว่า เปิดระบบระบายอากาศแล้ว ✓

แบบทดสอบความปลอดภัยในการใช้งานสายดิน

(Safety Grounding Bonding)

ชื่อผู้ทดสอบ.....

แผนก R/D



คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x ทับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. องค์ประกอบของการเกิดไฟมีอะไรบ้าง

- ก. ความร้อน                      ค. เชื้อเพลิง  
ข. ออกซิเจน                      ☒ ถูกทุกข้อ

2. การก๊วบน้ำร้อนได้ออกไซด์มีลักษณะทางกายภาพอย่างไร

- ก. มีกลิ่นเหม็นฉุน มีสีเหลืองอ่อนๆ                      ค. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศสูง  
☒ ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศต่ำ                      ง. ไม่มีสี มีกลิ่นแสบจมูก ลอยตัวในอากาศต่ำ

3. จากภาพ สัญลักษณ์เป็นสัญลักษณ์อะไร



- ก. ประเภท A                      ค. ประเภท B  
☒ ประเภท C                      ง. ประเภท D

4. วิธีการใช้งานระบบดับเพลิงด้วยคาร์บอนไดออกไซด์ มีกี่แบบ อะไรบ้าง

- ก. 1 แบบ คือถังสแลกที่ผู้ดูแลควบคุม  
☒ 2 แบบ คือถังสแลกที่ผู้ดูแลควบคุม คือถังสแลกที่วางตัวตั้ง  
ค. 3 แบบ คือถังสแลกที่ผู้ดูแลควบคุม คือถังสแลกที่วางตัว กดปุ่มที่ผู้ดูแลควบคุม  
ง. ถูกทุกข้อ

5. ข้อใด ไม่ใช่ ข้อควรระวังของระบบดับเพลิงแก๊สอินทรีย์ด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

- ก. ต้องแน่ใจว่า ปิดระบบระบายอากาศแล้ว  
ข. ต้องแน่ใจว่าพื้นที่นั้น ไม่มีคนหรือสิ่งมีชีวิตอยู่  
ค. ระบบไม่มีการแจ้งเตือนใดๆ หลังจากที่ได้มีการตั้งสแลกไปแล้ว (เริ่มรัน)  
☒ ต้องแน่ใจว่า เปิดระบบระบายอากาศแล้ว

แบบทดสอบความปลอดภัยในการใช้งานสายดิน

(Safety Grounding Bonding)

ชื่อผู้ทดสอบ..... แผนก.....

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x ทับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. องค์ประกอบของการเกิดไฟไหม้ะไรบ้าง

ก. ความร้อน                      ค. เชื้อเพลิง

ข. ออกซิเจน                      ☒ ถูกทุกข้อ

2. การก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์มีลักษณะทางกายภาพอย่างไร

ก. มีกลิ่นเหม็นจุน มีสีเหลืองอ่อนๆ                      ค. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ละลายตัวในอากาศสูง

☒ ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ละลายตัวในอากาศต่ำ                      ง. ไม่มีสี มีกลิ่นแสบจมูก ละลายตัวในอากาศต่ำ

3. จากภาพ สัญลักษณ์เป็นสัญลักษณ์อะไร



ก. ประเภท A

ค. ประเภท B

☒ ประเภท C

ง. ประเภท D

4. วิธีการใช้งานระบบดับเพลิงด้วยคาร์บอนไดออกไซด์ มีกี่แบบ อะไรบ้าง

ก. 1 แบบ คือสลักที่ผู้ควบคุม

☒ 2 แบบ คือสลักที่ผู้ควบคุม คือสลักที่วาล์วถึง

ค. 3 แบบ คือสลักที่ผู้ควบคุม คือสลักที่วาล์ว กดปุ่มที่ผู้ควบคุม

ง. ถูกทุกข้อ

5. ข้อใด ไม่ใช่ ข้อควรระวังของระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

ก. ต้องแน่ใจว่า ปิดระบบระบายอากาศแล้ว

ข. ต้องแน่ใจว่าพื้นที่นั้น ไม่มีคนหรือสิ่งมีชีวิตอยู่

ค. ระบบไม่มีการแจ้งเตือนใดๆ หลังจากที่ได้มีการดึงสลักไปแล้ว (เริ่มรับ)

☒ ต้องแน่ใจว่า เปิดระบบระบายอากาศแล้ว

## แบบทดสอบระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

(Carbon Dioxide Fire Suppression System)

ชื่อผู้ทดสอบ

แผนก

mix m12

5/5

คำชี้แจง : ให้ทำเครื่องหมาย x หน้าตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. องค์ประกอบของการเกิดไฟมีอะไรบ้าง

ก. ความร้อน

ค. เชื้อเพลิง

ข. ออกซิเจน

ง. ถูกทุกข้อ

2. ก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์มีลักษณะทางกายภาพอย่างไร

ก. มีกลิ่นเหม็นฉุน มีสีเหลืองอ่อนๆ

ค. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศสูง

ง. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศต่ำ

จ. ไม่มีสี มีกลิ่นแสบจมูก ลอยตัวในอากาศต่ำ

3. จากภาพ สัญลักษณ์ชนิดนี้เป็นประเภทเพลิงไหม้ชนิดใด



ก. ประเภท A

ค. ประเภท B

ง. ประเภท C

จ. ประเภท D

4. วิธีการใช้งานระบบดับเพลิงด้วยคาร์บอนไดออกไซด์ มีกี่แบบ อะไรบ้าง

ก. 1 แบบ คือสลักที่ตู้ควบคุม

ข. 2 แบบ คือสลักที่ตู้ควบคุม และสลักที่วาล์ว

ค. 3 แบบ คือสลักที่ตู้ควบคุม สลักที่วาล์ว และสลักที่ตู้ควบคุม

ง. ถูกทุกข้อ

5. ข้อใด ไม่ใช้ ข้อควรระวังของระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

ก. ต้องแน่ใจว่า ปิดระบบระบายอากาศแล้ว

ข. ต้องแน่ใจว่าพื้นที่นั้น ไม่มีคนหรือสิ่งมีชีวิตอยู่

ค. ระบบไม่มีการแจ้งเตือนใดๆ หลังจากที่ได้มีการดึงสลักไปแล้ว (เริ่มรัน)

ง. ต้องแน่ใจว่า เปิดระบบระบายอากาศแล้ว



แบบทดสอบความปลอดภัยในการใช้งานสายดิน

(Safety Grounding Bonding)

ชื่อผู้ทำทดสอบ..... เลขที่ R/D

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x ทับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. องค์ประกอบของการเกิดไฟมีอะไรบ้าง

- ก. ความร้อน                      ค. เชื้อเพลิง  
ข. ออกซิเจน                      ☒ ถูกทุกข้อ



2. การก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์มีลักษณะทางกายภาพอย่างไร

- ก. มีกลิ่นเหม็นฉุน มีสีเหลืองอ่อนๆ                      ค. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศสูง  
☒ ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศต่ำ                      ง. ไม่มีสี มีกลิ่นแสบจมูก ลอยตัวในอากาศต่ำ

3. จากภาพ สัญลักษณ์เป็นสัญลักษณ์อะไร



- ก. ประเภท A                      ค. ประเภท B  
☒ ประเภท C                      ง. ประเภท D

4. วิธีการใช้งานระบบดับเพลิงด้วยคาร์บอนไดออกไซด์ มีกี่แบบ อะไรบ้าง

- ก. 1 แบบ คือสลักที่ตู้ควบคุม  
☒ 2 แบบ คือสลักที่ตู้ควบคุม คือสลักที่วาล์วถัง  
ค. 3 แบบ คือสลักที่ตู้ควบคุม คือสลักที่วาล์ว ถังปุ้มที่ตู้ควบคุม  
ง. ถูกทุกข้อ

5. ข้อใด ไม่ใช่ ข้อควรระวังของระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

- ก. ต้องแน่ใจว่า ปิดระบบระบายอากาศแล้ว  
ข. ต้องแน่ใจว่าพื้นที่นั้น ไม่มีคนหรือสิ่งมีชีวิตอยู่  
ค. ระบบไม่มีการแจ้งเตือนใดๆ หลังจากที่ได้มีการดึงสลักไปแล้ว (เริ่มวัน)  
☒ ต้องแน่ใจว่า เปิดระบบระบายอากาศแล้ว

แบบทดสอบความปลอดภัยในการใช้งานสายดิน

(Safety Grounding Bonding)

ชื่อผู้ทดสอบ..... แผนก..... R/D

คำชี้แจง : ให้กากบาทเครื่องหมาย x กับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. องค์ประกอบของการเกิดไฟไหม้จะมีอะไรบ้าง

ก. ความร้อน ค. เชื้อเพลิง

ข. ออกซิเจน ☒ ถูกทุกข้อ

2. การกีดขวางคาร์บอนไดออกไซด์มีลักษณะทางกายภาพอย่างไร

ก. มีกลิ่นเหม็นจุน มีสีเหลืองอ่อนๆ ค. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศสูง

☒ ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศต่ำ ง. ไม่มีสี มีกลิ่นแสบจมูก ลอยตัวในอากาศต่ำ

3. จากภาพ สัญลักษณ์เป็นสัญลักษณ์อะไร



ก. ประเภท A

ค. ประเภท B

☒ ประเภท C

ง. ประเภท D

4. วิธีการใช้งานระบบดับเพลิงด้วยคาร์บอนไดออกไซด์ มีกี่แบบ อะไรบ้าง

ก. 1 แบบ คือสลักที่ผู้ดูแลควบคุม

☒ 2 แบบ คือสลักที่ผู้ดูแลควบคุม คือสลักที่วาล์วถัง

ค. 3 แบบ คือสลักที่ผู้ดูแลควบคุม คือสลักที่วาล์ว ถังไม่ผู้ดูแลควบคุม

☒ ถูกทุกข้อ

5. ข้อใด ไม่ใช้ ข้อควรระวังของระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

ก. ต้องแน่ใจว่า ปิดระบบระบายอากาศแล้ว

ข. ต้องแน่ใจว่าพื้นที่นั้น ไม่มีคนหรือสิ่งมีชีวิตอยู่

ค. ระบบไม่มีการแจ้งเตือนใดๆ หลังจากที่ได้มีการดึงสลักไปแล้ว (เริ่มรัน)

☒ ต้องแน่ใจว่า เปิดระบบระบายอากาศแล้ว

แบบทดสอบระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

(Carbon Dioxide Fire Suppression System)

ชื่อผู้ทดสอบ: ..... แผนก: B/D



คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x กับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. องค์ประกอบของการเกิดไฟไหม้จะมีอะไรบ้าง

ก. ความร้อน ค. เชื้อเพลิง

ข. ออกซิเจน ☒ ถูกทุกข้อ

1

2. ก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์มีลักษณะทางกายภาพอย่างไร

ก. มีกลิ่นเหม็นฉุน มีสีเหลืองอ่อนๆ ค. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศสูง

☒ ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศต่ำ ง. ไม่มีสี มีกลิ่นแสบจมูก ลอยตัวในอากาศต่ำ

1

3. จากภาพ สัญลักษณ์ชนิดนี้เป็นประเภทเพลิงไหม้ชนิดใด



1

ก. ประเภท A

ค. ประเภท B

☒ ประเภท C

ง. ประเภท D

4. วิธีการใช้งานระบบดับเพลิงด้วยคาร์บอนไดออกไซด์ มีกี่แบบ อะไรบ้าง

ก. 1 แบบ คือสลักที่ตู้ควบคุม

☒ 2 แบบ คือสลักที่ตู้ควบคุม และสลักที่วาล์วถัง

ค. 3 แบบ คือสลักที่ตู้ควบคุม สลักที่วาล์ว ถังโมที่ตู้ควบคุม

ง. ถูกทุกข้อ

1

5. ข้อใด ไม่ใช่ว่า ข้อควรระวังของระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

ก. ต้องแน่ใจว่า ปิดระบบระบายอากาศแล้ว

ข. ต้องแน่ใจว่าพื้นที่นั้น ไม่มีคนหรือสิ่งมีชีวิตอยู่

ค. ระบบไม่มีการแจ้งเตือนใดๆ หลังจากที่ได้มีการตั้งสลักไปแล้ว (เว้นวัน)

☒ ต้องแน่ใจว่า เปิดระบบระบายอากาศแล้ว

1

# แบบทดสอบความปลอดภัยในการใช้งานสายดิน

(Safety Grounding Bonding)

ชื่อผู้ทดสอบ...[REDACTED].....แผนก.....ทวธ

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x หน้าตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. องค์ประกอบของการเกิดไฟมีอะไรบ้าง

ก. ความร้อน                      ค. เชื้อเพลิง

ข. ออกซิเจน                      ☒ ถูกทุกข้อ



2. การก๊าศคาร์บอนไดออกไซด์มีลักษณะทางกายภาพอย่างไร

ก. มีกลิ่นเหม็นรุนแรง มีสีเหลืองอ่อนๆ                      ค. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศสูง

☒ ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศต่ำ                      ง. ไม่มีสี มีกลิ่นแสบจมูก ลอยตัวในอากาศต่ำ

3. จากภาพ สัญลักษณ์เป็นสัญลักษณ์อะไร



ก. ประเภท A

ค. ประเภท B

☒ ประเภท C

ง. ประเภท D

4. วิธีการใช้งานระบบดับเพลิงด้วยคาร์บอนไดออกไซด์ มีกี่แบบ อะไรบ้าง

ก. 1 แบบ คือสลักที่ผู้ควบคุม

☒ 2 แบบ คือสลักที่ผู้ควบคุม และสลักที่วาล์วถัง

ค. 3 แบบ คือสลักที่ผู้ควบคุม และสลักที่วาล์ว ถังในที่อยู่ผู้ควบคุม

ง. ถูกทุกข้อ

5. ข้อใด ไม่ใช่ ข้อควรระวังของระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

ก. ต้องแน่ใจว่า ปิดระบบระบายอากาศแล้ว

ข. ต้องแน่ใจว่าพื้นที่นั้น ไม่มีคนหรือสิ่งมีชีวิตอยู่

ค. ระบบไม่มีการแจ้งเตือนใดๆ หลังจากที่ได้มีการตั้งสลักไปแล้ว (เริ่มต้น)

☒ ต้องแน่ใจว่า เปิดระบบระบายอากาศแล้ว

แบบทดสอบความปลอดภัยในการใช้งานสายดิน

(Safety Grounding Bonding)

ชื่อผู้ผู้ทดสอบ... [redacted] ...แผนก R/D

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x หน้าตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

5/5

1. องค์ประกอบของการเกิดไฟไหม้คืออะไรบ้าง

- ก. ความร้อน                      ค. เชื้อเพลิง  
ข. ออกซิเจน                      ~~ง. ถูกทุกข้อ~~

2. การก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์มีลักษณะทางกายภาพอย่างไร

- ก. มีกลิ่นเหม็นฉุน มีสีเหลืองอ่อนๆ                      ค. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศสูง  
~~ข. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศต่ำ~~                      ง. ไม่มีสี มีกลิ่นแสบจมูก ลอยตัวในอากาศต่ำ

3. จากภาพ สัญลักษณ์เป็นสัญลักษณ์อะไร



- ก. ประเภท A                      ค. ประเภท B  
~~ข. ประเภท C~~                      ง. ประเภท D

4. วิธีการใช้งานระบบดับเพลิงด้วยคาร์บอนไดออกไซด์ มีกี่แบบ อะไรบ้าง

- ก. 1 แบบ คือสลักที่ตู้จุดควบคุม  
~~ข. 2 แบบ คือสลักที่ตู้จุดควบคุม คือสลักที่วาล์วถัง~~  
ค. 3 แบบ คือสลักที่ตู้จุดควบคุม คือสลักที่วาล์ว ถังโมที่ตู้จุดควบคุม  
~~ง. ถูกทุกข้อ~~

5. ข้อใด ไม่ใช่ ข้อควรระวังของระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

- ก. ต้องแน่ใจว่า ปิดระบบระบายอากาศแล้ว  
ข. ต้องแน่ใจว่าพื้นที่นั้น ไม่มีคนหรือสิ่งมีชีวิตอยู่  
ค. ระบบไม่มีการแจ้งเตือนใดๆ หลังจากที่ได้มีการดึงสลักไปแล้ว (เริ่มดับ)  
~~ง. ต้องแน่ใจว่า เปิดระบบระบายอากาศแล้ว~~



แบบทดสอบความปลอดภัยในการใช้งานสายดิน

(Safety Grounding Bonding)

ชื่อผู้ทดสอบ..... แผนก.....



คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x กับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. องค์ประกอบของการเกิดไฟมีอะไรบ้าง

ก. ความร้อน                      ค. เชื้อเพลิง

ข. ออกซิเจน                      ~~ถูกทุกข้อ~~



2. การเกิดคาร์บอนไดออกไซด์มีลักษณะทางกายภาพอย่างไร

ก. มีกลิ่นเหม็นจุน มีสีเหลืองอ่อนๆ                      ค. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศสูง

~~ข. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศต่ำ~~                      ง. ไม่มีสี มีกลิ่นแสบจมูก ลอยตัวในอากาศต่ำ



3. จากภาพ สัญลักษณ์เป็นสัญลักษณ์อะไร



ก. ประเภท A

ค. ประเภท B

~~ข. ประเภท C~~

ง. ประเภท D



4. วิธีการใช้งานระบบดับเพลิงด้วยคาร์บอนไดออกไซด์ มีกี่แบบ อะไรบ้าง

ก. 1 แบบ ตั้งหลักที่จุดควบคุม

~~ข. 2 แบบ ตั้งหลักที่จุดควบคุม ตั้งหลักที่หัวส้ว~~

ค. 3 แบบ ตั้งหลักที่จุดควบคุม ตั้งหลักที่หัวส้ว กดปุ่มที่จุดควบคุม

~~ถูกทุกข้อ~~



5. ข้อใด ไม่ใช่ ข้อควรระวังของระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

ก. ต้องแน่ใจว่า ปิดระบบระบายอากาศแล้ว

ข. ต้องแน่ใจว่าพื้นที่นั้น ไม่มีคนหรือสิ่งมีชีวิตอยู่

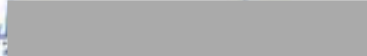
ค. ระบบไม่มีการแจ้งเตือนใดๆ หลังจากที่ได้มีการตั้งหลักไปแล้ว (เริ่มวัน)

~~ต้องแน่ใจว่า เปิดระบบระบายอากาศแล้ว~~



แบบทดสอบระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

(Carbon Dioxide Fire Suppression System)

ชื่อผู้ทดสอบ..........แผนก.....RD

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x หน้าตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. องค์ประกอบของการเกิดไฟมีอะไรบ้าง

ก. ความร้อน                      ค. เชื้อเพลิง

ข. ออกซิเจน                      ☒ ถูกทุกข้อ

2. ก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์มีลักษณะทางกายภาพอย่างไร

ก. มีกลิ่นเหม็นจุน มีสีเหลืองอ่อนๆ      ค. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศสูง

☒ ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศต่ำ      ง. ไม่มีสี มีกลิ่นแสบจมูก ลอยตัวในอากาศต่ำ

3. จากภาพ สัญลักษณ์ชนิดนี้เป็นประเภทเพลิงไหม้ชนิดใด



ก. ประเภท A

ค. ประเภท B

☒ ประเภท C

ง. ประเภท D

4. วิธีการใช้งานระบบดับเพลิงด้วยคาร์บอนไดออกไซด์ มีกี่แบบ อะไรบ้าง

ก. 1 แบบ คือตั้งสติที่ตู้จุดควบคุม

☒ 2 แบบ คือตั้งสติที่ตู้จุดควบคุม ตั้งสติที่วาล์วถึง

ค. 3 แบบ คือตั้งสติที่ตู้จุดควบคุม ตั้งสติที่วาล์ว กดปุ่มที่ตู้จุดควบคุม

ง. ถูกทุกข้อ

5. ข้อใด ไม่ใช่วิธี ข้อควรระวังของระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

ก. ต้องแน่ใจว่า ปิดระบบระบายอากาศแล้ว

ข. ต้องแน่ใจว่าพื้นที่นั้น ไม่มีคนหรือสิ่งมีชีวิตอยู่

ค. ระบบไม่มีการแจ้งเตือนใดๆ หลังจากที่ได้มีการตั้งสติไปแล้ว (เว้นวัน)

☒ ต้องแน่ใจว่า เปิดระบบระบายอากาศแล้ว

แบบทดสอบระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

(Carbon Dioxide Fire Suppression System)

4

ชื่อผู้ทดสอบ... [redacted] ...แผนก R10

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x ทับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. องค์ประกอบของการเกิดไฟมีอะไรบ้าง

ก. ความร้อน ค. เชื้อเพลิง

ข. ออกซิเจน ☒ ถูกทุกข้อ

2. ก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์มีลักษณะทางกายภาพอย่างไร

ก. มีกลิ่นเหม็นฉุน มีสีเหลืองอ่อนๆ ☒ ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศสูง

☒ ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศต่ำ จ. ไม่มีสี มีกลิ่นแสบจมูก ลอยตัวในอากาศต่ำ

3. จานภาพ สัญลักษณ์ชนิดนี้เป็นประเภทเพลิงไหม้ชนิดใด



ก. ประเภท A

ค. ประเภท B

☒ ประเภท C

ง. ประเภท D

4. วิธีการใช้งานระบบดับเพลิงด้วยคาร์บอนไดออกไซด์ มีกี่แบบ อะไรบ้าง

ก. 1 แบบ คือ สลักที่ตู้ดูดควบคุม

☒ 2 แบบ คือ สลักที่ตู้ดูดควบคุม และ สลักที่วาล์วถัง

ค. 3 แบบ คือ สลักที่ตู้ดูดควบคุม, สลักที่วาล์วถัง, กดปุ่มที่ตู้ดูดควบคุม

ง. ถูกทุกข้อ

5. ข้อใด ไม่ใช่ ข้อควรระวังของระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

ก. ต้องแน่ใจว่า ปิดระบบระบายอากาศแล้ว

ข. ต้องแน่ใจว่าพื้นที่นั้น ไม่มีคนหรือสิ่งมีชีวิตอยู่

ค. ระบบไม่มีการแจ้งเตือนใดๆ หลังจากที่ได้มีการติดตั้งไปแล้ว (เว้นรุ่น)

☒ ต้องแน่ใจว่า เปิดระบบระบายอากาศแล้ว

แบบทดสอบความปลอดภัยในการใช้งานสายดิน

(Safety Grounding Bonding)

5/5

ชื่อผู้ทดสอบ: ..... แผนก: RO P/N

คำชี้แจง : ให้ทำเครื่องหมาย x ทับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. องค์ประกอบของการเกิดไฟไหม้จะอะไรบ้าง

ก. ความร้อน ค. เชื้อเพลิง

ข. ออกซิเจน ☒ ถูกทุกข้อ

1

2. การกีดขวางคาร์บอนไดออกไซด์มีลักษณะทางกายภาพอย่างไร

ก. มีกลิ่นเหม็นจุน มีสีเหลืองอ่อนๆ ค. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศสูง

☒ ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศต่ำ ง. ไม่มีสี มีกลิ่นแสบจมูก ลอยตัวในอากาศต่ำ

1

3. จากภาพ สัญลักษณ์เป็นสัญลักษณ์อะไร



1

ก. ประเภท A

ค. ประเภท B

☒ ประเภท C

ง. ประเภท D

4. วิธีการใช้งานระบบดับเพลิงด้วยคาร์บอนไดออกไซด์ มีกี่แบบ อะไรบ้าง

ก. 1 แบบ คือ สลักที่ผู้ควบคุม

☒ 2 แบบ คือ สลักที่ผู้ควบคุม คือ สลักที่วางตัวตั้ง

1

ค. 3 แบบ คือ สลักที่ผู้ควบคุม คือ สลักที่วางตัว กดปุ่มที่ผู้ควบคุม

ง. ถูกทุกข้อ

5. ข้อใด ไม่ใช่ ข้อควรระวังของระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

ก. ต้องแน่ใจว่า ปิดระบบระบายอากาศแล้ว

ข. ต้องแน่ใจว่าพื้นที่นั้น ไม่มีคนหรือสิ่งมีชีวิตอยู่

ค. ระบบไม่มีการแจ้งเตือนใดๆ หลังจากที่ได้มีการดึงสลักไปแล้ว (เริ่มรัน)

☒ ต้องแน่ใจว่า เปิดระบบระบายอากาศแล้ว

1

แบบทดสอบความปลอดภัยในการใช้งานสายดิน

(Safety Grounding Bonding)

ชื่อผู้ทดสอบ..... [REDACTED] .....แผนก..... R/D

คำชี้แจง : ให้ทำเครื่องหมาย x ทับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. องค์ประกอบของการเกิดไฟไหม้จะไรบ้าง

- ก. ความร้อน                      ค. เชื้อเพลิง  
ข. ออกซิเจน                    ☒ ง. ถูกทุกข้อ

2. การก๊าศคาร์บอนไดออกไซด์มีลักษณะทางกายภาพอย่างไร

- ก. มีกลิ่นเหม็นจุน มีสีเหลืองอ่อนๆ      ค. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศสูง  
☒ ง. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศต่ำ      จ. ไม่มีสี มีกลิ่นแสบจมูก ลอยตัวในอากาศต่ำ

3. จากภาพ สัญลักษณ์เป็นสัญลักษณ์อะไร



- ก. ประเภท A                      ค. ประเภท B  
☒ ข. ประเภท C                    ง. ประเภท D

4. วิธีการใช้งานระบบดับเพลิงด้วยคาร์บอนไดออกไซด์ มีกี่แบบ อะไรบ้าง

- ก. 1 แบบ คือสลักที่ตู้ควบคุม  
☒ ข. 2 แบบ คือสลักที่ตู้ควบคุม คือสลักที่วาล์วถึง  
ค. 3 แบบ คือสลักที่ตู้ควบคุม คือสลักที่วาล์ว กดปุ่มที่ตู้ควบคุม  
ง. ถูกทุกข้อ

5. ข้อใด ~~ไม่ใช่~~ ข้อควรระวังของระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

- ก. ต้องแน่ใจว่า ปิดระบบระบายอากาศแล้ว  
ข. ต้องแน่ใจว่าพื้นที่นั้น ไม่มีคนหรือสิ่งมีชีวิตอยู่  
ค. ระบบไม่มีการแจ้งเตือนใดๆ หลังจากที่ได้มีการดึงสลักไปแล้ว (เว้นวัน)  
☒ ง. ต้องแน่ใจว่า เปิดระบบระบายอากาศแล้ว

5



แบบทดสอบความปลอดภัยในการใช้งานสายดิน

(Safety Grounding Bonding)

ชื่อผู้ทดสอบ... ..แผนก R/O-F

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x ทับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. องค์ประกอบของการเกิดไฟมีอะไรบ้าง

ก. ความร้อน ค. เชื้อเพลิง

ข. ออกซิเจน ง. ถูกทุกข้อ

2. การก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์มีลักษณะทางกายภาพอย่างไร

ก. มีกลิ่นเหม็นฉุน มีสีเหลืองอ่อนๆ ค. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศสูง

ข. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศต่ำ ง. ไม่มีสี มีกลิ่นแสบจมูก ลอยตัวในอากาศต่ำ

3. จากภาพ สัญลักษณ์เป็นสัญลักษณ์อะไร



ก. ประเภท A

ค. ประเภท B

ข. ประเภท C

ง. ประเภท D

4. วิธีการใช้งานระบบดับเพลิงด้วยคาร์บอนไดออกไซด์ มีกี่แบบ อะไรบ้าง

ก. 1 แบบ คือสลักที่ตู้ควบคุม

ข. 2 แบบ คือสลักที่ตู้ควบคุม และสลักที่วาล์วถัง

ค. 3 แบบ คือสลักที่ตู้ควบคุม และสลักที่วาล์ว ถังปุ้มที่ตู้ควบคุม

ง. ถูกทุกข้อ

5. ข้อใด ไม่ใช่ ข้อควรระวังของระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

ก. ต้องแน่ใจว่า ปิดระบบระบายอากาศแล้ว

ข. ต้องแน่ใจว่าพื้นที่นั้น ไม่มีคนหรือสิ่งมีชีวิตอยู่

ค. ระบบไม่มีการแจ้งเตือนใดๆ หลังจากที่ได้มีการดึงสลักไปแล้ว (เริ่มวัน)

ง. ต้องแน่ใจว่า เปิดระบบระบายอากาศแล้ว

แบบทดสอบความปลอดภัยในการใช้งานสายดิน

(Safety Grounding Bonding)

ชื่อผู้ทดสอบ...

แผนก...

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x กับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. องค์ประกอบของการเกิดไฟไหม้จะอะไรบ้าง

ก. ความร้อน

ค. เชื้อเพลิง

ข. ออกซิเจน

☒ ถูกทุกข้อ

2. การก๊าศคาร์บอนไดออกไซด์มีลักษณะทางกายภาพอย่างไร

ก. มีกลิ่นเหม็นฉุน มีสีเหลืองอ่อนๆ

ค. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศสูง

☒ ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศต่ำ

ง. ไม่มีสี มีกลิ่นแสบจมูก ลอยตัวในอากาศต่ำ

3. จากภาพ สัญลักษณ์เป็นสัญลักษณ์อะไร



ก. ประเภท A

ค. ประเภท B

☒ ประเภท C

ง. ประเภท D

4. วิธีการใช้งานระบบดับเพลิงด้วยคาร์บอนไดออกไซด์ มีกี่แบบ อะไรบ้าง

ก. 1 แบบ คือสลักที่ผู้ควบคุม

☒ 2 แบบ คือสลักที่ผู้ควบคุม และสลักที่วาล์ว

ค. 3 แบบ คือสลักที่ผู้ควบคุม และสลักที่วาล์ว กดปุ่มที่ผู้ควบคุม

☒ ถูกทุกข้อ

5. ข้อใด ไม่ใช้ ข้อควรระวังของระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

☒ ต้องแน่ใจว่า ปิดระบบระบายอากาศแล้ว

ข. ต้องแน่ใจว่าพื้นที่นั้น ไม่มีคนหรือสิ่งมีชีวิตอยู่

ค. ระบบไม่มีการแจ้งเตือนใดๆ หลังจากที่ได้มีการตั้งสลักไปแล้ว (เริ่มรัน)

☒ ต้องแน่ใจว่า เปิดระบบระบายอากาศแล้ว

แบบทดสอบความปลอดภัยในการใช้งานสายดิน

(Safety Grounding Bonding)

ชื่อผู้ทดสอบ: [REDACTED] ..... แผนก: 1210-F

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x ทับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

- องค์ประกอบของการเกิดไฟไหม้จะอะไรบ้าง  
 ก. ความร้อน                      ค. เชื้อเพลิง  
 ข. ออกซิเจน                      ง. ถูกทุกข้อ
- การก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์มีลักษณะทางกายภาพอย่างไร  
 ก. มีกลิ่นเหม็นฉุน มีสีเหลืองอ่อนๆ      ค. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศสูง  
 ข. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศต่ำ      ง. ไม่มีสี มีกลิ่นแสบจมูก ลอยตัวในอากาศต่ำ
- จากภาพ สัญลักษณ์เป็นสัญลักษณ์อะไร



- ประเภท A                      ค. ประเภท B  
 ข. ประเภท C                      ง. ประเภท D
- วิธีการใช้งานระบบดับเพลิงด้วยคาร์บอนไดออกไซด์ มีกี่แบบ อะไรบ้าง  
 ก. 1 แบบ คือสลักที่ตู้ควบคุม  
 ข. 2 แบบ คือสลักที่ตู้ควบคุม คือสลักที่วาล์วถัง  
 ค. 3 แบบ คือสลักที่ตู้ควบคุม คือสลักที่วาล์ว ถัดไปตู้ควบคุม  
 ง. ถูกทุกข้อ
- ข้อใด ไม่ใช่ ข้อควรระวังของระบบดับเพลิงแก๊สอัดโนมิติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์  
 ก. ต้องแน่ใจว่า ปิดระบบระบายอากาศแล้ว  
 ข. ต้องแน่ใจว่าพื้นที่นั้น ไม่มีคนหรือสิ่งมีชีวิตอยู่  
 ค. ระบบไม่มีการแจ้งเตือนใดๆ หลังจากที่ได้มีการดึงสลักไปแล้ว (เริ่มรับ)  
 ง. ต้องแน่ใจว่า เปิดระบบระบายอากาศแล้ว

5/15

แบบทดสอบความปลอดภัยในการใช้งานสายดิน

(Safety Grounding Bonding)

ชื่อผู้ทดสอบ... .. แผนก... ..

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x กับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. องค์ประกอบของการเกิดไฟมีอะไรบ้าง

ก. ความร้อน ค. เชื้อเพลิง

ข. ออกซิเจน ง. ถูกทุกข้อ

2. การก๊วบน้ำรับบนไดออกไซด์มีลักษณะทางกายภาพอย่างไร

ก. มีกลิ่นเหม็นฉุน มีสีเหลืองอ่อนๆ ข. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศสูง

ค. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศต่ำ ง. ไม่มีสี มีกลิ่นแสบจมูก ลอยตัวในอากาศต่ำ

3. จากภาพ สัญลักษณ์เป็นสัญลักษณ์อะไร



ก. ประเภท A

ค. ประเภท B

ข. ประเภท C

ง. ประเภท D

4. วิธีการใช้งานระบบดับเพลิงด้วยคาร์บอนไดออกไซด์ มีกี่แบบ อะไรบ้าง

ก. 1 แบบ คือสลักที่ตู้ควบคุม

ข. 2 แบบ คือสลักที่ตู้ควบคุม และสลักที่หัวถัง

ค. 3 แบบ คือสลักที่ตู้ควบคุม และสลักที่หัวถัง กดปุ่มที่ตู้ควบคุม

ง. ถูกทุกข้อ

5. ข้อใด ไม่ใช่วิธีการระวังของระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

ก. ต้องแน่ใจว่า ปิดระบบระบายอากาศแล้ว

ข. ต้องแน่ใจว่าพื้นที่นั้น ไม่มีคนหรือสิ่งมีชีวิตอยู่

ค. ระบบไม่มีการแจ้งเตือนใดๆ หลังจากที่ได้มีการตั้งสลักไปแล้ว (เริ่มรัน)

ง. ต้องแน่ใจว่า เปิดระบบระบายอากาศแล้ว

แบบทดสอบความปลอดภัยในการใช้งานสายดิน


(Safety Grounding Bonding)

4

ชื่อผู้ทดสอบ... กช ..... แผนก Mixing

คำชี้แจง : ให้ทำเครื่องหมาย x ทับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

- องค์ประกอบของการเกิดไฟมีอะไรบ้าง  
 ก. ความร้อน                      ค. เชื้อเพลิง ✓  
 ข. ออกซิเจน                      ~~ถูกทุกข้อ~~
- การก๊อกรับบนไดออกไซด์มีลักษณะทางกายภาพอย่างไร ✓  
 ก. มีกลิ่นเหม็นจุน มีสีเหลืองอ่อนๆ      ค. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศสูง  
~~ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศต่ำ~~      ง. ไม่มีสี มีกลิ่นแสบจมูก ลอยตัวในอากาศต่ำ
- จากภาพ สัญลักษณ์เป็นสัญลักษณ์อะไร  



 ก. ประเภท A                      ค. ประเภท B ✓  
~~ประเภท C~~                      ง. ประเภท D
- วิธีการใช้งานระบบดับเพลิงด้วยคาร์บอนไดออกไซด์ มีกี่แบบ อะไรบ้าง ✓  
 ก. 1 แบบ คือถังสแลกที่ผู้จุดควบคุม  
~~2 แบบ คือถังสแลกที่ผู้จุดควบคุม ถังสแลกที่วางตัวตั้ง~~  
 ค. 3 แบบ คือถังสแลกที่ผู้จุดควบคุม ถังสแลกที่วางตัว ถังสแลกที่ผู้จุดควบคุม  
 ง. ถูกทุกข้อ
- ข้อใด ไม่ใช่ ข้อควรระวังระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์  
 ก. ต้องแน่ใจว่า ปิดระบบระบายอากาศแล้ว  
~~ต้องแน่ใจว่าพื้นที่นั้น ไม่มีคนหรือสิ่งมีชีวิตอยู่~~ ✓  
 ค. ระบบไม่มีการแจ้งเตือนใดๆ หลังจากที่ได้มีการตั้งสแลกไปแล้ว (เริ่มวัน)  
 ง. ต้องแน่ใจว่า เปิดระบบระบายอากาศแล้ว



แบบทดสอบความปลอดภัยในการใช้งานสายดิน

(Safety Grounding Bonding)

A

ชื่อผู้ทดสอบ..... แผนก.....

คำชี้แจง : ให้ทำเครื่องหมาย x หน้าตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. องค์ประกอบของการเกิดไฟมีอะไรบ้าง

ก. ความร้อน                      ค. เชื้อเพลิง

ข. ออกซิเจน                      ☒ ถูกทุกข้อ

2. การก๊วคาร์บอนไดออกไซด์มีลักษณะทางกายภาพอย่างไร

ก. มีกลิ่นเหม็นฉุน มีสีเหลืองอ่อนๆ                      ค. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศสูง

☒ ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศต่ำ                      ง. ไม่มีสี มีกลิ่นแสบจมูก ลอยตัวในอากาศต่ำ

3. จากภาพ สัญลักษณ์เป็นสัญลักษณ์อะไร



ก. ประเภท A

ค. ประเภท B

☒ ประเภท C

ง. ประเภท D

4. วิธีการใช้งานระบบดับเพลิงด้วยคาร์บอนไดออกไซด์ มีกี่แบบ อะไรบ้าง

ก. 1 แบบ คือสลักที่ผู้จุดควบคุม

☒ 2 แบบ คือสลักที่ผู้จุดควบคุม คือสลักที่วาล์วถัง

ค. 3 แบบ คือสลักที่ผู้จุดควบคุม คือสลักที่วาล์ว ถัดไปผู้จุดควบคุม

ง. ถูกทุกข้อ

5. ข้อใด ไม่ใช่ ข้อควรระวังของระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

ก. ต้องแน่ใจว่า ปิดระบบระบายอากาศแล้ว

☒ ต้องแน่ใจว่าพื้นที่นั้น ไม่มีคนหรือสิ่งมีชีวิตอยู่

ค. ระบบไม่มีการแจ้งเตือนใดๆ หลังจากที่ได้มีการตั้งสลักไปแล้ว (เว้นวัน)

ง. ต้องแน่ใจว่า เปิดระบบระบายอากาศแล้ว

แบบทดสอบความปลอดภัยในการใช้งานสายดิน

(Safety Grounding Bonding)

ชื่อผู้ทดสอบ..... แผนก..... R/O F

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x ทับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. องค์ประกอบของการเกิดไฟมีอะไรบ้าง

- ก. ความร้อน                      ค. เชื้อเพลิง  
ข. ออกซิเจน                      ☒ ถูกทุกข้อ

2. การก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์มีลักษณะทางกายภาพอย่างไร

- ก. มีกลิ่นเหม็นจุน มีสีเหลืองอ่อนๆ                      ค. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่นลอยตัวในอากาศสูง  
☒ ง. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่นลอยตัวในอากาศต่ำ                      จ. ไม่มีสี มีกลิ่นแสบจมูกลอยตัวในอากาศต่ำ

3. จากภาพ สัญลักษณ์นี้เป็นสัญลักษณ์อะไร



- ก. ประเภท A                      ค. ประเภท B  
☒ ข. ประเภท C                      ง. ประเภท D

4. วิธีการใช้งานระบบดับเพลิงด้วยคาร์บอนไดออกไซด์ มีกี่แบบ อะไรบ้าง

- ก. 1 แบบ คือสลักที่ผู้จุดควบคุม  
☒ ข. 2 แบบ คือสลักที่ผู้จุดควบคุม คือสลักที่วาล์วดึง  
ค. 3 แบบ คือสลักที่ผู้จุดควบคุม คือสลักที่วาล์ว กดปุ่มที่ผู้จุดควบคุม  
ง. ถูกทุกข้อ

5. ข้อใด ไม่ใช่ ข้อควรระวังของระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

- ก. ต้องแน่ใจว่า ปิดระบบระบายอากาศแล้ว  
ข. ต้องแน่ใจว่าพื้นที่นั้น ไม่มีคนหรือสิ่งมีชีวิตอยู่  
ค. ระบบไม่มีการแจ้งเตือนใดๆ หลังจากที่ได้มีการดึงสลักไปแล้ว (เริ่มรับ)  
☒ ง. ต้องแน่ใจว่า เปิดระบบระบายอากาศแล้ว

5/5

แบบทดสอบความปลอดภัยในการใช้งานสายดิน

(Safety Grounding Bonding)

ชื่อผู้ทดสอบ..... แผนก.....

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x กับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. องค์ประกอบของการเกิดไฟมีอะไรบ้าง

ก. ความร้อน ค. เชื้อเพลิง

ข. ออกซิเจน ☒ ถูกทุกข้อ

2. การทำงานคาร์บอนไดออกไซด์มีลักษณะทางกายภาพอย่างไร

ก. มีกลิ่นเหม็นฉุน มีสีเหลืองอ่อนๆ ค. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศสูง

☒ ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศต่ำ ง. ไม่มีสี มีกลิ่นแสบจมูก ลอยตัวในอากาศต่ำ

3. จากภาพ สัญลักษณ์เป็นสัญลักษณ์อะไร



ก. ประเภท A

ค. ประเภท B

☒ ประเภท C

ง. ประเภท D

4. วิธีการใช้งานระบบดับเพลิงด้วยคาร์บอนไดออกไซด์ มีกี่แบบ อะไรบ้าง

ก. 1 แบบ คือสลักที่ตู้ควบคุม

☒ ข. 2 แบบ คือสลักที่ตู้ควบคุม และสลักที่วาล์วถัง

ค. 3 แบบ คือสลักที่ตู้ควบคุม และสลักที่วาล์ว ถังดับที่ตู้ควบคุม

☒ ถูกทุกข้อ

5. ข้อใด ไม่ใช่ ข้อควรระวังของระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

ก. ต้องแน่ใจว่า ปิดระบบระบายอากาศแล้ว

ข. ต้องแน่ใจว่าพื้นที่นั้น ไม่มีคนหรือสิ่งมีชีวิตอยู่

ค. ระบบไม่มีการแจ้งเตือนใดๆ หลังจากที่ได้มีการดึงสลักไปแล้ว (เริ่มรัน)

☒ ง. ต้องแน่ใจว่า เปิดระบบระบายอากาศแล้ว

แบบทดสอบระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

(Carbon Dioxide Fire Suppression System)

ชื่อผู้ทดสอบ..... แผนก..... **R/D P**

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x ทับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. องค์ประกอบของการเกิดไฟไหม้จะไรบ้าง

- ก. ความร้อน                      ค. เชื้อเพลิง  
ข. ออกซิเจน                    ☒ ถูกทุกข้อ

2. ก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์มีลักษณะทางกายภาพอย่างไร

- ก. มีกลิ่นเหม็นฉุน มีสีเหลืองอ่อนๆ      ค. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศสูง  
☒ ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศต่ำ      ง. ไม่มีสี มีกลิ่นแสบจมูก ลอยตัวในอากาศต่ำ

3. จากภาพ สัญลักษณ์ชนิดนี้เป็นประเภทเพลิงไหม้ชนิดใด



- ก. ประเภท A                      ค. ประเภท B  
☒ ประเภท C                      ง. ประเภท D

4. วิธีการใช้งานระบบดับเพลิงด้วยคาร์บอนไดออกไซด์ มีกี่แบบ อะไรบ้าง

- ก. 1 แบบ ตั้งสลักที่ตู้จุดควบคุม  
☒ 2 แบบ ตั้งสลักที่ตู้จุดควบคุม ตั้งสลักที่วาล์วถัง  
ค. 3 แบบ ตั้งสลักที่ตู้จุดควบคุม ตั้งสลักที่วาล์ว กดปุ่มที่ตู้จุดควบคุม  
ง. ถูกทุกข้อ

5. ข้อใด ไม่ใช่ ข้อควรระวังของระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

- ก. ต้องแน่ใจว่า ปิดระบบระบายอากาศแล้ว  
ข. ต้องแน่ใจว่าพื้นที่นั้น ไม่มีคนหรือสิ่งมีชีวิตอยู่  
ค. ระบบไม่มีการแจ้งเตือนใดๆ หลังจากที่ได้มีการตั้งสลักไปแล้ว (เว้นวัน)  
☒ ต้องแน่ใจว่า เปิดระบบระบายอากาศแล้ว

แบบทดสอบความปลอดภัยในการใช้งานสายดิน

(Safety Grounding Bonding)

ชื่อผู้ทดสอบ

[Redacted Name]

แผนก อำนวยการ

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x กับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

- องค์ประกอบของการเกิดไฟไหม้คืออะไรบ้าง  
 ก. ความร้อน                      ค. เชื้อเพลิง ✓  
 ข. ออกซิเจน                      ~~ด. ถูกทุกข้อ~~
- การก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์มีลักษณะทางกายภาพอย่างไร  
 ก. มีกลิ่นเหม็นฉุน มีสีเหลืองอ่อนๆ                      ค. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศสูง ✓  
~~ข. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศต่ำ~~                      ง. ไม่มีสี มีกลิ่นแสบจมูก ลอยตัวในอากาศต่ำ
- จากภาพ สัญลักษณ์เป็นสัญลักษณ์อะไร



- ประเภท A                      ค. ประเภท B ✓  
~~ข. ประเภท C~~                      ง. ประเภท D
- วิธีการใช้งานระบบดับเพลิงด้วยคาร์บอนไดออกไซด์ มีที่แบบ อะไรบ้าง  
 ก. 1 แบบ คือสลักที่ผู้ควบคุม ✓  
~~ข. 2 แบบ คือสลักที่ผู้ควบคุม คือสลักที่หัวหัว~~  
 ค. 3 แบบ คือสลักที่ผู้ควบคุม คือสลักที่หัวหัว กดปุ่มที่ผู้ควบคุม  
 ง. ถูกทุกข้อ
- ข้อใด ไม่ใช่ ข้อควรระวังของระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์  
 ก. ต้องแน่ใจว่า ปิดระบบระบายอากาศแล้ว  
 ข. ต้องแน่ใจว่าพื้นที่นั้น ไม่มีคนหรือสิ่งมีชีวิตอยู่ ✓  
~~ค. ระบบไม่มีการแจ้งเตือนใดๆ หลังจากที่ได้มีการดึงสลักไปแล้ว (เว้นวัน)~~  
~~ด. ต้องแน่ใจว่า เปิดระบบระบายอากาศแล้ว~~



**แบบทดสอบระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์**

(Carbon Dioxide Fire Suppression System)

ชื่อผู้ทดสอบ..... [REDACTED] .....แผนก..... **PD1 F**

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x กับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

**5**

1. องค์ประกอบของการเกิดไฟมีอะไรบ้าง

- ก. ความร้อน                      ค. เชื้อเพลิง  
ข. ออกซิเจน                    ☒ ง. ถูกทุกข้อ

2. ก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์มีลักษณะทางกายภาพอย่างไร

- ก. มีกลิ่นเหม็นในจุน มีสีเหลืองอ่อนๆ      ค. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศสูง  
☒ ข. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศต่ำ      ง. ไม่มีสี มีกลิ่นแสบจมูก ลอยตัวในอากาศต่ำ

3. จากภาพ สัญลักษณ์ชนิดนี้เป็นประเภทเพลิงไหม้ชนิดใด



- ก. ประเภท A                      ค. ประเภท B  
☒ ข. ประเภท C                      ง. ประเภท D

4. วิธีการใช้งานระบบดับเพลิงด้วยคาร์บอนไดออกไซด์ มีกี่แบบ อะไรบ้าง

- ก. 1 แบบ คือสลักที่ตู้ควบคุม  
☒ ข. 2 แบบ คือสลักที่ตู้ควบคุม คือสลักที่วาล์วถัง  
ค. 3 แบบ คือสลักที่ตู้ควบคุม คือสลักที่วาล์ว ถังกับที่ตู้ควบคุม  
ง. ถูกทุกข้อ

5. ข้อใด ไม่ใช่ ข้อควรระวังของระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

- ก. ต้องแน่ใจว่า ปิดระบบระบายอากาศแล้ว  
ข. ต้องแน่ใจว่าพื้นที่นั้น ไม่มีคนหรือสิ่งมีชีวิตอยู่  
ค. ระบบไม่มีการแจ้งเตือนใดๆ หลังจากที่ได้มีการดึงสลักไปแล้ว (เริ่มรับ)  
☒ ง. ต้องแน่ใจว่า เปิดระบบระบายอากาศแล้ว

แบบทดสอบความปลอดภัยในการใช้งานสายดิน

(Safety Grounding Bonding)

ชื่อผู้ผู้ทดสอบ.....

.....แผนก.....

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x กับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. องค์ประกอบของการเกิดไฟมีอะไรบ้าง

ก. ความร้อน

ค. เชื้อเพลิง

ข. ออกซิเจน

~~ด. ถูกทุกข้อ~~

2. การก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์มีลักษณะทางกายภาพอย่างไร

ก. มีกลิ่นเหม็นฉุน มีสีเหลืองอ่อนๆ

ค. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศสูง

~~ข. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศต่ำ~~ ~~ง. ไม่มีสี มีกลิ่นแสบจมูก ลอยตัวในอากาศต่ำ~~

3. จากภาพ สัญลักษณ์เป็นสัญลักษณ์อะไร



ก. ประเภท A

ค. ประเภท B

~~ข. ประเภท C~~

ง. ประเภท D

4. วิธีการใช้งานระบบดับเพลิงด้วยคาร์บอนไดออกไซด์ มีกี่แบบ อะไรบ้าง

ก. 1 แบบ คือสิ่งที่ผู้ควบคุม

~~ข. 2 แบบ คือสิ่งที่ผู้ควบคุม คือสิ่งที่ว่าตัวถัง~~

ค. 3 แบบ คือสิ่งที่ผู้ควบคุม คือสิ่งที่ว่าตัว ถังปุ้มที่ผู้ควบคุม

ง. ถูกทุกข้อ

5. ข้อใด ไม่ใช่ ข้อควรระวังของระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

ก. ต้องแน่ใจว่า ปิดระบบระบายอากาศแล้ว

ข. ต้องแน่ใจว่าพื้นที่นั้น ไม่มีคนหรือสิ่งมีชีวิตอยู่

ค. ระบบไม่มีการแจ้งเตือนใดๆ หลังจากที่ได้มีการดึงสลักไปแล้ว (เริ่มรัน)

~~ด. ต้องแน่ใจว่า เปิดระบบระบายอากาศแล้ว~~

แบบทดสอบความปลอดภัยในการใช้งานสายดิน

(Safety Grounding Bonding)

ชื่อผู้ทดสอบ: [REDACTED] ..... แผนก: R/M

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x ทับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. องค์ประกอบของการเกิดไฟมีอะไรบ้าง

- ก. ความร้อน                      ค. เชื้อเพลิง  
ข. ออกซิเจน                      ~~ง. ถูกทุกข้อ~~

1

2. การกักคาร์บอนไดออกไซด์มีลักษณะทางกายภาพอย่างไร

- ก. มีกลิ่นเหม็นฉุน มีสีเหลืองอ่อนๆ                      ค. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศสูง  
~~ข. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศต่ำ~~                      ง. ไม่มีสี มีกลิ่นแสบจมูก ลอยตัวในอากาศต่ำ

1

3. จากภาพ สัญลักษณ์เป็นสัญลักษณ์อะไร



- ก. ประเภท A                      ค. ประเภท B  
~~ข. ประเภท C~~                      ง. ประเภท D

1

4. วิธีการใช้งานระบบดับเพลิงด้วยคาร์บอนไดออกไซด์ มีกี่แบบ อะไรบ้าง

- ก. 1 แบบ คือสลักที่ผู้ควบคุม  
☒ ข. 2 แบบ คือสลักที่ผู้ควบคุม คือสลักที่วางตัว  
ค. 3 แบบ คือสลักที่ผู้ควบคุม คือสลักที่วางตัว กดปุ่มที่ผู้ควบคุม  
ง. ถูกทุกข้อ

1

5. ข้อใด ไม่ใช่ ข้อควรระวังของระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

- ก. ต้องแน่ใจว่า ปิดระบบระบายอากาศแล้ว  
ข. ต้องแน่ใจว่าพื้นที่นั้น ไม่มีคนหรือสิ่งมีชีวิตอยู่  
ค. ระบบไม่มีการแจ้งเตือนใดๆ หลังจากที่ได้มีการตั้งสลักไปแล้ว (เริ่มรัน)  
☒ ง. ต้องแน่ใจว่า เปิดระบบระบายอากาศแล้ว

1

แบบทดสอบความปลอดภัยในการใช้งานสายดิน

(Safety Grounding Bonding)

5/5

ชื่อผู้ทดสอบ..... แผนก R/O

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x กับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. องค์ประกอบของการเกิดไฟไหม้จะไหม้บ้าง

ก. ความร้อน

ค. เชื้อเพลิง

1

ข. ออกซิเจน

✓ ถูกทุกข้อ

2. การก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์มีลักษณะทางกายภาพอย่างไร

ก. มีกลิ่นเหม็นฉุน มีสีเหลืองอ่อนๆ

ค. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศสูง

✓ ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศต่ำ

ง. ไม่มีสี มีกลิ่นแสบจมูก ลอยตัวในอากาศต่ำ

1

3. จากภาพ สัญลักษณ์เป็นสัญลักษณ์อะไร



ก. ประเภท A

ค. ประเภท B

1

✓ ประเภท C

ง. ประเภท D

4. วิธีการใช้งานระบบดับเพลิงด้วยคาร์บอนไดออกไซด์ มีที่แบบ อะไรบ้าง

ก. 1 แบบ คือสลักที่ผู้ควบคุม

✓ 2 แบบ คือสลักที่ผู้ควบคุม คือสลักที่วาล์วถัง

ค. 3 แบบ คือสลักที่ผู้ควบคุม คือสลักที่วาล์ว ถัดไปที่ผู้ควบคุม

ง. ถูกทุกข้อ

1

5. ข้อใด ไม่ใช่ ข้อควรระวังของระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

ก. ต้องแน่ใจว่า ปิดระบบระบายอากาศแล้ว

ข. ต้องแน่ใจว่าพื้นที่นั้น ไม่มีคนหรือสิ่งมีชีวิตอยู่

ค. ระบบไม่มีการแจ้งเตือนใดๆ หลังจากที่ได้มีการดึงสลักไปแล้ว (เข็มนาฬิกา)

✓ ต้องแน่ใจว่า เปิดระบบระบายอากาศแล้ว

1

แบบทดสอบความปลอดภัยในการใช้งานสายดิน

(Safety Grounding Bonding)

ชื่อผู้ทดสอบ: [REDACTED] แผนก R&D

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x กับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. องค์ประกอบของการเกิดไฟไหม้จะไวบ้าง

ก. ความร้อน

ค. เชื้อเพลิง

ข. ออกซิเจน

☒ ถูกทุกข้อ

2. การกีดขวางรับอันตรายจากไฟไหม้มีลักษณะทางกายภาพอย่างไร

ก. มีกลิ่นเหม็นฉุน มีสีเหลืองอ่อนๆ

ค. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศสูง

☒ ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศต่ำ

ง. ไม่มีสี มีกลิ่นฉุนมาก ลอยตัวในอากาศต่ำ

3. จากภาพ สัญลักษณ์เป็นสัญลักษณ์อะไร



ก. ประเภท A

ค. ประเภท B

☒ ประเภท C

ง. ประเภท D

4. วิธีการใช้งานระบบดับเพลิงด้วยคาร์บอนไดออกไซด์ มีกี่แบบ อะไรบ้าง

ก. 1 แบบ ตั้งสลักที่ตู้ควบคุม

☒ 2 แบบ ตั้งสลักที่ตู้ควบคุม ตั้งสลักที่วาล์วถัง

ค. 3 แบบ ตั้งสลักที่ตู้ควบคุม ตั้งสลักที่วาล์ว ถังเก็บที่ตู้ควบคุม

ง. ถูกทุกข้อ

5. ข้อใด ไม่ใช่ ข้อควรระวังของระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

ก. ต้องแน่ใจว่า ปิดระบบระบายอากาศแล้ว

ข. ต้องแน่ใจว่าพื้นที่นั้น ไม่มีคนหรือสิ่งมีชีวิตอยู่

ค. ระบบไม่มีการแจ้งเตือนใดๆ หลังจากที่ได้มีการตั้งสลักไปแล้ว (เริ่มรัน)

☒ ต้องแน่ใจว่า เปิดระบบระบายอากาศแล้ว



แบบทดสอบความปลอดภัยในการใช้งานสายดิน

(Safety Grounding Bonding)

ชื่อผู้ทดสอบ [REDACTED] ..... แผนก R.D

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x ทับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. องค์ประกอบของการเกิดไฟไหม้จะมีอะไรบ้าง

ก. ความร้อน                      ค. เชื้อเพลิง

ข. ออกซิเจน                      ☒ ถูกทุกข้อ

2. การก๊อกรับอันตรายจากไฟมีลักษณะทางกายภาพอย่างไร

ก. มีกลิ่นเหม็นจุน มีสีเหลืองอ่อนๆ                      ค. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศสูง

☒ ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศต่ำ                      ง. ไม่มีสี มีกลิ่นแสบจมูก ลอยตัวในอากาศต่ำ

3. จากภาพ สัญลักษณ์เป็นสัญลักษณ์อะไร



ก. ประเภท A

ค. ประเภท B

☒ ประเภท C

ง. ประเภท D

4. วิธีการใช้งานระบบดับเพลิงด้วยคาร์บอนไดออกไซด์ มีกี่แบบ อะไรบ้าง

ก. 1 แบบ ตั้งสลักที่ตู้จุดควบคุม

☒ 2 แบบ ตั้งสลักที่ตู้จุดควบคุม ตั้งสลักที่วาล์วถัง

ค. 3 แบบ ตั้งสลักที่ตู้จุดควบคุม ตั้งสลักที่วาล์ว กดปุ่มที่ตู้จุดควบคุม

ง. ถูกทุกข้อ

5. ข้อใด ไม่ใช่ ข้อควรระวังของระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

ก. ต้องแน่ใจว่า ปิดระบบระบายอากาศแล้ว

ข. ต้องแน่ใจว่าพื้นที่นั้น ไม่มีคนหรือสิ่งมีชีวิตอยู่

☒ ระบบไม่มีการแจ้งเตือนใดๆ หลังจากที่ได้มีการตั้งสลักไปแล้ว (เริ่มรับ)

ง. ต้องแน่ใจว่า เปิดระบบระบายอากาศแล้ว

แบบทดสอบระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

(Carbon Dioxide Fire Suppression System)

ชื่อผู้ทดสอบ ..... แผนก.....

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x หน้าตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. องค์ประกอบของการเกิดไฟมีอะไรบ้าง

ก. ความร้อน                      ค. เชื้อเพลิง

ข. ออกซิเจน                      ☒ ถูกทุกข้อ

2. ก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์มีลักษณะทางกายภาพอย่างไร

ก. มีกลิ่นเหม็นฉุน มีสีเหลืองอ่อนๆ      ค. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศสูง

☒ ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศต่ำ      ง. ไม่มีสี มีกลิ่นแสบจมูก ลอยตัวในอากาศต่ำ

3. จากภาพ สัญลักษณ์ชนิดนี้เป็นประเภทเพลิงไหม้ชนิดใด



ก. ประเภท A

ค. ประเภท B

☒ ประเภท C

ง. ประเภท D

4. วิธีการใช้งานระบบดับเพลิงด้วยคาร์บอนไดออกไซด์ มีกี่แบบ อะไรบ้าง

ก. 1 แบบ คือสลักที่ตู้ควบคุม

☒ 2 แบบ คือสลักที่ตู้ควบคุม และสลักที่วาล์วถัง

ค. 3 แบบ คือสลักที่ตู้ควบคุม และสลักที่วาล์ว ถังและที่ตู้ควบคุม

ง. ถูกทุกข้อ

5. ข้อใด ไม่ใช่ ข้อควรระวังของระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

ก. ต้องแน่ใจว่า ปิดระบบระบายอากาศแล้ว

ข. ต้องแน่ใจว่าพื้นที่นั้น ไม่มีคนหรือสิ่งมีชีวิตอยู่

ค. ระบบไม่มีการแจ้งเตือนใดๆ หลังจากที่ได้มีการตั้งสลักไปแล้ว (เริ่มวัน)

☒ ต้องแน่ใจว่า เปิดระบบระบายอากาศแล้ว

# แบบทดสอบระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

(Carbon Dioxide Fire Suppression System)

ชื่อผู้ทำทดสอบ Times เบญจ แผนก R/D

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x ทับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. องค์ประกอบของการเกิดไฟมีอะไรบ้าง

ก. ความร้อน ค. เชื้อเพลิง

ข. ออกซิเจน ~~ง. ถูกทุกข้อ~~

1

2. ก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์มีลักษณะทางกายภาพอย่างไร

ก. มีกลิ่นเหม็นฉุน มีสีเหลืองอ่อนๆ ค. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศสูง

~~ข. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศต่ำ~~ ง. ไม่มีสี มีกลิ่นแสบจมูก ลอยตัวในอากาศต่ำ

1

3. จากภาพ สัญลักษณ์ชนิดนี้เป็นประเภทเพลิงไหม้ชนิดใด



ก. ประเภท A

ค. ประเภท B

~~ข. ประเภท C~~

ง. ประเภท D

1

4. วิธีการใช้งานระบบดับเพลิงด้วยคาร์บอนไดออกไซด์ มีกี่แบบ อะไรบ้าง

ก. 1 แบบ ตั้งสลักที่ตู้ควบคุม

ข. 2 แบบ ตั้งสลักที่ตู้ควบคุม ตั้งสลักที่วาล์วถัง

ค. 3 แบบ ตั้งสลักที่ตู้ควบคุม ตั้งสลักที่วาล์ว ถังไม่ตู้ควบคุม

~~ง. ถูกทุกข้อ~~

0

(3/5)

5. ข้อใด ไม่ใช่ ข้อควรระวังของระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

ก. ต้องแน่ใจว่า ปิดระบบระบายอากาศแล้ว

ข. ต้องแน่ใจว่าพื้นที่นั้น ไม่มีคนหรือสิ่งมีชีวิตอยู่

~~ค. ระบบไม่มีการแจ้งเตือนใดๆ หลังจากที่ได้มีการตั้งสลักไปแล้ว (เริ่มรัน)~~

ง. ต้องแน่ใจว่า เปิดระบบระบายอากาศแล้ว

0

แบบทดสอบความปลอดภัยในการใช้งานสายดิน

(Safety Grounding Bonding)

ชื่อผู้ทดสอบ พิชญ์วิมลวัน ใจใส แผนก R/D F

คำชี้แจง : ให้ทำเครื่องหมาย x ทับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

(4/5)

1. องค์ประกอบของการเกิดไฟไหม้จะไรบ้าง

ก. ความร้อน ค. เชื้อเพลิง

1

ข. ออกซิเจน ☒ ถูกทุกข้อ

2. การกีดขวางคาร์บอนไดออกไซด์มีลักษณะทางกายภาพอย่างไร

ก. มีกลิ่นเหม็นจุน มีสีเหลืองอ่อนๆ ค. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศสูง

1

☒ ง. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศต่ำ

3. จากภาพ สัญลักษณ์เป็นสัญลักษณ์อะไร



ก. ประเภท A

ค. ประเภท B

1

☒ ข. ประเภท C

ง. ประเภท D

4. วิธีการใช้งานระบบดับเพลิงด้วยคาร์บอนไดออกไซด์ มีกี่แบบ อะไรบ้าง

ก. 1 แบบ ตั้งถังที่ผู้ดูแลควบคุม

☒ ข. 2 แบบ ตั้งถังที่ผู้ดูแลควบคุม ตั้งถังที่วาล์วถัง

1

ค. 3 แบบ ตั้งถังที่ผู้ดูแลควบคุม ตั้งถังที่วาล์ว ถังโมโนที่ผู้ดูแลควบคุม

ง. ถูกทุกข้อ

5. ข้อใด ไม่ใช่ ข้อควรระวังของระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

ก. ต้องแน่ใจว่า ปิดระบบระบายอากาศแล้ว

ข. ต้องแน่ใจว่า ที่นั่น ไม่มีคนหรือสิ่งมีชีวิตอยู่

☒

☒ ค. ระบบไม่มีการแจ้งเตือนใดๆ หลังจากที่ได้มีการตั้งถังไปแล้ว (เริ่มรับ)

ง. ต้องแน่ใจว่า เปิดระบบระบายอากาศแล้ว

แบบทดสอบความปลอดภัยในการใช้งานสายดิน

(Safety Grounding Bonding)

ชื่อผู้ทดสอบ

[Redacted Name]

แผนก

R10

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x กับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. องค์ประกอบของการเกิดไฟมีอะไรบ้าง

ก. ความร้อน

ค. เชื้อเพลิง

ข. ออกซิเจน

☒ ถูกทุกข้อ

2. การทำงานรับอันตรายจากไฟไหม้มีลักษณะทางกายภาพอย่างไร

ก. มีกลิ่นเหม็นจุน มีสีเหลืองอ่อนๆ

ค. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศสูง

☒ ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศต่ำ

ง. ไม่มีสี มีกลิ่นแสบจมูก ลอยตัวในอากาศต่ำ

3. จากภาพ สัญลักษณ์เป็นสัญลักษณ์อะไร



ก. ประเภท A

ค. ประเภท B

☒ ประเภท C

ง. ประเภท D

4. วิธีการใช้งานระบบดับเพลิงด้วยคาร์บอนไดออกไซด์ มีกี่แบบ อะไรบ้าง

ก. 1 แบบ ตั้งหลักที่ตู้ควบคุม

☒ 2 แบบ ตั้งหลักที่ตู้ควบคุม ตั้งหลักที่วาล์วตั้ง

ค. 3 แบบ ตั้งหลักที่ตู้ควบคุม ตั้งหลักที่วาล์ว กดปุ่มที่ตู้ควบคุม

☒ ถูกทุกข้อ

5. ข้อใด ไม่ใช่ ข้อควรระวังของระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

ก. ต้องแน่ใจว่า ปิดระบบระบายอากาศแล้ว

ข. ต้องแน่ใจว่าพื้นที่นั้น ไม่มีคนหรือสิ่งมีชีวิตอยู่

☒ ระบบไม่มีการแจ้งเตือนใดๆ หลังจากที่ได้มีการตั้งหลักไปแล้ว (เริ่มวัน)

☒ ต้องแน่ใจว่า เปิดระบบระบายอากาศแล้ว



แบบทดสอบระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

(Carbon Dioxide Fire Suppression System)

ชื่อผู้ทำทดสอบ..... แผนก.....

คำชี้แจง : ให้ทำเครื่องหมาย x หน้าตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. องค์ประกอบของการเกิดไฟมีอะไรบ้าง

- ก. ความร้อน                      ค. เชื้อเพลิง  
ข. ออกซิเจน                      ง. ถูกทุกข้อ

2. ก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์มีลักษณะทางกายภาพอย่างไร

- ก. มีกลิ่นเหม็นฉุน มีสีเหลืองอ่อนๆ      ค. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศสูง  
ง. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศต่ำ      จ. ไม่มีสี มีกลิ่นแสบจมูก ลอยตัวในอากาศต่ำ

3. จากภาพ สัญลักษณ์ชนิดนี้เป็นประเภทเพลิงไหม้ชนิดใด



- ก. ประเภท A                      ค. ประเภท B  
ง. ประเภท C                      จ. ประเภท D

4. วิธีการใช้งานระบบดับเพลิงด้วยคาร์บอนไดออกไซด์ มีกี่แบบ อะไรบ้าง

- ก. 1 แบบ คือ สลักที่ผู้ควบคุม  
ข. 2 แบบ คือ สลักที่ผู้ควบคุม คือ สลักที่วาล์วถึง  
ค. 3 แบบ คือ สลักที่ผู้ควบคุม คือ สลักที่วาล์ว คือ สลักที่ผู้ควบคุม  
ง. ถูกทุกข้อ

5. ข้อใด ไม่ใช่ว่า ข้อควรระวังของระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

- ก. ต้องแน่ใจว่า ปิดระบบระบายอากาศแล้ว  
ข. ต้องแน่ใจว่า ที่นั่น ไม่มีคนหรือสิ่งมีชีวิตอยู่  
ค. ระบบไม่มีการแจ้งเตือนใดๆ หลังจากที่ได้มีการดึงสลักไปแล้ว (เว้นวัน)  
ง. ต้องแน่ใจว่า เปิดระบบระบายอากาศแล้ว

4/5

แบบทดสอบความปลอดภัยในการใช้งานสายดิน

(Safety Grounding Bonding)

ชื่อผู้ทำทดสอบ... [REDACTED] ...แผนก... R/D

คำชี้แจง : ให้กาเครื่องหมาย x กับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. องค์ประกอบของการเกิดไฟมีอะไรบ้าง

- ก. ความร้อน                      ค. เชื้อเพลิง  
ข. ออกซิเจน                      ☒ ถูกทุกข้อ

2. การกีดขวางคาร์บอนไดออกไซด์มีลักษณะทางกายภาพอย่างไร

- ก. มีกลิ่นเหม็นฉุน มีสีเหลืองอ่อนๆ                      ค. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่นลอยตัวในอากาศสูง  
☒ ไม่มีสี ไม่มีกลิ่นลอยตัวในอากาศต่ำ                      ง. ไม่มีสี มีกลิ่นแสบจมูกลอยตัวในอากาศต่ำ

3. จากภาพ สัญลักษณ์เป็นสัญลักษณ์อะไร



- ก. ประเภท A                      ค. ประเภท B  
☒ ประเภท C                      ง. ประเภท D

4. วิธีการใช้งานระบบดับเพลิงด้วยคาร์บอนไดออกไซด์ มีกี่แบบ อะไรบ้าง

- ก. 1 แบบ คือสลักที่ผู้จุดควบคุม  
☒ 2 แบบ คือสลักที่ผู้จุดควบคุม คือสลักที่หัวส้วดิ่ง  
ค. 3 แบบ คือสลักที่ผู้จุดควบคุม คือสลักที่หัวส้วดิ่ง กดปุ่มที่ผู้จุดควบคุม  
ง. ถูกทุกข้อ

5. ข้อใด ไม่ใช่ ข้อควรระวังของระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

- ก. ต้องแน่ใจว่า ปิดระบบระบายอากาศแล้ว  
ข. ต้องแน่ใจว่าพื้นที่นั้น ไม่มีคนหรือสิ่งมีชีวิตอยู่  
ค. ระบบไม่มีการแจ้งเตือนใดๆ หลังจากที่ได้มีการตั้งสลักไปแล้ว (เริ่มรัน)  
☒ ต้องแน่ใจว่า เปิดระบบระบายอากาศแล้ว

แบบทดสอบระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์



(Carbon Dioxide Fire Suppression System)

ชื่อผู้ทดสอบ.....แผนก.....

คำชี้แจง : ให้ทำเครื่องหมาย x กับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. องค์ประกอบของการเกิดไฟมีอะไรบ้าง

ก. ความร้อน                      ค. เชื้อเพลิง

ข. ออกซิเจน                      ง. ถูกทุกข้อ

2. ก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์มีลักษณะทางกายภาพอย่างไร

ก. มีกลิ่นเหม็นจุน มีสีเหลืองอ่อนๆ                      ค. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศสูง

☒ ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศต่ำ                      ง. ไม่มีสี มีกลิ่นแสบจมูก ลอยตัวในอากาศต่ำ

3. จากภาพ สัญลักษณ์ชนิดนี้เป็นประเภทเพลิงไหม้ชนิดใด



ก. ประเภท A

ค. ประเภท B

☒ ประเภท C

ง. ประเภท D

4. วิธีการใช้งานระบบดับเพลิงด้วยคาร์บอนไดออกไซด์ มีกี่แบบ อะไรบ้าง

ก. 1 แบบ คือสลักที่ตู้ควบคุม

☒ 2 แบบ คือสลักที่ตู้ควบคุม และสลักที่วาล์ว

ค. 3 แบบ คือสลักที่ตู้ควบคุม สลักที่วาล์ว กดปุ่มที่ตู้ควบคุม

ง. ถูกทุกข้อ

5. ข้อใด ไม่ใช้ ข้อควรระวังของระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

ก. ต้องแน่ใจว่า ปิดระบบระบายอากาศแล้ว

ข. ต้องแน่ใจว่าพื้นที่นั้น ไม่มีคนหรือสิ่งมีชีวิตอยู่

☒ ระบบไม่มีการแจ้งเตือนใดๆ หลังจากที่ได้มีการดึงสลักไปแล้ว (เริ่มรัน)

ง. ต้องแน่ใจว่า เปิดระบบระบายอากาศแล้ว

แบบทดสอบความปลอดภัยในการใช้งานสายดิน

(Safety Grounding Bonding)

ชื่อผู้ทดสอบ..... [REDACTED] .....แผนก..... B.D

คำชี้แจง : ให้กากเครื่องหมาย x หน้าตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. องค์ประกอบของการเกิดไฟมีอะไรบ้าง
 

ก. ความร้อน

ข. ออกซิเจน

ค. เชื้อเพลิง

ง. ถูกทุกข้อ

1
2. การก๊าศคาร์บอนไดออกไซด์มีลักษณะทางกายภาพอย่างไร
 


ก. มีกลิ่นเหม็นฉุน มีสีเหลืองอ่อนๆ

ข. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศต่ำ

ค. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศสูง

ง. ไม่มีสี มีกลิ่นแสบจมูก ลอยตัวในอากาศต่ำ

1
3. จากภาพ สัญลักษณ์เป็นสัญลักษณ์อะไร
 



ก. ประเภท A

ข. ประเภท C

ค. ประเภท B

ง. ประเภท D

1
4. วิธีการใช้งานระบบดับเพลิงด้วยคาร์บอนไดออกไซด์ มีกี่แบบ อะไรบ้าง
 

ก. 1 แบบ คือถังดับเพลิงที่ผู้จุดควบคุม

ข. 2 แบบ คือถังดับเพลิงที่ผู้จุดควบคุม ถังดับเพลิงที่วางตัว

ค. 3 แบบ คือถังดับเพลิงที่ผู้จุดควบคุม ถังดับเพลิงที่วางตัว ถังดับเพลิงที่ผู้จุดควบคุม

ง. ถูกทุกข้อ

1
5. ข้อใด ไม่ใช่วิธีการระวังของระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์
 

ก. ต้องแน่ใจว่า ปิดระบบระบายอากาศแล้ว

ข. ต้องแน่ใจว่าพื้นที่นั้น ไม่มีคนหรือสิ่งมีชีวิตอยู่

ค. ระบบไม่มีการแจ้งเตือนใดๆ หลังจากที่ได้มีการตั้งถังดับเพลิงไปแล้ว (เริ่มวัน)

ง. ต้องแน่ใจว่า เปิดระบบระบายอากาศแล้ว

1

แบบทดสอบระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

(Carbon Dioxide Fire Suppression System)

ชื่อผู้ทดสอบ: ..... แผนก: คห.ข.ร.2

คำชี้แจง : โปรดเครื่องหมาย x ทับตัวอักษรที่ถูกต้องที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. องค์ประกอบของการเกิดไฟมีอะไรบ้าง

ก. ความร้อน ค. เชื้อเพลิง

ข. ออกซิเจน ง. ถูกทุกข้อ

1

2. ก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์มีลักษณะทางกายภาพอย่างไร

ก. มีกลิ่นเหม็นฉุน มีสีเหลืองอ่อนๆ ค. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศสูง

ข. ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ลอยตัวในอากาศต่ำ ง. ไม่มีสี มีกลิ่นแสบจมูก ลอยตัวในอากาศต่ำ

2

3. จากภาพ สัญลักษณ์ชนิดนี้เป็นประเภทเพลิงไหม้ชนิดใด



ก. ประเภท A

ค. ประเภท B

ข. ประเภท C

ง. ประเภท D

3

4. วิธีการใช้งานระบบดับเพลิงด้วยคาร์บอนไดออกไซด์ มีกี่แบบ อะไรบ้าง

ก. 1 แบบ คือ ตั้งถังที่ตู้ควบคุม

ข. 2 แบบ คือ ตั้งถังที่ตู้ควบคุม ตั้งถังที่วาล์ว

ค. 3 แบบ คือ ตั้งถังที่ตู้ควบคุม ตั้งถังที่วาล์ว ถังโมโนที่ตู้ควบคุม

ง. ถูกทุกข้อ

0

5. ข้อใด ไม่ใช่ว่า ข้อควรระวังของระบบดับเพลิงกึ่งอัตโนมัติด้วยคาร์บอนไดออกไซด์

ก. ต้องแน่ใจว่า ปิดระบบระบายอากาศแล้ว

ข. ต้องแน่ใจว่าพื้นที่นั้น ไม่มีคนหรือสิ่งมีชีวิตอยู่

ค. ระบบไม่มีการแจ้งเตือนใดๆ หลังจากที่ได้มีการตั้งถังไปแล้ว (เริ่มรัน)

ง. ต้องแน่ใจว่า เปิดระบบระบายอากาศแล้ว

0

3



โรงงาน (Plant)	A86	ชื่อหลักสูตร(Course)	อบรมระบบดับเพลิงชนิด โฟม (Fire Fighting Safety Training for Foam)		
กิจกรรม (Activity)	หัวข้อฝึกอบรม (Course)		ผู้ฝึกอบรม (Instructor)	วิทยากร/ วิทยากรผู้ช่วย	
ลำดับ (No.)	รหัสพนักงาน	ชื่อ-สกุล (Name-Surname)	หน้าที่รับผิดชอบ (Position)	ลายเซ็น (Signature)	ผลการประเมิน (Evaluation)
1	2315	สมชาย สมใจ	พนักงาน		
2	4907		พนักงาน		
3	2974		พนักงาน		
4	2976		พนักงาน		
5	0026		พนักงาน		
6	2354		พนักงาน		
7	773		พนักงาน		
8	2909		พนักงาน		
9	1599		พนักงาน		
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

## ความปลอดภัยในการใช้งานระบบโฟมดับเพลิง

(Foam Fire Fighting Training)

วันที่ 30/06/2525 พนักงาน M19, M20



ภาคผนวกที่ 2-13

บันทึกตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันและระงับอัคคีภัย



ตรวจเช็คถังดับเพลิงประจำเดือน  
CHECKING EXTINGUISHER MONTHLY

ประจำเดือน(Monthly).....January.....พ.ศ.(Year).....2025



No.	Code	ชนิดถังดับเพลิง Type	ขนาด (Size) (lbs)	วันที่ตรวจ (Date)	รายละเอียดการตรวจ (Checking details)										หมายเหตุ (Remark)		
					สภาพถัง (Condition)		สภาพถัง (Body)		ก้านฉลาก / สลัก (Handle)		สายฉีด (Hose)		เกจวัดแรงดัน (Gauge)			ผงเคมี (Dry chemical)	
					Yes	No	Yes	No	Yes	No	Yes	No	Yes	No		Yes	No
1	ED-001	Dry Chemical	15	20/1/2025	/		/		/		/		/				
2	ED-002	Dry Chemical	15	20/1/2025													Cancel
3	ED-003	Dry Chemical	15	20/1/2025	/		/		/		/		/		/		
4	ED-004	Dry Chemical	15	20/1/2025	/		/		/		/		/		/		
5	ED-005	Dry Chemical	15	20/1/2025	/		/		/		/		/		/		
6	ED-006	Dry Chemical	15	20/1/2025	/		/		/		/		/		/		
7	ED-007	Dry Chemical	15	20/1/2025	/		/		/		/		/		/		
8	ED-008	Dry Chemical	15	20/1/2025	/		/		/		/		/		/		
9	ED-009	Dry Chemical	15	20/1/2025	/		/		/		/		/		/		
10	ED-010	Dry Chemical	15	20/1/2025													Cancel
11	ED-011	Dry Chemical	15	20/1/2025													Cancel
12	ED-012	Dry Chemical	15	20/1/2025	/		/		/		/		/		/		
13	ED-013	Dry Chemical	15	20/1/2025	/		/		/		/		/		/		
14	ED-014	Dry Chemical	15	20/1/2025	/		/		/		/		/		/		
15	ED-015	Dry Chemical	15	20/1/2025	/		/		/		/		/		/		
16	ED-016	Dry Chemical	15	20/1/2025	/		/		/		/		/		/		
17	ED-017	Dry Chemical	15	20/1/2025	/		/		/		/		/		/		
18	ED-018	Dry Chemical	15	20/1/2025	/		/		/		/		/		/		
19	ED-019	Dry Chemical	15	20/1/2025	/		/		/		/		/		/		
20	ED-020	Dry Chemical	15	20/1/2025	/		/		/		/		/		/		
21	ED-021	Dry Chemical	15	20/1/2025	/		/		/		/		/		/		
22	ED-022	Dry Chemical	15	20/1/2025	/		/		/		/		/		/		
23	ED-023	Dry Chemical	15	20/1/2025	/		/		/		/		/		/		
24	ED-024	Dry Chemical	15	20/1/2025	/		/		/		/		/		/		
25	ED-025	Dry Chemical	15	20/1/2025	/		/		/		/		/		/		
26	ED-026	Dry Chemical	15	20/1/2025	/		/		/		/		/		/		
27	ED-027	Dry Chemical	15	20/1/2025	/		/		/		/		/		/		
28	ED-028	Dry Chemical	15	20/1/2025	/		/		/		/		/		/		
29	ED-029	Dry Chemical	15	20/1/2025	/		/		/		/		/		/		
30	ED-030	Dry Chemical	15	20/1/2025	/		/		/		/		/		/		
31	ED-031	Dry Chemical	15	20/1/2025	/		/		/		/		/		/		
32	ED-032	Dry Chemical	15	20/1/2025	/		/		/		/		/		/		
33	ED-033	Dry Chemical	15	20/1/2025	/		/		/		/		/		/		
34	ED-034	Dry Chemical	15	20/1/2025	/		/		/		/		/		/		
35	ED-035	Dry Chemical	15	20/1/2025	/		/		/		/		/		/		
36	ED-036	Dry Chemical	15	20/1/2025	/		/		/		/		/		/		
37	ED-037	Dry Chemical	15	20/1/2025	/		/		/		/		/		/		
38	ED-038	Dry Chemical	15	20/1/2025	/		/		/		/		/		/		
39	ED-039	Dry Chemical	15	20/1/2025	/		/		/		/		/		/		
40	ED-040	Dry Chemical	15	20/1/2025	/		/		/		/		/		/		
41	ED-041	Dry Chemical	15	20/1/2025	/		/		/		/		/		/		

ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical) จำนวน 96 ถัง  
CO2 จำนวน 21 ถัง

ตรวจเช็คโดย (Check By)

[Signature]



ตรวจเช็คถังดับเพลิงประจำเดือน  
CHECKING EXTINGUISHER MONTHLY

ประจำเดือน(Monthly) January พ.ศ.(Year) 2025



No.	Code	ชนิดถังดับเพลิง Type	ขนาด (Size) (Lbs)	วันที่ตรวจ (Date)	รายละเอียดการตรวจ (Checking details)												หมายเหตุ (Remark)
					สภาพหัวฉีด (Condition)		สภาพถัง (Body)		คันโยก / สลัก (Handle)		สายฉีด (Hose)		เกจวัดแรงดัน ( Gauge)		ผงเคมี (Dry chemical)		
					Yes	No	Yes	No	Yes	No	Yes	No	Yes	No	Yes	No	
42	ED-042	Dry Chemical	15	20/1/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
43	ED-043	Dry Chemical	15	20/1/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
44	ED-044	Dry Chemical	15	20/1/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
45	ED-045	Dry Chemical	15	20/1/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
46	ED-046	Dry Chemical	15	20/1/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
47	ED-047	Dry Chemical	15	20/1/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
48	ED-048	Dry Chemical	15	20/1/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
49	ED-049	Dry Chemical	15	20/1/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
50	ED-050	Dry Chemical	15	20/1/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
51	ED-051	Dry Chemical	15	20/1/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
52	ED-052	Dry Chemical	15	20/1/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
53	ED-053	Dry Chemical	15	20/1/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
54	ED-054	Dry Chemical	15	20/1/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
55	ED-055	Dry Chemical	15	20/1/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
56	ED-056	Dry Chemical	15	20/1/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
57	ED-057	Dry Chemical	15	20/1/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
58	ED-058	Dry Chemical	15	20/1/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
59	ED-059	Dry Chemical	15	20/1/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
60	ED-060	Dry Chemical	15	20/1/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
61	ED-061	Dry Chemical	15	20/1/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
62	ED-062	Dry Chemical	15	20/1/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
63	ED-063	Dry Chemical	15	20/1/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
64	ED-064	Dry Chemical	15	20/1/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
65	ED-065	Dry Chemical	15	20/1/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
66	ED-066	Dry Chemical	15	20/1/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
67	ED-067	Dry Chemical	15	20/1/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
68	ED-068	Dry Chemical	15	20/1/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
69	ED-069	Dry Chemical	15	20/1/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
70	ED-070	Dry Chemical	15	20/1/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
71	ED-071	Dry Chemical	15	20/1/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
72	ED-072	Dry Chemical	15	20/1/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
73	ED-073	Dry Chemical	15	20/1/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
74	ED-074	Dry Chemical	15	20/1/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
75	ED-075	Dry Chemical	15	20/1/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
76	ED-076	Dry Chemical	15	20/1/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
77	ED-077	Dry Chemical	15	20/1/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
78	ED-078	Dry Chemical	15	20/1/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
79	ED-079	Dry Chemical	15	20/1/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
80	ED-080	Dry Chemical	15	20/1/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
81	ED-081	Dry Chemical	15	20/1/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
82	ED-082	Dry Chemical	15	20/1/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
83	ED-083	Dry Chemical	15	20/1/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)  
CO2

จำนวน 96 ถัง  
จำนวน 21 ถัง

ตรวจเช็คโดย (Check




ตรวจเช็คถังดับเพลิงประจำเดือน  
 CHECKING EXTINGUISHER MONTHLY

ประจำเดือน(Monthly)... January ... พ.ศ.(Year)... 2024



No.	Code	ชนิดถัง ดับเพลิง Type	ขนาด (Size) (lbs)	วันที่ตรวจ (Date)	รายละเอียดการตรวจ (Checking details)												หมายเหตุ (Remark)
					สภาพพื้นถัง (Condition)		สภาพถัง (Body)		คันโยก / สลัก (Handle)		สายฉีด (Hose)		เกจวัดแรงดัน (Gauge)		ผงเคมี (Dry chemical)		
					Yes	No	Yes	No	Yes	No	Yes	No	Yes	No	Yes	No	
84	ED-084	Dry Chemical	15	20/1/2025	/		/		/		/		/		/		
85	ED-085	Dry Chemical	15	20/1/2025	/		/		/		/		/		/		
86	ED-086	Dry Chemical	15	20/1/2025	/		/		/		/		/		/		
87	ED-087	Dry Chemical	15	20/1/2025	/		/		/		/		/		/		
88	ED-088	Dry Chemical	15	20/1/2025	/		/		/		/		/		/		
89	ED-089	Dry Chemical	15	20/1/2025	/		/		/		/		/		/		
90	ED-090	Dry Chemical	15	20/1/2025	/		/		/		/		/		/		
91	ED-091	Dry Chemical	15	20/1/2025	/		/		/		/		/		/		
92	ED-092	Dry Chemical	15	20/1/2025	/		/		/		/		/		/		
93	ED-093	Dry Chemical	15	20/1/2025	/		/		/		/		/		/		
94	ED-094	Dry Chemical	15	20/1/2025	/		/		/		/		/		/		
95	ED-095	Dry Chemical	15	20/1/2025	/		/		/		/		/		/		
96	ED-096	Dry Chemical	15	20/1/2025	/		/		/		/		/		/		
97	ED-097	Dry Chemical	15	20/1/2025	/		/		/		/		/		/		
98	ED-098	Dry Chemical	15	20/1/2025	/		/		/		/		/		/		
99	ED-099	Dry Chemical	15	20/1/2025	/		/		/		/		/		/		
100	EC-001	CO <sub>2</sub>	10	20/1/2025	/		/		/		/						
101	EC-002	CO <sub>2</sub>	10	20/1/2025	/		/		/		/						
102	EC-003	CO <sub>2</sub>	10	20/1/2025	/		/		/		/						
103	EC-004	CO <sub>2</sub>	10	20/1/2025	/		/		/		/						
104	EC-005	CO <sub>2</sub>	10	20/1/2025	/		/		/		/						
105	EC-006	CO <sub>2</sub>	5	20/1/2025	/		/		/		/						
106	EC-007	CO <sub>2</sub>	10	20/1/2025	/		/		/		/						
107	EC-008	CO <sub>2</sub>	10	20/1/2025	/		/		/		/						
108	EC-009	CO <sub>2</sub>	10	20/1/2025	/		/		/		/						
109	EC-010	CO <sub>2</sub>	10	20/1/2025	/		/		/		/						
110	EC-011	CO <sub>2</sub>	10	20/1/2025	/		/		/		/						
111	EC-012	CO <sub>2</sub>	10	20/1/2025	/		/		/		/						
112	EC-013	CO <sub>2</sub>	10	20/1/2025	/		/		/		/						
113	EC-014	CO <sub>2</sub>	10	20/1/2025	/		/		/		/						
114	EC-015	CO <sub>2</sub>	10	20/1/2025	/		/		/		/						
115	EC-016	CO <sub>2</sub>	10	20/1/2025	/		/		/		/						
116	EC-017	CO <sub>2</sub>	10	20/1/2025	/		/		/		/						
117	EC-018	CO <sub>2</sub>	10	20/1/2025	/		/		/		/						
118	EC-019	CO <sub>2</sub>	10	20/1/2025	/		/		/		/						
119	EC-020	CO <sub>2</sub>	10	20/1/2025	/		/		/		/						
120	EC-021	CO <sub>2</sub>	10	20/1/2025	/		/		/		/						

ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical) จำนวน 96 ถัง ตรวจเช็คโดย (Check By)   
 CO2 จำนวน 21 ถัง

ตรวจเช็คถังดับเพลิงประจำเดือน  
CHECKING EXTINGUISHER MONTHLY

ประจำเดือน(Monthly) March พ.ศ.(Year) 2025



No.	Code	ชนิดถังดับเพลิง Type	ขนาด (Size) (lbs)	วันที่ตรวจ (Date)	รายละเอียดการตรวจ (Checking details)										หมายเหตุ (Remark)
					สภาพถัง (Condition)		สภาพถัง (Body)		คันโยก / สลัก (Handle)		สายฉีด (Hose)		เกจวัดแรงดัน (Gauge)		ผงเคมี (Dry chemical)
					Yes	No	Yes	No	Yes	No	Yes	No	Yes	No	
1	ED-001	Dry Chemical	15	12/2/2025	/		/		/		/		/		
2	ED-002	Dry Chemical	15	12/2/2025											Cancel
3	ED-003	Dry Chemical	15	12/2/2025	/		/		/		/		/		
4	ED-004	Dry Chemical	15	12/2/2025	/		/		/		/		/		
5	ED-005	Dry Chemical	15	12/2/2025	/		/		/		/		/		
6	ED-006	Dry Chemical	15	12/2/2025	/		/		/		/		/		
7	ED-007	Dry Chemical	15	12/2/2025	/		/		/		/		/		
8	ED-008	Dry Chemical	15	12/2/2025	/		/		/		/		/		
9	ED-009	Dry Chemical	15	12/2/2025	/		/		/		/		/		
10	ED-010	Dry Chemical	15	12/2/2025											Cancel
11	ED-011	Dry Chemical	15	12/2/2025											Cancel
12	ED-012	Dry Chemical	15	12/2/2025	/		/		/		/		/		
13	ED-013	Dry Chemical	15	12/2/2025	/		/		/		/		/		
14	ED-014	Dry Chemical	15	12/2/2025	/		/		/		/		/		
15	ED-015	Dry Chemical	15	12/2/2025	/		/		/		/		/		
16	ED-016	Dry Chemical	15	12/2/2025	/		/		/		/		/		
17	ED-017	Dry Chemical	15	12/2/2025	/		/		/		/		/		
18	ED-018	Dry Chemical	15	12/2/2025	/		/		/		/		/		
19	ED-019	Dry Chemical	15	12/2/2025	/		/		/		/		/		
20	ED-020	Dry Chemical	15	12/2/2025	/		/		/		/		/		
21	ED-021	Dry Chemical	15	12/2/2025	/		/		/		/		/		
22	ED-022	Dry Chemical	15	12/2/2025	/		/		/		/		/		
23	ED-023	Dry Chemical	15	12/2/2025	/		/		/		/		/		
24	ED-024	Dry Chemical	15	12/2/2025	/		/		/		/		/		
25	ED-025	Dry Chemical	15	12/2/2025	/		/		/		/		/		
26	ED-026	Dry Chemical	15	12/2/2025	/		/		/		/		/		
27	ED-027	Dry Chemical	15	12/2/2025	/		/		/		/		/		
28	ED-028	Dry Chemical	15	12/2/2025	/		/		/		/		/		
29	ED-029	Dry Chemical	15	12/2/2025	/		/		/		/		/		
30	ED-030	Dry Chemical	15	12/2/2025	/		/		/		/		/		
31	ED-031	Dry Chemical	15	12/2/2025	/		/		/		/		/		
32	ED-032	Dry Chemical	15	12/2/2025	/		/		/		/		/		
33	ED-033	Dry Chemical	15	12/2/2025	/		/		/		/		/		
34	ED-034	Dry Chemical	15	12/2/2025	/		/		/		/		/		
35	ED-035	Dry Chemical	15	12/2/2025	/		/		/		/		/		
36	ED-036	Dry Chemical	15	12/2/2025	/		/		/		/		/		
37	ED-037	Dry Chemical	15	12/2/2025	/		/		/		/		/		
38	ED-038	Dry Chemical	15	12/2/2025	/		/		/		/		/		
39	ED-039	Dry Chemical	15	12/2/2025	/		/		/		/		/		
40	ED-040	Dry Chemical	15	12/2/2025	/		/		/		/		/		
41	ED-041	Dry Chemical	15	12/2/2025	/		/		/		/		/		

ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical)

จำนวน 96 ถัง

ตรวจเช็คโดย (Check

CO2

จำนวน 21 ถัง



ตรวจเช็คถังดับเพลิงประจำเดือน  
 CHECKING EXTINGUISHER MONTHLY

ประจำเดือน(Monthly) March พ.ศ.(Year) 2025



No.	Code	ชนิดถังดับเพลิง Type	ขนาด (Size) (lbs)	วันที่ตรวจ (Date)	รายละเอียดการตรวจ (Checking details)										หมายเหตุ (Remark)	
					สภาพถัง (Condition)		สภาพถัง (Body)		ถังดับ / สลัก (Handle)		สายฉีด (Hose)		เกจวัดแรงดัน (Gauge)			ผงเคมี (Dry chemical)
					Yes	No	Yes	No	Yes	No	Yes	No	Yes	No		
42	ED-042	Dry Chemical	15	12/2/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
43	ED-043	Dry Chemical	15	12/2/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
44	ED-044	Dry Chemical	15	12/2/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
45	ED-045	Dry Chemical	15	12/2/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
46	ED-046	Dry Chemical	15	12/2/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
47	ED-047	Dry Chemical	15	12/2/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
48	ED-048	Dry Chemical	15	12/2/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
49	ED-049	Dry Chemical	15	12/2/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
50	ED-050	Dry Chemical	15	12/2/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
51	ED-051	Dry Chemical	15	12/2/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
52	ED-052	Dry Chemical	15	12/2/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
53	ED-053	Dry Chemical	15	12/2/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
54	ED-054	Dry Chemical	15	12/2/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
55	ED-055	Dry Chemical	15	12/2/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
56	ED-056	Dry Chemical	15	12/2/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
57	ED-057	Dry Chemical	15	12/2/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
58	ED-058	Dry Chemical	15	12/2/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
59	ED-059	Dry Chemical	15	12/2/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
60	ED-060	Dry Chemical	15	12/2/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
61	ED-061	Dry Chemical	15	12/2/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
62	ED-062	Dry Chemical	15	12/2/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
63	ED-063	Dry Chemical	15	12/2/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
64	ED-064	Dry Chemical	15	12/2/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
65	ED-065	Dry Chemical	15	12/2/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
66	ED-066	Dry Chemical	15	12/2/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
67	ED-067	Dry Chemical	15	12/2/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
68	ED-068	Dry Chemical	15	12/2/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
69	ED-069	Dry Chemical	15	12/2/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
70	ED-070	Dry Chemical	15	12/2/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
71	ED-071	Dry Chemical	15	12/2/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
72	ED-072	Dry Chemical	15	12/2/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
73	ED-073	Dry Chemical	15	12/2/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
74	ED-074	Dry Chemical	15	12/2/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
75	ED-075	Dry Chemical	15	12/2/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
76	ED-076	Dry Chemical	15	12/2/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
77	ED-077	Dry Chemical	15	12/2/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
78	ED-078	Dry Chemical	15	12/2/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
79	ED-079	Dry Chemical	15	12/2/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
80	ED-080	Dry Chemical	15	12/2/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
81	ED-081	Dry Chemical	15	12/2/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
82	ED-082	Dry Chemical	15	12/2/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
83	ED-083	Dry Chemical	15	12/2/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical) จำนวน 96 ถัง  
 CO2 จำนวน 21 ถัง

ตรวจเช็คโดย (Check by)

ตรวจเช็คถังดับเพลิงประจำเดือน  
CHECKING EXTINGUISHER MONTHLY

ประจำเดือน(Monthly).....March.....พ.ศ.(Year).....2565



No.	Code	ชนิดถัง ดับเพลิง Type	ขนาด (Size) (lbs)	วันที่ตรวจ (Date)	รายละเอียดการตรวจ (Checking details)												หมายเหตุ (Remark)
					สภาพพื้นที่ (Condition)		สภาพถัง (Body)		คันโยก / สลัก (Handle)		สายฉีด (Hose)		เกจวัดแรงดัน ( Gauge)		ผงเคมี (Dry chemical)		
					Yes	No	Yes	No	Yes	No	Yes	No	Yes	No	Yes	No	
84	ED-084	Dry Chemical	15	12/2/2025	/		/		/		/		/		/		
85	ED-085	Dry Chemical	15	12/2/2025	/		/		/		/		/		/		
86	ED-086	Dry Chemical	15	12/2/2025	/		/		/		/		/		/		
87	ED-087	Dry Chemical	15	12/2/2025	/		/		/		/		/		/		
88	ED-088	Dry Chemical	15	12/2/2025	/		/		/		/		/		/		
89	ED-089	Dry Chemical	15	12/2/2025	/		/		/		/		/		/		
90	ED-090	Dry Chemical	15	12/2/2025	/		/		/		/		/		/		
91	ED-091	Dry Chemical	15	12/2/2025	/		/		/		/		/		/		
92	ED-092	Dry Chemical	15	12/2/2025	/		/		/		/		/		/		
93	ED-093	Dry Chemical	15	12/2/2025	/		/		/		/		/		/		
94	ED-094	Dry Chemical	15	12/2/2025	/		/		/		/		/		/		
95	ED-095	Dry Chemical	15	12/2/2025	/		/		/		/		/		/		
96	ED-096	Dry Chemical	15	12/2/2025	/		/		/		/		/		/		
97	ED-097	Dry Chemical	15	12/2/2025	/		/		/		/		/		/		
98	ED-098	Dry Chemical	15	12/2/2025	/		/		/		/		/		/		
99	ED-099	Dry Chemical	15	12/2/2025	/		/		/		/		/		/		
100	EC-001	CO <sub>2</sub>	10	12/2/2025	/		/		/		/						
101	EC-002	CO <sub>2</sub>	10	12/2/2025	/		/		/		/						
102	EC-003	CO <sub>2</sub>	10	12/2/2025	/		/		/		/						
103	EC-004	CO <sub>2</sub>	10	12/2/2025	/		/		/		/						
104	EC-005	CO <sub>2</sub>	10	12/2/2025	/		/		/		/						
105	EC-006	CO <sub>2</sub>	5	12/2/2025	/		/		/		/						
106	EC-007	CO <sub>2</sub>	10	12/2/2025	/		/		/		/						
107	EC-008	CO <sub>2</sub>	10	12/2/2025	/		/		/		/						
108	EC-009	CO <sub>2</sub>	10	12/2/2025	/		/		/		/						
109	EC-010	CO <sub>2</sub>	10	12/2/2025	/		/		/		/						
110	EC-011	CO <sub>2</sub>	10	12/2/2025	/		/		/		/						
111	EC-012	CO <sub>2</sub>	10	12/2/2025	/		/		/		/						
112	EC-013	CO <sub>2</sub>	10	12/2/2025	/		/		/		/						
113	EC-014	CO <sub>2</sub>	10	12/2/2025	/		/		/		/						
114	EC-015	CO <sub>2</sub>	10	12/2/2025	/		/		/		/						
115	EC-016	CO <sub>2</sub>	10	12/2/2025	/		/		/		/						
116	EC-017	CO <sub>2</sub>	10	12/2/2025	/		/		/		/						
117	EC-018	CO <sub>2</sub>	10	12/2/2025	/		/		/		/						
118	EC-019	CO <sub>2</sub>	10	12/2/2025	/		/		/		/						
119	EC-020	CO <sub>2</sub>	10	12/2/2025	/		/		/		/						
120	EC-021	CO <sub>2</sub>	10	12/2/2025	/		/		/		/						

ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical) จำนวน 96 ถัง ตรวจเช็คโดย (Check By)  
CO<sub>2</sub> จำนวน 21 ถัง



ตรวจเช็คถังดับเพลิงประจำเดือน  
CHECKING EXTINGUISHER MONTHLY

ประจำเดือน(Monthly).....March.....พ.ศ.(Year).....2025



No.	Code	ชนิดถังดับเพลิง Type	ขนาด (Size) (lbs)	วันที่ตรวจ (Date)	รายละเอียดการตรวจ (Checking details)										หมายเหตุ (Remark)
					สภาพถัง (Condition)		สภาพถัง (Body)		คันโยก / สลัก (Handle)		สายฉีด (Hose)		เกจวัดแรงดัน (Gauge)		ผงเคมี (Dry chemical)
					Yes	No	Yes	No	Yes	No	Yes	No	Yes	No	
1	ED-001	Dry Chemical	15	14/3/2025	/		/		/		/		/		
2	ED-002	Dry Chemical	15	14/3/2025											Cancel
3	ED-003	Dry Chemical	15	14/3/2025	/		/		/		/		/		
4	ED-004	Dry Chemical	15	14/3/2025	/		/		/		/		/		
5	ED-005	Dry Chemical	15	14/3/2025	/		/		/		/		/		
6	ED-006	Dry Chemical	15	14/3/2025	/		/		/		/		/		
7	ED-007	Dry Chemical	15	14/3/2025	/		/		/		/		/		
8	ED-008	Dry Chemical	15	14/3/2025	/		/		/		/		/		
9	ED-009	Dry Chemical	15	14/3/2025	/		/		/		/		/		
10	ED-010	Dry Chemical	15	14/3/2025											Cancel
11	ED-011	Dry Chemical	15	14/3/2025											Cancel
12	ED-012	Dry Chemical	15	14/3/2025	/		/		/		/		/		
13	ED-013	Dry Chemical	15	14/3/2025	/		/		/		/		/		
14	ED-014	Dry Chemical	15	14/3/2025	/		/		/		/		/		
15	ED-015	Dry Chemical	15	14/3/2025	/		/		/		/		/		
16	ED-016	Dry Chemical	15	14/3/2025	/		/		/		/		/		
17	ED-017	Dry Chemical	15	14/3/2025	/		/		/		/		/		
18	ED-018	Dry Chemical	15	14/3/2025	/		/		/		/		/		
19	ED-019	Dry Chemical	15	14/3/2025	/		/		/		/		/		
20	ED-020	Dry Chemical	15	14/3/2025	/		/		/		/		/		
21	ED-021	Dry Chemical	15	14/3/2025	/		/		/		/		/		
22	ED-022	Dry Chemical	15	14/3/2025	/		/		/		/		/		
23	ED-023	Dry Chemical	15	14/3/2025	/		/		/		/		/		
24	ED-024	Dry Chemical	15	14/3/2025	/		/		/		/		/		
25	ED-025	Dry Chemical	15	14/3/2025	/		/		/		/		/		
26	ED-026	Dry Chemical	15	14/3/2025	/		/		/		/		/		
27	ED-027	Dry Chemical	15	14/3/2025	/		/		/		/		/		
28	ED-028	Dry Chemical	15	14/3/2025	/		/		/		/		/		
29	ED-029	Dry Chemical	15	14/3/2025	/		/		/		/		/		
30	ED-030	Dry Chemical	15	14/3/2025	/		/		/		/		/		
31	ED-031	Dry Chemical	15	14/3/2025	/		/		/		/		/		
32	ED-032	Dry Chemical	15	14/3/2025	/		/		/		/		/		
33	ED-033	Dry Chemical	15	14/3/2025	/		/		/		/		/		
34	ED-034	Dry Chemical	15	14/3/2025	/		/		/		/		/		
35	ED-035	Dry Chemical	15	14/3/2025	/		/		/		/		/		
36	ED-036	Dry Chemical	15	14/3/2025	/		/		/		/		/		
37	ED-037	Dry Chemical	15	14/3/2025	/		/		/		/		/		
38	ED-038	Dry Chemical	15	14/3/2025	/		/		/		/		/		
39	ED-039	Dry Chemical	15	14/3/2025	/		/		/		/		/		
40	ED-040	Dry Chemical	15	14/3/2025	/		/		/		/		/		
41	ED-041	Dry Chemical	15	14/3/2025	/		/		/		/		/		

ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical) จำนวน 96 ถัง  
CO2 จำนวน 21 ถัง

ตรวจเปิดโดย (Check by)



ตรวจเช็คถังดับเพลิงประจำเดือน  
 CHECKING EXTINGUISHER MONTHLY

ประจำเดือน(Monthly) March พ.ศ.(Year) 2025



No.	Code	ชนิดถังดับเพลิง Type	ขนาด (Size) (lbs)	วันที่ตรวจ (Date)	รายละเอียดการตรวจ (Checking details)												หมายเหตุ (Remark)
					สภาพถัง (Condition)		สภาพถัง (Body)		คันโยก / สลัก (Handle)		สายฉีด (Hose)		เกจวัดแรงดัน (Gauge)		ผงเคมี (Dry chemical)		
					Yes	No	Yes	No	Yes	No	Yes	No	Yes	No	Yes	No	
42	ED-042	Dry Chemical	15	14/3/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
43	ED-043	Dry Chemical	15	14/3/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
44	ED-044	Dry Chemical	15	14/3/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
45	ED-045	Dry Chemical	15	14/3/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
46	ED-046	Dry Chemical	15	14/3/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
47	ED-047	Dry Chemical	15	14/3/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
48	ED-048	Dry Chemical	15	14/3/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
49	ED-049	Dry Chemical	15	14/3/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
50	ED-050	Dry Chemical	15	14/3/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
51	ED-051	Dry Chemical	15	14/3/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
52	ED-052	Dry Chemical	15	14/3/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
53	ED-053	Dry Chemical	15	14/3/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
54	ED-054	Dry Chemical	15	14/3/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
55	ED-055	Dry Chemical	15	14/3/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
56	ED-056	Dry Chemical	15	14/3/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
57	ED-057	Dry Chemical	15	14/3/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
58	ED-058	Dry Chemical	15	14/3/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
59	ED-059	Dry Chemical	15	14/3/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
60	ED-060	Dry Chemical	15	14/3/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
61	ED-061	Dry Chemical	15	14/3/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
62	ED-062	Dry Chemical	15	14/3/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
63	ED-063	Dry Chemical	15	14/3/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
64	ED-064	Dry Chemical	15	14/3/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
65	ED-065	Dry Chemical	15	14/3/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
66	ED-066	Dry Chemical	15	14/3/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
67	ED-067	Dry Chemical	15	14/3/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
68	ED-068	Dry Chemical	15	14/3/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
69	ED-069	Dry Chemical	15	14/3/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
70	ED-070	Dry Chemical	15	14/3/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
71	ED-071	Dry Chemical	15	14/3/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
72	ED-072	Dry Chemical	15	14/3/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
73	ED-073	Dry Chemical	15	14/3/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
74	ED-074	Dry Chemical	15	14/3/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
75	ED-075	Dry Chemical	15	14/3/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
76	ED-076	Dry Chemical	15	14/3/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
77	ED-077	Dry Chemical	15	14/3/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
78	ED-078	Dry Chemical	15	14/3/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
79	ED-079	Dry Chemical	15	14/3/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
80	ED-080	Dry Chemical	15	14/3/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
81	ED-081	Dry Chemical	15	14/3/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
82	ED-082	Dry Chemical	15	14/3/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
83	ED-083	Dry Chemical	15	14/3/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical) จำนวน 96 ถัง  
 CO2 จำนวน 21 ถัง

ตรวจเช็คโดย (Check By)




ตรวจเช็คถังดับเพลิงประจำเดือน  
 CHECKING EXTINGUISHER MONTHLY

ประจำเดือน(Monthly) March พ.ศ.(Year) 2025



No.	Code	ชนิดถังดับเพลิง Type	ขนาด (Size) (lbs)	วันที่ตรวจ (Date)	รายละเอียดการตรวจ (Checking details)												หมายเหตุ (Remark)
					สภาพหัวฉีด (Condition)		สภาพถัง (Body)		ถังดับ / สลัก (Handle)		สายฉีด (Hose)		เกจวัดแรงดัน (Gauge)		ผงเคมี (Dry chemical)		
					Yes	No	Yes	No	Yes	No	Yes	No	Yes	No	Yes	No	
84	ED-084	Dry Chemical	15	14/3/2025	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
85	ED-085	Dry Chemical	15	14/3/2025	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
86	ED-086	Dry Chemical	15	14/3/2025	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
87	ED-087	Dry Chemical	15	14/3/2025	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
88	ED-088	Dry Chemical	15	14/3/2025	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
89	ED-089	Dry Chemical	15	14/3/2025	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
90	ED-090	Dry Chemical	15	14/3/2025	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
91	ED-091	Dry Chemical	15	14/3/2025	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
92	ED-092	Dry Chemical	15	14/3/2025	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
93	ED-093	Dry Chemical	15	14/3/2025	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
94	ED-094	Dry Chemical	15	14/3/2025	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
95	ED-095	Dry Chemical	15	14/3/2025	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
96	ED-096	Dry Chemical	15	14/3/2025	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
97	ED-097	Dry Chemical	15	14/3/2025	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
98	ED-098	Dry Chemical	15	14/3/2025	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
99	ED-099	Dry Chemical	15	14/3/2025	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
100	EC-001	CO <sub>2</sub>	10	14/3/2025	✓		✓		✓		✓						
101	EC-002	CO <sub>2</sub>	10	14/3/2025	✓		✓		✓		✓						
102	EC-003	CO <sub>2</sub>	10	14/3/2025	✓		✓		✓		✓						
103	EC-004	CO <sub>2</sub>	10	14/3/2025	✓		✓		✓		✓						
104	EC-005	CO <sub>2</sub>	10	14/3/2025	✓		✓		✓		✓						
105	EC-006	CO <sub>2</sub>	5	14/3/2025	✓		✓		✓		✓						
106	EC-007	CO <sub>2</sub>	10	14/3/2025	✓		✓		✓		✓						
107	EC-008	CO <sub>2</sub>	10	14/3/2025	✓		✓		✓		✓						
108	EC-009	CO <sub>2</sub>	10	14/3/2025	✓		✓		✓		✓						
109	EC-010	CO <sub>2</sub>	10	14/3/2025	✓		✓		✓		✓						
110	EC-011	CO <sub>2</sub>	10	14/3/2025	✓		✓		✓		✓						
111	EC-012	CO <sub>2</sub>	10	14/3/2025	✓		✓		✓		✓						
112	EC-013	CO <sub>2</sub>	10	14/3/2025	✓		✓		✓		✓						
113	EC-014	CO <sub>2</sub>	10	14/3/2025	✓		✓		✓		✓						
114	EC-015	CO <sub>2</sub>	10	14/3/2025	✓		✓		✓		✓						
115	EC-016	CO <sub>2</sub>	10	14/3/2025	✓		✓		✓		✓						
116	EC-017	CO <sub>2</sub>	10	14/3/2025	✓		✓		✓		✓						
117	EC-018	CO <sub>2</sub>	10	14/3/2025	✓		✓		✓		✓						
118	EC-019	CO <sub>2</sub>	10	14/3/2025	✓		✓		✓		✓						
119	EC-020	CO <sub>2</sub>	10	14/3/2025	✓		✓		✓		✓						
120	EC-021	CO <sub>2</sub>	10	14/3/2025	✓		✓		✓		✓						

ผงเคมีแห้ง (Dry Chemical) จำนวน 96 ถัง ตรวจเช็คโดย (Check By)   
 CO2 จำนวน 21 ถัง





No.	Code	ชนิดถังดับเพลิง Type	น้ำหนัก (kg) (lbs)	วันที่ตรวจ  (Date)	รายละเอียดการตรวจ (Checking details)												หมายเหตุ (Remark)
					สายฉีดน้ำ (Water hose)		สายฉีดผง (Dry chemical)		ถังดับเพลิง (Extinguisher)		สายฉีดน้ำ (Water hose)		สายฉีดผง (Dry chemical)		สายฉีดน้ำ (Water hose)		
					Yes	No	Yes	No	Yes	No	Yes	No	Yes	No	Yes	No	
1	ED-001	Dry Chemical	15	23/4/2025													
2	ED-002	Dry Chemical	15	23/4/2025													Cancel
3	ED-003	Dry Chemical	15	23/4/2023													
4	ED-004	Dry Chemical	15	23/4/2025													
5	ED-005	Dry Chemical	15	23/4/2023													
6	ED-006	Dry Chemical	15	23/4/2023													
7	ED-007	Dry Chemical	15	23/4/2025													
8	ED-008	Dry Chemical	15	23/4/2023													
9	ED-009	Dry Chemical	15	23/4/2025													
10	ED-010	Dry Chemical	15	23/4/2025													Cancel
11	ED-011	Dry Chemical	15	23/4/2025													Cancel
12	ED-012	Dry Chemical	15	23/4/2023													
13	ED-013	Dry Chemical	15	23/4/2023													
14	ED-014	Dry Chemical	15	23/4/2023													
15	ED-015	Dry Chemical	15	23/4/2023													
16	ED-016	Dry Chemical	15	23/4/2023													
17	ED-017	Dry Chemical	15	23/4/2025													
18	ED-018	Dry Chemical	15	23/4/2025													
19	ED-019	Dry Chemical	15	23/4/2025													
20	ED-020	Dry Chemical	15	23/4/2025													
21	ED-021	Dry Chemical	15	23/4/2025													
22	ED-022	Dry Chemical	15	23/4/2025													
23	ED-023	Dry Chemical	15	23/4/2025													
24	ED-024	Dry Chemical	15	23/4/2025													
25	ED-025	Dry Chemical	15	23/4/2025													
26	ED-026	Dry Chemical	15	23/4/2025													
27	ED-027	Dry Chemical	15	23/4/2025													
28	ED-028	Dry Chemical	15	23/4/2025													
29	ED-029	Dry Chemical	15	23/4/2025													
30	ED-030	Dry Chemical	15	23/4/2025													
31	ED-031	Dry Chemical	15	23/4/2025													
32	ED-032	Dry Chemical	15	23/4/2025													
33	ED-033	Dry Chemical	15	23/4/2023													
34	ED-034	Dry Chemical	15	23/4/2025													
35	ED-035	Dry Chemical	15	23/4/2025													
36	ED-036	Dry Chemical	15	23/4/2023													
37	ED-037	Dry Chemical	15	23/4/2025													
38	ED-038	Dry Chemical	15	23/4/2025													
39	ED-039	Dry Chemical	15	23/4/2023													
40	ED-040	Dry Chemical	15	23/4/2023													
41	ED-041	Dry Chemical	15	23/4/2025													

สายฉีดน้ำ (Dry Chemical) จำนวน 56 ถัง

CO2

จำนวน 21 ถัง

ตรวจเช็คโดย (Check)





No.	Code	ชนิดถังดับเพลิง Type	ขนาด (Size) (litre)	วันที่ตรวจ (Date)	รายละเอียดการตรวจ (Checking details)												หมายเหตุ (Remark)
					สายท่อน้ำ (Condition)		สายฉีด (Nozzle)		ถังดับเพลิง (Pressure)		ถังดับเพลิง (Weight)		เกจวัดแรงดัน (Gauge)		สารเคมี (Dry chemical)		
					Yes	No	Yes	No	Yes	No	Yes	No	Yes	No	Yes	No	
41	ED-041	Dry Chemical	15	23/4/2025	/		/		/		/		/		/		
42	ED-042	Dry Chemical	15	23/4/2025	/		/		/		/		/		/		
43	ED-043	Dry Chemical	15	23/4/2025	/		/		/		/		/		/		
44	ED-044	Dry Chemical	15	23/4/2025	/		/		/		/		/		/		
45	ED-045	Dry Chemical	15	23/4/2025	/		/		/		/		/		/		
46	ED-046	Dry Chemical	15	23/4/2025	/		/		/		/		/		/		
47	ED-047	Dry Chemical	15	23/4/2025	/		/		/		/		/		/		
48	ED-048	Dry Chemical	15	23/4/2025	/		/		/		/		/		/		
49	ED-049	Dry Chemical	15	23/4/2025	/		/		/		/		/		/		
50	ED-050	Dry Chemical	15	23/4/2025	/		/		/		/		/		/		
51	ED-051	Dry Chemical	15	23/4/2025	/		/		/		/		/		/		
52	ED-052	Dry Chemical	15	23/4/2025	/		/		/		/		/		/		
53	ED-053	Dry Chemical	15	23/4/2025	/		/		/		/		/		/		
54	ED-054	Dry Chemical	15	23/4/2025	/		/		/		/		/		/		
55	ED-055	Dry Chemical	15	23/4/2025	/		/		/		/		/		/		
56	ED-056	Dry Chemical	15	23/4/2025	/		/		/		/		/		/		
57	ED-057	Dry Chemical	15	23/4/2025	/		/		/		/		/		/		
58	ED-058	Dry Chemical	15	23/4/2025	/		/		/		/		/		/		
59	ED-059	Dry Chemical	15	23/4/2025	/		/		/		/		/		/		
60	ED-060	Dry Chemical	15	23/4/2025	/		/		/		/		/		/		
61	ED-061	Dry Chemical	15	23/4/2025	/		/		/		/		/		/		
62	ED-062	Dry Chemical	15	23/4/2025	/		/		/		/		/		/		
63	ED-063	Dry Chemical	15	23/4/2025	/		/		/		/		/		/		
64	ED-064	Dry Chemical	15	23/4/2025	/		/		/		/		/		/		
65	ED-065	Dry Chemical	15	23/4/2025	/		/		/		/		/		/		
66	ED-066	Dry Chemical	15	23/4/2025	/		/		/		/		/		/		
67	ED-067	Dry Chemical	15	23/4/2025	/		/		/		/		/		/		
68	ED-068	Dry Chemical	15	23/4/2025	/		/		/		/		/		/		
69	ED-069	Dry Chemical	15	23/4/2025	/		/		/		/		/		/		
70	ED-070	Dry Chemical	15	23/4/2025	/		/		/		/		/		/		
71	ED-071	Dry Chemical	15	23/4/2025	/		/		/		/		/		/		
72	ED-072	Dry Chemical	15	23/4/2025	/		/		/		/		/		/		
73	ED-073	Dry Chemical	15	23/4/2025	/		/		/		/		/		/		
74	ED-074	Dry Chemical	15	23/4/2025	/		/		/		/		/		/		
75	ED-075	Dry Chemical	15	23/4/2025	/		/		/		/		/		/		
76	ED-076	Dry Chemical	15	23/4/2025	/		/		/		/		/		/		
77	ED-077	Dry Chemical	15	23/4/2025	/		/		/		/		/		/		
78	ED-078	Dry Chemical	15	23/4/2025	/		/		/		/		/		/		
79	ED-079	Dry Chemical	15	23/4/2025	/		/		/		/		/		/		
80	ED-080	Dry Chemical	15	23/4/2025	/		/		/		/		/		/		
81	ED-081	Dry Chemical	15	23/4/2025	/		/		/		/		/		/		
82	ED-082	Dry Chemical	15	23/4/2025	/		/		/		/		/		/		
83	ED-083	Dry Chemical	15	23/4/2025	/		/		/		/		/		/		





No.	Code	ชนิดถังดับเพลิง Type	ขนาด (Size) (lit)	วันที่ตรวจ (Date)	รายละเอียดการตรวจ (Checking details)										หมายเหตุ (Remark)
					สายฉีดน้ำ (Water hose)		สายพ่นโฟม (Foam)		ถังดับเพลิง (Extinguisher)		สายฉีดน้ำ (Water)		สายพ่นโฟม (Foam)		
					Yes	No	Yes	No	Yes	No	Yes	No	Yes	No	
84	ED-004	Dry Chemical	15	23/4/2025	/		/		/		/		/		
85	ED-005	Dry Chemical	15	23/4/2025	/		/		/		/		/		
86	ED-006	Dry Chemical	15	23/4/2025	/		/		/		/		/		
87	ED-007	Dry Chemical	15	23/4/2025	/		/		/		/		/		
88	ED-008	Dry Chemical	15	23/4/2025	/		/		/		/		/		
89	ED-009	Dry Chemical	15	23/4/2025	/		/		/		/		/		
90	ED-010	Dry Chemical	15	23/4/2025	/		/		/		/		/		
91	ED-011	Dry Chemical	15	23/4/2025	/		/		/		/		/		
92	ED-012	Dry Chemical	15	23/4/2025	/		/		/		/		/		
93	ED-013	Dry Chemical	15	23/4/2025	/		/		/		/		/		
94	ED-014	Dry Chemical	15	23/4/2025	/		/		/		/		/		
95	ED-015	Dry Chemical	15	23/4/2025	/		/		/		/		/		
96	ED-016	Dry Chemical	15	23/4/2025	/		/		/		/		/		
97	ED-017	Dry Chemical	15	23/4/2025	/		/		/		/		/		
98	ED-018	Dry Chemical	15	23/4/2025	/		/		/		/		/		
99	ED-019	Dry Chemical	15	23/4/2025	/		/		/		/		/		
100	EC-001	CO <sub>2</sub>	10	23/4/2025	/		/		/						
101	EC-002	CO <sub>2</sub>	10	23/4/2025	/		/		/						
102	EC-003	CO <sub>2</sub>	10	23/4/2025	/		/		/						
103	EC-004	CO <sub>2</sub>	10	23/4/2025	/		/		/						
104	EC-005	CO <sub>2</sub>	10	23/4/2025	/		/		/						
105	EC-006	CO <sub>2</sub>	5	23/4/2025	/		/		/						
106	EC-007	CO <sub>2</sub>	10	23/4/2025	/		/		/						
107	EC-008	CO <sub>2</sub>	10	23/4/2025	/		/		/						
108	EC-009	CO <sub>2</sub>	10	23/4/2025	/		/		/						
109	EC-010	CO <sub>2</sub>	10	23/4/2025	/		/		/						
110	EC-011	CO <sub>2</sub>	10	23/4/2025	/		/		/						
111	EC-012	CO <sub>2</sub>	10	23/4/2025	/		/		/						
112	EC-013	CO <sub>2</sub>	10	23/4/2025	/		/		/						
113	EC-014	CO <sub>2</sub>	10	23/4/2025	/		/		/						
114	EC-015	CO <sub>2</sub>	10	23/4/2025	/		/		/						
115	EC-016	CO <sub>2</sub>	10	23/4/2025	/		/		/						
116	EC-017	CO <sub>2</sub>	10	23/4/2025	/		/		/						
117	EC-018	CO <sub>2</sub>	10	23/4/2025	/		/		/						
118	EC-019	CO <sub>2</sub>	10	23/4/2025	/		/		/						
119	EC-020	CO <sub>2</sub>	10	23/4/2025	/		/		/						
120	EC-021	CO <sub>2</sub>	10	23/4/2025	/		/		/						

สายฉีดน้ำ (Dry Chemical) จำนวน 96 ถัง

ตรวจเช็คถัง (Check)

CO<sub>2</sub>

จำนวน 21 ถัง

ตรวจเช็คถังดับเพลิงประจำเดือน  
CHECKING EXTINGUISHER MONTHLY

ประจำเดือน(Monthly): May พ.ศ.(Year) 2025



No.	Code	ชนิดถังดับเพลิง Type	V/V(MObel) (lit)	วันที่ตรวจ (Date)	รายละเอียดการตรวจ (Checking details)												หมายเหตุ (Remark)
					สายฉีดน้ำ (Water hose)		สายฉีดผง (Powder hose)		ถังดับเพลิง (Extinguisher)		สายฉีดน้ำ (Water)		สายฉีดผง (Powder)		สายฉีดน้ำ (Water)		
					Yes	No	Yes	No	Yes	No	Yes	No	Yes	No	Yes	No	
1	ED-001	Dry Chemical	10	8/5/2023	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	ED-002	Dry Chemical	10	8/5/2023	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cancel
3	ED-003	Dry Chemical	10	8/5/2023	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	ED-004	Dry Chemical	10	8/5/2023	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	ED-005	Dry Chemical	10	8/5/2023	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	ED-006	Dry Chemical	10	8/5/2023	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	ED-007	Dry Chemical	10	8/5/2023	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	ED-008	Dry Chemical	10	8/5/2023	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	ED-009	Dry Chemical	10	8/5/2023	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10	ED-010	Dry Chemical	10	8/5/2023	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cancel
11	ED-011	Dry Chemical	10	8/5/2023	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cancel
12	ED-012	Dry Chemical	10	8/5/2023	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13	ED-013	Dry Chemical	10	8/5/2023	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14	ED-014	Dry Chemical	10	8/5/2023	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15	ED-015	Dry Chemical	10	8/5/2023	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16	ED-016	Dry Chemical	10	8/5/2023	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17	ED-017	Dry Chemical	10	8/5/2023	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18	ED-018	Dry Chemical	10	8/5/2023	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19	ED-019	Dry Chemical	10	8/5/2023	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20	ED-020	Dry Chemical	10	8/5/2023	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
21	ED-021	Dry Chemical	10	8/5/2023	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
22	ED-022	Dry Chemical	10	8/5/2023	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
23	ED-023	Dry Chemical	10	8/5/2023	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
24	ED-024	Dry Chemical	10	8/5/2023	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
25	ED-025	Dry Chemical	10	8/5/2023	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
26	ED-026	Dry Chemical	10	8/5/2023	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
27	ED-027	Dry Chemical	10	8/5/2023	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
28	ED-028	Dry Chemical	10	8/5/2023	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
29	ED-029	Dry Chemical	10	8/5/2023	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
30	ED-030	Dry Chemical	10	8/5/2023	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
31	ED-031	Dry Chemical	10	8/5/2023	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
32	ED-032	Dry Chemical	10	8/5/2023	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
33	ED-033	Dry Chemical	10	8/5/2023	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
34	ED-034	Dry Chemical	10	8/5/2023	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
35	ED-035	Dry Chemical	10	8/5/2023	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
36	ED-036	Dry Chemical	10	8/5/2023	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
37	ED-037	Dry Chemical	10	8/5/2023	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
38	ED-038	Dry Chemical	10	8/5/2023	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
39	ED-039	Dry Chemical	10	8/5/2023	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
40	ED-040	Dry Chemical	10	8/5/2023	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
41	ED-041	Dry Chemical	10	8/5/2023	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ชนิดถังดับเพลิง (Dry Chemical) จำนวน 96 ถัง

CO2

จำนวน 26 ถัง

ตรวจสอบโดย (Check By)





ตรวจเช็คถังดับเพลิงประจำเดือน  
CHECKING EXTINGUISHER MONTHLY

ประจำเดือน (Monthly) May ปี (Year) 2025



No.	Code	ชนิดถังดับเพลิง Type	ขนาด (Size) (Lit)	วันที่ตรวจ (Date)	รายละเอียดการตรวจ (Checking details)												หมายเหตุ (Remark)
					แรงดัน (Pressure)		น้ำหนัก (Weight)		ถังเต็ม/ว่าง (Full/Empty)		สายรัด (Strap)		สายฉีด (Nozzle)		สายฉีด (Nozzle)		
					Yes	No	Yes	No	Yes	No	Yes	No	Yes	No	Yes	No	
01	ED-001	Dry Chemical	15	8/5/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
02	ED-002	Dry Chemical	15	8/5/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
03	ED-003	Dry Chemical	15	8/5/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
04	ED-004	Dry Chemical	15	8/5/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
05	ED-005	Dry Chemical	15	8/5/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
06	ED-006	Dry Chemical	15	8/5/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
07	ED-007	Dry Chemical	15	8/5/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
08	ED-008	Dry Chemical	15	8/5/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
09	ED-009	Dry Chemical	15	8/5/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10	ED-010	Dry Chemical	15	8/5/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11	ED-011	Dry Chemical	15	8/5/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12	ED-012	Dry Chemical	15	8/5/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13	ED-013	Dry Chemical	15	8/5/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14	ED-014	Dry Chemical	15	8/5/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15	ED-015	Dry Chemical	15	8/5/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16	ED-016	Dry Chemical	15	8/5/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17	ED-017	Dry Chemical	15	8/5/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18	ED-018	Dry Chemical	15	8/5/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19	ED-019	Dry Chemical	15	8/5/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20	ED-020	Dry Chemical	15	8/5/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
21	ED-021	Dry Chemical	15	8/5/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
22	ED-022	Dry Chemical	15	8/5/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
23	ED-023	Dry Chemical	15	8/5/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
24	ED-024	Dry Chemical	15	8/5/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
25	ED-025	Dry Chemical	15	8/5/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
26	ED-026	Dry Chemical	15	8/5/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
27	ED-027	Dry Chemical	15	8/5/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
28	ED-028	Dry Chemical	15	8/5/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
29	ED-029	Dry Chemical	15	8/5/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
30	ED-030	Dry Chemical	15	8/5/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
31	ED-031	Dry Chemical	15	8/5/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
32	ED-032	Dry Chemical	15	8/5/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
33	ED-033	Dry Chemical	15	8/5/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
34	ED-034	Dry Chemical	15	8/5/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
35	ED-035	Dry Chemical	15	8/5/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
36	ED-036	Dry Chemical	15	8/5/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
37	ED-037	Dry Chemical	15	8/5/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
38	ED-038	Dry Chemical	15	8/5/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
39	ED-039	Dry Chemical	15	8/5/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
40	ED-040	Dry Chemical	15	8/5/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
41	ED-041	Dry Chemical	15	8/5/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
42	ED-042	Dry Chemical	15	8/5/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
43	ED-043	Dry Chemical	15	8/5/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
44	ED-044	Dry Chemical	15	8/5/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
45	ED-045	Dry Chemical	15	8/5/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
46	ED-046	Dry Chemical	15	8/5/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
47	ED-047	Dry Chemical	15	8/5/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
48	ED-048	Dry Chemical	15	8/5/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
49	ED-049	Dry Chemical	15	8/5/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
50	ED-050	Dry Chemical	15	8/5/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
51	ED-051	Dry Chemical	15	8/5/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
52	ED-052	Dry Chemical	15	8/5/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
53	ED-053	Dry Chemical	15	8/5/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
54	ED-054	Dry Chemical	15	8/5/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
55	ED-055	Dry Chemical	15	8/5/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
56	ED-056	Dry Chemical	15	8/5/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
57	ED-057	Dry Chemical	15	8/5/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
58	ED-058	Dry Chemical	15	8/5/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
59	ED-059	Dry Chemical	15	8/5/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
60	ED-060	Dry Chemical	15	8/5/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
61	ED-061	Dry Chemical	15	8/5/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
62	ED-062	Dry Chemical	15	8/5/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
63	ED-063	Dry Chemical	15	8/5/2025	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ถังดับเพลิง 4 (Dry Chemical) จำนวน 96 ถัง  
CO2 จำนวน 21 ถัง

ตรวจสอบโดย (Check By)



การตรวจเช็คถังดับเพลิงประจำเดือน  
 CHECKING EXTINGUISHER MONTHLY

ประจำเดือน(Monthly): May ปี.ศ.(Year): 2025



No.	Code	ชนิดถังดับเพลิง Type	ขนาด (Size) (ลิตร)	วันที่ตรวจ วันที่ 11/11/2564 (Date)	รายละเอียดการตรวจ (Checking details)										หมายเหตุ (Remark)		
					สายฉีดน้ำ (Water hose)		สายฉีดผง (Dry Chem)		หัวฉีดน้ำ (Water Nozzle)		สายไฟ (Wire)		สายวัดแรงดัน (Gauge)			สายวัดอุณหภูมิ (Temp)	
					Yes	No	Yes	No	Yes	No	Yes	No	Yes	No		Yes	No
84	ED-084	Dry Chemical	15	8/5/2025	✓		✓		✓		✓		✓				
85	ED-085	Dry Chemical	15	8/5/2025	✓		✓		✓		✓		✓				
86	ED-086	Dry Chemical	15	8/5/2025	✓		✓		✓		✓		✓				
87	ED-087	Dry Chemical	15	8/5/2025	✓		✓		✓		✓		✓				
88	ED-088	Dry Chemical	15	8/5/2025	✓		✓		✓		✓		✓				
89	ED-089	Dry Chemical	15	8/5/2025	✓		✓		✓		✓		✓				
90	ED-090	Dry Chemical	15	8/5/2025	✓		✓		✓		✓		✓				
91	ED-091	Dry Chemical	15	8/5/2025	✓		✓		✓		✓		✓				
92	ED-092	Dry Chemical	15	8/5/2025	✓		✓		✓		✓		✓				
93	ED-093	Dry Chemical	15	8/5/2025	✓		✓		✓		✓		✓				
94	ED-094	Dry Chemical	15	8/5/2025	✓		✓		✓		✓		✓				
95	ED-095	Dry Chemical	15	8/5/2025	✓		✓		✓		✓		✓				
96	ED-096	Dry Chemical	15	8/5/2025	✓		✓		✓		✓		✓				
97	ED-097	Dry Chemical	15	8/5/2025	✓		✓		✓		✓		✓				
98	ED-098	Dry Chemical	15	8/5/2025	✓		✓		✓		✓		✓				
99	ED-099	Dry Chemical	15	8/5/2025	✓		✓		✓		✓		✓				
100	EC-001	CO <sub>2</sub>	10	8/5/2025	✓		✓		✓		✓		✓				
101	EC-002	CO <sub>2</sub>	10	8/5/2025	✓		✓		✓		✓		✓				
102	EC-003	CO <sub>2</sub>	10	8/5/2025	✓		✓		✓		✓		✓				
103	EC-004	CO <sub>2</sub>	10	8/5/2025	✓		✓		✓		✓		✓				
104	EC-005	CO <sub>2</sub>	10	8/5/2025	✓		✓		✓		✓		✓				
105	EC-006	CO <sub>2</sub>	5	8/5/2025	✓		✓		✓		✓		✓				
106	EC-007	CO <sub>2</sub>	10	8/5/2025	✓		✓		✓		✓		✓				
107	EC-008	CO <sub>2</sub>	10	8/5/2025	✓		✓		✓		✓		✓				
108	EC-009	CO <sub>2</sub>	10	8/5/2025	✓		✓		✓		✓		✓				
109	EC-010	CO <sub>2</sub>	10	8/5/2025	✓		✓		✓		✓		✓				
110	EC-011	CO <sub>2</sub>	10	8/5/2025	✓		✓		✓		✓		✓				
111	EC-012	CO <sub>2</sub>	10	8/5/2025	✓		✓		✓		✓		✓				
112	EC-013	CO <sub>2</sub>	10	8/5/2025	✓		✓		✓		✓		✓				
113	EC-014	CO <sub>2</sub>	10	8/5/2025	✓		✓		✓		✓		✓				
114	EC-015	CO <sub>2</sub>	10	8/5/2025	✓		✓		✓		✓		✓				
115	EC-016	CO <sub>2</sub>	10	8/5/2025	✓		✓		✓		✓		✓				
116	EC-017	CO <sub>2</sub>	10	8/5/2025	✓		✓		✓		✓		✓				
117	EC-018	CO <sub>2</sub>	10	8/5/2025	✓		✓		✓		✓		✓				
118	EC-019	CO <sub>2</sub>	10	8/5/2025	✓		✓		✓		✓		✓				
119	EC-020	CO <sub>2</sub>	10	8/5/2025	✓		✓		✓		✓		✓				
120	EC-021	CO <sub>2</sub>	10	8/5/2025	✓		✓		✓		✓		✓				

หมายเหตุ (Dry Chemical) จำนวน 96 ถัง

CO2 จำนวน 21 ถัง

ตรวจเช็คโดย (Check By)



การเช็คถังดับเพลิงประจำเดือน  
CHECKING EXTINGUISHER MONTHLY

ประจำเดือน(Monthly) June ปี.ศ.(Year) 2015



No.	Code	ชนิดถังดับเพลิง Type	ขนาดถัง (lit)	วันที่ตรวจ (Date)	รายละเอียดการตรวจ (Checking details)												หมายเหตุ (Remark)
					สายฉีดน้ำ (Water hose)		สายฉีดผง (Dry powder)		ถังดับเพลิง (Extinguisher)		สายฉีด (Hose)		สายฉีดน้ำ (Water)		สายฉีดผง (Dry powder)		
					Yes	No	Yes	No	Yes	No	Yes	No	Yes	No	Yes	No	
1	ED-001	Dry Chemical	10	12/4/2013	/		/		/		/		/				Expired
2	ED-002	Dry Chemical	10	11/6/2013													
3	ED-003	Dry Chemical	10	12/4/2013	/		/		/		/		/				
4	ED-004	Dry Chemical	10	11/6/2013	/		/		/		/		/				
5	ED-005	Dry Chemical	10	12/4/2013	/		/		/		/		/				
6	ED-006	Dry Chemical	10	11/6/2013	/		/		/		/		/				
7	ED-007	Dry Chemical	10	12/4/2013	/		/		/		/		/				
8	ED-008	Dry Chemical	10	11/6/2013	/		/		/		/		/				
9	ED-009	Dry Chemical	10	12/4/2013	/		/		/		/		/				
10	ED-010	Dry Chemical	10	11/6/2013													Expired
11	ED-011	Dry Chemical	10	12/4/2013													Expired
12	ED-012	Dry Chemical	10	11/6/2013	/		/		/		/		/		/		
13	ED-013	Dry Chemical	10	12/4/2013	/		/		/		/		/		/		
14	ED-014	Dry Chemical	10	11/6/2013	/		/		/		/		/		/		
15	ED-015	Dry Chemical	10	12/4/2013	/		/		/		/		/		/		
16	ED-016	Dry Chemical	10	11/6/2013	/		/		/		/		/		/		
17	ED-017	Dry Chemical	10	12/4/2013	/		/		/		/		/		/		
18	ED-018	Dry Chemical	10	11/6/2013	/		/		/		/		/		/		
19	ED-019	Dry Chemical	10	12/4/2013	/		/		/		/		/		/		
20	ED-020	Dry Chemical	10	11/6/2013	/		/		/		/		/		/		
21	ED-021	Dry Chemical	10	12/4/2013	/		/		/		/		/		/		
22	ED-022	Dry Chemical	10	11/6/2013	/		/		/		/		/		/		
23	ED-023	Dry Chemical	10	12/4/2013	/		/		/		/		/		/		
24	ED-024	Dry Chemical	10	11/6/2013	/		/		/		/		/		/		
25	ED-025	Dry Chemical	10	12/4/2013	/		/		/		/		/		/		
26	ED-026	Dry Chemical	10	11/6/2013	/		/		/		/		/		/		
27	ED-027	Dry Chemical	10	12/4/2013	/		/		/		/		/		/		
28	ED-028	Dry Chemical	10	11/6/2013	/		/		/		/		/		/		
29	ED-029	Dry Chemical	10	12/4/2013	/		/		/		/		/		/		
30	ED-030	Dry Chemical	10	11/6/2013	/		/		/		/		/		/		
31	ED-031	Dry Chemical	10	12/4/2013	/		/		/		/		/		/		
32	ED-032	Dry Chemical	10	11/6/2013	/		/		/		/		/		/		
33	ED-033	Dry Chemical	10	12/4/2013	/		/		/		/		/		/		
34	ED-034	Dry Chemical	10	11/6/2013	/		/		/		/		/		/		
35	ED-035	Dry Chemical	10	12/4/2013	/		/		/		/		/		/		
36	ED-036	Dry Chemical	10	11/6/2013	/		/		/		/		/		/		
37	ED-037	Dry Chemical	10	12/4/2013	/		/		/		/		/		/		
38	ED-038	Dry Chemical	10	11/6/2013	/		/		/		/		/		/		
39	ED-039	Dry Chemical	10	12/4/2013	/		/		/		/		/		/		
40	ED-040	Dry Chemical	10	11/6/2013	/		/		/		/		/		/		
41	ED-041	Dry Chemical	10	12/4/2013	/		/		/		/		/		/		

สายฉีดน้ำ (Dry Chemical) จำนวน 96 ถัง

สายฉีดน้ำ (Check Dry)

CO2

จำนวน 31 ถัง



No.	Code	ชนิดถังดับเพลิง Type	ขนาด (Lit) (Bt)	วันที่ตรวจ (Date)	รายละเอียดการตรวจ (Checking details)												หมายเหตุ (Remark)
					แรงดัน (PSI) (kg/cm <sup>2</sup> )		อุณหภูมิ (°C)		ถังเต็ม (เต็ม) (Full)		ถังว่าง (ว่าง) (Empty)		ถังชำรุด (ชำรุด) (Damaged)		ถังหมดอายุ (หมดอายุ) (Expired)		
					Yes	No	Yes	No	Yes	No	Yes	No	Yes	No	Yes	No	
37	ED-402	Dry Chemical	15	12/6/2015	/		/		/		/		/		/		
38	ED-403	Dry Chemical	15	12/6/2015	/		/		/		/		/		/		
39	ED-404	Dry Chemical	15	12/6/2015	/		/		/		/		/		/		
40	ED-405	Dry Chemical	15	12/6/2015	/		/		/		/		/		/		
41	ED-406	Dry Chemical	15	12/6/2015	/		/		/		/		/		/		
42	ED-407	Dry Chemical	15	12/6/2015	/		/		/		/		/		/		
43	ED-408	Dry Chemical	15	12/6/2015	/		/		/		/		/		/		
44	ED-409	Dry Chemical	15	12/6/2015	/		/		/		/		/		/		
45	ED-410	Dry Chemical	15	12/6/2015	/		/		/		/		/		/		
46	ED-411	Dry Chemical	15	12/6/2015	/		/		/		/		/		/		
47	ED-412	Dry Chemical	15	12/6/2015	/		/		/		/		/		/		
48	ED-413	Dry Chemical	15	12/6/2015	/		/		/		/		/		/		
49	ED-414	Dry Chemical	15	12/6/2015	/		/		/		/		/		/		
50	ED-415	Dry Chemical	15	12/6/2015	/		/		/		/		/		/		
51	ED-416	Dry Chemical	15	12/6/2015	/		/		/		/		/		/		
52	ED-417	Dry Chemical	15	12/6/2015	/		/		/		/		/		/		
53	ED-418	Dry Chemical	15	12/6/2015	/		/		/		/		/		/		
54	ED-419	Dry Chemical	15	12/6/2015	/		/		/		/		/		/		
55	ED-420	Dry Chemical	15	12/6/2015	/		/		/		/		/		/		
56	ED-421	Dry Chemical	15	12/6/2015	/		/		/		/		/		/		
57	ED-422	Dry Chemical	15	12/6/2015	/		/		/		/		/		/		
58	ED-423	Dry Chemical	15	12/6/2015	/		/		/		/		/		/		
59	ED-424	Dry Chemical	15	12/6/2015	/		/		/		/		/		/		
60	ED-425	Dry Chemical	15	12/6/2015	/		/		/		/		/		/		
61	ED-426	Dry Chemical	15	12/6/2015	/		/		/		/		/		/		
62	ED-427	Dry Chemical	15	12/6/2015	/		/		/		/		/		/		
63	ED-428	Dry Chemical	15	12/6/2015	/		/		/		/		/		/		
64	ED-429	Dry Chemical	15	12/6/2015	/		/		/		/		/		/		
65	ED-430	Dry Chemical	15	12/6/2015	/		/		/		/		/		/		
66	ED-431	Dry Chemical	15	12/6/2015	/		/		/		/		/		/		
67	ED-432	Dry Chemical	15	12/6/2015	/		/		/		/		/		/		
68	ED-433	Dry Chemical	15	12/6/2015	/		/		/		/		/		/		
69	ED-434	Dry Chemical	15	12/6/2015	/		/		/		/		/		/		
70	ED-435	Dry Chemical	15	12/6/2015	/		/		/		/		/		/		
71	ED-436	Dry Chemical	15	12/6/2015	/		/		/		/		/		/		
72	ED-437	Dry Chemical	15	12/6/2015	/		/		/		/		/		/		
73	ED-438	Dry Chemical	15	12/6/2015	/		/		/		/		/		/		
74	ED-439	Dry Chemical	15	12/6/2015	/		/		/		/		/		/		
75	ED-440	Dry Chemical	15	12/6/2015	/		/		/		/		/		/		
76	ED-441	Dry Chemical	15	12/6/2015	/		/		/		/		/		/		
77	ED-442	Dry Chemical	15	12/6/2015	/		/		/		/		/		/		
78	ED-443	Dry Chemical	15	12/6/2015	/		/		/		/		/		/		
79	ED-444	Dry Chemical	15	12/6/2015	/		/		/		/		/		/		
80	ED-445	Dry Chemical	15	12/6/2015	/		/		/		/		/		/		
81	ED-446	Dry Chemical	15	12/6/2015	/		/		/		/		/		/		
82	ED-447	Dry Chemical	15	12/6/2015	/		/		/		/		/		/		
83	ED-448	Dry Chemical	15	12/6/2015	/		/		/		/		/		/		

ถังดับเพลิง (Dry Chemical) จำนวน 96 ถัง  
CO2 จำนวน 21 ถัง

ตรวจเช็คโดย (Check By)







No.	Code	ชนิดถังดับเพลิง Type	ขนาด (Size) (Lit)	วันที่ตรวจ (Date)	รายละเอียดการตรวจ (Checking details)												หมายเหตุ (Remark)
					แรงดัน (Pressure)		แรงดัน (Weight)		ถังเต็ม (Full)		ถังว่าง (Empty)		ถังชำรุด (Defect)		ถังอื่น (Other)		
					Yes	No	Yes	No	Yes	No	Yes	No	Yes	No	Yes	No	
84	ED-014	Dry Chemical	10	13/6/2015	/		/		/		/		/		/		
85	ED-015	Dry Chemical	10	13/6/2015	/		/		/		/		/		/		
86	ED-016	Dry Chemical	10	13/6/2015	/		/		/		/		/		/		
87	ED-017	Dry Chemical	10	13/6/2015	/		/		/		/		/		/		
88	ED-018	Dry Chemical	10	13/6/2015	/		/		/		/		/		/		
89	ED-019	Dry Chemical	10	13/6/2015	/		/		/		/		/		/		
90	ED-020	Dry Chemical	10	13/6/2015	/		/		/		/		/		/		
91	ED-001	Dry Chemical	10	13/6/2015	/		/		/		/		/		/		
92	ED-002	Dry Chemical	10	13/6/2015	/		/		/		/		/		/		
93	ED-003	Dry Chemical	10	13/6/2015	/		/		/		/		/		/		
94	ED-004	Dry Chemical	10	13/6/2015	/		/		/		/		/		/		
95	ED-005	Dry Chemical	10	13/6/2015	/		/		/		/		/		/		
96	ED-006	Dry Chemical	10	13/6/2015	/		/		/		/		/		/		
97	ED-007	Dry Chemical	10	13/6/2015	/		/		/		/		/		/		
98	ED-008	Dry Chemical	10	13/6/2015	/		/		/		/		/		/		
99	ED-009	Dry Chemical	10	13/6/2015	/		/		/		/		/		/		
100	EC-001	CO <sub>2</sub>	10	13/6/2015	/		/		/		/						
101	EC-002	CO <sub>2</sub>	10	13/6/2015	/		/		/		/						
102	EC-003	CO <sub>2</sub>	10	13/6/2015	/		/		/		/						
103	EC-004	CO <sub>2</sub>	10	13/6/2015	/		/		/		/						
104	EC-005	CO <sub>2</sub>	10	13/6/2015	/		/		/		/						
105	EC-006	CO <sub>2</sub>	10	13/6/2015	/		/		/		/						
106	EC-007	CO <sub>2</sub>	10	13/6/2015	/		/		/		/						
107	EC-008	CO <sub>2</sub>	10	13/6/2015	/		/		/		/						
108	EC-009	CO <sub>2</sub>	10	13/6/2015	/		/		/		/						
109	EC-010	CO <sub>2</sub>	10	13/6/2015	/		/		/		/						
110	EC-011	CO <sub>2</sub>	10	13/6/2015	/		/		/		/						
111	EC-012	CO <sub>2</sub>	10	13/6/2015	/		/		/		/						
112	EC-013	CO <sub>2</sub>	10	13/6/2015	/		/		/		/						
113	EC-014	CO <sub>2</sub>	10	13/6/2015	/		/		/		/						
114	EC-015	CO <sub>2</sub>	10	13/6/2015	/		/		/		/						
115	EC-016	CO <sub>2</sub>	10	13/6/2015	/		/		/		/						
116	EC-017	CO <sub>2</sub>	10	13/6/2015	/		/		/		/						
117	EC-018	CO <sub>2</sub>	10	13/6/2015	/		/		/		/						
118	EC-019	CO <sub>2</sub>	10	13/6/2015	/		/		/		/						
119	EC-020	CO <sub>2</sub>	10	13/6/2015	/		/		/		/						
120	EC-001	CO <sub>2</sub>	10	13/6/2015	/		/		/		/						



ตรวจสอบถัง (Dry Chemical) จำนวน 06 ถัง

ตรวจสอบถัง (Check By)

CO2

จำนวน 21 ถัง



No.	Code	Area	Yes	No	Details	Remark	No.	Check Method	Details
01	FHC 1	DOOR B	✓		Pass		1	 	สภาพทั่วไปของตู้ ดูเรื่องความสะดวก อุปกรณ์ภายในตู้ต้องครบ
02	FHC 2	WWTP	✓		Pass				
03	FHC 3	หน้า Office ยุทธรียา	✓		Pass				
04	FHC 4	ห้องเคมี, น้ำมัน	✓		Pass				
05	FHC 5	Plastic Drum Retan	✓		Pass		2	 	ดึงสายออกมาเพื่อตรวจสอบสายดับเพลิงชำรุด รั่ว ปิดงอ หรือไม่
06	FHC 6	พ่น SPRAY 8	✓		Pass				
07	FHC 7	Roller M 5	✓		Pass				
08	FHC 8	Spray # 6	✓		Pass		3	 	ดึงสลักที่หัวจ่ายเอาฝาดูดออก(ต้องเอาออกง่าย) ดูที่หัวจ่ายต้องไม่สกปรก
09	FHC 9	Spray # 5	✓		Pass				
10	FHC 10	แนวกำแพงไอส Main	✓		Pass		4		เปิดวาล์ว เปิด-ปิดของสายดับเพลิงที่อยู่ใน Roll ต้องอยู่ในตำแหน่งเปิดเท่านั้น
11	FHC 11	โถสี RD Finishing	✓		Pass				
12	FHC 12	Boiler	✓		Pass				
13	FHC 13	Office Maintenance	✓		Pass		5	 	ตรวจสอบหัวฉีดสายเล็กในตู้และหัวฉีดสำตรงขณะฉีดน้ำ ว่าฉีดปกติหรือไม่
14	FHC 14	Spray # 4	✓		Pass				
15	FHC 15	Spray # 3	✓		Pass				
16	FHC 16	ก่อนเข้า Mix	✓		Pass		6	 <div>ตรวจสอบเหล็ก F ด้วยว่า มีหรือไม่</div>	ลองเปิดวาล์วเพื่อตรวจสอบการไหลของน้ำ ถ้าปิดก็ไม่ต้องมีน้ำไหลซึม
17	FHC 17	ส่วนหลัง buffing	✓		Pass				
18	FHC 18	ส่วนข้างห้องเคมี Seven	✓		Pass				
19	FHC 19	Outside the factory	✓		Pass		7	 	ตรวจสอบสายวาล์วให้อยู่ในสภาพที่ไม่ชำรุด หัก แตก รั่ว
20	FHC 20	ก่อนเข้า RD	✓		Pass				
21	FHC 21	Front Hand Spray RD Finishing	✓		Pass				
22	FHC 22	R&D Finishing	✓		Pass		8		ดึงฝาดูว่าความสะอาดด้านในและต้องมีฝาดูตลอดเวลาที่ไม่ใช้งาน
23	FHC 23	Staking R&D	✓		Pass				
24	FHC 24	R&D Master Room	✓		Pass				
25	FHC 25	R&D SP 9 & SP 10	✓		Pass		รายละเอียดอุปกรณ์		
26	FHC 26	Upstairs Office R&D	✓		Pass		1	ตู้ดับเพลิง 33 ตู้ แบ่งเป็น 2 แบบ	
27	FHC 27	Air Compressor Room	✓		Pass		1.1 แบบ Fire Hose Rack จำนวน 7 ตู้		
28	FHC 28	2 nd Floor R&D	✓		Pass		1.2 แบบ Fire Hose Reel จำนวน 26 ตู้		
29	FHC 29	2 nd Floor R&D	✓		Pass		2	หัวฉีดสำรอง - อัน	
30	FHC 30	2 nd Floor R&D	✓		Pass		3	หัวรับน้ำเข้าโรงงานแบบ 2 หัว จำนวน 2 จุด	
31	FHC 31	2 nd Floor R&D	✓		Pass		ระยะเวลาทดสอบ ทุก 3 เดือน		
32	FHC 32	Sorting & Trim	✓		Pass				
33	FHC 33	หน้าห้องปูน	✓		Pass				




**หัวรับน้ำจากภายนอก บริเวณ Fire Pump ( ตรวจสอบตาม ข้อ 8 )**

รายละเอียด

ผู้ดำเนินการตรวจสอบ





No.	Code	Area	Yes	No	Details	Remark	No.	Cheek Method	Details	
01	FHC 1	DOOR B	✓		Pass		1		สภาพทั่วไปของตู้ ดูเรื่องความสะอาด อุปกรณ์ภายในตู้ต้องครบ	
02	FHC 2	WWTP	✓		Pass					
03	FHC 3	หน้า Office คุณปรีชา	✓		Pass					
04	FHC 4	ห้องเคมี, น้ำป่น		X	ห้อยบนเพดาน		2		ดึงสายออกมาเพื่อตรวจสอบว่าสายดับเพลิงชำรุด รั่ว ปิดงอ หรือไม่	
05	FHC 5	Plastic Drum Retan	✓		Pass					
06	FHC 6	พ่น SPRAY 8	✓		Pass					
07	FHC 7	Roller M 5	✓		Pass		3		ดึงสลักที่หัวจ่ายเอาฝาลุดออก(ต้องเอาออกง่าย) ดูที่หัวจ่าย ต้องไม่สกปรก	
08	FHC 8	Spray # 6	✓		Pass					
09	FHC 9	Spray # 5	✓		Pass					
10	FHC 10	แนวกำแพงโกลด์ Main	✓		Pass		4		เปิดวาล์ว เปิด-ปิดของสายดับเพลิงที่อยู่ใน Roll ต้องอยู่ในตำแหน่งเปิดเท่านั้น	
11	FHC 11	โกลด์ RD Finishing	✓		Pass					
12	FHC 12	Boiler	✓		Pass					
13	FHC 13	Office Maintenance	✓		Pass		5		ตรวจสอบหัวฉีดสายเล็กในตู้และหัวฉีดลำตรงขณะฉีดน้ำ ว่าปิดปกติหรือไม่	
14	FHC 14	Spray # 4	✓		Pass					
15	FHC 15	Spray # 3	✓		Pass					
16	FHC 16	ก่อนข้ามไป Mixing	✓		Pass		6		ลองเปิดวาล์วเพื่อตรวจสอบการไหลของน้ำ ถ้าปิดก็ไม่ต้องไปมีน้ำไหลขึ้น	
17	FHC 17	ผ่านหลัง buffing	✓		Pass					
18	FHC 18	ผ่านข้างห้องเคมี Seven	✓		Pass					
19	FHC 19	Outside the factory	✓		Pass		7		ตรวจสอบแนวสายดับเพลิงให้อยู่ในสภาพที่ไม่ชำรุด หัก แตก ร้าว	
20	FHC 20	ก่อนเข้า RD	✓		Pass					
21	FHC 21	Front Hand Spray RD Finishing	✓		Pass					
22	FHC 22	R&D Finishing	✓		Pass		8		ดึงฝาดูว่าความสะอาดด้านในและต้องมีฝาดูดตลอดเวลาที่ไม่ใช้งาน	
23	FHC 23	Staking R&D	✓		Pass					
24	FHC 24	R&D Master Room	✓		Pass					
25	FHC 25	R&D SP 9 & SP 10	✓		Pass		รายละเอียดอุปกรณ์			
26	FHC 26	Upstairs Office R&D	✓		Pass		1	ตู้ดับเพลิง 33 ตู้ แบ่งเป็น 2 แบบ		
27	FHC 27	Air Compressor Room	✓		Pass			1.1 แบบ Fire Hose Rack จำนวน 7 ตู้		
28	FHC 28	2 nd Floor R&D	✓		Pass			1.2 แบบ Fire Hose Reel จำนวน 26 ตู้		
29	FHC 29	2 nd Floor R&D	✓		Pass		2	หัวฉีดลำตรง - อัน		
30	FHC 30	2 nd Floor R&D	✓		Pass		3	หัวรับน้ำเข้าโรงงานแบบ 2 หัว จำนวน 2 จุด		
31	FHC 31	2 nd Floor R&D	✓		Pass		ระยะเวลาทดสอบ ทุก 3 เดือน			
32	FHC 32	Sorting & Trim	✓		Pass					
33	FHC 33	หน้าห้องปูน	✓		Pass					

หัวรับน้ำจากภายนอก บริเวณ Fire Pump (ตรวจสอบตาม ข้อ 8)

รายละเอียด

\* น้ำดับเพลิงจากภายนอกพร้อมใช้งาน

Normally water interhead ready to use

8/2/23

ผู้ดำเนินการตรวจสอบ





No.	Code	Area	Yes	No	Details	Remark	No.	Ckeck Method	Details
01	FHC 1	DOOR B	<input checked="" type="checkbox"/>		Pass		1	 	สภาพทั่วไปของตู้ ดูเรื่องความสะดวก อุปกรณ์ภายในตู้ต้องครบ
02	FHC 2	WWTP	<input checked="" type="checkbox"/>		Pass				
03	FHC 3	พลา Office ตกปลา	<input checked="" type="checkbox"/>		Pass				
04	FHC 4	พลา Office ตกปลา	<input checked="" type="checkbox"/>		Pass				
05	FHC 5	Plastic Drum Retan	<input checked="" type="checkbox"/>		Pass		2	 	ดึงสายออกมาเพื่อตรวจสอบสภาพว่าสายดับเพลิงชำรุด รั่ว มีดงอ หรือไม่
06	FHC 6	พลา SPRAY 8	<input checked="" type="checkbox"/>		Pass				
07	FHC 7	Roller M 5	<input checked="" type="checkbox"/>		Pass		3	 	ดึงสลักที่หัวจ่ายเอาผ่าดูออก(ต้องเอาออกง่าย) ดูที่หัวจ่ายต้องไม่สกปรก
08	FHC 8	Spray # 6	<input checked="" type="checkbox"/>		Pass				
09	FHC 9	Spray # 5	<input checked="" type="checkbox"/>		Pass				
10	FHC 10	แนวสายพ่วงใกล้ Main	<input checked="" type="checkbox"/>		Pass		4		เปิดวาล์ว เปิด-ปิดของสายดับเพลิงที่อยู่ใน Roll ต้องอยู่ในตำแหน่งเปิดเท่านั้น
11	FHC 11	ใกล้ RD Finishing	<input checked="" type="checkbox"/>		Pass				
12	FHC 12	Boiler	<input checked="" type="checkbox"/>		Pass				
13	FHC 13	Office Maintenance	<input checked="" type="checkbox"/>		Pass		5	 	ตรวจสอบหัวฉีดสายเล็กในตู้และหัวฉีดสำหรับขณะฉีดน้ำ ว่าผิดปกติหรือไม่
14	FHC 14	Spray # 4	<input checked="" type="checkbox"/>		Pass				
15	FHC 15	Spray # 3	<input checked="" type="checkbox"/>		Pass				
16	FHC 16	ก่อนเข้า RD Mixing	<input checked="" type="checkbox"/>		Pass		6	 	ลองเปิดวาล์วเพื่อตรวจสอบการไหลของน้ำ ถ้าผิดปกติหรือไม่ไหลขึ้น
17	FHC 17	ก่อนเข้า buffing	<input checked="" type="checkbox"/>		Pass				
18	FHC 18	ด้านข้างพลา Soven	<input checked="" type="checkbox"/>		Pass				
19	FHC 19	Outside the factory	<input checked="" type="checkbox"/>		Pass		7	 	ตรวจสอบสายวาล์วให้อยู่ในสภาพที่ไม่ชำรุด หัก แตกร้าว
20	FHC 20	ก่อนเข้า RD	<input checked="" type="checkbox"/>		Pass				
21	FHC 21	Front Hand Spray RD Finishing	<input checked="" type="checkbox"/>		Pass				
22	FHC 22	R&D Finishing	<input checked="" type="checkbox"/>		Pass		8	 	ดึงสายออกมาดูความสะอาดด้านในและต้องมีผ่าดูตลอดเวลาที่ไม่ใช้งาน
23	FHC 23	Staking R&D	<input checked="" type="checkbox"/>		Pass				
24	FHC 24	R&D Master Room	<input checked="" type="checkbox"/>		Pass				
25	FHC 25	R&D SP 9 & SP 10	<input checked="" type="checkbox"/>		Pass		รายละเอียดอุปกรณ์		
26	FHC 26	Upstairs Office R&D	<input checked="" type="checkbox"/>		Pass		1	ตู้ดับเพลิง 34 ตู้	แบ่งเป็น 2 แบบ
27	FHC 27	Air Compressor Room	<input checked="" type="checkbox"/>		Pass			1.1 แบบ Fire Hose Rack จำนวน 7 ตู้	
28	FHC 28	2 nd Floor R&D	<input checked="" type="checkbox"/>		Pass			1.2 แบบ Fire Hose Reel จำนวน 27 ตู้	
29	FHC 29	2 nd Floor R&D	<input checked="" type="checkbox"/>		Pass		2	หัวฉีดสำรอง - อัน	
30	FHC 30	2 nd Floor R&D	<input checked="" type="checkbox"/>		Pass		3	หัวรับน้ำเข้าโรงงานแบบ 2 หัว จำนวน 2 จุด	
31	FHC 31	2 nd Floor R&D	<input checked="" type="checkbox"/>		Pass		ระยะเวลาทดสอบ ทุก 3 เดือน		
32	FHC 32	Sorting & Trim	<input checked="" type="checkbox"/>		Pass				
33	FHC 33	พลาห้องขึ้น	<input checked="" type="checkbox"/>		Pass				
34	FHC 34	พลาห้องขึ้น	<input checked="" type="checkbox"/>		Pass				

หัวรับน้ำจากภายนอก บริเวณ Fire Pump ( ตรวจสอบตาม ข้อ 8 )

รายละเอียด: \* หัวรับน้ำจากภายนอกปกติพร้อมใช้งาน Normally water interhead ready to use.

ผู้ดำเนินการตรวจสอบ





No.	Code	Area	Yes	No	Details	Remark	No.	Check Method	Details
81	FHC 1	DOOR B	✓		Pass		1		สภาพทั่วไปของตู้ ดูเรียบร้อย สะอาด ดูอุปกรณ์ภายในตู้ดีครบ
82	FHC 2	WWTP	✓		Pass				
83	FHC 3	หน้า Office คูณบริษัท	✓		Pass				
84	FHC 4	ห้องเคมี, น้ำย้อม	✓		Pass		2		ดึงสายออกมาเพื่อตรวจสอบสภาพว่า สายพันเกลียวรัด รัด นิดหน่อย หรือไม่
85	FHC 5	Plastic Drum Retan	✓		Pass				
86	FHC 6	ถัง SPRAY 8	✓		Pass				
87	FHC 7	Roller M 5	✓		Pass		3		ดึงสายที่หัวสายออกมาดูรอยต่อที่รอยเย็บสายดูว่ารอยเย็บแน่นดีหรือไม่
88	FHC 8	Spray # 6	✓		Pass				
89	FHC 9	Spray # 5	✓		Pass				
90	FHC 10	แถวกำแพงโกลด์ Main	✓		Pass		4		เปิดวาล์ว เปิด-ปิด ของสายดับเพลิง ที่อยู่ใน Roll ดึงออกมาดูสายว่าเปิดทำงาน
91	FHC 11	โกลด์ RD Finishing	✓		Pass				
92	FHC 12	Boiler	✓		Pass				
93	FHC 13	Office Maintenance	✓		Pass		5		ตรวจสอบหัวฉีดสายดับเพลิงในชั้นละ หัวฉีดสายดับเพลิงมีน้ำว่าฉีดปกติหรือไม่
94	FHC 14	Spray # 4	✓		Pass				
95	FHC 15	Spray # 3	✓		Pass				
96	FHC 16	ก่อนเข้า Mix	✓		Pass		6		ตรวจสอบหัวฉีดสายดับเพลิงในชั้นละ หัวฉีดสายดับเพลิงมีน้ำว่าฉีดปกติหรือไม่
97	FHC 17	ด้านหลัง buffing	✓		Pass				
98	FHC 18	ด้านเข้าห้องเคมี Seven	✓		Pass				
99	FHC 19	Outside the factory	✓		Pass		7		ตรวจสอบสายหัวสายดับเพลิงในชั้นละ สายหัวสายดับเพลิงมีน้ำว่าฉีดปกติหรือไม่
99	FHC 20	ก่อนเข้า RD	✓		Pass				
101	FHC 21	Front Hand Spray RD Finishing	✓		Pass				
102	FHC 22	R&D Finishing	✓		Pass		8		ดึงสายออกมาดูสายหัวสายดับเพลิงในชั้นละ สายหัวสายดับเพลิงมีน้ำว่าฉีดปกติหรือไม่
103	FHC 23	Staking R&D	✓		Pass				
104	FHC 24	R&D Master Room	✓		Pass				
105	FHC 25	R&D SP 9 & SP 10	✓		Pass				
106	FHC 26	Upstairs Office R&D	✓		Pass		1	ตู้ดับเพลิง 34 ตู้	แบ่งเป็น 2 แบบ
107	FHC 27	Air Compressor Room	✓		Pass			1.1 แบบ Fire Hose Rack จำนวน 7 ตู้	
108	FHC 28	2 nd Floor R&D	✓		Pass			1.2 แบบ Fire Hose Reel จำนวน 27 ตู้	
109	FHC 29	2 nd Floor R&D	✓		Pass		2	หัวฉีดสายดับเพลิง - ขึ้น	
110	FHC 30	2 nd Floor R&D	✓		Pass		3	หัวฉีดสายดับเพลิงโรงงานแบบ 2 หัว จำนวน 2 จุด	
111	FHC 31	2 nd Floor R&D	✓		Pass		ระยะเวลาทดสอบ ทุก 3 เดือน		
112	FHC 32	Sorting & Trim	✓		Pass				
113	FHC 33	หน้าห้องเคมี	✓		Pass				
114	FHC 34	หน้าห้องเคมี	✓		Pass				

หัวรับน้ำจากสายดับเพลิงบริเวณ Fire Pump (ตรวจสอบตาม ข้อ 8)

รวมคะแนน

\* หัวรับน้ำจากสายดับเพลิงบริเวณ Fire Pump

Normally water interhead ready to use.

ตรวจสอบและบันทึก

ผู้ดำเนินการตรวจสอบ





No.	Code	Area	Yes	No	Details	Remark	No.	Ckeck Method	Details
01	FHC 1	DOOR B	✓		Pass		1		สภาพทั่วไปของตู้ ดูเรื่องความสะอาด อุปกรณ์ภายในตู้ต้องครบ
02	FHC 2	WWTP	✓		Pass				
03	FHC 3	หน้า Office ทุนบริษัท	✓		Pass				
04	FHC 4	ห้องเคมี,น้ำมัน	✓		Pass		2		ดึงสายออกมาเพื่อตรวจสอบสภาพสายกับหัวฉีดว่าชำรุด รั่ว มีตะกอน หรือไหม
05	FHC 5	Plastic Drum Retan	✓		Pass				
06	FHC 6	ท้าย SPRAY 8	✓		Pass				
07	FHC 7	Roller M 5	✓		Pass		3		ดึงสายที่หัวจ่ายออกมาดูสายออก (สีของสายออก) ดูที่หัวจ่าย สายไม่แตกเปื่อย
08	FHC 8	Spray # 6	✓		Pass				
09	FHC 9	Spray # 5	✓		Pass				
10	FHC 10	แนวกำแพงใกล้ Main	✓		Pass		4		เปิดวาล์ว เปิด-ปิด ของสายดับเพลิงที่ตู้ใน Room ตรวจสอบดูในตำแหน่งเปิดปิดที่เห็น
11	FHC 11	ใกล้ RD Finishing	✓		Pass				
12	FHC 12	Boiler	✓		Pass				
13	FHC 13	Office Maintenanac	✓		Pass		5		ตรวจสอบหัวฉีดสายดับเพลิงดูหัวฉีดสายดับเพลิงสายดับเพลิงว่าชำรุดหรือไม่
14	FHC 14	Spray # 4	✓		Pass				
15	FHC 15	Spray # 3	✓		Pass				
16	FHC 16	ก่อนข้ามไป Mixing	✓		Pass		6		ดูว่ามีวาล์วเพื่อตรวจสอบการไหลของน้ำ ว่ามีน้ำไหลซึมหรือไม่
17	FHC 17	ด้านหลัง buffing	✓		Pass				
18	FHC 18	ด้านข้างห้องเคมี Soven	✓		Pass				
19	FHC 19	Outside the factory	✓		Pass		7		ตรวจสอบสายดับเพลิงว่าชำรุด ไหมอยู่ในสภาพที่ใช้งานได้ หากแตกหรือ
20	FHC 20	ก่อนเข้า RD	✓		Pass				
21	FHC 21	Front Hand Spray RD	✓		Pass				
22	FHC 22	R&D Finising	✓		Pass		8		ดึงสายออกมาดูความสะอาด สายไหมและสายมีสายชำรุดหรือไม่ใช้งาน
23	FHC 23	Staking R&D	✓		Pass				
24	FHC 24	R&D Master Room	✓		Pass				
25	FHC 25	R&D SP 9 & SP 10	✓		Pass				
26	FHC 26	Upstairs Office R&D	✓		Pass		รายละเอียดอุปกรณ์		
27	FHC 27	Air Compressor Room	✓		Pass		1	ตู้ดับเพลิง 34 ตู้	แบ่งเป็น 2 แบบ
28	FHC 28	2 nd Floor R&D	✓		Pass			1.1 แบบ Fire Hose Rack จำนวน 7 ตู้	
29	FHC 29	2 nd Floor R&D	✓		Pass			1.2 แบบ Fire Hose Reel จำนวน 27 ตู้	
29	FHC 29	2 nd Floor R&D	✓		Pass		2	หัวฉีดสายตรง	- ยืน
30	FHC 30	2 nd Floor R&D	✓		Pass		3	หัวฉีดน้ำเข้าโรงงานแบบ 2 หัว	จำนวน 2 ชุด
31	FHC 31	2 nd Floor R&D	✓		Pass		ระยะเวลาทดสอบ ทุก 3 เดือน		
32	FHC 32	Sorting & Trim	✓		Pass				
33	FHC 33	หน้าห้องปูน	✓		Pass				
34	FHC 34	หลังห้องปูน	✓		Pass				

หัวรับน้ำจากภายนอก บริเวณ Fire Pump ( ตรวจสอบตาม ข้อ 8 )

รายละเอียด

\* หัวฉีดสายดับเพลิงพร้อมใช้งาน

Normal water intercal ready to use

ตรวจสอบเมื่อวันที่ 8/5/68

ผู้ดำเนินการตรวจสอบ





No.	Code	Area	Yes	No	Details	Remark	No.	Ckeck Method	Details
01	FHC 1	DOOR B	<input checked="" type="checkbox"/>				1		สภาพทั่วไปของตู้ ดูเรื่อง ความสะอาด อุปกรณ์ภายใน ตู้คือครบ
02	FHC 2	WWTP	<input checked="" type="checkbox"/>						
03	FHC 3	หน้า Office คูณบริษัท	<input checked="" type="checkbox"/>						
04	FHC 4	ห้องเคมี,น้ำมัน		<input checked="" type="checkbox"/>	น้ำดับ ก้น		2		ดึงสายออกมาเพื่อตรวจ สภาพว่าสายดับเพลิงชำรุด รั่ว บิลเลท เหวือไหม
05	FHC 5	Plastic Drum Retan	<input checked="" type="checkbox"/>						
06	FHC 6	น้ำย SPRAY 8	<input checked="" type="checkbox"/>						
07	FHC 7	Roller M 5	<input checked="" type="checkbox"/>				3		ดึงสายที่หัวจ่ายออกมาดูจุดออก (ต้องเอาออกง่าย) ดูที่หัวจ่าย ต้องไม่สกปรก
08	FHC 8	Spray # 6	<input checked="" type="checkbox"/>						
09	FHC 9	Spray # 5	<input checked="" type="checkbox"/>						
10	FHC 10	แนวกำแพงโกดัง Main	<input checked="" type="checkbox"/>				4		เปิดวาล์ว เปิด-ปิด ของสาย ดับเพลิงที่อยู่บน Reel ที่ห้องอยู่ ในตำแหน่งเปิดเท่านั้น
11	FHC 11	โกดัง RD Finishing	<input checked="" type="checkbox"/>						
12	FHC 12	Boiler	<input checked="" type="checkbox"/>						
13	FHC 13	Office Maintenanc	<input checked="" type="checkbox"/>				5		ตรวจสอบหัวฉีดสายดับเพลิง และหัวฉีดลำตรงขณะฉีดน้ำ ว่าผิดปกติหรือไม่
14	FHC 14	Spray # 4	<input checked="" type="checkbox"/>						
15	FHC 15	Spray # 3	<input checked="" type="checkbox"/>						
16	FHC 16	ก่อนข้ามไป Mixing	<input checked="" type="checkbox"/>				6		ลองเปิดวาล์วที่ถอยรถเข็น การไหลของน้ำ ถ้าผิดปกติ ไม่มีน้ำไหลซึม
17	FHC 17	ด้านหลัง baffing		<input checked="" type="checkbox"/>	ข้อบกพร่อง				
18	FHC 18	ด้านข้างห้องเคมี Sovem	<input checked="" type="checkbox"/>						
19	FHC 19	Outside the factory	<input checked="" type="checkbox"/>				7		ตรวจสอบสายดับเพลิง ว่าอยู่ที่ ในสถานที่ไม่ชำรุด หัก แตกร้าว
20	FHC 20	ก่อนเข้า RD	<input checked="" type="checkbox"/>						
21	FHC 21	Front Hand Spray RD		<input checked="" type="checkbox"/>	ทวดในถัง				
22	FHC 22	R&D Finising		<input checked="" type="checkbox"/>	ทวดในถัง		8		เมื่อหยิบออกมาดูความสะอาด พื้นในและต้องไม่สกปรก ตลอดเวลาก็ไม่ใช้งาน
23	FHC 23	Staking R&D		<input checked="" type="checkbox"/>	วาล์วในถัง				
24	FHC 24	R&D Master Room	<input checked="" type="checkbox"/>						
25	FHC 25	R&D SP 9 & SP 10	<input checked="" type="checkbox"/>				รายละเอียดอุปกรณ์		
26	FHC 26	Upstairs Office R&D	<input checked="" type="checkbox"/>				1	ตู้ดับเพลิง 34 ตู้	แบ่งเป็น 2 ถัง
27	FHC 27	Air Compressor Room	<input checked="" type="checkbox"/>				1.1 UDM Fire Hose Rack จำนวน 7 ตู้		
28	FHC 28	2 nd Floor R&D	<input checked="" type="checkbox"/>				1.2 UDM Fire Hose Reel จำนวน 27 ตู้		
29	FHC 29	2 nd Floor R&D	<input checked="" type="checkbox"/>				2	หัวฉีดลำตรง	- อัน
30	FHC 30	2 nd Floor R&D	<input checked="" type="checkbox"/>				3	หัวรับน้ำเข้าโรงงานแบบ 2 หัว	จำนวน 2 ชุด
31	FHC 31	2 nd Floor R&D	<input checked="" type="checkbox"/>				รายละเอียดอุปกรณ์ ชุด 3 เคื่อง		
32	FHC 32	Sorting & Trim	<input checked="" type="checkbox"/>						
33	FHC 33	หน้าห้องหุ่น	<input checked="" type="checkbox"/>						
34	FHC 34	หลังห้องหุ่น	<input checked="" type="checkbox"/>						

หัวรับน้ำจากภายนอก บริเวณ Fire Pump (ตรวจสอบตาม ข้อ 8)

รายละเอียด

\* หัวรับน้ำจากภายนอก ไม่มีความผิดปกติ Normally, meter interhead ready to use

ผู้ดำเนินการตรวจสอบ

หน้า 2 ของแบบฟอร์ม



ลำดับที่	สถานที่	ZONE	ผลการตรวจสอบ (Result)								หมายเหตุ
			สภาวะอุปกรณ์		การส่งสัญญาณ		การเชื่อมต่อ		อื่น ๆ		
			ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	
1	Room 2nd floor	Zone 1	✓		✓		✓		✓		
2	Buffing	Zone 2	✓		✓		✓		✓		
3	Buffing	Zone 2	✓		✓		✓		✓		
4	Office	Zone 6	✓		✓		✓		✓		
5	Office	Zone 6	✓		✓		✓		✓		
6	Solvent	Zone 10	✓		✓		✓		✓		
7	Solvent	Zone 10	✓		✓		✓		✓		
8	Solvent	Zone 10	✓		✓		✓		✓		
9	Solvent	Zone 10	✓		✓		✓		✓		

อุปกรณ์ตรวจจับควัน (Smoke detector)



Smoke detector

อุปกรณ์สำหรับทดสอบ



Smoke Check

ผู้ตรวจ


ข้อปฏิบัติ

- ตรวจสอบเครื่องตรวจจับควันทุก 3 เดือน
- ในการทดสอบอุปกรณ์ตรวจจับควันทุกครั้งจะต้องใช้อุปกรณ์สำหรับทดสอบเท่านั้น ห้ามใช้วิธีอื่น
- หากพบว่ามีอุปกรณ์ใดชำรุดเสียหายให้รีบแจ้งช่างซ่อมบำรุงทันที หากไม่มีความเสียหายให้ติดป้ายตรวจสอบประจำตัวไว้ที่บริเวณ




ลำดับที่	สถานที่ติดตั้ง	ZONE	ผลการตรวจเช็ค								หมายเหตุ
			อุณหภูมิปกติ		การปล่อยควัน		การปล่อยไฟ		สัญญาณเตือน		
			ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	
1	Retan 2nd floor	Zone 1	✓		✓		✓		✓		
2	Buffing	Zone 2	✓		✓		✓		✓		
3	Buffing	Zone 2	✓		✓		✓		✓		
4	Buffing	Zone 2	✓		✓		✓		✓		
5	Buffing	Zone 2	✓		✓		✓		✓		
6	Buffing 2nd floor	Zone 2	✓		✓		✓		✓		
7	Buffing 2nd floor	Zone 2	✓		✓		✓		✓		
8	Buffing 2nd floor	Zone 2	✓		✓		✓		✓		
9	Buffing 2nd floor	Zone 2	✓		✓		✓		✓		
10	Store	Zone 7	✓		✓		✓		✓		
11	Store	Zone 7	✓		✓		✓		✓		
12	Store	Zone 7	✓		✓		✓		✓		
13	Maintenance	Zone 8	✓		✓		✓		✓		
14	Maintenance	Zone 8	✓		✓		✓		✓		

เครื่องมือการตรวจจับความร้อน (Heat detector)



Heat detector

อุปกรณ์สำหรับทดสอบ



Heat gun

ผู้ตรวจเช็ค

**ข้อปฏิบัติ**

- ตรวจสอบหรือตรวจเช็คความถี่ตามคู่มือ 3 เดือน
- ในการทดสอบอุปกรณ์ตรวจเช็คความร้อนทุกครั้งจะต้องใช้อุปกรณ์สำหรับทดสอบเท่านั้น ไม่สามารถใช้ความร้อนอื่น
- หากพบว่ามีสัญญาณเตือนการแจ้งเตือนให้รีบแจ้งช่างซ่อมบำรุงทันที ไม่เช่นนั้นอาจเกิดความเสียหายได้

ภาคผนวกที่ 2-14  
บันทึกการตรวจสอบอย่างล้าตาดูกเงิน



# EYE WASHER AND SHOWER

Month.....Jan.....Year....2025.....



No.	Code	Plece / Arae	General condition				Detail	Remark
			Eye washer		Shower			
			YES	NO	YES	No		
1	EW-01	Between Spray 3 and 4	/		/			
2	EW-02	Mixing Room	/		/			
3	EW-03	Mixing Room (Solvent)	/		/			
4	EW-04	Liquid Chemical (Retan)	/		/			
5	EW-05	Oil Room	/		/			
6	EW-06	Spray 8	/		/			
7	EW-07	Retan 2 <sup>nd</sup> Floor	/		/			
8	EW-08	SPRAY- 9-10 (R&D)	/		/			
9	EW-09	In front R&D Crust	/		/			
10	EW-10	Small Mixing	/		/			
11	EW-11	Plastic Drum Retan	/		/			
12	EW-12	LAB	/					
13	EW-13	WWTP	/		/			
14	EW-14	WWTP	/		/			
15	EW-15	CHEMICAL PLANT	/		/			
16	EW-16	CHEMICAL PLANT	/		/			
17	EW-17	CHEMICAL PLANT	/		/			
18	EW-18	CHEMICAL WAREHOUSE	/		/			
19	EW-19	CHEMICAL PLANT	/		/			
20	EW-20	Maintenance	/		/			
21	EW-21	WWTP	/		/			

Check by : .....

29/1/69

# EYE WASHER AND SHOWER

Month.....Feb.....Year.....2025.....



No.	Code	Place / Area	General condition				Detail	Remark
			Eye washer		Shower			
			YES	NO	YES	No		
1	EW-01	Between Spray 3 and 4	✓		✓		Pass	
2	EW-02	Mixing Room	✓		✓		Pass	
3	EW-03	Mixing Room (Solvent)	✓		✓		Pass	
4	EW-04	Liquid Chemical (Retan)	✓		✓		Pass	
5	EW-05	Oil Room	✓		✓		Pass	
6	EW-06	Spray 8	✓		✓		Pass	
7	EW-07	Retan 2 <sup>nd</sup> Floor	✓		✓		Pass	
8	EW-08	SPRAY- 9-10 (R&D)	✓		✓		Pass	
9	EW-09	In front R&D Crust	✓		✓		Pass	
10	EW-10	Small Mixing	✓		✓		Pass	
11	EW-11	Plastic Drum Retan	✓		✓		Pass	
12	EW-12	LAB	✓				Pass	
13	EW-13	WWTP	✓		✓		Pass	
14	EW-14	WWTP	✓		✓		Pass	
15	EW-15	CHEMICAL PLANT	✓		✓		Pass	
16	EW-16	CHEMICAL PLANT	✓		✓		Pass	
17	EW-17	CHEMICAL PLANT	✓		✓		Pass	
18	EW-18	CHEMICAL WAREHOUSE	✓		✓		Pass	
19	EW-19	CHEMICAL PLANT	✓		✓		Pass	
20	EW-20	Maintenance	✓		✓		Pass	
21	EW-21	WWTP	✓		✓		Pass	

Check by : .....

28/2/23

**EYE WASHER AND SHOWER**

Month.....March..... Year.....2025.....



No.	Code	Place / Area	General condition				Detail	Remark
			Eye washer		Shower			
			YES	NO	YES	No		
1	EW-01	Between Spray 3 and 4	/		/		Pass	
2	EW-02	Mixing Room	/		/		Pass	
3	EW-03	Mixing Room (Solvent)	/		/		Pass	
4	EW-04	Liquid Chemical (Retan)	/		/		Pass	
5	EW-05	Oil Room	/		/		Pass	
6	EW-06	Spray 8	/		/		Pass	
7	EW-07	Retan 2 <sup>nd</sup> Floor	/		/		Pass	
8	EW-08	SPRAY- 9-10 (R&D)	/		/		Pass	
9	EW-09	In front R&D Crust	/		/		Pass	
10	EW-10	Small Mixing	/		/		Pass	
11	EW-11	Plastic Drum Retan	/		/		Pass	
12	EW-12	LAB	/				Pass	
13	EW-13	WWTP	/		/		Pass	
14	EW-14	WWTP	/		/		Pass	
15	EW-15	CHEMICAL PLANT	/		/		Pass	
16	EW-16	CHEMICAL PLANT	/		/		Pass	
17	EW-17	CHEMICAL PLANT	/		/		Pass	
18	EW-18	CHEMICAL WAREHOUSE	/		/		Pass	
19	EW-19	CHEMICAL PLANT	/		/		Pass	
20	EW-20	Maintenance	/		/		Pass	
21	EW-21	WWTP	/		/		Pass	

Check by :

14/3/23



# EYE WASHER AND SHOWER

Month....April.....Year.....2025.....



No.	Code	Place / Area	General condition				Detail	Remark
			Eye washer		Shower			
			YES	NO	YES	No		
1	EW-01	Between Spray 3 and 4		X	/		หน้าห้อง 1 บัง	
2	EW-02	Mixing Room	/		/			
3	EW-03	Mixing Room (Solvent)	/		/			
4	EW-04	Liquid Chemical (Retan)	/		/			
5	EW-05	Oil Room	/		/			
6	EW-06	Spray 8	/		/			
7	EW-07	Retan 2 <sup>nd</sup> Floor		X	/		ห้อง 2 <sup>nd</sup> Floor	
8	EW-08	SPRAY- 9-10 (R&D)		X	/		หน้าห้อง 2 บัง	
9	EW-09	In front R&D Crust		X	/		หน้าห้อง 2 บัง	
10	EW-10	Small Mixing	/		/			
11	EW-11	Plastic Drum Retan	/		/			
12	EW-12	LAB	/					
13	EW-13	WWTP	/		/			
14	EW-14	WWTP	/		/			
15	EW-15	CHEMICAL PLANT	/		/			
16	EW-16	CHEMICAL PLANT	/		/			
17	EW-17	CHEMICAL PLANT	/		/			
18	EW-18	CHEMICAL WAREHOUSE	/		/			
19	EW-19	CHEMICAL PLANT	/		/			
20	EW-20	Maintenance	/		/			
21	EW-21	WWTP	/		/			

Check by :

30/4/68



# EYE WASHER AND SHOWER

Month....May.....Year....2025.....



No.	Code	Plece / Arae	General condition				Detail	Remark
			Eye washer		Shower			
			YES	NO	YES	No		
1	EW-01	Between Spray 3 and 4						
2	EW-02	Mixing Room						
3	EW-03	Mixing Room (Solvent)						
4	EW-04	Liquid Chemical (Retan)						
5	EW-05	Oil Room						
6	EW-06	Spray 8						
7	EW-07	Retan 2 <sup>nd</sup> Floor						
8	EW-08	SPRAY- 9-10 (R&D)						
9	EW-09	In front R&D Crust						
10	EW-10	Small Mixing						
11	EW-11	Plastic Drum Retan						
12	EW-12	LAB						
13	EW-13	WWTP						
14	EW-14	WWTP						
15	EW-15	CHEMICAL PLANT						
16	EW-16	CHEMICAL PLANT						
17	EW-17	CHEMICAL PLANT						
18	EW-18	CHEMICAL WAREHOUSE						
19	EW-19	CHEMICAL PLANT						
20	EW-20	Maintenance						
21	EW-21	WWTP						

Check by : .....

29/5/68

**EYE WASHER AND SHOWER**

Month.....June.....Year.....2025.....



No.	Code	Plece / Arae	General condition				Detail	Remark
			Eye washer		Shower			
			YES	NO	YES	No		
1	EW-01	Between Spray 3 and 4						
2	EW-02	Mixing Room						
3	EW-03	Mixing Room (Solvent)						
4	EW-04	Liquid Chemical (Retan)						
5	EW-05	Oil Room						
6	EW-06	Spray 8						
7	EW-07	Retan 2 <sup>nd</sup> Floor						
8	EW-08	SPRAY- 9-10 (R&D)						
9	EW-09	In front R&D Crust						
10	EW-10	Small Mixing						
11	EW-11	Plastic Drum Retan						
12	EW-12	LAB						
13	EW-13	WWTP						
14	EW-14	WWTP						
15	EW-15	CHEMICAL PLANT						
16	EW-16	CHEMICAL PLANT						
17	EW-17	CHEMICAL PLANT						
18	EW-18	CHEMICAL WAREHOUSE						
19	EW-19	CHEMICAL PLANT						
20	EW-20	Maintenance						
21	EW-21	WWTP						

Check by :

30/6/68

ภาคผนวกที่ 2-15

เอกสารตรวจสอบระบบ Dust Collector

# MEC.MONTHLY INSPECTION ROUTE DUST COLLECTOR BERGI 3000

ORDER NUMBER 8928180 WM , ITEM NUMBER 12714

Item	Description	Action	Result	Note
1	Pneumatic solenoid valve			
	- status	check	D3	
	- leakage	check	D3	
	- function poerate	test	D3	
2	Air service unit			
	- status	check	D3	
	- leakage	check	D3	
	- oil lubricant/level	check	จนกว่าจะเต็ม	
	- air regulator std 5-6 bar	check / adjust	6 bar	
3	Gauge show value suction			
	- check value suction	record	D3	
	- status	check	D3	
4	Motor suction blower			
	- status	check	D3	
	- check vibrate bearing drive side	record	acc/s 3.8	
	- check vibrate bearing free side	record	acc/s 4.5	
	- temperature degree celsias	record	49°C	
5	Driven unit			
	-v-belts status / number of belt	check	D3	
	- pulley or coupling status	check	D3	
6	Dust collector tank			
	-bag filter status & fixing	check	D3	
<p>Result F=Failure L=Loose G=Grease D=Dirty R=Rust O=Oil D1=Very dirty D2=Dirty D3=O.K B=Broken</p>			<p>Inspection By..... Date 28/07/25 Start time 15.30 Finish time 16.00</p>	



# MEC.MONTHLY INSPECTION ROUTE DUST COLLECTOR BERGI 3000

ORDER NUMBER 8969677 WM , ITEM NUMBER 12714

Item	Description	Action	Result	Note
1	Pneumatic solenoid valve			
	- status	check	D3	
	- leakage	check	D7	
	- function poerate	test	D3	
2	Air service unit			
	- status	check	D3	
	- leakage	check	D3	
	- oil lubricant/level	check	D3	
	- air regulator std 5-6 bar	check / adjust	5 bar	
3	Gauge show value suction			
	- check value suction	record	3 PSI	
	- status	check	D3	
4	Motor suction blower			
	- status	check	D3	
	- check vibrate bearing drive side	record	0.2 mm/s 6.6	
	- check vibrate bearing free side	record	0.2 mm/s 5.0	
	- temperature degree celsius	record	50 C	
5	Driven unit			
	-v-belts status / number of belt	check	D3	
	- pulley or coupling status	check	D3	
6	Dust collector tank			
	-bag filter status & fixing	check	D3	

Result F=Failure L=Loose  
G=Grease D=Dirty  
R=Rust O=Oil  
D1=Very dirty D2=Dirty  
D3=O.K B=Broken

Inspection By.....  
Date 23, 02, 25  
Start time 14.00  
Finish time 14.30

# MEC.MONTHLY INSPECTION ROUTE DUST COLLECTOR BERGI 3000

ORDER NUMBER 9008957 WM , ITEM NUMBER 12714

Item	Description	Action	Result	Note
1	Pneumatic solenoid valve			
	- status	check	D3	
	- leakage	check	D3	
	- function poerate	test	D3	
2	Air service unit			
	- status	check	D3	
	- leakage	check	D3	
	- oil lubricant/level	check	7.00V 16.20V 16.00V	
	- air regulator std 5-6 bar	check / adjust	6 bar	
3	Gauge show value suction			
	- check value suction	record	D3	
	- status	check	D3	
4	Motor suction blower			
	- status	check	D3	
	- check vibrate bearing drive side	record	2.2x 3.3	
	- check vibrate bearing free side	record	2.1x 3.1	
	- temperature degree celsius	record	67 C	
5	Driven unit			
	-v-belts status / number of belt	check	D3	
	- pulley or coupling status	check	D3	
6	Dust collector tank			
	-bag filter status & fixing	check	D3	
<p>Result F=Failure L=Loose G=Grease D=Dirty R=Rust O=Oil D1=Very dirty D2=Dirty D3=O.K B=Broken</p>			<p>Inspection By <u>                    </u> Date <u>21, 03, 25</u> Start time <u>8.30</u> Finish time <u>9.00</u></p>	

# MEC.MONTHLY INSPECTION ROUTE DUST COLLECTOR BERGI 3000

ORDER NUMBER 9041663 WM, ITEM NUMBER 12714

Item	Description	Action	Result	Note
1	Pneumatic solenoid valve			
	- status	check	D3	
	- leakage	check	D3	
	- function operate	test	D3	
2	Air service unit			
	- status	check	D3	
	- leakage	check	D3	
	- oil lubricant/level	check	5-5 bar	
	- air regulator std 5-6 bar	check / adjust	5.5 bar	
3	Gauge show value suction			
	- check value suction	record	D3	11.00
	- status	check	D3	
4	Motor suction blower			
	- status	check	D3	
	- check vibrate bearing drive side	record	Accur 1.6	
	- check vibrate bearing free side	record	Accur 2.6	
	- temperature degree celsius	record	58°C	
5	Driven unit			
	-v-belts status / number of belt	check	D3	
	- pulley or coupling status	check	D3	
6	Dust collector tank			
	-bag filter status & fixing	check	D3	
Result F=Failure L=Loose G=Grease D=Dirty R=Rust O=Oil D1=Very dirty D2=Dirty D3=O.K B=Broken			Inspection By..... Date..... 19/04/25 Start time..... 11.00 Finish time..... 11.30	

# MEC.MONTHLY INSPECTION ROUTE DUST COLLECTOR BERGI 3000

ORDER NUMBER 9073752 WM , ITEM NUMBER 12714

Item	Description	Action	Result	Note
1	Pneumatic solenoid valve			
	- status	check	D3	
	- leakage	check	D3	
	- function poerate	test	D3	
2	Air service unit			
	- status	check	D3	
	- leakage	check	D3	
	- oil lubricant/level	check	9.25 1/2 1/2 1/2 1/2	
	- air regulator std 5-6 bar	check / adjust	5 bar	
3	Gauge show value suction			
	- check value suction	record	D3	1/2 1/2 1/2 1/2
	- status	check	D3	
4	Motor suction blower			
	- status	check	D3	
	- check vibrate bearing drive side	record	0.00 1/2 1/2 1/2 1/2	
	- check vibrate bearing free side	record	0.00 1/2 1/2 1/2 1/2	
	- temperature degree celsius	record	59°C	
5	Driven unit			
	-v-belts status / number of belt	check	D3	
	- pulley or coupling status	check	D3	
6	Dust collector tank			
	-bag filter status & fixing	check	D3	
<p>Result F=Failure L=Loose G=Grease D=Dirty R=Rust O=Oil D1=Very dirty D2=Dirty D3=O.K B=Broken</p>			<p>Inspection By..... Date..... 19, 05, 25 Start time..... 9.30 Finish time..... 10.00</p>	



# MEC.MONTHLY INSPECTION ROUTE DUST COLLECTOR BERGI 3000

ORDER NUMBER 9107351 WM, ITEM NUMBER 12714

Item	Description	Action	Result	Note
1	Pneumatic solenoid valve			
	- status	check	D3	
	- leakage	check	D3	
	- function poerate	test	D3	
2	Air service unit			
	- status	check	D3	
	- leakage	check	D3	
	- oil lubricant/level	check	700ml/200ml	
	- air regulator std 5-6 bar	check / adjust	5 bar	
3	Gauge show value suction			
	- check value suction	record	D3	
	- status	check	D3	
4	Motor suction blower			
	- status	check	D3	
	- check vibrate bearing drive side	record	0.2cm/s 2.4	
	- check vibrate bearing free side	record	0.2cm/s 2.3	
	- temperature degree celsius	record	58°C	
5	Driven unit			
	-v-belts status / number of belt	check	D3	
	- pulley or coupling status	check	D3	
6	Dust collector tank			
	-bag filter status & fixing	check	D3	
Result F=Failure L=Loose G=Grease D=Dirty R=Rust O=Oil D1=Very dirty D2=Dirty D3=O.K B=Broken			Inspection By <span style="background-color: black; color: black;">[REDACTED]</span> Date 21, 06, 25 Start time 9.30 Finish time 10.00	

ภาคผนวกที่ 2-16  
เอกสารผลการตรวจสอบสภาพพนักงานใหม่



ID: 0420864 Age: 36 (12/11/2531)

Sex at Birth: Male Height: 169 cm COPD: --  
Ethnicity: South-East Asian Weight: 97 kg BMI: 34  
Smoker: No

### FVC (ex only)

Your FEV1 / Predicted: 86%

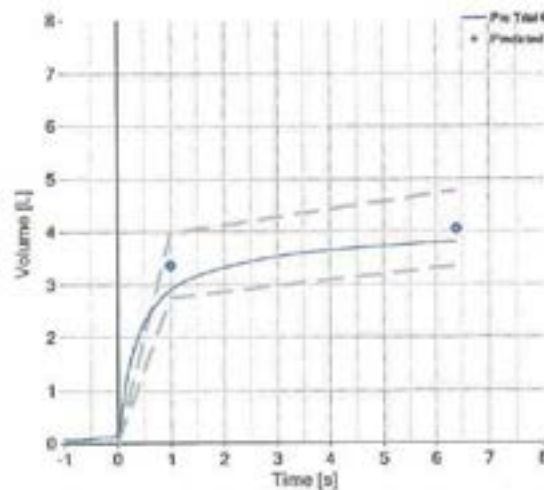
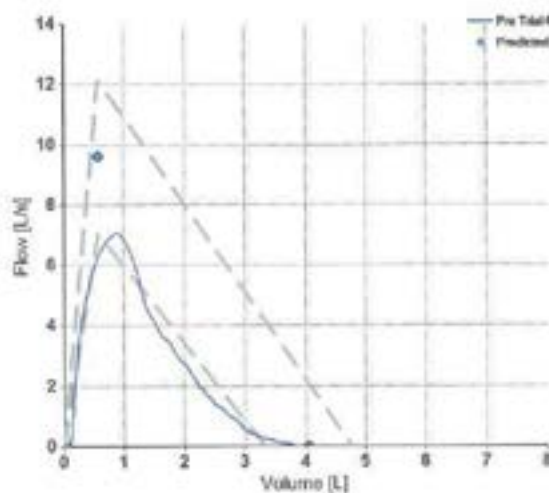
Test Date: 21/1/2568 16:10:40 Interpretation: GOLD(2008)/Hardie BTPS (IN/EX) 1.09/1.02  
Post Time: Predicted: Dejsomritnaitai (Thailand), 2000 \* 1.00

Parameter	Pred	LLN	Pre				%Pred
			Best	Trial 6	Trial 5	Trial 4	
FVC [L]	4.05	3.34	3.80	3.80	3.78	3.51	94
FEV1 [L]	3.35	2.74	2.88	2.88	2.83	2.60*	86
FEV1/FVC [%]	86.4	77.6	75.9*	75.9*	75.0*	74.1*	88
FEF25-75 [L/s]	4.19	2.73	2.31*	2.31*	2.22*	1.95*	55
PEF [L/s]	9.60	7.07	7.07	7.07	6.41*	6.45*	74
FET [s]	-	-	6.4	6.4	6.5	6.2	-
BEV [L]	-	-	-	0.18	0.21	0.15	-

\* Indicates value outside normal range or significant post change.

Session Quality: Pre A (FEV1 Var=0.05L (1.7%); FVC Var=0.02L (0.5%))

System Interpretation: Pre Normal Spirometry



### ผลการตรวจ (Result)

☒ ปกติ (Normal)

- ☐ มีผิดปกติแบบจำกัดการขยายตัว (Restriction) ☐ เล็กน้อย ☐ ปานกลาง ☐ ค่อนข้างรุนแรง ☐ รุนแรง ☐ รุนแรงมาก
- ☐ มีผิดปกติแบบอุดกั้น (Obstruction) ☐ เล็กน้อย ☐ ปานกลาง ☐ ค่อนข้างรุนแรง ☐ รุนแรง ☐ รุนแรงมาก
- ☐ มีผิดปกติแบบผสม (Mixed Type)

คำแนะนำ (Recommendation): ☐ ออกกำลังกายสม่ำเสมอและกินผลไม้ให้วิตามินเพียงพอ

☐ ควรปรึกษาจักษุแพทย์โรคปอดเพื่อตรวจหาสาเหตุ (Should consult a pulmonologist to find causes)

☐ อื่นๆ (Other recommendation) \_\_\_\_\_

ลายเซ็น (Signature):



นพ. แบงก์ชาติ จินตวัฒน์  
7.50587



51 ถนนสุขาภิบาลเจ้าเจ็ด ตำบลเจ้าเจ็ด อำเภอสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 13110  
โทร 035-352380, 035-743862, โทรสาร: 035-743843

## ใบรับรองแพทย์

### ส่วนที่ ๑ ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว \_\_\_\_\_  
สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้) 14 หมู่ 3 ต.แก้วฟ้า อ.บางซ้าย จ.พระนครศรีอยุธยา  
หมายเลขบัตรประชาชน \_\_\_\_\_ ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้  
๑. โรคประจำตัว ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ) \_\_\_\_\_  
๒. อุบัติเหตุและผ่าตัด ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ) \_\_\_\_\_  
๓. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ) \_\_\_\_\_  
๔. ประวัติอื่นที่สำคัญ \_\_\_\_\_  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ วันที่ 20 มกราคม 2568

ในกรณีที่เกิดปัญหาไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้

### ส่วนที่ ๒ ของแพทย์

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลเสนา  
ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง นพ.แบงก์ชาติ จินตรัตน์  
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ 250587  
สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม โรงพยาบาลเสนา  
ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว \_\_\_\_\_  
แล้วเมื่อวันที่ 20 มกราคม 2568 มีรายละเอียดดังนี้  
น้ำหนักตัว 97 กก. - ความสูง 169 เซนติเมตร - ความดันโลหิต 156/96 มม.ปรอท - ชีพจร 126 ครั้ง/นาที  
สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตใจฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏ อาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(๑) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) วัณโรคในระยะอันตราย

(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๔) \_\_\_\_\_

สรุปความเห็นแพทย์และข้อแนะนำของแพทย์

- ผลตรวจ Acid & base Metabolism 1.5 mg/L ไม่พบภาวะผิดปกติ
- ผลตรวจ Acid & base Metabolism IPG 1.3 mg/L ไม่พบภาวะผิดปกติ
- ผลตรวจ Urine Metabolism \_\_\_\_\_

(ลงชื่อ) \_\_\_\_\_ แพทย์ผู้ตรวจรักษา  
( นพ.แบงก์ชาติ จินตรัตน์ )

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(๒) ไม่แสดงว่าเป็นผู้มีความบกพร่องใด ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ ๓ เดือนนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย  
แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ ๒/2551 วันที่ 14 สิงหาคม 2551





บริษัท กรุงเทพ รีเอ็ลแล็บ จำกัด  
BANGKOK R.I.A LAB CO.LTD.  
73 (ถนนวิวัฒนา 3) ซ.ลาดพร้าว 110 แขวงคลองจั่น  
เขตวังทองหลาง กทม. 10310 โทร. 0-2106-6999  
โทรสาร 0-2935-1854 www.brianet.com



2501212203

Name: [REDACTED]

Page : 1 / 1

HN: 0420864

Age: 36 Y Sex: Male

Ward: OPD

Hospital/Clinic: โรงพยาบาลสวน

Requested by:

Collection Date/Time: 20-01-2025 12:21

Received Date/Time: 21-01-2025 17:41

HN BRIA: 2501212203



Accreditation No. 4015/49

### LABORATORY REPORT

Test	Specimen	Method	Result	Unit	Reference range
<b>Toxicology</b>					
#Isopropanol(Acctone) Urine	Urine	GC/MS	1.3	mg/L	<25 mg/L

**\*\* End of report \*\***

Reported by : RATTANALUK POOLSAWAS (MT.5236)

(Analyst)

on date/time 04-02-2025 15:47

Approved by : WARAPORN WACHIRAMUKDAKUL (MT.10338)

(Lab supervisor on behalf of laboratory manager)

on date/time 04-02-2025 15:58

H means higher than reference value.

L means lower than reference value.

HH or LL means critical value.

R means confirmatory repeat

# Symbol represents with ISO 15189 accreditation tests.

This report has been approved electronically. Information contained in this document is **CONFIDENTIAL**.

This report is only for the specimens received on the above date. Copyright: Issued by Bangkok R.I.A LAB Co., Ltd. **'DO NOT COPY'**

ใบกรณีนี้ เพื่อการคำนวณไม่เกี่ยวข้องกับ (Uncertainty) ของการทดสอบในใบรายงานผลการตรวจหรือจากที่อื่นนอกเหนือจากนี้

Printed date/time : 04-02-2025 16:11

FM-QP-31 Rev.12 วันที่บังคับใช้ 20 ค.ค. 2560 เอกสารอ้างอิง SP-BL-17  
รายงานนี้รับรองเฉพาะตัวอย่างที่นำมาตรวจวิเคราะห์เท่านั้น มาตรา 265 ผู้ใดปลอมแปลงเอกสารราชการต้องระวางโทษจำคุกตั้งแต่ 6 เดือน - 5 ปีและปรับตั้งแต่ 1,000-10,000 บาท  
หากพบคัดลอกหรือคัดลอกเฉพาะบางส่วน



บริษัท กรุงเทพ อารีโฮม เมดิคอล จำกัด  
BANGKOK R.I.A LAB CO.LTD.  
73 (สถานีวิทยุ 3) ซ.ลาดพร้าว 110 แขวงคลองจั่น  
เขตวังทองหลาง กทม. 10310 โทร. 0-2106-6999  
โทรสาร 0-2935-1854 www.brianet.com



2501212212

Name: [REDACTED]

Page : 1 / 1

HN: 0420864

Age: 36 Y Sex: Male

Ward: OPD

Hospital/Clinic: โรงพยาบาลสนาม

Requested by:

Collection Date/Time: 20-01-2025 12:21

Received Date/Time: 21-01-2025 17:42

HN BRIA: 2501212212



Accreditation No. 4015/49

### LABORATORY REPORT

Test	Specimen	Method	Result	Unit	Reference range
<b>Toxicology</b>					
#Acetone in Urine	Urine	GC/MS	1.3	mg/L	< 25.0

**\*\* End of report \*\***

Reported by : RATTANALUK POOLSAWAS (MT.5236)

(Analyst)

on date/time 04-02-2025 15:47

Approved by : WARAPORN WACHIRAMUKDAKUL (MT.10338)

(Lab supervisor on behalf of laboratory manager)

on date/time 04-02-2025 15:58

H means higher than reference value.

L means lower than reference value.

HH or LL means critical value.

R means confirmatory repeat

# Symbol represents with ISO 15189 accreditation tests.

This report has been approved electronically. Information contained in this document is **CONFIDENTIAL**.

This report is only for the specimens received on the above date. Copyright: Issued by Bangkok R.I.A LAB Co., Ltd. **'DO NOT COPY'**

ใบกรณีนี้ คือการคำนวณโดยอัตโนมัติ (Automatic) ของการทดสอบในโรงพยาบาลของสนามหรือของศูนย์บริการลูกค้า

Printed date/time : 04-02-2025 16:11

FM-31 Rev.12 วันที่มีฉบับนี้ 20 ค.ศ. 2560 เอกสารอ้างอิง SP-BL-17  
รายงานนี้รับรองเฉพาะตัวอย่างที่นำมาตรวจวิเคราะห์เท่านั้น ไม่ควรนำ 265 ผู้ใดปลอมแปลงเอกสารราชการหรือของราชการโทษจำคุกตั้งแต่ 6 เดือน - 5 ปี และปรับตั้งแต่ 1,000-10,000 บาท ห้ามคัดลอกหรือคัดลอกเฉพาะบางส่วน



ใบรับรองแพทย์ โรงพยาบาลเสนา กระทรวงสาธารณสุข

51 ถนนสุขาภิบาลเจ้าเจ็ด ตำบลเจ้าเจ็ด อำเภอเสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 13110  
โทร 035-352380, 035-743862, โทรสาร: 035-743843

วันที่ 27 มกราคม พ.ศ. 2568

ผู้ป่วยชื่อ

[REDACTED]

อายุ 23 ปี เลขที่บัตร 0345595

ได้มารับการตรวจ ณ โรงพยาบาลแห่งนี้ เมื่อวันที่ 27 มกราคม พ.ศ. 2568 เวลา 11:58 น.

ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรค ตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยง

☐ ขอรับรองว่าขณะนี้ผู้ป่วยอยู่ที่ รพ. จริง

☒ ขอรับรองว่ามารักษาที่ รพ. นี้จริง

เห็นสมควรพัก ระหว่างวันที่

-

ถึงวันที่

-

(

วัน )

ความเห็นแพทย์ ผลตรวจสมรรถภาพปอดปกติ

อยู่ในการดูแลร่วมกับ



( นพ.แบงก์ชาติ จินตรัตน์ )

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 250587

หมายเหตุ หากมีรอยโรคสำคัญต้องมียาเมื่อแพทย์ลงชื่อกำกับ



ID: 0345595 Age: 23 (18/10/2544)

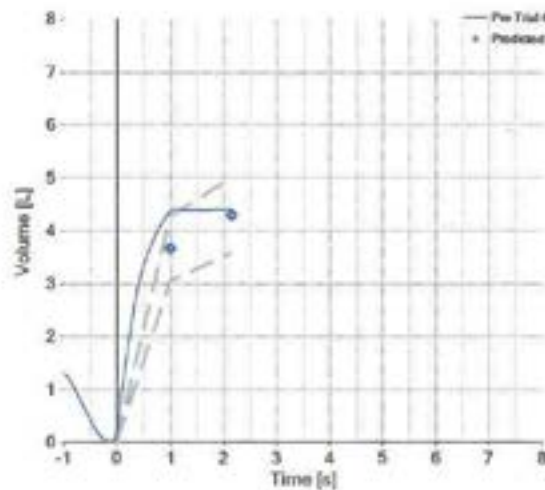
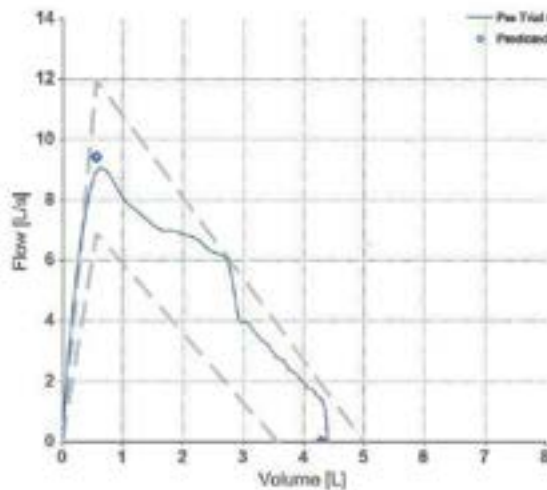
Sex at Birth Male Height 171 cm  
Ethnicity South-East Asian Weight 66 kg BMI 22.6

### FVC (ex only)

Your FEV1 / Predicted: 119%

Test Date 27/1/2568 13:43:45 Interpretation GOLD(2008)/Hardie BTPS (IN/EX) 1.09/1.02  
Post Time Predicted Dejsomritrutai (Thailand), 2000 \* 1.00

Parameter	Pred	LLN	Pre Best	Trial 4	Trial 6	Trial 5	%Pred
FVC [L]	4.29	3.57	4.40	4.40	4.32	4.51	103
FEV1 [L]	3.66	3.04	4.35	4.35	4.19	4.33	119
FEV1/FVC [%]	89.0	80.1	98.9	98.9	97.2	96.0	111
FEF25-75 [L/s]	4.62	3.17	5.80	5.80	5.58	5.68	125
PEF [L/s]	9.43	6.89	9.88	9.08	8.41	8.56	96
FET [s]	-	-	2.2	2.2	2.2	1.9	-
BEV [L]	-	-	-	0.12	0.14	0.12	-
Session Quality	Pre	C (FEV1 Var=0.16L (3.6%); FVC Var=0.08L (1.9%))					
System Interpretation	Pre	Normal Spirometry					



### ผลการตรวจ (Result)

☒ ปกติ (Normal)

- ☐ มีลูปผิดปกติการขยายตัว (Restriction) ☐ เข็มน้อย ☐ ปานกลาง ☐ ต่ำกว่าฐานแรง ☐ ฐานแรง ☐ ฐานแรงมาก
- ☐ มีลูปผิดปกติอุดกั้น (Obstruction) ☐ เข็มน้อย ☐ ปานกลาง ☐ ต่ำกว่าฐานแรง ☐ ฐานแรง ☐ ฐานแรงมาก
- ☐ มีลูปผิดปกติผสม (Mixed Type)

คำแนะนำ (Recommendation): ☐ ออกกำลังกายสม่ำเสมอและเดินให้ได้วันละ 30 นาที

☐ ควรปรึกษาแพทย์โรคปอดเพื่อตรวจหาสาเหตุ (Should consult a pulmonologist to find causes)

☐ อื่นๆ (Other recommendation) .....

ลายเซ็น (Signature): \_\_\_\_\_

นพ.แบงก์ชาติ จินตรักษ์  
250587







ใบรับรองแพทย์ โรงพยาบาลเสนา กระทรวงสาธารณสุข

51 ถนนสุขาภิบาลเจ้าเจ็ด ตำบลเจ้าเจ็ด อำเภอเสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 13110

โทร 035-352380, 035-743862, โทรสาร: 035-743843

วันที่ 24 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568

ผู้ป่วยชื่อ



อายุ 23 ปี เลขที่บัตร 0345595

ได้มารับการตรวจ ณ โรงพยาบาลแห่งนี้ เมื่อวันที่ 27 มกราคม พ.ศ. 2568 เวลา 11:58 น.

ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรค ตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยง

☐ ขอรับรองว่าขณะนี้ผู้ป่วยอยู่ที่ รพ. จริง

☒ ขอรับรองว่ามารักษาที่ รพ. นี้จริง

เห็นสมควรพัก ระหว่างวันที่ - ถึงวันที่ - ( วัน )

ความเห็นแพทย์ ผลตรวจปัสสาวะเพื่อประเมินการสัมผัส Acetone มีค่า 2.2 mg/L ซึ่งไม่เกินมาตรฐานที่กำหนด

ผลตรวจปัสสาวะเพื่อประเมินการสัมผัส IPA มีค่า 2.2 mg/L ซึ่งไม่เกินมาตรฐานที่กำหนด

อยู่ในการดูแลร่วมกับ

ลงชื่อแพทย์ผู้ตรวจ

— —



( นพ.แบงก์ชาติ จินตรัตน์ )

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ ว50587

หมายเหตุ หากมีรอยขีดฆ่าแก้ไขต้องมีลายมือแพทย์ลงชื่อกำกับ



ID: 0120889 Age: 26 (16/8/2541)

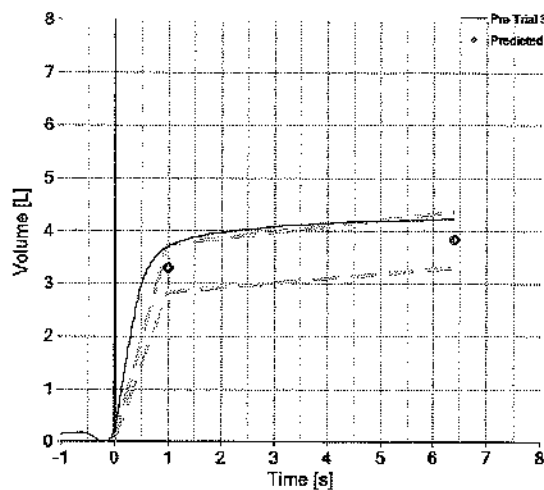
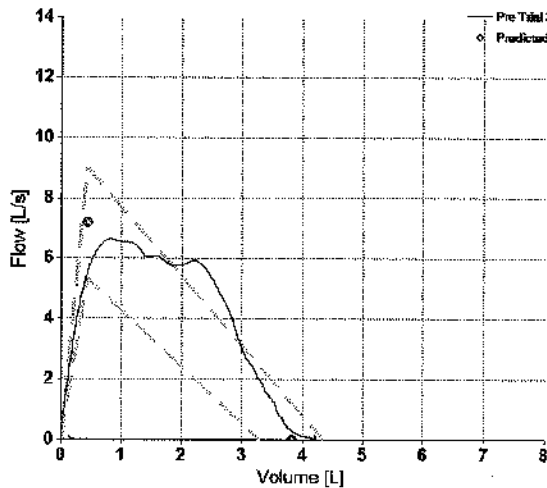
Sex at Birth Female Height 178 cm  
Ethnicity South-East Asian Weight 90 kg BMI 28.4

### FVC (ex only)

Test Date 5/2/2568 14:23:12 Interpretation GOLD(2008)/Hardie  
Post Time Predicted Dejsomritrutai (Thailand), 2000 BTPS (IN/EX) 1.09/1.02  
\* 1.00

Your FEV1 / Predicted: 112%

Parameter	Pred	LLN	Pre Best	Trial 3	Trial 6	Trial 4	%Pred
FVC [L]	3.82	3.29	4.22	4.22	4.13	3.93	110
FEV1 [L]	3.28	2.82	3.69	3.69	3.60	3.59	112
FEV1/FVC [%]	89.0	80.8	87.3	87.3	87.3	91.2	98
FEF25-75 [L/s]	3.66	2.57	4.91	4.91	4.92	4.96	134
PEF [L/s]	7.19	5.35	9.22	6.65	9.22	5.67	128
FET [s]	-	-	6.4	6.4	6.3	2.3	-
BEV [L]	-	-	-	0.16	0.17	0.19	-
Session Quality	Pre	A (FEV1 Var=0.08L (2.3%); FVC Var=0.10L (2.3%))					
System Interpretation	Pre	Normal Spirometry					



### ผลการตรวจ (Result)

☒ ปกติ (Normal)

- ☐ ผิดปกติแบบจำกัดการขยายตัว (Restriction) ☐ เล็กน้อย ☐ ปานกลาง ☐ ต่ำจนถึงรุนแรง ☐ รุนแรง ☐ รุนแรงมาก
- ☐ ผิดปกติแบบอุดกั้น (Obstruction) ☐ เล็กน้อย ☐ ปานกลาง ☐ ต่ำจนถึงรุนแรง ☐ รุนแรง ☐ รุนแรงมาก
- ☐ ผิดปกติแบบผสม (Mixed Type)

คำแนะนำ (Recommendation): ☐ ออกกำลังกายสม่ำเสมอและเก็บผลไว้เปรียบเทียบครั้งต่อไป

☐ ควรปรึกษาอายุรแพทย์โรคปอดเพื่อตรวจหาสาเหตุ (Should consult a pulmonologist to find causes)

☐ อื่นๆ (Other recommendation) .....

ลายเซ็น (Signature):

(หมกษิณ จิตต)



ใบรับรองแพทย์ โรงพยาบาลเสนา กระทรวงสาธารณสุข

51 ถนนสุขาภิบาลเจ้าเจ็ด ตำบลเจ้าเจ็ด อำเภอเสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 13110

โทร 035-352380, 035-743862, โทรสาร: 035-743843

วันที่ 05 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568

ผู้ป่วยชื่อ [REDACTED] อายุ 26 ปี เลขที่บัตร 0120889

ได้รับการตรวจ ณ โรงพยาบาลแห่งนี้ เมื่อวันที่ 05 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568 เวลา 10:08 น.

ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรค ตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยง

☐ ขอรับรองว่าขณะนี้ผู้ป่วยอยู่ที่ รพ. จริง

☒ ขอรับรองว่ามารักษาที่ รพ. นี้จริง

เห็นสมควรพัก ระหว่างวันที่ - ถึงวันที่ - ( วัน )

ความเห็นแพทย์ ผลตรวจสมรรถภาพปอดปกติ

อยู่ในการดูแลร่วมกับ

ลงชื่อแพทย์ผู้ตรวจ

( นพ.แบงก์ชาติ จินตรัตน์ )

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 250587

หมายเหตุ หากมีรอยขีดฆ่าแก้ไขต้องมีลายมือแพทย์ลงชื่อกำกับ

ID: 71983 Age: 42 (6/8/2525)

Sex at Birth: Male Height: 162 cm  
Ethnicity: South-East Asian Weight: 68 kg BMI: 25.9

### FVC (ex only)

Your FEV1 / Predicted: 119%

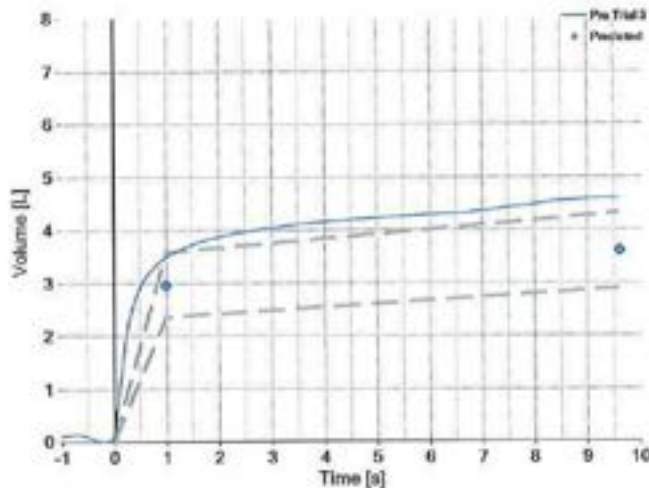
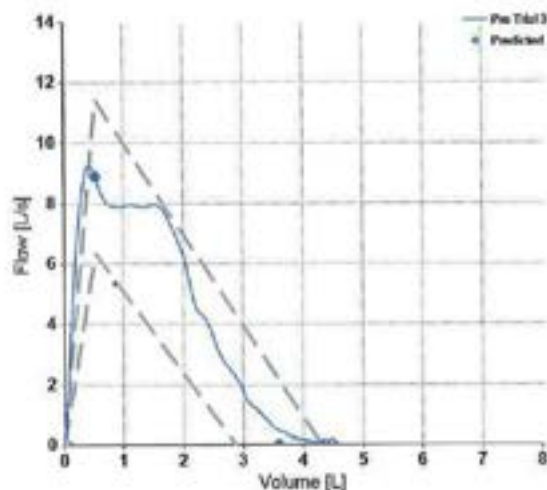
Test Date: 11/2/2568 13:07:00 Interpretation: GOLD(2008)/Hardie  
Post Time: Predicted: Dejsomritrui (Thailand), 2000 BTPS (IN/EX) 1.09/1.02  
\* 1.00

Parameter	Pred	LLN	Pre				%Pred
			Best	Trial 3	Trial 1	Trial 2	
FVC [L]	3.60	2.88	4.58	4.58	4.28	3.74	127
FEV1 [L]	2.96	2.35	3.51	3.47	3.51	3.69	119
FEV1/FVC [%]	85.9	77.1	76.7*	75.7*	82.0	98.8	89
FEF25-75 [L/s]	3.79	2.33	2.80	2.80	3.81	7.90	74
PEF [L/s]	8.90	6.36	9.29	9.29	8.55	9.53	104
FET [s]	-	-	9.6	9.6	4.9	1.5	-
BEV [L]	-	-	-	0.08	0.16	0.67	-

\* Indicates value outside normal range or significant post change.

Session Quality: Pre D - Result not repeatable (FEV1 Var=0.05L (1.3%); FVC Var=0.30L (6.5%))

System Interpretation: Pre Normal Spirometry



### ผลการตรวจ (Result)

☒ ปกติ (Normal)

- ☐ มีลูปการหายใจผิดปกติ (Restriction) ☐ เสียน้ำอวัยวะ ☐ ปานกลาง ☐ ก่อนข้างรุนแรง ☐ รุนแรง ☐ รุนแรงมาก
- ☐ มีลูปการหายใจผิดปกติ (Obstruction) ☐ เสียน้ำอวัยวะ ☐ ปานกลาง ☐ ก่อนข้างรุนแรง ☐ รุนแรง ☐ รุนแรงมาก
- ☐ มีลูปการหายใจผิดปกติ (Mixed Type)

คำแนะนำ (Recommendation): ☐ ออกกำลังกายสม่ำเสมอและหลีกเลี่ยงปัจจัยเสี่ยงที่ก่อให้เกิดโรค

☐ ควรปรึกษาแพทย์โรคปอดเพื่อหาสาเหตุ (Should consult a pulmonologist to find causes)

☐ อื่นๆ (Other recommendation) .....

ลายเซ็น (Signature):

นพ.แบงก์ชาติ จินตรัตน์  
1.50587





ใบรับรองแพทย์ โรงพยาบาลเสนา กระทรวงสาธารณสุข

51 ถนนสุขุมวิทซอย 1 ตำบลสุขุมวิท อำเภอเสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 13110

โทร 035-352380, 035-743862, โทรสาร: 035-743843

วันที่ 17 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568

ผู้ป่วยชื่อ

อายุ 42 ปี เลขที่บัตร 0071983

ได้มารับการตรวจ ณ โรงพยาบาลแห่งนี้ เมื่อวันที่ 11 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568 เวลา 11:35 น.

ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรค ตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยง

☐ ขอรับรองว่าขณะนี้ผู้ป่วยอยู่ที่ รพ. จริง

☒ ขอรับรองว่ามารักษาที่ รพ. นี้จริง

เห็นสมควรพัก ระหว่างวันที่ - ถึงวันที่ - ( วัน )

ความเห็นแพทย์ ผลตรวจสมรรถภาพปอดปกติ

อยู่ในการดูแลร่วมกับ

ลงชื่อแพทย์ผู้ตรวจ



( นพ.แบงก์ชาติ จินตรัตน์ )

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 250587

หมายเหตุ หากมีรอยขีดฆ่าแก้ไขต้องมีลายมือแพทย์ลงชื่อกำกับ

๒๗๑๕



ใบรับรองแพทย์ โรงพยาบาลเสนา กระทรวงสาธารณสุข

51 ถนนสุขุมวิทซอย 1 ตำบลเจ้าเจ็ด อำเภอเสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 19110  
โทร 035-352380, 035-743862, โทรสาร: 035-743843

วันที่ 24 มีนาคม พ.ศ. 2568

ผู้ป่วยชื่อ

[REDACTED]

อายุ 33 ปี เลขที่บัตร 0396710

ได้มารับการตรวจ ณ โรงพยาบาลแห่งนี้ เมื่อวันที่ 24 มีนาคม พ.ศ. 2568 เวลา 11:52 น.

ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรค ตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยง

☐ ขอรับรองว่าขณะนี้ผู้ป่วยอยู่ที่ รพ. จริง

☒ ขอรับรองว่ามารักษาที่ รพ. นี้จริง

เห็นสมควรพัก ระหว่างวันที่

-

ถึงวันที่

-

(

วัน )

ความเห็นแพทย์ ผลตรวจสมรรถภาพปอดปกติ

อยู่ในการดูแลร่วมกับ



ลงชื่อแพทย์ผู้ตรวจ

( นพ.แบงก์ชาติ จินตรัตน์ )

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 250587

หมายเหตุ หากมีรอยขีดฆ่าแก้ไขต้องมีลายมือแพทย์ลงชื่อกำกับ



ID: 0396710 Age: 33 (25/12/2534)

Sex at Birth Male Height 173 cm  
Ethnicity South-East Asian Weight 66 kg BMI 22.1

### FVC (ex only)

Your FEV1 / Predicted: 91%

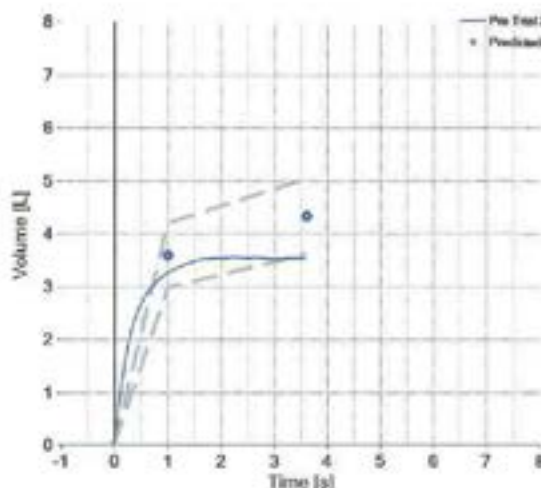
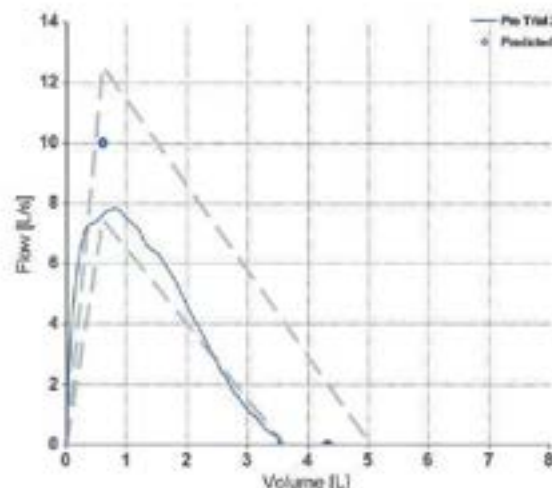
Test Date 24/3/2568 13:03:15 Interpretation GOLD(2008)/Hardie  
Post Time Predicted Dejsomritrui (Thailand), 2000 BTPS (IN/EX) 1.09/1.02  
\* 1.00

Parameter	Pred	LLN	Pre	Trial 2	Trial 4	Trial 1	%Pred
FVC [L]	4.32	3.61	3.63	3.54*	3.55*	3.63	84
FEV1 [L]	3.59	2.97	3.25	3.25	3.18	3.03	91
FEV1/FVC [%]	86.7	77.8	89.5	91.8	89.6	83.4	103
FEF25-75 [L/s]	4.41	2.96	4.57	4.57	3.87	4.37	104
PEF [L/s]	10.00	7.46	10.11	7.84	10.11	8.24	101
FET [s]	-	-	3.6	3.6	4.2	5.8	-
BEV [L]	-	-	-	0.07	0.05	0.10	-

\* Indicates value outside normal range or significant post change.

Session Quality Pre A (FEV1 Var=0.07L (2.1%); FVC Var=0.08L (2.1%))

System Interpretation Pre Normal Spirometry



### ผลการตรวจ (Result)

☒ ปกติ (Normal)

- ☐ผิดปกติแบบจำกัดการขยายตัว (Restriction) ☐ เล็กน้อย ☐ ปานกลาง ☐ รุนแรง ☐ รุนแรงมาก
- ☐ผิดปกติแบบอุดกั้น (Obstruction) ☐ เล็กน้อย ☐ ปานกลาง ☐ รุนแรง ☐ รุนแรงมาก
- ☐ผิดปกติแบบผสม (Mixed Type)

คำแนะนำ (Recommendation): ☐ ออกกำลังกายสม่ำเสมอและกินยาไว้บริเวณที่ตรงข้อไป

☐ ควรปรึกษาแพทย์โรคปอดเพื่อตรวจหาสาเหตุ (Should consult a pulmonologist to find cause)

☐ อื่นๆ (Other recommendation) \_\_\_\_\_

ลายเซ็น (Signature):

นพ.แบงกชาติ จินตรัตน์  
7.50587



ใบรับรองแพทย์ โรงพยาบาลเสนา กระทรวงสาธารณสุข

51 ถนนสุขุมวิทซอย 1 ตำบลเจ้าเจ็ด อำเภอสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 13110

โทร 035-352380, 035-743862, โทรสาร: 035-743843

วันที่ 28 เมษายน พ.ศ. 2568

ผู้ป่วยชื่อ

อายุ 33 ปี เลขที่บัตร 0396710

ได้รับการตรวจ ณ โรงพยาบาลแห่งนี้ เมื่อวันที่ 24 มีนาคม พ.ศ. 2568 เวลา 11:52 น.

ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรค ตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยง

☐ ขอรับรองว่าขณะนี้ผู้ป่วยอยู่ที่ รพ. จริง

☒ ขอรับรองว่ามารักษาที่ รพ. นี้จริง

เห็นสมควรพัก ระหว่างวันที่ - ถึงวันที่ ( วัน )

ความเห็นแพทย์ ผลตรวจ Acetone ในปัสสาวะ เพื่อประเมินการสัมผัส Acetone มีค่าเท่ากับ 1.3 mg/L

ซึ่งไม่เกินมาตรฐานที่กำหนด

อยู่ในการดูแลร่วมกับ ผลตรวจ Acetone ในปัสสาวะ เพื่อประเมินการสัมผัส IPA มีค่าเท่ากับ 1.3 mg/L

ซึ่งไม่เกินมาตรฐานที่กำหนด

ลงชื่อแพทย์ผู้ตรวจ

( นพ.แบงก์ชาติ จินตรัตน์ )

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 250587

หมายเหตุ หากมีรอยขีดฆ่าแก้ไขต้องมีลายมือแพทย์ลงชื่อกำกับ





ใบรับรองแพทย์ โรงพยาบาลเสนา กระทรวงสาธารณสุข

51 ถนนสุขุมวิทซอย 1 ตำบลเจ้าเจ็ด อำเภอสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 13110

โทร 035-352380, 035-743862, โทรสาร: 035-743843

วันที่ 31 มีนาคม พ.ศ. 2568

ผู้ป่วยชื่อ [REDACTED] อายุ 46 ปี เลขที่บัตร 0054304

ได้มารับการตรวจ ณ โรงพยาบาลแห่งนี้ เมื่อวันที่ 31 มีนาคม พ.ศ. 2568 เวลา 11:35 น.

ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรค ตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยง

☐ ขอรับรองว่าขณะนี้ผู้ป่วยอยู่ที่ รพ. จริง ☒ ขอรับรองว่ามารักษาที่ รพ. นี้จริง

เห็นสมควรพัก ระหว่างวันที่ - ถึงวันที่ - ( วัน )

ความเห็นแพทย์ ผลตรวจสมรรถภาพปอดปกติ

อยู่ในการดูแลร่วมกับ



ลงชื่อแพทย์ผู้ตรวจ

( นพ.แบงก์ชาติ จินตรัตน์ )

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 250587

หมายเหตุ หากมีรอยขีดฆ่าแก้ไขต้องมีลายมือแพทย์ลงชื่อกำกับ



ID: 54304 Age: 46 (1/11/2521)

Sex at Birth Male Height 170 cm  
Ethnicity South-East Asian Weight 67 kg BMI 23.2

### FVC (ex only)

Your FEV1 / Predicted: 120%

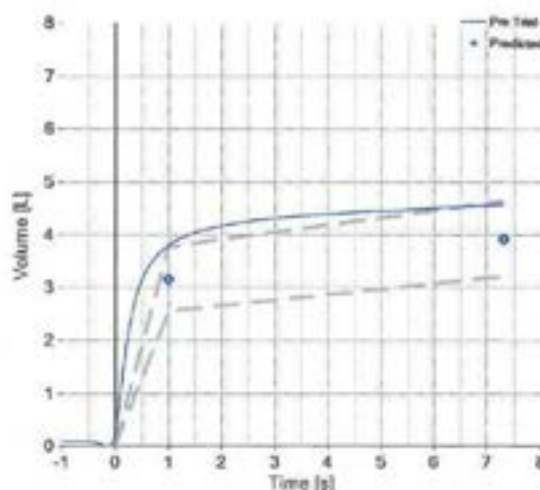
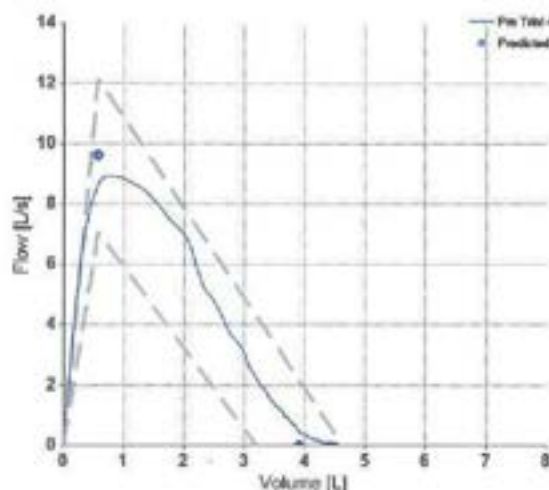
Test Date 31/3/2568 13:24:43 Interpretation GOLD(2008)/Hardie  
Post Time Predicted Dejsomritrurai (Thailand), 2000 BTPS (IN/EX) 1.09/1.02  
\* 1.00

Parameter	Pred	LLN	Pre Best	Trial 4	Trial 3	Trial 1	%Pred
FVC [L]	3.91	3.20	4.56	4.56	4.51	3.96	116
FEV1 [L]	3.16	2.55	3.79	3.79	3.74	3.57	120
FEV1/FVC [%]	84.3	75.4	83.2	83.2	82.8	90.1	99
FEF25-75 [L/s]	3.84	2.39	4.29	4.29	4.20	4.76	112
PEF [L/s]	9.60	7.06	11.67	8.92	9.58	5.90*	121
FET [s]	-	-	7.3	7.3	6.4	2.8	-
BEV [L]	-	-	-	0.14	0.14	0.11	-

\* Indicates value outside normal range or significant post change.

Session Quality Pre A (FEV1 Var=0.05L (1.4%); FVC Var=0.04L (0.9%))

System Interpretation Pre Normal Spirometry



### ผลการตรวจ (Result)

☒ ปกติ (Normal)

- ☐ มีผิดปกติแบบจำกัดการขยายตัว (Restriction) ☐ เล็กน้อย ☐ ปานกลาง ☐ ค่อนข้างรุนแรง ☐ รุนแรง ☐ รุนแรงมาก
- ☐ มีผิดปกติแบบอุดกั้น (Obstruction) ☐ เล็กน้อย ☐ ปานกลาง ☐ ค่อนข้างรุนแรง ☐ รุนแรง ☐ รุนแรงมาก
- ☐ มีผิดปกติแบบผสม (Mixed Type)

คำแนะนำ (Recommendation): ☐ ออกกำลังกายสม่ำเสมอและพักผ่อนให้เพียงพอ

☐ ควรปรึกษาแพทย์โรคปอดเพื่อตรวจหาสาเหตุ (Should consult a pulmonologist to find causes)

☐ อื่นๆ (Other recommendation) \_\_\_\_\_

ลายเซ็น (Signature): \_\_\_\_\_





ใบรับรองแพทย์ โรงพยาบาลเสนา กระทรวงสาธารณสุข

51 ถนนสุขุมวิทซอย 11 ตำบลสุขุมวิท อำเภอเสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 13110

โทร 035-352380, 035-743862, โทรสาร: 035-743843

วันที่ 31 มีนาคม พ.ศ. 2568

ผู้ป่วยชื่อ



อายุ 29 ปี เลขที่บัตร 0046237

ได้มารับการตรวจ ณ โรงพยาบาลแห่งนี้ เมื่อวันที่ 31 มีนาคม พ.ศ. 2568 เวลา 11:34 น.

ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรค ตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยง

☐ ขอรับรองว่าขณะนี้ผู้ป่วยอยู่ที่ รพ. จริง

☒ ขอรับรองว่ามารักษาที่ รพ. นี้จริง

เห็นสมควรพัก ระหว่างวันที่ - ถึงวันที่ - ( วัน )

ความเห็นแพทย์ ผลตรวจสมรรถภาพปอดปกติ

อยู่ในการดูแลร่วมกับ



( นพ.แบงก์ชาติ จินตรัตน์ )

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 250587

หมายเหตุ หากมีรอยขีดฆ่าแก้ไขต้องมีลายมือแพทย์ลงชื่อกำกับ



ID: 46237 Age: 29 (13/5/2538)

Sex at Birth Male Height 178 cm  
Ethnicity South-East Asian Weight 110 kg BMI 34.7

### FVC (ex only)

Your FEV1 / Predicted: 92%

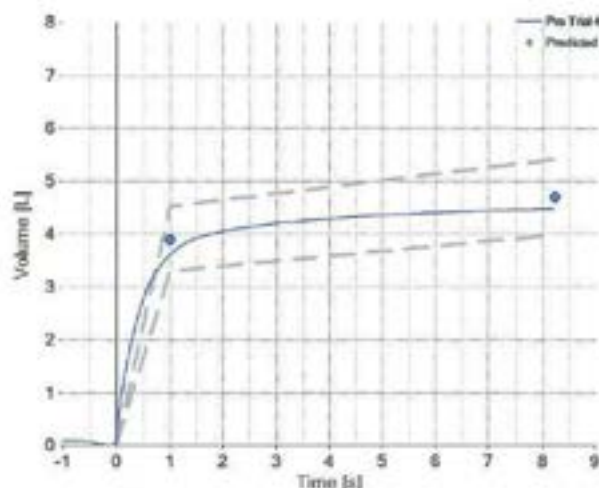
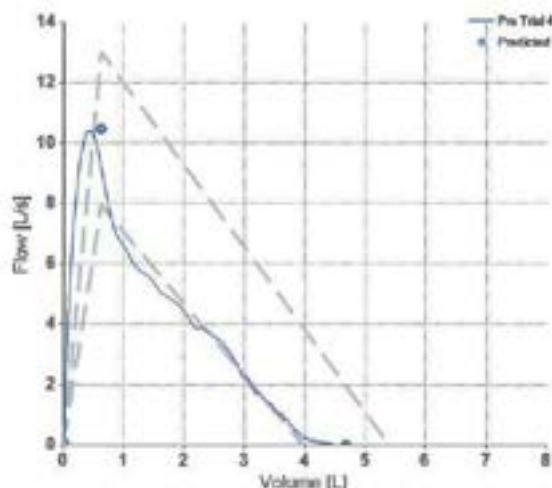
Test Date 31/3/2558 13:20:09 Interpretation GOLD(2008)/Hardie  
Post Time Predicted Dejsomritratal (Thailand), 2000 BTPS (IN/EX) 1.09/1.02  
\* 1.00

Parameter	Pred	LLN	Pre				%Pred
			Best	Trial 4	Trial 3	Trial 1	
FVC [L]	4.69	3.97	4.61	4.46	4.56	4.61	98
FEV1 [L]	3.90	3.28	3.59	3.59	3.42	3.15*	92
FEV1/FVC [%]	87.0	78.2	77.8*	80.4	74.9*	68.4*	89
FEF25-75 [L/s]	4.72	3.27	3.34	3.34	2.37*	1.18*	71
PEF [L/s]	10.47	7.93	10.84	10.49	10.84	9.16	104
FET [s]	-	-	8.2	8.2	7.4	4.1	-
BEV [L]	-	-	-	0.05	0.07	0.08	-

\* Indicates value outside normal range or significant post change.

Session Quality Pre C (FEV1 Var=0.17L (4.8%); FVC Var=0.05L (1.1%))

System Interpretation Pre Normal Spirometry



### ผลการตรวจ (Result)

☒ ปกติ (Normal)

- ☐ มีผิดปกติแบบจำกัดการขยายตัว (Restriction) ☐ เล็กน้อย ☐ ปานกลาง ☐ รุนแรง ☐ รุนแรงมาก
- ☐ มีผิดปกติแบบอุดกั้น (Obstruction) ☐ เล็กน้อย ☐ ปานกลาง ☐ รุนแรง ☐ รุนแรงมาก
- ☐ มีผิดปกติแบบผสม (Mixed Type)

คำแนะนำ (Recommendation): ☐ ออกกำลังกายสม่ำเสมอและสูดหายใจเข้าลึกๆเป็นประจำ

☐ ควรปรึกษาแพทย์โรคปอดเพื่อหาสาเหตุ (Should consult a pulmonologist to find causes)

☐ อื่นๆ (Other recommendation) \_\_\_\_\_



ลายเซ็น (Signature) : \_\_\_\_\_





**ใบรับรองแพทย์ โรงพยาบาลเสนา กระทรวงสาธารณสุข**

51 ถนนสุขุมวิทซอย 11 ตำบลจตุจักร อำเภอเสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 13110

โทร 035-352380, 035-743862, โทรสาร: 035-743843

วันที่ 28 เมษายน พ.ศ. 2568

ผู้ป่วยชื่อ [REDACTED] อายุ 30 ปี เลขที่บัตร 0423048

ได้รับการตรวจ ณ โรงพยาบาลแห่งนี้ เมื่อวันที่ 28 เมษายน พ.ศ. 2568 เวลา 12:56 น.

ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรค ตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยง

☐ ขอรับรองว่าขณะนี้ผู้ป่วยอยู่ที่ รพ. จริง ☒ ขอรับรองว่ามารักษาที่ รพ. นี้จริง

เห็นสมควรพัก ระหว่างวันที่ 28 เมษายน 2568 ถึงวันที่ 28 เมษายน 2568 ( 1 วัน )

ความเห็นแพทย์ ผลตรวจสมรรถภาพปอดปกติ

อยู่ในการดูแลร่วมกับ

ลงชื่อแพทย์ผู้ตรวจ



( นพ.แบงก์ชาติ จินตรัตน์ )

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ ๖50587

หมายเหตุ หากมีรอยขีดฆ่าแก้ไขต้องมีลายมือแพทย์ลงชื่อกำกับ



011-2-20014

ID: 0423048 Age: 30 (7/9/2537)

Sex at Birth Male Height 168 cm  
Ethnicity South-East Asian Weight 84 kg BMI 29.8

### FVC (ex only)

Your FEV1 / Predicted: 95%

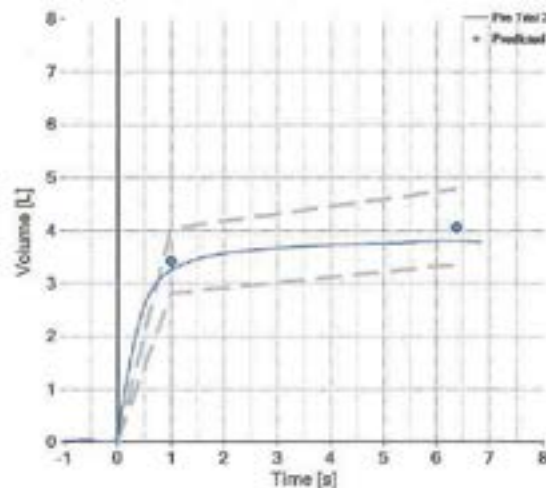
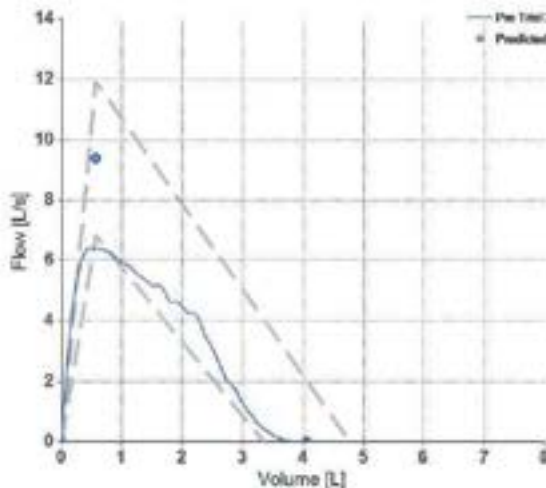
Test Date 28/4/2568 13:08:27 Interpretation GOLD(2008)/Hardie  
Post Time Predicted Dejsomritrui (Thailand), 2000 BTPS (IN/EO) 1.09/1.02  
\* 1.00

Parameter	Pred	LLN	Pre	Trial 2	Trial 3	Trial 1	%Pred
FVC [L]	4.06	3.35	3.79	3.79	3.69	3.63	93
FEV1 [L]	3.41	2.80	3.23	3.23	3.16	3.11	95
FEV1/FVC [%]	87.7	78.9	85.2	85.2	85.6	85.7	97
FEF25-75 [L/s]	4.32	2.87	3.89	3.89	3.85	3.87	90
PEF [L/s]	9.38	6.84	8.28	6.42*	8.20	8.06	87
FET [s]	-	-	6.4	6.4	6.9	6.4	-
BEV [L]	-	-	-	0.08	0.12	0.11	-

\* Indicates value outside normal range or significant post change.

Session Quality Pre B (FEV1 Var=0.07L (2.3%); FVC Var=0.10L (2.7%))

System Interpretation Pre Normal Spirometry



### ผลการตรวจ (Result)

☒ ปกติ (Normal)

- ☐ผิดปกติแบบจำกัดการขยายตัวของปอด (Restriction) ☐ เล็กน้อย ☐ ปานกลาง ☐ ค่อนข้างรุนแรง ☐ รุนแรง ☐ รุนแรงมาก
- ☐ผิดปกติแบบอุดกั้น (Obstruction) ☐ เล็กน้อย ☐ ปานกลาง ☐ ค่อนข้างรุนแรง ☐ รุนแรง ☐ รุนแรงมาก
- ☐ผิดปกติแบบผสม (Mixed Type)

คำแนะนำ (Recommendation): ☐ ออกกำลังกายสม่ำเสมอและเก็บผลไว้กับแพทย์ที่ตรวจครั้งต่อไป

☐ ควรปรึกษาแพทย์เฉพาะโรคเพื่อตรวจหาสาเหตุ (Should consult a pulmonologist to find causes)

☐ อื่นๆ (Other recommendation) \_\_\_\_\_

ลายเซ็น (Signature):





ใบรับรองแพทย์ โรงพยาบาลเสนา กระทรวงสาธารณสุข

51 ถนนสุขาภิบาลเจ้าเจ็ด ตำบลเจ้าเจ็ด อำเภอเสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 13110

โทร 035-352380, 035-743862, โทรสาร: 035-743843

วันที่ 26 พฤษภาคม พ.ศ. 2568

ผู้ป่วยชื่อ



อายุ 22 ปี เลขที่บัตร 0204315

ได้มารับการตรวจ ณ โรงพยาบาลแห่งนี้ เมื่อวันที่ 26 พฤษภาคม พ.ศ. 2568 เวลา 11:30 น.

ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรค ตรวจสมรรถภาพปอด

☐ ขอรับรองว่าขณะนี้ผู้ป่วยอยู่ที่ รพ. จริง

☒ ขอรับรองว่ามารักษาที่ รพ. นี้จริง

เห็นสมควรพัก ระหว่างวันที่ - ถึงวันที่ - ( วัน )

ความเห็นแพทย์ ผลตรวจสมรรถภาพปอดปกติ

อยู่ในการดูแลร่วมกับ



( นพ.แบงก์ชาติ จินตรัตน์ )

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 250587

หมายเหตุ หากมีรอยขีดฆ่าแก้ไขต้องมียามือแพทย์ลงชื่อกำกับ



ID: 204315 Age: 22 (26/11/2545)

Sex at Birth Male Height 178 cm  
Ethnicity South-East Asian Weight 75 kg BMI 23.7

### FVC (ex only)

Your FEV1 / Predicted: 121%

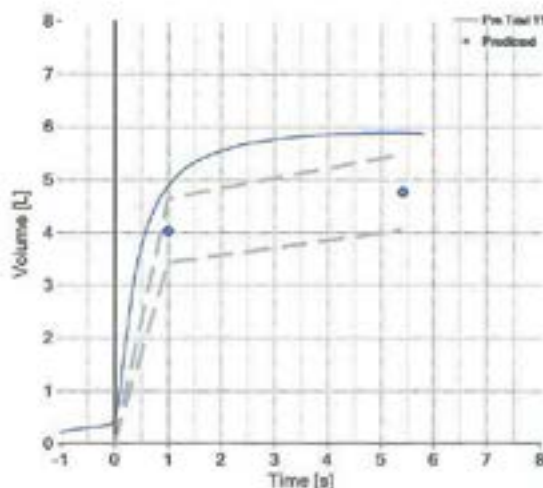
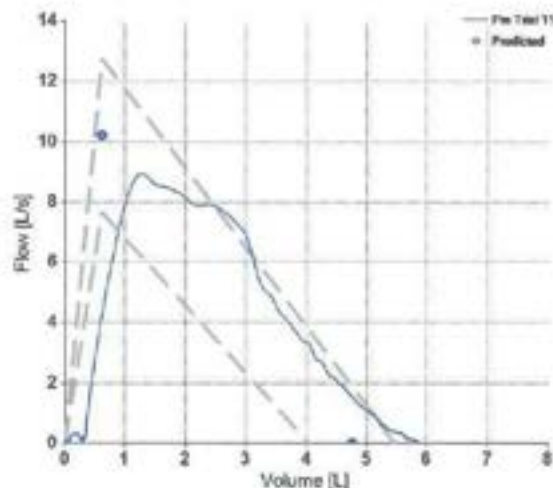
Test Date 26/5/2568 11:43:57 Interpretation GOLD(2008)/Hardie  
Post Time Predicted Dejsomritratal (Thailand), 2000 BTPS (IN/EX) 1.09/1.02  
\* 1.00

Parameter	Pred	LLN	Pre				%Pred
			Best	Trial 11	Trial 12	Trial 8	
FVC [L]	4.76	4.04	5.88	5.88	5.63	5.12	123
FEV1 [L]	4.03	3.42	4.86	4.86	4.71	4.06	121
FEV1/FVC [%]	88.7	79.9	82.8	82.8	83.6	79.3*	93
FEF25-75 [L/s]	4.96	3.51	5.15	5.15	5.00	3.93	104
PEF [L/s]	10.21	7.67	9.16	8.95	8.35	9.16	90
FET [s]	-	-	5.4	5.4	4.2	4.4	-
BEV [L]	-	-	-	0.44	0.30	0.13	-

\* Indicates value outside normal range or significant post change.

Session Quality Pre D - Result not repeatable (FEV1 Var=0.16L (3.2%); FVC Var=0.25L (4.2%))

System Interpretation Pre Normal Spirometry



### ผลการตรวจ (Result)

☒ ปกติ (Normal)

- ☐ผิดปกติแบบจำกัดการขยายตัว (Restriction) ☐ เล็กน้อย ☐ ปานกลาง ☐ ค่อนข้างรุนแรง ☐ รุนแรง ☐ รุนแรงมาก
- ☐ผิดปกติแบบอุดกั้น (Obstruction) ☐ เล็กน้อย ☐ ปานกลาง ☐ ค่อนข้างรุนแรง ☐ รุนแรง ☐ รุนแรงมาก
- ☐ผิดปกติแบบผสม (Mixed Type)

คำแนะนำ (Recommendation): ☐ ออกกำลังกายสม่ำเสมอและเก็บผลไว้เปรียบเทียบกับครั้งต่อไป

☐ ควรปรึกษาอายุรแพทย์โรคปอดเพื่อตรวจหาสาเหตุ (Should consult a pulmonologist to find causes)

☐ อื่นๆ (Other recommendation) \_\_\_\_\_

ลายเซ็น (Signature): \_\_\_\_\_







ID: 0234212 Age: 23 (23/9/2544)

Sex at Birth Male Height 175 cm  
Ethnicity South-East Asian Weight 75 kg BMI 24.5

### FVC (ex only)

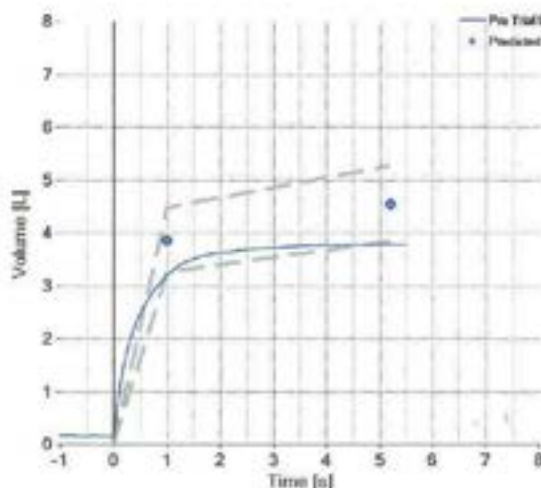
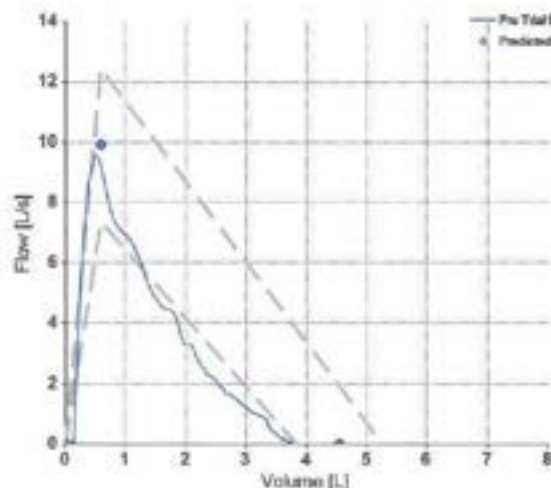
Your FEV1 / Predicted: 82%

Test Date 26/5/2568 12:02:57 Interpretation GOLD(2008)/Hardie  
Post Time Predicted Dejsomritrutai (Thailand), 2000 BTPS (IN/EX) 1.09/1.02  
\* 1.00

Parameter	Pred	LLN	Best	Trial 9	Trial 10	Trial-8	%Pred
FVC [L]	4.55	3.84	3.78*	3.78*	3.66*	3.72*	83
FEV1 [L]	3.86	3.25	3.17*	3.17*	3.12*	3.24*	82
FEV1/FVC [%]	88.7	79.9	84.0	84.0	85.3	87.0	95
FEF25-75 [L/s]	4.80	3.35	3.14*	3.14*	3.22*	3.54	65
PEF [L/s]	9.90	7.36	9.65	9.65	9.25	7.54	97
FET [s]	-	-	5.2	5.2	6.3	7.0	-
BEV [L]	-	-	-	0.15	0.06	0.11	-

\* Indicates value outside normal range or significant post change.

Session Quality Pre C (FEV1 Var=0.05L (1.7%); FVC Var=0.12L (3.2%))  
System Interpretation Pre Restriction probable; further examination recommended



### ผลการตรวจ (Result)

☒ ปกติ (Normal)

- ☐ มีผิดปกติแบบจำกัดการขยายตัว (Restriction) ☐ เข็มน้อย ☐ ปานกลาง ☐ ต่ำกว่ารุนแรง ☐ รุนแรง ☐ รุนแรงมาก
- ☐ มีผิดปกติแบบอุดกั้น (Obstruction) ☐ เข็มน้อย ☐ ปานกลาง ☐ ต่ำกว่ารุนแรง ☐ รุนแรง ☐ รุนแรงมาก
- ☐ มีผิดปกติแบบผสม (Mixed Type)

คำแนะนำ (Recommendation): ☐ ออกกำลังกายสม่ำเสมอและพักผ่อนให้เพียงพอ

☐ ควรปรึกษาแพทย์หรือบุคลากรทางการแพทย์ (Should consult a pulmonologist to find causes)

☐ อื่นๆ (Other recommendation) \_\_\_\_\_

ลายเซ็น (Signature): \_\_\_\_\_





51 ถนนสุขาภิบาลเจ้าเจ็ด ตำบลเจ้าเจ็ด อำเภอเสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 13110  
โทร 035-352380, 035-743862, โทรสาร: 035-743843

## ใบรับรองแพทย์

### ส่วนที่ ๑ ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว \_\_\_\_\_

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้) 50 หมู่ 5 ต.น้ำเต้า อ.บางบาล จ.พระนครศรีอยุธยา โทร : 0898792450

หมายเลขบัตรประชาชน \_\_\_\_\_ ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

- |                                  |                                           |                                          |
|----------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------|
| ๑. โรคประจำตัว                   | <input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี | <input type="checkbox"/> มี (ระบุ) _____ |
| ๒. อุบัติเหตุและผ่าตัด           | <input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี | <input type="checkbox"/> มี (ระบุ) _____ |
| ๓. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล | <input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี | <input type="checkbox"/> มี (ระบุ) _____ |
| ๔. ประวัติอื่นที่สำคัญ           | _____                                     |                                          |

ลงชื่อ \_\_\_\_\_

วันที่ 26 พฤษภาคม 2568

ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้

### ส่วนที่ ๒ ของแพทย์

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลเสนา

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง นพ.แบงก์ชาติ จินตรัตน์

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ ๖50587

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม โรงพยาบาลเสนา

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว \_\_\_\_\_

แล้วเมื่อวันที่ 26 พฤษภาคม 2568 มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว 75 กก. - ความสูง 175 เซนติเมตร - ความดันโลหิต 126/71 มม.ปรอท - ชีพจร 78 ครั้ง/นาที  
สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตใจฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏ อาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

- (๑) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (๒) วัณโรคในระยะอันตราย
- (๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (๔) \_\_\_\_\_

สรุปความเห็นแพทย์และข้อแนะนำของแพทย์ ผลตรวจสมรรถภาพปอดปกติ

- ไม่พบความผิดปกติใดๆ

- สุขภาพดี

(ลงชื่อ) \_\_\_\_\_

นพ.แบงก์ชาติ จินตรัตน์

แพทย์ผู้ตรวจรักษา

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ ๑ เดือนนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย  
แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการการแพทย์สภาในการประชุมครั้งที่ 8/2551 วันที่ 14 สิงหาคม 2551



ใบรับรองแพทย์ โรงพยาบาลเสนา กระทรวงสาธารณสุข

51 ถนนสุขาภิบาลเจ้าเจ็ด ตำบลเจ้าเจ็ด อำเภอเสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 13110

โทร 035-352380, 035-743862, โทรสาร: 035-743843

วันที่ 16 มิถุนายน พ.ศ. 2568

ผู้ป่วยชื่อ

อายุ 23 ปี

เลขที่บัตร 0234212

ได้มารับการตรวจ ณ โรงพยาบาลแห่งนี้ เมื่อวันที่ 26 พฤษภาคม พ.ศ. 2568 เวลา 11:19 น.

ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรค ตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยง

☐ ขอรับรองว่าขณะนี้ผู้ป่วยอยู่ที่ รพ. จริง

☒ ขอรับรองว่ามารักษาที่ รพ. นี้จริง

เห็นสมควรพัก ระหว่างวันที่

ถึงวันที่

( วัน )

ความเห็นแพทย์ ผลการตรวจ Acetone ในปัสสาวะ เพื่อประเมินการสัมผัส Acetone มีค่า 21 mg/L

ผลการตรวจ Acetone ในปัสสาวะ เพื่อประเมินการสัมผัส IPA มีค่า 21 mg/L

อยู่ในการดูแลร่วมกับ ทั้งสองมีค่าไม่เกินมาตรฐานกำหนด

ลงชื่อแพทย์ผู้ตรวจ

( นพ.แบงก์ชาติ จินตรัตน์ )

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 250587

หมายเหตุ หากมีรอยขีดฆ่าแก้ไขต้องมีลายมือแพทย์ลงชื่อกำกับ



ใบรับรองแพทย์ โรงพยาบาลเสนา กระทรวงสาธารณสุข

51 ถนนสุขุมวิทซอย 1 ตำบลจตุจักร อำเภอเสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 13110

โทร 035-352380, 035-743862, โทรสาร: 035-743843

วันที่ 23 มิถุนายน พ.ศ. 2568

ผู้ป่วยชื่อ [REDACTED] อายุ 39 ปี เลขที่บัตร 0242756

ได้รับการตรวจ ณ โรงพยาบาลแห่งนี้ เมื่อวันที่ 23 มิถุนายน พ.ศ. 2568 เวลา 11:27 น.

ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรค ตรวจสมรรถภาพปอด

☐ ขอรับรองว่าขณะนี้ป่วยอยู่ที่ รพ. จริง ☒ ขอรับรองว่ามารักษาที่ รพ. นี้จริง

เห็นสมควรพัก ระหว่างวันที่ - ถึงวันที่ - ( วัน )

ความเห็นแพทย์- ตรวจสมรรถภาพปอดพบปอดจำกัดการขยายตัวระดับเล็กน้อย  
- ตามที่กล่าว

อยู่ในการดูแลร่วมกับ

ลงชื่อแพทย์ผู้ตรวจ

( นพ.แบงก์ชาติ จินตรัตน์ )

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 250587

หมายเหตุ หากมีรอยขีดฆ่าแก้ไขต้องมีลายมือแพทย์ลงชื่อกำกับ





ID: 0242756 Age: 39 (18/3/2529)

Sex at Birth Male Height 178 cm  
Ethnicity South-East Asian Weight 78 kg BMI 24.6

### FVC (ex only)

Your FEV1 / Predicted: 75%

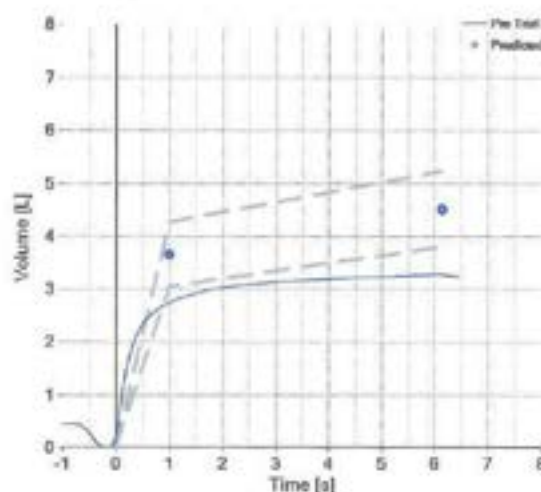
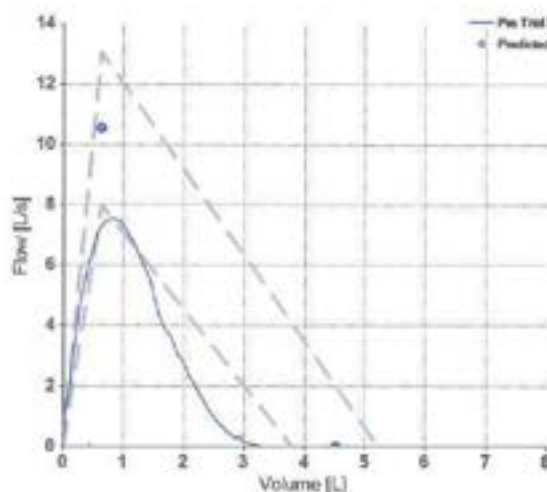
Test Date 23/6/2568 11:41:18 Interpretation GOLD(2008)/Hardie  
Post Time Predicted Dejsomritrui (Thailand), 2000 BTPS (IN/EO) 1.09/1.02  
\* 1.00

Parameter	Pred	LLN	Pre				%Pred
			Best	Trial 5	Trial 4	Trial 6	
FVC [L]	4.51	3.80	3.26*	3.26*	3.26*	3.17*	72
FEV1 [L]	3.65	3.04	2.73*	2.73*	2.72*	2.64*	75
FEV1/FVC [%]	84.6	75.8	83.7	83.8	83.4	83.1	99
FEF25-75 [L/s]	4.31	2.86	3.28	3.28	3.19	3.17	76
PEF [L/s]	10.53	7.99	8.19	7.54*	8.19	6.03*	78
FET [s]	-	-	6.1	6.1	6.5	6.6	-
BEV [L]	-	-	-	0.16	0.11	0.18	-

\* Indicates value outside normal range or significant post change.

Session Quality Pre C (FEV1 Var=0.01L (0.5%); FVC Var=0.00L (0.1%))

System Interpretation Pre Restriction probable; further examination recommended



### ผลการตรวจ (Result)

☐ ปกติ (Normal)

☒ ผิดปกติแบบจำกัดการขยายตัว (Restriction)

☒ เสียน้อย

☐ ปานกลาง

☐ ค่อนข้างรุนแรง

☐ รุนแรง

☐ รุนแรงมาก

☐ ผิดปกติแบบอุดกั้น (Obstruction)

☐ เสียน้อย

☐ ปานกลาง

☐ ค่อนข้างรุนแรง

☐ รุนแรง

☐ รุนแรงมาก

☐ ผิดปกติแบบผสม (Mixed Type)

คำแนะนำ (Recommendation): ☒ ออกกำลังกายสม่ำเสมอและเก็บผลไว้เปรียบเทียบครั้งต่อไป

☐ ควรปรึกษาจักษุแพทย์หรือแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ (Should consult a pulmonologist to find causes)

☐ อื่นๆ (Other recommendation) \_\_\_\_\_

ลายเซ็น (Signature): \_\_\_\_\_



ใบรับรองแพทย์ โรงพยาบาลเสนา กระทรวงสาธารณสุข

51 ถนนสุขาภิบาลเจ้าเจ็ด ตำบลเจ้าเจ็ด อำเภอเสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 13110

โทร 035-352380, 035-743862, โทรสาร: 035-743843

วันที่ 14 กรกฎาคม พ.ศ. 2568

ผู้ป่วยชื่อ [REDACTED] อายุ 20 ปี เลขที่บัตร 0287590

ได้รับการตรวจ ณ โรงพยาบาลแห่งนี้ เมื่อวันที่ 14 กรกฎาคม พ.ศ. 2568 เวลา 10:36 น.

ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรค ตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยง

☐ ขอรับรองว่าขณะนี้ผู้ป่วยอยู่ที่ รพ. จริง

☒ ขอรับรองว่ามารักษาที่ รพ. นี้จริง

เห็นสมควรพัก ระหว่างวันที่ - ถึงวันที่ - ( วัน )

ความเห็นแพทย์ ผลตรวจสมรรถภาพปอดปกติ

อยู่ในการดูแลร่วมกับ



ลงชื่อแพทย์ผู้ตรวจ

( นพ.แบงก์ชาติ จินตรัตน์ )

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 250587

หมายเหตุ หากมีรอยขีดฆ่าแก้ไขต้องมีลายมือแพทย์ลงชื่อกำกับ



ID: 287590 Age: 20 (2/9/2547)

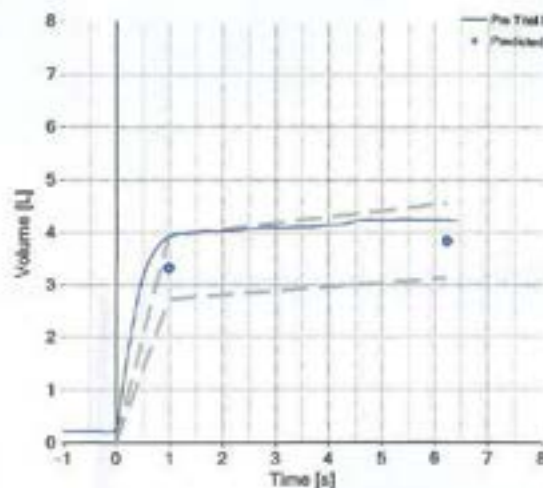
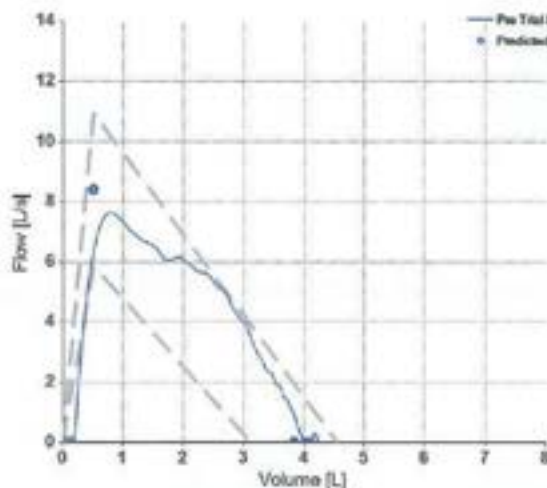
Sex at Birth Male Height 164 cm  
Ethnicity South-East Asian Weight 52 kg BMI 19.3

### FVC (ex only)

Your FEV1 / Predicted: 118%

Test Date 14/7/2568 10:54:01 Interpretation GOLD(2008)/Hardie BTPS (IN/EX) 1.09/1.02  
Post Time Predicted Dejsomritrui (Thailand), 2000 \* 1.00

Parameter	Pred	LLN	Pre				%Pred
			Best	Trial 5	Trial 3	Trial-3	
FVC [L]	3.84	3.13	4.24	4.24	3.99	4.41	110
FEV1 [L]	3.32	2.71	3.91	3.91	3.29	4.03	118
FEV1/FVC [%]	89.8	80.9	92.1	92.1	82.5	91.3	103
FEF25-75 [L/s]	4.32	2.87	5.37	5.37	3.97	4.68	124
PEF [L/s]	8.40	5.86	8.16	7.65	8.16	6.71	97
FET [s]	-	-	6.2	6.2	3.1	1.8	-
BEV [L]	-	-	-	0.24	0.08	0.48	-
Session Quality	Pre	D - Result not repeatable (FEV1 Var=0.62L (15.7%); FVC Var=0.25L (6.0%))					
System Interpretation	Pre	Normal Spirometry					



### ผลการตรวจ (Result)

☒ ปกติ (Normal)

- ☐ มีผลผิดปกติแบบจำกัดการขยายตัว (Restriction) ☐ เยื่อปอด ☐ ปานกลาง ☐ ก่อนเข้าถุงลม ☐ ถุงลม ☐ ถุงลมแรงมาก
- ☐ มีผลผิดปกติแบบอุดกั้น (Obstruction) ☐ เยื่อปอด ☐ ปานกลาง ☐ ก่อนเข้าถุงลม ☐ ถุงลม ☐ ถุงลมแรงมาก
- ☐ มีผลผิดปกติแบบผสม (Mixed Type)

คำแนะนำ (Recommendation): ☐ ออกกำลังกายสม่ำเสมอและงดสูบบุหรี่

☐ ควรปรึกษาแพทย์โรคปอดเพื่อตรวจหาสาเหตุ (Should consult a pulmonologist to find causes)

☐ อื่นๆ (Other recommendation) \_\_\_\_\_



ลายเซ็น (Signature): \_\_\_\_\_



ใบรับรองแพทย์ โรงพยาบาลเสนา กระทรวงสาธารณสุข

51 ถนนสุขุมวิทซอย 1 ตำบลสุขุมวิท อำเภอเสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 13110

โทร 035-352380, 035-743862, โทรสาร: 035-743843

วันที่ 14 กรกฎาคม พ.ศ. 2568

ผู้ป่วยชื่อ

[REDACTED]

อายุ 32 ปี เลขที่บัตร 0405030

ได้รับการตรวจ ณ โรงพยาบาลแห่งนี้ เมื่อวันที่ 14 กรกฎาคม พ.ศ. 2568 เวลา 10:31 น.

ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรค ตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยง

☐ ขอรับรองว่าขณะนี้ผู้ป่วยอยู่ที่ รพ. จริง

☒ ขอรับรองว่ามารักษาที่ รพ. นี้จริง

เห็นสมควรพัก ระหว่างวันที่ - ถึงวันที่ - ( วัน )

ความเห็นแพทย์ ผลตรวจสมรรถภาพปอดปกติ

อยู่ในการดูแลร่วมกับ



ลงชื่อแพทย์ผู้ตรวจ

[Signature]

( นพ.แบงก์ชาติ จินตรัตน์ )

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 250587

หมายเหตุ หากมีรอยขีดฆ่าแก้ไขต้องมีลายมือแพทย์ลงชื่อกำกับ





ID: 405030 Age: 32 (1/5/2536)

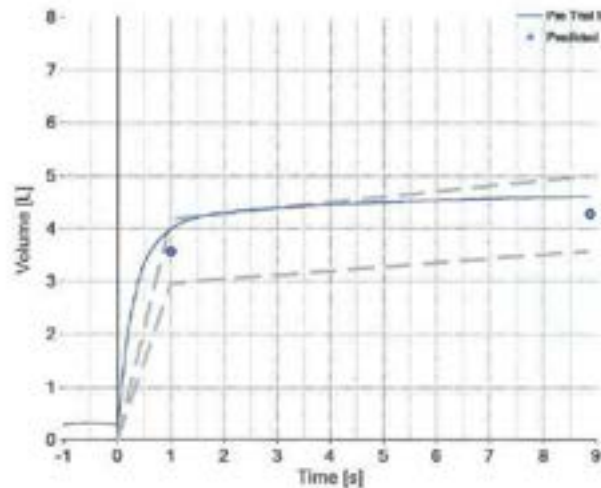
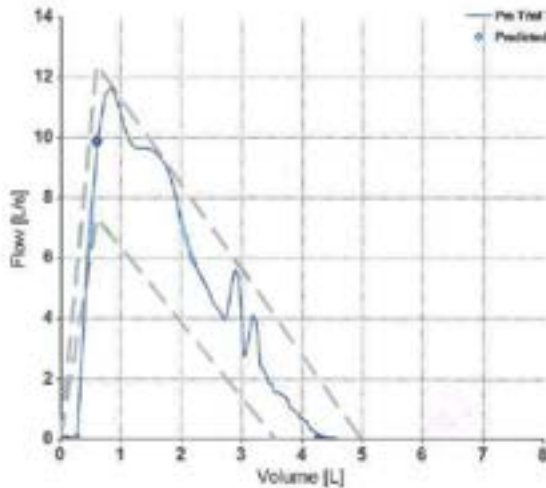
Sex at Birth Male Height 172 cm  
Ethnicity South-East Asian Weight 85 kg BMI 28.7

### FVC (ex only)

Your FEV1 / Predicted: 112%

Test Date 14/7/2568 10:45:22 Interpretation GOLD(2008)/Hardie BTPS (IN/EX) 1.09/L02  
Post Time Predicted Dejsornthitai (Thailand), 2000 \* 1.00

Parameter	Pred	LLN	Pre			%Pred
			Best	Trial 1	Trial 2	
FVC [L]	4.28	3.56	4.60	4.60	4.28	107
FEV1 [L]	3.56	2.95	3.98	3.98	3.59	112
FEV1/FVC [%]	87.0	78.1	86.5	86.5	84.0	99
FEF25-75 [L/s]	4.41	2.96	5.05	5.05	4.19	114
PEF [L/s]	9.87	7.33	11.74	11.74	11.62	119
FET [s]	-	-	8.9	8.9	8.6	-
BEV [L]	-	-	-	0.30	0.08	-
Session Quality	Pre	D - Result not repeatable (FEV1 Var=0.38L (9.7%); FVC Var=0.32L (7.0%))				
System Interpretation	Pre	Normal Spirometry				



### ผลการตรวจ (Result)

☒ ปกติ (Normal)

- ☐ มีผิดปกติแบบจำกัดการขยายตัว (Restriction) ☐ เล็กน้อย ☐ ปานกลาง ☐ รุนแรง ☐ รุนแรงมาก
- ☐ มีผิดปกติแบบอุดกั้น (Obstruction) ☐ เล็กน้อย ☐ ปานกลาง ☐ รุนแรง ☐ รุนแรงมาก
- ☐ มีผิดปกติแบบผสม (Mixed Type)

คำแนะนำ (Recommendation): ☐ ออกกำลังกายสม่ำเสมอและกินยาไว้ดื่มน้ำมากๆ

☐ ควรปรึกษาแพทย์โรคปอดเพื่อตรวจหาสาเหตุ (Should consult a pulmonologist to find cause)

☐ อื่นๆ (Other recommendation) \_\_\_\_\_



ลายเซ็น (Signature): \_\_\_\_\_



ใบรับรองแพทย์ โรงพยาบาลเสนา กระทรวงสาธารณสุข

51 ถนนสุขุมวิทซอย 1 ตำบลเจ้าเจ็ด อำเภอเสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 13110

โทร 035-352380, 035-743862, โทรสาร: 035-743843

วันที่ 14 กรกฎาคม พ.ศ. 2568

ผู้ป่วยชื่อ

[REDACTED]

อายุ 23 ปี เลขที่บัตร 0186133

ได้รับการตรวจ ณ โรงพยาบาลแห่งนี้ เมื่อวันที่ 14 กรกฎาคม พ.ศ. 2568 เวลา 10:36 น.

ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรค ตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยง

☐ ขอรับรองว่าขณะนี้ผู้ป่วยอยู่ที่ รพ. จริง

☒ ขอรับรองว่ามารักษาที่ รพ. นี้จริง

เห็นสมควรพัก ระหว่างวันที่ - ถึงวันที่ - ( วัน )

ความเห็นแพทย์ ผลตรวจสมรรถภาพปอดปกติ

อยู่ในการดูแลร่วมกับ

ลงชื่อแพทย์ผู้ตรวจ

[Signature]

( นพ.แบงก์ชาติ จินตรัตน์ )

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ ๖50587

หมายเหตุ หากมีรอยขีดฆ่าแก้ไขต้องมีลายมือแพทย์ลงชื่อกำกับ



ID: 186133 Age: 23 (10/9/2544)

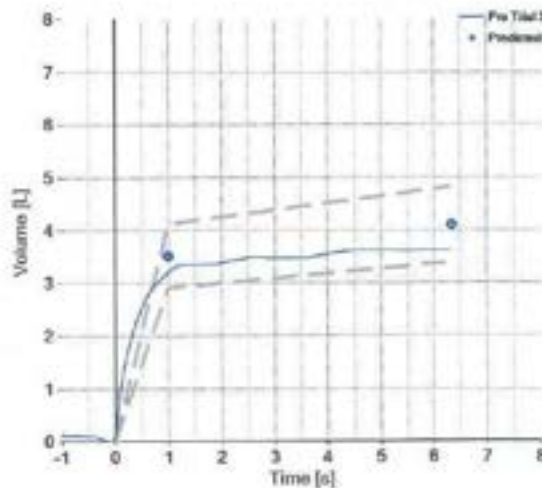
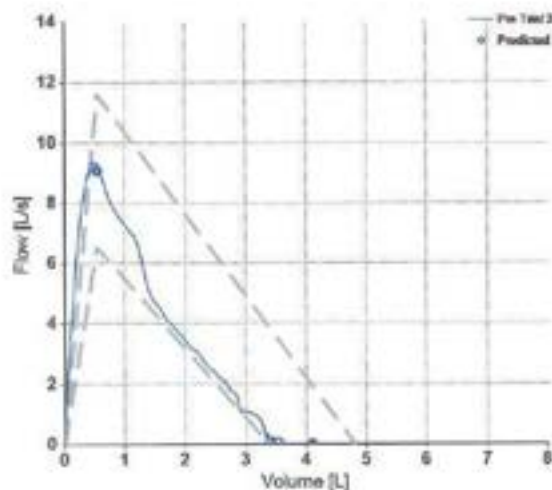
Sex at Birth Male Height 168 cm  
Ethnicity South-East Asian Weight 52 kg BMI 18.4

### FVC (ex only)

Your FEV1 / Predicted: 92%

Test Date 14/7/2568 10:50:10 Interpretation GOLD(2008)/Hardie BTPS (IN/EX) 1.09/1.02  
Post Time Predicted Dejmornitritai (Thailand), 2000 \* 1.00

Parameter	Pred	LLN	Pre				%Pred
			Best	Trial 3	Trial 1	Trial 2	
FVC [L]	4.10	3.38	3.62	3.62	3.48	3.40	88
FEV1 [L]	3.50	2.89	3.24	3.18	3.17	3.24	92
FEV1/FVC [%]	89.1	80.3	89.5	88.0	91.2	95.3	100
FEF25-75 [L/s]	4.48	3.03	3.61	3.61	4.43	4.06	81
PEF [L/s]	9.07	6.53	9.41	9.41	9.10	9.10	104
FET [s]	-	-	6.4	6.4	4.3	3.6	-
BEV [L]	-	-	-	0.08	0.15	0.08	-
Session Quality	Pre	B (FEV1 Var=0.05L (1.7%); FVC Var=0.14L (3.9%))					
System Interpretation	Pre	Normal Spirometry					



### ผลการตรวจ (Result)

☒ ปกติ (Normal)

- ☐ผิดปกติแบบจำกัดการขยายตัว (Restriction) ☐เล็กน้อย ☐ปานกลาง ☐ค่อนข้างรุนแรง ☐รุนแรง ☐รุนแรงมาก
- ☐ผิดปกติแบบอุดกั้น (Obstruction) ☐เล็กน้อย ☐ปานกลาง ☐ค่อนข้างรุนแรง ☐รุนแรง ☐รุนแรงมาก
- ☐ผิดปกติแบบผสม (Mixed Type)

คำแนะนำ (Recommendation): ☐ ผลการตรวจตามมาตรฐานและเกณฑ์ผลไว้เปรียบเทียบครั้งต่อไป

☐ ควรปรึกษาอายุรแพทย์โรคปอดเพื่อตรวจหาสาเหตุ (Should consult a pulmonologist to find causes)

☐ อื่นๆ (Other recommendation) \_\_\_\_\_

ลายเซ็น (Signature): \_\_\_\_\_





ใบรับรองแพทย์ โรงพยาบาลเสนา กระทรวงสาธารณสุข

51 ถนนสุขาภิบาลเจ้าเจ็ด ตำบลเจ้าเจ็ด อำเภอเสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 13110

โทร 035-352380, 035-743862, โทรสาร: 035-743843

วันที่ 14 กรกฎาคม พ.ศ. 2568

ผู้ป่วยชื่อ [REDACTED] อายุ 21 ปี เลขที่บัตร 0217728

ได้มารับการตรวจ ณ โรงพยาบาลแห่งนี้ เมื่อวันที่ 14 กรกฎาคม พ.ศ. 2568 เวลา 10:34 น.

ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรค ตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยง

☐ ขอรับรองว่าขณะนี้ผู้ป่วยอยู่ที่ รพ. จริง

☒ ขอรับรองว่ามารักษาที่ รพ. นี้จริง

เห็นสมควรพัก ระหว่างวันที่ - ถึงวันที่ - ( วัน )

ความเห็นแพทย์ ผลตรวจสมรรถภาพปอดปกติ

อยู่ในการดูแลร่วมกับ



ลงชื่อแพทย์ผู้ตรวจ

( นพ.แบงก์ชาติ จินตรัตน์ )

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 50587

หมายเหตุ หากมีรอยขีดฆ่าแก้ไขต้องมีลายมือแพทย์ลงชื่อกำกับ





ID: 217728 Age: 21 (5/12/2546)

Sex at Birth Male Height 170 cm  
Ethnicity South-East Asian Weight 68 kg BMI 23.5

### FVC (ex only)

Your FEV1 / Predicted: 91%

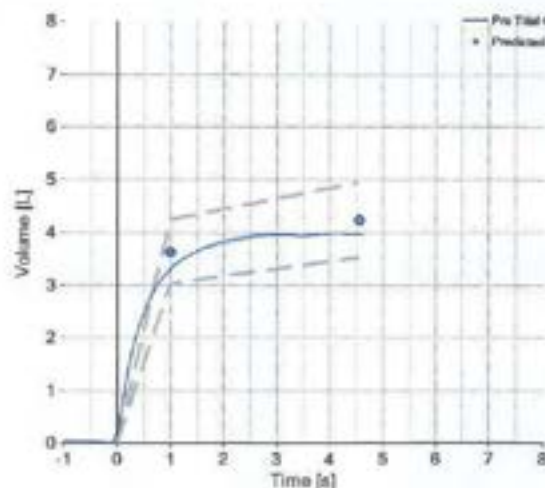
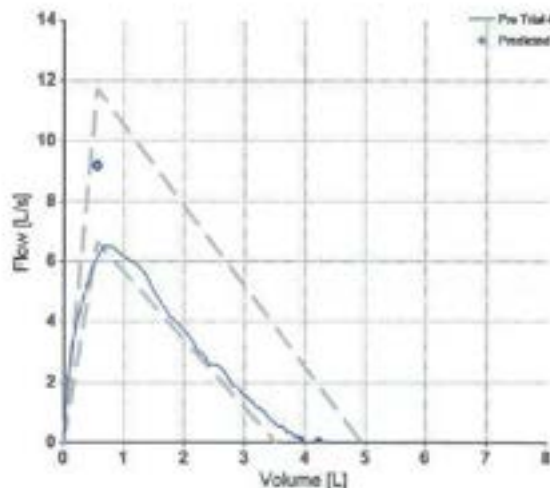
Test Date 14/7/2568 11:00:17 Interpretation GOLD(2008)/Hardie  
Post Time Predicted Dejsomritrutai (Thailand), 2000 BTPS (IN/EX) 1.09/1.02  
\* 1.00

Parameter	Pred	LLN	Pre				%Pred
			Best	Trial 4	Trial 6	Trial 3	
FVC [L]	4.23	3.51	3.98	3.98	3.93	3.93	94
FEV1 [L]	3.63	3.02	3.30	3.29	3.30	3.26	91
FEV1/FVC [%]	89.4	80.6	83.0	82.7	83.9	83.1	93
FEF25-75 [L/s]	4.62	3.17	3.26	3.26	3.26	3.23	70
PEF [L/s]	9.19	6.65	7.42	6.55*	7.42	6.76	81
FET [s]	-	-	4.6	4.6	4.3	4.5	-
BEV [L]	-	-	-	0.13	0.07	0.08	-

\* Indicates value outside normal range or significant post change.

Session Quality Pre A (FEV1 Var=0.01L (0.4%); FVC Var=0.05L (1.2%))

System Interpretation Pre Normal Spirometry



### ผลการตรวจ (Result)

☒ ปกติ (Normal)

- ☐ผิดปกติแบบจำกัดการขยายตัว (Restriction) ☐เล็กน้อย ☐ปานกลาง ☐ค่อนข้างรุนแรง ☐รุนแรง ☐รุนแรงมาก
- ☐ผิดปกติแบบอุดกั้น (Obstruction) ☐เล็กน้อย ☐ปานกลาง ☐ค่อนข้างรุนแรง ☐รุนแรง ☐รุนแรงมาก
- ☐ผิดปกติแบบผสม (Mixed Type)

คำแนะนำ (Recommendation): ☐ ออกกำลังกายสม่ำเสมอและหลีกเลี่ยงไวรัสมาตรึงตัวต่อไป

☐ ควรปรึกษาแพทย์หรือพยาบาลเพื่อตรวจหาสาเหตุ (Should consult a pulmonologist to find causes)

☐ อื่นๆ (Other recommendation) .....



ลายเซ็น (Signature): \_\_\_\_\_



ใบรับรองแพทย์ โรงพยาบาลเสนา กระทรวงสาธารณสุข

51 ถนนสุขาภิบาลเจ้าเจ็ด ตำบลเจ้าเจ็ด อำเภอเสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 13110

โทร 035-352380, 035-743862, โทรสาร: 035-743843

วันที่ 14 กรกฎาคม พ.ศ. 2568

ผู้ป่วยชื่อ [REDACTED] อายุ 20 ปี เลขที่บัตร 0424605

ได้รับการตรวจ ณ โรงพยาบาลแห่งนี้ เมื่อวันที่ 14 กรกฎาคม พ.ศ. 2568 เวลา 10:39 น.

ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรค ตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยง

☐ ขอรับรองว่าขณะนี้ผู้ป่วยอยู่ที่ รพ. จริง ☒ ขอรับรองว่ามารับรักษาที่ รพ. นี้จริง

เห็นสมควรพัก ระหว่างวันที่ - ถึงวันที่ - ( วัน )

ความเห็นแพทย์ ผลตรวจสมรรถภาพปอดปกติ

อยู่ในการดูแลร่วมกับ



( นพ.แบงก์ชาติ จินตรัตน์ )

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 250587

หมายเหตุ หากมีรอยขีดฆ่าแก้ไขต้องมีลายมือแพทย์ลงชื่อกำกับ



ID: 424605 Age: 20 (6/10/2547)

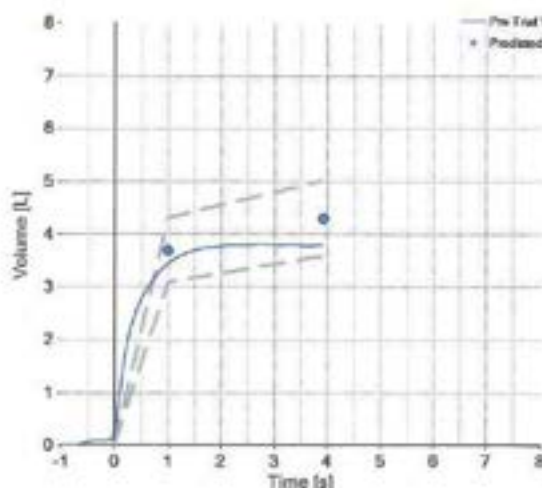
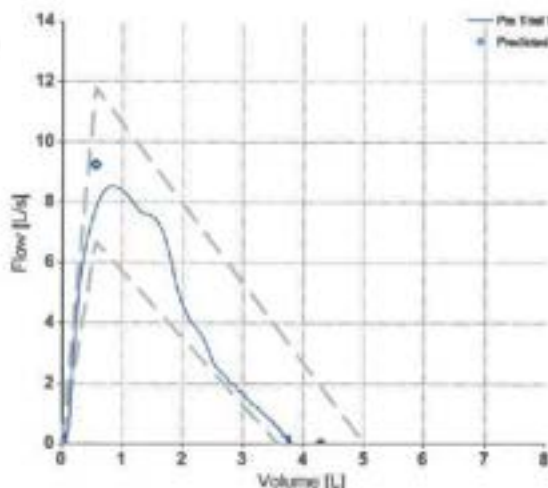
Sex at Birth Male Height 171 cm  
Ethnicity South-East Asian Weight 54 kg BMI 18.5

### FVC (ex only)

Your FEV1 / Predicted: 93%

Test Date 14/7/2568 11:07:02 Interpretation GOLD(2008)/Hardie BTPS (IN/EX) 1.09/1.02  
Post Time Predicted Dejsomritnurai (Thailand), 2000 \* 1.00

Parameter	Pred	LUN	Pre				%Pred
			Best	Trial 1	Trial 3	Trial 4	
FVC [L]	4.29	3.58	3.80	3.80	3.67	3.61	89
FEV1 [L]	3.69	3.08	3.42	3.42	3.34	3.22	93
FEV1/FVC [%]	89.6	80.8	90.0	90.0	91.1	89.1	100
FEF25-75 [L/s]	4.69	3.24	4.23	4.23	3.99	3.96	90
PEF [L/s]	9.25	6.71	10.05	8.54	10.05	9.76	109
FET [s]	-	-	3.9	3.9	2.6	4.0	-
BEV [L]	-	-	-	0.17	0.09	0.09	-
Session Quality	Pre	B (FEV1 Var=0.08L (2.3%); FVC Var=0.13L (3.5%))					
System Interpretation	Pre	Normal Spirometry					



### ผลการตรวจ (Result)

☐ ปกติ (Normal)

☐ผิดปกติแบบจำกัดการขยายตัว (Restriction) ☐ เข็มน้อย ☐ ปานกลาง ☐ ค่อนข้างรุนแรง ☐ รุนแรง ☐ รุนแรงมาก

☐ผิดปกติแบบอุดกั้น (Obstruction) ☐ เข็มน้อย ☐ ปานกลาง ☐ ค่อนข้างรุนแรง ☐ รุนแรง ☐ รุนแรงมาก

☐ผิดปกติแบบผสม (Mixed Type)

คำแนะนำ (Recommendation): ☐ ออกกำลังกายสม่ำเสมอและเลิกสูบบุหรี่หรือยาเสพติด

☐ ควรปรึกษาแพทย์โรคปอดเพื่อตรวจหาสาเหตุ (Should consult a pulmonologist to find causes)

☐ อื่นๆ (Other recommendation) \_\_\_\_\_



ลายเซ็น (Signature): \_\_\_\_\_

ภาคผนวกที่ 2-17

เอกสารรับรองการตรวจสอบภาพพนักงานย้อนหลัง 3 ปี





โรงพยาบาลฮิวแมนทัช HUMAN TOUCH HOSPITAL  
บริษัท ฮิวแมนทัช เฮลท์แคร์ ลาโบราทอรี จำกัด  
โทรศัพท์ 02-421-8700 สายด่วน 086-303-3993 E-mail: hmc\_marketing@hotmail.com

### หนังสือรับรองการตรวจสุขภาพ

หนังสือฉบับนี้เป็นหนังสือเพื่อรับรองว่า บริษัท ชาเคซ่า (ประเทศไทย) จำกัด (สาขาเสนา) ที่อยู่ เลขที่ 89 หมู่ 11 ถนนสามโคก-เสนา ตำบลบางนมโค อำเภอสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 13110 ได้ดำเนินการตรวจสุขภาพพนักงาน ประจำปี 2565 ในวันที่ 5-6 ตุลาคม 2565 โดยศูนย์ตรวจสุขภาพเคลื่อนที่ โรงพยาบาลฮิวแมนทัช ทะเบียนเลขที่ 0105550029927 และใบอนุญาตสถานพยาบาล เลขที่ 10107000850 ดำเนินการโดย ทีมแพทย์ พยาบาล และ เทคนิคการแพทย์ ได้ทำการสรุปผลการตรวจสุขภาพเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ทางโรงพยาบาล ฮิวแมนทัช ขอรับรองผลการตรวจสุขภาพว่าเป็นความจริง ตามสิทธิทางการแพทย์และสาธารณสุข  
ทุกประการ





เรื่อง แจ้งผลการตรวจสุขภาพประจำปี

เรียน ผู้จัดการฝ่ายบุคคล บริษัท ราเดซ่า (ประเทศไทย) จำกัด สาขาเสนา

เนื่องจากทางโรงพยาบาล ฮิวแมนทัช ได้ทำการตรวจสุขภาพประจำปี ให้กับพนักงานของท่าน  
เมื่อวันที่ 5-6 ตุลาคม 2565 ขอแจ้งผลการตรวจสุขภาพดังรายละเอียดต่อไปนี้

รายการตรวจ	เข้าตรวจ ตามรายการ	ปกติ	ผิดปกติ	คิดเป็น เปอร์เซ็นต์	หมายเหตุ
1 ตรวจสุขภาพทั่วไปโดยแพทย์ ( PE )	328	235	93	28.4	
2 ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด ( CBC )	349	340	9	2.6	
3 ตรวจปัสสาวะแบบสมบูรณ์ ( U/A )	239	213	26	10.9	
4 ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด ( FBS )	234	193	41	17.5	
5 ตรวจระดับไขมันในเลือด ( Cholesterol )	234	84	150	64.1	
6 ตรวจระดับไขมันในเลือด ( Triglyceride )	234	146	88	37.6	
7 ตรวจหาไขมันดี ( HDL )	20	20	0	0.0	
8 ตรวจหาไขมันไม่ดี ( LDL )	20	11	9	45.0	
9 ตรวจหากรดในเลือด ( Uric Acid )	20	20	0	0.0	
10 ตรวจสมรรถภาพการทำงานของไต ( B.U.N. )	234	234	0	0.0	
11 ตรวจสมรรถภาพการทำงานของไต ( Creatinine )	234	234	0	0.0	
12 ตรวจสมรรถภาพการทำงานของตับ ( SGOT )	239	232	7	2.9	
13 ตรวจสมรรถภาพการทำงานของตับ ( SGPT )	239	232	7	2.9	
14 ตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ( HBs Ag )	5	5	0	0.0	
15 ตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ( HAV IgM )	3	3	0	0.0	
16 ตรวจหาภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบบี ( Anti HAV )	3	3	0	0.0	
17 ตรวจสมรรถภาพการทำงานของตับ ( Alk.Phos. )	20	20	0	0.0	
18 ตรวจภาวะกระดูกพรุน ( Calcium )	349	349	0	0.0	
19 ตรวจภาวะกระดูกพรุน ( Phosphorus )	20	20	0	0.0	
20 ตรวจหาสารก่อมะเร็งตับ ( AFP )	20	20	0	0.0	



เรื่อง แจ้งผลการตรวจสุขภาพประจำปี

เรียน ผู้จัดการฝ่ายบุคคล บริษัท ราเคซ่า (ประเทศไทย) จำกัด สาขาเสนา

เนื่องจากทางโรงพยาบาล ฮิวแมนทัช ได้ทำการตรวจสุขภาพประจำปี ให้กับพนักงานของท่าน  
เมื่อวันที่ 5-6 ตุลาคม 2565 ขอแจ้งผลการตรวจสุขภาพดังรายละเอียดต่อไปนี้

รายการตรวจ	เข้าตรวจ ตามรายการ	ปกติ	ผิดปกติ	คิดเป็น เปอร์เซ็นต์	หมายเหตุ
21 ตรวจหาระดับสารก่อมะเร็งทางเดินอาหาร (CEA)	20	20	0	0.0	
22 ตรวจหาระดับสารก่อมะเร็งต่อมลูกหมาก (PSA)	11	11	0	0.0	
23 ตรวจหาระดับสารก่อมะเร็งเต้านม (CA 153)	9	9	0	0.0	
24 ตรวจระดับสารอะซิโตนในปัสสาวะ (Acetone in Urine)	43	43	0	0.0	
25 ตรวจระดับสารไอโซโพรพิลในปัสสาวะ (Isopropyl alcohol in Urine)	43	43	0	0.0	
26 ตรวจระดับสารเมทิลเอทิลคีโตนในปัสสาวะ (Methyl Ethyl Ketone in Urine)	13	13	0	0.0	
27 ตรวจระดับสารเฮกเซนในปัสสาวะ (Hexane in Urine)	13	13	0	0.0	
28 ตรวจหาหมู่เลือด (Blood Group)	5	5	0	0.0	
29 ตรวจเอ็กซเรย์ทรวงอกดิจิทัล (Chest X-RAY)	348	331	17	4.9	
30 ตรวจสมรรถภาพการได้ยิน (Audiometry)	36	28	8	22.2	
31 ตรวจสมรรถภาพความจุปอด (Spirometry)	45	35	10	22.2	
32 ตรวจสมรรถภาพสายตาอาชีพ (Eye Occupation)	18	1	17	94.4	
33 ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG)	19	15	4	21.1	

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และหากท่านต้องการทราบรายละเอียดเพิ่มเติม กรุณาติดต่อโรงพยาบาล ฮิวแมนทัช

โทรศัพท์. (02) 421-8700 โทรสาร. (02) 421-8758



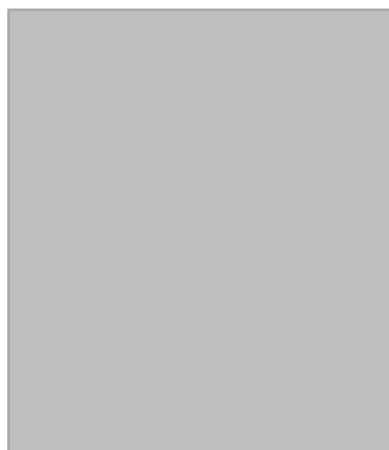


โรงพยาบาลฮิวแมนทัช HUMAN TOUCH HOSPITAL  
บริษัท ฮิวแมนทัช เฮลท์แคร์ ลาโบราทอรี จำกัด  
โทรศัพท์ 02-421-8700 สายด่วน 086-303-3993 E-mail: hmc\_marketing@hotmail.com

### หนังสือรับรองการตรวจสุขภาพ

หนังสือฉบับนี้เป็นหนังสือเพื่อรับรองว่า บริษัท ชาดะซ่า (ประเทศไทย) จำกัด สาขาเสนา ที่อยู่ เลขที่ 89 หมู่ 11 ถนนสามโคก-เสนา ตำบลบางนมโค อำเภอสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 13110 ได้ดำเนินการตรวจสุขภาพพนักงาน ประจำปี 2566 ในวันที่ 29,30 กันยายน 2566 โดยโรงพยาบาลฮิวแมนทัช ทะเบียนเลขที่ 0105565062429 ดำเนินการ โดย ทีมแพทย์ พยาบาล และ เทคนิคการแพทย์ ได้ทำการสรุปผลการตรวจสุขภาพเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ทางโรงพยาบาลฮิวแมนทัช ขอรับรองผลการตรวจสุขภาพว่าเป็นความจริง ตามสิทธิทางการแพทย์และสาธารณสุขทุกประการ







Human Touch Hospital Co., Ltd.

โรงพยาบาลฮิวแมนทัช HUMAN TOUCH HOSPITAL  
บริษัท ฮิวแมนทัช เฮลท์แคร์ ลาโบราทอรี จำกัด  
โทรศัพท์ 02-421-8700 สายด่วน 086-303-3993 E-mail: hmc\_marketing@hotmail.com

เรื่อง แจ้งผลการตรวจสุขภาพประจำปี

เรียน ผู้จัดการฝ่ายบุคคล บริษัท ขาเดชา (ประเทศไทย) จำกัด สาขาเลนา

เนื่องจากทางโรงพยาบาล ฮิวแมนทัช ได้ทำการตรวจสุขภาพประจำปี ให้กับพนักงานของท่าน

เมื่อวันที่ 29,30 กันยายน 2566 ขอแจ้งผลการตรวจสุขภาพดังรายละเอียดต่อไปนี้

รายการตรวจ	เข้าตรวจ ตามรายการ	ปกติ	ผิดปกติ	คิดเป็น เปอร์เซ็นต์	หมายเหตุ
1 ตรวจสุขภาพทั่วไปโดยแพทย์ ( PE )	411	241	170	41.4	
2 ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด ( CBC )	442	432	10	2.3	
3 ตรวจปัสสาวะแบบสมบูรณ์ ( U/A )	328	293	35	10.7	
4 ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด ( FBS )	333	281	52	15.6	
5 ตรวจระดับไขมันในเลือด ( Cholesterol )	333	127	206	61.9	
6 ตรวจระดับไขมันในเลือด ( Triglyceride )	333	209	124	37.2	
7 ตรวจหาไขมันดีประโยชน์ ( HDL )	20	20	0	0.0	
8 ตรวจหาไขมันไม่ดีประโยชน์ ( LDL )	20	13	7	35.0	
9 ตรวจหาระดับยูริกในเลือด ( Uric Acid )	20	17	3	15.0	
10 ตรวจสมรรถภาพการทำงานของไต ( B.U.N. )	333	333	0	0.0	
11 ตรวจสมรรถภาพการทำงานของไต ( Creatinine )	333	323	10	3.0	
12 ตรวจสมรรถภาพการทำงานของตับ ( SGOT )	333	294	39	11.7	
13 ตรวจสมรรถภาพการทำงานของตับ ( SGPT )	333	288	45	13.5	
14 ตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ( HAV IgM )	3	3	0	0.0	
15 ตรวจหาภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบบี ( Anti HAV )	3	3	0	0.0	
16 ตรวจสมรรถภาพการทำงานของตับ ( Alk.Phos. )	20	20	0	0.0	
17 ตรวจภาวะกระดูกพรุน ( Calcium )	442	442	0	0.0	
18 ตรวจภาวะกระดูกพรุน ( Phosphorus )	20	20	0	0.0	
19 ตรวจหาระดับสารก่อมะเร็งตับ ( AFP )	20	19	1	5.0	
20 ตรวจหาระดับสารก่อมะเร็งทางเดินอาหาร ( CEA )	20	20	0	0.0	
21 ตรวจหาระดับสารก่อมะเร็งต่อมลูกหมาก ( PSA )	11	11	0	0.0	



เรื่อง แจ้งผลการตรวจสุขภาพประจำปี

เรียน ผู้จัดการฝ่ายบุคคล บริษัท ราชธานี (ประเทศไทย) จำกัด สาขาเสนา

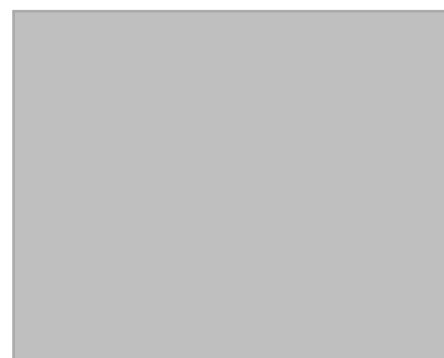
เนื่องจากทางโรงพยาบาล ฮิวแมนทัช ได้ทำการตรวจสุขภาพประจำปี ให้กับพนักงานของท่าน

เมื่อวันที่ 29,30 กันยายน 2566 ขอแจ้งผลการตรวจสุขภาพดังรายละเอียดต่อไปนี้

รายการตรวจ	เข้าตรวจ ตามรายการ	ปกติ	ผิดปกติ	คิดเป็น เปอร์เซ็นต์	หมายเหตุ
22 ตรวจหาระดับสารก่อมะเร็งเต้านม ( CA 153 )	9	9	0	0.0	
23 ตรวจระดับสารอะซิโตนในปัสสาวะ ( Acetone in Urine )	80	80	0	0.0	
24 ตรวจระดับสารไอโซโพรพิลในปัสสาวะ ( Isopropyl alcohol in Urine )	80	80	0	0.0	
25 ตรวจระดับสารเมทิลเอทิลคีโตนในปัสสาวะ ( Methyl Ethyl Ketone in Urine )	12	12	0	0.0	
26 ตรวจระดับสารเฮกเซนในปัสสาวะ ( Hexane in Urine )	12	12	0	0.0	
27 ตรวจหาหมู่เลือด ( Blood Group )	442	442	0	0.0	
28 ตรวจหาเชื้อทางเดินอาหาร ( Rectal Swab Culture )	4	4	0	0.0	
29 ตรวจเอกซเรย์ทรวงอกดิจิตอล ( Chest X-RAY )	443	427	16	3.6	
30 ตรวจสมรรถภาพการได้ยิน ( Audiometry )	45	35	10	22.2	
31 ตรวจสมรรถภาพความจุปอด ( Spirometry )	137	107	30	21.9	
32 ตรวจสมรรถภาพสายตาอาชีวอนามัย ( Eye Occupation )	21	6	15	71.4	
33 ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ ( EKG )	18	16	2	11.1	

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และหากท่านต้องการทราบรายละเอียดเพิ่มเติม กรุณาติดต่อโรงพยาบาล ฮิวแมนทัช

โทรศัพท์. ( 02 ) 421-8700 โทรสาร. ( 02 ) 421-8758





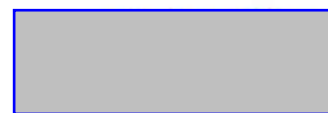
โรงพยาบาลฮิวแมนทัช HUMAN TOUCH HOSPITAL  
บริษัท ฮิวแมนทัช เฮลท์แคร์ ลาโบราทอรี จำกัด  
โทรศัพท์ 02-421-8700 สายด่วน 086-303-3993 E-mail: hmc\_marketing@hotmail.com

### หนังสือรับรองการตรวจสุขภาพ

หนังสือฉบับนี้เป็นหนังสือเพื่อรับรองว่า บริษัท ชาติเซา (ประเทศไทย) จำกัด สาธารณะ ที่อยู่ เลขที่ 89 หมู่ 11 ถนนสามโคก-เสนา ตำบลบางนมโค อำเภอสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 13110 ได้ดำเนินการตรวจสุขภาพพนักงาน ประจำปี 2567 ในวันที่ 5,6 สิงหาคม 2567 โดยโรงพยาบาลฮิวแมนทัช ทะเบียนเลขที่ 0105565062429 ดำเนินการโดย ทีมแพทย์ พยาบาล และ เทคนิคการแพทย์ ได้ทำการสรุปผลการตรวจสุขภาพเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ทางโรงพยาบาลฮิวแมนทัช ขอรับรองผลการตรวจสุขภาพว่าเป็นความจริง ตามสิทธิทางการแพทย์และสาธารณสุขทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ



เทคนิคการแพทย์



รังสีแพทย์



แพทย์อาชีวเวชศาสตร์



เรื่อง แจ้งผลการตรวจสุขภาพประจำปี

เรียน ผู้จัดการฝ่ายบุคคล บริษัท ขาเดซ่า (ประเทศไทย) จำกัด สาขาเสนา

เนื่องจากทางโรงพยาบาล ฮิวแมนทัช ได้ทำการตรวจสุขภาพประจำปี ให้กับพนักงานของท่าน  
เมื่อวันที่ 5,6 สิงหาคม 2567 ขอแจ้งผลการตรวจสุขภาพดังรายละเอียดต่อไปนี้

รายการตรวจ	เข้าตรวจ ตามรายการ	ปกติ	ผิดปกติ	คิดเป็น เปอร์เซ็นต์	หมายเหตุ
1 ตรวจสุขภาพทั่วไปโดยแพทย์ ( PE )	468	261	207	44.2	
2 ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด ( CBC )	491	468	23	4.7	
3 ตรวจปัสสาวะแบบสมบูรณ์ ( U/A )	375	320	55	14.7	
4 ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด ( FBS )	385	322	63	16.4	
5 ตรวจระดับไขมันในเลือด ( Cholesterol )	385	147	238	61.8	
6 ตรวจระดับไขมันในเลือด ( Triglyceride )	385	191	194	50.4	
7 ตรวจหาไขมันดี ( HDL )	22	22	0	0.0	
8 ตรวจหาไขมันไม่ดี ( LDL )	22	13	9	40.9	
9 ตรวจหาระดับยูริกในเลือด ( Uric Acid )	22	15	7	31.8	
10 ตรวจสมรรถภาพการทำงานของไต ( B.U.N. )	385	385	0	0.0	
11 ตรวจสมรรถภาพการทำงานของไต ( Creatinine )	385	381	4	1.0	
12 ตรวจสมรรถภาพการทำงานของตับ ( SGOT )	385	347	38	9.9	
13 ตรวจสมรรถภาพการทำงานของตับ ( SGPT )	385	327	58	15.1	
14 ตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ( HAV IgM )	10	10	0	0.0	
15 ตรวจหาภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบบี ( Anti HAV )	10	10	0	0.0	
16 ตรวจสมรรถภาพการทำงานของตับ ( Alk.Phos. )	22	22	0	0.0	
17 ตรวจภาวะกระดูกพรุน ( Calcium )	491	491	0	0.0	
18 ตรวจภาวะกระดูกพรุน ( Phosphorus )	22	22	0	0.0	
19 ตรวจหาระดับสารก่อมะเร็งตับ ( AFP )	22	22	0	0.0	
20 ตรวจหาระดับสารก่อมะเร็งทางเดินอาหาร ( CEA )	22	22	0	0.0	
21 ตรวจหาระดับสารก่อมะเร็งต่อมลูกหมาก ( PSA )	12	12	0	0.0	





โรงพยาบาลฮิวแมนทัช HUMAN TOUCH HOSPITAL  
บริษัท ฮิวแมนทัช เฮลท์แคร์ ลาโบราทอรี จำกัด  
โทรศัพท์ 02-421-8700 สายด่วน 086-303-3993 E-mail: hmc\_marketing@hotmail.com

เรื่อง แจ้งผลการตรวจสุขภาพประจำปี

เรียน ผู้จัดการฝ่ายบุคคล บริษัท ขาเซ่า (ประเทศไทย) จำกัด สาขาเสนา

เนื่องจากทางโรงพยาบาล ฮิวแมนทัช ได้ทำการตรวจสุขภาพประจำปี ให้กับพนักงานของท่าน  
เมื่อวันที่ 5,6 สิงหาคม 2567 ขอแจ้งผลการตรวจสุขภาพดังรายละเอียดต่อไปนี้

รายการตรวจ	เข้าตรวจ ตามรายการ	ปกติ	ผิดปกติ	คิดเป็น เปอร์เซ็นต์	หมายเหตุ
22 ตรวจหาระดับสารก่อมะเร็งเต้านม ( CA 153 )	10	10	0	0.0	
23 ตรวจระดับสารอะซิโตนในปัสสาวะ ( Acetone in Urine )	75	75	0	0.0	
24 ตรวจระดับสารไอโซโพรพิลในปัสสาวะ ( Isopropyl alcohol in Urine )	75	75	0	0.0	
25 ตรวจระดับสารเมทิลเอทิลคีโตนในปัสสาวะ ( Methyl Ethyl Ketone in Urine )	7	7	0	0.0	
26 ตรวจระดับสารเฮกเซนในปัสสาวะ ( Hexane in Urine )	7	7	0	0.0	
27 ตรวจหาหมู่เลือด ( Blood Group )	49	49	0	0.0	
28 ตรวจอุจจาระในอุจจาระ ( Stool Examination )	8	8	0	0.0	
29 ตรวจหาเชื้อทางเดินอาหาร ( Rectal Swab Culture )	9	9	0	0.0	
30 ตรวจหาวัณโรค ( Tuberculosis )	10	10	0	0.0	
31 ตรวจเอ็กซเรย์ทรวงอกดิจิตอล ( Chest X-RAY )	490	452	38	7.8	
32 ตรวจสมรรถภาพการได้ยิน ( Audiometry )	55	44	11	20.0	
33 ตรวจสมรรถภาพความจุปอด ( Spirometry )	183	141	42	23.0	
34 ตรวจสมรรถภาพสายตาอาชีพ ( Eye Occupation )	30	8	22	73.3	
35 ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ ( EKG )	29	23	6	20.7	

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และหากท่านต้องการทราบรายละเอียดเพิ่มเติม กรุณาติดต่อโรงพยาบาล ฮิวแมนทัช

โทรศัพท์. ( 02 ) 421-8700 โทรสาร. ( 02 ) 421-8758



กรรมการผู้จัดการ