

ภาคผนวก ข-11

ตัวอย่างใบอนุญาตปฏิบัติงาน (Work Permit)

ตัวอย่างใบอนุญาตปฏิบัติงานทั่วไป



ใบขออนุญาตทำงานร้อน
(Hot Work Permit)

เลขที่ใบอนุญาต: PT-001
วันที่: 01/07/65
จากเวลา: 09.00 น. ถึง: 12.00 น.

โครงการ: วางระบบจำหน่ายก๊าซธรรมชาติไปยังนิคมอุตสาหกรรมบึงทอง 5

ชื่อ/หน่วยงานผู้ควบคุมงาน: [Redacted]

หน่วยงานที่เข้าปฏิบัติงาน: [Redacted]

บริเวณพื้นที่ปฏิบัติงาน (โปรดระบุให้ชัดเจน):	Grade Station			
อุปกรณ์ และเครื่องมือ ที่ใช้:	ถังแก๊ส - แก๊สอาร์ก			
รายการตรวจบันทึกโดยผู้อนุญาต	ใช่	ไม่ใช่	ไม่เกี่ยวข้อง	มาตรการ/ข้อควรระวัง หรือเหตุที่ไม่ใช่
1. พื้นที่ / อุปกรณ์/เครื่องจักร มีสภาพที่จะทำงานได้อย่างปลอดภัย	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. พื้นที่ทำงาน ไม่มีสารเคมีอันตรายหรือสารไวไฟ หรือจัดเก็บแยกอย่างเหมาะสม	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. มีรายละเอียด/ขั้นตอนการทำงานอย่างชัดเจน และสามารถตรวจสอบได้	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. ติดแท็กระบบไฟฟ้า พลังงาน ฯลฯ และติดป้ายเตือนอันตราย	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. วิเคราะห์งานเพื่อชี้แจงอันตรายในงานความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมตามแบบฟอร์ม	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. ตรวจวัดปริมาณไฮโดรคาร์บอน ต้องมีค่าต่ำกว่า 0% LEL	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	วัดได้:% LEL ตรวจโดย:
7. ตรวจวัดปริมาณออกซิเจน ก๊าซพิษอื่นๆ ระบุชนิด:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	วัดได้:% LEL ตรวจโดย:
8. เครื่องมืออุปกรณ์ มีสภาพปลอดภัยเป็นไปตามมาตรฐานกฎหมาย	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. อุปกรณ์ไฟฟ้า ที่นำมาใช้เป็นแบบ Explosion-Proof	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10. อุปกรณ์ดับเพลิงพร้อมใช้งาน ตลอดเวลาปฏิบัติงาน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11. แต่งกายเหมาะสมและสวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายตลอดเวลาปฏิบัติงาน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12. อื่นๆ ระบุ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล ให้เหมาะสมกับการทำงานดังนี้

☒ หมวกนิรภัย ☒ แว่นตานิรภัย ☐ ที่ครอบหู/อุดหู ☐ เครื่องช่วยหายใจ ☐ ชุดป้องกันฝุ่น/สารเคมี
☒ ถุงมือหนังยาง ☒ รองเท้านิรภัย ☐ เข็มขัด/เชือกนิรภัย ☐ เสื้อสะท้อนแสง ☐ อื่นๆ ระบุ

ข้อกำหนดเพิ่มเติม:

เพื่อควบคุมความเสี่ยงให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างปลอดภัย หรือนำเข้าเจ้าหน้าที่ตรวจสอบรายการข้างต้นด้วยตนเอง ซึ่งได้ระบุมาตรการเพื่อควบคุมหรือลดความเสี่ยง ลงมาอยู่ในระดับที่ยอมรับได้ และพิจารณาเห็นว่าปลอดภัยเพียงพอที่จะปฏิบัติงานได้

ข้าพเจ้าเข้าใจในงานที่ปฏิบัติ และพร้อมปฏิบัติตามมาตรการข้างต้น

ลงชื่อ: [Redacted] ผู้ขอ/ผู้รับอนุญาต*

ข้าพเจ้าพิจารณาและตรวจสอบแล้วเห็นว่าปลอดภัย

ลงชื่อ: [Redacted] ผู้ตรวจสอบ*

ข้าพเจ้าตรวจสอบมาตรการข้างต้นแล้วปลอดภัยดี

ลงชื่อ: [Redacted] ผู้อนุญาต*

หมายเหตุ: ดัชนี สำหรับผู้ขออนุญาตติดแสดงที่ทำงาน

คำเตือน: ต้องติดแสดงใบอนุญาตฉบับนี้ให้ชัดเจนในจุดที่ทำงาน ถ้าไม่เริ่มทำงานหรือหยุดทำงานเกิน 2 ชม. หรือหมดเวลาอนุญาต หรือมีสัญญาณ

แจ้งเหตุฉุกเฉินต้องคืนใบอนุญาต ต่อผู้อนุญาตทันที

*หมายเหตุ: ผู้ขอ/รับอนุญาต เจ้าหน้าที่ PLT หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจาก PLT ให้เป็นผู้อนุญาตใบอนุญาตทำงาน

ผู้ตรวจสอบ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานของผู้รับจ้าง ที่ได้รับอนุญาตจากผู้อนุญาตให้ตรวจสอบความปลอดภัย ก่อน

ระหว่าง และหลังการทำงาน

ผู้อนุญาต เจ้าหน้าที่ PLT หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจาก PLT ให้เป็นผู้อนุญาตใบอนุญาตทำงาน

ขอต่อเวลาตั้งแต่เวลา.....น. ถึงเวลา.....น.
ลงชื่อ.....ผู้ขอ/ผู้รับอนุญาต
ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
ลงชื่อ.....ผู้อนุญาต
ก่อนเลิกงาน ข้าพเจ้าได้จัดสถานที่ทำงานปลอดภัยเรียบร้อยแล้ว
ลงชื่อ.....ผู้ขอ/ผู้รับอนุญาต
ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
ข้าพเจ้าพิจารณาแล้วเห็นว่าปลอดภัย
ลงชื่อ.....ผู้อนุญาต
เวลาตรวจ: 14.00 น.



ใบขออนุญาตทำงานร้อน
(Hot Work Permit)

เลขที่ใบอนุญาต: PT-002
วันที่: 09/09/65
จากเวลา: 09.00 น. ถึง: 12.00 น.

โครงการ: วางระบบจำหน่ายก๊าซธรรมชาติไปยังนิคมอุตสาหกรรมบึงทอง 5

ชื่อ/หน่วยงานผู้ควบคุมงาน: [Redacted]

หน่วยงานที่เข้าปฏิบัติงาน: [Redacted]

บริเวณพื้นที่ปฏิบัติงาน (โปรดระบุให้ชัดเจน):	Grade Station			
อุปกรณ์ และเครื่องมือ ที่ใช้:	ถังแก๊ส - แก๊สอาร์ก			
รายการตรวจบันทึกโดยผู้อนุญาต	ใช่	ไม่ใช่	ไม่เกี่ยวข้อง	มาตรการ/ข้อควรระวัง หรือเหตุที่ไม่ใช่
1. พื้นที่ / อุปกรณ์/เครื่องจักร มีสภาพที่จะทำงานได้อย่างปลอดภัย	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. พื้นที่ทำงาน ไม่มีสารเคมีอันตรายหรือสารไวไฟ หรือจัดเก็บแยกอย่างเหมาะสม	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. มีรายละเอียด/ขั้นตอนการทำงานอย่างชัดเจน และสามารถตรวจสอบได้	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. ติดแท็กระบบไฟฟ้า พลังงาน ฯลฯ และติดป้ายเตือนอันตราย	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. วิเคราะห์งานเพื่อชี้แจงอันตรายในงานความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมตามแบบฟอร์ม	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. ตรวจวัดปริมาณไฮโดรคาร์บอน ต้องมีค่าต่ำกว่า 0% LEL	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	วัดได้:% LEL ตรวจโดย:
7. ตรวจวัดปริมาณออกซิเจน ก๊าซพิษอื่นๆ ระบุชนิด:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	วัดได้:% LEL ตรวจโดย:
8. เครื่องมืออุปกรณ์ มีสภาพปลอดภัยเป็นไปตามมาตรฐานกฎหมาย	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. อุปกรณ์ไฟฟ้า ที่นำมาใช้เป็นแบบ Explosion-Proof	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10. อุปกรณ์ดับเพลิงพร้อมใช้งาน ตลอดเวลาปฏิบัติงาน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11. แต่งกายเหมาะสมและสวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายตลอดเวลาปฏิบัติงาน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12. อื่นๆ ระบุ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล ให้เหมาะสมกับการทำงานดังนี้

☒ หมวกนิรภัย ☒ แว่นตานิรภัย ☐ ที่ครอบหู/อุดหู ☐ เครื่องช่วยหายใจ ☐ ชุดป้องกันฝุ่น/สารเคมี
☒ ถุงมือหนังยาง ☒ รองเท้านิรภัย ☐ เข็มขัด/เชือกนิรภัย ☐ เสื้อสะท้อนแสง ☐ อื่นๆ ระบุ

ข้อกำหนดเพิ่มเติม:

เพื่อควบคุมความเสี่ยงให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างปลอดภัย หรือนำเข้าเจ้าหน้าที่ตรวจสอบรายการข้างต้นด้วยตนเอง ซึ่งได้ระบุมาตรการเพื่อควบคุมหรือลดความเสี่ยง ลงมาอยู่ในระดับที่ยอมรับได้ และพิจารณาเห็นว่าปลอดภัยเพียงพอที่จะปฏิบัติงานได้

ข้าพเจ้าเข้าใจในงานที่ปฏิบัติ และพร้อมปฏิบัติตามมาตรการข้างต้น

ลงชื่อ: [Redacted] ผู้ขอ/ผู้รับอนุญาต*

ข้าพเจ้าพิจารณาและตรวจสอบแล้วเห็นว่าปลอดภัย

ลงชื่อ: [Redacted] ผู้ตรวจสอบ*

ข้าพเจ้าตรวจสอบมาตรการข้างต้นแล้วปลอดภัยดี

ลงชื่อ: [Redacted] ผู้อนุญาต*

หมายเหตุ: ดัชนี สำหรับผู้ขออนุญาตติดแสดงที่ทำงาน

คำเตือน: ต้องติดแสดงใบอนุญาตฉบับนี้ให้ชัดเจนในจุดที่ทำงาน ถ้าไม่เริ่มทำงานหรือหยุดทำงานเกิน 2 ชม. หรือหมดเวลาอนุญาต หรือมีสัญญาณ

แจ้งเหตุฉุกเฉินต้องคืนใบอนุญาต ต่อผู้อนุญาตทันที

*หมายเหตุ: ผู้ขอ/รับอนุญาต เจ้าหน้าที่ PLT หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจาก PLT ให้เป็นผู้อนุญาตใบอนุญาตทำงาน

ผู้ตรวจสอบ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานของผู้รับจ้าง ที่ได้รับอนุญาตจากผู้อนุญาตให้ตรวจสอบความปลอดภัย ก่อน

ระหว่าง และหลังการทำงาน

ผู้อนุญาต เจ้าหน้าที่ PLT หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจาก PLT ให้เป็นผู้อนุญาตใบอนุญาตทำงาน

ขอต่อเวลาตั้งแต่เวลา.....น. ถึงเวลา.....น.
ลงชื่อ.....ผู้ขอ/ผู้รับอนุญาต
ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
ลงชื่อ.....ผู้อนุญาต
ก่อนเลิกงาน ข้าพเจ้าได้จัดสถานที่ทำงานปลอดภัยเรียบร้อยแล้ว
ลงชื่อ.....ผู้ขอ/ผู้รับอนุญาต
ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
ข้าพเจ้าพิจารณาแล้วเห็นว่าปลอดภัย
ลงชื่อ.....ผู้อนุญาต
เวลาตรวจ:น.



ใบอนุญาตทำงานร้อน
(Hot Work Permit)

เลขที่ใบอนุญาต: PT-003
วันที่: 02/07/66
จากเวลา: 08.00 น. ถึง: 17.00 น.

โครงการ: วางระบบจำหน่ายก๊าซธรรมชาติไปยังนิคมอุตสาหกรรมบึงทอง 5

ชื่อหน่วยงานผู้ควบคุมงาน: [Redacted]

หน่วยงานที่เข้าปฏิบัติงาน: Syn

บริเวณพื้นที่ปฏิบัติงาน (โปรดระบุให้ชัดเจน):	Grade Station			
อุปกรณ์ และเครื่องมือ ที่ใช้:	ขุดเจาะ - ขุดเจาะ - 5			
รายละเอียดของงาน:	วางท่อ - เชื่อมท่อ - ขุดเจาะ			
รายการตรวจบันทึกโดยผู้อนุญาต	ใช่	ไม่ใช่	ไม่เกี่ยวข้อง	มาตรการ/ข้อควรระวัง หรือเหตุที่ไม่ใช่
1. พื้นที่ / อุปกรณ์/เครื่องจักร มีสภาพที่จะทำงานได้อย่างปลอดภัย	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. พื้นที่ทำงาน ไม่มีสารเคมีอันตรายหรือสารไวไฟ หรือจัดเก็บแยกอย่างเหมาะสม	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
3. มีรายละเอียดขั้นตอนการทำงานอย่างชัดเจน และสามารถตรวจสอบได้	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. ติดแยกระบบไฟฟ้า พลังงาน ฯลฯ และติดป้ายเตือนอันตราย	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
5. วิศวกรงานเพื่อขึงอันตรายในงานความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมตามแบบฟอร์ม	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. ตรวจวัดปริมาณไฮโดรคาร์บอน ต้องมีค่าต่ำกว่า 0% LEL	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	วัดได้:% LEL
7. ตรวจวัดปริมาณออกซิเจน ก๊าซพิษอื่นๆ ระบุชนิด:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ตรวจโดย: วัดได้:% LEL
8. เครื่องมืออุปกรณ์ มีสภาพปลอดภัยเป็นไปตามมาตรฐานกฎหมาย	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. อุปกรณ์ไฟฟ้า ที่นำมาใช้เป็นแบบ Explosion-Proof	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
10. อุปกรณ์ดับเพลิงพร้อมใช้งาน ตลอดเวลาปฏิบัติงาน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11. แดงกาศเหมาะสมและสวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายตลอดเวลาปฏิบัติงาน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12. อื่นๆ ระบุ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล ให้เหมาะสมกับการทำงานดังนี้

☒ หมวกนิรภัย ☒ แว่นตานิรภัย ☐ ที่ครอบหู/อุดหู ☐ เครื่องช่วยหายใจ ☐ ชุดป้องกันฝุ่น/สารเคมี
☒ ถุงมือหนังยาง ☒ รองเท้านิรภัย ☐ เข็มขัด/เชือกนิรภัย ☒ เสื้อสะท้อนแสง ☐ อื่นๆ ระบุ

ข้อกำหนดเพิ่มเติม:

เพื่อควบคุมความเสี่ยงให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างปลอดภัย พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบรายการข้างต้นด้วยตนเอง ซึ่งได้ระบุมมาตรการเพื่อควบคุมหรือลดความเสี่ยง ลงมาอยู่ในระดับที่ยอมรับได้ และพิจารณาเห็นว่าปลอดภัยเพียงพอที่จะปฏิบัติงานได้

ข้าพเจ้าเข้าใจในงานที่ปฏิบัติ และพร้อมปฏิบัติตามมาตรการข้างต้น

ลงชื่อ: [Redacted] ผู้ขอ/ผู้รับอนุญาต*

ข้าพเจ้าพิจารณาและตรวจสอบแล้วเห็นว่าปลอดภัย

ลงชื่อ: [Redacted] ผู้ตรวจสอบ*

ข้าพเจ้าตรวจสอบมาตรการข้างต้นแล้วปลอดภัย

ลงชื่อ: [Redacted] ผู้อนุญาต*

ขอต่อเวลาตั้งแต่เวลา	ถึงเวลา
ลงชื่อ:	ผู้ขอ/ผู้รับอนุญาต
ลงชื่อ:	ผู้ตรวจสอบ
ลงชื่อ:	ผู้อนุญาต
ก่อนเลิกงาน ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบเห็นว่าปลอดภัยเรียบร้อยแล้ว	
ลงชื่อ: [Redacted]	ผู้ขอ/ผู้รับอนุญาต
ลงชื่อ: [Redacted]	ผู้ตรวจสอบ
ข้าพเจ้าพิจารณาแล้วเห็นว่าปลอดภัย	
ลงชื่อ: [Redacted]	ผู้อนุญาต
เวลาตรวจ: 17.00	.....น.

การแจกจ่าย: ต้นฉบับ สำหรับผู้ขออนุญาตติดแสดงที่ทำงาน

คำเตือน: ต้องติดแสดงใบอนุญาตฉบับนี้ให้ชัดเจนในจุดที่ทำงาน ถ้าไม่เริ่มทำงานหรือหยุดทำงานเกิน 2 ชม. หรือหมดเวลาอนุญาต หรือมีสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉินต้องคืนใบอนุญาต ต่อผู้อนุญาตทันที

*หมายเหตุ: ผู้ขอ/ผู้รับอนุญาต เจ้าหน้าที่ PLT หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจาก PLT ให้เป็นผู้อนุญาตใบอนุญาตทำงาน
ผู้ตรวจสอบ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานของรัฐบาล ซึ่งได้รับอนุญาตจากผู้อนุญาตให้ตรวจสอบความปลอดภัย ก่อนระหว่าง และหลังการทำงาน
ผู้อนุญาต เจ้าหน้าที่ PLT หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจาก PLT ให้เป็นผู้อนุญาตใบอนุญาตทำงาน



ใบอนุญาตทำงานร้อน
(Hot Work Permit)

เลขที่ใบอนุญาต: PT-004
วันที่: 02/07/66
จากเวลา: 08.00 น. ถึง: 17.00 น.

โครงการ: วางระบบจำหน่ายก๊าซธรรมชาติไปยังนิคมอุตสาหกรรมบึงทอง 5

ชื่อหน่วยงานผู้ควบคุมงาน: [Redacted]

หน่วยงานที่เข้าปฏิบัติงาน: Syn

บริเวณพื้นที่ปฏิบัติงาน (โปรดระบุให้ชัดเจน):	หน้าอาคาร			
อุปกรณ์ และเครื่องมือ ที่ใช้:	ขุดเจาะ - ขุดเจาะ - 5			
รายละเอียดของงาน:	วางท่อ - เชื่อมท่อ - ขุดเจาะ			
รายการตรวจบันทึกโดยผู้อนุญาต	ใช่	ไม่ใช่	ไม่เกี่ยวข้อง	มาตรการ/ข้อควรระวัง หรือเหตุที่ไม่ใช่
1. พื้นที่ / อุปกรณ์/เครื่องจักร มีสภาพที่จะทำงานได้อย่างปลอดภัย	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. พื้นที่ทำงาน ไม่มีสารเคมีอันตรายหรือสารไวไฟ หรือจัดเก็บแยกอย่างเหมาะสม	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
3. มีรายละเอียดขั้นตอนการทำงานอย่างชัดเจน และสามารถตรวจสอบได้	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. ติดแยกระบบไฟฟ้า พลังงาน ฯลฯ และติดป้ายเตือนอันตราย	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
5. วิศวกรงานเพื่อขึงอันตรายในงานความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมตามแบบฟอร์ม	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. ตรวจวัดปริมาณไฮโดรคาร์บอน ต้องมีค่าต่ำกว่า 0% LEL	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	วัดได้:% LEL
7. ตรวจวัดปริมาณออกซิเจน ก๊าซพิษอื่นๆ ระบุชนิด:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ตรวจโดย: วัดได้:% LEL
8. เครื่องมืออุปกรณ์ มีสภาพปลอดภัยเป็นไปตามมาตรฐานกฎหมาย	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. อุปกรณ์ไฟฟ้า ที่นำมาใช้เป็นแบบ Explosion-Proof	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
10. อุปกรณ์ดับเพลิงพร้อมใช้งาน ตลอดเวลาปฏิบัติงาน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11. แดงกาศเหมาะสมและสวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายตลอดเวลาปฏิบัติงาน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12. อื่นๆ ระบุ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล ให้เหมาะสมกับการทำงานดังนี้

☒ หมวกนิรภัย ☒ แว่นตานิรภัย ☐ ที่ครอบหู/อุดหู ☐ เครื่องช่วยหายใจ ☐ ชุดป้องกันฝุ่น/สารเคมี
☒ ถุงมือหนังยาง ☒ รองเท้านิรภัย ☐ เข็มขัด/เชือกนิรภัย ☒ เสื้อสะท้อนแสง ☐ อื่นๆ ระบุ

ข้อกำหนดเพิ่มเติม:

เพื่อควบคุมความเสี่ยงให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างปลอดภัย พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบรายการข้างต้นด้วยตนเอง ซึ่งได้ระบุมมาตรการเพื่อควบคุมหรือลดความเสี่ยง ลงมาอยู่ในระดับที่ยอมรับได้ และพิจารณาเห็นว่าปลอดภัยเพียงพอที่จะปฏิบัติงานได้

ข้าพเจ้าเข้าใจในงานที่ปฏิบัติ และพร้อมปฏิบัติตามมาตรการข้างต้น

ลงชื่อ: [Redacted] ผู้ขอ/ผู้รับอนุญาต*

ข้าพเจ้าพิจารณาและตรวจสอบแล้วเห็นว่าปลอดภัย

ลงชื่อ: [Redacted] ผู้ตรวจสอบ*

ข้าพเจ้าตรวจสอบมาตรการข้างต้นแล้วปลอดภัย

ลงชื่อ: [Redacted] ผู้อนุญาต*

ขอต่อเวลาตั้งแต่เวลา	ถึงเวลา
ลงชื่อ:	ผู้ขอ/ผู้รับอนุญาต
ลงชื่อ:	ผู้ตรวจสอบ
ลงชื่อ:	ผู้อนุญาต
ก่อนเลิกงาน ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบเห็นว่าปลอดภัยเรียบร้อยแล้ว	
ลงชื่อ: [Redacted]	ผู้ขอ/ผู้รับอนุญาต
ลงชื่อ: [Redacted]	ผู้ตรวจสอบ
ข้าพเจ้าพิจารณาแล้วเห็นว่าปลอดภัย	
ลงชื่อ: [Redacted]	ผู้อนุญาต
เวลาตรวจ: 17.00	.....น.

การแจกจ่าย: ต้นฉบับ สำหรับผู้ขออนุญาตติดแสดงที่ทำงาน

คำเตือน: ต้องติดแสดงใบอนุญาตฉบับนี้ให้ชัดเจนในจุดที่ทำงาน ถ้าไม่เริ่มทำงานหรือหยุดทำงานเกิน 2 ชม. หรือหมดเวลาอนุญาต หรือมีสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉินต้องคืนใบอนุญาต ต่อผู้อนุญาตทันที

*หมายเหตุ: ผู้ขอ/ผู้รับอนุญาต เจ้าหน้าที่ PLT หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจาก PLT ให้เป็นผู้อนุญาตใบอนุญาตทำงาน
ผู้ตรวจสอบ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานของรัฐบาล ซึ่งได้รับอนุญาตจากผู้อนุญาตให้ตรวจสอบความปลอดภัย ก่อนระหว่าง และหลังการทำงาน
ผู้อนุญาต เจ้าหน้าที่ PLT หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจาก PLT ให้เป็นผู้อนุญาตใบอนุญาตทำงาน



ใบอนุญาตทำงานร้อน
(Hot Work Permit)

โครงการ : วางระบบจำหน่ายก๊าซธรรมชาติไปยังนิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง 5

ชื่อ/หน่วยงานผู้ควบคุมงาน : [Redacted]

หน่วยงานที่เข้าปฏิบัติงาน : [Redacted]

บริเวณพื้นที่ปฏิบัติงาน (โปรดระบุให้ชัดเจน) : <u>พื้นที่ 16.00 + 16.00</u>	จำนวนผู้ปฏิบัติงาน : <u>15</u> คน (พร้อมแนบรายชื่อ)
อุปกรณ์ และเครื่องมือ ที่ใช้ : <u>16.00 + 16.00</u>	รายละเอียดของงาน : <u>ถอนสายดิน</u>
รายการตรวจบันทึกโดยผู้อนุญาต	
1. พื้นที่ / อุปกรณ์/เครื่องจักร มีสภาพที่จะทำงานได้อย่างปลอดภัย	<input checked="" type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่เกี่ยวข้อง
2. พื้นที่ทำงาน ไม่มีสารเคมีอันตรายหรือสารไวไฟ หรือจัดเก็บแยกอย่างเหมาะสม	<input checked="" type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่เกี่ยวข้อง
3. มีรายละเอียดขั้นตอนการทำงานอย่างชัดเจน และสามารถตรวจสอบได้	<input checked="" type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่เกี่ยวข้อง
4. คัดแยกระบบไฟฟ้า พลังงาน ฯลฯ และติดป้ายเตือนอันตราย	<input checked="" type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่เกี่ยวข้อง
5. วิศวกรทำงานเพื่อชี้แจงอันตรายในงานความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมตามแบบฟอร์ม	<input checked="" type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่เกี่ยวข้อง
6. ตรวจวัดปริมาณไฮโดรคาร์บอน ต้องมีค่าต่ำกว่า 0% LEL	<input checked="" type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่เกี่ยวข้อง
7. ตรวจวัดปริมาณออกซิเจน ก๊าซพิษอื่นๆ ระบุชนิด :	<input checked="" type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่เกี่ยวข้อง
8. เครื่องมืออุปกรณ์ มีสภาพปลอดภัยเป็นไปตามมาตรฐานกฎหมาย	<input checked="" type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่เกี่ยวข้อง
9. อุปกรณ์ไฟฟ้า ที่นำมาใช้เป็นแบบ Explosion-Proof	<input checked="" type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่เกี่ยวข้อง
10. อุปกรณ์ดับเพลิงพร้อมใช้งาน ตลอดเวลาปฏิบัติงาน	<input checked="" type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่เกี่ยวข้อง
11. แต่งกายเหมาะสมและสวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายตลอดเวลาปฏิบัติงาน	<input checked="" type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่เกี่ยวข้อง
12. อื่นๆ ระบุ	<input checked="" type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่เกี่ยวข้อง

ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล ให้เหมาะสมกับการทำงานดังนี้

- ☒ หมวกนิรภัย ☒ แว่นตา ☐ ที่ครอบหู/อุดหู ☐ เครื่องช่วยหายใจ ☐ ชุดป้องกันฝุ่น/สารเคมี
- ☒ ถุงมือหนัง/ยาง ☐ รองเท้านิรภัย ☐ เข็มขัด/เชือกนิรภัย ☒ เสื้อสะท้อนแสง ☐ อื่นๆ ระบุ

ข้อกำหนดเพิ่มเติม :

เพื่อควบคุมความเสี่ยงให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างปลอดภัย หรือมีข้าพเจ้าได้ตรวจสอบรายการข้างต้นด้วยตนเอง ซึ่งได้ระบุนามการเพื่อควบคุมหรือลดความเสี่ยง ลงมาอยู่ในระดับที่ยอมรับได้ และพิจารณาเห็นว่าปลอดภัยเพียงพอที่จะปฏิบัติงานได้

ข้าพเจ้าเข้าใจในงานที่ปฏิบัติ และพร้อมปฏิบัติตามมาตรการข้างต้น

ลงชื่อ : [Redacted] ผู้ขอ/ผู้รับอนุญาต*

ข้าพเจ้าพิจารณาและตรวจสอบแล้วเห็นว่าปลอดภัย

ลงชื่อ : [Redacted] ผู้ตรวจสอบ*

ข้าพเจ้าตรวจสอบมาตรการข้างต้นแล้วปลอดภัย

ลงชื่อ : [Redacted] ผู้อนุญาต*

ขอต่อเวลาตั้งแต่เวลา น. ถึงเวลา น.

ลงชื่อ : ผู้ขอ/ผู้รับอนุญาต

ลงชื่อ : ผู้ตรวจสอบ

ลงชื่อ : ผู้อนุญาต

ก่อนถึงงาน ข้าพเจ้าได้จัดสถานที่ทำงานปลอดภัยเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ : [Redacted] ผู้ขอ/ผู้รับอนุญาต

ลงชื่อ : [Redacted] ผู้ตรวจสอบ

ข้าพเจ้าพิจารณาแล้วเห็นว่าปลอดภัย

ลงชื่อ : [Redacted] ผู้อนุญาต

เวลาตรวจ : 17.00 น.

การแจกจ่าย : ต้นฉบับ สำหรับผู้ขออนุญาตติดแสดงที่ทำงาน

คำเตือน : ต้องติดแสดงใบอนุญาตฉบับนี้ให้ชัดเจนในจุดที่ทำงาน ถ้าไม่เริ่มทำงานหรือหยุดทำงานเกิน 2 ชม. หรือหมดเวลาอนุญาต หรือมีสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉินต้องคืนใบอนุญาต ต่อผู้อนุญาตทันที

*หมายเหตุ : ผู้ขอรับอนุญาต เจ้าหน้าที่ PLT หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจาก PLT ให้เป็นผู้อนุญาตใบอนุญาตทำงาน

ผู้ตรวจสอบ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานของผู้รับจ้าง ที่ได้รับอนุญาตจากผู้อนุญาตให้ตรวจสอบความปลอดภัย ก่อนระหว่าง และหลังการทำงาน

ผู้อนุญาต เจ้าหน้าที่ PLT หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจาก PLT ให้เป็นผู้อนุญาตใบอนุญาตทำงาน



ใบอนุญาตทำงานร้อน
(Hot Work Permit)

โครงการ : วางระบบจำหน่ายก๊าซธรรมชาติไปยังนิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง 5

ชื่อ/หน่วยงานผู้ควบคุมงาน : [Redacted]

หน่วยงานที่เข้าปฏิบัติงาน : [Redacted]

บริเวณพื้นที่ปฏิบัติงาน (โปรดระบุให้ชัดเจน) : <u>Node Station</u>	จำนวนผู้ปฏิบัติงาน : <u>9</u> คน (พร้อมแนบรายชื่อ)
อุปกรณ์ และเครื่องมือ ที่ใช้ : <u>สายดิน - สายไฟ - ส</u>	รายละเอียดของงาน : <u>สายดิน - สายไฟ - ส</u>
รายการตรวจบันทึกโดยผู้อนุญาต	
1. พื้นที่ / อุปกรณ์/เครื่องจักร มีสภาพที่จะทำงานได้อย่างปลอดภัย	<input checked="" type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่เกี่ยวข้อง
2. พื้นที่ทำงาน ไม่มีสารเคมีอันตรายหรือสารไวไฟ หรือจัดเก็บแยกอย่างเหมาะสม	<input checked="" type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่เกี่ยวข้อง
3. มีรายละเอียดขั้นตอนการทำงานอย่างชัดเจน และสามารถตรวจสอบได้	<input checked="" type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่เกี่ยวข้อง
4. คัดแยกระบบไฟฟ้า พลังงาน ฯลฯ และติดป้ายเตือนอันตราย	<input checked="" type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่เกี่ยวข้อง
5. วิศวกรทำงานเพื่อชี้แจงอันตรายในงานความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมตามแบบฟอร์ม	<input checked="" type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่เกี่ยวข้อง
6. ตรวจวัดปริมาณไฮโดรคาร์บอน ต้องมีค่าต่ำกว่า 0% LEL	<input checked="" type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่เกี่ยวข้อง
7. ตรวจวัดปริมาณออกซิเจน ก๊าซพิษอื่นๆ ระบุชนิด :	<input checked="" type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่เกี่ยวข้อง
8. เครื่องมืออุปกรณ์ มีสภาพปลอดภัยเป็นไปตามมาตรฐานกฎหมาย	<input checked="" type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่เกี่ยวข้อง
9. อุปกรณ์ไฟฟ้า ที่นำมาใช้เป็นแบบ Explosion-Proof	<input checked="" type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่เกี่ยวข้อง
10. อุปกรณ์ดับเพลิงพร้อมใช้งาน ตลอดเวลาปฏิบัติงาน	<input checked="" type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่เกี่ยวข้อง
11. แต่งกายเหมาะสมและสวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายตลอดเวลาปฏิบัติงาน	<input checked="" type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่เกี่ยวข้อง
12. อื่นๆ ระบุ	<input checked="" type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่เกี่ยวข้อง

ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล ให้เหมาะสมกับการทำงานดังนี้

- ☒ หมวกนิรภัย ☒ แว่นตา ☐ ที่ครอบหู/อุดหู ☐ เครื่องช่วยหายใจ ☐ ชุดป้องกันฝุ่น/สารเคมี
- ☒ ถุงมือหนัง/ยาง ☒ รองเท้านิรภัย ☐ เข็มขัด/เชือกนิรภัย ☐ เสื้อสะท้อนแสง ☐ อื่นๆ ระบุ

ข้อกำหนดเพิ่มเติม :

เพื่อควบคุมความเสี่ยงให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างปลอดภัย หรือมีข้าพเจ้าได้ตรวจสอบรายการข้างต้นด้วยตนเอง ซึ่งได้ระบุนามการเพื่อควบคุมหรือลดความเสี่ยง ลงมาอยู่ในระดับที่ยอมรับได้ และพิจารณาเห็นว่าปลอดภัยเพียงพอที่จะปฏิบัติงานได้

ข้าพเจ้าเข้าใจในงานที่ปฏิบัติ และพร้อมปฏิบัติตามมาตรการข้างต้น

ลงชื่อ : [Redacted] ผู้ขอ/ผู้รับอนุญาต*

ข้าพเจ้าพิจารณาและตรวจสอบแล้วเห็นว่าปลอดภัย

ลงชื่อ : [Redacted] ผู้ตรวจสอบ*

ข้าพเจ้าตรวจสอบมาตรการข้างต้นแล้วปลอดภัย

ลงชื่อ : [Redacted] ผู้อนุญาต*

ขอต่อเวลาตั้งแต่เวลา น. ถึงเวลา น.

ลงชื่อ : ผู้ขอ/ผู้รับอนุญาต

ลงชื่อ : ผู้ตรวจสอบ

ลงชื่อ : ผู้อนุญาต

ก่อนถึงงาน ข้าพเจ้าได้จัดสถานที่ทำงานปลอดภัยเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ : [Redacted] ผู้ขอ/ผู้รับอนุญาต

ลงชื่อ : [Redacted] ผู้ตรวจสอบ

ข้าพเจ้าพิจารณาแล้วเห็นว่าปลอดภัย

ลงชื่อ : [Redacted] ผู้อนุญาต

เวลาตรวจ : น.

การแจกจ่าย : ต้นฉบับ สำหรับผู้ขออนุญาตติดแสดงที่ทำงาน

คำเตือน : ต้องติดแสดงใบอนุญาตฉบับนี้ให้ชัดเจนในจุดที่ทำงาน ถ้าไม่เริ่มทำงานหรือหยุดทำงานเกิน 2 ชม. หรือหมดเวลาอนุญาต หรือมีสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉินต้องคืนใบอนุญาต ต่อผู้อนุญาตทันที

*หมายเหตุ : ผู้ขอรับอนุญาต เจ้าหน้าที่ PLT หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจาก PLT ให้เป็นผู้อนุญาตใบอนุญาตทำงาน

ผู้ตรวจสอบ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานของผู้รับจ้าง ที่ได้รับอนุญาตจากผู้อนุญาตให้ตรวจสอบความปลอดภัย ก่อนระหว่าง และหลังการทำงาน

ผู้อนุญาต เจ้าหน้าที่ PLT หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจาก PLT ให้เป็นผู้อนุญาตใบอนุญาตทำงาน



ใบขออนุญาตทำงานร้อน (Hot Work Permit)

โครงการ : วางระบบจำหน่ายก๊าซธรรมชาติไปยังนิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง 5

บริเวณพื้นที่ปฏิบัติงาน (โปรดระบุให้ชัดเจน) : <u>Grid Station</u>	จำนวนผู้ปฏิบัติงาน : <u>6</u> คน (พร้อมแนบรายชื่อ)			
อุปกรณ์ และเครื่องมือ ที่ใช้ : <u>ตู้ไฟฟ้า, ไขควง, คีม, ไขควงไฟฟ้า</u>	รายละเอียดของงาน : <u>ติดตั้งแผงไฟฟ้า</u>			
รายการตรวจบันทึกโดยผู้อนุญาต	ใช่	ไม่ใช่	ไม่เกี่ยวข้อง	มาตรการ/ข้อควรระวัง หรือเหตุที่ไม่ใช่
1. พื้นที่ / อุปกรณ์/เครื่องจักร มีสภาพที่จะทำงานได้อย่างปลอดภัย	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. พื้นที่ทำงาน ไม่มีสารเคมีอันตรายหรือสารไวไฟ หรือจัดเก็บแยกอย่างเหมาะสม	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. มีรายละเอียด/ขั้นตอนการทำงานอย่างชัดเจน และสามารถตรวจสอบได้	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. ติดแยกระบบไฟฟ้า พลังงาน ฯลฯ และติดป้ายเตือนอันตราย	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. วิศวกร/ช่างเทคนิคต้องรับรองในความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมตามแบบฟอร์ม	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. ตรวจวัดปริมาณไฮโดรคาร์บอน ต้องมีค่าต่ำกว่า 0% LEL	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	วัดได้ :% LEL ตรวจโดย :
7. ตรวจวัดปริมาณออกซิเจน ก๊าซพิษอื่นๆ ระบุชนิด :	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	วัดได้ :% LEL ตรวจโดย :
8. เครื่องมืออุปกรณ์ มีสภาพปลอดภัยเป็นไปตามมาตรฐานกฎหมาย	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. อุปกรณ์ไฟฟ้า ที่นำมาใช้เป็นแบบ Explosion-Proof	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10. อุปกรณ์ดับเพลิงพร้อมใช้งาน ตลอดเวลาปฏิบัติงาน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11. แสงสว่างเหมาะสมและสวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายตลอดเวลาปฏิบัติงาน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12. อื่นๆ ระบุ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล ให้เหมาะสมกับการทำงานดังนี้

- ☒ หมวกนิรภัย ☒ แว่นตานิรภัย ☐ ที่ครอบหู/อุดหู ☐ เครื่องช่วยหายใจ ☐ ชุดป้องกันฝน/สารเคมี
☒ ถุงมือหนังยาง ☒ รองเท้านิรภัย ☐ เข็มขัด/เชือกนิรภัย ☐ เสื้ออเนกประสงค์ ☐ อื่นๆ ระบุ

ข้อกำหนดเพิ่มเติม :

เพื่อควบคุมความเสี่ยงให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างปลอดภัย พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบรายการข้างต้นด้วยตนเอง ซึ่งได้รับอนุญาตการเพื่อควบคุมหรือลดความเสี่ยง ลงมาอยู่ในระดับที่ยอมรับได้ และพิจารณาเห็นว่าปลอดภัยเพียงพอที่จะปฏิบัติงานได้

ข้าพเจ้าข้าใจในงานที่ปฏิบัติ และพร้อมปฏิบัติตามมาตรการข้างต้น

ลงชื่อ ผู้ขอ/ผู้รับอนุญาต*

ข้าพเจ้าพิจารณาและตรวจสอบแล้วเห็นว่าปลอดภัย

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ*

ข้าพเจ้าตรวจสอบมาตรการข้างต้นแล้วปลอดภัย

ลงชื่อ ผู้อนุญาต*

ขอต่อเวลาตั้งแต่วันที่ น. ถึงเวลา น.

ลงชื่อ ผู้ขอ/ผู้รับอนุญาต

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ

ลงชื่อ ผู้อนุญาต

ก่อนเลิกงาน ข้าพเจ้าได้จัดสถานที่ทำงานปลอดภัยเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ ผู้ขอ/ผู้รับอนุญาต

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ

ข้าพเจ้าพิจารณาแล้วเห็นว่าปลอดภัย

ลงชื่อ ผู้อนุญาต

เวลาตรวจ น.

การแจกจ่าย : ต้นฉบับ สำหรับผู้ขออนุญาตติดแสดงที่ทำงาน
 คำเตือน : ต้องติดแสดงใบอนุญาตฉบับนี้ให้ชัดเจนในจุดที่ทำงาน ถ้าไม่เริ่มทำงานหรือหยุดทำงานเกิน 2 ชม. หรือหมดเวลาอนุญาต หรือมีสัญญาณแจ้งเตือนฉุกเฉินต้องคืนใบอนุญาต ต่อผู้อนุญาตทันที
 *หมายเหตุ : ผู้ขอ/ผู้รับอนุญาต เจ้าหน้าที่ PLT หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจาก PLT ให้เป็นผู้อนุญาตใบอนุญาตทำงาน
 ผู้ตรวจสอบ : เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานของผู้นับจ้าง ที่ได้รับอนุญาตจากผู้อนุญาตให้ตรวจสอบความปลอดภัย ก่อนระหว่าง และหลังการทำงาน
 ผู้อนุญาต : เจ้าหน้าที่ PLT หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจาก PLT ให้เป็นผู้อนุญาตใบอนุญาตทำงาน



ใบขออนุญาตทำงานร้อน (Hot Work Permit)

โครงการ : วางระบบจำหน่ายก๊าซธรรมชาติไปยังนิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง 5

บริเวณพื้นที่ปฏิบัติงาน (โปรดระบุให้ชัดเจน) : <u>Grid Station</u>	จำนวนผู้ปฏิบัติงาน : <u>15</u> คน (พร้อมแนบรายชื่อ)			
อุปกรณ์ และเครื่องมือ ที่ใช้ : <u>ตู้ไฟฟ้า, ไขควง, คีม, ไขควงไฟฟ้า</u>	รายละเอียดของงาน : <u>ติดตั้งแผงไฟฟ้า</u>			
รายการตรวจบันทึกโดยผู้อนุญาต	ใช่	ไม่ใช่	ไม่เกี่ยวข้อง	มาตรการ/ข้อควรระวัง หรือเหตุที่ไม่ใช่
1. พื้นที่ / อุปกรณ์/เครื่องจักร มีสภาพที่จะทำงานได้อย่างปลอดภัย	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. พื้นที่ทำงาน ไม่มีสารเคมีอันตรายหรือสารไวไฟ หรือจัดเก็บแยกอย่างเหมาะสม	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. มีรายละเอียด/ขั้นตอนการทำงานอย่างชัดเจน และสามารถตรวจสอบได้	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. ติดแยกระบบไฟฟ้า พลังงาน ฯลฯ และติดป้ายเตือนอันตราย	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. วิศวกร/ช่างเทคนิคต้องรับรองในความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมตามแบบฟอร์ม	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. ตรวจวัดปริมาณไฮโดรคาร์บอน ต้องมีค่าต่ำกว่า 0% LEL	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	วัดได้ :% LEL ตรวจโดย :
7. ตรวจวัดปริมาณออกซิเจน ก๊าซพิษอื่นๆ ระบุชนิด :	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	วัดได้ :% LEL ตรวจโดย :
8. เครื่องมืออุปกรณ์ มีสภาพปลอดภัยเป็นไปตามมาตรฐานกฎหมาย	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. อุปกรณ์ไฟฟ้า ที่นำมาใช้เป็นแบบ Explosion-Proof	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10. อุปกรณ์ดับเพลิงพร้อมใช้งาน ตลอดเวลาปฏิบัติงาน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11. แสงสว่างเหมาะสมและสวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายตลอดเวลาปฏิบัติงาน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12. อื่นๆ ระบุ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล ให้เหมาะสมกับการทำงานดังนี้

- ☒ หมวกนิรภัย ☒ แว่นตานิรภัย ☐ ที่ครอบหู/อุดหู ☐ เครื่องช่วยหายใจ ☐ ชุดป้องกันฝน/สารเคมี
☒ ถุงมือหนังยาง ☒ รองเท้านิรภัย ☐ เข็มขัด/เชือกนิรภัย ☐ เสื้ออเนกประสงค์ ☐ อื่นๆ ระบุ

ข้อกำหนดเพิ่มเติม :

เพื่อควบคุมความเสี่ยงให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างปลอดภัย พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบรายการข้างต้นด้วยตนเอง ซึ่งได้รับอนุญาตการเพื่อควบคุมหรือลดความเสี่ยง ลงมาอยู่ในระดับที่ยอมรับได้ และพิจารณาเห็นว่าปลอดภัยเพียงพอที่จะปฏิบัติงานได้

ข้าพเจ้าข้าใจในงานที่ปฏิบัติ และพร้อมปฏิบัติตามมาตรการข้างต้น

ลงชื่อ ผู้ขอ/ผู้รับอนุญาต*

ข้าพเจ้าพิจารณาและตรวจสอบแล้วเห็นว่าปลอดภัย

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ*

ข้าพเจ้าตรวจสอบมาตรการข้างต้นแล้วปลอดภัย

ลงชื่อ ผู้อนุญาต*

ขอต่อเวลาตั้งแต่วันที่ น. ถึงเวลา น.

ลงชื่อ ผู้ขอ/ผู้รับอนุญาต

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ

ลงชื่อ ผู้อนุญาต

ก่อนเลิกงาน ข้าพเจ้าได้จัดสถานที่ทำงานปลอดภัยเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ ผู้ขอ/ผู้รับอนุญาต

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ

ข้าพเจ้าพิจารณาแล้วเห็นว่าปลอดภัย

ลงชื่อ ผู้อนุญาต

เวลาตรวจ น.

การแจกจ่าย : ต้นฉบับ สำหรับผู้ขออนุญาตติดแสดงที่ทำงาน
 คำเตือน : ต้องติดแสดงใบอนุญาตฉบับนี้ให้ชัดเจนในจุดที่ทำงาน ถ้าไม่เริ่มทำงานหรือหยุดทำงานเกิน 2 ชม. หรือหมดเวลาอนุญาต หรือมีสัญญาณแจ้งเตือนฉุกเฉินต้องคืนใบอนุญาต ต่อผู้อนุญาตทันที
 *หมายเหตุ : ผู้ขอ/ผู้รับอนุญาต เจ้าหน้าที่ PLT หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจาก PLT ให้เป็นผู้อนุญาตใบอนุญาตทำงาน
 ผู้ตรวจสอบ : เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานของผู้นับจ้าง ที่ได้รับอนุญาตจากผู้อนุญาตให้ตรวจสอบความปลอดภัย ก่อนระหว่าง และหลังการทำงาน
 ผู้อนุญาต : เจ้าหน้าที่ PLT หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจาก PLT ให้เป็นผู้อนุญาตใบอนุญาตทำงาน



ใบอนุญาตทำงานร้อน (Hot Work Permit)

โครงการ : วางระบบจำหน่ายก๊าซธรรมชาติไปยังนิคมอุตสาหกรรมเป็นทอง 5

ชื่อ/หน่วยงานผู้ควบคุมงาน :

หน่วยงานที่เข้าปฏิบัติงาน :

บริเวณพื้นที่ปฏิบัติงาน (โปรดระบุให้ชัดเจน) : <u>Grade Station</u>	จำนวนผู้ปฏิบัติงาน : <u>9</u> คน (พร้อมแนบรายชื่อ)
อุปกรณ์ และเครื่องมือ ที่ใช้ : <u>อุปกรณ์ - จันทอง ร. 1911</u>	รายละเอียดของงาน : <u>ติดตั้ง cable post - เชื่อมเว้า</u>
รายการตรวจบันทึกโดยผู้อนุญาต	ใช่ ไม่ใช่ ไม่เกี่ยวข้อง
1. พื้นที่ / อุปกรณ์/เครื่องจักร มีสภาพที่จะทำงานได้อย่างปลอดภัย	
2. พื้นที่ทำงาน ไม่มีสารเคมีอันตรายหรือสารไวไฟ หรือจัดเก็บแยกอย่างเหมาะสม	
3. มีรายละเอียดขั้นตอนการทำงานอย่างชัดเจน และสามารถตรวจสอบได้	
4. ติดแยกระบบไฟฟ้า หลังงาน ฯลฯ และติดป้ายเตือนอันตราย	
5. วิศวกรงานเพื่อชี้แจงอันตรายในงานความปลอดภัยและสิ่งแวดลอมตามแบบฟอร์ม	
6. ตรวจวัดปริมาณไฮโดรคาร์บอน ต้องมีค่าต่ำกว่า 0% LEL	วัดได้ :% LEL ตรวจโดย :
7. ตรวจวัดปริมาณออกซิเจน ก๊าซพิษอื่นๆ ระบุชนิด :	วัดได้ :% LEL ตรวจโดย :
8. เครื่องมืออุปกรณ์ มีสภาพปลอดภัยเป็นไปตามมาตรฐานกฎหมาย	
9. อุปกรณ์ไฟฟ้า ที่นำมาใช้เป็นแบบ Explosion-Proof	
10. อุปกรณ์ดับเพลิงพร้อมใช้งาน ตลอดเวลาปฏิบัติงาน	
11. แต่งกายเหมาะสมและสวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายตลอดเวลาปฏิบัติงาน	
12. อื่นๆ ระบุ	

ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล ให้เหมาะสมกับการทำงานดังนี้

- [] หมวกนิรภัย [] แวนคานิรภัย [] ที่ครอบงู/ลุคชู [] เครื่องช่วยหายใจ [] ชุดป้องกันฝุ่น/สารเคมี
[] ถุงมือหนังยาง [] รองเท้านิรภัย [] เข็มขัด/เชือกนิรภัย [] เสื้ออสะทอนแสง [] อื่นๆ ระบุ

ข้อกำหนดเพิ่มเติม :

เพื่อความปลอดภัยให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างปลอดภัย พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบรายการข้างต้นด้วยตนเอง ซึ่งได้ระบุมารการเพื่อความปลอดภัย
ลดความเสี่ยง ลงมาอยู่ในระดับที่ยอมรับได้ และพิจารณาเห็นว่าปลอดภัยเพียงพอที่จะปฏิบัติงานได้

ข้าพเจ้าเข้าใจในงานที่ปฏิบัติ และพร้อมปฏิบัติตามมาตรการข้างต้น

ลงชื่อ ผู้ขอ/ผู้รับอนุญาต*

ข้าพเจ้าพิจารณาและตรวจสอบแล้วเห็นว่าปลอดภัย

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ*

ข้าพเจ้าตรวจสอบมาตรการข้างต้นแล้วปลอดภัย

ลงชื่อ ผู้อนุญาต*

ขอต่อเวลาตั้งแต่เวลา น. ถึงเวลา.....น.
ลงชื่อ.....ผู้ขอ/ผู้รับอนุญาต
ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
ลงชื่อ.....ผู้อนุญาต
ก่อนเลิกงาน ข้าพเจ้าได้จัดสถานที่ทำงานปลอดภัยเรียบร้อยแล้ว
ลงชื่อ.....ผู้ขอ/ผู้รับอนุญาต
ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
ข้าพเจ้าพิจารณาแล้วเห็นว่าปลอดภัย
ลงชื่อ.....ผู้อนุญาต
เวลาตรวจ.....น.

การแจกจ่าย : ต้นฉบับ สำหรับผู้อนุญาตติดแสดงที่ทำงาน
คำเตือน : ต้องติดแสดงใบอนุญาตฉบับนี้ให้ชัดเจนในจุดที่ทำงาน ถ้าไม่เริ่มทำงานหรือหยุดทำงานเกิน 2 ชม. หรือหมดเวลาอนุญาต หรือมีสัญญาณ
แจ้งเหตุฉุกเฉินต้องคืนใบอนุญาต ต่อผู้อนุญาตทันที
หมายเหตุ : ผู้ขอ/รับอนุญาต เจ้าหน้าที่ PLT หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจาก PLT ให้เป็นผู้อนุญาตใบอนุญาตทำงาน
ผู้ตรวจสอบ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานของผูรับจ้าง ที่ได้รับอนุญาตจากผู้อนุญาตให้ตรวจสอบความปลอดภัย ก่อน
ระหว่าง และหลังการทำงาน
ผู้อนุญาต เจ้าหน้าที่ PLT หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจาก PLT ให้เป็นผู้อนุญาตใบอนุญาตทำงาน



ใบอนุญาตทำงานร้อน (Hot Work Permit)

โครงการ : วางระบบจำหน่ายก๊าซธรรมชาติไปยังนิคมอุตสาหกรรมเป็นทอง 5

ชื่อ/หน่วยงานผู้ควบคุมงาน :

หน่วยงานที่เข้าปฏิบัติงาน :

บริเวณพื้นที่ปฏิบัติงาน (โปรดระบุให้ชัดเจน) : <u>Head Station</u>	จำนวนผู้ปฏิบัติงาน : <u>14</u> คน (พร้อมแนบรายชื่อ)
อุปกรณ์ และเครื่องมือ ที่ใช้ : <u>SK 140, 140, เครื่องเชื่อม, เครื่องตัด, อุปกรณ์</u>	รายละเอียดของงาน : <u>ชุดควบคุม ประกอบพร้อม Head Station & Control</u>
รายการตรวจบันทึกโดยผู้อนุญาต	ใช่ ไม่ใช่ ไม่เกี่ยวข้อง
1. พื้นที่ / อุปกรณ์/เครื่องจักร มีสภาพที่จะทำงานได้อย่างปลอดภัย	
2. พื้นที่ทำงาน ไม่มีสารเคมีอันตรายหรือสารไวไฟ หรือจัดเก็บแยกอย่างเหมาะสม	
3. มีรายละเอียดขั้นตอนการทำงานอย่างชัดเจน และสามารถตรวจสอบได้	
4. ติดแยกระบบไฟฟ้า หลังงาน ฯลฯ และติดป้ายเตือนอันตราย	
5. วิศวกรงานเพื่อชี้แจงอันตรายในงานความปลอดภัยและสิ่งแวดลอมตามแบบฟอร์ม	
6. ตรวจวัดปริมาณไฮโดรคาร์บอน ต้องมีค่าต่ำกว่า 0% LEL	วัดได้ :% LEL ตรวจโดย :
7. ตรวจวัดปริมาณออกซิเจน ก๊าซพิษอื่นๆ ระบุชนิด :	วัดได้ :% LEL ตรวจโดย :
8. เครื่องมืออุปกรณ์ มีสภาพปลอดภัยเป็นไปตามมาตรฐานกฎหมาย	
9. อุปกรณ์ไฟฟ้า ที่นำมาใช้เป็นแบบ Explosion-Proof	
10. อุปกรณ์ดับเพลิงพร้อมใช้งาน ตลอดเวลาปฏิบัติงาน	
11. แต่งกายเหมาะสมและสวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายตลอดเวลาปฏิบัติงาน	
12. อื่นๆ ระบุ	

ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล ให้เหมาะสมกับการทำงานดังนี้

- [x] หมวกนิรภัย [x] แวนคานิรภัย [] ที่ครอบงู/ลุคชู [] เครื่องช่วยหายใจ [] ชุดป้องกันฝุ่น/สารเคมี
[x] ถุงมือหนังยาง [x] รองเท้านิรภัย [] เข็มขัด/เชือกนิรภัย [] เสื้ออสะทอนแสง [] อื่นๆ ระบุ

ข้อกำหนดเพิ่มเติม :

เพื่อความปลอดภัยให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างปลอดภัย พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบรายการข้างต้นด้วยตนเอง ซึ่งได้ระบุมารการเพื่อความปลอดภัย
ลดความเสี่ยง ลงมาอยู่ในระดับที่ยอมรับได้ และพิจารณาเห็นว่าปลอดภัยเพียงพอที่จะปฏิบัติงานได้

ข้าพเจ้าเข้าใจในงานที่ปฏิบัติ และพร้อมปฏิบัติตามมาตรการข้างต้น

ลงชื่อ ผู้ขอ/ผู้รับอนุญาต*

ข้าพเจ้าพิจารณาและตรวจสอบแล้วเห็นว่าปลอดภัย

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ*

ข้าพเจ้าตรวจสอบมาตรการข้างต้นแล้วปลอดภัย

ลงชื่อ ผู้อนุญาต*

ขอต่อเวลาตั้งแต่เวลา น. ถึงเวลา.....น.
ลงชื่อ.....ผู้ขอ/ผู้รับอนุญาต
ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
ลงชื่อ.....ผู้อนุญาต
ก่อนเลิกงาน ข้าพเจ้าได้จัดสถานที่ทำงานปลอดภัยเรียบร้อยแล้ว
ลงชื่อ.....ผู้ขอ/ผู้รับอนุญาต
ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
ข้าพเจ้าพิจารณาแล้วเห็นว่าปลอดภัย
ลงชื่อ.....ผู้อนุญาต
เวลาตรวจ.....น.

การแจกจ่าย : ต้นฉบับ สำหรับผู้อนุญาตติดแสดงที่ทำงาน
คำเตือน : ต้องติดแสดงใบอนุญาตฉบับนี้ให้ชัดเจนในจุดที่ทำงาน ถ้าไม่เริ่มทำงานหรือหยุดทำงานเกิน 2 ชม. หรือหมดเวลาอนุญาต หรือมีสัญญาณ
แจ้งเหตุฉุกเฉินต้องคืนใบอนุญาต ต่อผู้อนุญาตทันที
หมายเหตุ : ผู้ขอ/รับอนุญาต เจ้าหน้าที่ PLT หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจาก PLT ให้เป็นผู้อนุญาตใบอนุญาตทำงาน
ผู้ตรวจสอบ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานของผูรับจ้าง ที่ได้รับอนุญาตจากผู้อนุญาตให้ตรวจสอบความปลอดภัย ก่อน
ระหว่าง และหลังการทำงาน
ผู้อนุญาต เจ้าหน้าที่ PLT หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจาก PLT ให้เป็นผู้อนุญาตใบอนุญาตทำงาน



ใบขออนุญาตทำงานร้อน
(Hot Work Permit)

เลขที่ใบอนุญาต : PT-006
วันที่ : 21 / 9 / 68
จากเวลา : 09.00 น. ถึง : 19.00 น.

โครงการ : วางระบบจำหน่ายก๊าซธรรมชาติไปยังนิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง 5

ชื่อหน่วยงานผู้ควบคุมงาน :
หน่วยงานที่เข้าปฏิบัติงาน : YJ.

บริเวณพื้นที่ปฏิบัติงาน (โปรดระบุให้ชัดเจน) : <u>เขตงานท่อและถังเก็บ</u>	จำนวนผู้ปฏิบัติงาน : <u>5</u>	คน (พร้อมแนบรายชื่อ)		
อุปกรณ์ และเครื่องมือ ที่ใช้ : <u>ค้อนทุบเหล็ก</u>	รายละเอียดของงาน : <u>ตัดเหล็ก</u>			
รายการตรวจบันทึกโดยผู้อนุญาต	ใช่	ไม่ใช่	ไม่เกี่ยวข้อง	มาตรการ/ข้อควรระวัง หรือเหตุที่ไม่ใช่
1. พื้นที่ / อุปกรณ์/เครื่องจักร มีสภาพที่จะทำงานได้อย่างปลอดภัย	<input checked="" type="checkbox"/>			
2. พื้นที่ทำงาน ไม่มีสารเคมีอันตรายหรือสารไวไฟ หรือจัดเก็บแยกอย่างเหมาะสม			<input checked="" type="checkbox"/>	
3. มีรายละเอียดขั้นตอนการทำงานอย่างชัดเจน และสามารถตรวจสอบได้	<input checked="" type="checkbox"/>			
4. คัดแยกระบบไฟฟ้า หลังงาน ฯลฯ และติดป้ายเตือนอันตราย			<input checked="" type="checkbox"/>	
5. วิเคราะห์งานเพื่อชี้แจงอันตรายในงานความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมตามแบบฟอร์ม	<input checked="" type="checkbox"/>			
6. ตรวจวัดปริมาณไฮโดรคาร์บอน ต้องมีค่าต่ำกว่า 0% LEL			<input checked="" type="checkbox"/>	วัดได้ :% LEL ตรวจโดย :
7. ตรวจวัดปริมาณออกซิเจน ก๊าซพิษอื่นๆ ระบุชนิด :			<input checked="" type="checkbox"/>	วัดได้ :% LEL ตรวจโดย :
8. เครื่องมืออุปกรณ์ มีสภาพปลอดภัยเป็นไปตามมาตรฐานกฎหมาย	<input checked="" type="checkbox"/>			
9. อุปกรณ์ไฟฟ้า ที่นำมาใช้เป็นแบบ Explosion-Proof			<input checked="" type="checkbox"/>	
10. อุปกรณ์ดับเพลิงพร้อมใช้งาน ตลอดเวลาปฏิบัติงาน	<input checked="" type="checkbox"/>			
11. แต่งกายเหมาะสมและสวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายตลอดเวลาปฏิบัติงาน	<input checked="" type="checkbox"/>			
12. อื่นๆ ระบุ				

ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล ให้เหมาะสมกับการทำงานดังนี้

☒ หมวกนิรภัย ☒ แว่นตานิรภัย ☐ ที่ครอบหู/อุดหู ☐ เครื่องช่วยหายใจ ☐ ชุดป้องกันฝุ่น/สารเคมี
☒ ถุงมือหนังยาง ☒ รองเท้านิรภัย ☐ เข็มขัด/เชือกนิรภัย ☐ เสื้อสะท้อนแสง ☐ อื่นๆ ระบุ

ข้อกำหนดเพิ่มเติม :

เพื่อควบคุมความเสี่ยงให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างปลอดภัย พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบรายการข้างต้นด้วยตนเอง ซึ่งได้ระดมมาตรการเพื่อควบคุมหรือลดความเสี่ยง ลงมาอยู่ในระดับที่ยอมรับได้ และพิจารณาเห็นว่าปลอดภัยเพียงพอที่จะปฏิบัติงานได้

ข้าพเจ้าเข้าใจในงานที่ปฏิบัติงาน และพร้อมรับผิดชอบมาตรการข้างต้น

ลงชื่อ ผู้ขอ/ผู้รับอนุญาต*
ข้าพเจ้าพิจารณาและตรวจสอบแล้วเห็นว่าปลอดภัย

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ*
ข้าพเจ้าตรวจสอบมาตรการข้างต้นแล้วปลอดภัย

ลงชื่อ ผู้อนุญาต*
เวลาตรวจ : น.

การแก้ไข : ดึงฉบับ สำหรับผู้ขออนุญาตติดแสดงที่ทำงาน
คำเตือน : ต้องติดแสดงใบอนุญาตฉบับนี้ให้ชัดเจนในจุดที่ทำงาน ถ้าไม่เริ่มทำงานหรือหยุดทำงานเกิน 2 ชม. หรือหมดเวลาอนุญาต หรือมีสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉินต้องคืนใบอนุญาต ต่อผู้อนุญาตทันที
*หมายเหตุ : ผู้ขอ/รับอนุญาต เจ้าหน้าที่ PLT หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจาก PLT ให้เป็นผู้อนุญาตใบอนุญาตทำงาน
ผู้ตรวจสอบ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานของจ้าง ซึ่งได้รับอนุญาตจากผู้อนุญาตให้ตรวจสอบความปลอดภัย ก่อนระหว่าง และหลังการทำงาน
ผู้อนุญาต เจ้าหน้าที่ PLT หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจาก PLT ให้เป็นผู้อนุญาตใบอนุญาตทำงาน



ใบขออนุญาตทำงานร้อน
(Hot Work Permit)

เลขที่ใบอนุญาต : PT-007
วันที่ : 22 / 09 / 68
จากเวลา : 09.00 น. ถึง : 19.00 น.

โครงการ : วางระบบจำหน่ายก๊าซธรรมชาติไปยังนิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง 5

ชื่อหน่วยงานผู้ควบคุมงาน :
หน่วยงานที่เข้าปฏิบัติงาน : YJ.

บริเวณพื้นที่ปฏิบัติงาน (โปรดระบุให้ชัดเจน) : <u>เขตงานท่อและถังเก็บ</u>	จำนวนผู้ปฏิบัติงาน : <u>3</u>	คน (พร้อมแนบรายชื่อ)		
อุปกรณ์ และเครื่องมือ ที่ใช้ : <u>ค้อนทุบเหล็ก</u>	รายละเอียดของงาน : <u>เชื่อมเหล็ก</u>			
รายการตรวจบันทึกโดยผู้อนุญาต	ใช่	ไม่ใช่	ไม่เกี่ยวข้อง	มาตรการ/ข้อควรระวัง หรือเหตุที่ไม่ใช่
1. พื้นที่ / อุปกรณ์/เครื่องจักร มีสภาพที่จะทำงานได้อย่างปลอดภัย	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. พื้นที่ทำงาน ไม่มีสารเคมีอันตรายหรือสารไวไฟ หรือจัดเก็บแยกอย่างเหมาะสม	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
3. มีรายละเอียด/ขั้นตอนการทำงานอย่างชัดเจน และสามารถตรวจสอบได้	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. คัดแยกระบบไฟฟ้า หลังงาน ฯลฯ และติดป้ายเตือนอันตราย	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
5. วิเคราะห์งานเพื่อชี้แจงอันตรายในงานความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมแบบฟอร์ม	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. ตรวจวัดปริมาณไฮโดรคาร์บอน ต้องมีค่าต่ำกว่า 0% LEL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	วัดได้ :% LEL ตรวจโดย :
7. ตรวจวัดปริมาณออกซิเจน ก๊าซพิษอื่นๆ ระบุชนิด :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	วัดได้ :% LEL ตรวจโดย :
8. เครื่องมืออุปกรณ์ มีสภาพปลอดภัยเป็นไปตามมาตรฐานกฎหมาย	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. อุปกรณ์ไฟฟ้า ที่นำมาใช้เป็นแบบ Explosion-Proof	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
10. อุปกรณ์ดับเพลิงพร้อมใช้งาน ตลอดเวลาปฏิบัติงาน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11. แต่งกายเหมาะสมและสวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายตลอดเวลาปฏิบัติงาน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12. อื่นๆ ระบุ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล ให้เหมาะสมกับการทำงานดังนี้

☒ หมวกนิรภัย ☒ แว่นตานิรภัย ☐ ที่ครอบหู/อุดหู ☐ เครื่องช่วยหายใจ ☐ ชุดป้องกันฝุ่น/สารเคมี
☒ ถุงมือหนังยาง ☒ รองเท้านิรภัย ☐ เข็มขัด/เชือกนิรภัย ☐ เสื้อสะท้อนแสง ☐ อื่นๆ ระบุ

ข้อกำหนดเพิ่มเติม :

เพื่อควบคุมความเสี่ยงให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างปลอดภัย พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบรายการข้างต้นด้วยตนเอง ซึ่งได้ระดมมาตรการเพื่อควบคุมหรือลดความเสี่ยง ลงมาอยู่ในระดับที่ยอมรับได้ และพิจารณาเห็นว่าปลอดภัยเพียงพอที่จะปฏิบัติงานได้

ข้าพเจ้าเข้าใจในงานที่ปฏิบัติงาน และพร้อมรับผิดชอบมาตรการข้างต้น

ลงชื่อ ผู้ขอ/ผู้รับอนุญาต*
ข้าพเจ้าพิจารณาและตรวจสอบแล้วเห็นว่าปลอดภัย

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ*
ข้าพเจ้าตรวจสอบมาตรการข้างต้นแล้วปลอดภัย

ลงชื่อ ผู้อนุญาต*
เวลาตรวจ : 19.00 น.

การแก้ไข : ดึงฉบับ สำหรับผู้ขออนุญาตติดแสดงที่ทำงาน
คำเตือน : ต้องติดแสดงใบอนุญาตฉบับนี้ให้ชัดเจนในจุดที่ทำงาน ถ้าไม่เริ่มทำงานหรือหยุดทำงานเกิน 2 ชม. หรือหมดเวลาอนุญาต หรือมีสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉินต้องคืนใบอนุญาต ต่อผู้อนุญาตทันที
*หมายเหตุ : ผู้ขอ/รับอนุญาต เจ้าหน้าที่ PLT หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจาก PLT ให้เป็นผู้อนุญาตใบอนุญาตทำงาน
ผู้ตรวจสอบ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานของจ้าง ซึ่งได้รับอนุญาตจากผู้อนุญาตให้ตรวจสอบความปลอดภัย ก่อนระหว่าง และหลังการทำงาน
ผู้อนุญาต เจ้าหน้าที่ PLT หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจาก PLT ให้เป็นผู้อนุญาตใบอนุญาตทำงาน



ใบอนุญาตทำงานร้อน
(Hot Work Permit)

โครงการ : วางระบบจำหน่ายก๊าซธรรมชาติไปยังนิคมอุตสาหกรรมบึงทอง 5

เลขที่ใบอนุญาต : PI-009
วันที่ : 29 / 03 / 19
จากเวลา : 04.00 น. ถึง : 19.00 น.

ชื่อหน่วยงานผู้ควบคุมงาน : [Redacted]
หน่วยงานที่เข้าปฏิบัติงาน : 99

บริเวณพื้นที่ปฏิบัติงาน (โปรดระบุให้ชัดเจน) : <u>นิคมอุตสาหกรรมบึงทอง 5</u>	จำนวนผู้ปฏิบัติงาน : <u>10</u> คน (พร้อมแนบรายชื่อ)			
อุปกรณ์ และเครื่องมือ ที่ใช้ : <u>ถังแก๊ส, รถยก, สายรัด, เลื่อย</u>	รายละเอียดของงาน : <u>ติดตั้งถังแก๊ส, วางโครงสร้าง, ผลิต</u>			
รายการตรวจบันทึกโดยผู้อนุญาต	ใช่	ไม่ใช่	ไม่เกี่ยวข้อง	มาตรการ/ข้อควรระวัง หรือเหตุที่ไม่ใช่
1. พื้นที่ / อุปกรณ์/เครื่องจักร มีสภาพที่จะทำงานได้อย่างปลอดภัย	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. พื้นที่ทำงาน ไม่มีสารเคมีอันตรายหรือสารไวไฟ หรือจัดเก็บแยกอย่างเหมาะสม	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
3. มีรายละเอียด/ขั้นตอนการทำงานอย่างชัดเจน และสามารถตรวจสอบได้	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. คัดแยกระบบไฟฟ้า พลังงาน ฯลฯ และติดป้ายเตือนอันตราย	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
5. วิศวกรงานเพื่อชี้แจงอันตรายในงานความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมตามแบบฟอร์ม	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. ตรวจวัดปริมาณไฮโดรคาร์บอน ต้องมีค่าต่ำกว่า 0% LEL	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	วัดได้ :% LEL ตรวจโดย :
7. ตรวจวัดปริมาณออกซิเจน ก๊าซพิษอื่นๆ ระบุชนิด :	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	วัดได้ :% LEL ตรวจโดย :
8. เครื่องมืออุปกรณ์ มีสภาพปลอดภัยเป็นไปตามมาตรฐานกฎหมาย	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. อุปกรณ์ไฟฟ้า ที่นำมาใช้เป็นแบบ Explosion-Proof	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
10. อุปกรณ์ดับเพลิงพร้อมใช้งาน ตลอดเวลาปฏิบัติงาน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11. แต่งกายเหมาะสมและสวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายตลอดเวลาปฏิบัติงาน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12. อื่นๆ ระบุ				

ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล ให้เหมาะสมกับการทำงานดังนี้

☒ หมวกนิรภัย ☒ แวนตาบริก ☐ ที่ครอบหู/อุดหู ☐ เครื่องช่วยหายใจ ☐ ชุดป้องกันฝุ่น/สารเคมี
☒ ถุงมือหนังยาง ☒ รองเท้าบูท ☐ เข็มขัดนิรภัย ☐ เสื้อสะท้อนแสง ☐ อื่นๆ ระบุ

ข้อกำหนดเพิ่มเติม :

เพื่อควบคุมความเสี่ยงให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างปลอดภัย พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบรายการข้างต้นด้วยตนเอง ซึ่งได้ระบุมาตรการเพื่อควบคุมหรือลดความเสี่ยง ลงมาอยู่ในระดับที่ยอมรับได้ และพิจารณาเห็นว่าปลอดภัยเพียงพอที่จะปฏิบัติงานได้

ข้าพเจ้าเข้าใจในงานที่ปฏิบัติ และพร้อมปฏิบัติตามมาตรการข้างต้น

ลงชื่อ ผู้ขอ/ผู้รับอนุญาต*

ข้าพเจ้าพิจารณาและตรวจสอบแล้วเห็นว่าปลอดภัย

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ*

ข้าพเจ้าตรวจสอบมาตรการข้างต้นแล้วปลอดภัย

ลงชื่อ ผู้อนุญาต*

ขอต่อเวลาตั้งแต่เวลา น. ถึงเวลา น.
ลงชื่อ ผู้ขอ/ผู้รับอนุญาต
ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ
ลงชื่อ ผู้อนุญาต
ก่อนเลิกงาน ข้าพเจ้าได้จัดสถานที่ทำงานปลอดภัยเรียบร้อยแล้ว
ลงชื่อ ผู้ขอ/ผู้รับอนุญาต
ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ
ข้าพเจ้าพิจารณาแล้วเห็นว่าปลอดภัย
ลงชื่อ ผู้อนุญาต
เวลาตรวจ น.

การแจกจ่าย : ต้นฉบับ สำหรับผู้ขออนุญาตติดแสดงที่ทำงาน
คำเตือน : ต้องติดแสดงใบอนุญาตฉบับนี้ให้ชัดเจนในจุดที่ทำงาน ถ้าไม่เริ่มทำงานหรือหยุดทำงานเกิน 2 ชม. หรือหมดเวลาอนุญาต หรือมีสัญญาณ
แจ้งเหตุฉุกเฉินต้องคืนใบอนุญาต ต่อผู้อนุญาตทันที
หมายเหตุ : ผู้ขอ/ผู้รับอนุญาต เจ้าหน้าที่ PLT หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจาก PLT ให้เป็นผู้อนุญาตใบอนุญาตทำงาน
ผู้ตรวจสอบ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานของผู้รับจ้าง ที่ได้รับอนุญาตจากผู้อนุญาตให้ตรวจสอบความปลอดภัย ก่อนระหว่าง และหลังการทำงาน
ผู้อนุญาต เจ้าหน้าที่ PLT หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจาก PLT ให้เป็นผู้อนุญาตใบอนุญาตทำงาน



ใบอนุญาตทำงานร้อน
(Hot Work Permit)

เลขที่ใบอนุญาต : PI-009
วันที่ : 14 / มีนาคม / 19
จากเวลา : 08.00 น. ถึง : 17.00 น.

โครงการ : วางระบบจำหน่ายก๊าซธรรมชาติไปยังนิคมอุตสาหกรรมบึงทอง 5

ชื่อหน่วยงานผู้ควบคุมงาน : [Redacted]
หน่วยงานที่เข้าปฏิบัติงาน : 99 Service

บริเวณพื้นที่ปฏิบัติงาน (โปรดระบุให้ชัดเจน) : <u>นิคมอุตสาหกรรมบึงทอง 5</u>	จำนวนผู้ปฏิบัติงาน : <u>10</u> คน (พร้อมแนบรายชื่อ)			
อุปกรณ์ และเครื่องมือ ที่ใช้ : <u>ถังแก๊ส, รถยก, สายรัด, เลื่อย</u>	รายละเอียดของงาน : <u>Excitation, Shoring, Hf</u>			
รายการตรวจบันทึกโดยผู้อนุญาต	ใช่	ไม่ใช่	ไม่เกี่ยวข้อง	มาตรการ/ข้อควรระวัง หรือเหตุที่ไม่ใช่
1. พื้นที่ / อุปกรณ์/เครื่องจักร มีสภาพที่จะทำงานได้อย่างปลอดภัย	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. พื้นที่ทำงาน ไม่มีสารเคมีอันตรายหรือสารไวไฟ หรือจัดเก็บแยกอย่างเหมาะสม	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
3. มีรายละเอียด/ขั้นตอนการทำงานอย่างชัดเจน และสามารถตรวจสอบได้	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. คัดแยกระบบไฟฟ้า พลังงาน ฯลฯ และติดป้ายเตือนอันตราย	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
5. วิศวกรงานเพื่อชี้แจงอันตรายในงานความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมตามแบบฟอร์ม	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. ตรวจวัดปริมาณไฮโดรคาร์บอน ต้องมีค่าต่ำกว่า 0% LEL	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	วัดได้ :% LEL ตรวจโดย :
7. ตรวจวัดปริมาณออกซิเจน ก๊าซพิษอื่นๆ ระบุชนิด :	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	วัดได้ :% LEL ตรวจโดย :
8. เครื่องมืออุปกรณ์ มีสภาพปลอดภัยเป็นไปตามมาตรฐานกฎหมาย	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. อุปกรณ์ไฟฟ้า ที่นำมาใช้เป็นแบบ Explosion-Proof	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
10. อุปกรณ์ดับเพลิงพร้อมใช้งาน ตลอดเวลาปฏิบัติงาน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11. แต่งกายเหมาะสมและสวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายตลอดเวลาปฏิบัติงาน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12. อื่นๆ ระบุ				

ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล ให้เหมาะสมกับการทำงานดังนี้

☒ หมวกนิรภัย ☒ แวนตาบริก ☐ ที่ครอบหู/อุดหู ☐ เครื่องช่วยหายใจ ☐ ชุดป้องกันฝุ่น/สารเคมี
☒ ถุงมือหนังยาง ☒ รองเท้าบูท ☐ เข็มขัดนิรภัย ☐ เสื้อสะท้อนแสง ☐ อื่นๆ ระบุ

ข้อกำหนดเพิ่มเติม :

เพื่อควบคุมความเสี่ยงให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างปลอดภัย พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบรายการข้างต้นด้วยตนเอง ซึ่งได้ระบุมาตรการเพื่อควบคุมหรือลดความเสี่ยง ลงมาอยู่ในระดับที่ยอมรับได้ และพิจารณาเห็นว่าปลอดภัยเพียงพอที่จะปฏิบัติงานได้

ข้าพเจ้าเข้าใจในงานที่ปฏิบัติ และพร้อมปฏิบัติตามมาตรการข้างต้น

ลงชื่อ ผู้ขอ/ผู้รับอนุญาต*

ข้าพเจ้าพิจารณาและตรวจสอบแล้วเห็นว่าปลอดภัย

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ*

ข้าพเจ้าตรวจสอบมาตรการข้างต้นแล้วปลอดภัย

ลงชื่อ ผู้อนุญาต*

ขอต่อเวลาตั้งแต่เวลา น. ถึงเวลา น.
ลงชื่อ ผู้ขอ/ผู้รับอนุญาต
ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ
ลงชื่อ ผู้อนุญาต
ก่อนเลิกงาน ข้าพเจ้าได้จัดสถานที่ทำงานปลอดภัยเรียบร้อยแล้ว
ลงชื่อ ผู้ขอ/ผู้รับอนุญาต
ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ
ข้าพเจ้าพิจารณาแล้วเห็นว่าปลอดภัย
ลงชื่อ ผู้อนุญาต
เวลาตรวจ น.

การแจกจ่าย : ต้นฉบับ สำหรับผู้ขออนุญาตติดแสดงที่ทำงาน
คำเตือน : ต้องติดแสดงใบอนุญาตฉบับนี้ให้ชัดเจนในจุดที่ทำงาน ถ้าไม่เริ่มทำงานหรือหยุดทำงานเกิน 2 ชม. หรือหมดเวลาอนุญาต หรือมีสัญญาณ
แจ้งเหตุฉุกเฉินต้องคืนใบอนุญาต ต่อผู้อนุญาตทันที
หมายเหตุ : ผู้ขอ/ผู้รับอนุญาต เจ้าหน้าที่ PLT หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจาก PLT ให้เป็นผู้อนุญาตใบอนุญาตทำงาน
ผู้ตรวจสอบ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานของผู้รับจ้าง ที่ได้รับอนุญาตจากผู้อนุญาตให้ตรวจสอบความปลอดภัย ก่อนระหว่าง และหลังการทำงาน
ผู้อนุญาต เจ้าหน้าที่ PLT หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจาก PLT ให้เป็นผู้อนุญาตใบอนุญาตทำงาน



ใบขออนุญาตทำงานร้อน
(Hot Work Permit)

โครงการ : วางระบบจำหน่ายก๊าซธรรมชาติไปยังนิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง 5

ชื่อหน่วยงานผู้ควบคุมงาน :
หน่วยงานที่เข้าปฏิบัติงาน : YJ Service

บริเวณพื้นที่ปฏิบัติงาน (โปรดระบุให้ชัดเจน) : <u>ด้านหน้าอาคาร 5</u>	จำนวนผู้ปฏิบัติงาน : <u>15</u> คน (พร้อมแนบรายชื่อ)
อุปกรณ์ และเครื่องมือ ที่ใช้ : <u>หินงับ, ทุบดิน, รถยก</u>	รายละเอียดของงาน : <u>Excavation Shoring Pit</u>
รายการตรวจบันทึกโดยผู้อนุญาต	ใช่ / ไม่ใช่ / ไม่เกี่ยวข้อง / มาตรการ/ข้อควรระวัง หรือเหตุที่ไม่ใช่
1. พื้นที่ / อุปกรณ์/เครื่องจักร มีสภาพที่จะทำงานได้อย่างปลอดภัย	<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> /
2. พื้นที่ทำงาน ไม่มีการเคมีอันตรายหรือสารไวไฟ หรือจัดเก็บแยกอย่างเหมาะสม	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/> /
3. มีรายละเอียดขั้นตอนการทำงานอย่างชัดเจน และสามารถตรวจสอบได้	<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> /
4. คัดแยกระบบไฟฟ้า หลังงาน ฯลฯ และติดป้ายเตือนอันตราย	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/> /
5. วิศวกรทำงานเพื่อป้องกันอันตรายในงานความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมตามแบบฟอร์ม	<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> /
6. ตรวจวัดปริมาณไฮโดรคาร์บอน ต้องมีค่าต่ำกว่า 0% LEL	วัดได้ :% LEL ตรวจโดย :
7. ตรวจวัดปริมาณออกซิเจน ก๊าซพิษอื่นๆ ระบุชนิด :	วัดได้ :% LEL ตรวจโดย :
8. เครื่องมืออุปกรณ์ มีสภาพปลอดภัยเป็นไปตามมาตรฐานกฎหมาย	<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> /
9. อุปกรณ์ไฟฟ้า ที่นำมาใช้เป็นแบบ Explosion-Proof	<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> /
10. อุปกรณ์ดับเพลิงพร้อมใช้งาน ตลอดเวลาปฏิบัติงาน	<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> /
11. แต่งกายเหมาะสมและสวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายตลอดเวลาปฏิบัติงาน	<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> /
12. อื่นๆ ระบุ	

ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล ให้เหมาะสมกับการทำงานดังนี้

- ☒ หมวกนิรภัย ☒ แว่นตานิรภัย ☐ ที่ครอบหู/อุดหู ☐ เครื่องช่วยหายใจ ☐ ชุดป้องกันฝุ่น/สารเคมี
- ☒ ถุงมือหนังยาง ☒ รองเท้านิรภัย ☐ เข็มขัดนิรภัย ☐ เสื้อสะท้อนแสง ☐ อื่นๆ ระบุ

ข้อกำหนดเพิ่มเติม :

เพื่อควบคุมความเสี่ยงให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างปลอดภัย พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบรายการข้างต้นด้วยตนเอง ซึ่งได้ระบุมารการเพื่อควบคุมหรือลดความเสี่ยง ลงมาอยู่ในระดับที่ยอมรับได้ และพิจารณาเห็นว่าปลอดภัยเพียงพอที่จะปฏิบัติงานได้

ข้าพเจ้าเข้าใจในงานที่ปฏิบัติ และพร้อมปฏิบัติตามมาตรการข้างต้น

ลงชื่อ ผู้ขอ/ผู้รับอนุญาต*

ข้าพเจ้าพิจารณาและตรวจสอบแล้วเห็นว่าเป็นปลอดภัย

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ*

ข้าพเจ้าตรวจสอบมาตรการข้างต้นแล้วปลอดภัย

ลงชื่อ อนุญาต*

ขอต่อเวลาตั้งแต่เวลา น. ถึงเวลา..... น.
ลงชื่อ..... ผู้ขอ/ผู้รับอนุญาต
ลงชื่อ..... ผู้ตรวจสอบ
ลงชื่อ..... ผู้อนุญาต
ก่อนเลิกงาน ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบที่ทำงานปลอดภัยเรียบร้อยแล้ว
ลงชื่อ..... ผู้ขอ/ผู้รับอนุญาต
ลงชื่อ..... ผู้ตรวจสอบ
ข้าพเจ้าพิจารณาแล้วเห็นว่าเป็นปลอดภัย
ลงชื่อ..... ผู้อนุญาต
เวลาตรวจ..... น.

การแจกจ่าย : คืนฉบับ สำหรับผู้ขออนุญาตแสดงที่ทำงาน

คำเตือน : ต้องแสดงใบอนุญาตฉบับนี้ให้ชัดเจนในจุดที่ทำงาน ถ้าไม่เริ่มทำงานหรือหยุดทำงานเกิน 2 ชม. หรือหมดเวลาอนุญาต หรือมีสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉินต้องคืนใบอนุญาต ต่อผู้อนุญาตทันที

*หมายเหตุ : ผู้ขอรับอนุญาต เจ้าหน้าที่ PLT หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจาก PLT ให้เป็นผู้อนุญาตใบอนุญาตทำงาน

ผู้ตรวจสอบ : เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานของผู้รับจ้าง ที่ได้รับอนุญาตจากผู้อนุญาตให้ตรวจสอบความปลอดภัย ก่อนระหว่าง และหลังการทำงาน

ผู้อนุญาต : เจ้าหน้าที่ PLT หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจาก PLT ให้เป็นผู้อนุญาตใบอนุญาตทำงาน



ใบขออนุญาตทำงานร้อน
(Hot Work Permit)

โครงการ : วางระบบจำหน่ายก๊าซธรรมชาติไปยังนิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง 5

ชื่อหน่วยงานผู้ควบคุมงาน :
หน่วยงานที่เข้าปฏิบัติงาน : YJ Service

บริเวณพื้นที่ปฏิบัติงาน (โปรดระบุให้ชัดเจน) : <u>ด้านหน้าอาคาร 5</u>	จำนวนผู้ปฏิบัติงาน : <u>15</u> คน (พร้อมแนบรายชื่อ)
อุปกรณ์ และเครื่องมือ ที่ใช้ : <u>หินงับ, ทุบดิน, รถยก</u>	รายละเอียดของงาน : <u>TIC in Relief Hot Tap Valve</u>
รายการตรวจบันทึกโดยผู้อนุญาต	ใช่ / ไม่ใช่ / ไม่เกี่ยวข้อง / มาตรการ/ข้อควรระวัง หรือเหตุที่ไม่ใช่
1. พื้นที่ / อุปกรณ์/เครื่องจักร มีสภาพที่จะทำงานได้อย่างปลอดภัย	<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> /
2. พื้นที่ทำงาน ไม่มีการเคมีอันตรายหรือสารไวไฟ หรือจัดเก็บแยกอย่างเหมาะสม	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/> /
3. มีรายละเอียดขั้นตอนการทำงานอย่างชัดเจน และสามารถตรวจสอบได้	<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> /
4. คัดแยกระบบไฟฟ้า หลังงาน ฯลฯ และติดป้ายเตือนอันตราย	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/> /
5. วิศวกรทำงานเพื่อป้องกันอันตรายในงานความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมตามแบบฟอร์ม	<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> /
6. ตรวจวัดปริมาณไฮโดรคาร์บอน ต้องมีค่าต่ำกว่า 0% LEL	วัดได้ :% LEL ตรวจโดย : <u>กนกพงศ์</u>
7. ตรวจวัดปริมาณออกซิเจน ก๊าซพิษอื่นๆ ระบุชนิด : <u>H2S</u>	วัดได้ :% LEL ตรวจโดย : <u>กนกพงศ์</u>
8. เครื่องมืออุปกรณ์ มีสภาพปลอดภัยเป็นไปตามมาตรฐานกฎหมาย	<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> /
9. อุปกรณ์ไฟฟ้า ที่นำมาใช้เป็นแบบ Explosion-Proof	<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> /
10. อุปกรณ์ดับเพลิงพร้อมใช้งาน ตลอดเวลาปฏิบัติงาน	<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> /
11. แต่งกายเหมาะสมและสวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายตลอดเวลาปฏิบัติงาน	<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> /
12. อื่นๆ ระบุ	

ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล ให้เหมาะสมกับการทำงานดังนี้

- ☒ หมวกนิรภัย ☒ แว่นตานิรภัย ☐ ที่ครอบหู/อุดหู ☐ เครื่องช่วยหายใจ ☐ ชุดป้องกันฝุ่น/สารเคมี
- ☒ ถุงมือหนังยาง ☒ รองเท้านิรภัย ☐ เข็มขัดนิรภัย ☐ เสื้อสะท้อนแสง ☐ อื่นๆ ระบุ

ข้อกำหนดเพิ่มเติม :

เพื่อควบคุมความเสี่ยงให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างปลอดภัย พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบรายการข้างต้นด้วยตนเอง ซึ่งได้ระบุมารการเพื่อควบคุมหรือลดความเสี่ยง ลงมาอยู่ในระดับที่ยอมรับได้ และพิจารณาเห็นว่าปลอดภัยเพียงพอที่จะปฏิบัติงานได้

ข้าพเจ้าเข้าใจในงานที่ปฏิบัติ และพร้อมปฏิบัติตามมาตรการข้างต้น

ลงชื่อ ผู้ขอ/ผู้รับอนุญาต*

ข้าพเจ้าพิจารณาและตรวจสอบแล้วเห็นว่าเป็นปลอดภัย

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ*

ข้าพเจ้าตรวจสอบมาตรการข้างต้นแล้วปลอดภัย

ลงชื่อ อนุญาต*

ขอต่อเวลาตั้งแต่เวลา น. ถึงเวลา..... น.
ลงชื่อ..... ผู้ขอ/ผู้รับอนุญาต
ลงชื่อ..... ผู้ตรวจสอบ
ลงชื่อ..... ผู้อนุญาต
ก่อนเลิกงาน ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบที่ทำงานปลอดภัยเรียบร้อยแล้ว
ลงชื่อ..... ผู้ขอ/ผู้รับอนุญาต
ลงชื่อ..... ผู้ตรวจสอบ
ข้าพเจ้าพิจารณาแล้วเห็นว่าเป็นปลอดภัย
ลงชื่อ..... ผู้อนุญาต
เวลาตรวจ..... น.

การแจกจ่าย : คืนฉบับ สำหรับผู้ขออนุญาตแสดงที่ทำงาน

คำเตือน : ต้องแสดงใบอนุญาตฉบับนี้ให้ชัดเจนในจุดที่ทำงาน ถ้าไม่เริ่มทำงานหรือหยุดทำงานเกิน 2 ชม. หรือหมดเวลาอนุญาต หรือมีสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉินต้องคืนใบอนุญาต ต่อผู้อนุญาตทันที

*หมายเหตุ : ผู้ขอรับอนุญาต เจ้าหน้าที่ PLT หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจาก PLT ให้เป็นผู้อนุญาตใบอนุญาตทำงาน

ผู้ตรวจสอบ : เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานของผู้รับจ้าง ที่ได้รับอนุญาตจากผู้อนุญาตให้ตรวจสอบความปลอดภัย ก่อนระหว่าง และหลังการทำงาน

ผู้อนุญาต : เจ้าหน้าที่ PLT หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจาก PLT ให้เป็นผู้อนุญาตใบอนุญาตทำงาน



ใบขออนุญาตทำงานร้อน
(Hot Work Permit)

โครงการ : วางระบบจำหน่ายก๊าซธรรมชาติไปยังนิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง 5

ชื่อหน่วยงานผู้ควบคุมงาน : JO service
หน่วยงานที่เข้าปฏิบัติงาน : JO service

บริเวณพื้นที่ปฏิบัติงาน (โปรดระบุให้ชัดเจน) : <u>นิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง 5</u>	จำนวนผู้ปฏิบัติงาน : <u>10</u>	คน (พร้อมแนบรายชื่อ)		
อุปกรณ์ และเครื่องมือ ที่ใช้ : <u>สายฉีด, หัวฉีด, ถังแก๊ส</u>	รายละเอียดของงาน : <u>Tie-in pipeline Hot Tap Valve</u>			
รายการตรวจบันทึกโดยผู้อนุญาต	ใช่	ไม่ใช่	ไม่เกี่ยวข้อง	มาตรการ/ข้อควรระวัง หรือเหตุที่ไม่ใช่
1. พื้นที่ / อุปกรณ์/เครื่องจักร มีสภาพที่จะทำงานได้อย่างปลอดภัย	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. พื้นที่ทำงานไม่มีสารเคมีอันตรายหรือสารไวไฟ หรือจัดเก็บแยกอย่างเหมาะสม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
3. มีรายละเอียดขั้นตอนการทำงานอย่างชัดเจน และสามารถตรวจสอบได้	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. คัดแยกระบบไฟฟ้า หลังงาน ฯลฯ และติดป้ายเตือนอันตราย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
5. วิเคราะห์งานเพื่อชี้แจงอันตรายในงานความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมตามแบบฟอร์ม	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. ตรวจวัดปริมาณไอไดคาร์บอน ต้องมีค่าต่ำกว่า 0% LEL	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	วัดได้ : <u>0.4</u> % LEL ตรวจโดย : <u>กัญจนา</u>
7. ตรวจวัดปริมาณออกซิเจน ก๊าซพิษอื่นๆ ระบุชนิด : <u>H2S</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	วัดได้ : <u>0.1</u> % LEL ตรวจโดย : <u>กัญจนา</u>
8. เครื่องมืออุปกรณ์ มีสภาพปลอดภัยเป็นไปตามมาตรฐานกฎหมาย	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. อุปกรณ์ไฟฟ้า ที่นำมาใช้เป็นแบบ Explosion-Proof	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
10. อุปกรณ์ดับเพลิงพร้อมใช้งาน ตลอดเวลาปฏิบัติงาน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11. แต่งกายเหมาะสมและสวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายตลอดเวลาปฏิบัติงาน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12. อื่นๆ ระบุ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล ให้เหมาะสมกับการทำงานดังนี้

☒ หมวกนิรภัย ☒ แว่นตานิรภัย ☐ ที่ครอบหู/อุดหู ☐ เครื่องช่วยหายใจ ☐ ชุดป้องกันสารเคมี
☒ ถุงมือหนังยาง ☒ รองเท้านิรภัย ☐ เข็มขัดเชือกนิรภัย ☐ เสื้อสะท้อนแสง ☐ อื่นๆ ระบุ

ข้อกำหนดเพิ่มเติม :

เพื่อควบคุมความเสี่ยงให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างปลอดภัย พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบรายการข้างต้นด้วยตนเอง ซึ่งได้ระบุนาครกเพื่อควบคุมหรือลดความเสี่ยง ลงมาอยู่ในระดับที่ยอมรับได้ และพิจารณาเห็นว่าปลอดภัยเพียงพอที่จะปฏิบัติงานได้

ข้าพเจ้าทำใจในงานที่ปฏิบัติ และพร้อมปฏิบัติตามมาตรการข้างต้น

ลงชื่อ [Signature] ผู้ขอ/ผู้รับอนุญาต*

ข้าพเจ้าพิจารณาและตรวจสอบแล้วเห็นว่าปลอดภัย

ลงชื่อ [Signature] ผู้ตรวจสอบ*

ข้าพเจ้าตรวจสอบมาตรการข้างต้นแล้วปลอดภัย

ลงชื่อ [Signature] ผู้อนุญาต*

ขอต่อเวลาตั้งแต่เวลา น. ถึงเวลา..... น.
ลงชื่อ..... ผู้ขอ/ผู้รับอนุญาต
ลงชื่อ..... ผู้ตรวจสอบ
ลงชื่อ..... ผู้อนุญาต
ก่อนเลิกงาน ข้าพเจ้าได้จัดสถานที่ทำงานปลอดภัยเรียบร้อยแล้ว
ลงชื่อ..... ผู้ขอ/ผู้รับอนุญาต
ลงชื่อ..... ผู้ตรวจสอบ
ข้าพเจ้าพิจารณาแล้วเห็นว่าปลอดภัย
ลงชื่อ..... ผู้อนุญาต
เวลาตรวจ : <u>14.00</u> น.

การแจกจ่าย : ดันฉบับ สำหรับผู้ขออนุญาตแสดงที่ทำงาน
คำเตือน : ต้องติดแสดงใบอนุญาตฉบับนี้ให้ชัดเจนในจุดที่ทำงาน ถ้าไม่เริ่มทำงานหรือหยุดทำงานเกิน 2 ชม. หรือหมดเวลาอนุญาต หรือมีสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉินต้องคืนใบอนุญาต ต่อผู้อนุญาตทันที
*หมายเหตุ : ผู้ขอรับอนุญาต เจ้าหน้าที่ PLT หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจาก PLT ให้เป็นผู้อนุญาตใบอนุญาตทำงาน
ผู้ตรวจสอบ : เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานของผู้รับจ้าง ที่ได้รับอนุญาตจากผู้อนุญาตให้ตรวจสอบความปลอดภัย ก่อนระหว่าง และหลังการทำงาน
ผู้อนุญาต : เจ้าหน้าที่ PLT หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจาก PLT ให้เป็นผู้อนุญาตใบอนุญาตทำงาน



ใบขออนุญาตทำงานร้อน
(Hot Work Permit)

โครงการ : วางระบบจำหน่ายก๊าซธรรมชาติไปยังนิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง 5

ชื่อหน่วยงานผู้ควบคุมงาน : JO service
หน่วยงานที่เข้าปฏิบัติงาน : JO service

บริเวณพื้นที่ปฏิบัติงาน (โปรดระบุให้ชัดเจน) : <u>นิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง 5</u>	จำนวนผู้ปฏิบัติงาน : <u>10</u>	คน (พร้อมแนบรายชื่อ)		
อุปกรณ์ และเครื่องมือ ที่ใช้ : <u>สายฉีด, หัวฉีด, ถังแก๊ส</u>	รายละเอียดของงาน : <u>Coating Backfill</u>			
รายการตรวจบันทึกโดยผู้อนุญาต	ใช่	ไม่ใช่	ไม่เกี่ยวข้อง	มาตรการ/ข้อควรระวัง หรือเหตุที่ไม่ใช่
1. พื้นที่ / อุปกรณ์/เครื่องจักร มีสภาพที่จะทำงานได้อย่างปลอดภัย	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. พื้นที่ทำงานไม่มีสารเคมีอันตรายหรือสารไวไฟ หรือจัดเก็บแยกอย่างเหมาะสม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
3. มีรายละเอียดขั้นตอนการทำงานอย่างชัดเจน และสามารถตรวจสอบได้	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. คัดแยกระบบไฟฟ้า หลังงาน ฯลฯ และติดป้ายเตือนอันตราย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
5. วิเคราะห์งานเพื่อชี้แจงอันตรายในงานความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมตามแบบฟอร์ม	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. ตรวจวัดปริมาณไอไดคาร์บอน ต้องมีค่าต่ำกว่า 0% LEL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	วัดได้ : % LEL ตรวจโดย :
7. ตรวจวัดปริมาณออกซิเจน ก๊าซพิษอื่นๆ ระบุชนิด :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	วัดได้ : % LEL ตรวจโดย :
8. เครื่องมืออุปกรณ์ มีสภาพปลอดภัยเป็นไปตามมาตรฐานกฎหมาย	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. อุปกรณ์ไฟฟ้า ที่นำมาใช้เป็นแบบ Explosion-Proof	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
10. อุปกรณ์ดับเพลิงพร้อมใช้งาน ตลอดเวลาปฏิบัติงาน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11. แต่งกายเหมาะสมและสวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายตลอดเวลาปฏิบัติงาน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12. อื่นๆ ระบุ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล ให้เหมาะสมกับการทำงานดังนี้

☒ หมวกนิรภัย ☒ แว่นตานิรภัย ☐ ที่ครอบหู/อุดหู ☐ เครื่องช่วยหายใจ ☐ ชุดป้องกันสารเคมี
☒ ถุงมือหนังยาง ☒ รองเท้านิรภัย ☐ เข็มขัดเชือกนิรภัย ☐ เสื้อสะท้อนแสง ☐ อื่นๆ ระบุ

ข้อกำหนดเพิ่มเติม :

เพื่อควบคุมความเสี่ยงให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างปลอดภัย พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบรายการข้างต้นด้วยตนเอง ซึ่งได้ระบุนาครกเพื่อควบคุมหรือลดความเสี่ยง ลงมาอยู่ในระดับที่ยอมรับได้ และพิจารณาเห็นว่าปลอดภัยเพียงพอที่จะปฏิบัติงานได้

ข้าพเจ้าทำใจในงานที่ปฏิบัติ และพร้อมปฏิบัติตามมาตรการข้างต้น

ลงชื่อ [Signature] ผู้ขอ/ผู้รับอนุญาต*

ข้าพเจ้าพิจารณาและตรวจสอบแล้วเห็นว่าปลอดภัย

ลงชื่อ [Signature] ผู้ตรวจสอบ*

ข้าพเจ้าตรวจสอบมาตรการข้างต้นแล้วปลอดภัย

ลงชื่อ [Signature] ผู้อนุญาต*

ขอต่อเวลาตั้งแต่เวลา น. ถึงเวลา..... น.
ลงชื่อ..... ผู้ขอ/ผู้รับอนุญาต
ลงชื่อ..... ผู้ตรวจสอบ
ลงชื่อ..... ผู้อนุญาต
ก่อนเลิกงาน ข้าพเจ้าได้จัดสถานที่ทำงานปลอดภัยเรียบร้อยแล้ว
ลงชื่อ..... ผู้ขอ/ผู้รับอนุญาต
ลงชื่อ..... ผู้ตรวจสอบ
ข้าพเจ้าพิจารณาแล้วเห็นว่าปลอดภัย
ลงชื่อ..... ผู้อนุญาต
เวลาตรวจ : <u>14.00</u> น.

การแจกจ่าย : ดันฉบับ สำหรับผู้ขออนุญาตแสดงที่ทำงาน
คำเตือน : ต้องติดแสดงใบอนุญาตฉบับนี้ให้ชัดเจนในจุดที่ทำงาน ถ้าไม่เริ่มทำงานหรือหยุดทำงานเกิน 2 ชม. หรือหมดเวลาอนุญาต หรือมีสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉินต้องคืนใบอนุญาต ต่อผู้อนุญาตทันที
*หมายเหตุ : ผู้ขอรับอนุญาต เจ้าหน้าที่ PLT หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจาก PLT ให้เป็นผู้อนุญาตใบอนุญาตทำงาน
ผู้ตรวจสอบ : เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานของผู้รับจ้าง ที่ได้รับอนุญาตจากผู้อนุญาตให้ตรวจสอบความปลอดภัย ก่อนระหว่าง และหลังการทำงาน
ผู้อนุญาต : เจ้าหน้าที่ PLT หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจาก PLT ให้เป็นผู้อนุญาตใบอนุญาตทำงาน



ใบขออนุญาตทำงานร้อน
(Hot Work Permit)

โครงการ : วางระบบจำหน่ายก๊าซธรรมชาติไปยังนิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง 5

ชื่อหน่วยงานผู้ควบคุมงาน :
หน่วยงานที่เข้าปฏิบัติงาน : PPM

บริเวณพื้นที่ปฏิบัติงาน (โปรดระบุให้ชัดเจน) : gate station	จำนวนผู้ปฏิบัติงาน : 2 คน (พร้อมแนบรายชื่อ)
อุปกรณ์ และเครื่องมือ ที่ใช้ : ไขควง, สกรู	รายละเอียดของงาน : แก้ไข
รายการตรวจบันทึกโดยผู้อนุญาต	ใช่ ไม่ใช่ ไม่เกี่ยวข้อง
1. พื้นที่ / อุปกรณ์/เครื่องจักร มีสภาพที่จะทำงานได้อย่างปลอดภัย	<input checked="" type="checkbox"/>
2. พื้นที่ทำงาน ไม่มีสารเคมีอันตรายหรือสารไวไฟ หรือจัดเก็บแยกอย่างเหมาะสม	<input checked="" type="checkbox"/>
3. มีรายละเอียดขั้นตอนการทำงานอย่างชัดเจน และสามารถตรวจสอบได้	<input checked="" type="checkbox"/>
4. คัดแยกระบบไฟฟ้า หลังงาน ฯลฯ และติดป้ายเตือนอันตราย	<input checked="" type="checkbox"/>
5. วิเคราะห์งานเพื่อชี้แจงอันตรายในงานความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมแบบฟอร์ม	<input checked="" type="checkbox"/>
6. ตรวจวัดปริมาณไฮโดรคาร์บอน ต้องมีค่าต่ำกว่า 0% LEL	<input checked="" type="checkbox"/>
7. ตรวจวัดปริมาณออกซิเจน ก๊าซพิษอื่นๆ ระบุชนิด :	<input checked="" type="checkbox"/>
8. เครื่องมืออุปกรณ์ มีสภาพปลอดภัยเป็นไปตามมาตรฐานกฎหมาย	<input checked="" type="checkbox"/>
9. อุปกรณ์ไฟฟ้า ที่นำมาใช้เป็นแบบ Explosion-Proof	<input checked="" type="checkbox"/>
10. อุปกรณ์ดับเพลิงพร้อมใช้งาน ตลอดเวลาปฏิบัติงาน	<input checked="" type="checkbox"/>
11. แต่งกายเหมาะสมและสวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายตลอดเวลาปฏิบัติงาน	<input checked="" type="checkbox"/>
12. อื่นๆ ระบุ	

ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล ให้เหมาะสมกับการทำงานดังนี้

- ☒ หมวกนิรภัย ☒ แว่นตา ☐ ที่ครอบหู/อุดหู ☐ เครื่องช่วยหายใจ ☐ ชุดป้องกันฝุ่น/สารเคมี ☒ ถุงมือหนังยาง ☒ รองเท้านิรภัย ☐ เข็มขัดนิรภัย ☐ เสื้อสะท้อนแสง ☐ อื่นๆ ระบุ

ข้อกำหนดเพิ่มเติม :

เพื่อควบคุมความเสี่ยงให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างปลอดภัย พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบรายการข้างต้นด้วยตนเอง ซึ่งได้ระบุมารการเพื่อควบคุมหรือลดความเสี่ยง ลงมาอยู่ในระดับที่ยอมรับได้ และพิจารณาเห็นว่าปลอดภัยเพียงพอที่จะปฏิบัติงานได้

ข้าพเจ้าเข้าใจในงานที่ปฏิบัติ และพร้อมปฏิบัติตามมาตรการข้างต้น

ลงชื่อ ผู้ขอ/ผู้รับอนุญาต*

ข้าพเจ้าพิจารณาและตรวจสอบแล้วเห็นว่าปลอดภัย

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ*

ข้าพเจ้าตรวจสอบมาตรการข้างต้นแล้วปลอดภัย

ลงชื่อ ผู้อนุญาต*

ขอต่อเวลาตั้งแต่เวลา น. ถึงเวลา.....น.
ลงชื่อ..... ผู้ขอ/ผู้รับอนุญาต
ลงชื่อ..... ผู้ตรวจสอบ
ลงชื่อ..... ผู้อนุญาต
ก่อนเลิกงาน ข้าพเจ้าได้จัดสถานที่ทำงานปลอดภัยเรียบร้อยแล้ว
ลงชื่อ..... ผู้ขอ/ผู้รับอนุญาต
ลงชื่อ..... ผู้ตรวจสอบ
ข้าพเจ้าพิจารณาแล้วเห็นว่าปลอดภัย
ลงชื่อ..... ผู้อนุญาต
เวลาตรวจ..... น.

การแจกจ่าย : ดันฉบับ สำหรับผู้ขออนุญาตแสดงที่ทำงาน
คำเตือน : ต้องติดแสดงใบอนุญาตฉบับนี้ให้ชัดเจนในจุดที่ทำงาน ถ้าไม่เริ่มทำงานหรือหยุดทำงานเกิน 2 ชม. หรือหมดเวลาอนุญาต หรือมีสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉินต้องคืนใบอนุญาต ต่อผู้อนุญาตทันที
หมายเหตุ : ผู้ขอ/ผู้รับอนุญาต เจ้าหน้าที่ PLT หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจาก PLT ให้เป็นผู้อนุญาตใบอนุญาตทำงาน
ผู้ตรวจสอบ เจ้าหน้าที่ที่ความปลอดภัยในการทำงานของผู้รับจ้าง ที่ได้รับอนุญาตจากผู้อนุญาตให้ตรวจสอบความปลอดภัย ก่อนระหว่าง และหลังการทำงาน
ผู้อนุญาต เจ้าหน้าที่ PLT หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจาก PLT ให้เป็นผู้อนุญาตใบอนุญาตทำงาน



ใบขออนุญาตทำงานร้อน
(Hot Work Permit)

โครงการ : วางระบบจำหน่ายก๊าซธรรมชาติไปยังนิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง 5

ชื่อหน่วยงานผู้ควบคุมงาน :
หน่วยงานที่เข้าปฏิบัติงาน : P.P.

บริเวณพื้นที่ปฏิบัติงาน (โปรดระบุให้ชัดเจน) : gate station	จำนวนผู้ปฏิบัติงาน : 2 คน (พร้อมแนบรายชื่อ)
อุปกรณ์ และเครื่องมือ ที่ใช้ : สกรู, ไขควง, สลัก, ปลั๊ก	รายละเอียดของงาน : แก้ไข
รายการตรวจบันทึกโดยผู้อนุญาต	ใช่ ไม่ใช่ ไม่เกี่ยวข้อง
1. พื้นที่ / อุปกรณ์/เครื่องจักร มีสภาพที่จะทำงานได้อย่างปลอดภัย	<input checked="" type="checkbox"/>
2. พื้นที่ทำงาน ไม่มีสารเคมีอันตรายหรือสารไวไฟ หรือจัดเก็บแยกอย่างเหมาะสม	<input checked="" type="checkbox"/>
3. มีรายละเอียดขั้นตอนการทำงานอย่างชัดเจน และสามารถตรวจสอบได้	<input checked="" type="checkbox"/>
4. คัดแยกระบบไฟฟ้า หลังงาน ฯลฯ และติดป้ายเตือนอันตราย	<input checked="" type="checkbox"/>
5. วิเคราะห์งานเพื่อชี้แจงอันตรายในงานความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมแบบฟอร์ม	<input checked="" type="checkbox"/>
6. ตรวจวัดปริมาณไฮโดรคาร์บอน ต้องมีค่าต่ำกว่า 0% LEL	<input checked="" type="checkbox"/>
7. ตรวจวัดปริมาณออกซิเจน ก๊าซพิษอื่นๆ ระบุชนิด :	<input checked="" type="checkbox"/>
8. เครื่องมืออุปกรณ์ มีสภาพปลอดภัยเป็นไปตามมาตรฐานกฎหมาย	<input checked="" type="checkbox"/>
9. อุปกรณ์ไฟฟ้า ที่นำมาใช้เป็นแบบ Explosion-Proof	<input checked="" type="checkbox"/>
10. อุปกรณ์ดับเพลิงพร้อมใช้งาน ตลอดเวลาปฏิบัติงาน	<input checked="" type="checkbox"/>
11. แต่งกายเหมาะสมและสวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายตลอดเวลาปฏิบัติงาน	<input checked="" type="checkbox"/>
12. อื่นๆ ระบุ	

ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล ให้เหมาะสมกับการทำงานดังนี้

- ☒ หมวกนิรภัย ☒ แว่นตา ☐ ที่ครอบหู/อุดหู ☐ เครื่องช่วยหายใจ ☐ ชุดป้องกันฝุ่น/สารเคมี ☒ ถุงมือหนังยาง ☒ รองเท้านิรภัย ☐ เข็มขัดนิรภัย ☐ เสื้อสะท้อนแสง ☐ อื่นๆ ระบุ

ข้อกำหนดเพิ่มเติม :

เพื่อควบคุมความเสี่ยงให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างปลอดภัย พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบรายการข้างต้นด้วยตนเอง ซึ่งได้ระบุมารการเพื่อควบคุมหรือลดความเสี่ยง ลงมาอยู่ในระดับที่ยอมรับได้ และพิจารณาเห็นว่าปลอดภัยเพียงพอที่จะปฏิบัติงานได้

ข้าพเจ้าเข้าใจในงานที่ปฏิบัติ และพร้อมปฏิบัติตามมาตรการข้างต้น

ลงชื่อ ผู้ขอ/ผู้รับอนุญาต*

ข้าพเจ้าพิจารณาและตรวจสอบแล้วเห็นว่าปลอดภัย

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ*

ข้าพเจ้าตรวจสอบมาตรการข้างต้นแล้วปลอดภัย

ลงชื่อ ผู้อนุญาต*

ขอต่อเวลาตั้งแต่เวลา น. ถึงเวลา.....น.
ลงชื่อ..... ผู้ขอ/ผู้รับอนุญาต
ลงชื่อ..... ผู้ตรวจสอบ
ลงชื่อ..... ผู้อนุญาต
ก่อนเลิกงาน ข้าพเจ้าได้จัดสถานที่ทำงานปลอดภัยเรียบร้อยแล้ว
ลงชื่อ..... ผู้ขอ/ผู้รับอนุญาต
ลงชื่อ..... ผู้ตรวจสอบ
ข้าพเจ้าพิจารณาแล้วเห็นว่าปลอดภัย
ลงชื่อ..... ผู้อนุญาต
เวลาตรวจ..... น.

การแจกจ่าย : ดันฉบับ สำหรับผู้ขออนุญาตแสดงที่ทำงาน
คำเตือน : ต้องติดแสดงใบอนุญาตฉบับนี้ให้ชัดเจนในจุดที่ทำงาน ถ้าไม่เริ่มทำงานหรือหยุดทำงานเกิน 2 ชม. หรือหมดเวลาอนุญาต หรือมีสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉินต้องคืนใบอนุญาต ต่อผู้อนุญาตทันที
หมายเหตุ : ผู้ขอ/ผู้รับอนุญาต เจ้าหน้าที่ PLT หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจาก PLT ให้เป็นผู้อนุญาตใบอนุญาตทำงาน
ผู้ตรวจสอบ เจ้าหน้าที่ที่ความปลอดภัยในการทำงานของผู้รับจ้าง ที่ได้รับอนุญาตจากผู้อนุญาตให้ตรวจสอบความปลอดภัย ก่อนระหว่าง และหลังการทำงาน
ผู้อนุญาต เจ้าหน้าที่ PLT หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจาก PLT ให้เป็นผู้อนุญาตใบอนุญาตทำงาน



ใบอนุญาตทำงานร้อน
(Hot Work Permit)

โครงการ : วางระบบจำหน่ายก๊าซธรรมชาติไปยังนิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง 5

เลขที่ใบอนุญาต : P7-001
วันที่ : 28 พ.ค. 2568
จากเวลา : 08.00 น. ถึง : 17.00 น.

ชื่อหน่วยงานผู้ควบคุมงาน :
หน่วยงานที่เข้าปฏิบัติงาน :

บริเวณพื้นที่ปฏิบัติงาน (โปรดระบุให้ชัดเจน) : <u>อู่ซ่อมรถในอาคาร</u>	จำนวนผู้ปฏิบัติงาน : <u>12</u> คน (พร้อมแนบรายชื่อ)
อุปกรณ์ และเครื่องมือ ที่ใช้ : <u>รถยก</u>	รายละเอียดของงาน : <u>Gen-in & Commissioning</u>
รายการตรวจบันทึกโดยผู้อนุญาต	ใช่ ไม่ใช่ ไม่เกี่ยวข้อง
1. พื้นที่ / อุปกรณ์/เครื่องจักร มีสภาพที่จะทำงานได้อย่างปลอดภัย	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2. พื้นที่ทำงานไม่มีสารเคมีอันตรายหรือสารไวไฟ หรือจัดเก็บอย่างเหมาะสม	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3. มีรายละเอียด ขั้นตอนการทำงานอย่างชัดเจน และสามารถตรวจสอบได้	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4. จัดระบบไฟฟ้าให้พลังงาน ฯลฯ และติดป้ายเตือนอันตราย	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5. วิศวกรงานที่ขึ้นชั้นงานในความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมแบบฟอร์ม	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
6. ตรวจวัดปริมาณไฮโดรคาร์บอน คำนวณค่าต่ำกว่า 0% LEL	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
7. ตรวจวัดปริมาณออกซิเจน ก๊าซพิษอื่นๆ ระบุชนิด :	วัดได้ : <u>20.8</u> % LEL ตรวจโดย : <u>กษิณดา</u> วัดได้ : <u>0</u> % LEL ตรวจโดย : <u>กษิณดา</u>
8. เครื่องมืออุปกรณ์ มีสภาพปลอดภัยเป็นไปตามมาตรฐานกฎหมาย	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
9. อุปกรณ์ไฟฟ้า ที่นำมาใช้เป็นแบบ Explosion-Proof	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
10. อุปกรณ์ดับเพลิงพร้อมใช้งาน ตลอดเวลาปฏิบัติงาน	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
11. แต่งกายเหมาะสมและสวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายตลอดเวลาปฏิบัติงาน	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
12. อื่นๆ ระบุ	

ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล ให้เหมาะสมกับการทำงานดังนี้

- ☒ หมวกนิรภัย ☒ แว่นตานิรภัย ☐ ที่ครอบหู/อุดหู ☐ เครื่องช่วยหายใจ ☐ ชุดป้องกันฝน/สารเคมี
☒ ถุงมือหนังยาง ☒ รองเท้านิรภัย ☐ เข็มขัดนิรภัย ☒ เสื้อสะท้อนแสง ☐ อื่นๆ ระบุ

ข้อกำหนดเพิ่มเติม :

เพื่อควบคุมความเสี่ยงให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างปลอดภัย พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบรายการข้างต้นด้วยตนเอง ซึ่งได้ระบุนาตรวจเพื่อควบคุมหรือลดความเสี่ยง ลงมาอยู่ในระดับที่อมรับได้ และพิจารณาเห็นว่าปลอดภัยเพียงพอที่จะปฏิบัติงานได้

ข้าพเจ้าข้าใจในงานที่ปฏิบัติ และพร้อมปฏิบัติตามมาตรการข้างต้น

ลงชื่อ ผู้ขอรับอนุญาต*

ข้าพเจ้าพิจารณาและตรวจสอบแล้วเห็นว่าปลอดภัย

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ*

ข้าพเจ้าตรวจสอบการพิจารณาเห็นความปลอดภัย

ลงชื่อ ผู้อนุญาต*

ขอต่อเวลาตั้งแต่เวลา น. ถึงเวลา น.
ลงชื่อ ผู้ขอรับอนุญาต
ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ
ลงชื่อ ผู้อนุญาต
ก่อนเลิกงาน ข้าพเจ้าได้จัดสถานที่ทำงานปลอดภัยเรียบร้อยแล้ว
ลงชื่อ ผู้ขอรับอนุญาต
ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ
ข้าพเจ้าพิจารณาเห็นว่าปลอดภัย
ลงชื่อ ผู้อนุญาต
เวลาเสร็จ น.

- การแจ้ง : แจ้งมอบ สถานะใบอนุญาตให้แสดงที่ทำงาน
- กำหนด : สื่อวิดิโอแสดงใบอนุญาตฉบับนี้ให้ชัดเจนในจุดที่ทำงาน ถ้าไม่เริ่มทำงานหรือหยุดทำงานเกิน 2 ชม. หรือหมดเวลาอนุญาต หรือมีสัญญาณแจ้งเตือนฉุกเฉินต้องคืนใบอนุญาต ล่วงผู้อนุญาตทันที
- *หมายเหตุ : ผู้ขอรับอนุญาต เจ้าหน้าที่ PLT หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจาก PLT ให้เป็นผู้อนุญาตใบอนุญาตทำงาน
- ผู้ตรวจสอบ : เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานขอผู้รับจ้าง ที่ได้รับอนุญาตจากผู้อนุญาตให้ตรวจสอบความปลอดภัย ก่อนระหว่าง และหลังการทำงาน
- ผู้อนุญาต : เจ้าหน้าที่ PLT หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจาก PLT ให้เป็นผู้อนุญาตใบอนุญาตทำงาน



PTT-TSO
ระบบท่อส่งก๊าซธรรมชาติ

EXC

Permit No. 25-EX-29552

สำหรับการใช้งานกับท่อฯ บนบกเท่านั้น
สถานะใบอนุญาต: รอเปิดงาน



ใบอนุญาตทำงานขุดเจาะ
(EXCAVATION PERMIT)

วันที่ปฏิบัติงาน: 28 พฤศจิกายน 2568 เวลาเริ่มต้น: 08:00 น. เวลาสิ้นสุด: 17:00 น.
พื้นที่ขุดเจาะ: พื้นที่ระบบท่อเขต 1/

รายละเอียดงานที่เกี่ยวข้อง			
บริเวณที่จะขุด:			
วัตถุประสงค์: Gas-in & Commissioning			
ภาพแสดง/Drawing ที่แนบจำนวน 1 ฉบับ ขนาดที่จะขุด กว้าง x ยาว x ลึก (เมตร): 1.50 x 1.50 x 1.30			
ประเภทของเครื่องมือหรืออุปกรณ์ที่ใช้โดยไม่มีใบตรวจสอบภาพ : <input checked="" type="checkbox"/> แบบใบตรวจสอบภาพ 7 ฉบับ			
Job Type:			
ใบอนุญาตอื่น ที่ต้องใช้ร่วมกัน เพื่อประกอบการปฏิบัติงาน (กรอกโดยผู้ขออนุญาต)			
<input type="checkbox"/> ทำงานทั่วไป	<input checked="" type="checkbox"/> ทำงานขุดเจาะพื้นดิน 25-EX-29552		
<input checked="" type="checkbox"/> ทำงานร้อน 25-HT-152230	<input type="checkbox"/> ทำงานขึ้นที่สูง		
<input type="checkbox"/> ทำงานในที่สูงอากาศ	<input type="checkbox"/> ใช้งานนั่งร้าน		
<input type="checkbox"/> ใช้งาน Software	<input type="checkbox"/> ตัด/เชื่อมแหล่งพลังงาน		
<input type="checkbox"/> ทำงานขึ้นเงิน	<input type="checkbox"/> ทำงานไฟฟ้า		
Other Detail			
MOC :			
ลงนามใบอนุญาตทำงาน/ขอต่ออายุ/ปิดงาน			
ข้าพเจ้าข้าใจในงานที่ปฏิบัติเป็นอย่างดี	ขอต่ออายุ		
ลงชื่อ ลงนามในระบบแล้ว ผู้ขออนุญาต	ตั้งแต่ วันที่		
(.....) โทร.	ถึง วันที่		
หน่วยงาน	ลงชื่อ ผู้ขออนุญาต		
เขียนวันที่ 28 พฤศจิกายน 2568	ลงชื่อ ผู้ควบคุมงาน		
	ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบและเปิดงาน		
ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบรายการข้างต้นด้วยตนเอง และพิจารณาเห็นว่าปลอดภัยเพียงพอที่จะปฏิบัติงานได้	ก่อนเลิกงาน ข้าพเจ้าได้จัดสถานที่ทำงานให้มีความปลอดภัย หรือมีการคืนสภาพพื้นที่เหมือนเดิมแล้ว		
ลงชื่อ ลงนามในระบบแล้ว ผู้ควบคุมงาน	สถานะงาน <input checked="" type="checkbox"/> แล้วเสร็จ <input type="checkbox"/> ไม่แล้วเสร็จ <input type="checkbox"/> ยกเลิก		
หน่วยงาน โทร.	หมายเหตุ		
หน่วยงาน หน่วยงานรักษาท่อและอุปกรณ์	ลงชื่อ ผู้ขออนุญาต		
<input type="checkbox"/> ต้องการ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ต้องการ การอนุมัติการทำงานจาก Gas Control	ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบและเปิดงาน		
ลงชื่อ ไม่ต้องการ Gas Control	วันที่ 28/11/25		
(.....) โทร.			
ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล ดังนี้ (กรอกโดยผู้อนุญาต และผู้ตรวจสอบ)			
รายละเอียด	มี	ไม่มี	หมายเหตุ
ป้องกันศีรษะ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ป้องกันตา	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ป้องกันหู	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
เครื่องช่วยหายใจ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ชุดป้องกันฝน / สารเคมี	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ถุงมือหนัง / ยาง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
รองเท้านิรภัย	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
เข็มขัด / เข็มขัดนิรภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
อื่นๆ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

คำเตือน: ต้องติดแสดงใบอนุญาตฉบับนี้ให้เห็นเด่นชัดในจุดที่ทำงาน



PTT-TSO
ระบบท่อส่งก๊าซธรรมชาติ

ใบอนุญาตทำงานขุดเจาะพื้นดิน
(Excavation Permit)

วันที่ปฏิบัติงาน: 28 พฤศจิกายน 2568 เวลาเริ่มต้น: 08:00 น. เวลาสิ้นสุด: 17:00 น.
พื้นที่ขออนุญาตทำงาน: พื้นที่ระบบท่อเขต 1/

Permit No. 25-EX-29552

สำหรับการใช้งานกับท่อฯ บนบกเท่านั้น
สถานะใบอนุญาต: อนุมัติงาน

ข้อพึงปฏิบัติในการปฏิบัติงาน (ผู้อนุญาตทำเครื่องหมาย * หน้าหัวข้อที่ต้องปฏิบัติ และผู้ตรวจสอบทำเครื่องหมาย x ในข้อที่ดำเนินการแล้วเสร็จ)

[] 1. มีสายเคเบิลไฟฟ้า/สายโทรศัพท์/สายเคเบิลหรือท่ออยู่ใต้บริเวณที่ขุด(ถ้าไม่มีข่าวก่อนขุด)	เวลาที่ตรวจสอบ: _____
[] 2. ต้องตัดสะพานไฟหยุดจ่ายกระแสไฟฟ้า และติดป้ายเตือนการตัดแยกระบบ	เวลาที่ตรวจสอบ: _____
[] 3. ทำเครื่องหมายแสดงตำแหน่งที่ขุดเจาะเรียบร้อยแล้ว	เวลาที่ตรวจสอบ: _____
[] 4. บริเวณที่จะขุดมีสารติดไฟ/สารมีพิษ	เวลาที่ตรวจสอบ: _____
[] 5. จำเป็นต้องมีโครงสร้างกันดินพัง(Sheet Pile) ออกแบบโดยวิศวกรโยธาระดับสามัญ(สย.) ขึ้นไป	ผู้รับเหมา (สย.): _____
[] 6. ทำการขุดดินลึกกว่า 3 เมตร (2.5 เมตร ในเขต กทม.) ต้องมีรายการคำนวณโดยวิศวกรโยธาระดับสามัญ (สย.) ขึ้นไป	ผู้รับเหมา (สย.): _____
[] 7. จำเป็นต้องมีช่างไฟฟ้าหรือเจ้าหน้าที่ ปตท. ดูแลขณะปฏิบัติงาน	
[] 8. ผู้ขออนุญาตต้องติดตั้งราวกันและมีเครื่องหมายเตือนให้เห็นได้ชัดเจนตลอดเวลาจนกว่างานจะแล้วเสร็จ	
[] 9. จำเป็นต้องใช้อุปกรณ์ตรวจวัดก๊าซ (โดยให้บันทึกผลในตารางบันทึกผลการตรวจวัดก๊าซ)	
[] 10. ข้อกำหนดเพิ่มเติม _____	เวลาที่ตรวจสอบ: _____



PTT-TSO
ระบบท่อส่งก๊าซธรรมชาติ

JSA

Permit No. 25-EX-29552

การปฏิบัติงานตาม
มาตรการป้องกันอันตราย

วันที่ปฏิบัติงาน: 28 พฤศจิกายน 2568 เวลาเริ่มต้น: 08:00 น. เวลาสิ้นสุด: 17:00 น.

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Step of Work)	อันตราย (Hazard Id)	Hazard Detail	Safeguard Mitigation	ผู้ตรวจสอบ
--	---------------------	---------------	----------------------	------------

หมายเหตุ _____

ชื่อ นามสกุลผู้ตรวจสอบมาตรการ (ตัวบรรจง) _____ เบอร์โทร _____



PTT-TSO

ระบบท่อส่งก๊าซธรรมชาติ

GAS

Permit No. 25-EX-29552

ตารางบันทึกผลการตรวจวัดก๊าซ
Gas Monitoring Table

วันที่ปฏิบัติงาน: 28 พฤศจิกายน 2568 เวลาเริ่มต้น: 08:00 น. เวลาสิ้นสุด: 17:00 น.

ระยะเวลาที่วัด: จากวันที่ / Form Date: 28/11/68 ถึงวันที่ / To Date: 28/11/68

จุดวัดก๊าซที่ 1: ด้านหน้าโถงท่อส่งก๊าซธรรมชาติ

รุ่นเครื่องวัดก๊าซ: POMPE-322-C1 Serial: 9307474

☐ วัดก๊าซต่อเนื่องและบันทึกค่าทุก _____ ชม.

☒ วัดก๊าซเป็นครั้งคราว อย่างน้อยจำนวน 1 ครั้ง

ตารางวัดก๊าซ

Type (Limits)	ก่อนเริ่มงาน	1	2	3	4	5	6	7	8	9
✓ LEL%(See Note for Limits)	0+	0+	0+	0+	0+	0+	0+	0+	0+	0+
✓ O2% (19.5-23.5%)	20.8	20.8	20.9	20.8	20.8	20.9	20.9	20.9	20.8	
✓ H2S% (< 5.0 ppm)	0 PPM	0 PPM	0 PPM	0 PPM	0 PPM	0 PPM	0 PPM	0 PPM	0 PPM	
[] Mercury (Hg) (< 0.025 mg/m3)	-	-	-	-	2	-	-	-	-	
[] Other (Specify)										
เวลาที่ตรวจวัด	09.00	10.00	11.00	12.00	13.00	14.00	15.00	16.00	17.00	
หมายเหตุ										
ลงนามผู้ตรวจวัด										

%LEL ต้องไม่เกิน 10% สำหรับงานทั่วไปไม่มีความร้อน และต้องไม่เกิน 5% สำหรับงาน Hot work / Limit < 10% LEL for cold work and <5% LEL for Hot work

ชื่อ นามสกุล ผู้ตรวจวัด (ตัวบรรจง) กฤษณะ วัฒน เบอร์โทร 090-3915693

ระยะเวลาที่วัด: จากวันที่ / Form Date: _____ ถึงวันที่ / To Date: _____

จุดวัดก๊าซที่ 2: _____

รุ่นเครื่องวัดก๊าซ: _____ Serial: _____

☐ วัดก๊าซต่อเนื่องและบันทึกค่าทุก _____ ชม.

☒ วัดก๊าซเป็นครั้งคราว อย่างน้อยจำนวน _____ ครั้ง

ตารางวัดก๊าซ

Type (Limits)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
[] LEL%(See Note for Limits)										
[] O2% (19.5-23.5%)										
[] H2S% (< 5.0 ppm)										
[] Mercury (Hg) (< 0.025 mg/m3)										
[] Other (Specify)										
เวลาที่ตรวจวัด										
หมายเหตุ										
ลงนามผู้ตรวจวัด										

%LEL ต้องไม่เกิน 10% สำหรับงานทั่วไปไม่มีความร้อน และต้องไม่เกิน 5% สำหรับงาน Hot work / Limit < 10% LEL for cold work and <5% LEL for Hot work

ชื่อ นามสกุล ผู้ตรวจวัด (ตัวบรรจง) _____ เบอร์โทร _____

* หมายเหตุ : กรณีมีจุดวัดก๊าซมากกว่า 2 จุด ให้ใช้วิธีการถ่ายเอกสารและแนบเข้าระบบภายหลัง



PTT-TSO

ระบบท่อส่งก๊าซธรรมชาติ

TOOLS/STAFF

Permit No. 25-EX-29552

เครื่องมือ
TOOLS/STAFF

วันที่ปฏิบัติงาน: 28 พฤศจิกายน 2568 เวลาเริ่มต้น: 08:00 น. เวลาสิ้นสุด: 17:00 น.

ลำดับที่	รายละเอียดเครื่องมือ	Model	Serial	สถานะ	วันหมดอายุ	รูปอุปกรณ์
1	Backhoe PC125	SH125X-3B	1 ตม 9143	อนุมัติ	24/12/2025	
2	ถังดับเพลิงผงเคมีแห้ง 10A40B (03)	Banpong Chemefire.10A40B 15 ปอนด์	DRY CHEMICAL (24052507093007)	อนุมัติ	17/12/2025	
3	Gas Detector GX2012 (Cert. Exp 110369)	GX2012	S/N 469010332 RN	อนุมัติ	16/12/2025	
4	เครื่องคืบดิน	196CC	Bensin001	อนุมัติ	06/12/2025	
5	Gas Detector MSA สีดำ (673 Cert. Exp 050469)	ALT4X	431732	อนุมัติ	14/12/2025	
6	รถ KOBELCO, PC-200_(NKCC)	SK-200 -6E	N-42763	อนุมัติ	19/12/2025	
7	ถังดับเพลิงผงเคมีแห้ง 10A40B (01)	Banpong Chemefire.10A40B 15 ปอนด์	DRY CHEMICAL 01	อนุมัติ	17/12/2025	

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล	หน่วยงาน/บริษัท	สถานะ	วันหมดอายุ	รูป
1		Polytechnology Co., Ltd.	ปฏิบัติงานได้	21/01/2026	
2		Polytechnology Co., Ltd.	ปฏิบัติงานได้	21/01/2026	
3		Polytechnology Co., Ltd.	ปฏิบัติงานได้	21/01/2026	
4		Polytechnology Co., Ltd.	ปฏิบัติงานได้	04/02/2026	
5		Polytechnology Co., Ltd.	ปฏิบัติงานได้	01/03/2026	
6		Polytechnology Co., Ltd.	ปฏิบัติงานได้	21/01/2026	

TOOLS/STAFF

Permit No. 25-EX-29552

วันที่ปฏิบัติงาน: 28 พฤศจิกายน 2568 เวลาเริ่มต้น: 08:00 น. เวลาสิ้นสุด: 17:00 น.

7	Polytechnology Co., Ltd.	ปฏิบัติงานได้	13/02/2026
8	Polytechnology Co., Ltd.	ปฏิบัติงานได้	04/02/2026
9	Polytechnology Co., Ltd.	ปฏิบัติงานได้	13/02/2026
10	Polytechnology Co., Ltd.	ปฏิบัติงานได้	21/01/2026
11	Polytechnology Co., Ltd.	ปฏิบัติงานได้	04/02/2026
12	Polytechnology Co., Ltd.	ปฏิบัติงานได้	21/01/2026
13	Polytechnology Co., Ltd.	ปฏิบัติงานได้	21/01/2026
14	Polytechnology Co., Ltd.	ปฏิบัติงานได้	08/03/2026
15	Polytechnology Co., Ltd.	ปฏิบัติงานได้	21/01/2026
16	Polytechnology Co., Ltd.	ปฏิบัติงานได้	21/01/2026
17	Polytechnology Co., Ltd.	ปฏิบัติงานได้	21/01/2026

HOT

Permit No. 25-HT-152262

สำหรับการใช้งานกับท่อฯ บนบกเท่านั้น

สถานะใบอนุญาต: รอปิดงาน

วันที่ปฏิบัติงาน: 28 พฤศจิกายน 2568 เวลาเริ่มต้น: 08:00 น. เวลาสิ้นสุด: 17:00 น.
พื้นที่ขออนุญาตทำงาน: พื้นที่ระบบท่อเขต 1/

ใบอนุญาตทำงานร้อน
(HOT WORK PERMIT)

รายละเอียดงานที่เกี่ยวข้อง

สถานที่ (ระบุให้ชัดเจน): นิคมอุตสาหกรรมเป็นทอง 5

เครื่องจักรหรืออุปกรณ์ที่จะปฏิบัติงาน:

ประเภทของเครื่องมือหรืออุปกรณ์ที่ใช้โดยไม่มีใบตรวจสอบสภาพ :

รายละเอียดของงาน: Gas-in & Commissioning

☒ แบบใบตรวจสอบสภาพ 7 ฉบับ

Job Type:

ใบอนุญาตอื่น ที่ต้องใช้ร่วมกัน เพื่อประกอบการปฏิบัติงาน (กรอกโดยผู้ขออนุญาต)

☐ ทำงานทั่วไป ☐ ทำงานเขตเจาะพื้นดิน ☐ ฉายรังสี ☐ ทำงาน Software
☐ ทำงานร้อน ☐ ทำงานชั้นที่สูง ☐ ตัด/เชื่อมแหล่งพลังงาน ☐ ทำงานปั้นขึ้น
☐ ทำงานในที่อับอากาศ ☐ ใช้งานนั่งร้าน ☐ ทำงานไฟฟ้า

Other Detail

MOC: ,

ลงนามใบอนุญาตทำงาน/ขอต่ออายุ/ปิดงาน

ข้าพเจ้าเข้าใจในงานที่ปฏิบัติเป็นอย่างดี

ลงชื่อ _____ ผู้ขออนุญาต

(_____)

หน่วยงาน _____

เขียนวันที่ 28 พฤศจิกายน 2568

ขอต่ออายุ

ตั้งแต่ วันที่ _____

ถึง วันที่ _____

ลงชื่อ _____ ผู้ขออนุญาต

ลงชื่อ _____ ผู้ควบคุมงาน

ลงชื่อ _____ ผู้ตรวจสอบและปิดงาน

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบรายการข้างต้นด้วยตนเอง และพิจารณาเห็นว่าปลอดภัยเพียงพอที่จะปฏิบัติงานได้

ลงชื่อ _____ ผู้ควบคุมงาน

(_____)

หน่วยงาน _____

ลงชื่อ _____ ผู้ขออนุญาต

(_____)

หน่วยงาน _____

☒ ต้องการ ☐ ไม่ต้องการ การอนุมัติการทำงานจาก Gas Control

ลงชื่อ _____ Gas Control

(_____ Gas Control) โทร. _____

ก่อนเลิกงาน ข้าพเจ้าได้จัดทำสถานที่ทำงานให้มีสภาพปลอดภัย หรือมีการคืนสภาพพื้นที่เหมือนเดิมแล้ว

สถานะงาน ☒ แล้วเสร็จ ☐ ไม่แล้วเสร็จ ☐ ยกเลิก

หมายเหตุ _____

ลงชื่อ _____ ผู้ขออนุญาต

ลงชื่อ _____ ผู้ตรวจสอบและปิดงาน

วันที่ 28/11/2568

ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล ดังนี้ (กรอกโดยผู้ขออนุญาต และผู้ตรวจสอบ)

รายละเอียด	มี	ไม่มี	หมายเหตุ
ป้องกันศีรษะ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ป้องกันตา	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ป้องกันหู	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
เครื่องช่วยหายใจ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ชุดป้องกันฝน / สารเคมี	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ถุงมือหนัง / ยาง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
รองเท้านิรภัย	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
เข็มขัด / เชือกนิรภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
อื่นๆ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



PTT-TSO
ระบบท่อส่งก๊าซธรรมชาติ

HOT

Permit No. 25-HT-152262

สำหรับการใช้งานกับท่อฯ บนบกเท่านั้น
สถานะใบอนุญาต: รอปิดงาน

ใบอนุญาตทำงานร้อน
(Hot Work Permit)

วันที่ปฏิบัติงาน: 28 พฤศจิกายน 2568 เวลาเริ่มต้น: 08:00 น. เวลาสิ้นสุด: 17:00 น.
พื้นที่ขออนุญาตทำงาน: พื้นที่ระบบท่อเซด 1/

ข้อพึงปฏิบัติในการปฏิบัติงาน (ผู้อนุญาตทำงานเครื่องหมาย * นำหัวข้อที่ต้องปฏิบัติ และผู้ตรวจสอบทำงานเครื่องหมาย x ในข้อที่ดำเนินการแล้วเสร็จ)

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1. ติดแยกระบบ | <input type="checkbox"/> 9. ปิดกั้นท่อด้วยหน้าแปลนทึบ | <input type="checkbox"/> 17. ตรวจสอบก๊าซติดไฟ(ต้องน้อยกว่า 5 %LEL) |
| <input type="checkbox"/> 2. ลดความดัน | <input type="checkbox"/> 10. ไล่ด้วยก๊าซในโตรเจน | <input type="checkbox"/> 18. แจ้ง _____ |
| <input type="checkbox"/> 3. ระบายทิ้ง | <input type="checkbox"/> 11. ไล่ด้วยอากาศ | <input type="checkbox"/> ครึ่งคราว <input type="checkbox"/> ต่อเนื่อง |
| <input type="checkbox"/> 4. ติด/ล๊อคอุปกรณ์ทางกล | <input type="checkbox"/> 12. เตรียมพร้อมอุปกรณ์เดินเพลิง | |
| <input type="checkbox"/> 5. ติด/ล๊อคอุปกรณ์ไฟฟ้า | <input type="checkbox"/> 13. ตรวจสอบสภาพพรอยนซ์/อุปกรณ์ไฟฟ้า | |
| <input type="checkbox"/> 6. ยกเลิกอุปกรณ์ความปลอดภัยชั่วคราว | <input type="checkbox"/> 14. กั้นบริเวณ | |
| <input type="checkbox"/> 7. ติดแยกอุปกรณ์เครื่องมือวัด | <input type="checkbox"/> 15. ติดตั้งระบบระบายอากาศ | |
| <input type="checkbox"/> 8. แขว่นป้ายห้ามที่อุปกรณ์ตัด/ล๊อค | <input type="checkbox"/> 16. แจ้ง Gas Control | |
| <input type="checkbox"/> ข้อกำหนดเพิ่มเติม _____ | | |

ก๊าซ ติดไฟ	ก่อนเริ่ม ทำงาน	ระหว่าง ทำงาน	ข้อต่อ ทำงาน	หลังเลิก ทำงาน
% LEL				
เวลา				
ผู้ตรวจ				

☐ หมายเหตุ: ให้ใช้ตารางเดินเดินในกรณีที่ต้องการ



PTT-TSO
ระบบท่อส่งก๊าซธรรมชาติ

JSA

Permit No. 25-HT-152262

การปฏิบัติงานตาม
มาตรการป้องกันอันตราย

วันที่ปฏิบัติงาน: 28 พฤศจิกายน 2568 เวลาเริ่มต้น: 08:00 น. เวลาสิ้นสุด: 17:00 น.

*ต้องระมัดระวังการป้องกันการเกิดไฟไหม้และลื่นล้ม ความ มาตรการป้องกัน/แผนระงับเหตุ ให้ผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบโดยทั่วถึง

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Step of Work)	อันตราย (Hazard Id)	Hazard Detail	Safeguard Mitigation	ผู้ตรวจสอบ
--	---------------------	---------------	----------------------	------------

หมายเหตุ _____

ชื่อ นามสกุลผู้ตรวจสอบมาตรการ (ตัวจริง) _____ เบอร์โทร _____



PTT-TSO

ระบบท่อส่งก๊าซธรรมชาติ

GAS

Permit No. 25-HT-152262

ตารางบันทึกผลการตรวจวัดก๊าซ
Gas Monitoring Table

วันที่ปฏิบัติงาน: 28 พฤศจิกายน 2568 เวลาเริ่มต้น: 08:00 น. เวลาสิ้นสุด: 17:00 น.

ระยะเวลาที่วัด: จากวันที่ / Form Date: 28/11/68 ถึงวันที่ / To Date: 28/11/68
จุดวัดก๊าซที่ 1: อ่างเก็บน้ำคลองสวนหมากบึง 5
รุ่นเครื่องวัดก๊าซ: POMP-362-C1 Serial: 23039774
☐ วัดก๊าซต่อเนื่องและบันทึกค่าทุก ชม.
☒ วัดก๊าซเป็นครั้งคราว อย่างน้อยจำนวน 1 ครั้ง

ตารางวัดก๊าซ

Type (Limits)	ก่อนเริ่มงาน	1	2	3	4	5	6	7	8	9
[] LEL%(See Note for Limits)	0+	0+	0+	0+	0+	0+	0+	0+	0+	0+
[] O2% (19.5-23.5%)	20.8	20.9	20.8	20.8	20.8	20.8	20.9	20.9	20.9	20.9
[] H2S% (< 5.0 ppm)	0 ppm	0 ppm	0 ppm	0 ppm	0 ppm	0 ppm	0 ppm	0 ppm	0 ppm	0 ppm
[] Mercury (Hg) (< 0.025 mg/m3)	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-
[] Other (Specify)										
เวลาที่ตรวจวัด	09.00	10.00	11.00	12.00	13.00	14.00	15.00	16.00	17.00	
หมายเหตุ										
ลงนามผู้ตรวจวัด										

%LEL ต้องไม่เกิน 10% สำหรับงานทั่วไปไม่มีความร้อน และต้องไม่เกิน 5% สำหรับงาน Hot work / Limit < 10% LEL for cold work and <5% LEL for Hot work

ชื่อ นามสกุล ผู้ตรวจวัด (ตัวบรรจง) ป.ป.ป.ป. น.น.น. เบอร์โทร 090-3915693.

ระยะเวลาที่วัด: จากวันที่ / Form Date: ถึงวันที่ / To Date:
จุดวัดก๊าซที่ 2:
รุ่นเครื่องวัดก๊าซ: Serial:
☐ วัดก๊าซต่อเนื่องและบันทึกค่าทุก ชม.
☒ วัดก๊าซเป็นครั้งคราว อย่างน้อยจำนวน ครั้ง

ตารางวัดก๊าซ

Type (Limits)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
[] LEL%(See Note for Limits)										
[] O2% (19.5-23.5%)										
[] H2S% (< 5.0 ppm)										
[] Mercury (Hg) (< 0.025 mg/m3)										
[] Other (Specify)										
เวลาที่ตรวจวัด										
หมายเหตุ										
ลงนามผู้ตรวจวัด										

%LEL ต้องไม่เกิน 10% สำหรับงานทั่วไปไม่มีความร้อน และต้องไม่เกิน 5% สำหรับงาน Hot work / Limit < 10% LEL for cold work and <5% LEL for Hot work

ชื่อ นามสกุล ผู้ตรวจวัด (ตัวบรรจง) เบอร์โทร

* หมายเหตุ : กรณีมีจุดวัดก๊าซมากกว่า 2 จุด ให้ใช้วิธีการถ่ายเอกสารและแนบเข้าระบบภายหลัง



PTT-TSO

ระบบท่อส่งก๊าซธรรมชาติ

TOOLS/STAFF

Permit No. 25-HT-152262

เครื่องมือ
TOOLS/STAFF

วันที่ปฏิบัติงาน: 28 พฤศจิกายน 2568 เวลาเริ่มต้น: 08:00 น. เวลาสิ้นสุด: 17:00 น.

อุปกรณ์						
ลำดับที่	รายละเอียดเครื่องมือ	Model	Serial	สถานะ	วันหมดอายุ	รูปอุปกรณ์
1	Backhoe PC125	SH125X-3B	1 ตม 9143	อนุมัติ	24/12/2025	
2	ถังดับเพลิงผงเคมีแห้ง 10A40B (01)	Banpong Chemefire.10A40B 15 ปอนด์	DRY CHEMICAL 01	อนุมัติ	17/12/2025	
3	ถังดับเพลิงผงเคมีแห้ง 10A40B (03)	Banpong Chemefire.10A40B 15 ปอนด์	DRY CHEMICAL (24052507093007)	อนุมัติ	17/12/2025	
4	เครื่องคืบดิน	196CC	Bensin001	อนุมัติ	06/12/2025	
5	Gas Detector MSA ซีต้า (673 Cert. Exp 050469)	ALT4X	431732	อนุมัติ	14/12/2025	
6	Gas Detector GX2012 (Cert. Exp 110369)	GX2012	S/N 469010332 RN	อนุมัติ	16/12/2025	
7	รถ KOBELCO, PC-200 _(NKCC)	SK-200 -6E	N-42763	อนุมัติ	19/12/2025	

ผู้ปฏิบัติงาน					
ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล	หน่วยงาน/บริษัท	สถานะ	วันหมดอายุ	รูป
1		Polytechnology Co., Ltd.	ปฏิบัติงานได้	21/01/2026	
2		Polytechnology Co., Ltd.	ปฏิบัติงานได้	13/02/2026	
3		Polytechnology Co., Ltd.	ปฏิบัติงานได้	21/01/2026	
4		Polytechnology Co., Ltd.	ปฏิบัติงานได้	21/01/2026	
5		Polytechnology Co., Ltd.	ปฏิบัติงานได้	04/02/2026	
6		Polytechnology Co., Ltd.	ปฏิบัติงานได้	01/03/2026	

เครื่องมือ

TOOLS/STAFF

TOOLS/STAFF

Permit No. 25-HT-152262

วันที่ปฏิบัติงาน: 28 พฤศจิกายน 2568 เวลาเริ่มต้น: 08:00 น. เวลาสิ้นสุด: 17:00 น.

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

Polytechnology Co., Ltd. ปฏิบัติงานได้ 08/03/2026

Polytechnology Co., Ltd. ปฏิบัติงานได้ 21/01/2026

Polytechnology Co., Ltd. ปฏิบัติงานได้ 21/01/2026

Polytechnology Co., Ltd. ปฏิบัติงานได้ 04/02/2026

Polytechnology Co., Ltd. ปฏิบัติงานได้ 21/01/2026

Polytechnology Co., Ltd. ปฏิบัติงานได้ 21/01/2026

Polytechnology Co., Ltd. ปฏิบัติงานได้ 21/01/2026

Polytechnology Co., Ltd. ปฏิบัติงานได้ 13/02/2026

Polytechnology Co., Ltd. ปฏิบัติงานได้ 21/01/2026

Polytechnology Co., Ltd. ปฏิบัติงานได้ 04/02/2026

Polytechnology Co., Ltd. ปฏิบัติงานได้ 21/01/2026

Polytechnology Co., Ltd. ปฏิบัติงานได้ 04/02/2026

ตัวอย่างใบอนุญาตปฏิบัติงานเกี่ยวกับงาน Tie-in

ใบอนุญาตทำงานร้อน
(HOT WORK PERMIT)

HOT

Permit No. 25-HT-146799



สำหรับการใช้งานกับท่อฯ บนบกเท่านั้น

สถานะใบอนุญาต: รอปิดงาน

วันที่ปฏิบัติงาน: 16 ตุลาคม 2568 เวลาเริ่มต้น: 08:00 น. เวลาสิ้นสุด: 17:00 น.

พื้นที่ขอบเขตทำงาน: พื้นที่ระบบท่อเขต 1/

รายละเอียดงานที่เกี่ยวข้อง

สถานที่ (ระบุให้ชัดเจน): นิคมอุตสาหกรรมเป็นทอง 5

เครื่องจักรหรืออุปกรณ์ที่จะปฏิบัติงาน: ตระหลั่นเมตร ประแจรวม

ประเภทของเครื่องมือหรืออุปกรณ์ที่ใช้โดยไม่ได้มีในตารางสภาพ :

รายละเอียดของงาน: Excavation & Shoring Pit Works

Job Type: ☒ แบบในตารางสภาพ 16 อื่น

ใบอนุญาตอื่น ที่ต้องให้ร่วมกัน เพื่อประกอบการปฏิบัติงาน (กรอกโดยผู้ขออนุญาต)

☐ ใช้งานทั่วไป ☒ ใช้งานขุดเจาะพื้นดิน 25-EX-28660 ☐ ฉายรังสี ☐ ใช้งาน Software
☒ ใช้งานร้อน 25-HT-146799 ☐ ใช้งานขึ้นที่สูง ☐ สัตว์/สัตว์แหล่งพลังงาน ☐ ใช้งานบินขึ้น
☐ ใช้งานในที่อันตราย ☐ ใช้งานนั่งร้าน ☐ ใช้งานไฟฟ้า

Other Detail

MOC: ,

ลงนามในอนุญาตทำงาน/ขอต่ออายุ/ปิดงาน

ข้าพเจ้าเข้าใจในงานที่ปฏิบัติเป็นอย่างดี

ลงชื่อ _____ ลงนามในระบบแล้ว ผู้ขออนุญาต
(
หน่วยงาน _____
เขียนวันที่ 16 ตุลาคม 2568

ขอต่ออายุ

ตั้งแต่ วันที่ _____
ถึง วันที่ _____
ลงชื่อ _____ ผู้ขออนุญาต
ลงชื่อ _____ ผู้ควบคุมงาน
ลงชื่อ _____ ผู้ตรวจสอบและปิดงาน

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบรายการข้างต้นด้วยตนเอง และพิจารณาเห็นว่าปลอดภัย
เพียงพอที่จะปฏิบัติงานได้

ลงชื่อ _____ ลงนามในระบบแล้ว ผู้ควบคุมงาน
(
หน่วยงาน _____
ลงชื่อ _____ ลงนามในระบบแล้ว ผู้ควบคุมงาน
(
หน่วยงาน หน่วยงานรักษาท่อและอุปกรณ์

ก่อนเลิกงาน ข้าพเจ้าได้จัดทำสถานที่ทำงานให้มีสภาพปลอดภัย
หรือมีการคืนสภาพพื้นที่เหมือนเดิมแล้ว

สถานะงาน ☐ แล้วเสร็จ ☒ ไม่แล้วเสร็จ ☐ ยกเลิก

หมายเหตุ _____

ลงชื่อ _____ ผู้ขออนุญาต
ลงชื่อ _____ ผู้ตรวจสอบและปิดงาน
วันที่ 16/10/68

ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล ดังนี้ (กรอกโดยผู้ขออนุญาต และผู้ตรวจสอบ)

รายละเอียด	มี	ไม่มี	หมายเหตุ
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

คำเตือน: ต้องติดแสดงใบอนุญาตฉบับนี้ให้เห็นเด่นชัดในจุดที่ทำงาน



ใบอนุญาตทำงานร้อน
(Hot Work Permit)

HOT

Permit No. 25-HT-146799

สำหรับการใช้งานกับท่อฯ บนบกเท่านั้น

สถานะใบอนุญาต: รอปิดงาน

วันที่ปฏิบัติงาน: 16 ตุลาคม 2568 เวลาเริ่มต้น: 08:00 น. เวลาสิ้นสุด: 17:00 น.

พื้นที่ขอบเขตทำงาน: พื้นที่ระบบท่อเขต 1/

ข้อพึงปฏิบัติในการปฏิบัติงาน (ผู้ขออนุญาตให้เครื่องหมาย X หน้าข้อที่ผู้ปฏิบัติงาน และผู้ตรวจสอบให้เครื่องหมาย X ในข้อที่ดำเนินการแล้วเสร็จ)

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. จัดเตรียม | <input type="checkbox"/> 9. ปิดกั้นท่อกับน้ำและไอระเหย | <input type="checkbox"/> 17. ตรวจสอบก๊าซชนิดไฮโดรเจน (ต้องน้อยกว่า 5 % LEL) |
| <input type="checkbox"/> 2. ลดความเสี่ยง | <input type="checkbox"/> 10. ใส่ตัวชี้ชี้นำในบริเวณ | <input type="checkbox"/> 18. แจ้ง _____ |
| <input type="checkbox"/> 3. ระบายน้ำ | <input type="checkbox"/> 11. ใส่ตัวชี้ชี้นำ | <input type="checkbox"/> 19. ตรวจสอบ <input type="checkbox"/> 20. ตรวจสอบ |
| <input type="checkbox"/> 4. สัตว์/สัตว์อุปกรณ์ทางกล | <input type="checkbox"/> 12. เตรียมพร้อมอุปกรณ์ดับเพลิง | |
| <input type="checkbox"/> 5. สัตว์/สัตว์อุปกรณ์ไฟฟ้า | <input type="checkbox"/> 13. ตรวจสอบสภาพรถยก/อุปกรณ์ไฟฟ้า | |
| <input type="checkbox"/> 6. ยกเลิกอุปกรณ์ความปลอดภัยชั่วคราว | <input type="checkbox"/> 14. กันบริเวณ | |
| <input type="checkbox"/> 7. สัตว์อุปกรณ์เครื่องมือ | <input type="checkbox"/> 15. ติดตั้งระบบระบายอากาศ | |
| <input type="checkbox"/> 8. ตรวจสอบสภาพที่อุปกรณ์/สัตว์ | <input type="checkbox"/> 16. แจ้ง Gas Control | |
| <input type="checkbox"/> 9. ยกเลิกเพิ่มเติม | | |

ก๊าซ ชนิดไฟ	ก่อนเริ่ม ทำงาน	ระหว่าง ทำงาน	ข้อต่อ ทำงาน	หลังเลิก ทำงาน
% LEL				
เวลา				
ผู้ตรวจ				

[] หมายเหตุ: ไฟฟ้าแรงสูง/เครื่องจักร/อุปกรณ์



PTT-TSO

ระบบท่อส่งก๊าซธรรมชาติ

ใบอนุญาตทำงานขุดเจาะพื้นดิน
(Excavation Permit)

Permit No. 25-EX-28660

สำหรับการใช้งานกับท่อฯ มนบกเท่านั้น

สถานะใบอนุญาต: รอปิดงาน

วันที่ปฏิบัติงาน: 16 ตุลาคม 2568 เวลาเริ่มต้น: 08:00 น. เวลาสิ้นสุด: 17:00 น.

พื้นที่ขุดลอกทางงาน: พื้นที่ระบบท่อเขต 1/

ข้อพึงปฏิบัติในการปฏิบัติงาน (ผู้อนุญาตทำเครื่องหมาย * หน้าข้อที่ ต้องปฏิบัติ และผู้ตรวจลงหน้าเครื่องหมาย x ในข้อที่ดำเนินการแล้วเสร็จ)

[] 1. มีสายเคเบิลไฟฟ้า/สายโทรศัพท์/สายเคเบิลทีวี/ท่อแก๊ส/ท่อประปา/ท่อระบายน้ำ (ถ้ามี) จำนวน 1-4	เวลาที่ตรวจสอบ: _____
[] 2. ต้องตัดสายไฟฟ้า/สายเคเบิล/สายโทรศัพท์ และตัดป้ายเตือนการตัดสาย	เวลาที่ตรวจสอบ: _____
[] 3. ทำเครื่องหมายแสดงตำแหน่งที่ขุดเจาะเรียบร้อยแล้ว	เวลาที่ตรวจสอบ: _____
[] 4. บริเวณที่จะขุดมีสารเคมี/สารพิษ	เวลาที่ตรวจสอบ: _____
[] 5. จำเป็นต้องมีการสร้างคันดิน (Shoring) ล้อมรอบโดยวิศวกรโยธาระดับชำนาญ (สย.) ขึ้นไป	ผู้รับเหมา (สย.): _____
[] 6. ทำการขุดดินลึกกว่า 3 เมตร (2.5 เมตร ในเขต กทม.) ต้องมีการควบคุมโดยวิศวกรโยธาระดับชำนาญ (สย.) ขึ้นไป	ผู้รับเหมา (สย.): _____
[] 7. จำเป็นต้องมีการไฟฟ้าหรือเจ้าหน้าที่ ปดท. ดูแลขณะปฏิบัติงาน	
[] 8. ผู้ขออนุญาตต้องติดตั้งราวกันและยึดโยงตามเด็กนไฟเห็นได้ชัดเจนตลอดเวลาก่อนการขุดเจาะแล้วเสร็จ	
[] 9. จำเป็นต้องไม่ปฏิบัติงานตรวจวัดก๊าซ (โดยทั่วไปที่ผลการตรวจวัดการตรวจวัดก๊าซ)	
[] 10. ข้อกำหนดเพิ่มเติม _____	เวลาที่ตรวจสอบ: _____



PTT-TSO

ระบบท่อส่งก๊าซธรรมชาติ

GAS

Permit No. 25-EX-28660

ตารางบันทึกผลการตรวจวัดก๊าซ

Gas Monitoring Table

วันที่ปฏิบัติงาน: 16 ตุลาคม 2568 เวลาเริ่มต้น: 08:00 น. เวลาสิ้นสุด: 17:00 น.

ระยะเวลาที่วัด จากวันที่ / Form Date: 16/10/68 ถึงวันที่ / To Date: 16/10/68

จุดวัดก๊าซที่ 1: 16 ต.อ. ต.อ. ต.อ. ต.อ. ต.อ.

รุ่นเครื่องวัดก๊าซ: 4.2R Serial: 211405

☐ วัดก๊าซต่อเนื่องและบันทึกค่าทุก ชม.

☒ วัดก๊าซเป็นครั้งคราว อย่างน้อยจำนวน 5.91 ครั้ง

ตารางวัดก๊าซ

Type (Limits)	ก่อนเริ่มงาน	1	2	3	4	5	6	7	8	9
[x] LEL (See Note for Limits)	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4					
[] O2% (19.5-23.5%)	20.8	20.9	20.8	20.9	20.9					
[] H2S% (< 5.0 ppm)	0 ppm	0 ppm	0 ppm	0 ppm	0 ppm					
[] Mercury (Hg) (< 0.025 mg/m3)	-	-	-	-	-					
[] Other (Specify)										
เวลาที่ตรวจวัด	9.00	11.00	13.00	15.00	17.00					
หมายเหตุ										
ลงนามผู้ตรวจวัด										

%LEL ต้องไม่เกิน 10% สำหรับงานทั่วไป ไม่มีการวัด และต้องไม่เกิน 5% สำหรับงาน Hot work / Limit < 10% LEL for cold work and <5% LEL for Hot work

ชื่อ นามสกุล ผู้ตรวจวัด (ตัวบรรจง)

ระยะเวลาที่วัด จากวันที่ / Form Date: _____ ถึงวันที่ / To Date: _____

จุดวัดก๊าซที่ 2: _____

รุ่นเครื่องวัดก๊าซ: _____ Serial: _____

☐ วัดก๊าซต่อเนื่องและบันทึกค่าทุก ชม.

☒ วัดก๊าซเป็นครั้งคราว อย่างน้อยจำนวน _____ ครั้ง

ตารางวัดก๊าซ

Type (Limits)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
[] LEL (See Note for Limits)										
[] O2% (19.5-23.5%)										
[] H2S% (< 5.0 ppm)										
[] Mercury (Hg) (< 0.025 mg/m3)										
[] Other (Specify)										
เวลาที่ตรวจวัด										
หมายเหตุ										
ลงนามผู้ตรวจวัด										

%LEL ต้องไม่เกิน 10% สำหรับงานทั่วไป ไม่มีความร้อน และต้องไม่เกิน 5% สำหรับงาน Hot work / Limit < 10% LEL for cold work and <5% LEL for Hot work

ชื่อ นามสกุล ผู้ตรวจวัด (ตัวบรรจง)

เบอร์โทร

* หมายเหตุ : กรณีมีจุดวัดก๊าซมากกว่า 2 จุด ให้ใช้วิธีการถ่ายเอกสารและแนบเข้าระบบภายหลัง

รายละเอียดงานที่เกี่ยวข้อง

สถานที่ (ระบุให้ชัดเจน): Excavation & Shoring Pit Works
เครื่องจักรหรืออุปกรณ์ที่จะปฏิบัติงาน: _____
ประเภทของเครื่องมือหรืออุปกรณ์ที่ใช้โดยไม่มีใบตรวจสอบสภาพ: _____
รายละเอียดของงาน: Excavation & Shoring Pit Works
Job Type: _____ ☒ แบบใบตรวจสอบสภาพ 11 ฉบับ

ใบอนุญาตอื่น ที่ต้องใช้ร่วมกัน เพื่อประกอบการปฏิบัติงาน (กรอกโดยผู้ขออนุญาต)

☐ ทำงานทั่วไป ☐ ทำงานขุดเจาะพื้นดิน ☐ ฉายรังสี ☐ ทำงาน Software

☐ ทำงานเชื่อม ☐ ทำงานขึ้นที่สูง ☐ ตัด/ฉีกแฉกหลังงาน ☐ ทำงานปั้นขึ้น


☐ ทำงานในที่อับอากาศ ☐ ใช้งานขึงงาน ☐ ทำงานไฟฟ้า

Other Detail

MOC: ,

ลงนามในอนุญาตทำงาน/ขอต่ออายุ/ปิดงาน


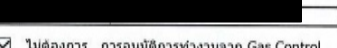
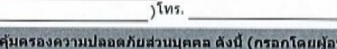
ข้าพเจ้าเข้าใจในงานที่ปฏิบัติเป็นอย่างดี

ลงชื่อ _____ ลงนามในระบบแล้ว _____ ผู้ขออนุญาต
(
หน่วยงาน _____
เขียนวันที่ 16 ตุลาคม 2568

ขอต่ออายุ

ตั้งแต่ วันที่ _____ ถึง วันที่ _____
ลงชื่อ _____ ผู้ขออนุญาต
ลงชื่อ _____ ผู้ควบคุมงาน
ลงชื่อ _____ ผู้ตรวจสอบและปิดงาน

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบรายการข้างต้นด้วยตนเอง และพิจารณาเห็นว่าปลอดภัยเพียงพอที่จะปฏิบัติงานได้

ลงชื่อ _____ ลงนามในระบบแล้ว _____ ผู้ควบคุมงาน
(
หน่วยงาน _____
ลงชื่อ _____ ลงนามในระบบแล้ว _____ ผู้อนุญาต
(
หน่วยงาน _____
☐ ต้องการ ☒ ไม่ต้องการ การอนุมัติการทำงานจาก Gas Control
ลงชื่อ _____ ไม่ต้องลงนาม Gas Control
() โทร. _____


ก่อนเลิกงาน ข้าพเจ้าได้จัดทำสถานที่ทำงานให้มีสภาพปลอดภัย หรือมีการคืนสภาพพื้นที่เหมือนเดิมแล้ว

สถานะงาน [] แล้วเสร็จ ☒ ไม่แล้วเสร็จ [] ยกเลิก
หมายเหตุ _____
ลงชื่อ _____ ผู้ขออนุญาต
ลงชื่อ _____ ผู้ตรวจสอบและปิดงาน
วันที่ 16 11 2016

ตรวจสอบใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล ดังนี้ (กรอกโดยผู้อนุญาต และผู้ตรวจสอบ)

รายละเอียด	มี	ไม่มี	หมายเหตุ
ป้องกันศีรษะ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ป้องกันตา	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ป้องกันหู	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
เครื่องช่วยหายใจ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ชุดป้องกันฝน / สารเคมี	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ถุงมือหนัง / ยาง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
รองเท้านิรภัย	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
เข็มขัด / เชือกนิรภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
อื่นๆ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

คำเตือน: ต้องติดแสดงใบอนุญาตฉบับนี้ให้เห็นเด่นชัดในจุดที่ทำงาน




PTT-TSO
ระบบท่อส่งก๊าซธรรมชาติ

ใบอนุญาตทำงานในที่อับอากาศ
(Confined Space Permit)

CONF

Permit No. 25-CF-11766



สำหรับการใช้งานกับท่อฯ บนบกเท่านั้น
สถานะใบอนุญาต: รอปฏิบัติงาน
วันที่ปฏิบัติงาน: 16 ตุลาคม 2568 เวลาเริ่มต้น: 09:00 น. เวลาสิ้นสุด: 18:00 น.
พื้นที่ขอลาอนุญาตทำงาน: พื้นที่ระบบท่อเขต 1/

1. ตัดแยกระบบ

2. ลดความดัน

3. ระบายนํ้า

4. ตัด/ฉีกท่อประปาภายนอก

5. ตัด/ฉีกท่อประปาไฟฟ้า

6. ยกเลิกอุปกรณ์ความปลอดภัยชั่วคราว

7. จัดแยกอุปกรณ์เครื่องจักร

8. แนวนอนป้ายห้ามที่อุปกรณ์(ตัด/ฉีก)

9. ปิดกั้นท่อด้วยฝาแปลน

10. ไล่นํ้าด้วยก๊าซไนโตรเจน

11. ไล่นํ้าด้วยอากาศ

12. เตรียมพร้อมอุปกรณ์ดับเพลิง

13. ตรวจสอบสภาพรถยนต์/อุปกรณ์ไฟฟ้า

14. กั้นบริเวณ

15. ติดตั้งมิเตอร์แก๊ส

16. ติดตั้งระบบระบายอากาศ

17. แฉก Gas Control

18. แฉก _____

☐ ตรวจพบแก๊สเกินกว่า 5%LEL

☐ แก๊สออกซิเจนลดลงต่ำกว่า 19.5 - 23.5%

☐ แก๊สพิษพบ บ่งชี้โดยไม่มีระบบระบายอากาศ

ขีดจำกัดเพิ่มเติม _____

คำเตือน: ต้องติดแสดงใบอนุญาตฉบับนี้ให้เห็นเด่นชัดในจุดที่ทำงาน



PTT-TSO

ระบบท่อส่งก๊าซธรรมชาติ

ใบอนุญาตทำงานร้อน
(Hot Work Permit)

HOT

Permit No. 25-HT-146876

สำหรับการทำงานกับท่อ มบนกเท่านั้น

สถานะใบอนุญาต: รอดำเนินงาน

วันที่ปฏิบัติงาน: 17 ตุลาคม 2568 เวลาเริ่มต้น: 08:00 น. เวลาสิ้นสุด: 17:00 น.

พื้นที่ขออนุญาตทำงาน: พื้นที่ระบบท่อเขต 1/

ขอแจ้งผู้ปฏิบัติงาน (ผู้ปฏิบัติงานต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดด้านความปลอดภัย และปฏิบัติตามข้อกำหนดด้านสุขภาพและสิ่งแวดล้อมที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงาน)

- ☐ 1. ติดแบบกระดาษ
- ☐ 2. ลวดวัดแรงดัน
- ☐ 3. ระบายทิ้ง
- ☐ 4. ปิด/ถอดอุปกรณ์ทางกล
- ☐ 5. ติด/ถอดอุปกรณ์ไฟฟ้า
- ☐ 6. ยกเลิกอุปกรณ์ความปลอดภัยชั่วคราว
- ☐ 7. สับสายอุปกรณ์เครื่องมือวัด
- ☐ 8. แขนงปากห้ามที่อุปกรณ์เสียบ/ถอด
- ☐ 9. ปิดกั้นท่อด้วยเบรคกัน
- ☐ 10. ใส่สายก๊าซในโดรน
- ☐ 11. ใส่สายอากาศ
- ☐ 12. เตรียมพร้อมอุปกรณ์ดับเพลิง
- ☐ 13. ตรวจสอบสภาพอุปกรณ์/อุปกรณ์ไฟฟ้า
- ☐ 14. กันรั่วไหล
- ☐ 15. ติดตั้งระบบระบายอากาศ
- ☐ 16. แจ้ง Gas Control

- ☐ 17. ตรวจสอบก๊าซติดไฟ (ต้องน้อยกว่า 5 %LEL)
- ☐ 18. แจ้ง

☐ หรือทราบ ☐ ตลอด

ก๊าซ	สถานะ	แรงดัน	อุณหภูมิ	ระดับ
% LEL				
เวลา				
ผู้ตรวจ				

☐ หมายเหตุ: ให้ใช้ก๊าซติดไฟ (ต้องน้อยกว่า 5 %LEL)



PTT-TSO

ระบบท่อส่งก๊าซธรรมชาติ

GAS

Permit No. 25-HT-146876

ตารางบันทึกผลการตรวจวัดก๊าซ

Gas Monitoring Table

วันที่ปฏิบัติงาน: 17 ตุลาคม 2568 เวลาเริ่มต้น: 08:00 น. เวลาสิ้นสุด: 17:00 น.

ระยะเวลาที่วัด: จากวันที่ / Form Date: 17/10/68 ถึงวันที่ / To Date: 17/10/68

จุดวัดก๊าซที่ 1: 17/10/68

รุ่นเครื่องวัดก๊าซ: 4XR Serial: 216705

☐ วัดก๊าซต่อเนื่องและบันทึกค่าทุก 1 ชม.

☒ วัดก๊าซเป็นครั้งคราว อย่างน้อยจำนวน 1 ครั้ง

ตารางวัดก๊าซ

Type (Limits)	ก่อนเริ่มงาน	1	2	3	4	5	6	7	8	9
<input checked="" type="checkbox"/> LEL%(See Note for Limits)	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4
<input type="checkbox"/> 02% (19.5-23.5%)	20.8	20.8	20.8	20.8	20.8	20.8	20.8	20.8	20.8	20.8
<input type="checkbox"/> H25% (< 5.0 ppm)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<input type="checkbox"/> Mercury (Hg) (< 0.025 mg/m3)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<input type="checkbox"/> Other (Specify)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
เวลาที่ตรวจวัด	09.00	10.00	11.00	13.00	14.00	15.00	16.00	17.00	18.00	19.00
หมายเหตุ										
ลงนามผู้ตรวจวัด										

%LEL ต้องไม่เกิน 10% สำหรับงานทั่วไป และต้องไม่เกิน 5% สำหรับงาน Hot work / Limit < 10% LEL for cold work and <5% LEL for Hot work

ชื่อ นามสกุล ผู้ตรวจวัด (ตัวบรรจง)

ระยะเวลาที่วัด: จากวันที่ / Form Date: 17/10/68 ถึงวันที่ / To Date: 17/10/68

จุดวัดก๊าซที่ 2: 17/10/68

รุ่นเครื่องวัดก๊าซ: 4XR Serial: 216705

☐ วัดก๊าซต่อเนื่องและบันทึกค่าทุก 1 ชม.

☒ วัดก๊าซเป็นครั้งคราว อย่างน้อยจำนวน 1 ครั้ง

ตารางวัดก๊าซ

Type (Limits)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input checked="" type="checkbox"/> LEL%(See Note for Limits)	0.4	0.4								
<input checked="" type="checkbox"/> 02% (19.5-23.5%)	20.8	20.8								
<input type="checkbox"/> H25% (< 5.0 ppm)	-	-								
<input type="checkbox"/> Mercury (Hg) (< 0.025 mg/m3)	-	-								
<input type="checkbox"/> Other (Specify)	-	-								
เวลาที่ตรวจวัด	20.00	21.00								
หมายเหตุ										
ลงนามผู้ตรวจวัด										

%LEL ต้องไม่เกิน 10% สำหรับงานทั่วไป และต้องไม่เกิน 5% สำหรับงาน Hot work / Limit < 10% LEL for cold work and <5% LEL for Hot work

ชื่อ นามสกุล ผู้ตรวจวัด (ตัวบรรจง) เบอร์โทร

* หมายเหตุ : กรณีมีจุดวัดก๊าซมากกว่า 2 จุด ให้ใช้วิธีการสุ่มเลือกสารและแบบเข้ารหัสตามหลัง



สถานะในอนาคต: รอปิดงาน



พื้นที่ขออนุญาตทำงาน: พื้นที่ระบบท่อเขต 1/

คำเตือน: ต้องติดตั้งใบอนุญาตฉบับนี้ให้เห็นเด่นชัดในจุดที่ทำงาน



พื้นที่รอบนอกของเมือง: ตั้งแต่ประมาณ 17



PTT-TSO
ระบบท่อส่งก๊าซธรรมชาติ

GAS

Permit No. 25-EX-28677

ตารางบันทึกผลการตรวจวัดก๊าซ
Gas Monitoring Table

วันที่ปฏิบัติงาน: 17 ตุลาคม 2568 เวลาเริ่มต้น: 08:00 น. เวลาสิ้นสุด: 17:00 น.

ระยะเวลาที่วัด จากวันที่ / Form Date: 17/10/68 ถึงวันที่ / To Date: 17/10/68

จุดวัดก๊าซที่ 1: หาดใหญ่ (บริเวณท่อส่ง) Serial: 216205

รุ่นเครื่องวัดก๊าซ: AXR

☐ วัดก๊าซต่อเนื่องและบันทึกค่าทุก 1 ชม.

☒ วัดก๊าซเป็นครั้งคราว อย่างน้อยจำนวน 1 ครั้ง

ตารางวัดก๊าซ

Type (Limits)	ก่อนเริ่มงาน	1	2	3	4	5	6	7	8	9
[] LEL%(See Note for Limits)	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1
[] O2% (19.5-23.5%)	20.8	20.8	20.8	20.8	20.8	20.8	20.8	20.8	20.8	20.8
[] H2S% (< 5.0 ppm)	0.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
[] Mercury (Hg) (< 0.025 mg/m3)	0.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
[] Other (Specify)										
เวลาที่ตรวจวัด	09.00	10.00	11.00	12.00	13.00	14.00	15.00	16.00	17.00	18.00
หมายเหตุ										
ลงนามผู้ตรวจวัด										

%LEL ต้องไม่เกิน 10% สำหรับงานทั่วไป และไม่เกิน 5% สำหรับงาน Hot Work / Limit < 10% LEL for cold work and <5% LEL for Hot work

ชื่อ นามสกุล ผู้ตรวจวัด (ตัวบรรจง) [Redacted] เบอร์โทร [Redacted]

ระยะเวลาที่วัด จากวันที่ / Form Date: 17/10/68 ถึงวันที่ / To Date: 17/10/68

จุดวัดก๊าซที่ 2: หาดใหญ่ (บริเวณท่อส่ง) Serial: 216205

รุ่นเครื่องวัดก๊าซ: 4 XR

☐ วัดก๊าซต่อเนื่องและบันทึกค่าทุก 1 ชม.

☒ วัดก๊าซเป็นครั้งคราว อย่างน้อยจำนวน 1 ครั้ง

ตารางวัดก๊าซ

Type (Limits)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
[x] LEL%(See Note for Limits)	0.1	0.1								
[x] O2% (19.5-23.5%)	20.8	20.8								
[x] H2S% (< 5.0 ppm)	-	-								
[] Mercury (Hg) (< 0.025 mg/m3)	-	-								
[] Other (Specify)										
เวลาที่ตรวจวัด	10.00	21.00								
หมายเหตุ										
ลงนามผู้ตรวจวัด										

%LEL ต้องไม่เกิน 10% สำหรับงานทั่วไป และไม่เกิน 5% สำหรับงาน Hot work / Limit < 10% LEL for cold work and <5% LEL for Hot work

ชื่อ นามสกุล ผู้ตรวจวัด (ตัวบรรจง) [Redacted] เบอร์โทร [Redacted]

ระยะเวลาที่วัด จากวันที่ / Form Date: 17/10/68 ถึงวันที่ / To Date: 17/10/68

จุดวัดก๊าซที่ 3: หาดใหญ่ (บริเวณท่อส่ง) Serial: 216205

รุ่นเครื่องวัดก๊าซ: 4 XR

☐ วัดก๊าซต่อเนื่องและบันทึกค่าทุก 1 ชม.

☒ วัดก๊าซเป็นครั้งคราว อย่างน้อยจำนวน 1 ครั้ง

ตารางวัดก๊าซ

Type (Limits)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
[x] LEL%(See Note for Limits)	0.1	0.1								
[x] O2% (19.5-23.5%)	20.8	20.8								
[x] H2S% (< 5.0 ppm)	-	-								
[] Mercury (Hg) (< 0.025 mg/m3)	-	-								
[] Other (Specify)										
เวลาที่ตรวจวัด	10.00	21.00								
หมายเหตุ										
ลงนามผู้ตรวจวัด										

%LEL ต้องไม่เกิน 10% สำหรับงานทั่วไป และไม่เกิน 5% สำหรับงาน Hot work / Limit < 10% LEL for cold work and <5% LEL for Hot work

ชื่อ นามสกุล ผู้ตรวจวัด (ตัวบรรจง) [Redacted] เบอร์โทร [Redacted]

ระยะเวลาที่วัด จากวันที่ / Form Date: 17/10/68 ถึงวันที่ / To Date: 17/10/68

จุดวัดก๊าซที่ 4: หาดใหญ่ (บริเวณท่อส่ง) Serial: 216205

รุ่นเครื่องวัดก๊าซ: 4 XR

☐ วัดก๊าซต่อเนื่องและบันทึกค่าทุก 1 ชม.

☒ วัดก๊าซเป็นครั้งคราว อย่างน้อยจำนวน 1 ครั้ง

ตารางวัดก๊าซ



PTT-TSO
ระบบท่อส่งก๊าซธรรมชาติ

RAD

Permit No. 25-RD-1537

สำหรับการใช้งานกับท่อ นมกพ่น

สถานะใบอนุญาต: รอปิดงาน

วันที่ปฏิบัติงาน: 17 ตุลาคม 2568 เวลาเริ่มต้น: 09:00 น. เวลาสิ้นสุด: 18:00 น.

พื้นที่ขอบเขตทำงาน: พื้นที่ระบบท่อเขต 1/

ใบอนุญาตทำงานด้วยรังสี
(RADIO ISOTOPES PERMIT)

รายละเอียดงานที่เกี่ยวข้อง

สถานที่ (ระบุให้ชัดเจน): บิดมดลูกสาหรณเป็นทอง 5

เครื่องจักรหรืออุปกรณ์ที่จะปฏิบัติงาน: [Redacted]

ประเภทของเครื่องมือหรืออุปกรณ์ที่ใช้โดยไม่ได้มีใบตรวจสอบสภาพ: [Redacted]

รายละเอียดของงาน: NDT Work ตรวจสอบรอยเชื่อมท่อ

☒ แบบใบตรวจสอบสภาพ 5 ฉบับ

Job Type: [Redacted]

ใบอนุญาตอื่น ที่ต้องเข้าร่วมกัน เพื่อประกอบการปฏิบัติงาน (กรอกโดยผู้ขออนุญาต)

☐ ทำงานทั่วไป ☐ ทำงานขุดเจาะพื้นดิน ☐ ฉายรังสี ☐ ใช้งาน Software

☐ ใช้งานเรือ ☐ ใช้งานขึ้นที่สูง ☐ คัด/คัดแยกสิ่งของ ☐ ใช้งานเป็นเงิน

☐ ใช้งานในที่สูงอากาศ ☐ ใช้งานในน้ำ ☐ ใช้งานไฟฟ้า

Other Detail

MOC: [Redacted]

ลงนามใบอนุญาตทำงาน/ขอต่ออายุ/ปิดงาน

ข้าพเจ้าเข้าใจในงานที่ปฏิบัติเป็นอย่างดี

ลงชื่อ [Redacted] ลงนามในระบบแล้ว ผู้ขออนุญาต

([Redacted])

หน่วยงาน [Redacted]

เขียนวันที่ 17 ตุลาคม 2568

ขอต่ออายุ

ตั้งแต่ วันที่ 17/10/68 (21.00)

ถึง วันที่ 17/10/68

ลงชื่อ [Redacted] ผู้ขออนุญาต

ลงชื่อ [Redacted] ผู้ควบคุมงาน

ลงชื่อ [Redacted] ผู้ตรวจสอบและปิดงาน

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบรายการข้างต้นด้วยตนเอง และพิจารณาเห็นว่าปลอดภัย

เพียงพอที่จะปฏิบัติงานได้

ลงชื่อ [Redacted] ผู้ควบคุมงาน

([Redacted])

หน่วยงาน [Redacted] ผู้ขออนุญาต

ลงชื่อ [Redacted] ผู้ควบคุมงาน

หน่วยงาน [Redacted] ผู้ตรวจสอบและปิดงาน

☐ ต้องการ ☒ ไม่ต้องการ การอนุมัติการทำงานจาก Gas Control

ลงชื่อ [Redacted] Gas Control

([Redacted]) โทร. [Redacted]

ก่อนเลิกงาน

ข้าพเจ้าได้จัดทำสถานที่ทำงานให้มีสภาพปลอดภัย

หรือมีการคืนสภาพพื้นที่เหมือนเดิมแล้ว

สถานะงาน [x] แล้วเสร็จ [] ไม่แล้วเสร็จ [] ยกเลิก

หมายเหตุ [Redacted]

ลงชื่อ [Redacted] ผู้ขออนุญาต

ลงชื่อ [Redacted] ผู้ตรวจสอบและปิดงาน

วันที่ 17/10/68

ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล ดังนี้ (กรอกโดยผู้ขออนุญาต และผู้ตรวจสอบ)

รายละเอียด	มี	ไม่มี	หมายเหตุ
ป้องกันศีรษะ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ป้องกันตา	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ป้องกันหู	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
เครื่องช่วยหายใจ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ชุดป้องกัน / สารเคมี	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ถุงมือหนัง / ยาง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
รองเท้าหนัง	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
เข็มขัด / เข็มขัดรัด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
อื่นๆ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

คำเตือน: ต้องแสดงใบอนุญาตฉบับนี้ให้เห็นเด่นชัดในจุดที่ทำงาน

PTT-TSO

ระบบหอส่งก๊าซธรรมชาติ

ใบอนุญาตงานฉายรังสี
(Ionizing Radiation Permit)

RAD

Permit No. 25-RD-1537

สำหรับการใช้งานกับหอ บนมกเท่านั้น
สถานะใบอนุญาต: รอปิดงาน
เวลาเริ่มต้น: 09:00 น. เวลาสิ้นสุด: 18:00 น.
พื้นที่อนุญาตทำงาน: พื้นที่ระบอบลัดเขต 1/

ข้อพึงปฏิบัติในการปฏิบัติงาน (ผู้อนุญาตท่าเรือลงหมาย * หน้าตัวข้อที่ต้องปฏิบัติ และผู้ตรวจสอบท่าเรือลงหมาย x ในข้อที่ดำเนินการแล้วเสร็จ)

1. อุปกรณ์เครื่องฉายรังสีได้รับอนุญาตให้ใช้งานถูกต้องตามกฎหมายหรือไม่ กฎเกณฑ์เลขที่ _____
2. ผู้ปฏิบัติงานประจำเครื่อง ผ่านการอบรมและอยู่ในรับรอง หลักสูตรการปฏิบัติงานบนตำแหน่ง จากโรงเรียนกฎหมายทางเทคโนโลยี _____
3. อุปกรณ์ฉายรังสีมีฉลากปลอดภัย _____
4. มีอุปกรณ์ตรวจสอบวัดความเข้มของรังสีที่ใช้งานได้ปกติ _____
5. ผู้ปฏิบัติงานมีอุปกรณ์รักษาตัวรังสีส่วนตัว _____
6. ได้ตรวจค้นแล้ว ไม่พบวัตถุอันตรายอยู่ในบริเวณ _____
7. ได้ปิดกั้นพื้นที่หรือเส้นทางสัญจรที่จะเข้าสู่วัสดุเน่าเสียแล้ว โดยตั้งกั้นมีอุปกรณ์เครื่องมือเคาะ _____
8. รับผิดชอบหน้าที่ในเครื่องขยายเสียงแจ้งเตือนบุคคลอื่นไม่ให้เข้าใกล้บริเวณที่ทำงานฉายรังสี _____
9. มีกำหนดเพิ่มเติม _____



PTT-TSO

ระบบท่อส่งก๊าซธรรมชาติ

GAS

Permit No. 25-RD-1537

ตารางบันทึกผลการตรวจวัดก๊าซ
Gas Monitoring Table

วันที่ปฏิบัติงาน: 17 ตุลาคม 2568 เวลาเริ่มต้น: 09:00 น. เวลาสิ้นสุด: 18:00 น.

ระยะเวลาที่วัด จากวันที่ / Form Date: 17/10/68 ถึงวันที่ / To Date: 17/10/68

จดวัดท้ายที่ 1: ใบปลิวต๋านกรอ 176 Nov 5.

รุ่นเครื่องวัดก๊าซ: 4XR Serial: 816705

- ☐ วัดก๊าซต่อเนื่องและบันทึกค่าทุก _____ ชม.
- ☒ วัดก๊าซเป็นครั้งคราว อย่างน้อยจำนวน 1 ครั้ง ครั้ง

ตารางวัดก๊าซ

Type (Limits)	1	2	3	4	5	6	7	8	9
✓ LEL%(See Note for Limits)	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1			
✓ O2% (19.5-23.5%)	20.8	20.8	20.8	20.8	20.8	20.8			
✓ H2S% (< 5.0 ppm)	0 ppm	0 ppm	0 ppm	0 ppm	0 ppm	0 ppm			
[] Mercury (Hg) (< 0.025 mg/m3)	-	-	-	-	-	-			
[] Other (Specify)	-	-	-	-	-	-			
เวลาตรวจวัด	09.00	11.00	13.00	15.00	17.00	19.00	21.00		

%LEL ต้องไม่เกิน 10% สำหรับงานทั่วไปไม่มีความร้อน และต้องไม่เกิน 5% สำหรับงาน Hot work / Limit < 10% LEL for cold work and <5% LEL for Hot work

ชื่อ นามสกุล ผู้ตรวจวัด (ตัวบรรจง) _____

ระยะเวลาที่วัด จากวันที่ / Form Date: _____ ถึงวันที่ / To Date: _____

จุดวัดก๊วยที่ 2: _____

รุ่นเครื่องวัดก๊าซ: _____ Serial: _____

- ☐ อดทนต่อเสียงและกลิ่นคั่วทุก _____ ชม.
- ☒ อดทนเป็นครั้งคราว อย่างน้อยจำนวน _____ ครั้ง

ตารางวัดก๊าซ

[illegible][illegible]

%LEL ต้องไม่เกิน 10% สำหรับงานทั่วไปไม่มีความร้อน และต้องไม่เกิน 5% สำหรับงาน Hot work / Limit < 10% LEL for cold work and <5% LEL for Hot work

ชื่อ นามสกุล ผู้ตรวจวัด (ตัวบรรจง) เบอร์โทร _____

*หมายเหตุ : กรณีมีจุดวัดค่ามากกว่า 2 จุด ให้ใช้วิธีการถ่ายเอกสารและแนบเข้าระบบภายหลัง



สำหรับการทำงานกับท่อฯ บนบกเท่านั้น

สถานะใบอนุญาต: รอปิดงาน

วันที่ปฏิบัติงาน: 17 ตุลาคม 2568 เวลาเริ่มต้น: 10:30 น. เวลาสิ้นสุด: 18:00 น.

พื้นที่ของอนุญาตทำงาน: พื้นที่ระบบท่อเขต 1/

ใบอนุญาตทำงานเกี่ยวกับขึ้น/ขึ้น
(CRANE WORK PERMIT)

รายละเอียดงานที่เกี่ยวข้อง

สถานที่ (ระบุให้ชัดเจน): นิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง 5

ชนิดของวัสดุ: ท่อ, Valve, เครื่องยึดเหล็ก

งานยกที่ปฏิบัติ: งานยกติดตั้งท่อ และ Valve ☒ แบบใบตรวจสอบภาพ 4 ฉบับ

น้ำหนักของยก: 1.00 ตัน น้ำหนักของอุปกรณ์ช่วยยก: 0.05 ตัน ขึ้นๆ (+5%): น้ำหนักรวม: 1.05 กิโลกรัม ขนาดบันได: 8.00 ตัน

บันไดการใช้งานเป็นขั้น: ☒ ต่ำกว่า 80% ของ Load Chart ☐ อยู่ระหว่าง 80-90% ของ Load Chart ☐ > 90% ของ Load Chart

มีการต่อสายดิน: ☐ ใช่ ☒ ไม่ใช่ การยกใกล้สายไฟแรงสูง: ☐ ใช่ ☒ ไม่ใช่ แรงดันไฟฟ้า: โวลต์ ระยะปลอดภัย: เมตร

บริเวณที่ตั้งเครื่องยก: นิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง 5

Job Type: _____

ใบอนุญาตขึ้น ที่ต้องเข้าร่วมกัน เพื่อประกอบการปฏิบัติงาน (กรอกโดยผู้อนุญาต)

☐ ทำงานทั่วไป ☐ ทำงานดูแลท่อ ☐ ลายรังสี ☐ ทำงาน Software

☐ ทำงานรื้อ ☐ ทำงานขึ้นที่สูง ☐ ติด/ถอดแหล่งพลังงาน ☐ ทำงานบนดิน

☐ ทำงานในที่อับอากาศ ☐ ใช้งานถังรับ ☐ ทำงานไฟฟ้า

Other Detail

MOC: _____

ลงนามใบอนุญาตทำงาน/ขอต่ออายุ/ปิดงาน

ข้าพเจ้าเข้าในงานที่ปฏิบัติเป็นอย่างดี

ลงชื่อ _____ ลงนามในระบบแล้ว _____ ผู้อนุญาต

หน่วยงาน _____

เขียนวันที่ 17 ตุลาคม 2568

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบรายการข้างต้นด้วยตนเอง และพิจารณาเห็นว่าปลอดภัยเพียงพอที่จะปฏิบัติงานได้

ลงชื่อ _____ ลงนามในระบบแล้ว _____ ผู้ควบคุมงาน

หน่วยงาน _____

ลงชื่อ _____ ลงนามในระบบแล้ว _____ ผู้อนุญาต

หน่วยงาน _____

☐ ต้องการ ☒ ไม่ต้องการ การอนุมัติการทำงานจาก Gas Control

ลงชื่อ _____ ไม่ต้องการลงนาม Gas Control

() โทร. _____

ก่อนเลิกงาน ข้าพเจ้าได้จัดทำสถานที่ทำงานให้มีสภาพปลอดภัย หรือมีการคืนสภาพพื้นที่เหมือนเดิมแล้ว

สถานะงาน [] แล้วเสร็จ [x] ไม่แล้วเสร็จ [] ยกเลิก

หมายเหตุ _____

ลงชื่อ _____ ผู้อนุญาต

ลงชื่อ _____ ผู้ตรวจสอบและปิดงาน

วันที่ 17/10/68

ตรวจสอบใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล ดังนี้ (กรอกโดยผู้อนุญาต และผู้ตรวจสอบ)

รายละเอียด	มี	ไม่มี	หมายเหตุ
ป้องกันศีรษะ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ป้องกันตา	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ป้องกันหู	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
เครื่องช่วยหายใจ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ชุดป้องกันฝน / สารเคมี	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ถุงมือหนัง / ยาง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
รองเท้านิรภัย	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
เข็มขัด / เชือกนิรภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
อื่นๆ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

คำเตือน: ต้องติดแสดงใบอนุญาตฉบับนี้ให้เห็นเด่นชัดในจุดที่ทำงาน

สำหรับการทำงานกับท่อฯ บนบกเท่านั้น

สถานะใบอนุญาต: รอปิดงาน

วันที่ปฏิบัติงาน: 17 ตุลาคม 2568 เวลาเริ่มต้น: 10:30 น. เวลาสิ้นสุด: 18:00 น.

พื้นที่ของอนุญาตทำงาน: พื้นที่ระบบท่อเขต 1/

ใบอนุญาตทำงานเกี่ยวกับขึ้น/ขึ้น
(Crane Permit)

ข้อบังคับปฏิบัติงานในการปฏิบัติงาน (ผู้อนุญาตทำเครื่องหมาย x ในช่องที่ผู้ปฏิบัติงานต้องปฏิบัติตาม)

<input type="checkbox"/> 1. แพนดิ่งและจุดหมุน (มั่นคงไม่สั่นไหว)	<input type="checkbox"/> 9. มีพื้นที่ปลอดภัยสำหรับผู้ปฏิบัติงาน	<input type="checkbox"/> 17. แจ้ง Gas Control
<input type="checkbox"/> 2. แขนยก (สภาพปกติ)	<input type="checkbox"/> 10. มีป้าย/ตัวเลขบอกทิศทางน้ำหนักยก	<input type="checkbox"/> 18. แจ้ง _____
<input type="checkbox"/> 3. ลวดสลิง (สภาพปกติ)	<input type="checkbox"/> 11. มีคู่มือการใช้งาน (ที่หน่วยงาน)	<input type="checkbox"/> 19. มีระยะห่างจากเสาไฟฟ้า/สายไฟฟ้าเพื่อความปลอดภัย
<input type="checkbox"/> 4. รอก / ไข (สภาพดี)	<input type="checkbox"/> 12. เครื่องพร้อมอุปกรณ์ดับเพลิง	
<input type="checkbox"/> 5. ตะขอ (สภาพดี)	<input type="checkbox"/> 13. ตรวจสอบสภาพรถยนต์/อุปกรณ์ไฟฟ้า	
<input type="checkbox"/> 6. ยกเลิกอุปกรณ์ความปลอดภัยชั่วคราว	<input type="checkbox"/> 14. ขึ้นบันได	
<input type="checkbox"/> 7. ติดแยกระบบไฟฟ้า/เครื่องกล	<input type="checkbox"/> 15. ติดตั้งป้ายเตือน/สัญญาณเตือน	
<input type="checkbox"/> 8. แขนยกห้ามทำงานที่อุปกรณ์ยึด/ล็อก	<input type="checkbox"/> 16. ติดตั้งระบบระบายน้ำ	
<input type="checkbox"/> 9. ปิดกั้นจุดเดิน		

ตารางบันทึกผลการตรวจวัดก๊าซ
Gas Monitoring Table

วันที่ปฏิบัติงาน: 17 ตุลาคม 2568 เวลาเริ่มต้น: 10:30 น. เวลาสิ้นสุด: 18:00 น.

ระยะเวลาที่วัด: จากวันที่ / Form Date: 17/10/68 ถึงวันที่ / To Date: 17/10/68

จุดวัดก๊าซที่ 1:

รุ่นเครื่องวัดก๊าซ: AXR Serial: 216705

☐ วัดก๊าซต่อเนื่องและบันทึกค่าทุก 1 ชม.

☒ วัดก๊าซเป็นครั้งคราว อย่างน้อยจำนวน 1 ครั้ง

Type (Limits)	ก่อนเริ่มงาน	1	2	3	4	5	6	7	8	9
[] LEL%(See Note for Limits)	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
[] O2% (19.5-23.5%)	20.8	20.8	20.8	20.8	20.8	20.8	20.8	20.9	20.9	
[] H2S% (< 5.0 ppm)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
[] Mercury (Hg) (< 0.025 mg/m3)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
[] Other (Specify)										
เวลาที่ตรวจวัด	09.00	10.00	11.00	12.00	13.00	14.00	15.00	16.00	17.00	18.00
หมายเหตุ										
ลงนามผู้ตรวจวัด										
%LEL ต้องไม่เกิน 10% สำหรับงานทั่วไปไม่มีความร้อน และต้องไม่เกิน 5% สำหรับงาน Hot work / Limit < 10% LEL for cold work and <5% LEL for Hot work										

ชื่อ นามสกุล ผู้ตรวจวัด (ตัวบรรจง)

ระยะเวลาที่วัด: จากวันที่ / Form Date: ถึงวันที่ / To Date:

จุดวัดก๊าซที่ 2:

รุ่นเครื่องวัดก๊าซ: Serial:

☐ วัดก๊าซต่อเนื่องและบันทึกค่าทุก 1 ชม.

☒ วัดก๊าซเป็นครั้งคราว อย่างน้อยจำนวน 1 ครั้ง

Type (Limits)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
[] LEL%(See Note for Limits)										
[] O2% (19.5-23.5%)										
[] H2S% (< 5.0 ppm)										
[] Mercury (Hg) (< 0.025 mg/m3)										
[] Other (Specify)										
เวลาที่ตรวจวัด										
หมายเหตุ										
ลงนามผู้ตรวจวัด										
%LEL ต้องไม่เกิน 10% สำหรับงานทั่วไปไม่มีความร้อน และต้องไม่เกิน 5% สำหรับงาน Hot work / Limit < 10% LEL for cold work and <5% LEL for Hot work										

ชื่อ นามสกุล ผู้ตรวจวัด (ตัวบรรจง) เบอร์โทร

* หมายเหตุ : กรณีที่มีจุดวัดก๊าซมากกว่า 2 จุด ให้ใช้วิธีการถ่ายเอกสารและแนบเข้าระบบภายหลัง

ใบอนุญาตทำงานในที่อับอากาศ
(CONFINED SPACE ENTRY PERMIT)

วันที่ปฏิบัติงาน: 17 ตุลาคม 2568 เวลาเริ่มต้น: 09:00 น. เวลาสิ้นสุด: 18:00 น.

พื้นที่ขอใบอนุญาตทำงาน: พื้นที่ระบบท่อเขต 1/

รายละเอียดงานที่เกี่ยวข้อง

สถานที่ (ระบุให้ชัดเจน): นิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง 5

เครื่องจักรหรืออุปกรณ์ที่จะปฏิบัติงาน:

ประเภทของเครื่องมือหรืออุปกรณ์ที่ใช้โดยไม่ได้มองในตรวจสอบสภาพ :

รายละเอียดของงาน: Excavation & Shoring Pit Works

☒ แบบในตรวจสอบสภาพ 11 ฉบับ

Job Type:

ใบอนุญาตอื่น ที่ต้องมีส่วนร่วม เพื่อประกอบการปฏิบัติงาน (กรอกโดยผู้ขออนุญาต)

☐ ทำงานทั่วไป ☐ ทำงานขุดเจาะพื้นดิน ☐ ฉายรังสี ☐ ทำงาน Software

☐ ทำงานเชื่อม ☐ ทำงานชั้นที่สูง ☐ ตัด/ฉีกแฉกของงาน ☐ ทำงานเป็นชั้น

☐ ทำงานในที่อับอากาศ ☐ ใช้งานเครื่องจักร ☐ ทำงานไฟฟ้า

Other Detail

MOC: ,

ลงนามใบอนุญาตทำงาน/ขอต่ออายุ/ปิดงาน

ข้าพเจ้าเข้าทำงานที่ปฏิบัติงานเป็นอย่างดี

ลงชื่อ _____ ผู้ขออนุญาต

(_____) โทร _____

หน่วยงาน _____

เขียนวันที่ 17 ตุลาคม 2568

ขอต่ออายุ

ตั้งแต่ วันที่ 17/10/68 ถึง วันที่ 20/10/68

ลงชื่อ _____ ผู้ขออนุญาต

ลงชื่อ _____ ผู้ควบคุมงาน

ลงชื่อ _____ ผู้ตรวจสอบและปิดงาน

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบรายการข้างต้นด้วยตนเอง และพิจารณาเห็นว่าปลอดภัยเพียงพอที่จะปฏิบัติงานได้

ลงชื่อ _____ ผู้ควบคุมงาน

(_____)

หน่วยงาน _____

ลงชื่อ _____ ผู้อนุญาต

(_____)

หน่วยงาน _____

☐ ต้องการ ☒ ไม่ต้องการ การอนุมัติการทำงานจาก Gas Control

ลงชื่อ _____ Gas Control

(_____) โทร. _____

ก่อนเลิกงาน ข้าพเจ้าได้จัดทำสถานที่ทำงานให้มีสภาพปลอดภัย หรือมีการคืนสภาพพื้นที่ที่เหมือนเดิมแล้ว

สถานะงาน [] แล้วเสร็จ [x] ไม่แล้วเสร็จ [] ยกเลิก

หมายเหตุ _____

ลงชื่อ _____ ผู้ขออนุญาต

ลงชื่อ _____ ผู้ตรวจสอบและปิดงาน

วันที่ 17/10/68

รายละเอียด	มี	ไม่มี	หมายเหตุ
ป้องกันศีรษะ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ป้องกันตา	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ป้องกันหู	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
เครื่องช่วยหายใจ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ชุดป้องกันฝน / สารเคมี	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ถุงมือหนัง / ยาง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
รองเท้านิรภัย	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
เข็มขัด / เชือกนิรภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
อื่นๆ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



PTT-TSO

ระบบท่อส่งก๊าซธรรมชาติ

CONF

Permit No. 25-CF-11779

สำหรับการปฏิบัติงานกับหลุม บนบกเท่านั้น

สถานะใบอนุญาต: รมปฏิบัติงาน

ใบอนุญาตทำงานในที่อับอากาศ
(Confined Space Permit)

วันที่ปฏิบัติงาน: 17 ตุลาคม 2568 เวลาเริ่มต้น: 09:00 น. เวลาสิ้นสุด: 18:00 น.

พื้นที่อนุญาตทำงาน: พื้นที่ระบบท่อเขต 1/

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. ติดแผนระบบ | <input type="checkbox"/> 9. ปิดกั้นท่อด้วยหีบล๊อค | <input type="checkbox"/> 17. แจ้ง Gas Control |
| <input type="checkbox"/> 2. หมดความดัน | <input type="checkbox"/> 10. ใส่อุปกรณ์ในโครงการ | <input type="checkbox"/> 18. แจ้ง |
| <input type="checkbox"/> 3. ระบารวม | <input type="checkbox"/> 11. ใส่อุปกรณ์อากาศ | <input type="checkbox"/> ครึ่งครว <input type="checkbox"/> ครึ่งหลัง |
| <input type="checkbox"/> 4. ติด/ตัดอุปกรณ์ทางกล | <input type="checkbox"/> 12. เตรียมพร้อมอุปกรณ์ดับเพลิง | <input type="checkbox"/> ก๊าซติดไฟน้อยกว่า 5% LEL |
| <input type="checkbox"/> 5. ติด/ตัดอุปกรณ์ไฟฟ้า | <input type="checkbox"/> 13. ตรวจสอบสภาพรถยนต์/อุปกรณ์ไฟฟ้า | <input type="checkbox"/> ก๊าซออกซิเจนลดลงอยู่ระหว่าง 19.5 - 23.5% |
| <input type="checkbox"/> 6. ยกเลิกอุปกรณ์ความปลอดภัยชั่วคราว | <input type="checkbox"/> 14. ถังรับแรง | <input type="checkbox"/> ก๊าซพิษ ไม่มีพบในบริเวณพื้นที่กำหนด |
| <input type="checkbox"/> 7. ติดตั้งอุปกรณ์เครื่องวัด | <input type="checkbox"/> 15. ติดตั้งป้ายเตือน | |
| <input type="checkbox"/> 8. ตรวจสอบป้ายห้ามทำงาน/โครงการ/สื่อ | <input type="checkbox"/> 16. ติดตั้งระบบระบายอากาศ | |
| <input type="checkbox"/> 9. ปิดกั้นท่อเพิ่มเติม | | |



PTT-TSO

ระบบท่อส่งก๊าซธรรมชาติ

GAS

Permit No. 25-CF-11779

ตารางบันทึกผลการตรวจวัดก๊าซ
Gas Monitoring Table

วันที่ปฏิบัติงาน: 17 ตุลาคม 2568 เวลาเริ่มต้น: 09:00 น. เวลาสิ้นสุด: 18:00 น.

ระยะเวลาที่วัด: จากวันที่ / Form Date: 17/10/68 ถึงวันที่ / To Date: 17/10/68

จุดวัดก๊าซที่ 1: ใกล้จุดส่งก๊าซเขต 5

รุ่นเครื่องวัดก๊าซ: 4XR Serial: 216705

- ☐ วัดก๊าซต่อเนื่องและบันทึกค่าทุก ชม.
- ☒ วัดก๊าซเป็นครั้งคราว อย่างน้อยจำนวน 1 ชม. 1 ครั้ง

ตารางวัดก๊าซ

Type (Limits)	ก่อนเริ่มงาน	1	2	3	4	5	6	7	8	9
[] LEL%(See Note for Limits)	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4
[] O2% (19.5-23.5%)	20.9	20.8	20.8	20.9	20.8	20.8	20.8	20.8	20.9	20.9
[] H25% (< 5.0 ppm)	0 ppm	0 ppm	0 ppm	0 ppm	0 ppm	0 ppm	0 ppm	0 ppm	0 ppm	0 ppm
[] Mercury (Hg) (< 0.025 mg/m3)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
[] Other (Specify)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
เวลาที่ตรวจวัด	09.00	10.00	11.00	13.00	14.00	15.00	16.00	17.00	18.00	19.00
หมายเหตุ										
ลงนามผู้ตรวจวัด										

%LEL ต้องไม่เกิน 10% สำหรับงานทั่วไปไม่มีความร้อน และต้องไม่เกิน 5% สำหรับงาน Hot work / Limit < 10% LEL for cold work and <5% LEL for Hot work

ชื่อ นามสกุล ผู้ตรวจวัด (ตัวบรรจง)

ระยะเวลาที่วัด: จากวันที่ / Form Date: 17/10/68 ถึงวันที่ / To Date: 17/10/68

จุดวัดก๊าซที่ 2: ใกล้จุดส่งก๊าซเขต 5

รุ่นเครื่องวัดก๊าซ: 4XR Serial: 216705

- ☐ วัดก๊าซต่อเนื่องและบันทึกค่าทุก ชม.
- ☒ วัดก๊าซเป็นครั้งคราว อย่างน้อยจำนวน 1 ชม. 1 ครั้ง

ตารางวัดก๊าซ

Type (Limits)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
[] LEL%(See Note for Limits)	0.4	0.4								
[] O2% (19.5-23.5%)	20.9	20.8								
[] H25% (< 5.0 ppm)	0 ppm	0 ppm								
[] Mercury (Hg) (< 0.025 mg/m3)	-	-								
[] Other (Specify)	-	-								
เวลาที่ตรวจวัด	20.00	21.00								
หมายเหตุ										
ลงนามผู้ตรวจวัด										

%LEL ต้องไม่เกิน 10% สำหรับงานทั่วไปไม่มีความร้อน และต้องไม่เกิน 5% สำหรับงาน Hot work / Limit < 10% LEL for cold work and <5% LEL for Hot work

ชื่อ นามสกุล ผู้ตรวจวัด (ตัวบรรจง)

* หมายเหตุ : กรณีวัดก๊าซมากกว่า 2 จุด ให้ใช้วิธีการถ่ายเอกสารและแนบเข้าระบบภายหลัง



PTT-TSO

ระบบท่อส่งก๊าซธรรมชาติ

ใบอนุญาตทำงานในที่อับอากาศ
(CONFINED SPACE ENTRY PERMIT)

CONF

Permit No. 25-CF-11799

สำหรับการใช้งานกับท่อฯ บนบกเท่านั้น

สถานะใบอนุญาต: รอปฏิบัติงาน

วันที่ปฏิบัติงาน: 18 ตุลาคม 2568 เวลาเริ่มต้น: 08:00 น. เวลาสิ้นสุด: 17:00 น.

พื้นที่ขออนุญาตทำงาน: พื้นที่ระบบท่อเขต 1/



รายละเอียดงานที่เกี่ยวข้อง

สถานที่ (ระบุให้ชัดเจน): นิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง 5

เครื่องจักรหรืออุปกรณ์ที่จะปฏิบัติงาน:

ประเภทของเครื่องมือหรืออุปกรณ์ที่ใช้โดยไม่มีต้องมิในตรวจสภาพ:

รายละเอียดของงาน: Field joint Coating, Excavation, Back Fill works

☒ แบบใบตรวจสภาพ 11 ฉบับ

Job Type:

ใบอนุญาตอื่น ที่ต้องใช้ร่วมกัน เพื่อประกอบการปฏิบัติงาน (กรอกโดยผู้ขออนุญาต)

- ☐ ทำงานทั่วไป ☐ ทำงานขุดเจาะพื้นดิน ☐ ฉายรังสี ☐ ทำงาน Software
- ☐ ทำงานร้อน ☐ ทำงานชั้นที่สูง ☐ ตัด/ฉีกแฉกพลังงาน ☐ ทำงานเป็นจีน
- ☐ ทำงานในที่อับอากาศ ☐ ใช้งานนั่งร้าน ☐ ทำงานไฟฟ้า

Other Detail

MOC: ,

ลงนามใบอนุญาตทำงาน/ขอต่ออายุ/ปิดงาน

ข้าพเจ้าเข้าใจในงานที่ปฏิบัติเป็นอย่างดี

ลงชื่อ _____ ลงนามในระบบแล้ว _____ ผู้ขออนุญาต

(_____)

หน่วยงาน _____

เขียนวันที่ 18 ตุลาคม 2568

ขอต่ออายุ

ตั้งแต่ วันที่ _____

ถึง วันที่ _____

ลงชื่อ _____ ผู้ขออนุญาต

ลงชื่อ _____ ผู้ควบคุมงาน

ลงชื่อ _____ ผู้ตรวจสอบและปิดงาน

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบรายการข้างต้นด้วยตนเอง และพิจารณาเห็นว่าปลอดภัยเพียงพอที่จะปฏิบัติงานได้

ลงชื่อ _____ ลงนามในระบบแล้ว _____ ผู้ควบคุมงาน

(_____)

ลงชื่อ _____ ลงนามในระบบแล้ว _____ ผู้อนุญาต

(_____)

หน่วยงาน หน่วยงานรักษาท่อและอุปกรณ์

☐ ต้องการ ☒ ไม่ต้องการ การอนุมัติการทำงานจาก Gas Control

ลงชื่อ _____ ไม่ต้องลงนาม Gas Control

(_____) โทร. _____

ก่อนเลิกงาน ข้าพเจ้าได้จัดทำสถานที่ทำงานให้มีสภาพปลอดภัย หรือมีการคืนสภาพพื้นที่เหมือนเดิมแล้ว

สถานะงาน ☐ แล้วเสร็จ ☒ ไม่แล้วเสร็จ ☐ ยกเลิก

หมายเหตุ _____

ลงชื่อ _____ ผู้ขออนุญาต

ลงชื่อ _____ ผู้ตรวจสอบและปิดงาน

วันที่ 18 10 168

ตรวจสอบใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล ดังนี้ (กรอกโดยผู้อนุญาต และผู้ตรวจสอบ)

รายละเอียด	มี	ไม่มี	หมายเหตุ
ป้องกันศีรษะ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ป้องกันตา	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ป้องกันหู	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
เครื่องช่วยหายใจ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ชุดป้องกันฝน / สารเคมี	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ถุงมือหนัง / ยาง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
รองเท้ากันภัย	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
เข็มขัด / เชือกนิรภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
อื่นๆ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

คำเตือน: ต้องติดแสดงใบอนุญาตฉบับนี้ให้เห็นเด่นชัดในจุดที่ทำงาน



PTT-TSO

ระบบท่อส่งก๊าซธรรมชาติ

ใบอนุญาตทำงานในที่อับอากาศ
(Confined Space Permit)

CONF

Permit No. 25-CF-11799

สำหรับการใช้งานกับท่อฯ บนบกเท่านั้น

สถานะใบอนุญาต: รอปฏิบัติงาน

วันที่ปฏิบัติงาน: 18 ตุลาคม 2568 เวลาเริ่มต้น: 08:00 น. เวลาสิ้นสุด: 17:00 น.

พื้นที่ขออนุญาตทำงาน: พื้นที่ระบบท่อเขต 1/

คำเตือน: ต้องติดแสดงใบอนุญาตฉบับนี้ให้เห็นเด่นชัดในจุดที่ทำงาน

- ☐ 1. สัตว์กรรรม ☐ 9. ฝึกซ้อมด้วยหม้อต้ม/คนต้ม ☐ 17. แจง Gas Control
- ☐ 2. สดความดัน ☐ 10. ใส่วัสดุภายในโครงงาน ☐ 18. แจง
- ☐ 3. ระบายทิ้ง ☐ 11. ใส่วัสดุอากาศ ☐ 19. ล้างภาว ☐ 20. ล้างภาว
- ☐ 4. ตัด/ฉีกอุปกรณ์ทางกล ☐ 12. เตรียมพร้อมอุปกรณ์สำหรับเพลิง ☐ 21. ก๊าซติดไฟมากกว่า 5% LCL
- ☐ 5. ตัด/ฉีกอุปกรณ์ไฟฟ้า ☐ 13. ตรวจสอบสภาพพร้อมส่ง/อุปกรณ์ไฟฟ้า ☐ 22. ก๊าซออกซิเจนต้องอยู่ระหว่าง 19.5 - 23.5%
- ☐ 6. ยกเลิกอุปกรณ์ความปลอดภัยชั่วคราว ☐ 14. กั้นบริเวณ ☐ 23. ก๊าซพิษตามชนิดโดยไม่มีกำหนด
- ☐ 7. สัตว์กรรรมเครื่องจักร ☐ 15. ปิดตั้งป้ายเตือน ☐
- ☐ 8. ขนถ่ายขี้มูลที่อุปกรณ์ตัด/ฉีก ☐ 16. ติดตั้งระบบระบายอากาศ ☐
- ☐ ข้อกำหนดเพิ่มเติม _____



PTT-TSO
ระบบท่อส่งก๊าซธรรมชาติ

ตารางบันทึกผลการตรวจวัดก๊าซ
Gas Monitoring Table

GAS

Permit No. 25-CF-11799

วันที่ปฏิบัติงาน: 18 ตุลาคม 2568 เวลาเริ่มต้น: 08:00 น. เวลาสิ้นสุด: 17:00 น.

ระยะเวลาที่วัด จากวันที่ / Form Date: 18/10/68 ถึงวันที่ / To Date: 18/10/68

จุดวัดก๊าซที่ 1: 60 เมตร ท่อ กว้าง 1 เมตร ลึก 5 เมตร

รุ่นเครื่องวัดก๊าซ: 44R Serial: 216705

☐ วัดก๊าซต่อเนื่องและบันทึกค่าทุก ชม.

☒ วัดก๊าซเป็นครั้งคราว อย่างน้อยจำนวน 2 ครั้ง

ตารางวัดก๊าซ

Type (Limits)	ก่อนเริ่มงาน	1	2	3	4	5	6	7	8	9
LEL%(See Note for Limits)	0+	0+	0+	0+	0+					
O2% (19.5-23.5%)	20.8	20.8	20.8	20.8	20.8					
H25% (< 5.0 ppm)	0 PPM	0 PPM	0 PPM	0 PPM	0 PPM					
[] Mercury (Hg) (< 0.025 mg/m3)	-	-	-	-	-					
[] Other (Specify)	-	-	-	-	-					
เวลาที่ตรวจวัด	09.00	11.00	13.00	15.00	17.00					
หมายเหตุ										
ลงนามผู้ตรวจวัด										

%LEL ต้องไม่เกิน 10% สำหรับงานทั่วไปไม่มีความร้อน และต้องไม่เกิน 5% สำหรับงาน Hot work / Limit < 10% LEL for cold work and <5% LEL for Hot work

ชื่อ นามสกุล ผู้ตรวจวัด (ตัวบรรจง) _____

ระยะเวลาที่วัด จากวันที่ / Form Date: _____ ถึงวันที่ / To Date: _____

จุดวัดก๊าซที่ 2: _____

รุ่นเครื่องวัดก๊าซ: _____ Serial: _____

☐ วัดก๊าซต่อเนื่องและบันทึกค่าทุก ชม.

☒ วัดก๊าซเป็นครั้งคราว อย่างน้อยจำนวน _____ ครั้ง

ตารางวัดก๊าซ

Type (Limits)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
LEL%(See Note for Limits)										
O2% (19.5-23.5%)										
H25% (< 5.0 ppm)										
[] Mercury (Hg) (< 0.025 mg/m3)										
[] Other (Specify)										
เวลาที่ตรวจวัด										
หมายเหตุ										
ลงนามผู้ตรวจวัด										

%LEL ต้องไม่เกิน 10% สำหรับงานทั่วไปไม่มีความร้อน และต้องไม่เกิน 5% สำหรับงาน Hot work / Limit < 10% LEL for cold work and <5% LEL for Hot work

ชื่อ นามสกุล ผู้ตรวจวัด (ตัวบรรจง) _____ เบอร์โทร _____

* หมายเหตุ : กรณีที่มีจุดวัดก๊าซมากกว่า 2 จุด ให้ใช้วิธีการถ่ายเอกสารและแนบเข้าระบบภายหลัง



PTT-TSO
ระบบท่อส่งก๊าซธรรมชาติ

HOT

Permit No. 25-HT-147065

สำหรับการใช้งานกับท่อฯ บนบกเท่านั้น

สถานะใบอนุญาต: รอปิดงาน

วันที่ปฏิบัติงาน: 18 ตุลาคม 2568 เวลาเริ่มต้น: 08:00 น. เวลาสิ้นสุด: 17:00 น.

พื้นที่ขออนุญาตทำงาน: พื้นที่ระบบท่อเขต 1/



ใบอนุญาตทำงานร้อน
(HOT WORK PERMIT)

รายละเอียดงานที่เกี่ยวข้อง

สถานที่ (ระบุให้ชัดเจน): นิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง 5

เครื่องจักรหรืออุปกรณ์ที่จะปฏิบัติงาน: ตระหลับเมตร ประแจรวม

ประเภทของเครื่องมือหรืออุปกรณ์ที่ใช้โดยไม่ได้มีใบตรวจสภาพ: _____

รายละเอียดของงาน: Field joint Coating , Excavation , Back Fill works

☒ แบบใบตรวจสภาพ 22 ฉบับ

Job Type: _____

ใบอนุญาตอื่น ที่ต้องใช้ร่วมกัน เพื่อประกอบการปฏิบัติงาน (กรอกโดยผู้ขออนุญาต)

☐ ทำงานทั่วไป ☒ ทำงานเขตเจาะพื้นดิน 25-EX-28721 ☐ เจาะรังสี ☐ ทำงาน Software

☒ ทำงานร่อน 25-HT-147065 ☐ ทำงานชั้นที่สูง ☐ ตัด/ฉีก/แฉก/แฉก/แฉก ☐ ทำงานปั้นเงิน

☐ ทำงานในที่อันตราย ☐ ใช้งานเนืองร่น ☐ ทำงานไฟฟ้า

Other Detail

MOC: _____

ลงนามในใบอนุญาตทำงาน/ขอต่ออายุ/ปิดงาน

ข้าพเจ้าเข้าใจในงานที่ปฏิบัติงานเป็นอย่างดี

ลงชื่อ _____ ลงนามในระบบแล้ว _____ ผู้ขออนุญาต

(กัญญาธิศ กลสร) โทร. 0903915693

หน่วยงาน _____

เขียนวันที่ 18 ตุลาคม 2568

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบรายการข้างต้นด้วยตนเอง และพิจารณาเห็นว่าปลอดภัยเพียงพอที่จะปฏิบัติงานได้

ลงชื่อ _____ ลงนามในระบบแล้ว _____ ผู้ควบคุมงาน

(_____)

หน่วยงาน _____

ลงชื่อ _____ ลงนามในระบบแล้ว _____ ผู้อนุญาต

(_____)

หน่วยงาน _____

☐ ต้องการ ☒ ไม่ต้องการ การอนุมัติการทำงานจาก Gas Control

ลงชื่อ _____ ไม่ต้องการลงนาม Gas Control

(_____) โทร. _____

ข้อควรระวัง/อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล ดังนี้ (กรอกโดยผู้อนุญาต และผู้ตรวจสอบ)

รายละเอียด	มี	ไม่มี	หมายเหตุ
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ก่อนเลิกงาน ข้าพเจ้าได้จัดทำสถานที่ทำงานให้มีสภาพปลอดภัย หรือมีการคืนสภาพพื้นที่เหมือนเดิมแล้ว

สถานะงาน [] แล้วเสร็จ [x] ไม่แล้วเสร็จ [] ยกเลิก

หมายเหตุ _____

ลงชื่อ _____ ผู้ขออนุญาต

ลงชื่อ _____ ผู้ตรวจสอบและปิดงาน

วันที่ 18/10/68

คำเตือน: ต้องติดแสดงใบอนุญาตฉบับนี้ให้เห็นเด่นชัดในจุดที่ทำงาน



PTT-TSO
ระบบท่อส่งก๊าซธรรมชาติ

HOT

Permit No. 25-HT-147065

สำหรับการปฏิบัติงานกับท่อ ยานบกเท่านั้น
สถานะใบอนุญาต: รอปิดงาน
วันที่ปฏิบัติงาน: 18 ตุลาคม 2568 เวลาเริ่มต้น: 08:00 น. เวลาสิ้นสุด: 17:00 น.
พื้นที่ของอนุญาตทำงาน: พื้นที่ระบบท่อเขต 1/

ใบอนุญาตทำงานร้อน
(Hot Work Permit)

ผู้ได้รับอนุญาตให้ปฏิบัติงาน (Personnel Authorized to Perform Hot Work) และผู้ตรวจสอบ (Inspector) ต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดต่อไปนี้:

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1. ดัดแก้ไขระบบ | <input type="checkbox"/> 9. ปิดกั้นท่อด้วยหน้าแปลน | <input type="checkbox"/> 17. ตรวจสอบก๊าซติดไฟ (ต้องน้อยกว่า 5 %LEL) |
| <input type="checkbox"/> 2. ลัดวงจร | <input type="checkbox"/> 10. ใส่ตัวก๊าซในโพรง | <input type="checkbox"/> 18. แจ้ง _____ |
| <input type="checkbox"/> 3. ระบายทิ้ง | <input type="checkbox"/> 11. ใส่ตัวอากาศ | <input type="checkbox"/> ครึ่งคร่าว <input type="checkbox"/> ตลอด |
| <input type="checkbox"/> 4. ปิด/สวิตช์อุปกรณ์ทางกล | <input type="checkbox"/> 12. เตรียมพร้อมอุปกรณ์ดับเพลิง | |
| <input type="checkbox"/> 5. ปิด/สวิตช์อุปกรณ์ไฟฟ้า | <input type="checkbox"/> 13. ตรวจสอบสภาพรอยรั่ว/อุปกรณ์ไฟฟ้า | |
| <input type="checkbox"/> 6. ยกเลิกอุปกรณ์ความปลอดภัยชั่วคราว | <input type="checkbox"/> 14. ถังรับแรง | |
| <input type="checkbox"/> 7. สับแบบอุปกรณ์เครื่องจักร | <input type="checkbox"/> 15. ตั้งถังรับแรงระบายอากาศ | |
| <input type="checkbox"/> 8. แยกบานเข้าทางที่อุปกรณ์ตัด/บล็อก | <input type="checkbox"/> 16. แจ้ง Gas Control | |
| <input type="checkbox"/> 9. กำหนดเพิ่มเติม _____ | | |

ก๊าซ ติดไฟ	ก่อนเริ่ม ทำงาน	ระหว่าง ทำงาน	ขณะ ทำงาน	เมื่อ เลิก ทำงาน
% LEL				
เวลา				
ผู้ตรวจ				

☐ หมายเหตุ: ไม่ใช้ตารางเพิ่มเติมกรณีที่ต้องการ



PTT-TSO
ระบบท่อส่งก๊าซธรรมชาติ

GAS

Permit No. 25-HT-147065

ตารางบันทึกผลการตรวจวัดก๊าซ
Gas Monitoring Table

วันที่ปฏิบัติงาน: 18 ตุลาคม 2568 เวลาเริ่มต้น: 08:00 น. เวลาสิ้นสุด: 17:00 น.

ระยะเวลาที่วัด: จากวันที่ / Form Date: 18/10/25 ถึงวันที่ / To Date: 18/10/25

จุดวัดก๊าซที่ 1: ใต้ท่อส่งก๊าซ (ใต้ท่อ 5

รุ่นเครื่องวัดก๊าซ: 4XR Serial: 916405

- ☐ วัดก๊าซต่อเนื่องและบันทึกค่าทุก _____ ชม.
☒ วัดก๊าซเป็นครั้งคราว อย่างน้อยจำนวน 2 ครั้ง

ตารางวัดก๊าซ

Type (Limits)	ก่อนเริ่มงาน	1	2	3	4	5	6	7	8	9
✓ LEL%(See Note for Limits)	0+	0+	0+	0+	0+					
✓ O2% (19.5-23.5%)	20.9	20.9	20.9	20.9	20.9					
✓ H25% (< 5.0 ppm)	0 PPM	0 PPM	0 PPM	0 PPM	0 PPM					
[] Mercury (Hg) (< 0.025 mg/m3)	-	-	-	-	-					
[] Other (Specify)	-	-	-	-	-					
เวลาที่ตรวจวัด	09.00	11.00	13.00	15.00	17.00					
หมายเหตุ										
ลงนามผู้ตรวจวัด										

%LEL ต้องไม่เกิน 10% สำหรับงานทั่วไปไม่มีการ _____ < 10% LEL for cold work and <5% LEL for Hot work

ชื่อ นามสกุล ผู้ตรวจวัด (ตัวบรรจง) _____

ระยะเวลาที่วัด: จากวันที่ / Form Date: _____ ถึงวันที่ / To Date: _____

จุดวัดก๊าซที่ 2: _____

รุ่นเครื่องวัดก๊าซ: _____ Serial: _____

- ☐ วัดก๊าซต่อเนื่องและบันทึกค่าทุก _____ ชม.
☒ วัดก๊าซเป็นครั้งคราว อย่างน้อยจำนวน _____ ครั้ง

ตารางวัดก๊าซ

Type (Limits)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
[] LEL%(See Note for Limits)										
[] O2% (19.5-23.5%)										
[] H25% (< 5.0 ppm)										
[] Mercury (Hg) (< 0.025 mg/m3)										
[] Other (Specify)										
เวลาที่ตรวจวัด										
หมายเหตุ										
ลงนามผู้ตรวจวัด										

%LEL ต้องไม่เกิน 10% สำหรับงานทั่วไปไม่มีการร้อน และต้องไม่เกิน 5% สำหรับงาน Hot work / Limit < 10% LEL for cold work and <5% LEL for Hot work

ชื่อ นามสกุล ผู้ตรวจวัด (ตัวบรรจง) _____ เบอร์โทร _____

* หมายเหตุ: กรณีมีจุดวัดก๊าซมากกว่า 2 จุด ให้ใช้วิธีการถ่ายเอกสารและแนบเข้าระบบภายหลัง

รายละเอียดงานที่เกี่ยวข้อง

สถานที่ (ระบุให้ชัดเจน): นิคมอุตสาหกรรมเป็นทอง 5

ชนิดของวัสดุ: ท่อ, Valve, เครื่องตัดเหล็ก

งานหลักที่ปฏิบัติงาน: งานยก Generator และอุปกรณ์ ☒ แบบใบตรวจสภาพ 4 ฉบับ

น้ำหนักของท่อ: 1.00 ตัน น้ำหนักของอุปกรณ์ช่วยยก: 0.05 ตัน ขึ้นๆ (+5%): น้ำหนักรวม: 1.05 กิโลกรัม ขนาดเป็นชิ้น: 8.00 ตัน

ยืนยันการใช้งานเป็นชิ้น: ☒ ต่ำกว่า 80% ของ Load Chart ☐ อยู่ระหว่าง 80-90% ของ Load Chart ☐ > 90% ของ Load Chart

มีการต่อสายดิน: ☐ ใช่ ☒ ไม่ใช่ การยกใกล้สายไฟแรงสูง: ☐ ใช่ ☒ ไม่ใช่ แรงดันไฟฟ้า: โวลต์ ระยะปลอดภัย: เมตร

บริเวณที่ตั้งเครื่องขุด: นิคมอุตสาหกรรมเป็นทอง 5

Job Type:

ใบอนุญาตอื่น ที่ต้องใช้ร่วมกัน เพื่อประกอบการปฏิบัติงาน (กรอกโดยผู้ขออนุญาต)

<input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่น	<input type="checkbox"/> หน่วยงานราชการ	<input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่น	<input type="checkbox"/> หน่วยงาน Software
<input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่น	<input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่น	<input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่น	<input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่น
<input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่น	<input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่น	<input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่น	<input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่น

Other Detail

MOC :

ลงนามใบอนุญาตทำงาน/ขอต่ออายุ/ปิดงาน

ข้าพเจ้าเข้าใจในงานที่ปฏิบัติงานเป็นอย่างดี

ลงชื่อ _____ ลงนามในระบบแล้ว _____ ผู้ขออนุญาต

(ทัศนวิสัย กลสร) โทร. 0903915693

หน่วยงาน _____

เขียนวันที่ 18 ตุลาคม 2568

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบรายการข้างต้นด้วยตนเอง และพิจารณาเห็นว่าปลอดภัยเพียงพอที่จะปฏิบัติงานได้

ลงชื่อ _____ ลงนามในระบบแล้ว _____ ผู้ควบคุมงาน

(_____)

หน่วยงาน _____

ลงชื่อ _____ ลงนามในระบบแล้ว _____ ผู้อนุญาต

(_____)

หน่วยงาน _____ หน่วยรักษาความปลอดภัย

☐ ต้องการ ☒ ไม่ต้องการ การอนุมัติการทำงานจาก Gas Control

ลงชื่อ _____ Gas Control

(_____) โทร.


ข้อควรระวัง (ผู้ควบคุมความปลอดภัยส่วนบุคคล ดังมี (กรอกโดยผู้อนุญาต และผู้ตรวจสอบ)

รายละเอียด	มี	ไม่มี	หมายเหตุ
ป้องกันศีรษะ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ป้องกันตา	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ป้องกันหู	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
เครื่องช่วยหายใจ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ชุดป้องกันฝุ่น / สารเคมี	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ถุงมือหนัง / ยาง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
รองเท้านิรภัย	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
เข็มขัด / เชือกนิรภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
อื่นๆ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

คำเตือน: ต้องติดแสดงใบอนุญาตฉบับนี้ให้เห็นเด่นชัดในจุดทำงาน

ข้อพึงปฏิบัติในการปฏิบัติงาน (ก่อนดำเนินการใดๆ ต้องอ่านข้อปฏิบัติ และปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด X ในข้อห้ามเป็นการเฉพาะ)

<input type="checkbox"/> 1. ห้ามสิ่งและวัตถุหนัก (เกินขีดจำกัด)	<input type="checkbox"/> 9. ห้ามยืนหรือเดินบนท่อ	<input type="checkbox"/> 17. ระวัง Gas Control
<input type="checkbox"/> 2. ห้ามยก (สภาพปกติ)	<input type="checkbox"/> 10. ห้ามยืนหรือเดินบนท่อที่หนักเกินไป	<input type="checkbox"/> 18. ระวัง _____
<input type="checkbox"/> 3. ห้ามยก (สภาพปกติ)	<input type="checkbox"/> 11. ห้ามยืนหรือเดินบนท่อ (ถ้ามีงาน)	<input type="checkbox"/> 19. ระวังจากเสาไฟฟ้า/สายไฟฟ้าที่เกี่ยว
<input type="checkbox"/> 4. ห้าม / ไม่ (สภาพดี)	<input type="checkbox"/> 12. ห้ามยืนหรือเดินบนท่อ	
<input type="checkbox"/> 5. ห้าม (สภาพดี)	<input type="checkbox"/> 13. ตรวจสอบสภาพรถยก/อุปกรณ์ไฟฟ้า	
<input type="checkbox"/> 6. ห้ามอุปกรณ์ความปลอดภัยอื่น	<input type="checkbox"/> 14. ห้ามยืน	
<input type="checkbox"/> 7. ห้ามยืนหรือเดินบนท่อ	<input type="checkbox"/> 15. ห้ามยืนหรือเดินบนท่อ	
<input type="checkbox"/> 8. ห้ามยืนหรือเดินบนท่อ	<input type="checkbox"/> 16. ห้ามยืนหรือเดินบนท่อ	
<input type="checkbox"/> ข้อห้ามเพิ่มเติม _____		



PTT-TSO
ระบบท่อส่งก๊าซธรรมชาติ

GAS

Permit No. 25-CN-10831

ตารางบันทึกผลการตรวจวัดก๊าซ
Gas Monitoring Table

วันที่ปฏิบัติงาน: 18 ตุลาคม 2568 เวลาเริ่มต้น: 09:00 น. เวลาสิ้นสุด: 18:00 น.

ระยะเวลาที่วัด จากวันที่ / Form Date: ถึงวันที่ / To Date:

จุดวัดก๊าซที่ 1:

รุ่นเครื่องวัดก๊าซ: Serial:


☐ วัดค่าเฉลี่ยและบันทึกค่าทุก ชม.

☒ วัดค่าเป็นครั้งคราว อย่างน้อยจำนวน ครั้ง

ตารางวัดก๊าซ

Type (Limits)	ก่อนเริ่มงาน	1	2	3	4	5	6	7	8	9
[] H ₂ % (See Note for Limits)										
[] O ₂ % (19.5-23.5%)										
[] H ₂ S % (< 5.0 ppm)										
[] Mercury (Hg) (< 0.025 mg/m ³)										
[] Other (Specify)										
เวลาปิดตรวจวัด										
พบ ก๊าซพิษ										
ลงนามผู้ตรวจวัด										

%LEL ต้องไม่เกิน 10% สำหรับงานทั่วไปที่ไม่มีความร้อน และต้องไม่เกิน 5% สำหรับงาน Hot work / Limit < 10% LEL for cold work and <5% LEL for Hot work



PTT-TSO
ระบบท่อส่งก๊าซธรรมชาติ

GAS

Permit No. 25-CN-10831

ตารางบันทึกผลการตรวจวัดก๊าซ
Gas Monitoring Table

วันที่ปฏิบัติงาน: 18 ตุลาคม 2568 เวลาเริ่มต้น: 09:00 น. เวลาสิ้นสุด: 18:00 น.

ระยะเวลาที่วัด จากวันที่ / Form Date: ถึงวันที่ / To Date:

จุดวัดก๊าซที่ 2:

รุ่นเครื่องวัดก๊าซ: Serial:

☐ วัดค่าเฉลี่ยและบันทึกค่าทุก ชม.

☒ วัดค่าเป็นครั้งคราว อย่างน้อยจำนวน ครั้ง


ตารางวัดก๊าซ

Type (Limits)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
[] LEL% (See Note for Limits)										
[] O ₂ % (19.5-23.5%)										
[] H ₂ S % (< 5.0 ppm)										
[] Mercury (Hg) (< 0.025 mg/m ³)										
[] Other (Specify)										
เวลาปิดตรวจวัด										
พบ ก๊าซพิษ										
ลงนามผู้ตรวจวัด										

%LEL ต้องไม่เกิน 10% สำหรับงานทั่วไปที่ไม่มีความร้อน และต้องไม่เกิน 5% สำหรับงาน Hot work / Limit < 10% LEL for cold work and <5% LEL for Hot work

ชื่อ นามสกุล ผู้ตรวจวัด (ตัวบรรจง) _____ เบอร์โทร _____

*หมายเหตุ: กรณีวัดจุดวัดก๊าซมากกว่า 2 จุด ให้ใช้วิธีการถ่ายเอกสารและแนบเข้าระบบตามหลัง



PTT-TSO
ระบบท่อส่งก๊าซธรรมชาติ

EXC

Permit No. 25-EX-28721

ใบอนุญาตทำงานขุดเจาะ
(EXCAVATION PERMIT)

วันที่ปฏิบัติงาน: 18 ตุลาคม 2568 เวลาเริ่มต้น: 08:00 น. เวลาสิ้นสุด: 17:00 น.
พื้นที่ขุดเจาะ: พื้นที่ระบบท่อเขต 1/

รายละเอียดงานที่เกี่ยวข้อง

บริเวณที่จะขุด: ถัดจากสถานีประปาคลอง 5

วัตถุประสงค์: Field joint Coating, Excavation, Back Fill works

ภาพแปลร่าง/Drawing ที่แนบจำนวน 1 ฉบับ ขนาดที่จะขุด กว้าง x ยาว x ลึก (เมตร): 2.00 x 2.00 x 1.50

ประเภทของเครื่องมือหรืออุปกรณ์ที่ใช้โดยไม่ได้มีในตรวจสภาพ: ☒ แบบในตรวจสภาพ 16 ฉบับ

Job Type:

ใบอนุญาตอื่น ที่ต้องใช้ร่วมกัน เพื่อประกอบการปฏิบัติงาน (กรอกโดยผู้ขออนุญาต)

☐ หน่วยงานทั่วไป ☒ หน่วยงานราชการ 25-EX-28721 ☐ หน่วยงานอื่น ☐ หน่วยงาน Software

☒ หน่วยงานอื่น 25-HT-147065 ☐ หน่วยงานอื่น ☐ หน่วยงานอื่น ☐ หน่วยงานอื่น

☐ หน่วยงานอื่น ☐ หน่วยงานอื่น ☐ หน่วยงานอื่น ☐ หน่วยงานอื่น

Other Detail

MOC: ,

ลงนามใบอนุญาตทำงาน/ขอต่ออายุ/ปิดงาน

ข้าพเจ้าเข้าทำงานที่ปฏิบัติงานนี้โดย

ลงชื่อ _____ ผู้ขออนุญาต

(กัญญาธิกร กลสร) โทร. 0903915693

หน่วยงาน _____

เขียนวันที่ 18 ตุลาคม 2568

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบรายการข้างต้นด้วยตนเอง และพิจารณาเห็นว่าปลอดภัยเพียงพอที่จะปฏิบัติงานได้

ลงชื่อ _____ ผู้ควบคุมงาน

หน่วยงาน _____

ลงชื่อ _____ ผู้ควบคุม

หน่วยงาน _____

☐ ต้องการ ☒ ไม่ต้องการ การอนุมัติการทำงานจาก Gas Control

ลงชื่อ _____ Gas Control

() โทร. _____

ข้อต่ออายุ

ตั้งแต่ วันที่ _____

ถึง วันที่ _____

ลงชื่อ _____ ผู้ขออนุญาต

ลงชื่อ _____ ผู้ควบคุมงาน

ลงชื่อ _____ ผู้ตรวจสอบและปิดงาน

ก่อนเลิกงาน ข้าพเจ้าได้จัดทำสถานที่ทำงานให้ปลอดภัย

หรือมีการคืนสภาพพื้นที่เหมือนเดิมแล้ว

สถานะงาน [] แล้วเสร็จ [] ไม่แล้วเสร็จ ☒ ยกเลิก

หมายเหตุ ไม่ทำงาน Backfill work

ลงชื่อ _____ ผู้ขออนุญาต

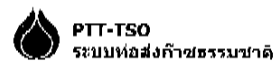
ลงชื่อ _____ ผู้ตรวจสอบและปิดงาน

วันที่ 18 10 68

ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล ดังนี้ (กรอกโดยผู้ขออนุญาต และผู้ตรวจสอบ)

รายละเอียด	มี	ไม่มี	หมายเหตุ
หมวกกันกระชัง	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
รองเท้า	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ถุงมือ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
เครื่องช่วยหายใจ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ชุดป้องกันฝุ่น / สารเคมี	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ถุงมือหนัง / ยาง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
รองเท้าปิด	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
เข็มขัด / เชือกนิรภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
อื่นๆ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

คำเตือน: ต้องติดแสดงใบอนุญาตฉบับนี้ให้เห็นเด่นชัดในจุดที่ทำงาน



ใบอนุญาตทำงานขุดเจาะพื้นดิน
(Excavation Permit)

วันที่ปฏิบัติงาน: 18 ตุลาคม 2568 เวลาเริ่มงาน: 08:00 น. เวลาสิ้นสุด: 17:00 น.
พื้นที่ขุดเจาะทำงาน: พื้นที่ระบบท่อเขต 1/

Permit No. 25-EX-28721

สำหรับการใช้งานกับท่อฯ นนทกเท่านั้น
สถานะใบอนุญาต: รอปิดงาน

ข้อพึงปฏิบัติในการปฏิบัติงาน (ผู้อนุญาตให้เครื่องหมาย * หน้าข้อที่แสดงปฏิบัติ และผู้ตรวจสอบให้เครื่องหมาย x ในข้อที่ดำเนินการแล้วเสร็จ)

<input type="checkbox"/> 1. ตรวจสอบระดับไฟฟ้า/สายโทรศัพท์/สายเคเบิลมีลวด/ท่ออยู่ในบริเวณที่ขุด(ถ้ามีขุดภายในระยะ 4)	เวลาที่ตรวจสอบ: _____
<input type="checkbox"/> 2. ตรวจสอบสายไฟฟ้าหลุดจากกระแสไฟฟ้า และติดตั้งอุปกรณ์การตัดแยกระบบ	เวลาที่ตรวจสอบ: _____
<input type="checkbox"/> 3. ทำเครื่องหมายลงตำแหน่งที่ขุดเจาะเรียบร้อยแล้ว	เวลาที่ตรวจสอบ: _____
<input type="checkbox"/> 4. บริเวณที่จะขุดมีสารเคมี/สารพิษ	เวลาที่ตรวจสอบ: _____
<input type="checkbox"/> 5. จำเป็นต้องมีโครงสร้างกันดินพัง(Sheet Pile) ภายนอกโดยรอบการขุดระดับน้ำทะเล(สม.) ขึ้นไป	ผู้รับเหมา (สม.): _____
<input type="checkbox"/> 6. ทำการขุดดินลึกกว่า 3 เมตร (2.5 เมตร ในเขต กทม.) ต้องมีรายการคำนวณโดยวิศวกรโครงสร้างระดับสามัญ (สถ.) ขึ้นไป	ผู้รับเหมา (สม.): _____
<input type="checkbox"/> 7. จำเป็นต้องมีช่างไฟฟ้าหรือเจ้าหน้าที่ 3 คน. ดูแลระบบปฏิบัติงาน	
<input type="checkbox"/> 8. ผู้ขออนุญาตต้องจัดตั้งวอร์กิ้งแพลนหรือเครื่องหมายเตือนให้เดินได้ชัดเจนตลอดเวลาระหว่างงานขุดแล้วเสร็จ	
<input type="checkbox"/> 9. จำเป็นต้องใช้อุปกรณ์พรมกันพิษ (โดยให้บันทึกผลในตารางบันทึกผลการตรวจวัดก๊าซ)	
<input type="checkbox"/> 10. ชักกำหนดเพิ่มเติม _____	เวลาที่ตรวจสอบ: _____

ภาคผนวก ข-12

แผนการซ่อมบำรุงอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องจักร
เครื่องยนต์และเครื่องเชื่อมของโครงการ

การวิจัย



แผนงานตามกำหนดการ
ดำเนินงานตามแผนที่กำหนด
ไม่ได้ดำเนินงานตามแผนที่กำหนด

ผู้ดูแล



ไม่ได้ดำเนินการตามแผนที่กำหนด

ภาคผนวก ข-13

แบบบันทึกการตรวจสอบอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องจักร
เครื่องยนต์และเครื่องเชื่อมของโครงการ

[illegible][illegible]

ครั้งที่ 1		ครั้งที่ 2			
วันที่ 1 ก.ค. 13		วันที่ 2			
ประจำเดือน.....		ผลการตรวจ		ผลการตรวจ	
ลำดับ	รายการที่ตรวจพบ	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน
1	โครงสร้างเครื่องเชื่อม ต้องแข็งแรงไม่มีรอยร้าวรอยคดงอ				
2	สวิทช์เปิด-ปิด ใช้งานได้ดี				
3	มือหมุนปรับแรงดันไฟฟ้าต้องแข็งแรงใช้งานได้ดี				
4	สายไฟต่อเข้าสู่เชื่อมต้องให้วางปลายและขั้วมีฝาปิดป้องกัน				
5	สายดินต่อเข้าสู่เชื่อมต้องให้วางปลายและขั้วมีฝาปิด				
6	สายเชื่อมกับสายกราวด์ต้องขั้วนำไม่ควรมายาวปลายเพื่อ				
7	ติดเข้ากับ Terminal bars ด้วยมีดและหินแนวไฟจุดต่อ				
8	ขนาดสายเชื่อมและสายกราวด์ 25 SOM				
9	หัวจับสายกราวด์และหัวเชื่อมต้องไม่ชำรุดแตกหัก				
10	สายเชื่อมและสายกราวด์ต้องไม่ใช้ทองเหลืองสายกราว				
11	จนเป็นเส้นลวดทองแดง				
12	TERMINAL BARS ต้องไม่แตกหัก หรือหลวมเคลื่อน				
13	มีสติกเกอร์ผ่านการตรวจสอบและยังไม่หมดอายุการใช้งาน				
14	สวมใส่อุปกรณ์ PPE ขณะใช้งาน (หมวก, แว่นตา, รองเท้า)				
15	จัดเตรียมตัวกับเครื่องขณะใช้งาน				
16	จัดเตรียมผ้ากันไฟขณะใช้งาน				
ส่วนเกินจากค่าความปลอดภัย		ส่วนเกินจากค่าความปลอดภัย			
ครั้งที่ 1.....		ครั้งที่ 2.....			
ลงชื่อผู้ตรวจ		ลงชื่อผู้ตรวจ			

ประจำเดือน.....		ครั้งที่ 1. วันที่.....	ครั้งที่ 2. วันที่.....		
ลำดับ	รายการที่ตรวจสอบ	ผลการตรวจ		ผลการตรวจ	
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน
1	โครงสร้าง ประตู ฝาปิดด้านหน้า ด้านข้าง	<input checked="" type="checkbox"/>			
2	บูตกระป๋องประตูรถดู ต้องแข็งแรง	<input checked="" type="checkbox"/>			
3	ปุ่มควบคุม และ สวิตช์ต่างๆ ต้องมีภาษาไทยกำกับ	<input checked="" type="checkbox"/>			
4	มีหลอดไฟสว่าง ต้องสามารถอ่านค่าได้	<input checked="" type="checkbox"/>			
5	อุปกรณ์ยึดกับรถดูต้องใส่จนได้ดี	<input checked="" type="checkbox"/>			
6	อุปกรณ์ยึดกับรถดูต้องใส่จนได้ดี	<input checked="" type="checkbox"/>			
7	ระบบยึดกับรถดูต้องใส่จนได้ดี	<input checked="" type="checkbox"/>			
8	ชุดไฟส่องต้องไม่หลวมจนเกินไป	<input checked="" type="checkbox"/>			
9	สายดินและจุดยึดที่เครื่องที่ไม่ดีต้องแข็งแรง	<input checked="" type="checkbox"/>			
10	สภาพสายไฟภายในเครื่องดูต้องไม่เปียก กระทบ หรือหักขาด	<input checked="" type="checkbox"/>			
11	ตัวแบตเตอรี่ต้องขึ้นแป้นและมีฝาครอบ บำรุงต้องอยู่ในระดับ	<input checked="" type="checkbox"/>			
12	เครื่องบนต้องไม่มีการรั่วซึมของน้ำมัน	<input checked="" type="checkbox"/>			
13	ควมจากท่อเสียงต้องไม่มีเขม่าและควันดำ	<input checked="" type="checkbox"/>			
14	มีฉนวนที่แข็งแรงและไม่รั่วซึมของน้ำมันในท่อเสียง	<input checked="" type="checkbox"/>			
15	มีตะแกรงหรือตะกั่วประกาศไฟเข้มาหรือ	<input checked="" type="checkbox"/>			
16	มีสติ๊กเกอร์ด้านการตรวจสภาพ และฉนวนกันความร้อน	<input checked="" type="checkbox"/>			
17	มีฉนวนกันเสียง Stand by อย่างน้อย 1 ใน ณ จุดที่ใช้งาน	<input checked="" type="checkbox"/>			
18	กรณีมีเสียงดังต้องมีการดูเช็คสายข้อกับภาษาพื้น	<input checked="" type="checkbox"/>			
19	สวมใส่อุปกรณ์ PPE ขณะ ใช้งาน	<input checked="" type="checkbox"/>			
สำหรับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย		สำหรับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย			
ครั้งที่ 1.....		ครั้งที่ 2.....			
ลงชื่อผู้ตรวจ		เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย			

	แบบตรวจสอบสภาพอุปกรณ์	Fire Extinguisher	
ดับเพลิง			

ชื่อบริษัทที่นำมาใช้งาน... บริษัท หนึ่งร้อย ...โครงการ... งานซ่อมแซมบ้านพักอาศัย
 ที่ตั้ง... บ้านเลขที่ 100 ...หมายเลข / ทะเบียน... 100
 วันหมดอายุ... 01.01.68 ...ชื่อผู้รับใช้ / ผู้ควบคุม... ...

ประจำเดือน... <u>01.01.68</u>		ครั้งที่ 1. วันที่... <u>01.01.68</u>			ครั้งที่ 2. วันที่... <u>...</u>		
ลำดับ	รายการที่ตรวจสอบ	ผลการตรวจ			ผลการตรวจ		
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ	ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
1	ตัวถังต้องไม่เป็นสนิมมาก่อน	✓					
2	ถังจะต้องมีฉลากติดแสดงระดับความสมบูรณ์ของการเติมและระดับไฮดรอลิก	✓					
3	ถังจะต้องมีการตรวจสภาพจากเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบก่อนนำเข้ามาใช้งานในสถานที่และในตรวจสอบสภาพถังไม่หมดอายุ	✓					
4	เข็มมาตรวัดแรงดันต้องอยู่ในระดับสีเขียว	✓					
5	เกจวัดแรงดันอยู่ในสภาพดี ไม่แตก ไม่ลัดวงจร	✓					
6	คันโยกต้องอยู่ในสภาพดี ไม่มีการชำรุด และไม่มีสิ่งกีดขวาง	✓					
7	จุดต่อระหว่างสายฉีดและหัวฉีดต้องเป็นแบบสายฉีดต่อไม่รั่วซึม ไม่ชำรุด หรือชำรุด	✓					
8	หม้อไอน้ำจะต้องมีใบกำกับเป็นใบขึ้นทะเบียนและจะต้องมีใบรับรองการขึ้นทะเบียนใบนี้ไว้ในถังอย่างถาวร	✓					
สำหรับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย		ครั้งที่ 1			ครั้งที่ 2		
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		...			...

	แบบตรวจสอบสภาพอุปกรณ์	เครื่องปั๊ม	

ชื่อบริษัทที่นำมาใช้งาน... บริษัท หนึ่งร้อย ...โครงการ... งานซ่อมแซมบ้านพักอาศัย
 ที่ตั้ง... บ้านเลขที่ 100 ...หมายเลข / ทะเบียน... 100
 วันหมดอายุ... 01.01.68 ...ชื่อผู้รับใช้ / ผู้ควบคุม... ...

ประจำเดือน... <u>01.01.68</u>		ครั้งที่ 1. วันที่... <u>01.01.68</u>			ครั้งที่ 2. วันที่... <u>...</u>		
ลำดับ	รายการที่ตรวจสอบ	ผลการตรวจ			ผลการตรวจ		
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ	ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
1	ตรวจสอบว่าตัวถังต้องแข็งแรงและไม่มีรอยร้าวหรือรอยแตก	✓					
2	การวัดความดันต้องตรงตามค่าที่กำหนด และ	✓					
3	สายพานต้องไม่แตกหรือเสื่อมสภาพ	✓					
4	ที่ติดตั้งสายพานต้องมีความแข็งแรง และมีน้ำหนัก	✓					
5	เชือกสายพานต้องไม่เปียก หรือชำรุด ฉีกขาด และต้องมีการตรวจสอบที่แข็งแรง	✓					
6	ตัวเครื่องจะต้องไม่มีรอยเปื้อน และต้องไม่มีการรั่วซึมของน้ำมัน	✓					
7	คันโยกและปุ่มหยุดทำงานฉุกเฉินใช้งานได้	✓					
8	ถังเก็บน้ำต้องไม่ชำรุด ฝาปิดถังเก็บน้ำใช้งานได้	✓					
9	ใบพัดต้องไม่แตก ใช้งานได้ และต้องไม่ชำรุด	✓					
10	เชือกสายพานต้องไม่ชำรุด	✓					
11	ระบบนำส่งของต้องไม่ชำรุด	✓					
12	ต้องมีความแข็งแรง	✓					
13	มีระบบระบายน้ำที่เพียงพอ	✓					
14	ขณะปฏิบัติงานต้องสวมใส่ อุปกรณ์ PPE ที่เหมาะสม	✓					
สำหรับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย		ครั้งที่ 1			ครั้งที่ 2		
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		...			...

	แบบตรวจสอบสภาพอุปกรณ์	Compactor/รถบดดิน	

ชื่อบริษัทที่นำมาใช้งาน... บริษัท หนึ่งร้อย ...โครงการ... งานซ่อมแซมบ้านพักอาศัย
 ที่ตั้ง... บ้านเลขที่ 100 ...หมายเลข / ทะเบียน... 100
 วันหมดอายุ... 01.01.68 ...ชื่อผู้รับใช้ / ผู้ควบคุม... ...

ประจำเดือน... <u>01.01.68</u>		ครั้งที่ 1. วันที่... <u>01.01.68</u>			ครั้งที่ 2. วันที่... <u>...</u>		
ลำดับ	รายการที่ตรวจสอบ	ผลการตรวจ			ผลการตรวจ		
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ	ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
1	ระบบเครื่องจักรต้องไม่มีน้ำมันรั่วซึมดูการสลายตัว, ไขมัน	✓					
2	ระบบการขับเคลื่อนและระบบนำน้ำหนักไปกดอัดดินต้องไม่มีการรั่วซึมสายพานไม่แตกฉีกขาด	✓					
3	ระบบไฮดรอลิก, การต่อสายไฮดรอลิก	✓					
4	ตรวจสอบระบบการขับเคลื่อน การขับเคลื่อนและคอยล์	✓					
5	ระบบการขับเคลื่อนและการส่งผ่านกำลังงาน	✓					
6	ระบบการทำงานของการปั๊มไฮดรอลิกต้องมีความแข็งแรง	✓					
7	มีระบบระบายน้ำที่เพียงพอ	✓					
8	มีฉลากบอกค่าการตรวจสอบสภาพ และวิธีใช้ไม่หมดอายุการใช้งาน	✓					
9	มีถังเก็บน้ำถังขยะอย่างน้อย 1 ใบ	✓					
10	มีการสวมใส่อุปกรณ์ PPE ขณะปฏิบัติงาน	✓					
สำหรับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย		ครั้งที่ 1			ครั้งที่ 2		
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		...			...

	แบบตรวจสอบสภาพอุปกรณ์	Electric Tool	

ชื่อบริษัทที่นำมาใช้งาน... บริษัท หนึ่งร้อย ...โครงการ... งานซ่อมแซมบ้านพักอาศัย
 ที่ตั้ง... บ้านเลขที่ 100 ...หมายเลข / ทะเบียน... 100
 วันหมดอายุ... 01.01.68 ...ชื่อผู้รับใช้ / ผู้ควบคุม... ...

ประจำเดือน... <u>01.01.68</u>		ครั้งที่ 1. วันที่... <u>01.01.68</u>			ครั้งที่ 2. วันที่... <u>...</u>		
ลำดับ	รายการที่ตรวจสอบ	ผลการตรวจ			ผลการตรวจ		
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ	ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
1	ตรวจสอบว่าตัวถังต้องแข็งแรง ไม่มีรอยร้าว หรือรอยแตก	✓					
2	สายพานต้องไม่ชำรุด	✓					
3	จุดเชื่อมต่อต้องมีความแข็งแรงและได้มาตรฐาน	✓					
4	ส่วนประกอบของอุปกรณ์ที่ใช้ในการทำงานต้องมีความแข็งแรง	✓					
5	มีอุปกรณ์ป้องกันอันตราย (safety guard) และต้องมีความแข็งแรง	✓					
6	ส่วนประกอบที่ติดตั้งจะต้องเข้ากันได้อย่างแน่นหนา	✓					
7	สายไฟต้องไม่ชำรุด สายไฟต้องไม่ชำรุด	✓					
8	สายไฟจะต้องไม่ชำรุด สายไฟต้องไม่ชำรุด	✓					
9	สายไฟจะต้องไม่ชำรุด สายไฟต้องไม่ชำรุด	✓					
10	ขนาดของสายไฟต้องไม่น้อยกว่า 1.5X35GM.	✓					
11	สายดินอุปกรณ์ต้องมีความแข็งแรง	✓					
12	สวมใส่อุปกรณ์ PPE ขณะใช้งาน (หมวก, ถุงมือ, รองเท้า)	✓					
13	จัดเตรียมพื้นที่ปฏิบัติงาน	✓					
14	จัดเตรียมพื้นที่ปฏิบัติงาน	✓					
สำหรับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย		ครั้งที่ 1			ครั้งที่ 2		
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		...			...

ชื่อบริษัทที่นำมาใช้งาน..... ฟิสิกส์ โครงการ..... การออกแบบโครงข่ายคอมพิวเตอร์
 อุปกรณ์..... สวิตช์ ชื่อ..... หมายเลข / 101
 วันหมดอายุ..... 31.12.63 จำนวนกระแสไฟฟ้า AC () 380 V. () 220 V. () 110 V. DC..... V

ชื่อบริษัทที่นำมาใช้งาน.....โครงการ.....
ชื่อบุคคล.....หมายเลข /
วันหมดอายุ.....
จำนวนกระแสไฟฟ้า AC () 380 V, () 220 V, () 110 V, DC.....V

ชื่อบริษัทที่นำมาใช้งาน..... นิโกลาโนโครงการ..... ทางด่วนจากบ้านท่าพระถึงคลองจอก
อุปกรณ์..... ที่ตัดหมายเลข..... NO.1
วันหมดอายุ..... 31.12.68จ่ายกระแสไฟฟ้า AC () 380 V. () 220 V. () 110 V. DC..... V

ชื่อบริษัทที่นำมาใช้งาน.....โครงการ.....
รูปเครื่อง.....ที่มีเลข /
วันหมดอายุ.....จำกัดกระแสไฟฟ้า AC () 380 V. () 220 V. () 110 V. DC.....V

ประจําเดือน..... ก. ก.		ครั้งที่ 1. วันที่..... ก. ก. 69		ครั้งที่ 2. วันที่.....			
ลำดับ	รายการที่ตรวจสอบ	ผลการตรวจ			ผลการตรวจ		
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ	ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
1	โครงสร้างต้องแข็งแรง ไม่มีรอยร้าวหรือข้อบกพร่องเชิงรูปทรง	✓					
2	ลวดเหล็กต้องบดและได้ครบทุกตัว	✓					
3	ยังไม่มีการมีเฉพาะส่วนที่บดและได้รูปทรง	✓					
4	ส่วนประกอบของอุปกรณ์ที่ใช้งานต้องมีการขึ้นยึดติดลงแล้ว	✓					
5	ได้รูปทรงเรียบร้อยแล้ว (safety guard) แล้วและจะต้องมีการพ่นสีให้เข้า			NA			
6	ส่วนประกอบที่ติดต้องเข้ากับช่องมีลักษณะจะต้องมีและสามารถขันน็อตได้	✓					
7	ตัวรีด เบ็ด-ดี-โซ่-น็อต-ได้-ดี-แฉก-และ-น็อต-น็อต-ได้	✓					
8	สายไฟจะต้องไม่โดนสภาพเปียกอยู่ ไม้ทอง หรือเข้าจนเป็นอันตราย	✓					
9	สายไฟจำนวนมากจะชนกับเบาะของรถขึ้นและต้องไม่ผิดต่อข้อกำหนด	✓					
10	ขนาดของสายไฟต้องไม่ใหญ่กว่า 1.5X35GM.	✓					
11	คอสายที่อุปกรณ์หรือยึดอย่างถูกต้อง	✓					
12	ตามได้รูปทรง PDC ขณะใช้งาน (พวงเวียนดาว, ของแข็ง)	✓					
13	จุดที่เชื่อมกับตัวที่เชื่อมกับอุปกรณ์	✓					
14	จุดที่เชื่อมกับตัวที่เชื่อมกับอุปกรณ์	✓					
ส่วนที่เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความปลอดภัย ครั้งที่ 1.....		ส่วนที่เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความปลอดภัย ครั้งที่ 2.....					
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ.....		ลงชื่อผู้ตรวจสอบ.....					

	แบบตรวจสอบสภาพอุปกรณ์	Hiab/ลิ้น	
--	-----------------------	-----------	--

ชื่อบริษัทที่นำมาใช้งาน พีเอสทีคอนกรีต โครงการ ทางหลวงชนบทจังหวัดสุพรรณบุรี
ชื่อ วัน หมายเลข / 10-01
วันหมดอายุ 31 สิงหาคม 68 ชื่อผู้รับใช้/ผู้ควบคุม ชื่อผู้ให้สัญญา

ประจำเดือน <u>31 ส.ค. 68</u>		ครั้งที่ 1 วันที่ <u>01 ส.ค. 68</u>			ครั้งที่ 2 วันที่ <u>.....</u>		
ลำดับ	รายการที่ตรวจสอบ	ผลการตรวจ			ผลการตรวจ		
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ	ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
1	ตรวจสอบระบบเครื่องสูบลมที่มีน้ำมันบริเวณ การสตาร์ท, โดเลย์, ดูระดับน้ำและน้ำมันเครื่อง	✓					
2	ตรวจสอบระบบการจ่ายลมและท่อส่ง น้ำมัน, น้ำมันไฮดรอลิกต้องไม่มีการรั่วซึมสายต้องไม่แตกฉา	✓					
3	ตรวจสอบไฟโดยตรวจ ไฟหน้าไฟท้ายไฟเบรกไฟหมุน, การต่อสายไฟและเบรกมือ	✓					
4	ตรวจสอบเบรกก้านมือ แตรตอนไฟหมุน สัญญาณถอย และกระดิ่งข้าง, เสียงดัง	✓					
5	ตรวจสอบเบรกไฮดรอลิกต้องไม่เกิดคอง, แตกร้าวหรือมีการรั่วซึมของน้ำมันไฮดรอลิก	✓					
6	ตรวจสอบสภาพความดัน, คลื่นแรงของ ล้อ หรือแตก, ไบรด์, น้ำ และการยึดจาว	✓					
7	ตรวจสอบ, แจน, บู๊ต, สลัก, เบรกและเบรกมือใช้ชุดเบรกเดียว	✓					
8	ตรวจสอบการขึ้นลิ้นและกระดิ่งผ่านหลังงาน	✓					
9	ตรวจสอบสภาพของเบรกล้อ ต้องสามารถถอดการขึ้นลิ้นขึ้นได้ 10 ตรวจสอบการ	✓					
10	ตรวจสอบระบบการทำงานรถยกให้ถูกต้องกับเบรกมือ หรือลิ้นควบคุมต่างๆ	✓					
11	ผู้ปฏิบัติงานต้องไม่ขับขึ้นที่สูงโดยไม่ระมัดระวัง	✓					
12	มีเครื่องหมายหรือป้ายประกาศให้ทราบโดยชัดแจ้ง	✓					
13	มีสติ๊กเกอร์ห้ามการตรวจสอบสภาพรถ, ปัด, และยังไม่หมดอายุการใช้งาน	✓					
14	มีถังดับเพลิง ประจำรถอย่างน้อย 1 ใบ	✓					
15	มีผู้ปฏิบัติงานแสดงตนกับรถขณะปฏิบัติงาน	✓					
ส่วนที่เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย		ส่วนที่เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย					
ครั้งที่ 1 <u>.....</u>		ครั้งที่ 2 <u>.....</u>					
ลงชื่อผู้ตรวจ <u>.....</u>		เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย <u>.....</u>					

	แบบตรวจสอบสภาพอุปกรณ์	รถแบบไฮ	
--	-----------------------	---------	--

ชื่อบริษัทที่นำมาใช้งาน พีเอสทีคอนกรีต โครงการ ทางหลวงชนบทจังหวัดสุพรรณบุรี
ชื่อ วัน หมายเลข / 10-01
วันหมดอายุ 31 ส.ค. 68 ชื่อผู้รับใช้/ผู้ควบคุม ชื่อผู้ให้สัญญา

ประจำเดือน <u>สิงหาคม</u>		ครั้งที่ 1 วันที่ <u>01 ส.ค. 68</u>			ครั้งที่ 2 วันที่ <u>.....</u>		
ลำดับ	รายการที่ตรวจสอบ	ผลการตรวจ			ผลการตรวจ		
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ	ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
1	ตรวจสอบระบบเครื่องสูบลมที่มีน้ำมันบริเวณ การสตาร์ท, โดเลย์, ดูระดับน้ำและน้ำมันเครื่อง	✓					
2	ตรวจสอบระบบการจ่ายลมและท่อส่ง น้ำมัน, น้ำมันไฮดรอลิกต้องไม่มีการรั่วซึมสายต้องไม่แตกฉา	✓					
3	ตรวจสอบไฟโดยตรวจ ไฟหน้าไฟท้ายไฟเบรกไฟหมุน, การต่อสายไฟและเบรกมือ	✓					
4	ตรวจสอบเบรกก้านมือ แตรตอนไฟหมุน สัญญาณถอย และกระดิ่งข้าง, เสียงดัง	✓					
5	ตรวจสอบเบรกไฮดรอลิกต้องไม่เกิดคอง, แตกร้าวหรือมีการรั่วซึมของน้ำมันไฮดรอลิก	✓					
6	ตรวจสอบสภาพความดัน, คลื่นแรงของ ล้อ หรือแตก, ไบรด์, น้ำ และการยึดจาว	✓					
7	ตรวจสอบ, แจน, บู๊ต, สลัก, เบรกและเบรกมือใช้ชุดเบรกเดียว	✓					
8	ตรวจสอบการขึ้นลิ้นและกระดิ่งผ่านหลังงาน	✓					
9	ตรวจสอบสภาพของเบรกล้อ ต้องสามารถถอดการขึ้นลิ้นขึ้นได้ 10 ตรวจสอบการ	✓					
10	ตรวจสอบระบบการทำงานรถยกให้ถูกต้องกับเบรกมือ หรือลิ้นควบคุมต่างๆ	✓					
11	ผู้ปฏิบัติงานต้องไม่ขับขึ้นที่สูงโดยไม่ระมัดระวัง	✓					
12	มีเครื่องหมายหรือป้ายประกาศให้ทราบโดยชัดแจ้ง	✓					
13	มีสติ๊กเกอร์ห้ามการตรวจสอบสภาพรถ, ปัด, และยังไม่หมดอายุการใช้งาน	✓					
14	มีถังดับเพลิง ประจำรถอย่างน้อย 1 ใบ	✓					
15	มีผู้ปฏิบัติงานแสดงตนกับรถขณะปฏิบัติงาน	✓					
ส่วนที่เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย		ส่วนที่เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย					
ครั้งที่ 1 <u>.....</u>		ครั้งที่ 2 <u>.....</u>					
ลงชื่อผู้ตรวจ <u>.....</u>		เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย <u>.....</u>					

	แบบตรวจสอบสภาพอุปกรณ์	รถเทรลเลอร์	
--	-----------------------	-------------	--

ชื่อบริษัทที่นำมาใช้งาน พีเอสทีคอนกรีต โครงการ ทางหลวงชนบทจังหวัดสุพรรณบุรี
ชื่อ วัน หมายเลข / 10-01
วันหมดอายุ 31 ส.ค. 68 ชื่อผู้รับใช้/ผู้ควบคุม ชื่อผู้ให้สัญญา

ประจำเดือน <u>สิงหาคม</u>		ครั้งที่ 1 วันที่ <u>01 ส.ค. 68</u>			ครั้งที่ 2 วันที่ <u>.....</u>		
ลำดับ	รายการที่ตรวจสอบ	ผลการตรวจ			ผลการตรวจ		
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ	ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
1	ตรวจสอบระบบเครื่องสูบลมที่มีน้ำมันบริเวณ การสตาร์ท, โดเลย์, ดูระดับน้ำและน้ำมันเครื่อง	✓					
2	ตรวจสอบไฟโดยตรวจ ไฟหน้าไฟท้ายไฟเบรกไฟหมุน, การต่อสายไฟและเบรกมือ	✓					
3	ตรวจสอบเบรกก้านมือ แตรตอนไฟหมุน สัญญาณถอย และกระดิ่งข้าง, เสียงดัง	✓					
4	ตรวจสอบเบรกไฮดรอลิกต้องไม่เกิดคอง, แตกร้าวหรือมีการรั่วซึมของน้ำมันไฮดรอลิก	✓					
5	ตรวจสอบสภาพความดัน, คลื่นแรงของ ล้อ หรือแตก, ไบรด์, น้ำ และการยึดจาว	✓					
6	ตรวจสอบการขึ้นลิ้นและกระดิ่งผ่านหลังงาน	✓					
7	ตรวจสอบสภาพของเบรกล้อ ต้องสามารถถอดการขึ้นลิ้นขึ้นได้	✓					
8	ตรวจสอบระบบการทำงานรถยกให้ถูกต้องกับเบรกมือ หรือลิ้นควบคุมต่างๆ	✓					
9	ผู้ปฏิบัติงานต้องไม่ขับขึ้นที่สูงโดยไม่ระมัดระวัง	✓					
10	มีเครื่องหมายหรือป้ายประกาศให้ทราบโดยชัดแจ้ง	✓					
11	มีสติ๊กเกอร์ห้ามการตรวจสอบสภาพรถ, ปัด, และยังไม่หมดอายุการใช้งาน	✓					
12	มีถังดับเพลิง ประจำรถอย่างน้อย 1 ใบ	✓					
13	มีผู้ปฏิบัติงานแสดงตนกับรถขณะปฏิบัติงาน	✓					
14	ตรวจสอบระบบเครื่องสูบลมที่มีน้ำมันบริเวณ การสตาร์ท, โดเลย์, ดูระดับน้ำและน้ำมันเครื่อง	✓					
15							
ส่วนที่เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย		ส่วนที่เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย					
ครั้งที่ 1 <u>.....</u>		ครั้งที่ 2 <u>.....</u>					
ลงชื่อผู้ตรวจ <u>.....</u>		เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย <u>.....</u>					

	แบบตรวจสอบสภาพอุปกรณ์	Air Compressor เครื่องกำเนิดลม	
--	-----------------------	--------------------------------	--

ชื่อบริษัทที่นำมาใช้งาน พีเอสทีคอนกรีต โครงการ ทางหลวงชนบทจังหวัดสุพรรณบุรี
ชื่อ วัน หมายเลข / 10-01
วันหมดอายุ 31 ส.ค. 68 ชื่อผู้รับใช้/ผู้ควบคุม ชื่อผู้ให้สัญญา

ประจำเดือน <u>สิงหาคม</u>		ครั้งที่ 1 วันที่ <u>01 ส.ค. 68</u>			ครั้งที่ 2 วันที่ <u>.....</u>		
ลำดับ	รายการที่ตรวจสอบ	ผลการตรวจ			ผลการตรวจ		
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ	ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
1	สภาพเครื่องกำเนิดลมใช้งานได้	✓					
2	น้ำมันและสวิตช์ต่างๆ ใช้งานได้ดีและถูกต้อง	✓					
3	น้ำมันและสวิตช์ต่างๆ ต้องมีการถ่ายน้ำมัน	✓					
4	หัวจ่ายลมมีน้ำมันและใช้งานได้	✓					
5	ผ้ากรองเครื่องต้องแข็งแรงและมีที่ค้ำยัน	✓					
6	บุคลากรปฏิบัติงานต้องแข็งแรง	✓					
7	หัวต่อลมต้องไม่แตกหรือแตกหักโดยมีแรงดึง	✓					
8	ต้องมีผ้ากรองน้ำมัน	✓					
9	ถังเก็บลมต้องไม่ถูกกระแทกเป็นสนิม	✓					
10	เครื่องกำเนิดลมต้องไม่มีการรั่วซึมของน้ำมัน	✓					
11	อุปกรณ์วัดค่าต่างๆ สามารถอ่านค่าได้	✓					
12	ไต่ถัง และเครื่องวัดค่าต่างๆ ต้องมีการบำรุงรักษา	✓					
13	ต้องมี Safety valve (อุปกรณ์ป้องกันแรงดันลมเกิน) และใช้งานได้ดี	✓					
14	สายส่งลมจะต้องไม่เปื้อนหรือ แตกฉา	✓					
15	สายส่งลมจะต้องมีระบบกันแรงดันลมที่ซี	✓					
16	มีถังดักน้ำหรือถังดักน้ำมัน	✓					
17	มีเครื่องหมายหรือป้ายประกาศให้ทราบโดยชัดแจ้ง	✓					
18	มีสติ๊กเกอร์ห้ามการตรวจสอบสภาพรถ, ปัด, และยังไม่หมดอายุการใช้งาน	✓					
19	มีถังดับเพลิง Stand by อย่างน้อย 2 ใบ ณ จุดที่ใช้	✓					
20	ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมใส่อุปกรณ์ PPE ขณะปฏิบัติงาน	✓					
21	สภาพเครื่องกำเนิดลมใช้งานได้	✓					
ส่วนที่เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย		ส่วนที่เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย					
ครั้งที่ 1 <u>.....</u>		ครั้งที่ 2 <u>.....</u>					
ลงชื่อผู้ตรวจ <u>.....</u>		เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย <u>.....</u>					

[illegible]

ชื่อบริษัทที่นำมาใช้งาน นิพัทธ์การไฟฟ้า โครงการ ชนบทอเนกนิภา สาขา ที่ ๓ ระยะที่ ๑
 อุปกรณ์ ตู้คอนโทรล ชื่อ ตู้ หมายเลข ๗๐-๐๑
 วันที่มอบหมาย ๒๑.๘.๖๕ จ่ายกระแสไฟฟ้า AC () 380 V. 6/220 V. 110 V. DC ()

ประจำเดือน..... <u>สิงหาคม</u>		ครั้งที่ 1. วันที่..... <u>๑ เม.ย. ๖๖</u>		ครั้งที่ 2. วันที่.....			
ลำดับ	รายการที่ตรวจสอบ	ผลการตรวจ			ผลการตรวจ		
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ	ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
1	โครงสร้างต้องแข็งแรง ไม่มีรอยร้าว หรือลักษณะผิดปกติ	✓					
2	เสาเข็ม ชี้นอนและได้ตรงทุกตัว	✓					
3	ยังไม่มีการเชื่อมเหล็กค้ำยันคาน	✓					
4	ส่วนประกอบของอุปกรณ์การใช้งานจะต้องมีการจัดเก็บอย่างเรียบร้อย	✓					
5	มีอุปกรณ์ป้องกันอันตราย (safety gear) เสร็จและพร้อมใช้งาน			มี			
6	ส่วนประกอบที่ต้องเชื่อมเข้ากันต้องยึดติด จะต้องได้สีกันน้ำและสามารถกันน้ำได้	✓					
7	ตัวรับ เบ้า-ปั๊ม ใช้กันได้ดี ตัวรับ E เสร็จและพร้อมใช้งานได้	✓					
8	สายไฟจะต้องไม่เชื่อมเกาะกับสายไฟ โป๊ททอง หรือชำรุดเป็นอันตรายของระบบ	✓					
9	สายไฟทั้งนี้จำนวนและระบบแบบวงจรต้องเชื่อมและต่อให้ไม่มีจุดต่อหรือหักขาด	✓					
10	ขนาดของสายไฟต้องไม่น้อยกว่า 1.5X35MM.	✓					
11	คาน้ำดิบของอุปกรณ์ต้องเชื่อมอย่างถูกต้อง	✓					
12	สวมใส่อุปกรณ์ PPE ขณะทำงาน (หมวก, แว่นตา, รองเท้า)	✓					
13	จัดเตรียมถังดับเพลิงและอุปกรณ์ป้องกัน	✓					
14	จัดเตรียมถังเก็บน้ำเพื่อช่วยปฏิบัติงาน	✓					
สำหรับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย		สำหรับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย			สำหรับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย		
ครั้งที่ 1.....		ครั้งที่ 2.....			ครั้งที่ 2.....		
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		ลงชื่อผู้ตรวจสอบ			ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		

ชื่อบริษัทที่นำมาใช้งาน บริษัท นวัตกรรมไทย จำกัด โครงการ งานอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร ๗-๖
 ชื่อ คุณ หน้าที่ นางสาว / ระเบียบ
 วันหมดอายุ 31 ต.ค. 68 ชื่อผู้รับ / ผู้ควบคุม นางสาว / ระเบียบ

[illegible]

ชื่อบริษัทที่นำมาใช้งาน Hotel In Pad โครงการ อพยพและรักษาผู้ป่วยโควิด
 อุปกรณ์ ชื่อ หมายเลข / 00-1
 ผู้มอบหมาย ดร. อ. น. จ่ายกระแสไฟฟ้า AC : () 380 V. () 220 V. () 110 V. DC _____

ประจำเดือน.....		ครั้งที่ 1. วันที่ 01 สิงหาคม 68	ครั้งที่ 2. วันที่				
ลำดับ	รายการที่ตรวจสอบ	ผลการตรวจ			ผลการตรวจ		
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ	ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
1	โครงสร้างต้องแข็งแรง ไม่มีรอยร้าว หรือลักษณะเสียรูปทรง	✓					
2	เสาเข็มต้องมั่นคงและได้รอบทุกตัว	✓					
3	จัดให้มีเครื่องหมายสำหรับแสดงและได้รูปทรง	✓					
4	ตัวประกอบของอุปกรณ์ที่ใช้งานจะต้องมีการจัดตั้งมั่นคงแข็งแรง	✓					
5	มีอุปกรณ์ป้องกันภัยอันตราย (safety guard) แร็งแรงและต้องมีความพร้อมใช้งาน			✓			
6	ตัวประกอบที่ติดตั้งเข้ากับท่อปลาย A จะต้องใส่ซีลกันน้ำและสามารถกันน้ำได้	✓					
7	ตัววัด เบส-โบล ใช้งานได้ดี ตัวปลาย A แร็งแรงและกันน้ำได้	✓					
8	สายไฟจะต้องไม่เสื่อมสภาพเมื่ออยู่ ในห้อง หรือชั่วคราวจนเห็นเส้นลวดทองแดง	✓					
9	สายไฟให้ มีฉนวนหุ้มจะสมบูรณ์จนมองไม่เห็นลวดทองแดง	✓					
10	ขนาดของสายไฟต้องไม่น้อยกว่า 1.5X3SQM.	✓					
11	ท่อสายดินอุปกรณ์หรือเครื่องมืออย่างถูกต้อง	✓					
12	สวมใส่อุปกรณ์ PPE รอบการใช้งาน (หมวก, แว่นตา, รองเท้า)	✓					
13	จัดเตรียมถังเก็บขยะและอุปกรณ์ใช้งาน	✓					
14	จัดเตรียมผ้ากันเปื้อนทำงานปฏิบัติงาน	✓					
สำหรับเจ้าหน้าที่ที่ควบคุมตลอด		สำหรับเจ้าหน้าที่ที่ควบคุมตลอด			สำหรับเจ้าหน้าที่ที่ควบคุมตลอด		
ครั้งที่ 1		ครั้งที่ 2			ครั้งที่ 3		
ลงชื่อผู้ตรวจ		ลงชื่อผู้ตรวจ			ลงชื่อผู้ตรวจ		

ประจำเดือน..... สิงหาคม		ครั้งที่ 1. วันที่ ๗ ส.ค. ๖๖	ครั้งที่ 2. วันที่.....	
ลำดับ	รายการที่ตรวจสอบ	ผลการตรวจ		
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
1	โครงสร้างต้องแข็งแรง ไม่มีรอยแตกหัก หรือย้ายออกจนเสียรูปทรง	✓		
2	ลวดต้องขึงตึงและได้ตรงทุกตัว	✓		
3	ขึงไม้ค้ำต้องแข็งแรงสามารรถและได้รูปทรง	✓		
4	ส่วนประกอบของอุปกรณ์ที่ใช้งานจะต้องมีการขึงยึดมั่นคงแข็งแรง	✓		
5	มีอุปกรณ์ป้องกันอันตราย (safety guard) แข็งแรงและต้องมีสภาพพร้อมใช้งาน			1/1
6	ส่วนประกอบที่ติดตั้งเข้ากับกล่อกลึง จะต้องได้สีกันน้ำ และสามารถกันน้ำได้	✓		
7	สวิตช์ เปิด-ปิด ใช้งานได้ดี ส่วนกลึง แข็งแรงและกันน้ำได้	✓		
8	สายไฟจะต้องมีสีฉนวนภาพเคลือบอยู่ ปะทอง หรือใช้ฉนวนพันเป็นเกลียวทอแบบ	✓		
9	สายไฟที่ฉนวนขาดจนจะเปลี่ยนแบบจนสายล่อขั้วและต้องไม่มีจุดต่อหรือขัดขาด	✓		
10	ขนาดของสายไฟต้องไม่น้อยกว่า 1.5X35MM.	✓		
11	ต่อสายดินอุปกรณ์เครื่องใช้อย่างถูกต้อง	✓		
12	ตัวไม้ได้รูปทรง FPE ขณะใช้งาน (ขนาด, แขนง, ร่องเท้า)	✓		
13	จัดเตรียมฉนวนกันไฟขณะปฏิบัติงาน	✓		
14	จัดเตรียมผ้ากันเปื้อนทำงานปฏิบัติงาน	✓		
สำหรับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย		สำหรับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย		
ครั้งที่ 1		ครั้งที่ 2		
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย		

ชื่อบริษัทที่นำมาใช้งาน..... บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด โครงการ..... งานพัฒนาระบบงานเอกสาร
อุปกรณ์..... เครื่องพิมพ์ ชื่อ..... นายสมชาย หมายเลข / 101
วันหมดอายุ..... 31 ธ.ค. 66 จ่ายกระแสไฟฟ้า AC () 380 V. () 220 V. () 110 V. DC..... ✓

[illegible]

ชื่อบริษัทที่นำมาใช้งาน.....โครงการ.....
อุปกรณ์.....ที่.....หมายเลข /.....
วันหมดอายุ.....จ่ายกระแสไฟฟ้า AC () 380 V, () 220 V, () 110 V, DC.....

ประจำเดือน..... <u>สิงหาคม</u>		ครั้งที่ 1. วันที่ <u>01</u> <u>ศ.บ.บ.</u>	ครั้งที่ 2. วันที่.....				
ลำดับ	รายการที่ตรวจสอบ	ผลการตรวจ			ผลการตรวจ		
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ	ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
1	โครงสร้างต้องแข็งแรง ไม่มีรอยแตกร้าว หรือย้ายออกจนเสียรูปทรง	✓					
2	สทู้ต้องขึ้นแผ่นและได้ครบทุกตัว	✓					
3	จัดให้มีเครื่องหมายเฉพาะสำหรับแยกแยะได้สุปรแกรม	✓					
4	ส่วนประกอบของสุปรแกรมที่ใช้งานจะต้องมีป้ายระบุชนิดที่มองเห็นชัดเจน	✓					
5	มีสุปรแกรมป้องกันภัย (safety guard) แจ้งแวงและต้องมีความพร้อมใช้งาน	✓					
6	ส่วนประกอบที่ติดต้องเข้ากับกลองผลักดัน จะต้องใส่ให้สนิทแน่นและสามารถนำไปได้	✓					
7	สวิตช์ เปิด-ปิด ใช้งานได้ดี สวิตช์ถักแจ้งแวงและกันน้ำได้	✓					
8	สายไฟจะต้องไม่เสื่อมสภาพเมื่ออยู่ ใต้ทอง หรือชำรุดจนเห็นเส้นลวดทองแดง	✓					
9	สายไฟที่ฉนวนหุ้มจะสมบูรณ์แบบจนตลอดทั้งและต้องไม่มีจุดชำรุดเสียหาย	✓					
10	ขนาดของสายไฟต้องไม่น้อยกว่า 1.5X3SQM.	✓					
11	ต่อสายดินสุปรแกรมด้วยเนื้ออย่างถูกต้อง	✓					
12	สวมใส่สุปรแกรม PPE ขณะใช้งาน (หมวก, แว่นตา, รองเท้า)	✓					
13	จัดเตรียมสิ่งกีดขวางเพื่อความปลอดภัย	✓					
14	จัดเตรียมป้ายไฟระหว่างปฏิบัติงาน	✓					
สำหรับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย							
ครั้งที่ 1.....					สำหรับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย		
.....					ครั้งที่ 2.....		
.....						
ลงชื่อผู้ตรวจ.....					เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย.....		
					(.....)		

ชื่อบริษัทที่นำมาใช้งาน: นิโกรกรุ๊ป โครงการ: งานซ่อมเส้นนำเข้าสู่ตู้ของเสวติ
อุปกรณ์: ตู้ ติด: หมายเลข / No.1
วันหมดอายุ: ๑๙.๐๘ จ่ายกระแสไฟฟ้า AC (380 V, 220 V, 110 V, DC)

ประจำเดือน <u>สิงหาคม</u>		ครั้งที่ 1. วันที่ <u>01.08.63</u>		ครั้งที่ 2. วันที่			
ลำดับ	รายการที่ตรวจสอบ	ผลการตรวจ			ผลการตรวจ		
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ	ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
1	โครงสร้างต้องแข็งแรง ไม่มีรอยร้าวหรือลักษณะผิดปกติ	✓					
2	สกรูยึดชิ้นแนบและยึดราวกวด	✓					
3	จัดให้มีเครื่องหมายเฉพาะสำหรับรถและใส่อุปกรณ์	✓					
4	ส่วนประกอบของอุปกรณ์ที่ใช้งานจะต้องมีการติดฉลากแจ้งผล	✓					
5	มีอุปกรณ์ป้องกันภัย (safety guard) แจ้งผลและติดมีสภาพพร้อมใช้งาน			N/A			
6	ส่วนประกอบที่ติดตั้งเข้ากับรถปลอดภัย จะต้องใช้วัสดุกันน้ำและสามารถกันน้ำได้	✓					
7	ตัวถัง เป็น-ปิด ใช้งานได้ ตัวปิดแจ้งผลและกันน้ำได้	✓					
8	สายไฟจะต้องไม่เสื่อมสภาพมีฉนวนหุ้ม ปะทอน หรือชำรุดจนเห็นสายทองแดง	✓					
9	สายไฟที่มีขนาดเหมาะสมเป็นแบบรมหุ้มฉนวนและต้องไม่มีจุดต่อหรือฉีกขาด	✓					
10	ขนาดของสายไฟต้องไม่น้อยกว่า 1.5X35CM.	✓					
11	คัสสายหุ้มอุปกรณ์ต้อง มีฉนวนอย่างถูกต้อง	✓					
12	สวมใส่อุปกรณ์ PPE ขณะใช้งาน (หมวก, แว่นตา, รองเท้า)	✓					
13	จัดเตรียมถังดับเพลิงขณะปฏิบัติงาน	✓					
14	จัดเตรียมถังน้ำไว้ระงับเพลิงไหม้	✓					
สำหรับเจ้าหน้าที่ที่ควบคุมรถบังคับ		สำหรับเจ้าหน้าที่ควบคุมรถบังคับ					
ครั้งที่ 1		ครั้งที่ 2					
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		เจ้าหน้าที่ควบคุมรถ					




แบบตรวจสอบสภาพอุปกรณ์

Welding/เครื่องเชื่อม




ชื่อบริษัทที่นำมาใช้งาน ไฮสแตคโฟลด์ โครงการ ทางด่วนระบบขนส่งมวลชนสายสีน้ำเงิน
ชื่อ รุ่น หมายเลข / NO. 01
วันหมดอายุ 31 ตุลาคม 63 จ่ายกระแสไฟฟ้า AC () 380 V. () 220 V. () 110 V. DC V

ลำดับ	รายการที่ตรวจสอบ	ครั้งที่ 1. วันที่ <u>01 ส.ค. 63</u>			ครั้งที่ 2. วันที่		
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ	ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
1	โครงสร้างเครื่องเชื่อม ต้องแข็งแรง ไม่มีรอยร้าวอย่างต้องแจ้ง	✓					
2	สวิตช์เปิด-ปิดใช้งานได้	✓					
3	มีหม้อแปลงกับไฟฟ้าต้องแข็งแรงและใช้งานได้	✓					
4	สายไฟต้องเข้าตู้เชื่อมต้องเข้าทางสายและยึดด้วยเข็ม	✓					
5	สายดินต้องเข้าตู้เชื่อมต้องเข้าทางสายและยึดด้วยเข็ม	✓					
6	สายเชื่อมกับสายกราวด์ต้องเข้าตู้เชื่อมด้วยเข็ม	✓					
7	Terminal bars ต้องยึดแน่นและไม่มีรอยร้าว	✓					
8	ขนาดสายเชื่อมและสายกราวด์ 25 SQM	✓					
9	หัวจับสายกราวด์และหัวเชื่อมต้องไม่ชำรุดแตกหัก	✓					
10	สายเชื่อมและสายกราวด์ต้องไม่มีรอยร้าวอย่างต้องแจ้ง	✓					
11	TERMINAL BARS ต้องไม่แตกหัก หรือร้าว	✓					
12	มีฉนวนกันความร้อนที่ตู้เชื่อม	✓					
13	สวมใส่อุปกรณ์ PPE ขณะใช้งาน (หมวก, ถุงมือ, รองเท้า)	✓					
14	จัดเตรียมถังดับเพลิงขณะใช้งาน	✓					
15	จัดเตรียมถังดับเพลิงขณะใช้งาน	✓					
สำหรับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย		ครั้งที่ 1.			ครั้งที่ 2.		
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		.....			.....



แบบตรวจสอบสภาพอุปกรณ์

Electric Tool



ชื่อบริษัทที่นำมาใช้งาน ไฮสแตคโฟลด์ โครงการ ทางด่วนระบบขนส่งมวลชนสายสีน้ำเงิน
ชื่อ รุ่น หมายเลข / NO. 01
วันหมดอายุ 31 ตุลาคม 63 จ่ายกระแสไฟฟ้า AC () 380 V. () 220 V. () 110 V. DC V

ลำดับ	รายการที่ตรวจสอบ	ครั้งที่ 1. วันที่ <u>13 ตุลาคม 63</u>			ครั้งที่ 2. วันที่		
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ	ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
1	โครงสร้างเครื่องเชื่อม ต้องแข็งแรง ไม่มีรอยร้าวอย่างต้องแจ้ง	✓					
2	สวิตช์เปิด-ปิดใช้งานได้	✓					
3	มีหม้อแปลงกับไฟฟ้าต้องแข็งแรงและใช้งานได้	✓					
4	สายไฟต้องเข้าตู้เชื่อมต้องเข้าทางสายและยึดด้วยเข็ม	✓					
5	สายดินต้องเข้าตู้เชื่อมต้องเข้าทางสายและยึดด้วยเข็ม	✓					
6	สายเชื่อมกับสายกราวด์ต้องเข้าตู้เชื่อมด้วยเข็ม	✓					
7	Terminal bars ต้องยึดแน่นและไม่มีรอยร้าว	✓					
8	ขนาดสายเชื่อมและสายกราวด์ 25 SQM	✓					
9	หัวจับสายกราวด์และหัวเชื่อมต้องไม่ชำรุดแตกหัก	✓					
10	สายเชื่อมและสายกราวด์ต้องไม่มีรอยร้าวอย่างต้องแจ้ง	✓					
11	TERMINAL BARS ต้องไม่แตกหัก หรือร้าว	✓					
12	มีฉนวนกันความร้อนที่ตู้เชื่อม	✓					
13	สวมใส่อุปกรณ์ PPE ขณะใช้งาน (หมวก, ถุงมือ, รองเท้า)	✓					
14	จัดเตรียมถังดับเพลิงขณะใช้งาน	✓					
15	จัดเตรียมถังดับเพลิงขณะใช้งาน	✓					
สำหรับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย		ครั้งที่ 1.			ครั้งที่ 2.		
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		.....			.....



แบบตรวจสอบสภาพอุปกรณ์

Fire Extinguisher



ชื่อบริษัทที่นำมาใช้งาน ไฮสแตคโฟลด์ โครงการ ทางด่วนระบบขนส่งมวลชนสายสีน้ำเงิน
ชื่อ รุ่น หมายเลข / NO. 001
วันหมดอายุ 31 ตุลาคม 63

ลำดับ	รายการที่ตรวจสอบ	ครั้งที่ 1. วันที่ <u>13 ส.ค. 63</u>			ครั้งที่ 2. วันที่		
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ	ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
1	ถังดับเพลิงต้องเป็นชนิดมือถือ	✓					
2	ถังดับเพลิงต้องติดแสดงระดับความสามารถ	✓					
3	ถังดับเพลิงต้องติดแสดงชนิดถังดับเพลิง	✓					
4	ถังดับเพลิงต้องติดแสดงระดับความสามารถ	✓					
5	ถังดับเพลิงต้องติดแสดงชนิดถังดับเพลิง	✓					
6	ถังดับเพลิงต้องติดแสดงระดับความสามารถ	✓					
7	ถังดับเพลิงต้องติดแสดงชนิดถังดับเพลิง	✓					
8	ถังดับเพลิงต้องติดแสดงระดับความสามารถ	✓					
สำหรับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย		ครั้งที่ 1.			ครั้งที่ 2.		
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		.....			.....



แบบตรวจสอบสภาพอุปกรณ์

Fire Extinguisher



ชื่อบริษัทที่นำมาใช้งาน ไฮสแตคโฟลด์ โครงการ ทางด่วนระบบขนส่งมวลชนสายสีน้ำเงิน
ชื่อ รุ่น หมายเลข / NO. 002
วันหมดอายุ 31 ตุลาคม 63

ลำดับ	รายการที่ตรวจสอบ	ครั้งที่ 1. วันที่ <u>13 ส.ค. 63</u>			ครั้งที่ 2. วันที่		
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ	ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
1	ถังดับเพลิงต้องเป็นชนิดมือถือ	✓					
2	ถังดับเพลิงต้องติดแสดงระดับความสามารถ	✓					
3	ถังดับเพลิงต้องติดแสดงชนิดถังดับเพลิง	✓					
4	ถังดับเพลิงต้องติดแสดงระดับความสามารถ	✓					
5	ถังดับเพลิงต้องติดแสดงชนิดถังดับเพลิง	✓					
6	ถังดับเพลิงต้องติดแสดงระดับความสามารถ	✓					
7	ถังดับเพลิงต้องติดแสดงชนิดถังดับเพลิง	✓					
8	ถังดับเพลิงต้องติดแสดงระดับความสามารถ	✓					
สำหรับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย		ครั้งที่ 1.			ครั้งที่ 2.		
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		.....			.....

ครั้งที่ 1. วันที่ 13 ต.ค. 68		ครั้งที่ 2. วันที่					
รายการที่ตรวจสอบ		ผลการตรวจ		ผลการตรวจ			
ลำดับ		ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ	ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
1	โครงสร้างคาน้ำแข็งวาง ไม่มีการผูกมัด หรือใช้สายคาดเข็ม	✓					
2	สายรัดเข็มขัดนิรภัยใช้ครบทุกตัว	✓					
3	จัดให้มีเครื่องมือเฉพาะด้านที่ครอบคลุมได้อุปกรณ์	✓					
4	ส่วนประกอบของอุปกรณ์ที่ใช้ในงานจะต้องมีการจัดเก็บอย่างเรียบร้อย	✓					
5	มีอุปกรณ์ป้องกันอันตราย (safety gear) และสวมและใช้อย่างถูกต้อง	✓					
6	ส่วนประกอบที่มีสีต้องเข้ากับชุดปฏิบัติงาน จะต้องใช้สีกันน้ำ และสามารถกันน้ำได้	✓					
7	สวิตช์ เบรก-ดับ ใช้กันไม่ได้ สับสวิตช์ และเร่งจนรถกันน้ำได้	✓					
8	สายไฟจะต้องไม่เกิดสภาพเบียดรัด ไม่รัดจน สายชำรุดจนเห็นเส้นลวดภายใน	✓					
9	สายไฟที่ใช้งานตามงานระบบเป็นแบบขนานสายกันและกัน ไม่รัดจนสายชำรุด	✓					
10	ขนาดของสายไฟต้องไม่น้อยกว่า 1.5X3SQMM.	✓					
11	คอสายกับอุปกรณ์เครื่องใช้อย่างถูกต้อง	✓					
12	สวมใส่อุปกรณ์ PPE ตลอดใช้งาน (หมวกกันน็อค, รองเท้า)	✓					
13	จัดเตรียมสถานที่และอุปกรณ์ปฏิบัติงาน	✓					
14	จัดเตรียมสถานที่ให้เหมาะสมปฏิบัติงาน	✓					
สำหรับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย		สำหรับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย					
ครั้งที่ 1		ครั้งที่ 2					
ลงชื่อผู้ตรวจ		ลงชื่อผู้ตรวจ					

ประจำเดือน <u>พฤศจิกายน</u>		ครั้งที่ 1. วันที่ <u>13 ตุลาคม 69</u>	ครั้งที่ 2. วันที่				
ลำดับ	รายการที่ตรวจสอบ	ผลการตรวจ		ผลการตรวจ			
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ	ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
1	โครงสร้างต้องแข็งแรง ไม่มีรอยร้าว หรือย้ายจากเดิมรูปทรง	✓					
2	ลวดลึง เชื่อมพ่วงและใช้คานบุงทุกตัว	✓					
3	จัดให้มีวิธีเชื่อมเฉพาะสำหรับเชื่อมและใส่อุปกรณ์	✓					
4	ส่วนประกอบของอุปกรณ์ที่ใช้งานจะต้องมีการจับยึดมั่นคงแข็งแรง	✓					
5	มีอุปกรณ์ป้องกันอันตราย (safety guard) แข็งแรงและต้องมีความพร้อมใช้งาน	✓					
6	ส่วนประกอบที่ติดต่อกับตัวกับท่อปลายลิ้น จะต้องใช้วิธีกันน้ำ และสามารถกันน้ำได้	✓					
7	ตัวรับ เชื้อ-ใบ ใช้งานไม่ได้ ตัวมีเกียร์ เชื่อมรวมและกันน้ำได้	✓					
8	สายโซ่จะต้องไม่มีรอยแตกบนเชือกผูกรูปทอง หรือข้อจุดจนเป็นอันตรายต่อคน	✓					
9	สายโซ่ที่มีน้ำหนักเหมาะสมกับแบบบนรถซึ่งจะต้องใช้ไม่มีจุดบกพร่องที่ชัดเจน	✓					
10	ขนาดของสายโซ่ได้ไม่น้อยกว่า 1.5X35QM.	✓					
11	ต้องสายโซ่อุปกรณ์หรือมีอย่างถูกต้อง	✓					
12	รวมใส่อุปกรณ์ PPE ขณะใช้งาน (หมวกนิรภัย, รองเท้า)	✓					
13	จัดเตรียมกับเบรคหรือระบบปฏิบัติงาน	✓					
14	จัดเตรียมกับให้พร้อมปฏิบัติงาน	✓					
จำนวนเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย ครั้งที่ 1		จำนวนเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย ครั้งที่ 2					
ลงชื่อผู้ตรวจ		เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย					

[illegible]

ประจำเดือน		ครั้งที่ 1 วันที่	ครั้งที่ 2. วันที่
ลำดับ	รายการที่ตรวจสอบ	ผลการตรวจ	
		ผ่าน	ไม่ผ่าน หมายเหตุ
		ผ่าน	ไม่ผ่าน หมายเหตุ
1	โครงสร้างต้องแข็งแรง ไม่มีรอยแตกหัก หรือย้ายจากเดิมเสียรูปทรง	✓	
2	สภาพผิวพื้นแล้วและได้ครบทุกตัว	✓	
3	ค่าโพเทนเชียลเมื่อเจาะสำรวจดินและใต้ปูปาร์เก้	✓	
4	ส่วนประกอบของอุปกรณ์ที่ใช้ทำงานจะต้องมีการเข้ายึดกับโครงแข็งแน่น	✓	
5	มีอุปกรณ์ป้องกันอันตราย (safety guard) แข็งแรงและติดมือสามารถพร้อมใช้งานได้		✓
6	ส่วนประกอบที่มีลักษณะเข้ากันต่อปลั๊ก จะต้องใส่ล็อกด้วย และสามารถยกขึ้นไม่ได้	✓	
7	สวิตช์ เปิด-ปิด ใช้งานได้ดี ตัวปลั๊ก แข็งแรงและยกขึ้นไม่ได้	✓	
8	สายไฟจะต้องไม่มีรอยฉีกขาดหรือเป็นขดงอ เพื่อชำรุดจนเป็นอันตรายต่อคน	✓	
9	สายไฟฟ้าที่มาทางทะเลต้องมีแบบบนบกรองรับและข้อที่ไม่ มีจุดต่อหรือบิดงอก	✓	
10	ขนาดช่องเสาให้ตั้งไม่น้อยกว่า 1.5X3SQM.	✓	
11	ท่อระบายน้ำ อุปกรณ์หรือเครื่องมืออย่างอื่น	✓	
12	ตามใต้อุปกรณ์ PPE ขณะปฏิบัติงาน (หมวก, เสื้อผ้า, รองเท้า)	✓	
13	จัดเตรียมถังดับเพลิงพร้อมใช้งาน	✓	
14	จัดเตรียมถังเก็บขยะพร้อมใช้งาน	✓	
สำหรับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย		สำหรับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย	
ครั้งที่ 1		ครั้งที่ 2.	
กระซึกการสอบ		เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย	

[illegible]

ประจำเดือน.....ศักราช.....		ครั้งที่ 1. วันที่ 13 พฤษภาคม 63	ครั้งที่ 2. วันที่.....				
ลำดับ	รายการที่ตรวจสอบ	ผลการตรวจ		ผลการตรวจ			
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ	ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
1	ใครจะจ้างคือจ้างอะไร ไม่มีอะไรแล้ว หรือย้ายออกจนเสียรูปอะไร	✓					
2	สภาก่อตั้งเป็นแบบและได้ครบทุกตัว	✓					
3	จัดให้มีเครื่องขึ้นทะเบียนสำหรับบุคคลและใส่รูปกรม	✓					
4	ส่วนประกอบของอุปกรณ์ที่มีใช้งานจริง มีมีการแจ้งขึ้นบัญชีแล้วหรือไม่	✓					
5	ใส่รูปกรมไว้ก่อนขึ้นสาย (safety guard) เครื่องและเครื่องที่มีสภาพพร้อมใช้งานได้	✓					
6	ส่วนประกอบที่ติดต้องเข้ากันกับสายอุปกรณ์ จะต้องได้ล็อกกันไว้และสามารถยกขึ้นได้	✓					
7	สวิตช์ เปิด-ปิด ใช้กันไม่ได้ สวิตช์ เปิด และสวิตช์ ปิดไม่ได้	✓					
8	สายให้ต่อกับปลั๊กเป็นเส้นและการเชื่อมต่อปลั๊ก ไปทาง หรือเข้าตู้จนเป็นเส้นสายตลอด	✓					
9	สายให้เข้าที่บริเวณตามสายบนเป็นแบบตามสายและต้องไม่มีจุดต่อหรือฉีกขาด	✓					
10	ขนาดของสายให้ต่อไม่น้อยกว่า 1.5XSQM.	✓					
11	ต่อสายกับอุปกรณ์หรือมีข้อผิดพลาดใดๆ	✓					
12	ต่อใส่รูปกรม PPE รวมใช้งานได้ (หมวก, แว่นตา, เข็มขัด)	✓					
13	จัดเตรียมตัวกับหลักฐานปฏิบัติงาน	✓					
14	จัดเตรียมตัวกับให้ระหว่างปฏิบัติงาน	✓					
สำหรับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย		สำหรับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย		สำหรับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย		สำหรับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย	
ครั้งที่ 1.....		ครั้งที่ 2.....		ครั้งที่ 2.....		ครั้งที่ 2.....	
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		ลงชื่อผู้ตรวจสอบ	


ประจำเดือน		ครั้งที่ 1.	ครั้งที่ 2.	
พฤษภาคม		วันที่ 13 พ.ค.ทศ 63	วันที่	
ลำดับ	รายการที่ตรวจสอบ	ผลการตรวจ		
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
1	โครงสร้างต้องแข็งแรง ไม่มีช่องแคบข้างหรือข้างนอกจนเสียรูปทรง	✓		
2	เสาเข็มต้องแน่นและได้ครบทุกตัว	✓		
3	จำเป็นต้องมีเรื่องเมื่อจะทำการขุดและใส่อุปกรณ์	✓		
4	ส่วนประกอบของอุปกรณ์ที่ใช้ทำงานจะต้องมีการใช้เข็มขัดนิรภัย	✓		
5	ใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตราย (safety guard) เครื่องแรงจะต้องมีสภาพพร้อมใช้งาน			✓
6	ส่วนประกอบที่ใช้ยึดกับตัวกับต้องปลอดภัย จะต้องใช้วิธีการนำและสามารถยกขึ้นไปได้	✓		
7	สวิตช์ เบรก ใช้งานได้ดี สับได้คล่อง แล้วยกและยกขึ้นไปได้	✓		
8	สายไฟจะต้องไม่เชื่อมลงทางเบรียลอยู่ ไม่ทอด หรือชำรุดจนเห็นเส้นลวดทองแดง	✓		
9	สายไฟฟ้าใช้งานเหมาะสมเป็นแบบขมวดเส้นและต้องไม่เปียกอยู่บริเวณ	✓		
10	รวมท่อระบายน้ำต้องไม่น้อยกว่า 1.5X3Q.M.	✓		
11	กระดาษกันอุปกรณ์หรือเมื่ออย่าหลุด	✓		
12	สวมใส่อุปกรณ์ PPE ขณะใช้งาน (หมวก, แว่นตา, รองเท้า)	✓		
13	จัดเตรียมถังเก็บเพื่อระบอบปฏิบัติงาน	✓		
14	จัดเตรียมถังเก็บเพื่อระบอบปฏิบัติงาน	✓		
สำหรับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย		สำหรับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย		
ครั้งที่ 1		ครั้งที่ 2		
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย		
()		()		

[illegible]

ส

แบบตรวจสอบสภาพอุปกรณ์

Welding เครื่องเชื่อม



ชื่อบริษัทที่นำมาใช้งาน

ไม่ตกไม่ไ้

โครงการ

ทางหลวงหมายเลข 10.002

ชื่อ

ไม่ตกไม่ไ้

วันหมดอายุ

31 ตุลาคม 63

จ่ายกระแสไฟฟ้า

AC () 380 V. () 220 V. () 110 V. DC

V

ลำดับ	รายการที่ตรวจสอบ	ครั้งที่ 1. วันที่ 13 ตุลาคม 63			ครั้งที่ 2. วันที่		
		ผลการตรวจ			ผลการตรวจ		
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ	ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
1	โครงสร้างเครื่องเชื่อม ต้องแข็งแรงไม่มีรอยร้าวรอยต่อเชิงแรง	✓					
2	สวิตช์เปิด-ปิดใช้งานได้ดี	✓					
3	มือหมุนปรับแรงดันไฟฟ้าต้องแข็งแรงและใช้งานได้	✓					
4	สายไฟต่อเข้าตู้เชื่อมต้องให้ห่างปลาและชั้นยึดให้แข็งแรง	✓					
5	สายดินต้องเข้าตู้เชื่อมต้องให้ห่างปลาและชั้นยึดให้แข็งแรง	✓					
6	สายเชื่อมกับสายกราวด์ต้องเข้าม้วนด้วยหางปลาหรือท่อเข้ากับ Terminal bars ด้วยฉนวนและหุ้มเพื่อป้องกันสายเชื่อมและสายกราวด์ 25 SQM	✓					
7	หวั่นจับสายกราวด์และหัวเชื่อมต้องไม่ชำรุดแตกหัก	✓					
8	สายเชื่อมและสายกราวด์ต้องไม่เปียกหรือสกปรกจากงานเห็นเส้นลวดทองแดง	✓					
9	TERMINAL BARS ต้องไม่แตกหัก หรือหลวมหล่อน	✓					
10	มีฉนวนกันความร้อนที่สายกราวด์และสายเชื่อมอย่างถูกต้อง	✓					
11	สวมใส่อุปกรณ์ PPE ขณะใช้งาน (หมวก, แว่นตา, รองเท้า)	✓					
12	จัดเตรียมถังเก็บถังและใช้งาน	✓					
13	จัดเตรียมผ้ากันไฟขณะใช้งาน	✓					
ส่วนที่ 1		ส่วนที่ 2					
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย					

ส

แบบตรวจสอบสภาพอุปกรณ์

Compactor/รถบดดิน



ชื่อบริษัทที่นำมาใช้งาน

ไม่ตกไม่ไ้

โครงการ

ทางหลวงหมายเลข 10.001

ชื่อ

ไม่ตกไม่ไ้

วันหมดอายุ

31 ตุลาคม 63

จ่ายกระแสไฟฟ้า

AC () 380 V. () 220 V. () 110 V. DC


V

ลำดับ	รายการที่ตรวจสอบ	ครั้งที่ 1. วันที่ 13 ตุลาคม 63			ครั้งที่ 2. วันที่		
		ผลการตรวจ			ผลการตรวจ		
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ	ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
1	ระบบเครื่องเชื่อมต้องไม่มีน้ำมันรั่วซึมดูการสกรู, โอริง ดูระดับน้ำมันและน้ำมันเครื่อง	✓					
2	ระบบการฉีดกับและท่อส่งน้ำมัน น้ำมันไฮดรอลิกต้องไม่มีการรั่วซึมสายต้องไม่แตกฉก	✓					
3	ระบบไฮดรอลิกการหล่อลื่นและ แบตเตอรี่	✓					
4	ตรวจสอบการเดินสาย การเดินน้ำและท่อไฮดรอลิก	✓					
5	ระบบการขับเคลื่อนและการส่งผ่านพลังงาน	✓					
6	ระบบการทำงานต้องไม่ถูกดัดแปลงกับตัวเครื่องหรืออุปกรณ์ควบคุมต่างๆ	✓					
7	มีฉนวนกันความร้อนที่สายกราวด์และสายเชื่อมอย่างถูกต้อง	✓					
8	มีฉนวนกันความร้อนที่สายกราวด์และสายเชื่อมอย่างถูกต้อง	✓					
9	มีฉนวนกันความร้อนที่สายกราวด์และสายเชื่อมอย่างถูกต้อง	✓					
10	มีการสวมใส่อุปกรณ์ PPE ขณะปฏิบัติงาน	✓					
ส่วนที่ 1		ส่วนที่ 2					
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย					

ส

แบบตรวจสอบสภาพอุปกรณ์

Generator เครื่องกำเนิดไฟฟ้า



ชื่อบริษัทที่นำมาใช้งาน

ไม่ตกไม่ไ้

โครงการ

ทางหลวงหมายเลข 10.001

ชื่อ

ไม่ตกไม่ไ้

วันหมดอายุ

31 ตุลาคม 63

จ่ายกระแสไฟฟ้า

AC () 380 V. () 220 V. () 110 V. DC


V

ลำดับ	รายการที่ตรวจสอบ	ครั้งที่ 1. วันที่ 13 ตุลาคม 63			ครั้งที่ 2. วันที่		
		ผลการตรวจ			ผลการตรวจ		
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ	ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
1	โครงสร้าง ประตู ผ่านด้านหน้า ด้านข้าง	✓					
2	หุบกหรืออุปกรณ์ลากจูง ต้องแข็งแรง	✓					
3	ปุ่มควบคุม และ สวิตช์ต่างๆ ต้องมีภาษาไทยกำกับ	✓					
4	มีคู่มือต่างๆ ต้องสามารถอ่านเข้าใจ	✓					
5	อุปกรณ์กับเครื่องถูกเดินใช้งานได้ดี	✓					
6	อุปกรณ์ปรับแรงดันไฟฟ้าใช้งานได้	✓					
7	ระบบไฟฟ้าอัตโนมัติใช้งานได้	✓					
8	ข้อต่อหรือสายต้องไม่หลวมจนแรงสั่นสะเทือน	✓					
9	สายดินและสายต่อที่เครื่องกับที่หลักดินต้องแข็งแรง	✓					
10	สภาพสายไฟภายในเครื่องต้องไม่เปียก ก้อน หรือฉีกขาด	✓					
11	ขั้วแบตเตอรี่ต้องแน่นและไม่มีคราบ น้ำกลั่นต้องอยู่ไม่หมด	✓					
12	เครื่องเชื่อมต้องไม่มีการรั่วซึมของน้ำมัน	✓					
13	ควรมีจากท่อเสียงต้องไม่มีรอยรั่วและควรมีผ้า	✓					
14	มีฉนวนกันความร้อนที่สายกราวด์และสายเชื่อมอย่างถูกต้อง	✓					
15	มีฉนวนกันความร้อนที่สายกราวด์และสายเชื่อมอย่างถูกต้อง	✓					
16	มีฉนวนกันความร้อนที่สายกราวด์และสายเชื่อมอย่างถูกต้อง	✓					
17	มีฉนวนกันความร้อนที่สายกราวด์และสายเชื่อมอย่างถูกต้อง	✓					
18	กรณีมีสายลากจูงต้องมีการติดฉนวนป้องกันสายกับสาย	✓					
19	สวมใส่อุปกรณ์ PPE ขณะใช้งาน	✓					
ส่วนที่ 1		ส่วนที่ 2					
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย					

ส

แบบตรวจสอบสภาพอุปกรณ์

รถแบคโฮ



ชื่อบริษัทที่นำมาใช้งาน

ไม่ตกไม่ไ้

โครงการ

ทางหลวงหมายเลข 10.001

ชื่อ

ไม่ตกไม่ไ้

วันหมดอายุ



31 ตุลาคม 63

จ่ายกระแสไฟฟ้า

AC () 380 V. () 220 V. () 110 V. DC

V

ลำดับ	รายการที่ตรวจสอบ	ครั้งที่ 1. วันที่ 13 ตุลาคม 63			ครั้งที่ 2. วันที่		
		ผลการตรวจ			ผลการตรวจ		
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ	ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
1	ตรวจสอบระบบเครื่องเชื่อมต้องไม่มีน้ำมันรั่วซึม ดูการสกรู, โอริง ดูระดับน้ำมันและน้ำมันเครื่อง	✓					
2	ตรวจสอบระบบการฉีดกับและท่อส่งน้ำมัน น้ำมันไฮดรอลิกต้องไม่มีการรั่วซึมสายต้องไม่แตกฉก	✓					
3	ตรวจสอบระบบไฮดรอลิก การหล่อลื่นและ แบตเตอรี่	✓					
4	ตรวจสอบการเดินสาย การเดินน้ำและท่อไฮดรอลิก	✓					
5	ระบบการขับเคลื่อนและการส่งผ่านพลังงาน	✓					
6	ระบบการทำงานต้องไม่ถูกดัดแปลงกับตัวเครื่องหรืออุปกรณ์ควบคุมต่างๆ	✓					
7	มีฉนวนกันความร้อนที่สายกราวด์และสายเชื่อมอย่างถูกต้อง	✓					
8	มีฉนวนกันความร้อนที่สายกราวด์และสายเชื่อมอย่างถูกต้อง	✓					
9	มีฉนวนกันความร้อนที่สายกราวด์และสายเชื่อมอย่างถูกต้อง	✓					
10	มีการสวมใส่อุปกรณ์ PPE ขณะปฏิบัติงาน	✓					
ส่วนที่ 1		ส่วนที่ 2					
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ		เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย					

	แบบตรวจสอบสภาพอุปกรณ์	รถแบคโฮ	
--	-----------------------	---------	---

ชื่อบริษัทที่นำมาใช้งาน โพลีเทคไนส์ โครงการ งานขุดรื้อแบบบ้านเก่า ก้าวไกลชีวิต
 ชื่อ หมายเลข / ทะเบียน 10.01
 วันหมดอายุ 30 พ.ย. 68 ชื่อผู้ขับขี่

ประจำเดือน <u>พ.ย.</u>		ครั้งที่ 1 วันที่ <u>28/11/68</u>			ครั้งที่ 2 วันที่ <u>.....</u>		
ลำดับ	รายการที่ตรวจสอบ	ผลการตรวจ			ผลการตรวจ		
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ	ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
1	ตรวจสอบระดับเครื่องไฮดรอลิกว่ามีน้ำมันหรือไม่ การสตาร์ท โอเคเสียง ดูระดับน้ำมันและน้ำมันเครื่อง	✓					
2	ตรวจสอบระบบการจับกับและปล่อย น้ำมัน น้ำมันไฮดรอลิกต้อง ไม่มีกลิ่นรั่วซึมสายต้องไม่แตกฉวย	✓					
3	ตรวจสอบใบไถโดยตรวจ ให้หน้าใบไถใบใบแตกใบหักจน สายไฟและเบรคเสีย	✓					
4	ตรวจสอบระดับน้ำมันไฮดรอลิกไฮดรอลิก มีสัญญาณ และกระดกข้อข้างล่าง	✓					
5	ตรวจสอบระดับไฮดรอลิกต้องไม่มีกลิ่นคาว แต่กลิ่นที่ รั่วซึมหรือน้ำมันไฮดรอลิก	✓					
6	ตรวจสอบสภาพความมั่นคงแข็งแรงของ สลัก หรือสลัก ใน น็อต และการยึดจากมี	✓					
7	ตรวจสอบ ระบบปั๊ม สลัก น้ำมันเครื่องไม่เข้าสู่อุปกรณ์	✓					
8	ตรวจสอบระบบการขับเคลื่อนและการส่งผ่านพลังงาน	✓					
9	ตรวจสอบการพองบวมของน้ำมัน สามารถถอดการขึ้นและ ได้ 10 ตรวจสอบการ	✓					
10	ตรวจสอบระบบการทำงานหรือการให้สัญญาณกับ ตัวควบคุมต่างๆ	✓					
11	ผู้ปฏิบัติงานต้องมีการใช้เครื่องป้องกัน ความปลอดภัย	✓					
12	มีแผนการหรือคู่มือปฏิบัติงานให้ครบถ้วนหรือไม่	✓					
13	มีสัญญาณการตรวจสอบสภาพและสัญญาณความปลอดภัย	✓					
14	มีสิ่งกีดขวาง ประจำรถหรือไม่	✓					
15	มีไฟสัญญาณแสดงถึงระดับการทำงาน	✓					
จำนวนเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย		จำนวนเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย					
ครั้งที่ 1 <u>.....</u>		ครั้งที่ 2 <u>.....</u>					
ชื่อผู้ตรวจสอบ <u>.....</u>		เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย <u>.....</u>					

ภาคผนวก ข-14

แบบบันทึกการฉีดพรมน้ำ



politechnology co.,ld.

แบบฟอร์มบันทึกฉีดพรมน้ำ

โครงการวางระบบจำหน่ายก๊าซธรรมชาติไปยังนิคมอุตสาหกรรมบีนทอง 5

เดือน.....กรกฎาคม ๒๕๖๘.....

วันที่	เวลาที่ระบายน้ำ																							ผู้ควบคุมพื้นที่	หมายเหตุ	
	0.00	1.00	2.00	3.00	4.00	5.00	6.00	7.00	8.00	9.00	10.00	11.00	12.00	13.00	14.00	15.00	16.00	17.00	18.00	19.00	20.00	21.00	22.00			23.00
1										✓								✓								
2										✓	✓								✓							
3										✓								✓								
4										✓								✓								
5											✓								✓							
6											✓								✓							
7										✓								✓	✓							
8										✓								✓								
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										
20																										
21											✓															
22										✓								✓								
23										✓								✓								
24											✓															
25										✓																
26										✓																
27											✓							✓								
28										✓								✓								
29											✓							✓								
30										✓								✓								
31										✓								✓								

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ.....

Safety office.....



politechnology co.,ld.

แบบฟอร์มบันทึกฉีดพรมน้ำ

โครงการวางระบบจำหน่ายก๊าซธรรมชาติไปยังนิคมอุตสาหกรรมบีนทอง 5

เดือน.....สิงหาคม ๒๕๖๘.....

วันที่	เวลาที่ระบายน้ำ																							ผู้ควบคุมพื้นที่	หมายเหตุ		
	0.00	1.00	2.00	3.00	4.00	5.00	6.00	7.00	8.00	9.00	10.00	11.00	12.00	13.00	14.00	15.00	16.00	17.00	18.00	19.00	20.00	21.00	22.00			23.00	
1																										✓	วัดปริมาณน้ำที่สถานี
2																										✓	วัดปริมาณน้ำที่สถานี
3																										✓	วัดปริมาณน้ำที่สถานี
4																										✓	วัดปริมาณน้ำที่สถานี
5																										✓	วัดปริมาณน้ำที่สถานี
6																										✓	วัดปริมาณน้ำที่สถานี
7																										✓	วัดปริมาณน้ำที่สถานี
8																										✓	
9																										✓	
10																										✓	
11																										✓	
12																										✓	
13																										✓	
14																										✓	
15																										✓	
16																										✓	
17																										✓	
18																										✓	
19																										✓	
20																										✓	
21																										✓	
22																										✓	
23																										✓	
24																										✓	
25																										✓	
26																										✓	
27																										✓	
28																										✓	
29																										✓	
30																										✓	
31																										✓	

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ.....

Safety office.....



polytechnology co.,ltd

แบบฟอร์มบันทึกกิจกรรมน้ำ

โครงการวางระบบจำหน่ายก๊าซธรรมชาติไปยังนิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง 5

เดือน..... กันยายน..... ๒๕.....

วันที่	เวลาที่ระบายน้ำ																							ผู้ควบคุม	หมายเหตุ
	0.00	1.00	2.00	3.00	4.00	5.00	6.00	7.00	8.00	9.00	10.00	11.00	12.00	13.00	14.00	15.00	16.00	17.00	18.00	19.00	20.00	21.00	22.00	23.00	
1																									✓ปล่อยก๊าซธรรมชาติ
2																									✓ปล่อยก๊าซธรรมชาติ
3																									✓ปล่อยก๊าซธรรมชาติ
4																									✓ปล่อยก๊าซธรรมชาติ
5																									✓ปล่อยก๊าซธรรมชาติ
6																									✓ปล่อยก๊าซธรรมชาติ
7																									✓ปล่อยก๊าซธรรมชาติ
8																									✓ปล่อยก๊าซธรรมชาติ
9																									✓ปล่อยก๊าซธรรมชาติ
10																									✓ปล่อยก๊าซธรรมชาติ
11																									✓ปล่อยก๊าซธรรมชาติ
12																									✓ปล่อยก๊าซธรรมชาติ
13																									✓ปล่อยก๊าซธรรมชาติ
14																									✓ปล่อยก๊าซธรรมชาติ
15																									✓ปล่อยก๊าซธรรมชาติ
16																									✓ปล่อยก๊าซธรรมชาติ
17																									✓ปล่อยก๊าซธรรมชาติ
18																									✓ปล่อยก๊าซธรรมชาติ
19																									✓ปล่อยก๊าซธรรมชาติ
20																									✓ปล่อยก๊าซธรรมชาติ
21																									✓ปล่อยก๊าซธรรมชาติ
22																									✓ปล่อยก๊าซธรรมชาติ
23																									✓ปล่อยก๊าซธรรมชาติ
24																									✓ปล่อยก๊าซธรรมชาติ
25																									✓ปล่อยก๊าซธรรมชาติ
26																									✓ปล่อยก๊าซธรรมชาติ
27																									✓ปล่อยก๊าซธรรมชาติ
28																									✓ปล่อยก๊าซธรรมชาติ
29																									✓ปล่อยก๊าซธรรมชาติ
30																									✓ปล่อยก๊าซธรรมชาติ
31																									✓ปล่อยก๊าซธรรมชาติ

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ.....

Safety office.....



polytechnology co.,ltd

แบบฟอร์มบันทึกกิจกรรมน้ำ

โครงการวางระบบจำหน่ายก๊าซธรรมชาติไปยังนิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง 5

เดือน..... ตุลาคม..... ๒๕๖๘.....

วันที่	เวลาที่ระบายน้ำ																							ผู้จัดบันทึก	หมายเหตุ	
	0.00	1.00	2.00	3.00	4.00	5.00	6.00	7.00	8.00	9.00	10.00	11.00	12.00	13.00	14.00	15.00	16.00	17.00	18.00	19.00	20.00	21.00	22.00			23.00
1																										ปล่อยก๊าซธรรมชาติ
2																										
3																										
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11									✓	✓									✓	✓						
12										✓									✓							
13											✓								✓							
14									✓										✓							
15										✓										✓						
16										✓									✓							
17										✓									✓							
18											✓									✓						
19									✓										✓							
20										✓									✓							
21									✓											✓						
22																									ปล่อยก๊าซธรรมชาติ	
23																										
24																										
25																										
26																										
27																										
28																										
29																										
30																										
31																										

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ.....

Safety office.....



polyeconomy.co.ltd

แบบฟอร์มบันทึกผลิตพรมน้ำ

โครงการวางระบบจำหน่ายก๊าซธรรมชาติไปยังนิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง 5

เดือน พฤษภาคม ๒๕.....

วันที่	เวลาที่ระบายน้ำ																							ผู้ควบคุม	หมายเหตุ
	0.00	1.00	2.00	3.00	4.00	5.00	6.00	7.00	8.00	9.00	10.00	11.00	12.00	13.00	14.00	15.00	16.00	17.00	18.00	19.00	20.00	21.00	22.00	23.00	
1																									✓ ผลิตก๊าซ ผกบสทั้ง
2																									✓ ผลิตก๊าซ ผกบสทั้ง
3																									✓ ผลิตก๊าซ ผกบสทั้ง
4																									✓ ผลิตก๊าซ ผกบสทั้ง
5																									✓ ผลิตก๊าซ ผกบสทั้ง
6																									✓ ผลิตก๊าซ ผกบสทั้ง
7																									✓ ผลิตก๊าซ ผกบสทั้ง
8																									✓ ผลิตก๊าซ ผกบสทั้ง
9																									✓ ผลิตก๊าซ ผกบสทั้ง
10																									✓ ผลิตก๊าซ ผกบสทั้ง
11																									✓ ผลิตก๊าซ ผกบสทั้ง
12																									✓ ผลิตก๊าซ ผกบสทั้ง
13																									✓ ผลิตก๊าซ ผกบสทั้ง
14																									✓ ผลิตก๊าซ ผกบสทั้ง
15																									✓ ผลิตก๊าซ ผกบสทั้ง
16																									✓ ผลิตก๊าซ ผกบสทั้ง
17																									✓ ผลิตก๊าซ ผกบสทั้ง
18																									✓ ผลิตก๊าซ ผกบสทั้ง
19																									✓ ผลิตก๊าซ ผกบสทั้ง
20																									✓ ผลิตก๊าซ ผกบสทั้ง
21																									✓ ผลิตก๊าซ ผกบสทั้ง
22																									✓ ผลิตก๊าซ ผกบสทั้ง
23																									✓ ผลิตก๊าซ ผกบสทั้ง
24																									✓ ผลิตก๊าซ ผกบสทั้ง
25																									✓ ผลิตก๊าซ ผกบสทั้ง
26																									✓ ผลิตก๊าซ ผกบสทั้ง
27																									✓ ผลิตก๊าซ ผกบสทั้ง
28																									✓ ผลิตก๊าซ ผกบสทั้ง
29																									✓ ผลิตก๊าซ ผกบสทั้ง
30																									✓ ผลิตก๊าซ ผกบสทั้ง
31																									✓ ผลิตก๊าซ ผกบสทั้ง

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ.....

Safety office.....

ภาคผนวก ข-15

เอกสารการจัดการขยะมูลฝอยและกากของเสีย
ของโครงการ

ใบเสร็จรับเงินค่าขนย้าย/กำจัดขยะจาก อบต. เขาคันทรง

ใบเสร็จรับเงินค่ามูลฝอย

เล่มที่ 4/68

เลขที่ 50

สำนักงาน

ได้รับเงินค่ามูลฝอยอัตรา..... ลิตร..... เดือน.....
ประจำเดือน..... ค.ค. 68-ก.ค. 68 จาก.....
บ้านเลขที่ 108/59 ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ..... เป็นเงิน 1600 บาท.....
ไว้แล้ว แต่วันที่ 12 ธันวาคม 2568

ผู้รับเงิน

หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ใบเสร็จรับเงินค่ามูลฝอย

เล่มที่ 4/69

เลขที่ 49

สำนักงาน

ได้รับเงินค่ามูลฝอยอัตรา..... ลิตร..... เดือน.....
ประจำเดือน..... ค.ค. 68-ก.ค. 68 จาก.....
บ้านเลขที่..... ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ..... เป็นเงิน 200 บาท.....
ไว้แล้ว แต่วันที่ 21 ตุลาคม 2568

ผู้รับเงิน

หัวหน้าหน่วยงานคลัง

บันทึกปริมาณขยะและกากของเสียที่เกิดขึ้นจากกิจกรรม
ของโครงการ

วันที่	ประเภทของเสีย					ขั้นตอน / วิธีกำจัด		
	ขยะทั่วไป	ขยะรีไซเคิล	ขยะอันตราย ถูกไปก่อนเก็บน้ำมัน	ขยะ อังสี/ถังหินเบอร์				
1					ขยะทั่วไป อบค. เขาคันทรง เป็นผู้จัดเก็บ ขยะรีไซเคิล รอนำไปขาย ขยะอันตราย อยู่ระหว่างเก็บรวบรวมรอส่ง กำจัด โดยหน่วยงานที่ได้รับอนุญาตจาก หน่วยงานราชการ			
2								
3								
4								
5								
6								
7	5	1	5					
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14	5	1						
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21	4							
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28	4							
29								
30								
31								
	สะสม	18	สะสม	2	สะสม	5	สะสม	

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ.....

Safety office.....

วันที่	ประเภทของเสีย				ขั้นตอน / วิธีการจัด
	ขยะทั่วไป	ขยะรีไซเคิล	ขยะอันตราย ดินปนเปื้อนน้ำมัน	ขยะ ถึงสี/ถังหินเนอร์	
1					ขยะทั่วไป อบค. เขาคันทรง เป็นผู้จัดเก็บ
2					ขยะรีไซเคิล รอนำไปขาย
3					
4	2				
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11	2				
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18	2				
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25	2				
26					
27					
28					
29					
30					
31					
	สะสม	8	สะสม	สะสม	สะสม

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ.....

Safety office.....



politeknik priyangan co. ltd

แบบฟอร์มบันทึกปริมาณขยะ

โครงการวางระบบจำหน่ายก๊าซธรรมชาติไปยังนิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง 5

เดือน...กันยายน...68...

วันที่	ประเภทของเสีย				ขั้นตอน / วิธีการจัด
	ขยะทั่วไป	ขยะรีไซเคิล	ขยะอันตราย ดินปนแฉะ/น้ำมัน	ขยะ ดังสี/ถังทินเนอร์	
1					ขยะทั่วไป อบต. เขตกั้นตรง เก็บผู้จัดเก็บ ขยะรีไซเคิล รอน้ำไปขาย
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8	1				
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15	1				
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22	1				
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29	1				
30					
31					
	สะสม	4	สะสม	สะสม	สะสม

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ.....

Safety office.....



politeknik priyangan co. ltd

แบบฟอร์มบันทึกปริมาณขยะ

โครงการวางระบบจำหน่ายก๊าซธรรมชาติไปยังนิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง 5

เดือน...ตุลาคม...68...

วันที่	ประเภทของเสีย				ขั้นตอน / วิธีการจัด
	ขยะทั่วไป	ขยะรีไซเคิล	ขยะอันตราย ดินปนแฉะ/น้ำมัน	ขยะ ดังสี/ถังทินเนอร์	
1					ขยะทั่วไป อบต. เขตกั้นตรง เก็บผู้จัดเก็บ ขยะรีไซเคิล รอน้ำไปขาย
2					
3					
4					
5					
6	1				
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13	2				
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20	1				
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
	สะสม	4	สะสม	สะสม	สะสม

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ.....

Safety office.....

การกำจัดของเสียอันตรายที่เกิดขึ้นจากกิจกรรม
ของโครงการ

ที่ GENCO SM 6812-000958

23 ธันวาคม 2568

เรื่อง การยื่นขออนุญาตบำบัดและกำจัดกากของเสียอุตสาหกรรม
เรียน กรรมการผู้จัดการ
บริษัท โพลีเทค โนโลยี จำกัด

บริษัท บริหารและพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม จำกัด (มหาชน) ขอรับรองว่าได้ให้บริการบำบัดและกำจัดกากของเสียอุตสาหกรรมของ บริษัท โพลีเทค โนโลยี จำกัด สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ 108/59 หมู่ที่ 5 ซอยต้นสน ถนนแจ้งวัฒนะ ตำบลปากเกร็ด อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี 11120 (สถานที่รับของเสีย 108/59 หมู่ที่ 5 ซอยต้นสน ถนนแจ้งวัฒนะ ตำบลปากเกร็ด อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี 11120) ดังรายละเอียดการยื่นขออนุญาตบำบัดและกำจัดของเสียอุตสาหกรรม

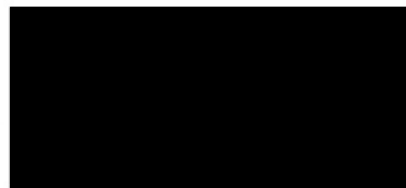
วันที่	รหัสของเสีย	ชื่อของเสีย	ปริมาณ (ตัน)		วิธีการกำจัด
19/12/2568	W003378-03	ลูกปัดโฟม	0.01	(042) ทำเชื้อเพลิงผสม	
19/12/2568	W003378-04	ดินปนเปื้อนน้ำมัน	0.01	(042) ทำเชื้อเพลิงผสม	

รวม 0.02 ตัน

โดยบริษัทฯ ได้นำกากของเสียอุตสาหกรรมดังกล่าวเข้าสู่กระบวนการบำบัดและกำจัด ณ ศูนย์บริการกำจัดกากอุตสาหกรรม (มาบตาพุด) จังหวัดระยอง เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ



ผู้อำนวยการฝ่ายขาย

หน้าที่ 1/1



www.genco.co.th

ศูนย์บริการกำจัดกากอุตสาหกรรม (แม่สอด)

68/39 หมู่ที่ 3 ถนนแม่สอด-แม่สอด แขวงแม่สอด ต.แม่สอด อ.แม่สอด จ.แม่ฮ่องสอน 10150
โทรศัพท์ : 0 2452 8310-1, 0 2452 8313-20, 0 2452 8323-4, 0 2452 8333
โทรสาร : 0 2415 3817, 0 2416 5117, 0 2452 8322

The Industrial Waste Disposal Service Center (Samaedam)

68/39 Moo 3, Samaedam Road, Samaedam, Bangkhuntien, Bangkok 10150
Telephone : 0 2452 8310-1, 0 2452 8313-20, 0 2452 8323-4, 0 2452 8333
Fax : 0 2415 3817, 0 2416 5117, 0 2452 8322

ศูนย์บริการกำจัดกากอุตสาหกรรม (มาบตาพุด)

5 ถนนเมืองใหม่มาบตาพุด สาย 6 ตำบลห้วยโป่ง อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150 โทรศัพท์ : 0 3868 7005-6, 0 3868 7154-6
โทรสาร : 0 3868 7157

The Industrial Waste Disposal Service Center (Map Ta Phut)

5 Muangmai Map Ta Phut Line 6 Road, Muang Rayong, Rayong 21150 Telephone : 0 3868 7005-6, 0 3868 7154-6
Fax : 0 3868 7157

สำนักงานภาคเหนือ

229 หมู่ 10 ตำบลบ้านธิ อำเภอบ้านธิ จังหวัดลำพูน 51180
โทรศัพท์ : 08 1761 4378 โทรสาร : 0 5309 6443

Northern Region Office

229 Moo 10, Tambol Banthi, Amphur Banthi, Lamphun 51180
Telephone : 08 1761 4378 Fax : 0 5309 6443

1/1

บริษัท โพลีเทคโนโลยี่ จำกัด

วันที่รับของเสีย: 19/12/2568 วิธีกำจัด: (042) ทำเชื้อเพลิงผสม

ชื่อของเสีย: ถูกปีกลโฟม, ดินปนเปื้อนน้ำมัน



การขออนุญาตนำเศษคอนกรีตออกนอกพื้นที่โครงการ



polytechnology co., ltd.



Head Office : 108/59 Moo 5 Sol Tonson, Chaeng Watthana Rd., Pakkred, Nonthaburi 11120 Thailand.
Tel : +66 (0) 2960-5070 Fax : +66 (0) 2584-6771 Email : info@polytech.co.th, Website : www.polytech.co.th
Rayong Center : 267/155-156 Sukhumvit Rd., Mapthaphut, Muang, Rayong 21150 Thailand.
Tel : +66 (0) 3860-7431-3 Fax : +66 (0) 3860-8622

เอกสารอ้างอิงเลขที่ 1930.24/PLT/FIN/L009

วันที่ 02 พฤษภาคม 2568

เรื่อง ขอบขออนุญาตนำเศษคอนกรีตจากพื้นที่ถมดินมาถม

โครงการวางระบบจำหน่ายก๊าซธรรมชาติไปยังลูกค้าอุตสาหกรรมในนิคมอินทผลุง 5

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานนิคมอุตสาหกรรมมาบตาพต

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. หนังสือขออนุญาตนำเศษคอนกรีตมาถมดิน จำนวน 1 ชุด

2. ภาพถ่ายบริเวณถมดิน จำนวน 1 ชุด

ตามที่บริษัท โพลีเทคในโฮล จำกัด ได้รับความไว้วางใจจาก บริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน) ให้ดำเนินการก่อสร้าง

โครงการวางระบบจำหน่ายก๊าซธรรมชาติไปยังลูกค้าอุตสาหกรรมในนิคมอินทผลุง 5 ตามที่ทราบแล้วนั้น

ทางบริษัทฯ มีความประสงค์จะขอขออนุญาตนำเศษคอนกรีตที่ได้ขึ้นจากกิจกรรมงานก่อสร้างของโครงการวางระบบ

จำหน่ายก๊าซธรรมชาติไปยังลูกค้าอุตสาหกรรมในนิคมอินทผลุง 5 ไปถมที่ที่ดินแปลงโฉมโฉนดเลข [REDACTED] โดยมี [REDACTED]

เป็นเจ้าของที่ดิน ตามเอกสารที่ระบุพื้นที่ส่งมาด้วย

ทั้งนี้ทางบริษัทฯ จะดำเนินการขออนุญาตตั้งแต่ วันที่ 7 - 31 กรกฎาคม 2568 และจะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์เงื่อนไขในการ

นิคมอุตสาหกรรมอินทผลุง 5 ทั้งหมดทุกประการ และจะยึดหลักปฏิบัติตามมาตรฐานการควบคุมการก่อสร้าง และมาตรฐานโครงการและ

แก้ไขของระบบ ด้านสิ่งแวดล้อมอย่างเคร่งครัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาขอรับ

~ วันพฤหัสบดี ~

ขอแสดงความนับถือ

โปรดปฏิบัติอย่างถูกต้องตามกฎเกณฑ์ที่เกี่ยวข้อง

เวลาประมาณ 15.00 น. วันที่ 02 พฤษภาคม 2568

ผู้จัดการโครงการ

สุวิภากร

9 มิ.ย. 68



polytechnology co., ltd.



Head Office : 108/59 Moo 5 Sol Tonson, Chaeng Watthana Rd., Pakkred, Nonthaburi 11120 Thailand.
Tel : +66 (0) 2960-5070 Fax : +66 (0) 2584-6771 Email : info@polytech.co.th, Website : www.polytech.co.th
Rayong Center : 267/155-156 Sukhumvit Rd., Mapthaphut, Muang, Rayong 21150 Thailand.
Tel : +66 (0) 3860-7431-3 Fax : +66 (0) 3860-8622

หนังสือขออนุญาตให้นำเศษคอนกรีตถมดินในที่ดิน

เขียนที่ วันที่ 5/30/68
วันที่ 5 เดือน 11 พ.ศ. 2568

ข้าพเจ้า นางฐิณันท์ ปาลอกิโร อยู่บ้านเลขที่ 5/30 หมู่ที่ 8 ตำบล เขาคันทรง อำเภอ เขาคันทรง จังหวัด ชลบุรี เป็น
เจ้าของที่ดิน โฉนดที่ดิน เลขที่ ๒๕๔๔๓๒ ซึ่งตั้งอยู่ที่ หมู่ 8 ตำบล เขาคันทรง อำเภอ เขาคันทรง จังหวัด ชลบุรี ขออนุญาตให้ โครงการ
วางระบบจำหน่ายก๊าซธรรมชาติไปยังลูกค้าอุตสาหกรรมในนิคมอุตสาหกรรมอินทผลุง 5 (นายอภิชาติ สังขสิทธิ์) ดำเนินการ
ทำการนำเศษคอนกรีตถมดินที่เกิดจากกิจกรรมงานก่อสร้างของโครงการวางระบบจำหน่ายก๊าซธรรมชาติไปยังลูกค้า
อุตสาหกรรมในนิคมอุตสาหกรรมอินทผลุง 5 ภายในนิคมฯ มาทิ้งในที่ดินดังกล่าว เนื้อที่ 1 ไร่ 32.5 ตารางวา โดยมีจำนวนปริมาณเศษ
คอนกรีตถมดิน 150 ตัน เท่านั้น (โดยไม่มีค่าใช้จ่ายเพื่ออนุญาตทิ้งเศษคอนกรีตถมดิน และซื้อขายที่ดิน)

บันทึกข้อตกลงฉบับนี้ ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความ และเงื่อนไขต่างๆ แห่งบันทึกข้อตกลงฉบับนี้โดยละเอียดคลอเคลียแล้ว
เห็นว่าการต้องดำเนินการประกอบกิจการเพื่อเป็นหลักฐานจึงได้ลงลายมือชื่อเป็นสำคัญ

ลงชื่อ

นางฐิณันท์

ลงชื่อ

ผู้ขออนุญาต

ลงชื่อ

นาย

ลงชื่อ

นาย



polytechnology co., ltd.



Head Office : 108/59 Moo 5 Sol Tonson, Chaeng Walthana Rd., Pakkred, Nonthaburi 11120 Thailand.
Tel : +66 (0) 2960-5070 Fax : +66 (0) 2584-6771 Email : info@polytech.co.th, Website : www.polytech.co.th
Rayong Center : 267/155-156 Sukhumvit Rd., Maplaphut, Muang, Rayong 21150 Thailand.
Tel : +66 (0) 3860-7431-3 Fax : +66 (0) 3860-8622

ภาพประกอบเสนอกรณีที่ดินขออนุญาตทิ้งในที่ดิน

โครงการ: วางระบบจำหน่ายก๊าซธรรมชาติไปยังลูกค้าอุตสาหกรรมในนิคมอุตสาหกรรมบีนทอง 5



ลงชื่อ [Redacted] ตำแหน่ง [Redacted]
ลงชื่อ [Redacted] ตำแหน่ง [Redacted]

ลงชื่อ [Redacted] ตำแหน่ง [Redacted]
ลงชื่อ [Redacted] ตำแหน่ง [Redacted]



ใบอนุญาตเข้าใช้พื้นที่เพื่อการก่อสร้าง (ต่ออายุใบอนุญาต)

ที่ PIN. 5/2-2568

บริษัท ปันทอง อินดัสเตรียล ปาร์ค จำกัด (มหาชน)

อนุญาตให้บริษัท โพลีเทคโนโลยี จำกัด ที่อยู่เลขที่ 108/59 หมู่ที่ 5
หมู่บ้าน [Redacted] ซอย [Redacted] ถนน [Redacted] แขวง [Redacted]
ตำบล/แขวง ปากเกร็ด อำเภอ/เขต ปากเกร็ด จังหวัด นนทบุรี
รหัสไปรษณีย์ 11120 โทรศัพท์ 084-4626669

- ข้อ 1. เข้าใช้พื้นที่เพื่อก่อสร้างอาคาร /ตัดแปลงอควรร /รื้อถอนอควรร ให้กับ
บริษัท [Redacted] ในเขตพื้นที่นิคมอุตสาหกรรมบีนทอง
โครงการ PIN. 5 แปลงที่ดินเลขที่ [Redacted] พื้นที่จำนวน [Redacted] ไร่
- ข้อ 2. โดยมี นาย [Redacted] เป็นผู้มีอำนาจ
เบอร์ติดต่อ [Redacted] ในการกระทำการแทนบริษัท โพลีเทคโนโลยี จำกัด
- ข้อ 3. ผู้ได้รับอนุญาต ต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้
 - (1) ผู้ได้รับอนุญาต ต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขตามข้อกำหนดของนิคม
อุตสาหกรรมบีนทองและหรือหลักเกณฑ์การนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย (กนอ.)
 - (2) ใบอนุญาตฉบับนี้ออกให้ ณ วันที่ 11 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568
ใช้ได้จนถึง วันที่ 31 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2568

ลายมือชื่อ [Redacted] ผู้อนุญาต
([Redacted])
ผู้จัดการฝ่ายความปลอดภัยและสาธารณูปโภค
บริษัท ปันทอง อินดัสเตรียล ปาร์ค จำกัด (มหาชน)

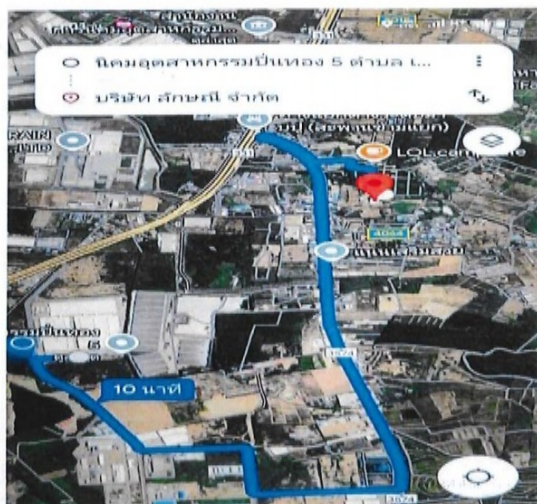


polytechnology co., ltd.



Head Office : 108/59 Moo 5 Sol Tonson, Chaeng Watthana Rd., Pakkred, Nonthaburi 11120 Thailand.
Tel : +66 (0) 2960-5070 Fax : +66 (0) 2584-6771 Email : info@polytech.co.th, Website : www.polytech.co.th
Rayong Center : 267/155-156 Sukhumvit Rd., Maplaphut, Muang, Rayong 21150 Thailand.
Tel : +66 (0) 3860-7431-3 Fax : +66 (0) 3860-8622

ภาพประกอบขออนุญาตน้ำเสกอนเวร็ดทั้งในที่ดินของนางจิรนันท์ ปาลอทิไทร
โครงการ: วางระบบจำหน่ายน้ำประปาไปอังกูถ้ำอุตสาหกรรมในนิคมอุตสาหกรรมแป้นทอง 5



ภาคผนวก ข-16

เอกสารการจัดการและประสานงานด้านการจราจร



polytechnic co., ltd.



Head Office : 108/59 Moo 5 Soi Tonson, Chaeng Watthana Rd., Pakkred, Nonthaburi 11120 Thailand.
Tel : +66 (0) 2960-5070 Fax : +66 (0) 2584-6771 Email : info@polytech.co.th, Website : www.polytech.co.th
Rayong Center : 267/155-156 Sukhumvit Rd., Maptaphut, Muang, Rayong 21150 Thailand.
Tel : +66 (0) 3860-7431-3 Fax : +66 (0) 3860-8622

วันที่ 23 พฤษภาคม 2568

เรื่อง ขอบแจ้งเริ่มงานก่อสร้าง โครงการวางระบบจำหน่ายก๊าซธรรมชาติไปยังนิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง 5 (ส่วนขยาย ครั้งที่ 1)

เรียน ผู้กำกับการ สถานีตำรวจภูธรบ่อวิน

- | | | |
|------------------|--|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | 1. หนังสือเลขที่ 80000669/151 หนังสือแจ้งเริ่มงานก่อสร้างโครงการฯ จาก ปตท. | จำนวน 1 ฉบับ |
| | 2. แผ่นประชาสัมพันธ์โครงการ | จำนวน 1 ฉบับ |
| | 3. คู่มือระเบียบเหตุฉุกเฉิน | จำนวน 1 ฉบับ |
| | 4. แผนปฏิบัติการด้านสิ่งแวดล้อม | จำนวน 1 ฉบับ |

ตามที่บริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน) ได้รับอนุญาตก่อสร้างโครงการวางระบบจำหน่ายก๊าซธรรมชาติไปยังนิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง 5 (ส่วนขยาย ครั้งที่ 1) โดยจะวางระบบจำหน่ายก๊าซธรรมชาติด้วยท่อส่งก๊าซธรรมชาติบริเวณด้านหน้าทางเข้านิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง 5 และไปสิ้นสุดที่สถานีควบคุมและปรับลดความดันก๊าซธรรมชาติ (Gate Station) ในพื้นที่นิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง 5 ซึ่งอยู่ในพื้นที่ ต. เขาคันทรง อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

โดยบริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน) เป็นผู้ว่าจ้างบริษัท โพลีเทค โนโลยี จำกัด ให้เป็นผู้ดำเนินการก่อสร้างโครงการฯ ใคร่ขอแจ้งแผนดำเนินงานก่อสร้างโครงการ โดยจะเริ่มงานในช่วงเดือนมิถุนายน 2568 เป็นต้นไป จึงขอประชาสัมพันธ์แจ้งเริ่มงานก่อสร้าง ดังรายละเอียดในสิ่งที่ส่งมาด้วย

ทั้งนี้ได้มอบหมายให้ผู้ประสานงานโครงการ กรณีมีเรื่องร้องเรียนจากชุมชนหรือผลกระทบจากการดำเนินกิจกรรม

	ตำแหน่ง วิศวกรประสานงาน	เบอร์ติดต่อ	
	ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ประสานงาน โครงการ	เบอร์ติดต่อ	
	ตำแหน่ง วิศวกร โครงการของบริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน)	เบอร์ติดต่อ	
	ตำแหน่ง วิศวกร โครงการของบริษัท โพลีเทค โนโลยี จำกัด	เบอร์ติดต่อ	

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดทราบ

รอง สว.(ป.)สภ.บ่อวิน

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

วิศวกรโครงการของบริษัท โพลีเทค โนโลยี จำกัด

ภาคผนวก ข-17

เอกสารการจ้างคนงานก่อสร้างและเจ้าหน้าที่โครงการ

เอกสารการจ้างแรงงานท้องถิ่นของโครงการ

เพื่อควบคุมความเคลื่อนไหว
บุคคลต้องสงสัยภายใน
จังหวัดเชียงใหม่
ดงริต
เจ้าพนักงานสอบสวน

บัตรประชาชนไทย Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number [REDACTED]
ชื่อตัวและชื่อสกุล Name [REDACTED]
Last name [REDACTED]
เกิดวันที่ Date of Birth [REDACTED]
ที่อยู่ 34 หมู่ที่ 3 ต.เขาคันทรง
อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี
22 ก.ค. 2559 วันที่ออกบัตร 2 ก.ค. 2568
วันออกบัตร 22 Jul. 2016 วันที่หมดอายุ 2 Jul. 2025
Date of Issue เจ้าพนักงานสอบสวน/ตรา Date of Expiry

[REDACTED]

คาหก ๑๑๕๖
๗

ฐานข้อมูลคนงานก่อสร้างและเจ้าหน้าที่โครงการ

โครงการวางระบบจำหน่ายก๊าซธรรมชาติไปยังนิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง 5
ฐานข้อมูลบุคลากร

ลำดับ	ชื่อ	นามสกุล	เลขบัตรประชาชน	เพศ	อายุ
1				ช	-
2				ช	-
3				ช	-
4				ช	-
5				ญ	-
6				ช	-
7				ญ	-
8				ญ	-
9				ช	-
10				ช	-
11				ช	-
12				ช	-
13				ช	-
14				ญ	-
15				ช	-
16				ช	-
17				ญ	-
18				ช	-
19				ช	-
20				ช	-
21				ช	-
22				ช	-
23				ญ	-
23				ช	-
25				ช	-
26				ช	-
27				ช	-
28				ช	-
29				ช	-
30				ช	-
31				ช	-
32				ช	-
33				ช	-
34				ช	-
35				ช	-
36				ช	-
37				ช	-
38				ช	-
39				ช	-

โครงการวางระบบจำหน่ายก๊าซธรรมชาติไปยังนิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง 5
ฐานข้อมูลบุคลากร

40				ช	-
41				ช	-
42				ช	-

ภาคผนวก ข-18

เอกสารการใช้น้ำสำหรับกิจกรรมการทดสอบการรั่วไหล
ของท่อด้วยวิธีชลสถิติ

ใบเสร็จค่าน้ำประปา สำหรับกิจกรรมการทดสอบท่อ
ด้วยวิธีชลสถิต (Hydrostatic Test)

ใบเสร็จรับเงิน (Receipt)

รภนำปลวกแดง

บริการรถนำ รายวัน รายเดือน รายเที่ยว

รถนำขนาด 2000 ลิตร, 7000 ลิตร, 16000 ลิตร

โทร 080-5685201

ชื่อผู้บริการ/Customer: บริษัท อาย เอ็ม เอ็ม จำกัด

ที่อยู่/Address: 11/1 ซ. 4 ต.พระตำบ. อ.สามชัย จ.พระนครศรีอยุธยา 13120 วันที่/Date: 21-7-68

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี/Tax ID: 0145555002610 ☒ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขาที่ _____

เลขที่/No.: _____

ลำดับที่ Items	รายละเอียด Description	จำนวนรายการ No of Trains	จำนวนเงิน Amount
1.	ค่าเช่ารถนำ 10 ล้อ 15,000 บาท	1 คัน	
2	ค่าเช่ารถนำ 6 ล้อ 7,000 บาท	1 คัน	
3	ค่ารถ Stand By 10 ล้อ 1 Hr (17.30 - 18.30)	1 Hr.	
4	ค่ารถ Stand By 6 ล้อ 1 Hr (17.30 - 18.30)	1 Hr.	
ตัวอักษร: <u>บริษัท อาย เอ็ม เอ็ม จำกัด</u>		จำนวนเงินรวม Total Amount	
		จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น Grand Total	

โอนเงินเข้าบัญชี ธนาคาร ไทยพาณิชย์ (SCB) ชื่อบัญชี _____

ผู้รับเงิน

ผู้รับใบเสร็จรับเงิน

ผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำประปา ก่อนนำไปใช้
ในการทดสอบท่อด้วยวิธีชลสถิต (Hydrostatic Test)



Analysis / Test Report

Client : Wiik Water Company Limited
60/26 Moo 3, Siam Eastern Industrial Park, Mabyangporn, Pluakdaeng, Rayong Thailand
21140
P/O : PDO2400861
Project Name : Rayong Plant
Project Location :

TESTING
No.0042

Lot ID: 2555712
Date Received : Jul 03, 2025
Date Reported : Jul 17, 2025
Report Number : 3328918-1

Page 1 of 5

Sample Number 2555712-1
Sampled Date Jul 03, 2025 9:37 AM
Sample Description Consumption Water
Location ค้างน้ำ
Date Analysis Commenced Jul 03, 2025
Condition of Sample Contained in two glass vials and six plastic bottles, sample containers comply to pretreatment - preservation standards (APHA, USEPA)

Analyte	Unit	LOD	LOQ (LOR)	Result	Guideline / Specification	Method	Testing Location
Metals Testing							
^[A] Arsenic	mg/L	0.0003	0.0005	0.002	≤0.01	Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. APHA, AWWA & WEF, 24th ed., 2023, part 3125 B,3030 F	Bangkok
^[A] Barium	mg/L	0.0003	0.0005	0.08	≤0.7	Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. APHA, AWWA & WEF, 24th ed., 2023, part 3125 B,3030 F	Bangkok
^[A] Cadmium	mg/L	0.0003	0.0005	Not Detected	≤0.003	Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. APHA, AWWA & WEF, 24th ed., 2023, part 3125 B,3030 F	Bangkok
^[A] Chromium	mg/L	0.0003	0.0005	<0.0005	≤0.05	Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. APHA, AWWA & WEF, 24th ed., 2023, part 3125 B,3030 F	Bangkok
^[A] Copper	mg/L	0.0003	0.0005	0.002	≤2.0	Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. APHA, AWWA & WEF, 24th ed., 2023, part 3125 B,3030 F	Bangkok
^[A] Iron	mg/L	0.003	0.005	0.01	≤0.3	Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. APHA, AWWA & WEF, 24th ed., 2023, part 3125 B,3030 F	Bangkok
^[A] Lead	mg/L	0.0003	0.0005	Not Detected	≤0.01	Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. APHA, AWWA & WEF, 24th ed., 2023, part 3125 B,3030 F	Bangkok

Approved by

Senior Manager

Results apply to the sample(s) as submitted, unless the sampling was conducted by ALS. The report shall not be reproduced except in full without the written approval of the laboratory.

ADDRESS 616/10 Moo 5 T. Maenam Khu A. Pluakdaeng Rayong 21140 Thailand | PHONE +66 0 3304 8555 | FAX +66 0 3304 8556

ALS LABORATORY GROUP (THAILAND) CO., LTD. An ALS Limited Company

Life Sciences

www.alsglobal.com

RIGHT SOLUTIONS RIGHT PARTNER



Analysis / Test Report

Client : Wiik Water Company Limited
60/26 Moo 3, Siam Eastern Industrial Park, Mabyangporn, Pluakdaeng, Rayong Thailand
21140
P/O : PDO2400861
Project Name : Rayong Plant
Project Location :

TESTING
No.0042

Lot ID: 2555712
Date Received : Jul 03, 2025
Date Reported : Jul 17, 2025
Report Number : 3328918-1

Page 2 of 5

Sample Number 2555712-1
Sampled Date Jul 03, 2025 9:37 AM
Sample Description Consumption Water
Location ค้างน้ำ
Date Analysis Commenced Jul 03, 2025
Condition of Sample Contained in two glass vials and six plastic bottles, sample containers comply to pretreatment - preservation standards (APHA, USEPA)

Analyte	Unit	LOD	LOQ (LOR)	Result	Guideline / Specification	Method	Testing Location
Metals Testing							
^[A] Manganese	mg/L	0.0003	0.0005	0.04	≤0.1	Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. APHA, AWWA & WEF, 24th ed., 2023, part 3125 B,3030 F	Bangkok
^[A] Mercury	mg/L	0.0001	0.0005	Not Detected	≤0.001	In-house method : STM 05-007 based on United States Environmental Protection Agency, 2002, EPA Method 1631, Revision E	Bangkok
^[A] Selenium	mg/L	0.0003	0.0005	Not Detected	≤0.01	Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. APHA, AWWA & WEF, 24th ed., 2023, part 3125 B,3030 F	Bangkok
^[A] Zinc	mg/L	0.003	0.005	<0.005	≤3.0	Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. APHA, AWWA & WEF, 24th ed., 2023, part 3125 B,3030 F	Bangkok
Microbiological Testing							
^[A] <i>Clostridium perfringens</i>	in 100 mL	-	-	Not Detected	Not Detected	In-house method STM No. 01-012 in connection with: - Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. APHA, AWWA & WEF, 24th ed., 2023, part 9274 B - FDA BAM online, 2001 (Chapter 16)	Bangkok
^[A] <i>Escherichia coli</i>	in 100 mL	-	-	Not Detected	Not Detected	Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. APHA, AWWA & WEF, 24th ed., 2023, part 9221 F	Bangkok
^[A] <i>Salmonella spp.</i>	in 100 mL	-	-	Not Detected	Not Detected	ISO 19250 (2010)	Bangkok

Approved by

Senior Manager

Results apply to the sample(s) as submitted, unless the sampling was conducted by ALS. The report shall not be reproduced except in full without the written approval of the laboratory.

ADDRESS 616/10 Moo 5 T. Maenam Khu A. Pluakdaeng Rayong 21140 Thailand | PHONE +66 0 3304 8555 | FAX +66 0 3304 8556

ALS LABORATORY GROUP (THAILAND) CO., LTD. An ALS Limited Company

Life Sciences

www.alsglobal.com

RIGHT SOLUTIONS RIGHT PARTNER



Analysis / Test Report

Client : Wiik Water Company Limited

60/26 Moo 3, Siam Eastern Industrial Park, Mabyangporm, Pluakdaeng, Rayong Thailand 21140

P/O : PDO2400861

Project Name : Rayong Plant

Project Location :

Sample Number 2555712-1
Sampled Date Jul 03, 2025 9:37 AM
Sample Description Consumption Water
Location ชิงน้ำเา
Date Analysis Commenced Jul 03, 2025
Condition of Sample Contained in two glass vials and six plastic bottles, sample containers comply to pretreatment - preservation standards (APHA, USEPA)

Analyte	Unit	LOD	LOQ (LOR)	Result	Guideline / Specification	Method	Testing Location
Microbiological Testing							
^[A] <i>Staphylococcus aureus</i>	in 100 mL	-	-	Not Detected	Not Detected	In-house method STM No. 01-054 Bangkok in connection with: - Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA & WEF, 24th ed., 2023, part 9213 B - FDA BAM online, 2016 (Chapter 12)	Bangkok
^[A] Total Coliform	in 100 mL	-	-	Not Detected	Not Detected	Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA & WEF, 24th ed., 2023, part 9221 B	Bangkok
Water Testing							
^[A] Chloride as Cl	mg/L	0.06	0.2	85.6	≤250	Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA & WEF, 24th ed., 2023, part 4110 B	Bangkok
Color *	Color unit	-	5	<5	≤15	Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA & WEF, 24th ed., 2023, part 2120 B	Rayong
Conductivity at 25 Degree C *	micromhos/cm	-	0.5	532	No Standard	Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA & WEF, 24th ed., 2023, part 2510 B	Rayong
Cyanide as CN	mg/L	0.001	0.005	Not Detected	≤0.07	Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA & WEF, 24th ed., 2023, part 4500-CN (C, E)	Rayong
^[A] Fluoride as F	mg/L	0.05	0.1	0.3	≤1.5	Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA & WEF, 24th ed., 2023, part 4110 B	Bangkok
Methyl Orange Alkalinity as CaCO ₃	mg/L	-	1	84	No Standard	Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA & WEF, 24th ed., 2023, part 2320 B	Rayong

Results apply to the sample(s) as submitted, unless the sampling was conducted by ALS. The report shall not be reproduced except in full without the written approval of the laboratory.

Approved by

Senior Manager

ADDRESS 616/10 Moo 5 T. Maenam Khu A. Pluakdaeng Rayong 21140 Thailand | PHONE +66 0 3304 8555 | FAX +66 0 3304 8556

ALS LABORATORY GROUP (THAILAND) CO., LTD. An ALS Limited Company

Life Sciences

www.alsglobal.com

RIGHT SOLUTIONS RIGHT PARTNER



TESTING

No.0042

Lot ID: 2555712

Date Received : Jul 03, 2025

Date Reported : Jul 17, 2025

Report Number : 3328918-1

Page 3 of 5



Analysis / Test Report

Client : Wiik Water Company Limited

60/26 Moo 3, Siam Eastern Industrial Park, Mabyangporm, Pluakdaeng, Rayong Thailand 21140

P/O : PDO2400861

Project Name : Rayong Plant

Project Location :

Sample Number 2555712-1
Sampled Date Jul 03, 2025 9:37 AM
Sample Description Consumption Water
Location ชิงน้ำเา
Date Analysis Commenced Jul 03, 2025
Condition of Sample Contained in two glass vials and six plastic bottles, sample containers comply to pretreatment - preservation standards (APHA, USEPA)

Analyte	Unit	LOD	LOQ (LOR)	Result	Guideline / Specification	Method	Testing Location
Water Testing							
^[A] Nitrate as NO ₃	mg/L	0.3	1.0	2.7	≤50	Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA & WEF, 24th ed., 2023, part 4110 B	Bangkok
pH at 25 degree C	-	-	-	7.3	6.5-8.5	Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA & WEF, 24th ed., 2023, part 4500 - H (B)	Rayong
Silica as SiO ₂ *	mg/L	0.2	0.5	9.4	No Standard	Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA & WEF, 24th ed., 2023, part 4500-SiO ₂ (C)	Rayong
^[A] Sulfate	mg/L	0.15	0.5	39.0	≤250	Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA & WEF, 24th ed., 2023, part 4110 B	Bangkok
Total Dissolved Solids Dried at 180 degree C	mg/L	-	5	302	≤1000	Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA & WEF, 24th ed., 2023, part 2540 C	Rayong
Total Hardness as CaCO ₃ *	mg/L	-	1	86	≤300	Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA & WEF, 24th ed., 2023, part 2340 C	Rayong
Turbidity *	NTU	-	0.1	1.1	≤5	Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA & WEF, 24th ed., 2023, part 2130 B	Rayong

Guideline : Water quality standards of the Provincial Waterworks Authority B.E.2565
ค่าอนินทรีย์ของเหล็กในธรรมชาติจากน้ำประปา ไม่เกินกว่า 0.2 mg/L

Sampling By : Nattawut Athomprammarat

Remark :

- LOD : Limit of Detection
- "L" : Lower than LOQ (Limit of Reporting)
- Analyte(s) marked * is/are not included in scope of Accreditation ISO/IEC 17025.

Results apply to the sample(s) as submitted, unless the sampling was conducted by ALS. The report shall not be reproduced except in full without the written approval of the laboratory.

Approved by

Senior Manager

ADDRESS 616/10 Moo 5 T. Maenam Khu A. Pluakdaeng Rayong 21140 Thailand | PHONE +66 0 3304 8555 | FAX +66 0 3304 8556

ALS LABORATORY GROUP (THAILAND) CO., LTD. An ALS Limited Company

Life Sciences

www.alsglobal.com

RIGHT SOLUTIONS RIGHT PARTNER



Analysis / Test Report

Client : Wiik Water Company Limited

60/26 Moo 3, Siam Eastern Industrial Park, Mabyangporm, Pluakdaeng, Rayong Thailand
21140

P/O : PDO2400861

Project Name : Rayong Plant

Project Location :

TESTING

No.0042

Lot ID: 2555712

Date Received : Jul 03, 2025

Date Reported : Jul 17, 2025

Report Number : 3328918-1

Page 5 of 5

- [A] Analysis conducted by ALS Laboratory Group (Thailand) Co.,Ltd. Bangkok Branch, DMSc Accreditation No. 1031/47.
- Sampling is not included in scope of accreditation ISO/IEC 17025

CHOKSUDA.CO.,LTD

Results apply to the sample(s) as submitted, unless the sampling was conducted by ALS. The report shall not be reproduced except in full without the written approval of the laboratory.

Approved by

Senior Manager

ADDRESS 616/10 Moo 5 T. Maenam Khu A Pluakdaeng Rayong 21140 Thailand | PHONE +66 0 3304 8555 | FAX +66 0 3304 8556

ALS LABORATORY GROUP (THAILAND) CO., LTD. An ALS Limited Company

Life Sciences

www.alsglobal.com

RIGHT SOLUTIONS RIGHT PARTNER

ภาคผนวก ข-19

หนังสือขออนุญาตเจ้าของพื้นที่เพื่อระบายน้ำจาก
การทดสอบท่อลงสู่ระบบระบายน้ำภายในพื้นที่
นิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง 5



เอกสารอ้างอิงเลขที่ 1500.23/PLT/PIN/L/004

วันที่ 21 สิงหาคม 2567

- เรื่อง ขออนุญาตระบายน้ำหลังจากการทำการทดสอบระบบท่อส่งก๊าซธรรมชาติ (Hydrostatic Test)
- เรียน ผู้อำนวยการ นิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง 5
- โครงการ วางระบบจำหน่ายก๊าซธรรมชาติ ไปยังลูกค้าอุตสาหกรรมในนิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง 5
- อ้างถึง 1. หนังสือเลขที่ PINGA-EN 092/63 วันที่ 24 สิงหาคม 2563 เรื่องให้ความยินยอมใช้พื้นที่วางระบบจำหน่ายก๊าซ
2. หนังสือเลขที่ PIN 5/05-2566 วันที่ 1 ธันวาคม 2566 ใบอนุญาตเข้าใช้พื้นที่เพื่อการก่อสร้างโครงการ
- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. ผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำก่อนนำมาทดสอบระบบท่อส่งก๊าซ (Hydrostatic Test) จำนวน 1 ฉบับ
2. แบบ Overall Layout Plan ของแนวท่อสำหรับน้ำที่จะทำการปล่อยระบาย จำนวน 1 ฉบับ

ตามที่บริษัท โพลีเทคโนโลยี จำกัด (บริษัทฯ) ได้รับความไว้วางใจจากบริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน) ให้ดำเนินการโครงการวางระบบจำหน่ายก๊าซธรรมชาติ ไปยังลูกค้าอุตสาหกรรมในนิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง 5 ตามที่ทราบแล้วนั้น

ทางบริษัทฯ มีความประสงค์จะขออนุญาตปล่อยระบายน้ำจากการทดสอบระบบส่งท่อก๊าซ (Hydrostatic Test) ของโครงการ โดยน้ำที่นำมาใช้ในการทดสอบระบบท่อ จะเป็นน้ำประปาไม่มีการเติมสารเคมีใดๆ และไม่เป็นอันตรายต่อสิ่งแวดล้อม (ตามเอกสารแนบ 1) ซึ่งหลังจากการทดสอบก่อนที่จะระบายน้ำออกจากระบบท่อส่งก๊าซธรรมชาติ โครงการจะดำเนินการเก็บตัวอย่างน้ำ เพื่อส่งไปวิเคราะห์คุณภาพน้ำก่อน ที่จะปล่อยน้ำระบายน้ำของทางนิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง 5 พร้อมติดตั้งกรองตะกอนต่างๆ ซึ่งเป็นไปตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามการตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (EIA) ของโครงการ ดังนี้ บริษัทจึงใคร่ขอความอนุเคราะห์จากทางผู้อำนวยการ นิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง 5 อนุญาตให้ปล่อยน้ำระบายลงสู่รางระบายน้ำของทางนิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง 5

ทั้งนี้ บริษัทฯ /...

(2)

ทั้งนี้ บริษัท โพลีเทคโนโลยี จำกัด ได้มอบหมายให้ นายอานูวัฒน์ บุตรธรรม ผู้จัดการด้านความปลอดภัย หมายเลขโทรศัพท์ [REDACTED] ผู้จัดการส่วนก่อสร้าง หมายเลขโทรศัพท์ [REDACTED] เป็นผู้ประสานงานโครงการในรายละเอียด โดยบริษัทฯ จะปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามการตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมตามที่ระบุไว้ในรายงานประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม (EIA) ของโครงการ และยึดหลักความปลอดภัยสูงสุดในการดำเนินโครงการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

[REDACTED]

ผู้จัดการโครงการ

ภาคผนวก ข-20

เอกสารการรับประกันภัยของบริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน)

หนังสือรับรองการประกันภัย

กรมธรรม์ประกันภัยความรับผิดตามกฎหมายต่อบุคคลภายนอก (Third Party Liability Policy)

ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับความรับผิดตามกฎหมายของ ปตท. ต่อความเสียหายของบุคคลภายนอก อันเกิดจากการดำเนินงานของ ปตท.

กรมธรรม์เลขที่ : 14013-111-240000305

ผู้เอาประกันภัย : บริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน)

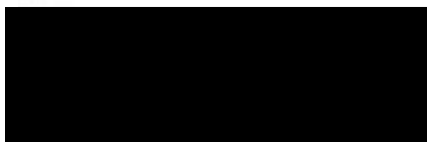
ระยะเวลาเอาประกันภัย : 1 ปี เริ่มจาก 1 ตุลาคม 2567 ถึง
วันที่ 30 กันยายน 2568 (รวมวันที่ทั้งสองวันด้วย)

เงื่อนไขความคุ้มครอง : ความรับผิดตามกฎหมายของ ปตท. ต่อความเสียหายของบุคคลภายนอก
อันเกิดจากการดำเนินงานของ ปตท. ทุกประเภท

รวมถึงการดำเนินงานของโรงแยกก๊าซ ระบบท่อส่งก๊าซทั้งหมด
และการขนส่งก๊าซปิโตรเลียมเหลวทางท่อ รวมถึงระบบท่อทางต่างๆ
ของ ปตท. และก่อให้เกิดความเสียหายต่อบุคคลภายนอก

ทุนประกันภัย : 50,000,000 เหรียญสหรัฐ ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง

ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับภายใต้ข้อกำหนดและหรือเงื่อนไขอื่นๆ ของกรมธรรม์
ออกให้ ณ วันที่ 13 กันยายน 2567



กรรมการ



กรรมการผู้จัดการใหญ่

หนังสือรับรองการประกันภัย

กรมธรรม์ประกันภัยความรับผิดตามกฎหมายต่อบุคคลภายนอก (Third Party Liability Policy)

ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับความรับผิดตามกฎหมายของ ปตท. ต่อความเสียหายของบุคคลภายนอก อันเกิดจากการดำเนินงานของ ปตท.

กรมธรรม์เลขที่ : 14013-111-250000133

ผู้เอาประกันภัย : บริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน)

ระยะเวลาเอาประกันภัย : 1 ปี เริ่มจาก 1 ตุลาคม 2568 ถึง
วันที่ 30 กันยายน 2569 (รวมวันที่ทั้งสองวันด้วย)

เงื่อนไขความคุ้มครอง : ความรับผิดตามกฎหมายของ ปตท. ต่อความเสียหายของบุคคลภายนอก
อันเกิดจากการดำเนินงานของ ปตท. ทุกประเภท

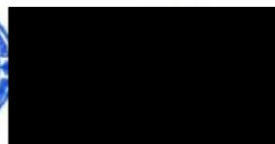
รวมถึงการดำเนินงานของโรงแยกก๊าซ ระบบท่อส่งก๊าซทั้งหมด
และการขนส่งก๊าซปิโตรเลียมเหลวทางท่อ รวมถึงระบบท่อทางต่างๆ
ของ ปตท. และก่อให้เกิดความเสียหายต่อบุคคลภายนอก

ทุนประกันภัย : 50,000,000 เหรียญสหรัฐ ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง

ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับภายใต้ข้อกำหนดและหรือเงื่อนไขอื่นๆ ของกรมธรรม์
ออกให้ ณ วันที่ 1 ตุลาคม 2568



กรรมการ



กรรมการผู้จัดการใหญ่



ผู้รับมอบอำนาจ

ภาคผนวก ข-21

บันทึกสภาพการระบายน้ำและน้ำท่วมขัง
อันเนื่องมาจากการก่อสร้าง

รายงานบันทึกสภาพการระบายน้ำและน้ำท่วมขังในบริเวณพื้นที่ปฏิบัติงาน

โครงการ : วางระบบจำหน่ายก๊าซธรรมชาติไปยังนิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง 5 ของบริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน)

บริษัทผู้รับเหมา: ไพ่อ็คอินโลว์ วันที่ตรวจสอบ: 1-31 ก.ค. 2568 เวลา: - น.
สถานที่: นิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง 5 วันที่ตรวจสอบ: 1-31 ก.ค. 2568

- ตำแหน่งที่ตรวจ (PK) เอกสารแนบ:
- สถานภาพการระบายน้ำน้ำท่วมขัง ☒ ปกติ ☐ ไม่ปกติ
- ลักษณะการระบายน้ำน้ำท่วมขัง ☐ มีการกีดขวางการระบายน้ำ ☐ มีน้ำขังเป็นบางที่
☐ มีน้ำขังตลอดเส้นทาง ☒ อื่นๆ ระบุ.....
- ระดับผลการกระทบ ☐ มาก ☐ ปานกลาง
☐ น้อย ☒ ไม่มีผลกระทบ
- ความเสียหายที่เกิดขึ้น ☒ ไม่มี..... ☐ มี.....
- สถานภาพ ☐ แก้ไขแล้ว ☐ อยู่ระหว่างการดำเนินการ ☐ ยังไม่ได้ดำเนินการ
- สรุปผลการแก้ไข/กำหนดมาตรการป้องกันการเกิดซ้ำ



ผู้จัดทำบันทึก

รายงานบันทึกสภาพการระบายน้ำและน้ำท่วมขังในบริเวณพื้นที่ปฏิบัติงาน

โครงการ : วางระบบจำหน่ายก๊าซธรรมชาติไปยังนิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง 5 ของบริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน)

บริษัทผู้รับเหมา: ไพ่อ็คอินโลว์ วันที่ตรวจสอบ: 1-31 ค.ค. 68 เวลา: - น.
สถานที่: นิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง 5 วันที่ตรวจสอบ: 1-31 ค.ค. 68

- ตำแหน่งที่ตรวจ (PK) เอกสารแนบ:
- สถานภาพการระบายน้ำน้ำท่วมขัง ☒ ปกติ ☐ ไม่ปกติ
- ลักษณะการระบายน้ำน้ำท่วมขัง ☐ มีการกีดขวางการระบายน้ำ ☐ มีน้ำขังเป็นบางที่
☐ มีน้ำขังตลอดเส้นทาง ☒ อื่นๆ ระบุ.....
- ระดับผลการกระทบ ☐ มาก ☐ ปานกลาง
☐ น้อย ☒ ไม่มีผลกระทบ
- ความเสียหายที่เกิดขึ้น ☒ ไม่มี..... ☐ มี.....
- สถานภาพ ☐ แก้ไขแล้ว ☐ อยู่ระหว่างการดำเนินการ ☐ ยังไม่ได้ดำเนินการ
- สรุปผลการแก้ไข/กำหนดมาตรการป้องกันการเกิดซ้ำ



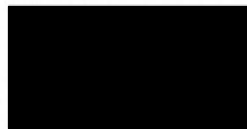
ผู้จัดทำบันทึก

รายงานบันทึกสภาพการระบายน้ำและน้ำท่วมขังในบริเวณพื้นที่ปฏิบัติงาน

โครงการ : วางระบบจำหน่ายก๊าซธรรมชาติไปยังนิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง 5 ของบริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน)

บริษัทผู้รับเหมา: พีอีทีเอ็นโกลด์ วันที่ตรวจสอบ: 1-30 กันยายน 68 เวลา: - น.
สถานที่: นิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง 5 วันที่ตรวจสอบ: 1-30 กันยายน 68 (ไม่ใช่กิจกรรมก่อสร้าง)

1. ตำแหน่งที่ตรวจ (PK) เอกสารแนบ:
2. สถานภาพการระบายน้ำ/น้ำท่วมขัง ☒ ปกติ ☐ ไม่ปกติ
3. ลักษณะการระบายน้ำ/น้ำท่วมขัง ☐ มีการกีดขวางการระบายน้ำ ☐ มีน้ำขังเป็นบางที่
☐ มีน้ำขังตลอดเส้นทาง ☒ อื่นๆ ระบุ.....
4. ระดับผลกระทบ ☐ มาก ☐ ปานกลาง
☐ น้อย ☒ ไม่มีผลกระทบ
5. ความเสียหายที่เกิดขึ้น ☒ ไม่มี..... ☐ มี.....
6. สถานภาพ ☐ แก้ไขแล้ว ☐ อยู่ระหว่างการดำเนินการ ☐ ยังไม่ได้ดำเนินการ
7. สรุปผลการแก้ไข/กำหนดมาตรการป้องกันการเกิดซ้ำ



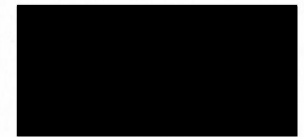
ผู้ตรวจบันทึก

รายงานบันทึกสภาพการระบายน้ำและน้ำท่วมขังในบริเวณพื้นที่ปฏิบัติงาน

โครงการ : วางระบบจำหน่ายก๊าซธรรมชาติไปยังนิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง 5 ของบริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน)

บริษัทผู้รับเหมา: พีอีทีเอ็นโกลด์ วันที่ตรวจสอบ: 1-31 ตุลาคม 68 เวลา: - น.
สถานที่: นิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง 5 วันที่ตรวจสอบ: 1-31 ตุลาคม 68

1. ตำแหน่งที่ตรวจ (PK) เอกสารแนบ:
2. สถานภาพการระบายน้ำ/น้ำท่วมขัง ☒ ปกติ ☐ ไม่ปกติ
3. ลักษณะการระบายน้ำ/น้ำท่วมขัง ☐ มีการกีดขวางการระบายน้ำ ☐ มีน้ำขังเป็นบางที่
☐ มีน้ำขังตลอดเส้นทาง ☒ อื่นๆ ระบุ.....
4. ระดับผลกระทบ ☐ มาก ☐ ปานกลาง
☐ น้อย ☒ ไม่มีผลกระทบ
5. ความเสียหายที่เกิดขึ้น ☒ ไม่มี..... ☐ มี.....
6. สถานภาพ ☐ แก้ไขแล้ว ☐ อยู่ระหว่างการดำเนินการ ☐ ยังไม่ได้ดำเนินการ
7. สรุปผลการแก้ไข/กำหนดมาตรการป้องกันการเกิดซ้ำ



ผู้ตรวจบันทึก

รายงานบันทึกสภาพการระบายน้ำและน้ำท่วมขังในบริเวณพื้นที่ปฏิบัติงาน

โครงการ : วางระบบจำหน่ายก๊าซธรรมชาติไปยังนิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง 5 ของบริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน)

บริษัทผู้รับเหมา: โกลด์คอสโกลด์ วันที่ตรวจสอบ: 1 พฤศจิกายน 68 เวลา: — น.

สถานที่: นิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง 5 วันที่ตรวจสอบ: 1-30 พ.ย. 68

1. ตำแหน่งที่ตรวจ (PK) — เอกสารแนบ: —

2. สถานภาพการระบายน้ำ/น้ำท่วมขัง ☒ ปกติ ☐ ไม่ปกติ

3. ลักษณะการระบายน้ำ/น้ำท่วมขัง ☐ มีการกีดขวางการระบายน้ำ ☐ มีน้ำขังเป็นบางที่

☐ มีน้ำขังตลอดเส้นทาง ☒ อื่นๆ ระบุ.....

4. ระดับผลการกระทบ ☐ มาก ☐ ปานกลาง

☐ น้อย ☒ ไม่มีผลกระทบ

5. ความเสียหายที่เกิดขึ้น ☒ ไม่มี..... ☐ มี.....

6. สถานภาพ ☐ แก้ไขแล้ว ☐ อยู่ระหว่างการดำเนินการ ☐ ยังไม่ได้ดำเนินการ

7. สรุปผลการแก้ไข/กำหนดมาตรการป้องกันกาเกิดซ้ำ

.....

.....

.....

.....

.....

.....



ผู้จัดบันทึก