

ภาคผนวก ค

เอกสารการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม

- ค.1 ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม
- ค.2 เอกสารตรวจสอบการทำงานของเครื่องจักร (ปจ.1, ปจ.2)
- ค.3 เอกสารตรวจสอบเครื่องจักรประจำเดือน
- ค.4 เอกสารสำรวจบ้านข้างเคียงโครงการก่อนก่อสร้าง
- ค.5 เอกสารจัดจ้างแรงงานถูกต้อง
- ค.6 เอกสารแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในงานก่อสร้าง (Safety)
- ค.7 ตำแหน่ง Layout การวางเครื่องจักร
- ค.8 เอกสารผู้ควบคุมเครน
- ค.9 เอกสารขึ้นทะเบียนแรงงานต่างด้าว
- ค.10 เอกสารตรวจสอบสุขภาพคนงาน



ภาคผนวก ค1

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม





โครงการ : ศุภาลัย คราม เขาเต่า



MEMORANDUM

เลขที่ : BGS/SPL5015/Memo013/2568

วันที่ : 19 กรกฎาคม 2568

No. Ref.

Date

เรียน : คุณสิทธิพงษ์ พรหมบุตร

สิ่งที่ส่งมาด้วย : - เอกสารยินยอมของผู้ควบคุมงาน

To ผู้ช่วยผู้จัดการโครงการ บริษัท ศุภาลัย จำกัด (มหาชน) The following items - เอกสารบัตรประจำตัวประชาชน/ทะเบียนบ้าน
- เอกสารใบประกอบวิชาชีพผู้ควบคุมงาน

จาก : คุณอิลฮัม บอเกาะ

สำเนาเรียน :

From ผู้อำนวยการโครงการ / บจก.บีจีเอส คอนสตรัคชั่น

CC.

☒ เพื่อโปรดทราบ

For your information

☐ โปรดส่งคืน

Please return

☐ โปรดติดต่อ

Please reply

☐ เพื่อพิจารณาอนุมัติ

For your approval

☐ โปรดแจ้งผลให้ทราบ

Please inform us the results

☐ โปรดติดตาม

Please follow up

☐ เพื่อลงนาม

For your signature

☐ โปรดติดต่อข้าพเจ้า

Please contact me

☐ ตามที่ท่านอนุมัติ

As you approved

☐ โปรดดำเนินการ

Please proceed

☐ ตามที่ท่านต้องการ

As you requested

☐ ส่งคืน ขอบคุณ

Returned With thanks

☐ เพื่อขอความคิดเห็นของท่าน

For your comments

☐ โปรดส่งต่อ

Please forward to

☐ อื่นๆ

Others

เรื่อง : นำส่งเอกสาร หนังสือยินยอมของผู้ควบคุมงาน

เนื้อหา : ตามที่ทางบริษัท ศุภาลัย จำกัด (มหาชน) ได้มอบหมายให้ บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด

เป็นผู้ดำเนินการก่อสร้างโครงการ ศุภาลัย คราม เขาเต่า นั้น ทางบริษัท ขอส่งหนังสือยินยอมของผู้ควบคุมงาน

ตามมาตรา 29 วรรคหนึ่ง หรือผู้ควบคุมงานคนใหม่ตามมาตรา 30 วรรคสอง เพื่อดำเนินการก่อสร้างโครงการ

โปรดพิจารณาและอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

(คุณอิลฮัม บอเกาะ)

ผู้จัดการโครงการ

หนังสือแสดงความยินยอมของผู้ควบคุมงาน มาตรา 29
(แบบคำขอรับใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร ดัดแปลง รื้อถอนหรือเคลื่อนย้ายอาคาร)

เขียนที่.....บริษัท ศุภาลัย จำกัด (มหาชน).....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า นายอนุชิต จิตวิวัฒน์ อายุ 61 ปี
สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชน 3909900458636 อยู่บ้านเลขที่ 7/144

ตรอก/ซอย - ถนน กาญจนาภิเษก หมู่ที่ - ตำบล/แขวง ดงนาทาม

อำเภอ/เขต ดงนาทาม จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10230 โทรศัพท์ 081-8237461

ซึ่งเป็นผู้ได้รับอนุญาตให้เป็น ☐ ผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุมตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพวิศวกรรม

☒ ผู้ประกอบวิชาชีพสถาปัตยกรรมควบคุมตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพสถาปนิก

ประเภท สามัญสถาปนิก สาขา สามัญสถาปนิก แขนง - ระดับ สามัญ ตามใบอนุญาต

เลขทะเบียน ส.ส.ก. 1930 และขณะนี้ไม่ได้ถูกเพิกถอนใบอนุญาตให้ประกอบวิชาชีพดังกล่าว ยินยอมเป็น

ผู้ควบคุมงานตาม

☐ คำขอรับใบอนุญาตของ.....บริษัท ศุภาลัย จำกัด(มหาชน).....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

/ใบอนุญาตตามแบบ อ.....เลขที่...../.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

☐ ใบอนุญาตตามแบบ อ.....เลขที่...../.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แทนผู้ควบคุมงานไปแล้ว/ผู้ควบคุมงานคนเดิมซึ่งได้รับอนุญาต ไปบอกเลิกมิให้เป็นผู้ควบคุมงานไปแล้ว/ผู้ควบคุมงาน

คนเดิมได้บอกเลิกการเป็นผู้ควบคุมไปแล้ว เพื่อทำการ.....ก่อสร้าง.....ที่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน พระราชดำริ หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....หนองแก.....อำเภอ/เขต.....หัวหิน.....จังหวัด.....ประจวบคีรีขันธ์

รหัสไปรษณีย์ 77110 เป็นอาคาร

(1) ชนิด ค.ส.ล. 5 ชั้น (อาคาร A) จำนวน 1 หลัง เพื่อใช้เป็น อาคารชุด (ห้องชุดพักอาศัย 20 ห้อง)
พื้นที่อาคาร/ความยาว 1,987 ตร.ม. โดยมีที่จอดรถ ที่กั๊บลร และทางเข้าออกของรถจำนวน 7 คัน

(2) ชนิด ค.ส.ล. 5 ชั้น (อาคาร B) จำนวน 1 หลัง เพื่อใช้เป็น อาคารชุด (ห้องชุดพักอาศัย 20 ห้อง)
พื้นที่อาคาร/ความยาว 1,987 ตร.ม. โดยมีที่จอดรถ ที่กั๊บลร และทางเข้าออกของรถจำนวน 4 คัน

(3) ชนิด ค.ส.ล. 5 ชั้น (อาคาร C) จำนวน 1 หลัง เพื่อใช้เป็น อาคารชุด (ห้องชุดพักอาศัย 22 ห้อง)
พื้นที่อาคาร/ความยาว 1,987 ตร.ม. โดยมีที่จอดรถ ที่กั๊บลร และทางเข้าออกของรถจำนวน 6 คัน

(4) ชนิด ค.ส.ล. 5 ชั้น (อาคาร D) จำนวน 1 หลัง เพื่อใช้เป็น อาคารชุด (ห้องชุดพักอาศัย 22 ห้อง)
พื้นที่อาคาร/ความยาว 1,987 ตร.ม. โดยมีที่จอดรถ ที่กั๊บลร และทางเข้าออกของรถจำนวน 6 คัน

(5) ชนิด ค.ส.ล. 1 ชั้น ชั้นใต้ดิน 1 ชั้น จำนวน 1 หลัง เพื่อใช้เป็น อาคารสระว่ายน้ำ
พื้นที่อาคาร/ความยาว 318.8 ตร.ม. โดยมีที่จอดรถ ที่กั๊บลร และทางเข้าออกของรถจำนวน - คัน

(6) ชนิด ค.ส.ล. 1 ชั้น จำนวน 1 หลัง เพื่อใช้เป็น ห้องพักขยะรวม พื้นที่อาคาร/ความยาว 8.2 ตร.ม.
โดยมีที่จอดรถ ที่กั๊บลร และทางเข้าออกของรถจำนวน - คัน

(7) ชนิด รั้ว จำนวน 1 แนว เพื่อใช้เป็น กั้นแนวเขตที่ดิน พื้นที่อาคาร/ความยาว 157 เมตร
โดยมีที่จอดรถ ที่กั๊บลร และทางเข้าออกของรถจำนวน - คัน

(8) ชนิด ท่อระบายน้ำ จำนวน 1 ท่อ เพื่อใช้เป็น ระบายน้ำ พื้นที่อาคาร/ความยาว 238 เมตร
โดยมีที่จอดรถ ที่กั๊บลร และทางเข้าออกของรถจำนวน - คัน

(9) ชนิด.....ถนน+ที่จอดรถยนต์.....จำนวน.....1058.....ตร.ม.....เพื่อใช้เป็น.....ถนน+ที่จอดรถยนต์.....
พื้นที่อาคาร/ความยาว.....-.....โดยมีที่จอดรถ ที่กั๊บลรต และทางเข้าออกของรถจำนวน.....35.....คัน
และขณะนี้การก่อสร้าง/ดัดแปลง/การรื้อถอน/การเคลื่อนย้ายอาคาร ได้ดำเนินการไปแล้ว ดังนี้
.....ยังไม่มีดำเนินการใดๆ.....
.....

ตามผังบริเวณ แบบแปลน รายการประกอบแบบแปลน และรายการประกอบการคำนวณ ที่ยื่นขออนุญาต/ที่ได้รับ
ใบอนุญาตข้างต้น
โดยข้าพเจ้าจะควบคุมงานตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....จนกว่าจะทำการ
.....แล้วเสร็จ

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานต่าง ๆ มาพร้อมด้วยดังนี้

1. สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุมหรือผู้ประกอบวิชาชีพสถาปัตยกรรม
ควบคุม จำนวน.....1.....แผ่น

2. หนังสือรับรองการได้รับอนุญาตให้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุมหรือผู้ประกอบวิชาชีพ
สถาปัตยกรรมควบคุม ที่ออกโดยสภาวิศวกรหรือสภาสถาปนิก และแต่กรณี จำนวน.....2.....แผ่น เพื่อเป็นหลักฐาน
ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลายมือชื่อ..........ผู้ควบคุมงาน
(.....อริส ภิรมย์ราชกุล.....)

ลายมือชื่อ.....ผู้ขออนุญาต
(.....บริษัท ศุภาลย์ จำกัด(มหาชน).....)

ลายมือชื่อ.....พยาน
(.....นายนิติธร ธนเผ่าเพ็ง.....)

ลายมือชื่อ.....พยาน
(.....นายอริยะ พลังไกร.....)



๑๖/๑๐/๖๖
 ด.ส.ว. ๕๕๖
 กรมการปกครอง
 เขต ๔
 จ.นนทบุรี

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 Identification Number 3 9099 80458 63 6
 ชื่อและนามสกุล นาย อนันต์ หนึ่งยี่สิบสาม (มณฑล)
 Name Mr. Anant Nongsam
 Date of Birth 3 May 1964
 172 ซม. เลื่อนคดสอง 10 แนววงสามวาตะวันตก
 เขตคลองสามวา กรุงเทพมหานคร
 ๒๕๖๒
 ๒๕๖๓
 ๒๕๖๔
 ๒๕๖๕
 ๒๕๖๖
 ๒๕๖๗
 ๒๕๖๘
 ๒๕๖๙
 ๒๕๗๐
 ๒๕๗๑
 ๒๕๗๒
 ๒๕๗๓
 ๒๕๗๔
 ๒๕๗๕
 ๒๕๗๖
 ๒๕๗๗
 ๒๕๗๘
 ๒๕๗๙
 ๒๕๘๐
 ๒๕๘๑
 ๒๕๘๒
 ๒๕๘๓
 ๒๕๘๔
 ๒๕๘๕
 ๒๕๘๖
 ๒๕๘๗
 ๒๕๘๘
 ๒๕๘๙
 ๒๕๙๐
 ๒๕๙๑
 ๒๕๙๒
 ๒๕๙๓
 ๒๕๙๔
 ๒๕๙๕
 ๒๕๙๖
 ๒๕๙๗
 ๒๕๙๘
 ๒๕๙๙
 ๒๖๐๐

บัตรประชาชน
 ๑๖/๑๐/๖๖
 ด.ส.ว. ๕๕๖
 กรมการปกครอง
 เขต ๔
 จ.นนทบุรี



สภาสถาปนิก

12 ถนนพระราม 9 ซอย 36
แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240
โทรศัพท์ 02 318 2112 โทรสาร 02 318 2131-2

หนังสือรับรองการได้รับใบอนุญาต

ประกอบวิชาชีพสถาปัตยกรรมควบคุม
เลขที่ 68-46553-01 วันที่ 15 กรกฎาคม 2568

โดยหนังสือฉบับนี้ สภาสถาปนิกขอรับรองว่าผู้มีชื่อตามหนังสือฉบับนี้ เป็นผู้ได้รับอนุญาตให้ประกอบวิชาชีพสถาปัตยกรรมควบคุม โดยได้รับใบอนุญาตตามพระราชบัญญัติสถาปนิก พ.ศ.2543 และ ณ วันที่ออกหนังสือนี้ ไม่ถูกพักใช้หรือไม่ถูกเพิกถอนใบอนุญาต เพื่อใช้เป็นหลักฐานยื่นต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น แห่งพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. 2522

รับผิดชอบในชนิดงาน:

บริหารและอำนวยการก่อสร้าง (ควบคุมงาน)

จะทำการ:

ก่อสร้าง

ใช้ในการยื่นคำขออนุญาตตามแบบ:

ข.1 - ข.7

ผู้ได้รับอนุญาต

นาย อนุชิต พิเชียรโสภณ

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ

สาขา

สถาปัตยกรรมหลัก

เลขที่สมาชิกสภาสถาปนิก

001519

เลขที่ใบอนุญาต

ส-สถ 1930

ระดับ

สามัญสถาปนิก

เลขประจำตัวประชาชน

3909900458636

ประเภท

-

วันหมดอายุ

14 มกราคม 2571

ขอบเขตงานที่ได้รับอนุญาต

สามารถประกอบวิชาชีพสถาปัตยกรรมควบคุมได้สำหรับอาคารโดยไม่จำกัดความสูงและพื้นที่ของอาคาร ยกเว้นชนิดงานให้คำปรึกษา

ข้อมูลโครงการ

ถนน พระราชดำริ ตำบล/แขวง หนองแก อำเภอ/เขต หัวหิน จังหวัด ประจวบคีรีขันธ์ รหัสไปรษณีย์ 77110
โดย บริษัท สุภาสัย จำกัด (มหาชน) เป็นเจ้าของโครงการ ในที่ดิน โฉนดที่ดิน เลขที่ 4216

รายละเอียด สำหรับงานอาคาร

ลำดับ	ชนิดอาคาร	จำนวนชั้นบนดิน (ชั้น)	จำนวนชั้นใต้ดิน (ชั้น)	จำนวน (หลัง)	เพื่อใช้เป็น
1	ค.ส.ล.	5	0	1	ห้องชุดพักอาศัย 20ห้อง (อาคารA)
2	ค.ส.ล.	5	0	1	ห้องชุดพักอาศัย 20ห้อง (อาคารB)
3	ค.ส.ล.	5	0	1	ห้องชุดพักอาศัย 22ห้อง (อาคารC)



เอกสารนี้จะสมบูรณ์เมื่อมีลายน้ำตราสัญลักษณ์ของสภาสถาปนิก
หนังสือฉบับนี้ใช้ได้เฉพาะผู้ประกอบวิชาชีพสถาปัตยกรรมควบคุมและโครงการที่ระบุไว้ในหนังสือเท่านั้น
ผู้รับหนังสือรับรองมีหน้าที่ต้องตรวจสอบความถูกต้องของหนังสือรับรอง โดย scan QR code ด้านบน



ผู้ได้รับใบอนุญาต มีสิทธิในการประกอบวิชาชีพสถาปัตยกรรมควบคุม ได้ตามกฎหมายที่กำหนดวิชาชีพสถาปัตยกรรมควบคุม พ.ศ. 2549 และข้อกำหนดของข้อบังคับสภาสถาปนิกว่าด้วยหลักเกณฑ์ของผู้ประกอบวิชาชีพสถาปัตยกรรมควบคุมแต่ละระดับ พ.ศ. 2564 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2565

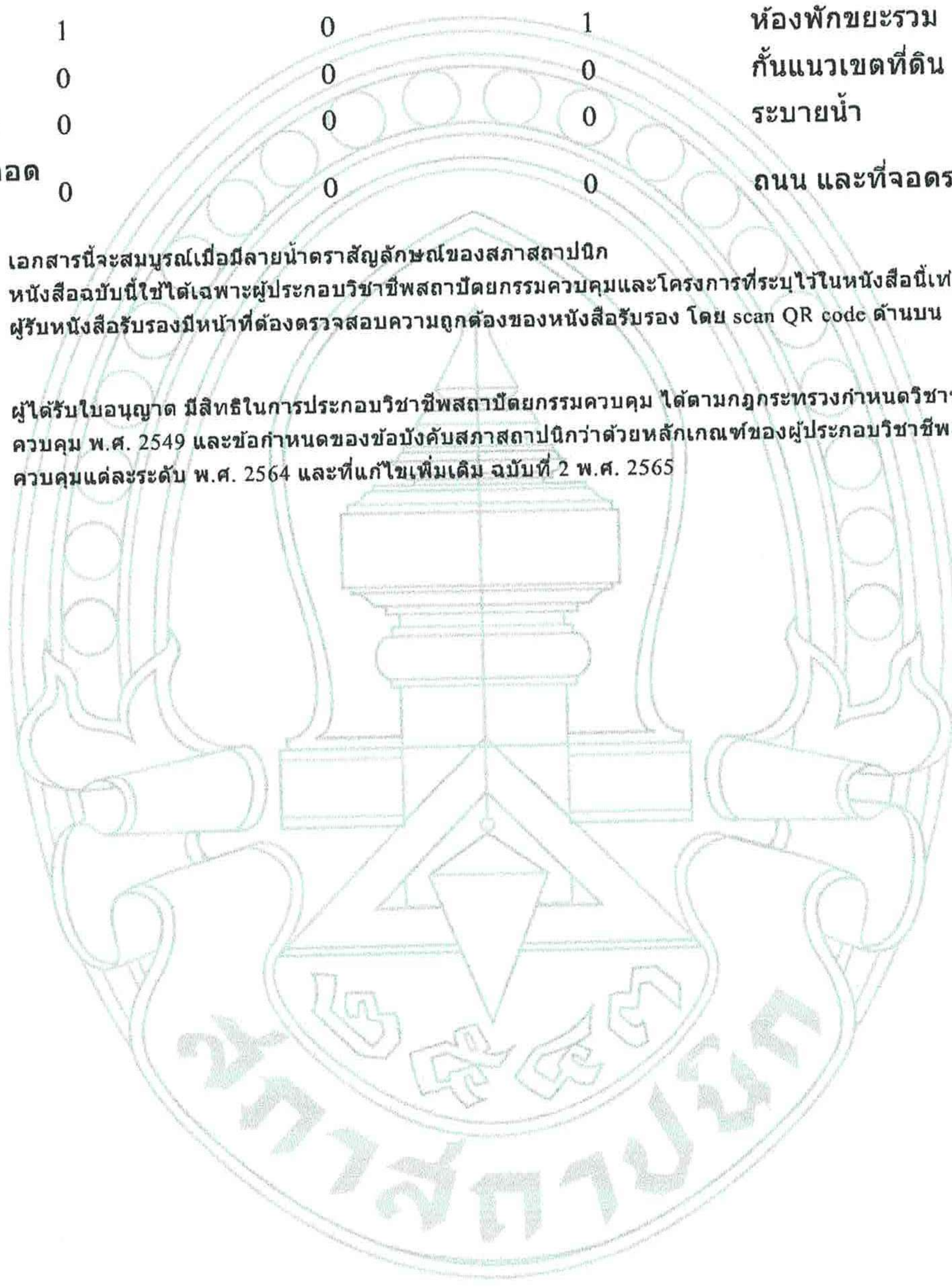
รายละเอียด สำหรับงานอาคาร

ลำดับชนิดอาคาร	จำนวนชั้นบนดิน (ชั้น)	จำนวนชั้นใต้ดิน (ชั้น)	จำนวน (หลัง)	เพื่อใช้เป็น
4 ค.ส.ล.	5	0	1	ห้องชุดพักอาศัย 22ห้อง (อาคารD)
5 ค.ส.ล.	1	1	1	สระว่ายน้ำ
6 ค.ส.ล.	1	0	1	ห้องพักขยะรวม
7 รั้ว	0	0	0	กันแนวเขตที่ดิน
8 ท่อระบายน้ำ	0	0	0	ระบายน้ำ
9 ถนน และที่จอดรถ	0	0	0	ถนน และที่จอดรถ 35คัน



เอกสารนี้จะสมบูรณ์เมื่อมีลายน้ำตราสัญลักษณ์ของสภาสถาปนิก
หนังสือฉบับนี้ใช้ได้เฉพาะผู้ประกอบการวิชาชีพสถาปัตยกรรมควบคุมและโครงการที่ระบุไว้ในหนังสือเท่านั้น
ผู้รับหนังสือรับรองมีหน้าที่ต้องตรวจสอบความถูกต้องของหนังสือรับรอง โดย scan QR code ด้านบน

ผู้ได้รับใบอนุญาต มีสิทธิในการประกอบวิชาชีพสถาปัตยกรรมควบคุม ได้ตามกฎหมายกำหนดวิชาชีพสถาปัตยกรรม
ควบคุม พ.ศ. 2549 และข้อกำหนดของข้อบังคับสภาสถาปนิกว่าด้วยหลักเกณฑ์ของผู้ประกอบวิชาชีพสถาปัตยกรรม
ควบคุมแต่ละระดับ พ.ศ. 2564 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2565



427

စာမျက်နှာ ၁၀၃၈၆၅ | ၇

w. d. g.

ชื่อบ้าน

ลักษณะบ้าน ~~พื้นที่ ๒๕ ไร่~~ ^{๓๖}
๔) ตกได้ยาว ๒๘๔

(๓๐๖๒๗) 7 มี.ย. 2538
วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่

นายทะเบียน

นายสมการ ชาติทอง

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 17 ต.ค. 2540

วันที่ ๑๐ ธันวาคม ๒๕๖๓ ตามความในมาตรา ๑๐ แห่ง พ.ร.บ. ๒๕๖๓
 ๕ ธันวาคม ๒๕๖๓ ๔ และ ๖ ตามมาตรา ๑๐ แห่ง พ.ร.บ. ๒๕๖๓
 ๕ ธันวาคม ๒๕๖๓ ๔ และ ๖ ตามมาตรา ๑๐ แห่ง พ.ร.บ. ๒๕๖๓
 ๕ ธันวาคม ๒๕๖๓ ๔ และ ๖ ตามมาตรา ๑๐ แห่ง พ.ร.บ. ๒๕๖๓
 ๕ ธันวาคม ๒๕๖๓ ๔ และ ๖ ตามมาตรา ๑๐ แห่ง พ.ร.บ. ๒๕๖๓

1010-041647-1

ลำดับที่

សិល្បាចិត្តដោយ

เพลงไทย

สถานภาพเจ้าชาย

เกิดเมื่อ 3 พ.ค. 2507

3-8006-00013-44-5 สำนวนที่ 148

สัญชาติ ไทย

นายทะเปียน

(นายประจักษ์ เตชะนาราเกียรติ)

นายทะเบียช

ภาคผนวก ค2

เอกสารตรวจสอบการทำงานของเครื่องจักร (ปจ.1, ปจ.2)



รายงานตรวจทดสอบปั้นจั่นหอสูง (Tower Crane) แบบ ปจ.1

ตามกฎหมายกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัยในการทำงาน
เกี่ยวกับเครื่องจักร ปั้นจั่นและหม้อน้ำ พ.ศ. 2564

TC1:SCM D120 , BGS2

โครงการก่อสร้าง ศาลาลัย คราม เขาเต่า

ถนนพระราชดำริ ตำบลหนองแก อำเภอหัวหิน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด



ตรวจทดสอบวันที่ 22 กรกฎาคม 2568

ตรวจทดสอบครั้งต่อไป 22 ตุลาคม 2568

แบบการทดสอบการติดตั้งปั้นจั่นเมื่อติดตั้งเสร็จ ปั้นจั่นที่มีการหยุดใช้งาน และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่

๑. การทดสอบกรณี

☒ (๑) การทดสอบตามข้อ ๕๗

☐ ปั้นจั่นที่มีการติดตั้งแล้วเสร็จ

☒ กรณีปั้นจั่นใหม่หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน

☐ กรณีปั้นจั่นที่ใช้งานแต่มีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างหรือการเพิ่มหรือลดความสูง

☐ ปั้นจั่นหยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ก่อนนำมาใช้งานใหม่

ปั้นจั่นที่ใช้สำหรับประเภทการทำงาน

☐ ประเภทอุตสาหกรรม ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาดตัน

☒ ประเภทก่อสร้าง ทุกขนาด

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด4.....ตัน

☐ ประเภทอื่นๆ ระบุ ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด ตัน

☒ (๒) การทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นตามข้อ ๕๘

(๒.๑) ประเภท ☐ อุตสาหกรรม ☐ อื่นๆ ระบุ

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

การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดตั้งแต่ ๑ ตัน แต่ไม่เกิน ๓ ตัน
ทดสอบอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ตัน แต่ไม่เกิน ๕๐
ตัน ทดสอบอย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตันขึ้นไป
ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

(๒.๒) ประเภทก่อสร้าง

การทดสอบครั้งนี้เป็นรอบที่ ☐ ๑ ☐ ๒ ☐ ๓ ☐ ๔ ☐ อื่นๆ

การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่.....

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๓ ตัน ทดสอบ
อย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☒ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ตันขึ้นไป
ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

๒. ผู้ทำการทดสอบ ได้ดำเนินการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่น

ชื่อสถานประกอบกิจการ...บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด.....
เลขทะเบียนนิติบุคคล0125562014636.....
ประกอบกิจการรับเหมาก่อสร้างทุกชนิด.....
ชื่อนายจ้าง/ผู้กระทำการแทน
สถานประกอบกิจการตั้งอยู่เลขที่123/504..... หมู่ที่3..... ถนน-.....
แขวง/ตำบลบางรักน้อย..... เขต/อำเภอเมืองนนทบุรี.....
จังหวัดกรุงเทพมหานคร..... โทรศัพท์096-1296559.....
สถานประกอบกิจการมีปั้นจั่น จำนวน1..... เครื่อง ปั้นจั่นเครื่องที่ทดสอบเป็นเครื่องที่1.....
ทำการทดสอบเมื่อวันที่ ..22 กรกฎาคม 2568.. ขณะทดสอบปั้นจั่นใช้งานอยู่ที่ โครงการก่อสร้าง ศุภาลัย คราม เขาเต่า

ชื่อ-สกุล ของผู้บังคับปั้นจั่น

- (๑)--ตามเอกสารแนบท้าย--..... ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม
(๒) ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม
(๓) ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับปั้นจั่น

- (๑)--ตามเอกสารแนบท้าย--..... ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม
(๒) ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม
(๓) ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ยึดเกาะวัสดุ

- (๑)--ตามเอกสารแนบท้าย--..... ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม
(๒) ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม
(๓) ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ควบคุมการใช้ปั้นจั่น

- (๑)--ตามเอกสารแนบท้าย--..... ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม
(๒) ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม
(๓) ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

๓. ข้อมูลของผู้ผลิต ผู้สร้าง หรือผู้คำนวณออกแบบปั้นจั่น

โดย : ☒ ชื่อผู้ผลิต/ผู้สร้าง SCM.....

☐ ชื่อวิศวกรผู้คำนวณออกแบบ (กรณีไม่ได้มาจากผู้ผลิต)

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม

ยี่ห้อSCM.....

ประเทศจีน..... ปีที่ผลิต2012..... หมายเลขเครื่องBGS2.....

รุ่นD120..... ขนาดเครื่องต้นกำลัง80 กิโลวัตต์.....กิโลวัตต์/แรงม้า

มาตรฐาน (ถ้ามี)ISO9001:CE..... ผู้นำเข้า/ผู้จำหน่าย (ถ้ามี).....

ที่อยู่

โทรศัพท์..... โทรสาร

๔. ข้อมูลของผู้ดำเนินการทดสอบประกอบด้วย

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) นายอัสวัน ภูวีน

หรือนิติบุคคล (ชื่อ)

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล เลขที่ 1-9505-00169-79-9

ที่อยู่เลขที่ 205/8 อาคาร เคหะการเงิน ตึก 20 ซอย 66 ถนน สุขุมวิท 5

แขวง/ตำบล ออเงิน เขต/อำเภอ สายไหม

จังหวัด กรุงเทพฯ โทรศัพท์/โทรสาร 083-3961369

E-mail Aswan.prc@gmail.com

ผู้ทำการทดสอบมีคุณสมบัติอย่างหนึ่งอย่างใด ดังนี้

☒ (๑) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน ภก.47022 ระดับ ภาควิศวกร หมدتอายุวันที่ 14 มิ.ย. 2569

และใบสำคัญ (ตามมาตรา ๙) เลขที่ 06020125661713

ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

☐ (๒) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ประเภทนิติบุคคลตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน หมدتอายุวันที่

และใบอนุญาต (ตามมาตรา ๑๑) เลขที่

หมدتอายุวันที่ ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

โดยมีบุคลากรที่ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกรและ ไม่ได้อยู่ระหว่าง

ถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต เป็นผู้ทำการทดสอบชื่อ

เลขทะเบียน ระดับ หมدتอายุวันที่

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

๕. กรณีทดสอบปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่ ได้ดำเนินการทดสอบตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งาน

ที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดและตามรายการ ดังนี้

๑) แบบปั้นจั่น ☒ ปั้นจั่นหอสูง (Tower Crane) ☐ ปั้นจั่นเหนือศีรษะ (Overhead Crane)

☐ ปั้นจั่นขาสูง (Gantry Crane) ☐ อื่นๆ (ระบุ)

๒) ขนาดพิกัดการยก

๒.๑) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load) ☐ ผู้ผลิตกำหนด ☐ วิศวกรกำหนด*

☐ ปั้นจั่นขาสูง ตัน ☐ ปั้นจั่นเหนือศีรษะ ตัน

☐ อื่นๆ (ระบุ) ตัน

๒.๒) ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ☒ ผู้ผลิตกำหนด ☐ วิศวกรกำหนด*

สำหรับกรณีปั้นจั่นห้อยสูงให้แนบเอกสารตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ประกอบด้วย

☒ ที่แขนปั้นจั่นไกลสุด 2.2 (รอก 2) ตัน และที่แขนปั้นจั่นใกล้สุด 4.0 (รอก 2) ตัน

☒ ที่มุมมองมากสุด 4.0 (85) ตัน และที่มุมมองน้อยสุด 2.2 (15) ตัน

☐ อื่นๆ ตัน

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

☒ มีโดยผู้ผลิตกำหนด ☐ มีโดยวิศวกรกำหนด ☐ ไม่มี เหตุผล.....

๔) การดัดแปลงแก้ไขส่วนหนึ่งส่วนใดของปั้นจั่น^๒

☐ มี(ระบุ) ☒ ไม่มี

๕) โครงสร้างปั้นจั่น

๕.๑) สภาพโครงสร้างหลักของปั้นจั่น^๓

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๕.๒) สภาพรอยเชื่อมต่อ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๕.๓) สภาพของนอต สลักเกลียวยึด และหมุดยึด

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๖) การติดตั้งปั้นจั่นบนฐานที่มั่นคง^๔

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๗) การติดตั้งน้ำหนักถ่วง (Counterweight) ที่มั่นคง

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๘) ระบบต้นกำลัง

๘.๑) สภาพและความพร้อมของเครื่องยนต์

๘.๑.๑) ระบบหล่อลื่น

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๘.๑.๒) ระบบเชื้อเพลิง

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๘.๑.๓) ระบบระบายความร้อน

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๘.๑.๔) การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๘.๑.๕) ที่ครอบปิดหรือฉนวนหุ้มท่อไอเสีย

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๘.๒) มอเตอร์และระบบควบคุมไฟฟ้า

๘.๒.๑) สภาพมอเตอร์ไฟฟ้า

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๘.๒.๒) การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๘.๒.๓) สภาพแผงหรือสวิตช์ไฟฟ้า รีเลย์และอุปกรณ์อื่น

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๘.๓) ระบบส่งกำลัง ระบบตัดต่อกำลัง และระบบเบรก

๘.๓.๑) สภาพของเพลา ข้อต่อเพลา เฟือง โซ่ และสายพาน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๘.๓.๒) ระบบคลัตช์

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๘.๓.๓) ระบบเบรก

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๙) ครอบปิดหรือกัน (Guard) ส่วนที่หมุน ส่วนที่เคลื่อนไหวยาวได้ หรือส่วนที่อาจเป็นอันตราย

☒ มี/เรียบร้อย ☐ ไม่มี/มีแต่ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๐) ระบบควบคุมการทำงานของปั้นจั่น^๕

๑๐.๑) สภาพของแผงควบคุม

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๐.๒) สภาพกลไกที่ใช้ควบคุม

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๑) ระบบไฮดรอลิก (Hydraulic) และระบบลม (Pneumatic)

๑๑.๑) สภาพของท่อน้ำมันและข้อต่อ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๑.๒) สภาพของท่อลมและข้อต่อ

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๒) สวิตช์หยุดการทำงานของปั้นจั่นได้โดยอัตโนมัติ (Limit Switches)^๖

๑๒.๑) การทำงานของตะขอชดชวย (Upper Limit Switches)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๒.๒) การทำงานของชุดรางเลื่อน

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๒.๓) มุมแขนปั้นจั่น

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๓) การเคลื่อนที่บนรางหรือแขนของปั้นจั่น

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๔) การทำงานของชุดควบคุมพิักัดน้ำหนัยก (Overload Limit Switches)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๕) ม้วนลวดสลิง (Rope Drum) รอก และตะขอ

๑๕.๑) สภาพม้วนลวดสลิง

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๑๕.๒) มีลวดสลิงเหลืออยู่ในม้วนลวดสลิงตลอดเวลาที่ปั้นจั่นทำงานอย่างน้อย ๒ รอบ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๕.๓) อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกกับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิงเว้นแต่อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกหรือล้อใด ๆ กับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิงที่พันตามที่ถูกผลิตกำหนด

๑๕.๓.๑) รอกปลายแขนปั้นจั่นไม่น้อยกว่า ๑๘ : ๑ หรืออัตราส่วน ที่ผู้ผลิตกำหนด

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๕.๓.๒) รอกของตะขอไม่น้อยกว่า ๑๖ : ๑ หรืออัตราส่วน ที่ผู้ผลิตกำหนด

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๕.๓.๓) รอกหลังแขนปั้นจั่นไม่น้อยกว่า ๑๕ : ๑ หรืออัตราส่วน ที่ผู้ผลิตกำหนด

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๕.๔) สภาพตะขอ

๑๕.๔.๑) การปิดตัวของตะขอ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๕.๔.๒) การถ่างออกของปากตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๕

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๕.๔.๓) การสึกหรอที่ท้องตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๑๐

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๕.๔.๔) ไม่มีส่วนหนึ่งส่วนใดของตะขอแตกหรือร้าว

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๕.๔.๕) ไม่มีการเสียรูปทรงหรือสึกหรอของหัวตะขอ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๕.๔.๖) มีชุดล็อกป้องกันลวดสลิงหลุดจากตะขอ (Safety Latch)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๖) ลวดสลิงเคลื่อนที่ (Running Ropes)

๑๖.๑) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 14.3 มม. ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า ๕ (Safety Factor)

เท่ากับ N/A อายุการใช้งาน N/A เดือน/ปี

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

หรือตามที่ผู้ผลิตกำหนด (ระบุ)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๗) ลวดสลิงยึดโยง (Standing Ropes)

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

๑๗.๒) เส้นลวดขาดตรงข้อต่อน้อยกว่า ๒ เส้น ในหนึ่งช่วงเกลียว

หรือตามที่ผู้ผลิตกำหนด (ระบุ)

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๘) สภาพลวดสลิง

๑๘.๑) ลวดเส้นนอกสึกไปน้อยกว่าหนึ่งในสามของเส้นผ่านศูนย์กลางเดิม

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๘.๒) ไม่มีการขมวด ถูกกระแทก แตกเกลียวหรือชำรุด

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๘.๓) เส้นผ่านศูนย์กลางเล็กลงไม่เกินร้อยละ ๕ ของเส้นผ่านศูนย์กลางที่ระบุ (Nominal Diameter)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๘.๔) ไม่ถูกความร้อนทำลายหรือเป็นสนิมมากจนเห็นชัดเจน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๘.๕) ไม่ถูกกัดกร่อนชำรุดมากจนเห็นได้ชัดเจน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๙) อุปกรณ์ป้องกันการชนหรือกันกระแทกที่ปลายทั้งสองข้างของราง

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๒๐) กรณีที่นายจ้างให้ลูกจ้างขึ้นไปทำงานบนปั้นจั่นหรืออุปกรณ์อื่นของปั้นจั่นที่มีความสูงเกิน ๒ เมตรต้องมีบันได พร้อมราวจับและโครงโลหะกันตก หรือจัดให้มีอุปกรณ์อื่นใดที่มีความเหมาะสม

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๒๑) การจัดทำพื้นชนิดกันลื่นราวกันตก และแผงกันตกระดับพื้น (ชนิดที่ต้องจัดทำพื้นและทางเดิน)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๒๒) สัญญาณเสียงและแสงไฟเตือนตลอดเวลาที่ปั้นจั่นทำงานโดยติดตั้งไว้ให้เห็นและได้ยินชัดเจน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๒๓) มีป้ายบอกพิกัดน้ำหนักยกไว้ที่ปั้นจั่น และรอกของตะขอ (Hook Block)

☐ เรียบร้อย ☒ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)ไม่มี

๒๔) ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยกสิ่งของ (Load Chart) ติดไว้ในบริเวณที่ผู้บังคับปั้นจั่นเห็นได้ชัดเจน

☐ เรียบร้อย ☒ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)ไม่มี

๒๕) รูปภาพหรือคู่มือการใช้สัญญาณมือในการสื่อสารระหว่างผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับปั้นจั่น ติดไว้ที่จุดหรือตำแหน่งที่ลูกจ้างผู้ปฏิบัติงานเห็นชัดเจน

☐ เรียบร้อย ☒ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)ใช้วิทยุสื่อสาร.....

๒๖) เครื่องดับเพลิงพร้อมใช้งานได้ที่ห้องบังคับปั้นจั่น หรือตำแหน่งที่สามารถใช้งานได้สะดวก

☐ เรียบร้อย ☒ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)ไม่มี.....

๒๗) อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบ"

น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยก ระบุ เหล็ก น้ำหนัก 3.3 ตัน
เครื่องมือวัด ระบุ เวอร์เนียร์คาลิเปอร์, ตลับเมตร, วิธีการตรวจสอบแนวเชือก ระบุ ...ตรวจพินิจด้วยสายตา.....
อื่นๆ ระบุ

๒๘) การทดสอบการรับน้ำหนักของปั้นจั่นในครั้งนี้เป็นการทดสอบในกรณี (น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริงหรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง (Load simulation))

๒๘.๑) ปั้นจั่นใหม่ (หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน)

ผลการทดสอบการรับน้ำหนัก ของพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load)

☐ ก) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๒๐ ตัน

ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ - ๑.๒๕ เท่า

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ)

☐ ข) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๒๐ ตัน

แต่ไม่เกิน ๕๐ ตัน ให้ทดสอบการรับน้ำหนักเพิ่มอีก ๕ ตัน จากพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ)

☐ ค) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตัน ขึ้นไป

ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๑ เท่า

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ)

☐ ง) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยสูงสุดตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดสำหรับปั้นจั่นหอสถ

ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ เท่า ของพิกัดน้ำหนักยกสูงสุดและต่ำสุดตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) แต่ต้องไม่เกินขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safety Working Load) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ)

๒๘.๒) ปั้นจั่นที่ใช้งานแล้ว

๒๘.๒.๑) ผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๒๕ เท่าของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุดโดยไม่เกิน

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

☐ ตามวาระทุก เดือน/ปี ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการติดตั้งเสร็จ (กรณีย้ายที่ตั้งใหม่) ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

๒๘.๒.๒) กรณีปั่นจั่นหอสูงผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ - ๑.๒๕ เท่าของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด^๔ แต่ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

- | | | |
|---|--|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ตามวาระทุก เดือน/ปี | <input type="checkbox"/> ผ่าน | <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน |
| <input checked="" type="checkbox"/> หลังการติดตั้งเสร็จ (กรณีย้ายที่ตั้งใหม่) | <input checked="" type="checkbox"/> ผ่าน | <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน |
| <input type="checkbox"/> หยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป | <input type="checkbox"/> ผ่าน | <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน |
| <input type="checkbox"/> หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย | <input type="checkbox"/> ผ่าน | <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน |
| <input type="checkbox"/> หลังการการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง | <input type="checkbox"/> ผ่าน | <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน |

หรือการเพิ่มหรือลดความสูง

๒๙) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน

๒๙.๑) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน ตัน (ไม่เกินขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย)

๒๙.๒) กรณีปั่นจั่นหอสูงพิกัดน้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน

(ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart))

- | | |
|---|---------------------------------------|
| - น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน 2.2 | ตัน ที่ระยะ 45 เมตร |
| - น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน 2.6 | ตัน ที่ระยะ 40 เมตร |
| - น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน 3.3 | ตัน ที่ระยะ 35 เมตร |
| - น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน 4.0 | ตัน ที่ระยะ 3.5 – 31 เมตร |

๓๐) กรณีมีรายการทดสอบเพิ่มเติมตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

(สามารถแนบเอกสารเพิ่มเติม)

ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลางสลิงเคลื่อนที่ชนิดตั้ง-นอนแบบ 20.2 มม.

.....

.....

.....

.....

.....

รายการเพิ่มเติมกรณีตรวจสอบ ทดสอบ หรือแก้ไข ปรับแต่ง สิ่งชำรุดบกพร่อง

หมายเหตุ

๑. กรณีข้อใดที่ไม่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของปั้นจั่น ไม่ต้องดำเนินการทำเครื่องหมายหรือลงรายละเอียดในหัวข้อดังกล่าว

๒. การตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของปั้นจั่นต้องมีภาพถ่ายของวิศวกรขณะทดสอบ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม และสำเนาผู้ขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ หรือผู้ได้รับอนุญาตตามมาตรา ๑๑ แล้วแต่กรณี พร้อมทั้งเก็บไว้เป็นหลักฐานให้พนักงานตรวจความปลอดภัยตรวจสอบได้

คำชี้แจงรายการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์สำหรับปั้นจั่น

๑ วิศวกรต้องคำนวณหาขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยของปั้นจั่นแต่ละชนิด

๒ วิศวกรต้องคำนวณทางวิศวกรรมพร้อมกับการทดสอบกรณีมีการดัดแปลงส่วนที่เกี่ยวข้องกับโครงสร้างที่มีผลต่อการรับน้ำหนักหรือรับแรงของปั้นจั่นขณะยก

๓ โครงสร้างหลักหมายถึง ชิ้นส่วนที่รับน้ำหนัก หรือรับแรงของปั้นจั่นขณะยก เช่น คาน เสา เพลลา ล้อ รางเลื่อน แขนต่อ ข้อต่อทุกจุด สลักเกลียวยึด และแนวเชื่อม เป็นต้น

๔ ต้องมีเอกสารการรับรองการติดตั้งปั้นจั่นบนฐานที่มั่นคงโดยผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม สาขาโยธา ตามพระราชบัญญัติวิศวกร พ.ศ. ๒๕๔๒

๕ ให้มีการทดสอบความแม่นยำที่เกี่ยวข้องกับสิ่งต่อไปนี้ ทิศทาง ระยะ ความเร็ว รัศมี มุมยก

๖ Limit switch ที่ใช้ทำการยกขึ้นสูงสุด-ลดลงต่ำสุด, ชุดรางเลื่อนซ้ายสุด-ขวาสุด, ชุดรางเลื่อนหน้าสุด-หลังสุด กรณีปั้นจั่นหอยสูงแขนเลื่อนไกลสุด-ใกล้สุด, มุมกวาดซ้ายสุด-ขวาสุด

๗ น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริง หรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง เช่น Load cell หรือ Dynamometer เป็นต้น

เครื่องมือที่ใช้วัดขนาดและเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิง สลักเกลียว ตะขอและอื่นๆ เช่น เวอร์เนียร์ - คาลิเปอร์ หรือเครื่องมืออื่นที่มีความละเอียดในการวัดไม่น้อยกว่า ๐.๑ มิลลิเมตร

การตรวจสอบแนวเชื่อมโดยใช้ชุดลยพินิจของวิศวกรผู้ทดสอบ เช่น การตรวจสอบด้วยสายตาการใช้สารแทรกซึม ผงแม่เหล็ก (Magnetic Particle Inspection) คลื่นเสียง รังสี เป็นต้น ตามสภาพและความจำเป็นของชิ้นงานอื่นๆ

ให้วิศวกรผู้ทดสอบระบุอุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบนอกเหนือจากที่กล่าวมาแล้ว

๘ กรณีปั้นจั่นที่ใช้งานแล้วให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๒๕ เท่า ของ

น้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุดโดยไม่เกินพิกัด น้ำหนักยกอย่างปลอดภัยที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ เช่น

ตัวอย่างที่ ๑ ปั้นจั่นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ๑๐ ตัน ใช้งานจริงสูงสุด ๖ ตัน จะต้องทดสอบที่ ๖ x ๑.๒๕ จะเท่ากับ ๗.๕ ตัน ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๗.๕ ตัน

ตัวอย่างที่ ๒ ปั้นจั่นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ๑๐ ตัน ใช้งานจริงสูงสุด ๙ ตัน จะต้องทดสอบที่ ๙ x ๑.๒๕ จะเท่ากับ ๑๑.๒๕ ตัน แต่เนื่องจากเกินกว่าน้ำหนักที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ดังนั้น ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑๐ ตัน

เรียบร้อย หมายถึง มี ถูกต้อง ครบถ้วน ใช้งานได้จริง

ไม่เรียบร้อย หมายถึง ไม่มี ไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน ใช้งานไม่ได้ หรือไม่พร้อมใช้งาน

หมายเหตุ

วิศวกรผู้ลงนามจะต้องกรอกข้อมูลรายละเอียดไว้ในแบบให้เรียบร้อยและครบถ้วนที่สุดด้วยความถูกต้อง

เที่ยงตรง โดยความรับผิดชอบในความปลอดภัยของส่วนรวมตามจรรยาบรรณและมารยาทอันดีในการประกอบวิชาชีพวิศวกรรม

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

ตามข้อ ๔ (๑) ลงชื่อ วันที่ 22 กรกฎาคม 2568
(วิศว.อัสวัน กุวิง)
ภก.47022
วิศวกรซึ่งได้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ เป็นผู้ทดสอบ

ตามข้อ ๔ (๒)) ลงชื่อ วันที่
(.....)
นิติบุคคลซึ่งได้รับใบอนุญาตตามมาตรา ๑๑ /หรือผู้กระทำการแทน

และลงชื่อ วันที่
(.....)
บุคลากรของนิติบุคคลตามข้อ ๔ (๒) ซึ่งเป็นวิศวกร
และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม เป็นผู้ทดสอบ

ลงชื่อ วันที่
(.....)
นายจ้างของสถานประกอบกิจการ/ผู้กระทำการแทน

หมายเหตุ การรับรองตามแบบการทดสอบปั้นจั่นนี้ เป็นการลงลายมือชื่อสำหรับการตรวจสอบและทดสอบของวิศวกรเท่านั้น แต่ไม่ได้เป็นการตรวจรับรองงานตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร



Ston:

เอกสารการขึ้นทะเบียนกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน



สีพด:

ตรวจทดสอบวันที่ 22 กรกฎาคม 2568

สำเนาถูกต้อง

ใช้ประกอบเอกสารรายงานตรวจทดสอบปั้นจั่น (Tower Crane) แบบ ปจ.1

TC1:SCM D120 , BGS2

โครงการก่อสร้าง ศาลาลัย คราม เขาเต่า

ถนนพระราชดำริ ตำบลหนองแก อำเภอหัวหิน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์





ที่ รง ๐๕๐๔/ว ๓๘๖๐

กองความปลอดภัยแรงงาน
๑๘ ถนนบรมราชชนนี แขวงอิมพลี
เขตตลิ่งชัน กรุงเทพฯ ๑๐๑๗๐

๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๖

เรื่อง การขอขึ้นทะเบียนบุคคลเพื่อเป็นผู้ให้บริการทดสอบเครื่องจักร และปั้นจั่น

เรียน นายอัสวัน กุวิง

อ้างถึง แบบคำขอและรับคำขอใบสำคัญฯ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการทดสอบเครื่องจักร และปั้นจั่น ลงวันที่ ๒๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ จำนวน ๒ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง ท่านได้ยื่นแบบคำขอและรับคำขอใบสำคัญการขึ้นทะเบียนบุคคลตามแบบ กม.ทบ.๙ (บุคคลธรรมดา) เป็นผู้ให้บริการทดสอบเครื่องจักร และปั้นจั่น ตามกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ เพื่อให้กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานพิจารณา ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน โดยกองความปลอดภัยแรงงาน ได้พิจารณาแล้วเห็นว่า การยื่นแบบคำขอและรับคำขอใบสำคัญการขึ้นทะเบียนบุคคลเพื่อเป็นผู้ให้บริการทดสอบเครื่องจักร และปั้นจั่นของท่านเป็นไปตามกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัยฯ ประกอบกับกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักร ปั้นจั่น และหม้อน้ำ พ.ศ. ๒๕๖๔ จึงออกใบสำคัญการขึ้นทะเบียนให้ท่านเป็นผู้ให้บริการทดสอบเครื่องจักร และปั้นจั่น โดยมีใบสำคัญเลขที่ ๐๖๐๑-๐๑-๒๕๖๖-๑๗๑๑ และใบสำคัญเลขที่ ๐๖๐๒-๐๑-๒๕๖๖-๑๗๑๓ ตามลำดับ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ ขอให้ท่านปฏิบัติตามกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัยฯ อย่างเคร่งครัด

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายศักดิ์ศิลป์ ตูลาธร)

ผู้อำนวยการกองความปลอดภัยแรงงาน

กลุ่มงานทะเบียนความปลอดภัยในการทำงาน

โทรศัพท์ ๐ ๒๕๔๘ ๙๑๒๘ - ๓๙ ต่อ ๗๐๖

โทรสาร ๐ ๒๕๔๘ ๙๑๔๓



กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
ใบสำคัญ
การขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการทดสอบปั้นจั่น
ใบสำคัญเลขที่ ๐๖๐๒-๐๑-๒๕๖๖-๑๗๑๓

แบบ กภ.บค
บุคคลธรรมดา



ขึ้นทะเบียนให้ นายอัสวัน กุวิง

เลขบัตรประจำตัวประชาชน ๑-๙๕๐๕-๐๐๑๖๙-๗๙-๙

ที่อยู่ เลขที่ ๒๑/๑ หมู่ที่ ๕ ตำบลถาดทอง อำเภอชะอวด จังหวัดยะลา

เป็นบุคคลผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ตามกฎกระทรวง
กำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม
ในการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักร ปั้นจั่น และหม้อน้ำ พ.ศ. ๒๕๖๔ ในการเป็นผู้ให้บริการทดสอบปั้นจั่น ทั้งนี้
สามารถดำเนินการได้เฉพาะงานตามประเภทและขนาด ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร ประกอบกับกฎกระทรวง
การขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม
ในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
พ.ศ. ๒๕๕๔

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖





(นายศักดิ์ศิลป์ ตูลาร)

ผู้อำนวยการกองความปลอดภัยแรงงาน

D120

[Download \(Spec Sheet\)](#)

Dimensions	Mast Sections	Diagrams	Specifications
------------	---------------	----------	----------------

载荷特性 Load diagrams									
臂Jib									
45m		3.5 →	18.6	20	25	30	35	40	45 m
		HH	8.0	7.3	5.5	4.2	3.3	2.6	t
40m		3.5 →	18.6	20	25	30	35	40	m
		HH	8.0	7.3	5.5	4.3	3.4	2.6	t
35m		3.5 →	18.6	20	25	30	35		m
		HH	8.0	7.4	5.6	4.4	3.4		t
30m		3.5 →	18.6	20	25	30			m
		HH	8.0	7.4	5.6	4.4			t

ภาคผนวก ค3

เอกสารตรวจสอบเครื่องจักรประจำเดือน



แบบตรวจสอบน้ำหนักหอดูดาว(TOWER CRANE): ประจำวัน

หน่วยงานโครงการก่อสร้าง(Site):ศุภลักษ์ ธรรม เชนเต้า.....

เดือน.....กรกฎาคม.....ปี.....2568.....



หมายเลขบ่งชี้.....BGS01...../ปีเกิดการยก.....2.....ตัน(Ton)

รายการตรวจสอบ	วันที่																															หมายเหตุ
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1 มีการตรวจสอบสายสลิง																						✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	
2 มีการตรวจสอบน้ำหนักหอดูดาว																						✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	
3 ตรวจสอบน้ำหนักหอดูดาว และน้ำหนักของบ่งชี้ว่าอยู่ในสภาพที่พร้อมหรือไม่																						✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	
4 ตรวจสอบสภาพเบรคและชุด Hoist Gear อยู่ในสภาพที่พร้อมหรือไม่																						✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	
5 ตรวจสอบน้ำหนักหอดูดาวที่ประกอบกับสภาพพร้อมในการใช้งานหรือไม่																						✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	
6 สภาพของขั้วต่อเหล็ก และพิกัดการยก																						✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	
7 ตรวจสอบน้ำหนักหอดูดาวที่ประกอบกับสภาพพร้อมในการใช้งานหรือไม่ (รวมน้ำหนักการยก, ลวดสลิง, กรวยสลิง ฯลฯ)																						✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	
8 ตรวจสอบน้ำหนักหอดูดาวที่ประกอบกับสภาพพร้อมในการใช้งานหรือไม่																						✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	
9 ระบบการหมุนหรือการสลับของบ่งชี้ในสภาพที่พร้อมหรือไม่																						✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	
10 มีเครื่องหมายแสดงน้ำหนักหอดูดาวหรือไม่ และอยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งานหรือไม่																						✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	
11 สภาพของน้ำหนักหอดูดาวอยู่ในสภาพที่ถูกต้องหรือไม่																						✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	
12 สภาพของน้ำหนักหอดูดาว																						✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	
13 สภาพความพร้อมใช้งานของรถ ลวดสลิง																						✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	
14 มีเสียงของเครื่องจักรผิดปกติในตัวน้ำหนักหอดูดาวหรือไม่																						✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	
ผู้ตรวจสอบโดย: ผู้บังคับ/ผู้ควบคุมบ่งชี้																																

หมายเหตุ: / ผ่าน ใช้งานได้ดี

X จำลองต้องปรับปรุง ใช้งานด้วยความระมัดระวัง

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ/ผู้รับผิดชอบ
 เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย
 วันที่ ๑๑/๗/๖๘

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
 ผู้จัดการโครงการ / ผู้ช่วยโครงการ
 วันที่ ๑๑/๗/๖๘



แบบตรวจสอบปั้นจั่นหอสูง(TOWER CRANE): ประจำวัน

หน่วยงานโครงการก่อสร้าง(Site):ศุภาสัย ธรรม เชาว์.....

เดือน..... สิงหาคม..... ปี..... 2568.....



หมายเลขปั้นจั่น..... BGS01..... / พิกัดการยก..... 2..... ตัน(Ton)

รายการตรวจสอบ		วันที่																															หมายเหตุ	
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
1	มีการต่อสายดินและสายต่อฟ้า	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	-	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	
2	มีการทดสอบปั้นจั่นหรือไม่	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	-	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	
3	ตรวจสอบหมุดล็อก และหมุดฐานของปั้นจั่นว่าอยู่ในสภาพที่พร้อมหรือไม่	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	-	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	
4	ตรวจสอบสภาพเบรคและชุด Hoist Gear อยู่ในสภาพที่พร้อมหรือไม่	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	-	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	
5	ห้องควบคุมปั้นจั่นอุปกรณ์ประกอบมีสภาพพร้อมในการใช้งานหรือไม่	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	-	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	
6	สภาพของแก๊ส ไขมัน และพิกัดการยก	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	-	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	
7	ตัวล็อกมีติด อยู่ในสภาพที่ใช้งานได้หรือไม่ (รอก, น้ำหนักการยก, ตัวคดลึง, กว้านลึง ฯลฯ)	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	-	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	
8	คันบังคับของห้องควบคุมอยู่ในสภาพที่พร้อมและสามารถใช้งานได้	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	-	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	
9	ระบบการหมุนหรือการสวิงของปั้นจั่นอยู่ในสภาพที่ดี	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	-	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	
10	มีเครื่องดับเพลิง ในห้องบังคับปั้นจั่นหรือไม่ และอยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งานหรือไม่	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	-	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	
11	สภาพของน้ำหนักถ่วงอยู่ในสภาพที่ถูกต้องหรือไม่	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	-	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	
12	สภาพของบูมของปั้นจั่น	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	-	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	
13	สภาพความพร้อมใช้งานของรอก ลวดลึง	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	-	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	
14	มีเสียงของเครื่องจักรผิดปกติในคานปั้นจั่นหรือไม่	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	-	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	
ผู้ตรวจสอบโดย: ผู้บังคับผู้ควบคุมปั้นจั่น																																		

หมายเหตุ: / ผ่าน ใช้งานได้

X ชำรุดต้องปรับปรุง ใช้งานด้วยความระมัดระวัง

ลงชื่อ..... ผู้จัดทำ/ผู้รับผิดชอบ
เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยฯ
วันที่ 30/8/68

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติ
ผู้จัดการโครงการ / ผู้ช่วยโครงการ
วันที่ 30/8/68

แบบตรวจสอบปั้นจั่นหอดูดาว(TOWER CRANE): ประจำวัน

หน่วยงาน/โครงการก่อสร้าง(Site):ศุภลักษณ์ ธรรม เชนเต้า.....

เดือน..... กันยายน.....ปี..... 2568.....



หมายเลขปั้นจั่น.....BGS01...../พื้นที่การยก.....2.....ตัน(Ton)

รายการตรวจสอบ	วันที่																															หมายเหตุ
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1 มีการต่อสายดินและสายต่อฟ้า	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2 มีการตรวจสอบน้ำหนักปั้นจั่นหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3 ตรวจสอบน้ำหนักตะกั่ว และน้ำหนักฐานของปั้นจั่นว่าอยู่ในสภาพที่ปลอดภัยหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4 ตรวจสอบสภาพเพลาและชุด Hoist Gear อยู่ในสภาพที่ปลอดภัยหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5 ตรวจสอบน้ำหนักปั้นจั่นอุปกรณ์ประกอบมีสภาพพร้อมในการใช้งานรวมถึงที่ค้ำยัน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6 สภาพของงัดวัด โหลด และพิคอัพ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7 สวิตช์ลิมิต อยู่ในสภาพที่ใช้งานได้หรือไม่ (รอก, น้ำหนักการยก, ลวดสลิง, กว้านสลิง ฯลฯ)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8 คำนึงถึงน้ำหนักของห้อยลงอยู่ในสภาพที่ปลอดภัยและสามารถใช้งานได้	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
9 ระบบการหมุนหรือการดึงของปั้นจั่นอยู่ในสภาพที่ปลอดภัย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
10 มีเครื่องดับเพลิง ในห้องบังคับปั้นจั่นหรือไม่ และอยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งานหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
11 สภาพของน้ำหนักถ่วงอยู่ในสภาพที่ถูกต้องหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
12 สภาพของบูมของปั้นจั่น	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
13 สภาพความพร้อมใช้งานของรอก ลวดสลิง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
14 มีเสียงของเครื่องจักรผิดปกติในปั้นจั่นหรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
ผู้ตรวจเช็ค โดย: ผู้บังคับผู้ควบคุมปั้นจั่น																																

หมายเหตุ: / ผ่าน ใช้งานได้

X จำลองต้องปรับปรุง ใช้งานด้วยความระมัดระวัง

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ/ผู้รับผิดชอบ
 เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยฯ
 วันที่ 30/9/68

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
 ผู้จัดการโครงการ / ผู้ช่วยโครงการ
 วันที่ 30/9/68

หน่วยงานที่โครงการก่อสร้าง(Site):ศูนย์ ๓๑๓ ม. เขาเต่า.....

เดือน.....ตุลาคม.....ปี.....2568.....

หมายเลขงาน.....	BCS01.....	พัสดุ(Ton).....2.....
-----------------	------------	-----------------------

รายการตรวจสอบ		วันที่																															หมายเหตุ
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	มีการต่อต้านและต่อต้านฟ้า	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	-	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	✓	✓
2	มีการทุจริตของบันไดหรือไม่	✓		✓	✓	-	✓	✓	✓				-	-	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	✓
3	ตรวจสอบหุกลัดอก และหาหลักฐานของบันไดว่าอยู่ในสภาพที่ดีหรือไม่	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	✓
4	ตรวจสอบสภาพเบรคและชุด Hoist Gear อยู่ในสภาพดีหรือไม่	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	✓
5	ห้องควบคุมเป็นอันอุปกรณ์ประกอบมีสภาพพร้อมในการใช้งานรวมถึงที่คนนำ	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	✓
6	สภาพของกองวัตถุ โหลด และฟิล์ลการตก	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	✓
7	ตัวหลักยึด อยู่ในสภาพที่ใช้หรือไม่ (รอก, น้ำหนักการยก, ตัวตลิ่ง, กรวยตลิ่ง ฯลฯ)	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	✓
8	คัมบังกับของห้องควบคุมอยู่ในสภาพดีและสามารถใช้งานได้	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	✓
9	ระบบการหมุนหรือการสวิงของบันไดอยู่ในสภาพที่ดี	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	✓
10	มีระดับพลัง ในห้องบังคับขึ้นหรือไม่ และอยู่ในสภาพพร้อมใช้งานหรือไม่	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	✓
11	สภาพของน้ำหนักถ่วงอยู่ในสภาพที่ถูกต้องหรือไม่	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	✓
12	สภาพของบูมของบันได	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	✓
13	สภาพความพร้อมใช้งานของรอก ตัวตลิ่ง	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	✓
14	มีเสียงของเครื่องจักรผิดปกติในคัมบังขึ้นหรือไม่	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	✓
ผู้ตรวจเช็คโดย: ผู้บังคับบัญชาควบคุมขึ้น																																	

X จำคุกต้องปรับปรุง ใ้ส่วนด้วยความระมัดระวัง

ผู้จัดทำ/ผู้รับผิดชอบ

.....

...เพื่อนบ้าน

การโครงการ / ผู้ช่วยโครงการ

31/10/68

แบบตรวจสอบเป็นงานหอสถู่ง(TOWER CRANE): ประจำวัน

หน่วยงาน/โครงการก่อสร้าง(Site):สุราษฎร์ธานี เขตอำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี.....

เดือน.....พฤษภาคม.....ปี.....2568.....

หมายเลขเป็นงาน.....BGS01...../ผู้ตรวจ.....2.....ตัน(Ton)



รายการตรวจสอบ										วันที่																					หมายเหตุ			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31			
1 มีการต่อสายดินและสายต่อฟ้า	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-			
2 มีการตรวจสอบสายของบันไดหรือไม้	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-			
3 ตรวจสอบหมุดล็อก และหมุดฐานของบันไดหรือไม้ในสภาพที่ล็อกหรือไม่	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-			
4 ตรวจสอบสภาพเบรคและชุด Hoist Gear อยู่ในสภาพดีหรือไม่	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-			
5 ตรวจสอบอุปกรณ์ประกอบประกอบมีสภาพพร้อมในการใช้งานจริงหรือไม่	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-			
6 สภาพของงัด โหลด และพิคอัพการยก	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-			
7 ตัวห้อยมีค อยู่ในสภาพที่ใช้การได้หรือไม่ (รอก, น้ำหนักการยก, ตัวคดลึง, กว้านลึง ฯลฯ)	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-			
8 คับกับของหรือของที่อยู่ในสภาพดีและสามารถใช้งานได้	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-			
9 ระบบการหมุนหรือการสวิงของบันไดอยู่ในสภาพที่ดี	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-			
10 มีเครื่องดับเพลิง ในห้องบังคับบันไดหรือไม้ และอยู่ในสภาพพร้อมใช้งานหรือไม่	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-			
11 สภาพของน้ำหนักของอยู่ในสภาพที่ถูกต้องหรือไม่	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-			
12 สภาพของบันไดของบันได	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-			
13 สภาพความปลอดภัยของบันได	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-			
14 มีเสียงของเครื่องจักรผิดปกติในขณะใช้งานหรือไม่	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-			
ผู้ตรวจเช็ค โดย: ผู้บังคับ/ผู้ควบคุมงาน																																		

หมายเหตุ: / ผ่าน ใช้งานได้ดี

X จำลองต้องปรับปรุง ใช้งานด้วยความระมัดระวัง

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ/ผู้รับผิดชอบ
เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย
วันที่ 29/11/68

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
ผู้จัดการโครงการ / ผู้ช่วยโครงการ
วันที่ 29/11/68



แบบตรวจสอบน้ำหนักหอคอยสูง(TOWER CRANE): ประจำวัน

หน่วยงาน/โครงการก่อสร้าง(Site):ศุภลชัย ธรรม เชนเต้า.....

เดือน.....ปี.....

2568.....



หมายเลขประจำชิ้น.....BGS01...../พื้นที่การยก.....2.....ตัน(Ton)

รายการตรวจสอบ	วันที่																															หมายเหตุ
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1 มีการตรวจสอบและตรวจสอบท่า	✓	✓	✓	✓	-	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	-	-	
2 มีการตรวจสอบน้ำหนักหอคอย	✓	✓	✓	✓	-	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	-	-	
3 ตรวจสอบน้ำหนักหอคอย และน้ำหนักของชิ้นส่วน	✓	✓	✓	✓	-	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	-	-	
4 ตรวจสอบสภาพและชุด Hoist Gear อยู่ในสภาพหรือไม่	✓	✓	✓	✓	-	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	-	-	
5 ตรวจสอบน้ำหนักหอคอยและน้ำหนักของชิ้นส่วน	✓	✓	✓	✓	-	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	-	-	
6 ตรวจสอบสภาพและน้ำหนักของชิ้นส่วน	✓	✓	✓	✓	-	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	-	-	
7 ตรวจสอบน้ำหนักของชิ้นส่วนที่ใช้การได้หรือไม่ (รอก, น้ำหนักการยก, ถาดตัก, กว้านตัก ฯลฯ)	✓	✓	✓	✓	-	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	-	-	
8 ตรวจสอบน้ำหนักของชิ้นส่วนที่ใช้การได้หรือไม่	✓	✓	✓	✓	-	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	-	-	
9 ระบบการหมุนหรือการดึงของชิ้นส่วนอยู่ในสภาพที่ดี	✓	✓	✓	✓	-	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	-	-	
10 มีสิ่งกีดขวางในห้อยงับน้ำหนักหรือไม่ และอยู่ในสภาพพร้อมใช้งานหรือไม่	✓	✓	✓	✓	-	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	-	-	
11 สภาพของน้ำหนักของชิ้นส่วนที่ถูกต้องหรือไม่	✓	✓	✓	✓	-	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	-	-	
12 สภาพของน้ำหนักของชิ้นส่วน	✓	✓	✓	✓	-	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	-	-	
13 สภาพของน้ำหนักของชิ้นส่วน	✓	✓	✓	✓	-	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	-	-	
14 มีสิ่งกีดขวางหรือสิ่งกีดขวางในน้ำหนักหรือไม่	✓	✓	✓	✓	-	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	-	-	
ผู้ตรวจสอบโดย: ผู้บังคับบัญชา/ผู้ควบคุมงาน																																

หมายเหตุ: / ผ่าน ใช้งานได้

X ชำรุดต้องปรับปรุง ใช้งานด้วยความระมัดระวัง

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ/ผู้รับผิดชอบ

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

วันที่ 29 / 12 / 68

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

ผู้จัดการโครงการ / ผู้ช่วยโครงการ

วันที่ 29 / 12 / 68



แบบตรวจสอบสภาพแวดล้อม : ประจำปี

ปี พ.ศ.: 2568

หน่วยงาน/โครงการก่อสร้าง(Site): ศาลายา กรุงเทพมหานคร

เครื่องตัดเหล็ก หมายเลข : 001



รายการตรวจสอบ	มกราคม				กุมภาพันธ์				มีนาคม				เมษายน				พฤษภาคม				มิถุนายน				กรกฎาคม				สิงหาคม				กันยายน				ตุลาคม				พฤศจิกายน				ธันวาคม				Remark
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4													
1 ตัวเครื่องต้องสภาพดีไม่มีรอยบุบ แตก สึกหรือ																	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓												
2 ต้นไม้ต้นไม้ในรั้ว ไม่มีอาการเหี่ยวหรือสีด																	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓												
3 ใบไม้ในรั้วในรั้ว ไม่มีใบดก แดง งอ หรือมีรอยร้าว																	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓												
4 ปุ่มหยุดฉุกเฉินสามารถใช้งานได้																	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓												
5 คัดดินสายเข้ากับตัวเครื่องและต่อลงดิน																	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓												
6 ไม้เสาเสียบชนิดกันน้ำ(หรือ ใช้กล่องเบรลเกอร์)																	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓												
7 รอยต่อของสายไฟต้องพันด้วยเทปให้เรียบร้อย																	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓												
8 ปิดตัวเครื่องและถอดเสาเสียบทุกตัวหลังเลิกงาน																	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓												
ผู้ตรวจสอบ: หัวหน้างาน/ผู้ควบคุมงาน/จป.																																																	

หมายเหตุ : / มีสภาพดี พร้อมใช้งาน

X จำลองต้องปรับปรุง ใช้งานด้วยความระมัดระวัง



แบบตรวจสอบสภาพเครื่องตัดเหล็ก : ประจำสัปดาห์

ปี พ.ศ.:2568.....

หน่วยงาน/โครงการก่อสร้าง(Site):สุราษฎร์ธานี เขต ๑.....

เครื่องตัดเหล็ก หมายเลข :002.....



รายการตรวจสอบ	มกราคม				กุมภาพันธ์				มีนาคม				เมษายน				พฤษภาคม				มิถุนายน				กรกฎาคม				สิงหาคม				กันยายน				ตุลาคม				พฤศจิกายน				ธันวาคม				Remark
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4													
1 ตัวเครื่องต้องสภาพดี ไม่มีรอยบุบ แตก สึกหรอ																	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
2 คัมบังลับใช้งานได้ดี ไม่มีอาการค้ำงหรือฝืด																	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
3 ใบตัดใช้งานได้ดี ไม่มีคด แดง งอ หรือมีรอยร้าว																	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
4 ปุ่มหยุดฉุกเฉินสามารถใช้งานได้																	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
5 ต่อดินสายเข้ากับตัวเครื่องและต่อลงดิน																	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
6 ใช้ได้เสียบชนิดกันน้ำ(หรือใช้กล่องเบรลเกอร์)																	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
7 รอยต่อของสายไฟต้องพันด้วยเทปให้เรียบร้อย																	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
8 ปิดตัวตัดและถอดเคเบิลเรียบร้อยแล้ว																	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
ผู้ตรวจสอบ: หัวหน้างาน/ผู้ควบคุมงาน/จป.																																																	

หมายเหตุ : / มีสภาพที่ดี พร้อมใช้งาน

X จำลองต้องปรับปรุง ใช้งานด้วยความระมัดระวัง



แบบตรวจสอบสภาพเครื่องตัดเหล็ก : ประจำเดือน

ปี พ.ศ.:2568.....

หน่วยงาน/โครงการก่อสร้าง(Site):สุราษฎร์ธานี เขตอำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี.....

เครื่องตัดเหล็ก หมายเลข :001.....



รายการตรวจสอบ	มกราคม				กุมภาพันธ์				มีนาคม				เมษายน				พฤษภาคม				มิถุนายน				กรกฎาคม				สิงหาคม				กันยายน				ตุลาคม				พฤศจิกายน				ธันวาคม				Remark
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4													
1 ตัวเครื่องต้องสภาพดี ไม่มีรอยบุบ แตก ถึกหรือ																	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓												
2 ถังบังคับใช้งานได้ดี ไม่มีอาการค้างหรือสั่น																	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓												
3 ใบตัดใช้งานได้ดี ไม่บิด แตก งอ หรือมีรอยร้าว																	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓												
4 ปุ่มหยุดฉุกเฉินสามารถใช้งานได้																	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓												
5 ค้อนตีสายเข้ากับตัวเครื่องและต้องคลื่น																	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓												
6 ใช้ผ้าเช็ดเลนส์กันน้ำ(หรือใช้กล่องบรรจุ)																	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓												
7 รอยต่อของสายไฟต้องพันด้วยเทปให้เรียบร้อย																	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓												
8 ปิดสวิทช์และถอดผ้าเช็ดเลนส์ทุกครั้งหลังเลิกงาน																	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓												
ผู้ตรวจสอบ: หัวหน้างาน/ผู้ควบคุมงาน/ขป.																																																	

หมายเหตุ : / มีสภาพดี พร้อมใช้งาน

X จำลองต้องปรับปรุง ใช้งานด้วยความระมัดระวัง



แบบตรวจสอบสภาพเครื่องตัดเหล็ก : ประจําปี

ปี พ.ศ.:2568.....

หน่วยงาน/โครงการก่อสร้าง(Site):ศูนย์ ธรรม เขมร

เครื่องตัดเหล็ก หมายเลข :002.....



รายการตรวจสอบ	มกราคม				กุมภาพันธ์				มีนาคม				เมษายน				พฤษภาคม				มิถุนายน				กรกฎาคม				สิงหาคม				กันยายน				ตุลาคม				พฤศจิกายน				ธันวาคม				Remark
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4									
1	ตัวเครื่องต้องสภาพดี ไม่มีรอยบุบ แตก สึกหรือ																✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓									
2	ถังถังเก็บใช้งาน ได้ดี ไม่มีอาการค้างหรือผิดปกติ																✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓								
3	ใบตัดใช้งาน ได้ ไม่มีบิด แตก งอ หรือมีรอยร้าว																✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓								
4	ปุ่มหยุดฉุกเฉินสามารถใช้งานได้																✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓								
5	คัตเตอร์สายเข้ากับตัวเครื่องและต้องคลีน																✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓								
6	ใช้เส้นเอ็นกับชนิดกันน้ำ(หรือใช้กล่องเบรคเกอร์)																✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓								
7	รอยต่อของสาย ไฟต้องพันด้วยเทปให้เรียบร้อย																✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓								
8	ปิดตัวล็อคและถอดเคเบิลสายทุกครั้งหลังเลิกงาน																✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓								
ผู้ตรวจสอบ: หัวหน้างาน/ผู้ควบคุมงาน/นป.																																																	

หมายเหตุ : / มีสภาพที่ดี พร้อมใช้งาน

X ขาดหรือชำรุด ใช้งานด้วยความระมัดระวัง

ภาคผนวก ค4

กสารสำรวจบ้านข้างเคียงโครงการก่อนก่อสร้าง



งานสำรวจบ้านข้างเคียงบริเวณรอบโครงการ

รายละเอียดโครงการ

เจ้าของโครงการ : บริษัท สุภาลัย จำกัด (มหาชน)

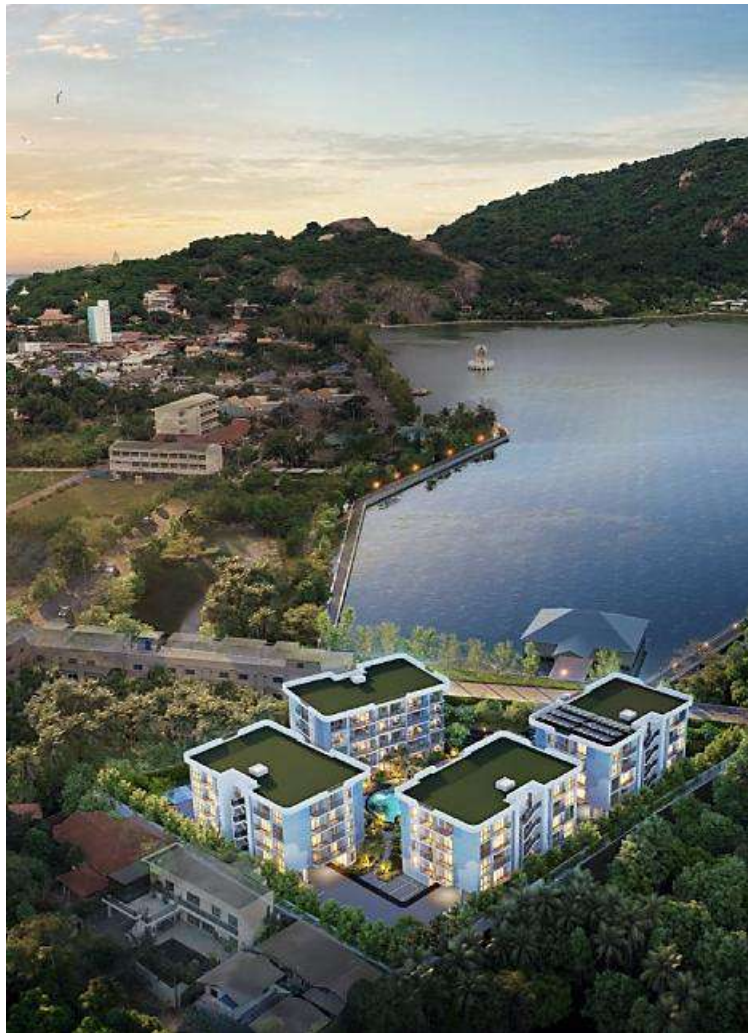
ชื่อโครงการ : สุภาลัย คราม เขาเต่า

สถานที่ก่อสร้างโครงการ : สุภาลัย คราม เขาเต่า ซอยหัวหิน 101 ถนนพระราชดำริ ตำบลหนองแค อำเภอหัวหิน
จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ 77110

รายละเอียดโครงการ : อาคารชุดพักอาศัย สูง 5 ชั้น จำนวน 4 อาคาร

พื้นที่ก่อสร้าง : 3-0-10.4 ไร่

ระยะเวลาก่อสร้าง : 304 วัน (งานโครงสร้างและงานสถาปัตย์)



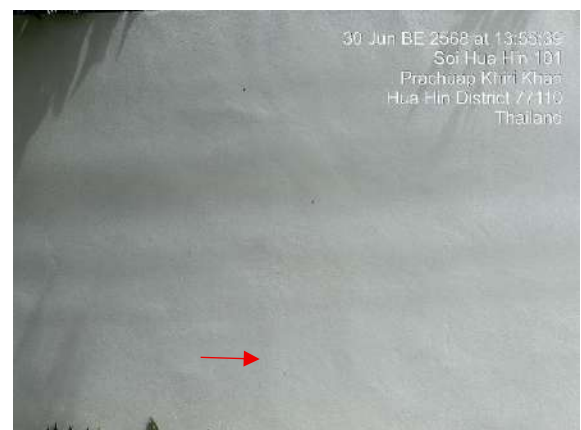
เอกสารแนบสำรวจบ้านข้างเคียง โครงการก่อสร้าง ศุภาลัย คราม เขาเต่า
บ้านเลขที่ 13/32 : ข้อมูลสำรวจเดือน 30 มิถุนายน 2568

แบบบันทึกข้อมูลการเข้าสำรวจข้างเคียง

โครงการก่อสร้าง : โครงการก่อสร้างศุภาลัย คราม เขาเต่า

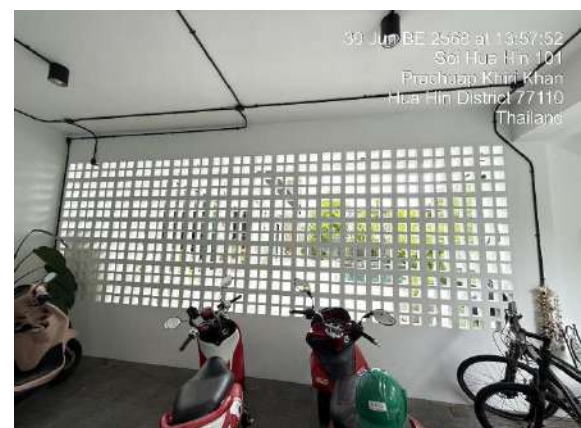
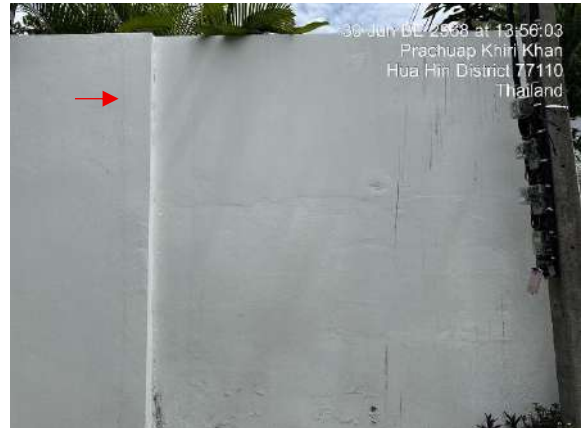
วันที่เข้าสำรวจ : 30 มิถุนายน 2568

สำรวจโดย: บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด



กำแพงบ้าน ภายนอก

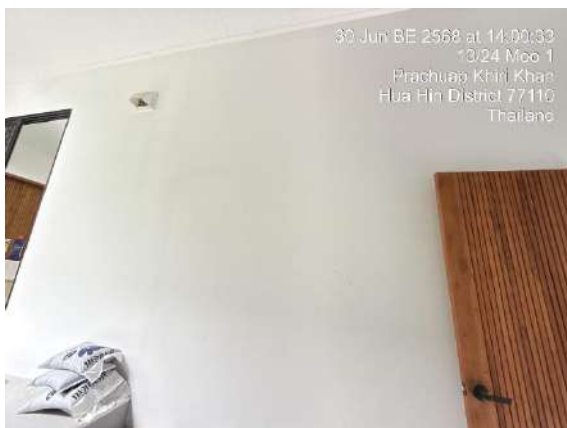
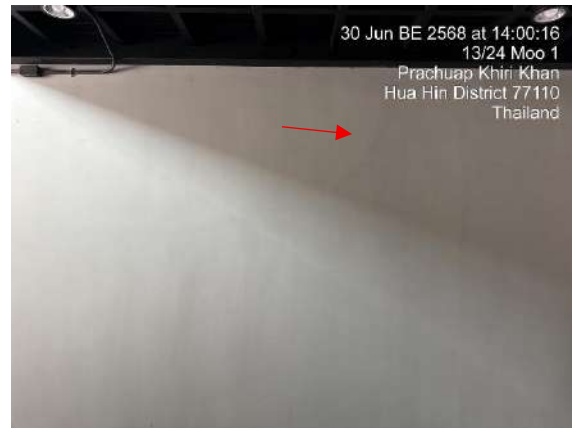
เอกสารแนบสำรวจบ้านข้างเคียง โครงการก่อสร้าง สุภาลัย คราม เขาเต่า
บ้านเลขที่ 13/32 : ข้อมูลสำรวจเดือน 30 มิถุนายน 2568



เอกสารแนบสำรวจบ้านข้างเคียง โครงการก่อสร้าง สุภาลัย คราม เขาเต่า
บ้านเลขที่ 13/32 : ข้อมูลสำรวจเดือน 30 มิถุนายน 2568



เอกสารแนบสำรวบ้านข้างเคียง โครงการก่อสร้าง สุภาลัย คราม เขาเต่า
บ้านเลขที่ 13/32 : ข้อมูลสำรวจเดือน 30 มิถุนายน 2568



เอกสารแนบสำรวจบ้านข้างเคียง โครงการก่อสร้าง สุภาลัย คราม เขาเต่า
บ้านเลขที่ 13/32 : ข้อมูลสำรวจเดือน 30 มิถุนายน 2568



ชักล่าง ชั้น 1



เอกสารแนบสำรวจบ้านข้างเคียง โครงการก่อสร้าง สุภาลัย คราม เขาเต่า
บ้านเลขที่ 13/32 : ข้อมูลสำรวจเดือน 30 มิถุนายน 2568



ดาดฟ้า ชั้น 2

เอกสารแนบสำรวจบ้านข้างเคียง โครงการก่อสร้าง สุภาลัย คราม เขาเต่า
บ้านเลขที่ 13/32 : ข้อมูลสำรวจเดือน 30 มิถุนายน 2568



เอกสารแนบสำรวจบ้านข้างเคียง โครงการก่อสร้าง สุภาลักษณ์ คราม เขาเต่า
บ้านเลขที่ 13/32 : ข้อมูลสำรวจเดือน 30 มิถุนายน 2568



ชั้น 2 ฟิตเนส



เอกสารแนบสำรวจบ้านข้างเคียง โครงการก่อสร้าง สุภาลัย คราม เขาเต่า
บ้านเลขที่ 13/32 : ข้อมูลสำรวจเดือน 30 มิถุนายน 2568



สระว่ายน้ำ



เอกสารแนบสำรวจบ้านข้างเคียง โครงการก่อสร้าง สุภาลัย คราม เขาเต่า
บ้านเลขที่ 13/32 : ข้อมูลสำรวจเดือน 30 มิถุนายน 2568



กำแพงรอบบ้านด้านใน



เอกสารแนบสำรวจบ้านข้างเคียง โครงการก่อสร้าง สุภาลัย คราม เขาเต่า
บ้านเลขที่ 13/32 : ข้อมูลสำรวจเดือน 30 มิถุนายน 2568

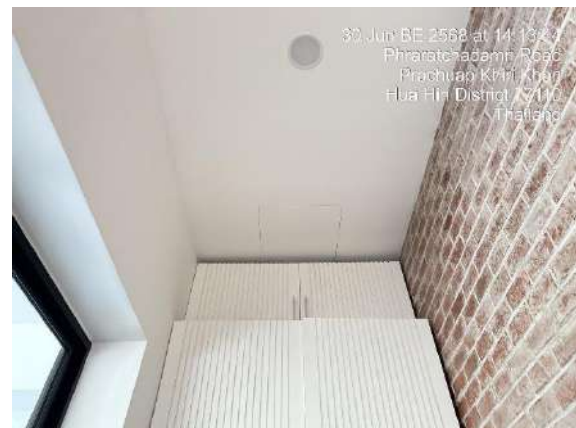


โซนรอบสระว่ายน้ำ





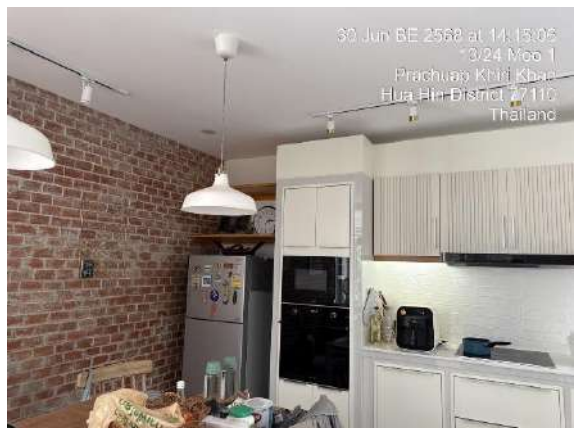
ผนังรอบบ้าน ภายนอก



เอกสารแนบสำรวจบ้านข้างเคียง โครงการก่อสร้าง สุภาลัย คราม เขาเต่า
บ้านเลขที่ 13/32 : ข้อมูลสำรวจเดือน 30 มิถุนายน 2568



ทางเข้าชั้น 1



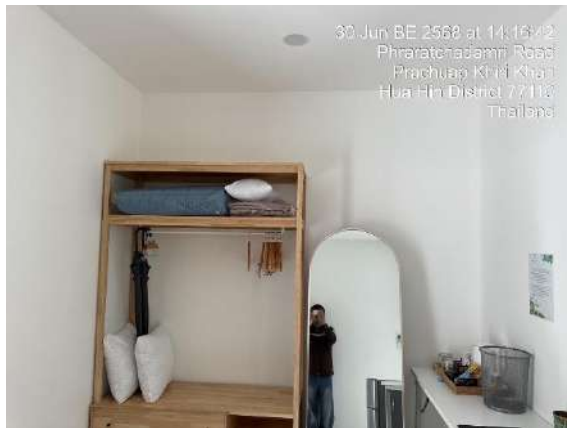
ครัว ชั้น 1

เอกสารแนบสำรวจบ้านข้างเคียง โครงการก่อสร้าง สุภาลัย คราม เขาเต่า
บ้านเลขที่ 13/32 : ข้อมูลสำรวจเดือน 30 มิถุนายน 2568

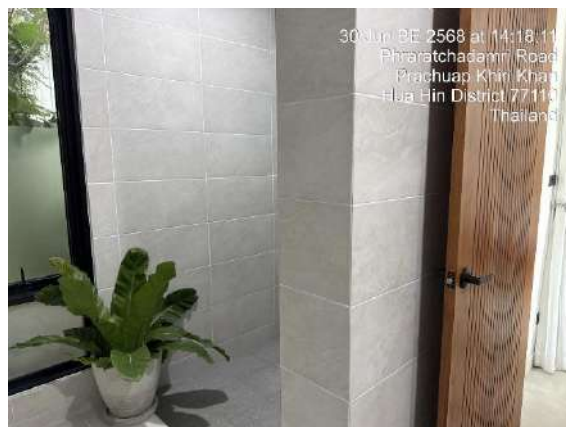
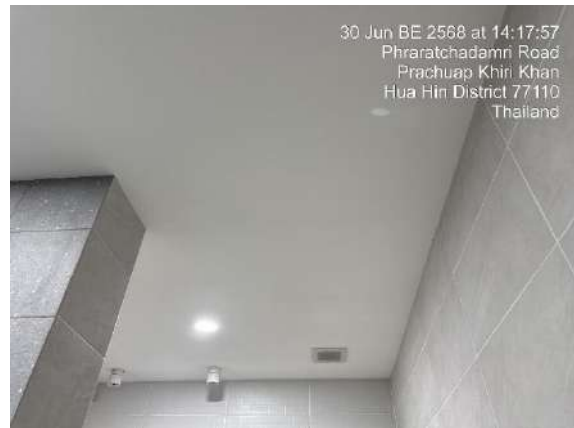


โถง ชั้น 1

เอกสารแนบสำรวจบ้านข้างเคียง โครงการก่อสร้าง สุภาลัย คราม เขาเต่า
บ้านเลขที่ 13/32 : ข้อมูลสำรวจเดือน 30 มิถุนายน 2568



เอกสารแนบสำรวจบ้านข้างเคียง โครงการก่อสร้าง สุภาลัย คราม เขาเต่า
บ้านเลขที่ 13/32 : ข้อมูลสำรวจเดือน 30 มิถุนายน 2568



ห้องนอนล่าง + ห้องน้ำ



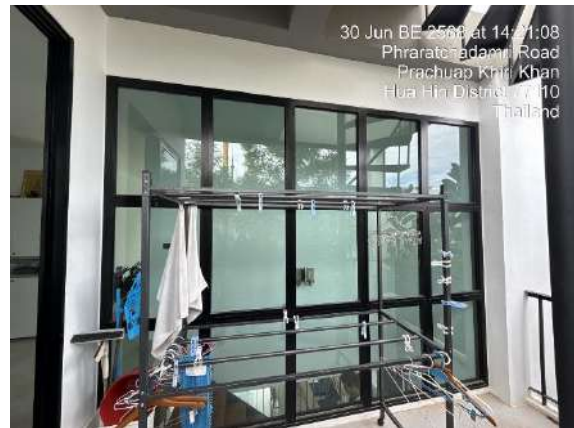
เอกสารแนบสำรวจบ้านข้างเคียง โครงการก่อสร้าง สุภาลัย คราม เขาเต่า
บ้านเลขที่ 13/32 : ข้อมูลสำรวจเดือน 30 มิถุนายน 2568



บันไดขึ้น ชั้น 2

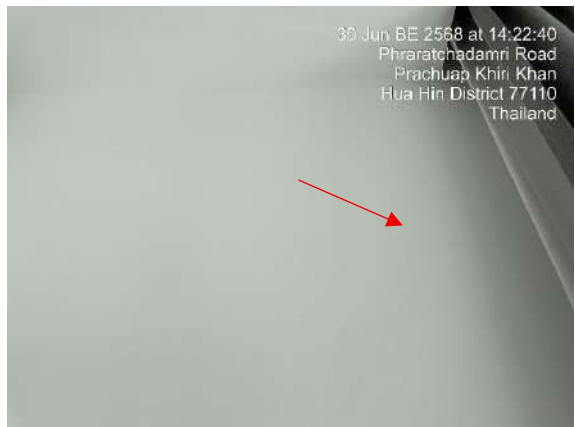


เอกสารแนบสำรวจบ้านข้างเคียง โครงการก่อสร้าง สุภาลัย คราม เขาเต่า
บ้านเลขที่ 13/32 : ข้อมูลสำรวจเดือน 30 มิถุนายน 2568



โถงนั่งเล่น + ระเบียงหลัง ชั้น 2

เอกสารแนบสำรวจบ้านข้างเคียง โครงการก่อสร้าง สุภาลัย คราม เขาเต่า
บ้านเลขที่ 13/32 : ข้อมูลสำรวจเดือน 30 มิถุนายน 2568



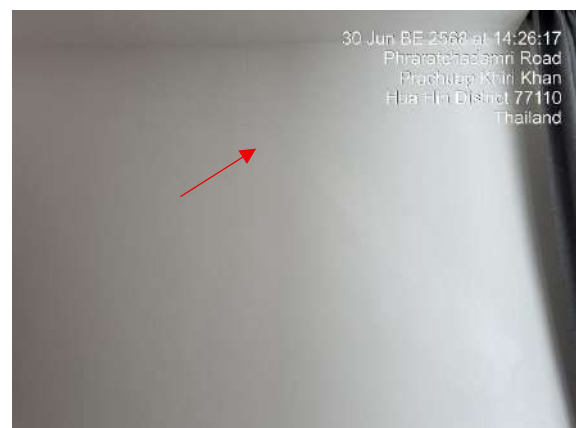
เอกสารแนบสำรวจบ้านข้างเคียง โครงการก่อสร้าง สุภาลัย คราม เขาเต่า
บ้านเลขที่ 13/32 : ข้อมูลสำรวจเดือน 30 มิถุนายน 2568



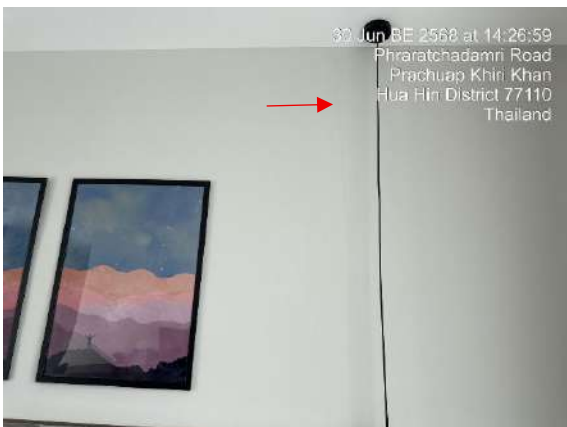
เอกสารแนบสำรวบ้านข้างเคียง โครงการก่อสร้าง สุภาลัย คราม เขาเต่า
บ้านเลขที่ 13/32 : ข้อมูลสำรวจเดือน 30 มิถุนายน 2568



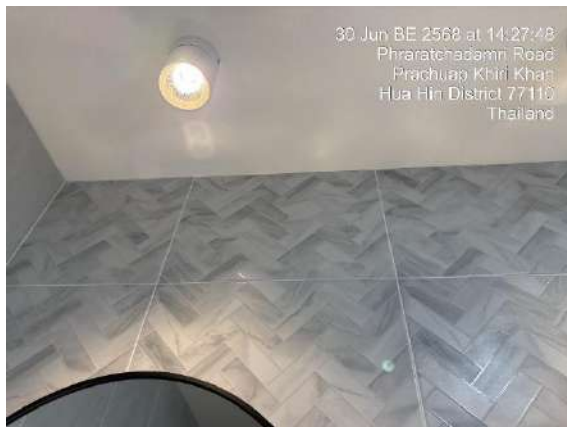
ห้องนอน 1 + ห้องน้ำ



เอกสารแนบสำรวจบ้านข้างเคียง โครงการก่อสร้าง สุภาลัย คราม เขาเต่า
บ้านเลขที่ 13/32 : ข้อมูลสำรวจเดือน 30 มิถุนายน 2568



เอกสารแนบสำรวบ้านข้างเคียง โครงการก่อสร้าง สุภาลัย คราม เขาเต่า
บ้านเลขที่ 13/32 : ข้อมูลสำรวจเดือน 30 มิถุนายน 2568



เอกสารแนบสำรวจบ้านข้างเคียง โครงการก่อสร้าง สุภาลัย คราม เขาเต่า
บ้านเลขที่ 13/32 : ข้อมูลสำรวจเดือน 30 มิถุนายน 2568



ห้องนอน 2 + ห้องน้ำ

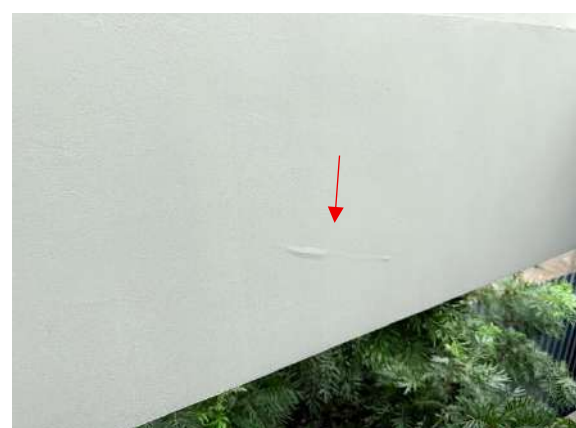
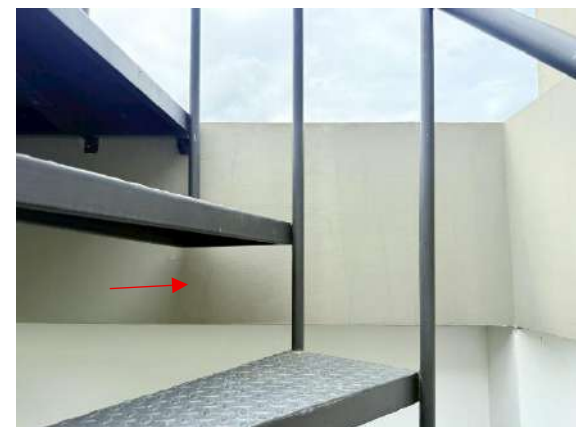


ระเบียงขึ้นดาดฟ้า

เอกสารแนบสำรวจบ้านข้างเคียง โครงการก่อสร้าง สุภาลัย คราม เขาเต่า
บ้านเลขที่ 13/32 : ข้อมูลสำรวจเดือน 30 มิถุนายน 2568



ระเบียงหน้า ชั้น 2



เอกสารแนบสำรวจบ้านข้างเคียง โครงการก่อสร้าง สุภาลัย คราม เขาเต่า
บ้านเลขที่ 13/32 : ข้อมูลสำรวจเดือน 30 มิถุนายน 2568



เอกสารแนบสำรวจบ้านข้างเคียง โครงการก่อสร้าง สุภาลัย คราม เขาเต่า
บ้านเลขที่ 13/32 : ข้อมูลสำรวจเดือน 30 มิถุนายน 2568



คาดฟ้า

ภาคผนวก ค5

เอกสารจัดจ้างแรงงานถูกต้อง





แบบบัญชีรายชื่อความต้องการจ้างแรงงานต่างด้าว ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 24 กันยายน 2567
(บุคคลต่างด้าวที่มีสถานะไม่ถูกต้องตามกฎหมาย)

ชื่อนายจ้าง	บริษัท โพรเกรส เอ็นจิเนียริง 1983 จำกัด	เลขประจำตัวประชาชน	/ทะเบียนนิติบุคคล	0725567001570
ประเภทธุรกิจ	BT04 - กิจการก่อสร้าง	เลขคำขอ	NL-67-147933	
ที่อยู่	122/8			
หมู่ที่/อาคาร	16	ซอย	-	ถนน -
ตำบล/แขวง	อ่าวน้อย	อำเภอ/เขต	เมืองประจวบคีรีขันธ์	
จังหวัด	ประจวบคีรีขันธ์	รหัสไปรษณีย์	77000	
โทรศัพท์	092-2030634	e-Mail	-	

มีความต้องการจ้างแรงงานต่างด้าว

สัญชาติ เมียนมา จำนวน 1 คน

ตามรายชื่อดังต่อไปนี้

ลำดับ	เลขอ้างอิงคนต่างด้าว/ชื่อ-นามสกุล(ภาษาอังกฤษ)	เพศ	วัน เดือน ปี เกิด	อายุ	ตำแหน่งงานที่ทำ	รูปถ่าย
1	2497700599723 MR. AUNG THI HA	ชาย	04/05/1998	26	กรรมกร	

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลข้างต้นและข้อมูลต่าง ๆ ที่ให้ไว้ เป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏเป็นความเท็จข้าพเจ้าขอรับผิดชอบตามกฎหมาย

ดำเนินการโดย

- ☐ นายจ้าง / สถานประกอบการ
- ☒ ผู้รับมอบอำนาจจากนายจ้าง / สถานประกอบการ

(นายสมชาย มรกตศรีวรรณ)

ตำแหน่ง อธิบดีกรมการจัดหางาน

วันที่อนุญาต 23 ธันวาคม 2567

หน่วยงานที่อนุญาต กรมการจัดหางาน



เอกสารฉบับนี้ถูกสร้างจากระบบการอนุญาตทำงานของคนต่างด้าวที่มีสถานะการทำงานไม่ถูกต้องตามกฎหมาย
มติ ครม. วันที่ 24 กันยายน 2567 โดยกรมการจัดหางาน กระทรวงแรงงาน



ใบรับคำขออนุญาตทำงาน
ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 24 กันยายน 2567 (บต.50 อ.6)

เลขรับที่ : WP-68-579295 วันที่ : 21 กุมภาพันธ์ 2568
เลขประจำตัวคนต่างด้าว : 2497700599723 ชื่อคนต่างด้าว : MR. AUNG THI HA
เพศ : ชาย สัญชาติ : เมียนมา
ตำแหน่งงาน : กรรมกร วันเกิด : 04/05/1998
ประกันสุขภาพ : ประกันสุขภาพกับบริษัทประกันภัย
ผลการตรวจสุขภาพ : ผ่าน



ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบการ : บริษัท โพรเกรส เอ็นจิเนียริง 1983 จำกัด
สถานที่ทำงาน : 122/8 หมู่ที่ 16 ตำบลอ่าวน้อย อำเภอมืองประจวบคีรีขันธ์ จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ 77000

หมายเหตุ

ให้คนต่างด้าวใช้ใบรับคำขออนุญาตทำงานและใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียม เพื่อเป็นหลักฐานแสดงว่าได้รับการผ่อนผันให้ทำงานจนกว่าจะได้รับทะเบียนใบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าว ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 24 กันยายน 2567

เงื่อนไข

คนต่างด้าวที่ทำงานในกิจการที่ไม่ต้องขึ้นทะเบียนผู้ประกันตนตามกฎหมายว่าด้วยการประกันสังคม จะต้องทำประกันสุขภาพตลอดระยะเวลาการอนุญาตให้ทำงาน

คำเตือน

1. การดำเนินการของคนต่างด้าวหลังจากยื่นคำขออนุญาตทำงาน

1.1 เมื่อนายจ้างยื่นคำขออนุญาตทำงานแทนคนต่างด้าว พร้อมเอกสารหลักฐาน เช่น ใบรับรองแพทย์ เอกสารการประกันสุขภาพ/การประกันสังคม เอกสารนายจ้างและข้าราชการธรรมเนียม ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ หรือ ณ สถานที่ที่กรมการจัดหางานกำหนด โดยเมื่อคำขอได้รับการอนุมัติ คนต่างด้าวจะได้รับอนุญาตทำงานถึงวันที่ 31 มีนาคม 2569

1.2 หลังจากการดำเนินการตามข้อ 1.1 ให้คนต่างด้าวไปดำเนินการจัดเก็บข้อมูลอัตลักษณ์บุคคล ณ กองบังคับการตรวจคนเข้าเมือง 1 สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองตรวจคนเข้าเมืองจังหวัดหรือสถานที่ที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองกำหนด ภายในวันที่ 28 มิถุนายน 2568

1.3 จัดทำทะเบียนประวัติที่สำนักงานเขตกรุงเทพมหานคร ศูนย์บริหารการทะเบียนภาค สาขาจังหวัด หรือสถานที่อื่นที่กรมการปกครองกำหนด ภายในวันที่ 31 มีนาคม 2569

2. ผู้ใดปลอมแปลงเอกสารราชการมีความผิดตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา 265 ต้องระวางโทษจำคุกตั้งแต่หกเดือนถึงห้าปี และปรับตั้งแต่หนึ่งพันบาทถึงหนึ่งหมื่นบาท

เอกสารอิเล็กทรอนิกส์ฉบับนี้ถูกสร้างจากระบบอนุญาตทำงานคนต่างด้าวที่มีสถานะการทำงานไม่ถูกต้องตามกฎหมาย ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 24 กันยายน 2567
โดยกรมการจัดหางาน กระทรวงแรงงาน

พิมพ์เอกสาร วันที่ 21/02/68 20:14 น.





กรมการจัดหางาน
กระทรวงแรงงาน

ใบเสร็จรับเงิน ต้นฉบับ

เลขที่ 7700680004928

ที่ทำการ สำนักบริหารแรงงานต่างด้าว

วันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2568

เลขที่ใบชำระเงิน IV680221/004202

เลขรับคำขอที่ WP-68-579295

ชื่อผู้ชำระเงิน MR. AUNG THI HA สัญชาติ เมียนมา

เลขอ้างอิงคนต่างด้าว 2497700599723 หมายเลขประจำตัวคนต่างด้าว -

ชื่อนายจ้าง / สถานประกอบการ บริษัท โพรเกรส เอ็นจิเนียริง 1983 จำกัด

เลขประจำตัวนายจ้าง 0725567001570

รายการ	จำนวนเงิน
1. ค่าธรรมเนียมในการยื่นคำขอ ฉบับละ 100 บาท	100.00
2. ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตทำงาน	900.00
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (บาท) (หนึ่งพันบาทถ้วน)	1,000.00

ได้รับเงินไว้เป็นการถูกต้องแล้ว



นางสาวอารีวรรณ โพธิ์นัมแดง

(ลงชื่อ) นางสาวอารีวรรณ โพธิ์นัมแดง (ผู้รับเงิน)

ตำแหน่ง นักวิชาการแรงงานชำนาญการ


ใบรับรองแพทย์
ตรวจสุขภาพคนต่างด้าว/แรงงานต่างด้าว
วันที่ตรวจ : 20/02/2025
1. รายละเอียด/ประวัติส่วนตัวของผู้รับการตรวจสุขภาพ
1) ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/น.ส./ด.ช./ด.ญ.) MR.AUNG THI HA

ชื่อ-สกุล (ภาษาอังกฤษ) MR.AUNG THI HA

เลขประจำตัวบุคคล 2497700599723

เลขที่ Passport
วัน/เดือน/ปีเกิด 4/5/1998

เมืองที่เกิด
ประเทศ เมียนมา

สัญชาติ เมียนมา

อาชีพ กรรมกร

2. ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ
เลขที่คำขออนุญาต :
ชื่อ-สกุล (นายจ้าง) บ.โพเกรส เอ็นจิเนียริง 1983 จำกัด

สถานประกอบการ กิจการก่อสร้าง

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน 0725567001570

โทรศัพท์
ที่อยู่ 122/8 ม.16 ต.อ่าวน้ำอว อ.เมืองประจวบคีรีขันธ์ จ.ประจวบคีรีขันธ์ 77000

3. ข้อมูลแพทย์
นายแพทย์/แพทย์หญิง นายแพทย์ชูเกียรติ ฝีมือช่าง

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 38193

สถานพยาบาลชื่อ โรงพยาบาลธารารักษ์

ที่อยู่ 1600/79 ถนนท่าปรัง ตำบลมหาชัย อำเภอเมืองสมุทรสาคร จังหวัดสมุทรสาคร

ผลการตรวจสุขภาพ
ส่วนสูง 164 ซม. **น้ำหนัก** 59 กก. **สีผิว**
ความดันโลหิต 137/88 **ม.ม.ปรอท** ชีพจร 99 ครั้ง / นาที

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป

ผลการตรวจวัณโรค ปกติ (✓) **ผิดปกติ/ให้รักษา** () **ระยะอันตราย** ()

ผลการตรวจโรคเรื้อน ปกติ (✓) **ผิดปกติ/ให้รักษา** () **ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ** ()

ผลการตรวจโรคเท้าช้าง ปกติ (✓) **ผิดปกติ/ให้รักษา** () **อาการเป็นที่รังเกียจ** ()

ผลการตรวจโรคซิฟิลิส ปกติ (✓) **ผิดปกติ/ให้รักษา** () **ระยะที่ 3** ()

ผลการตรวจสารเสพติด ปกติ (✓) **ผิดปกติ/ให้รักษา** () **ให้ตรวจยืนยัน** ()

ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง ปกติ (✓) **ผิดปกติ/ให้รักษา** ()

ผลการตรวจการตั้งครรภ์ ปกติ (✓) **ผิดปกติ/ให้รักษา** ()

สรุปผลการตรวจสุขภาพ สุขภาพร่างกายสมบูรณ์ ไม่เป็นผู้ทุพพลภาพ หรือไร้ความสามารถ ไม่มีจิตฟั่นเฟือน และปราศจากโรคต้องห้าม

สรุปผลการตรวจ
1) (✓) สุขภาพสมบูรณ์ดี
2) () ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา ควบคุม ติดตามอย่างต่อเนื่อง
() วัณโรค
() โรคเรื้อน
() โรคเท้าช้าง
() โรคซิฟิลิส
3) () ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
3.1) () ร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถประกอบการหาเลี้ยงชีพได้ / จิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ
3.2) () เป็นโรคที่ไม่อนุญาตให้ทำงาน และไม่ให้การประกันสุขภาพ (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)
แพทย์ผู้ตรวจ

(นายแพทย์ชูเกียรติ ฝีมือช่าง)
(หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุ 90 วัน นับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้น กรณีให้สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี)

ภาคผนวก ค6

เอกสารแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในงานก่อสร้าง (Safety)





ที่ ปช ๐๐๓๐/ ๑๙๐๕

สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด
ประจวบคีรีขันธ์ ถนนสุขใจ ปช ๗๗๐๐๐

๓ กรกฎาคม ๒๕๖๘

เรื่อง การขึ้นทะเบียนเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน (จป.)

เรียน กรรมการผู้จัดการ บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด

อ้างถึง หนังสือ บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด ลงวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย ทะเบียน จป.ระดับวิชาชีพ

จำนวน ๑ แผ่น/ ๑ คน

ตามหนังสือที่อ้างถึง บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด ได้แจ้งชื่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย
ในการทำงานระดับวิชาชีพ ปฏิบัติงาน ณ โครงการ ศุภาลัย คราม เขาเต่า ซอยหัวหิน ๑๐๑ ตำบลหนองแก อำเภอ
หัวหิน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ จำนวน ๑ คน เพื่อขึ้นทะเบียนตามกฎหมายกระทรวงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่
ความปลอดภัยในการทำงาน บุคลากร หน่วยงาน หรือคณะบุคคลเพื่อดำเนินการด้านความปลอดภัย
ในสถานประกอบกิจการ พ.ศ. ๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๕ นั้น

สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ได้ดำเนินการขึ้นทะเบียน
เรียบร้อยแล้ว รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายกฤตผล แก่นนาคำ)

สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

กลุ่มงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานพื้นที่ ๒

โทรศัพท์ ๐ ๓๒๖๑ ๑๓๕๔

โทรสาร ๐ ๓๒๖๐ ๔๐๑๑

ตั้งแต่วันที่ 25/06/2568 ถึงวันที่ 25/06/2568

เขตรับผิดชอบ จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ สถานประกอบการ บริษัทจำกัด บีเอส คอนสตรัคชั่น (โครงการ ตากาลัย กรม เขาเต่า) ระดับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน 03/07/2568

ระดับวิชาชีพ

ลำดับ	ชื่อ-สกุล จป. เลขบัตรประจำตัว	ประเภท จป.	คุณสมบัติ การขึ้นทะเบียน	เลขทะเบียน จป.	วันที่แต่งตั้ง	วันที่ยกเลิก	ชื่อสถานประกอบการ	ที่ตั้ง	ประเภทอุตสาหกรรม
1.	นายวิรัช สมะตะ 1730601238488	ระดับวิชาชีพ	ข้อ 21 (1)	05-277-2568-00 0015	25/6/2568		01-25-562014636 บริษัทจำกัด บีเอส คอนสตรัคชั่น (โครงการ ตากาลัย กรม เขาเต่า)(01387837)	โครงการ ตากาลัย กรม เขาเต่า ซอย หัวหิน 101 ตำบลหนองแก อำเภอหัวหิน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ รหัสไปรษณีย์ 77110	การก่อสร้างอาคารที่ไม่ใช่ที่ อยู่อาศัย

ภาคผนวก ค7

ตำแหน่ง Layout การวางเครื่องจักร



ภาคผนวก ค8

เอกสารผู้ควบคุมเครื่อง





กรมพัฒนาฝีมือแรงงาน
กระทรวงแรงงาน

DEPART OF SKILL DEVELOPMEMNT MINISTRY OF LABOUR

วุฒิบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

MR.CHIN CHI

ได้สำเร็จหลักสูตร การฝึกทักษะระดับฝีมือ สาขา ผู้บังคับปั้นจั่น ผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับปั้นจั่น ผู้ยึดเกาะวัสดุ
จำนวน ๑๘ ชั่วโมง

HAS COMPLETED THE UPGRADE TRAINING COURAE IN MOBILE CRANE OPERATOR
SIGNATER RIGGER AND SUPERVISER 18 HOURS

ระหว่างวันที่ 8- 9 กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

ระยะเวลา ๑๘ ชั่วโมง

ให้ไว้ วันที่ 9 February 2023



ศูนย์ทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงาน

โดยได้รับอนุญาตจาก กรมพัฒนาฝีมือแรงงาน
กระทรวงแรงงาน

(นางสาวกุลวิ ขาคี)

ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานเพชรบูรณ์
Director of phetchabun offie for Skill Development



นายปีเตอร์ กราห์ม ออบสม

นายปีเตอร์ กราห์ม ออบสม

(นายสุทธิ สุกศล)

อธิบดีกรมพัฒนาฝีมือแรงงาน
Director - General



กรมพัฒนาฝีมือแรงงาน
กระทรวงแรงงาน

DEPART OF SKILL DEVELOPMENT MINISTRY OF LABOUR

วุฒิบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

MR.MORN TIT

ได้สำเร็จหลักสูตร การฝึกทักษะระดับฝีมือ สาขา ผู้บังคับปั้นจั่น ผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับปั้นจั่น ผู้ยึดเกาะวัสดุ
จำนวน ๑๘ ชั่วโมง

HAS COMPLETED THE UPGRADE TRAINING COURSE IN MOBILE CRANE OPERATOR
SIGNATER RIGGER AND SUPERVISER 18 HOURS

ระหว่างวันที่ 8- 9 กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

ระยะเวลา ๑๘ ชั่วโมง

ให้ไว้ วันที่ 9 February 2023



ศูนย์ทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงาน
โดยได้รับอนุญาตจาก กรมพัฒนาฝีมือแรงงาน
กระทรวงแรงงาน


(นางสาวกุลวิ ขาดี)

ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานเพชรบูรณ์
Director of phetchabun office for Skill Development




นายปีเตอร์ กราห์ม ออบสม

นายปีเตอร์ กราห์ม ออบสม



(นายสุทธิ สุกศล)

อธิบดีกรมพัฒนาฝีมือแรงงาน
Director - General



กรมพัฒนาฝีมือแรงงาน
กระทรวงแรงงาน

DEPART OF SKILL DEVELOPMEMNT MINISTRY OF LABOUR

วุฒิบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

MR.SANNY

ได้สำเร็จหลักสูตร การฝึกทักษะระดับฝีมือ สาขา ผู้บังคับปั้นจั่น ผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับปั้นจั่น ผู้ยึดเกาะวัสดุ
จำนวน ๑๘ ชั่วโมง

HAS COMPLETED THE UPGRADE TRAINING COURAE IN MOBILE CRANE OPERATOR
SIGNATER RIGGER AND SUPERVISER 18 HOURS

ระหว่างวันที่ 8- 9 กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

ระยะเวลา ๑๘ ชั่วโมง

ให้ไว้ วันที่ 9 February 2023



ศูนย์ทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงาน
โดยได้รับอนุญาตจาก กรมพัฒนาฝีมือแรงงาน
กระทรวงแรงงาน

(นางสาวกุลวิ ขาคี)

ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานเพชรบูรณ์
Director of phetchabun offie for Skill Development

นายพีรวิทย์ กองพานิชย์ อธิบดีกรมพัฒนาฝีมือแรงงาน

(นายสุทธิ สุโกศล)

อธิบดีกรมพัฒนาฝีมือแรงงาน
Director - General



กรมพัฒนาฝีมือแรงงาน
กระทรวงแรงงาน

DEPART OF SKILL DEVELOPMEMNT MINISTRY OF LABOUR

คุณบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

MR.THET SOE PAING

ได้สำเร็จหลักสูตร การฝึกทักษะระดับฝีมือ สาขา ผู้บังคับปั้นจั่น ผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับปั้นจั่น ผู้ยึดเกาะวัสดุ
จำนวน ๑๘ ชั่วโมง

HAS COMPLETED THE UPGRADE TRAINING COURAE IN MOBILE CRANE OPERATOR
SIGNATER RIGGER AND SUPERVISER 18 HOURS

ระหว่างวันที่ 8- 9 กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

ระยะเวลา ๑๘ ชั่วโมง

ให้ไว้ วันที่ 9 February 2023



ศูนย์ทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงาน

โดยได้รับอนุญาตจาก กรมพัฒนาฝีมือแรงงาน
กระทรวงแรงงาน

(นางสาวกุลวิ ขาคี)

ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานเพชรบูรณ์
Director of phetchabun offie for Skill Development

นายพิชิต กองบาน วิทยากร อบสม

(นายสุทธิ สุกศล)

อธิบดีกรมพัฒนาฝีมือแรงงาน
Director - General



กรมพัฒนาฝีมือแรงงาน
กระทรวงแรงงาน

DEPART OF SKILL DEVELOPMENT MINISTRY OF LABOUR

วุฒิบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า
MR. WITAWAS SUYATA

ได้สำเร็จหลักสูตร การฝึกทักษะระดับฝีมือ สาขา ผู้บังคับปั้นจั่น ผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับปั้นจั่น ผู้ยึดเกาะวัสดุ
จำนวน ๑๘ ชั่วโมง

HAS COMPLETED THE UPGRADE TRAINING COURSE IN MOBILE CRANE OPERATOR
SIGNATER RIGGER AND SUPERVISER 18 HOURS

ระหว่างวันที่ 8- 9 กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖
ระยะเวลา ๑๘ ชั่วโมง
ให้ไว้ วันที่ 9 February 2023



ศูนย์ทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงาน
โดยได้รับอนุญาตจาก กรมพัฒนาฝีมือแรงงาน
กระทรวงแรงงาน


(นางสาวกุลวิ ขาดี)

ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานเพชรบูรณ์
Director of Phetchabun office for Skill Development




นายปีเตอร์ กราห์ม ออบสม

นายปีเตอร์ กราห์ม ออบสม



(นายสุทธิ สุกศล)

อธิบดีกรมพัฒนาฝีมือแรงงาน
Director - General



กรมพัฒนาฝีมือแรงงาน
กระทรวงแรงงาน

DEPART OF SKILL DEVELOPMENT MINISTRY OF LABOUR

วุฒิบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

MR.NATTHAPON CHUMSRI



ได้สำเร็จหลักสูตร การฝึกทักษะระดับฝีมือ สาขา ผู้บังคับปั้นจั่น ผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับปั้นจั่น ผู้ยึดเกาะวัสดุ
จำนวน ๑๘ ชั่วโมง

HAS COMPLETED THE UPGRADE TRAINING COURSE IN MOBILE CRANE OPERATOR
SIGNATURE RIGGER AND SUPERVISOR 18 HOURS

ระหว่างวันที่ 8- 9 กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

ระยะเวลา ๑๘ ชั่วโมง

ให้ไว้ วันที่ 9 February 2023



ศูนย์ทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงาน
โดยได้รับอนุญาตจาก กรมพัฒนาฝีมือแรงงาน
กระทรวงแรงงาน

(นางสาวกุลวิ ขาคี)

ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานเพชรบูรณ์
Director of phetchabun office for Skill Development

นายปีเตอร์ กราห์ม ออบสัน

(นายสุทธิ สุโกศล)

อธิบดีกรมพัฒนาฝีมือแรงงาน
Director - General

ภาคผนวก ค9

เอกสารชี้แนะเขียนรายงานต่างด้าว





ใบรับคำขอใบอนุญาตทำงาน
ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 11 พฤศจิกายน 2568 (บต.50 อ.6)

เลขรับที่ : 68115000056903 วันที่ : 12 ธันวาคม 2568
เลขประจำตัวคนต่างด้าว : - ชื่อคนต่างด้าว : MISS MYINT MYINT HTWE
เพศ : หญิง สัญชาติ : เมียนมา
หมายเลขอ้างอิงคนต่างด้าว : RA17655488777132268 วันเกิด : 20 กรกฎาคม 2536
ตำแหน่งงาน : กรรมกร



เลขประจำตัวนายจ้าง/สถานประกอบการ : 0105564175670
ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบการ : บริษัท ที.พาวเวอร์ อินดัสทรี จำกัด
สถานที่ทำงาน : 102/216 - ซอย คูบอน 27 แยก 10 ถนน - แขวงท่าแร้ง เขตบางเขน จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10220

หมายเหตุ

ให้คนต่างด้าวใช้ใบรับคำขออนุญาตทำงานและใบเสร็จรับเงิน เพื่อเป็นหลักฐานแสดงว่าได้รับการผ่อนผันให้ทำงานจนกว่าจะได้รับทะเบียนใบอนุญาตทำงาน ของคนต่างด้าวตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 11 พฤศจิกายน 2568

เงื่อนไข

คนต่างด้าวที่ทำงานในกิจการที่ไม่ต้องขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการตามกฎหมายว่าด้วยการประกันสังคม จะต้องทำประกันสุขภาพตลอดระยะเวลาการอนุญาตให้ทำงาน

คำเตือน

- การดำเนินการของคนต่างด้าวหลังจากยื่นคำขออนุญาตทำงาน
 - 1.1 ให้นายจ้างแนบเอกสารหลักฐาน ใบรับรองแพทย์ และเอกสารประกันสุขภาพ/ประกันสังคม ภายในวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2569
 - 1.2 ให้คนต่างด้าวไปดำเนินการจัดเก็บข้อมูลอัตลักษณ์บุคคล ณ กองบังคับการตรวจคนเข้าเมือง 1 สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง ตรวจคนเข้าเมืองจังหวัด หรือสถานที่ที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองกำหนด ภายในวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2569
 - 1.3 เมื่อคำขอได้รับอนุมัติ คนต่างด้าวจะได้รับอนุญาตทำงานถึงวันที่ 11 ธันวาคม 2569
 - 1.4 คนต่างด้าวจะต้องดำเนินการขอรับการตรวจลงตราประเภทคนอยู่ชั่วคราวและประทับตราอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราว หรือตรวจอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราวต่อไป กับสำนักงานตรวจคนเข้าเมือง (ตม.) ภายในวันที่ 24 มิถุนายน 2569
 - 1.5 จัดทำทะเบียนประวัติที่สำนักงานเขตกรุงเทพมหานคร ศูนย์บริหารการทะเบียนภาคสาขาจังหวัด หรือสถานที่อื่นที่กรมการปกครองกำหนด ภายในวันที่ 11 ธันวาคม 2569
- ผู้ใดปลอมแปลงเอกสารราชการมีความผิดตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา 265 ต้องระวางโทษจำคุกตั้งแต่หกเดือนถึงห้าปี และปรับตั้งแต่หนึ่งพันบาทถึงหนึ่งหมื่นบาท

เอกสารอิเล็กทรอนิกส์ฉบับนี้ถูกสร้างจาก e-WorkPermit : ระบบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าวทางอิเล็กทรอนิกส์ การยื่นคำขอใบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าว

ที่มีสถานะไม่ถูกต้องตามกฎหมายสัญชาติลาว เมียนมา และเวียดนาม ตามมติ ครม. เมื่อวันที่ 11 พฤศจิกายน 2568

พิมพ์เอกสาร วันที่ : 12 ธันวาคม 2568



*เอกสารฉบับนี้จัดทำขึ้นในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ ท่านสามารถตรวจสอบความถูกต้องและความน่าเชื่อถือของเอกสารผ่านคิวอาร์โค้ดที่แนบมานี้



ใบเสร็จรับเงิน

Receipt

กรมการจัดหางาน

ถนนมิตรไมตรี แขวงดินแดง

เขตดินแดง กรุงเทพฯ 10400

ชื่อผู้ชำระเงิน บริษัท พี.พาวเวอร์ อินดัสทรี จำกัด

(Billier Name)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105564175670

(Tax ID.)

โทรศัพท์ 0929543267

(Tel.)

อีเมล twlabour.surat@gmail.com

(Email)

ที่อยู่ เลขที่ 102/216 ซอย คูบอน 27 แยก 10 แขวง/ตำบล ท่าแร่ เขต/อำเภอ

(Address) บางเขน จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10220

ชื่อคนต่างด้าว Miss MYINT MYINT HTWE

(Foreigner Name)

สัญชาติ เมียนมา

(Nationality)

เลขอ้างอิงคนต่างด้าว/เลขประจำตัวคนต่างด้าว RA17655488777132268

(Foreigner Reference no./ Foreigner ID)

วันที่ชำระเงิน 12-12-2568 21:20

(Payment Date)

เลขที่ใบเสร็จรับเงิน 110006900146598

(Receipt No.)

เลขที่คำขอ 68115000056903

(Request No.)

เลขที่ใบแจ้งชำระเงิน 110006900165742

(Bill Payment No.)

ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบการ บริษัท พี.พาวเวอร์ อินดัสทรี จำกัด

(Employer Name/Company Name)

เลขประจำตัวนายจ้าง 0105564175670

(Employer ID)

ลำดับ (No.)	รายการ (List)	หน่วยละ (Price per unit)	จำนวน (Quantity)	จำนวนเงิน (Amount)
1.	ค่ายื่นคำขอ (Submission Fee)	100.00	1	100.00
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น หนึ่งร้อยบาทถ้วน				100.00
ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้สมบูรณ์ ได้มีการรับเงินไว้เป็นการถูกต้องแล้ว				
ลงชื่อผู้รับเงิน				
			(นางสาว ศิริรัตน์ สีแสงวงศ์)	
			หัวหน้ากลุ่มงานคลัง	





ใบรับคำขอใบอนุญาตทำงาน
ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 11 พฤศจิกายน 2568 (บต.50 อ.6)

เลขรับที่ : 68115000056787 วันที่ : 12 ธันวาคม 2568
เลขประจำตัวคนต่างด้าว : - ชื่อคนต่างด้าว : MR. MYO ZAW
เพศ : ชาย สัญชาติ : เมียนมา
หมายเลขอ้างอิงคนต่างด้าว : RA17655487433437152 วันเกิด : 1 พฤษภาคม 2518
ตำแหน่งงาน : กรรมกร



เลขประจำตัวนายจ้าง/สถานประกอบการ : 0105564175670
ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบการ : บริษัท พี.พาวเวอร์ อินดัสทรี จำกัด
สถานที่ทำงาน : 102/216 - ซอย คูบอน 27 แยก 10 ถนน - แขวงท่าแร้ง เขตบางเขน จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10220

หมายเหตุ

ให้คนต่างด้าวใช้ใบรับคำขออนุญาตทำงานและใบเสร็จรับเงิน เพื่อเป็นหลักฐานแสดงว่าได้รับการผ่อนผันให้ทำงานจนกว่าจะได้รับทะเบียนใบอนุญาตทำงาน ของคนต่างด้าวตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 11 พฤศจิกายน 2568

เงื่อนไข

คนต่างด้าวที่ทำงานในกิจการที่ต้องขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการตามกฎหมายว่าด้วยการประกันสังคม จะต้องทำประกันสุขภาพตลอดระยะเวลาการอนุญาตให้ทำงาน

คำเตือน

- การดำเนินการของคนต่างด้าวหลังจากยื่นคำขออนุญาตทำงาน
 - 1.1 ให้นายจ้างแนบเอกสารหลักฐาน ใบรับรองแพทย์ และเอกสารประกันสุขภาพ/ประกันสังคม ภายในวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2569
 - 1.2 ให้คนต่างด้าวไปดำเนินการจัดเก็บข้อมูลอัตลักษณ์บุคคล ณ กองบังคับการตรวจคนเข้าเมือง 1 สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง ตรวจคนเข้าเมืองจังหวัด หรือสถานที่ที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองกำหนด ภายในวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2569
 - 1.3 เมื่อคำขอได้รับอนุมัติ คนต่างด้าวจะได้รับอนุญาตทำงานถึงวันที่ 11 ธันวาคม 2569
 - 1.4 คนต่างด้าวจะต้องดำเนินการขอรับการตรวจลงตราประเภทคนอยู่ชั่วคราวและประทับตราอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราว หรือตรวจอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราวต่อไป กับสำนักงานตรวจคนเข้าเมือง (ตม.) ภายในวันที่ 24 มิถุนายน 2569
 - 1.5 จัดทำทะเบียนประวัติที่สำนักงานเขตกรุงเทพมหานคร ศูนย์บริหารการทะเบียนภาคสาขาจังหวัด หรือสถานที่อื่นที่กรมการปกครองกำหนด ภายในวันที่ 11 ธันวาคม 2569
- ผู้ใดปลอมแปลงเอกสารราชการมีความผิดตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา 265 ต้องระวางโทษจำคุกตั้งแต่หกเดือนถึงห้าปี และปรับตั้งแต่หนึ่งพันบาทถึงหนึ่งหมื่นบาท

เอกสารอิเล็กทรอนิกส์ฉบับนี้ถูกสร้างจาก e-WorkPermit : ระบบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าวทางอิเล็กทรอนิกส์ การยื่นคำขอใบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าว

ที่มีสถานะไม่ถูกต้องตามกฎหมายสัญชาติลาว เมียนมา และเวียดนาม ตามมติ ครม. เมื่อวันที่ 11 พฤศจิกายน 2568

พิมพ์เอกสาร วันที่ : 12 ธันวาคม 2568



*เอกสารฉบับนี้จัดทำขึ้นในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ ท่านสามารถตรวจสอบความถูกต้องและความน่าเชื่อถือของเอกสารผ่านคิวอาร์โค้ดที่แนบมานี้



ใบเสร็จรับเงิน

Receipt

กรมการจัดหางาน

ถนนมิตรไมตรี แขวงดินแดง

เขตดินแดง กรุงเทพฯ 10400

ชื่อผู้ชำระเงิน บริษัท พี.พาวเวอร์ อินดัสทรี จำกัด

(Biller Name)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105564175670

(Tax ID.)

โทรศัพท์ 0929543267

(Tel.)

อีเมล twlabour.surat@gmail.com

(Email)

ที่อยู่ เลขที่ 102/216 ซอย คูบอน 27 แยก 10 แขวง/ตำบล ท่าแร่ เขต/อำเภอ

(Address) บางเขน จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10220

ชื่อคนต่างด้าว Mr. MYO ZAW

(Foreigner Name)

สัญชาติ เมียนมา

(Nationality)

เลขอ้างอิงคนต่างด้าว/เลขประจำตัวคนต่างด้าว RA17655487433437152

(Foreigner Reference no./ Foreigner ID)

วันที่ชำระเงิน 12-12-2568 21:20

(Payment Date)

เลขที่ใบเสร็จรับเงิน 110006900146597

(Receipt No.)

เลขที่คำขอ 68115000056787

(Request No.)

เลขที่ใบแจ้งชำระเงิน 110006900165742

(Bill Payment No.)

ชื่อนายจ้าง/ สถานประกอบการ บริษัท พี.พาวเวอร์ อินดัสทรี จำกัด

(Employer Name/Company Name)

เลขประจำตัวนายจ้าง 0105564175670

(Employer ID)

ลำดับ (No.)	รายการ (List)	หน่วยละ (Price per unit)	จำนวน (Quantity)	จำนวนเงิน (Amount)
1.	ค่ายื่นคำขอ (Submission Fee)	100.00	1	100.00
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น หนึ่งร้อยบาทถ้วน (Amount)				100.00
ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้สมบูรณ์ ได้มีการรับเงินไว้เป็นการถูกต้องแล้ว				
ลงชื่อผู้รับเงิน				
				(นางสาว ศิริรัตน์ สีแปงวงศ์)
				หัวหน้ากลุ่มงานคลัง





ใบรับคำขอใบอนุญาตทำงาน
ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 11 พฤศจิกายน 2568 (บต.50 อ.6)

เลขรับที่ : 68115000056988 วันที่ : 12 ธันวาคม 2568
เลขประจำตัวคนต่างด้าว : - ชื่อคนต่างด้าว : MR. KYAW MIN THET
เพศ : ชาย สัญชาติ : เมียนมา
หมายเลขอ้างอิงคนต่างด้าว : RA17655489663784826 วันเกิด : 6 มกราคม 2549
ตำแหน่งงาน : กรรมกร



เลขประจำตัวนายจ้าง/สถานประกอบการ : 0105564175670
ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบการ : บริษัท พี.พาวเวอร์ อินดัสทรี จำกัด
สถานที่ทำงาน : 102/216 - ซอย คูบอน 27 แยก 10 ถนน - แขวงท่าแร้ง เขตบางเขน จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10220

หมายเหตุ

ให้คนต่างด้าวใช้ใบรับคำขออนุญาตทำงานและใบเสร็จรับเงิน เพื่อเป็นหลักฐานแสดงว่าได้รับการผ่อนผันให้ทำงานจนกว่าจะได้รับทะเบียนใบอนุญาตทำงาน ของคนต่างด้าวตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 11 พฤศจิกายน 2568

เงื่อนไข

คนต่างด้าวที่ทำงานในกิจการที่ต้องขึ้นทะเบียนผู้ประกันตนตามกฎหมายว่าด้วยการประกันสังคม จะต้องทำประกันสุขภาพตลอดระยะเวลาการอนุญาตให้ทำงาน

คำเตือน

- การดำเนินการของคนต่างด้าวหลังจากยื่นคำขออนุญาตทำงาน
 - 1.1 ให้นายจ้างแนบเอกสารหลักฐาน ใบรับรองแพทย์ และเอกสารประกันสุขภาพ/ประกันสังคม ภายในวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2569
 - 1.2 ให้คนต่างด้าวไปดำเนินการจัดเก็บข้อมูลอัตลักษณ์บุคคล ณ กองบังคับการตรวจคนเข้าเมือง 1 สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง ตรวจคนเข้าเมืองจังหวัด หรือสถานที่ที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองกำหนด ภายในวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2569
 - 1.3 เมื่อคำขอได้รับอนุมัติ คนต่างด้าวจะได้รับอนุญาตทำงานถึงวันที่ 11 ธันวาคม 2569
 - 1.4 คนต่างด้าวจะต้องดำเนินการขอรับการตรวจลงตราประเภทคนอยู่ชั่วคราวและประทับตราอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราว หรือตรวจอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราวต่อไป กับสำนักงานตรวจคนเข้าเมือง (ตม.) ภายในวันที่ 24 มิถุนายน 2569
 - 1.5 จัดทำทะเบียนประวัติที่สำนักงานเขตกรุงเทพมหานคร ศูนย์บริหารการทะเบียนภาคสาขาจังหวัด หรือสถานที่อื่นที่กรมการปกครองกำหนด ภายในวันที่ 11 ธันวาคม 2569
- ผู้ใดปลอมแปลงเอกสารราชการมีความผิดตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา 265 ต้องระวางโทษจำคุกตั้งแต่หกเดือนถึงห้าปี และปรับตั้งแต่หนึ่งพันบาทถึงหนึ่งหมื่นบาท

เอกสารอิเล็กทรอนิกส์ฉบับนี้ถูกสร้างจาก e-WorkPermit : ระบบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าวทางอิเล็กทรอนิกส์ การยื่นคำขอใบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าว

ที่มีสถานะไม่ถูกต้องตามกฎหมายสัญญาติลาว เมียนมา และเวียดนาม ตามมติ ครม. เมื่อวันที่ 11 พฤศจิกายน 2568

พิมพ์เอกสาร วันที่ : 12 ธันวาคม 2568



*เอกสารฉบับนี้จัดทำขึ้นในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ ท่านสามารถตรวจสอบความถูกต้องและความน่าเชื่อถือของเอกสารผ่านคิวอาร์โค้ดที่แนบมานี้



ใบเสร็จรับเงิน

Receipt

กรมการจัดหางาน

ถนนมิตรไมตรี แขวงดินแดง

เขตดินแดง กรุงเทพฯ 10400

ชื่อผู้ชำระเงิน บริษัท พี.พาวเวอร์ อินดัสทรี จำกัด

(Billier Name)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105564175670

(Tax ID.)

โทรศัพท์ 0929543267

(Tel.)

อีเมล twlabour.surat@gmail.com

(Email)

ที่อยู่ เลขที่ 102/216 ซอย คูบอน 27 แยก 10 แขวง/ตำบล ท่าแร่ เขต/อำเภอ

(Address) บางเขน จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10220

ชื่อคนต่างด้าว Mr. KYAW MIN THET

(Foreigner Name)

สัญชาติ เมียนมา

(Nationality)

เลขอ้างอิงคนต่างด้าว/เลขประจำตัวคนต่างด้าว RA17655489663784826

(Foreigner Reference no./ Foreigner ID)

วันที่ชำระเงิน 12-12-2568 21:20

(Payment Date)

เลขที่ใบเสร็จรับเงิน 110006900146599

(Receipt No.)

เลขที่คำขอ 68115000056988

(Request No.)

เลขที่ใบแจ้งชำระเงิน 110006900165742

(Bill Payment No.)

ชื่อนายจ้าง/ สถานประกอบการ บริษัท พี.พาวเวอร์ อินดัสทรี จำกัด

(Employer Name/Company Name)

เลขประจำตัวนายจ้าง 0105564175670

(Employer ID)

ลำดับ (No.)	รายการ (List)	หน่วยละ (Price per unit)	จำนวน (Quantity)	จำนวนเงิน (Amount)
1.	ค่ายื่นคำขอ (Submission Fee)	100.00	1	100.00
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น หนึ่งร้อยบาทถ้วน (Amount)				100.00
ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้สมบูรณ์ ได้มีการรับเงินไว้เป็นการถูกต้องแล้ว				
ลงชื่อผู้รับเงิน				
				(นางสาว ศิริรัตน์ สีแสงวงศ์)
				หัวหน้ากลุ่มงานคลัง





ใบรับคำขอใบอนุญาตทำงาน
ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 11 พฤศจิกายน 2568 (บต.50 อ.6)

เลขรับที่ : 68115000057190 วันที่ : 12 ธันวาคม 2568
เลขประจำตัวคนต่างด้าว : - ชื่อคนต่างด้าว : MR. YE NAING HTUN
เพศ : ชาย สัญชาติ : เมียนมา
หมายเลขอ้างอิงคนต่างด้าว : RA17655491996041395 วันเกิด : 27 มีนาคม 2550
ตำแหน่งงาน : กรรมกร



เลขประจำตัวนายจ้าง/สถานประกอบการ : 0105564175670
ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบการ : บริษัท พี.พาวเวอร์ อินดัสทรี จำกัด
สถานที่ทำงาน : 102/216 - ซอย คูบอน 27 แยก 10 ถนน - แขวงท่าแร้ง เขตบางเขน จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10220

หมายเหตุ

ให้คนต่างด้าวใช้ใบรับคำขออนุญาตทำงานและใบเสร็จรับเงิน เพื่อเป็นหลักฐานแสดงว่าได้รับการผ่อนผันให้ทำงานจนกว่าจะได้รับทะเบียนใบอนุญาตทำงาน ของคนต่างด้าวตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 11 พฤศจิกายน 2568

เงื่อนไข

คนต่างด้าวที่ทำงานในกิจการที่ต้องขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการตามกฎหมายว่าด้วยการประกันสังคม จะต้องทำประกันสุขภาพตลอดระยะเวลาการอนุญาตให้ทำงาน

คำเตือน

- การดำเนินการของคนต่างด้าวหลังจากยื่นคำขออนุญาตทำงาน
 - 1.1 ให้นายจ้างแนบเอกสารหลักฐาน ใบรับรองแพทย์ และเอกสารประกันสุขภาพ/ประกันสังคม ภายในวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2569
 - 1.2 ให้คนต่างด้าวไปดำเนินการจัดเก็บข้อมูลอัตลักษณ์บุคคล ณ กองบังคับการตรวจคนเข้าเมือง 1 สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง ตรวจคนเข้าเมืองจังหวัด หรือสถานที่ที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองกำหนด ภายในวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2569
 - 1.3 เมื่อคำขอได้รับอนุมัติ คนต่างด้าวจะได้รับอนุญาตทำงานถึงวันที่ 11 ธันวาคม 2569
 - 1.4 คนต่างด้าวจะต้องดำเนินการขอรับการตรวจลงตราประเภทคนอยู่ชั่วคราวและประทับตราอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราว หรือตรวจอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราวต่อไป กับสำนักงานตรวจคนเข้าเมือง (ตม.) ภายในวันที่ 24 มิถุนายน 2569
 - 1.5 จัดทำทะเบียนประวัติที่สำนักงานเขตกรุงเทพมหานคร ศูนย์บริหารการทะเบียนภาคสาขาจังหวัด หรือสถานที่อื่นที่กรมการปกครองกำหนด ภายในวันที่ 11 ธันวาคม 2569
- ผู้ใดปลอมแปลงเอกสารราชการมีความผิดตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา 265 ต้องระวางโทษจำคุกตั้งแต่หกเดือนถึงห้าปี และปรับตั้งแต่หนึ่งพันบาทถึงหนึ่งหมื่นบาท

เอกสารอิเล็กทรอนิกส์ฉบับนี้ถูกสร้างจาก e-WorkPermit : ระบบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าวทางอิเล็กทรอนิกส์ การยื่นคำขอใบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าว

ที่มีสถานะไม่ถูกต้องตามกฎหมายสัญชาติลาว เมียนมา และเวียดนาม ตามมติ ครม. เมื่อวันที่ 11 พฤศจิกายน 2568

พิมพ์เอกสาร วันที่ : 12 ธันวาคม 2568



*เอกสารฉบับนี้จัดทำขึ้นในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ ท่านสามารถตรวจสอบความถูกต้องและความน่าเชื่อถือของเอกสารผ่านคิวอาร์โค้ดที่แนบมานี้



ใบเสร็จรับเงิน

Receipt

กรมการจัดหางาน

ถนนมิตรไมตรี แขวงดินแดง

เขตดินแดง กรุงเทพฯ 10400

ชื่อผู้ชำระเงิน บริษัท พี.พาวเวอร์ อินดัสทรี จำกัด

(Billers Name)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105564175670

(Tax ID.)

โทรศัพท์ 0929543267

(Tel.)

อีเมล twlabour.surat@gmail.com

(Email)

ที่อยู่ เลขที่ 102/216 ซอย คูบอน 27 แยก 10 แขวง/ตำบล ท่าแร่ เขต/อำเภอ

(Address) บางเขน จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10220

ชื่อคนต่างด้าว Mr. YE NAING HTUN

(Foreigner Name)

สัญชาติ เมียนมา

(Nationality)

เลขอ้างอิงคนต่างด้าว/เลขประจำตัวคนต่างด้าว RA17655491996041395

(Foreigner Reference no./ Foreigner ID)

วันที่ชำระเงิน 12-12-2568 21:20

(Payment Date)

เลขที่ใบเสร็จรับเงิน 110006900146601

(Receipt No.)

เลขที่คำขอ 68115000057190

(Request No.)

เลขที่ใบแจ้งชำระเงิน 110006900165742

(Bill Payment No.)

ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบการ บริษัท พี.พาวเวอร์ อินดัสทรี จำกัด

(Employer Name/Company Name)

เลขประจำตัวนายจ้าง 0105564175670

(Employer ID)

ลำดับ (No.)	รายการ (List)	หน่วยละ (Price per unit)	จำนวน (Quantity)	จำนวนเงิน (Amount)
1.	ค่ายื่นคำขอ (Submission Fee)	100.00	1	100.00
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น			หนึ่งร้อยบาทถ้วน	100.00
			(Amount)	
ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้สมบูรณ์ ได้มีการรับเงินไว้เป็นการถูกต้องแล้ว				
			ลงชื่อผู้รับเงิน	
			(นางสาว ศิริรัตน์ สีแสงวงศ์)	
			หัวหน้ากลุ่มงานคลัง	





ใบรับคำขอใบอนุญาตทำงาน
ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 11 พฤศจิกายน 2568 (บต.50 อ.6)

เลขรับที่ : 68115000057100 วันที่ : 12 ธันวาคม 2568
เลขประจำตัวคนต่างด้าว : - ชื่อคนต่างด้าว : MR. SHINE THET WIN
เพศ : ชาย สัญชาติ : เมียนมา
หมายเลขอ้างอิงคนต่างด้าว : RA17655490834936290 วันเกิด : 28 พฤษภาคม 2547
ตำแหน่งงาน : กรรมกร



เลขประจำตัวนายจ้าง/สถานประกอบการ : 0105564175670
ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบการ : บริษัท พี.พาวเวอร์ อินดัสทรี จำกัด
สถานที่ทำงาน : 102/216 - ซอย คูบอน 27 แยก 10 ถนน - แขวงท่าแร้ง เขตบางเขน จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10220

หมายเหตุ

ให้คนต่างด้าวใช้ใบรับคำขออนุญาตทำงานและใบเสร็จรับเงิน เพื่อเป็นหลักฐานแสดงว่าได้รับการผ่อนผันให้ทำงานจนกว่าจะได้รับทะเบียนใบอนุญาตทำงาน ของคนต่างด้าวตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 11 พฤศจิกายน 2568

เงื่อนไข

คนต่างด้าวที่ทำงานในกิจการที่ไม่ต้องขึ้นทะเบียนผู้ประกันตนตามกฎหมายว่าด้วยการประกันสังคม จะต้องทำประกันสุขภาพตลอดระยะเวลาการอนุญาตให้ทำงาน

คำเตือน

- การดำเนินการของคนต่างด้าวหลังจากยื่นคำขออนุญาตทำงาน
 - ให้นายจ้างแนบเอกสารหลักฐาน ใบรับรองแพทย์ และเอกสารประกันสุขภาพ/ประกันสังคม ภายในวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2569
 - ให้คนต่างด้าวไปดำเนินการจัดเก็บข้อมูลอัตลักษณ์บุคคล ณ กองบังคับการตรวจคนเข้าเมือง 1 สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง ตรวจคนเข้าเมืองจังหวัด หรือสถานที่ที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองกำหนด ภายในวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2569
 - เมื่อคำขอได้รับอนุมัติ คนต่างด้าวจะได้รับอนุญาตทำงานถึงวันที่ 11 ธันวาคม 2569
 - คนต่างด้าวจะต้องดำเนินการขอรับการตรวจลงตราประเภทคนอยู่ชั่วคราวและประทับตราอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราว หรือตรวจอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราวต่อไป กับสำนักงานตรวจคนเข้าเมือง (ตม.) ภายในวันที่ 24 มิถุนายน 2569
 - จัดทำทะเบียนประวัติที่สำนักงานเขตกรุงเทพมหานคร ศูนย์บริหารการทะเบียนภาคสาขาจังหวัด หรือสถานที่อื่นที่กรมการปกครองกำหนด ภายในวันที่ 11 ธันวาคม 2569
- ผู้ใดปลอมแปลงเอกสารราชการมีความผิดตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา 265 ต้องระวางโทษจำคุกตั้งแต่หกเดือนถึงห้าปี และปรับตั้งแต่หนึ่งพันบาทถึงหนึ่งหมื่นบาท

เอกสารอิเล็กทรอนิกส์ฉบับนี้ถูกสร้างจาก e-WorkPermit : ระบบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าวทางอิเล็กทรอนิกส์ การยื่นคำขอใบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าว

ที่มีสถานะไม่ถูกต้องตามกฎหมายสัญชาติลาว เมียนมา และเวียดนาม ตามมติ ครม. เมื่อวันที่ 11 พฤศจิกายน 2568

พิมพ์เอกสาร วันที่ : 12 ธันวาคม 2568



*เอกสารฉบับนี้จัดทำขึ้นในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ ท่านสามารถตรวจสอบความถูกต้องและความน่าเชื่อถือของเอกสารผ่านคิวอาร์โค้ดที่แนบมานี้



ใบเสร็จรับเงิน

Receipt

กรมการจัดหางาน

ถนนมิตรไมตรี แขวงดินแดง

เขตดินแดง กรุงเทพฯ 10400

ชื่อผู้ชำระเงิน บริษัท พี.พาวเวอร์ อินดัสทรี จำกัด

(Billar Name)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105564175670

(Tax ID.)

โทรศัพท์ 0929543267

(Tel.)

อีเมล twlabour.surat@gmail.com

(Email)

ที่อยู่ เลขที่ 102/216 ซอย คูบอน 27 แยก 10 แขวง/ตำบล ท่าแร่ เขต/อำเภอ

(Address) บางเขน จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10220

ชื่อคนต่างด้าว Mr. SHINE THET WIN

(Foreigner Name)

สัญชาติ เมียนมา

(Nationality)

เลขอ้างอิงคนต่างด้าว/เลขประจำตัวคนต่างด้าว RA17655490834936290

(Foreigner Reference no./ Foreigner ID)

วันที่ชำระเงิน 12-12-2568 21:20

(Payment Date)

เลขที่ใบเสร็จรับเงิน 110006900146600

(Receipt No.)

เลขที่คำขอ 68115000057100

(Request No.)

เลขที่ใบแจ้งชำระเงิน 110006900165742

(Bill Payment No.)

ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบการ บริษัท พี.พาวเวอร์ อินดัสทรี จำกัด

(Employer Name/Company Name)

เลขประจำตัวนายจ้าง 0105564175670

(Employer ID)

ลำดับ (No.)	รายการ (List)	หน่วยละ (Price per unit)	จำนวน (Quantity)	จำนวนเงิน (Amount)
1.	ค่ายื่นคำขอ (Submission Fee)	100.00	1	100.00
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น หนึ่งร้อยบาทถ้วน (Amount)				100.00
ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้สมบูรณ์ ได้มีการรับเงินไว้เป็นการถูกต้องแล้ว				
		ลงชื่อผู้รับเงิน		
		(นางสาว ศิริรัตน์ สีแบ่งวงศ์) หัวหน้ากลุ่มงานคลัง		





ใบรับคำขอใบอนุญาตทำงาน
ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 11 พฤศจิกายน 2568 (บต.50 อ.6)

เลขรับที่	: 68115000056712	วันที่	: 12 ธันวาคม 2568
เลขประจำตัวคนต่างด้าว	: -	ชื่อคนต่างด้าว	: MR. THET HUME PAING
เพศ	: ชาย	สัญชาติ	: เมียนมา
หมายเลขอ้างอิงคนต่างด้าว	: RA17655486608052402	วันเกิด	: 14 ธันวาคม 2545
ตำแหน่งงาน	: กรรมกร		



เลขประจำตัวนายจ้าง/สถานประกอบการ	: 0105564175670
ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบการ	: บริษัท พี.พาวเวอร์ อินดัสทรี จำกัด
สถานที่ทำงาน	: 102/216 - ซอย คูบอน 27 แยก 10 ถนน - แขวงท่าแร้ง เขตบางเขน กรุงเทพมหานคร 10220

หมายเหตุ

ให้คนต่างด้าวใช้ใบรับคำขออนุญาตทำงานและใบเสร็จรับเงิน เพื่อเป็นหลักฐานแสดงว่าได้รับการผ่อนผันให้ทำงานจนกว่าจะได้รับทะเบียนใบอนุญาตทำงาน ของคนต่างด้าวตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 11 พฤศจิกายน 2568

เงื่อนไข

คนต่างด้าวที่ทำงานในกิจการที่ไม่ต้องขึ้นทะเบียนผู้ประกันตนตามกฎหมายว่าด้วยการประกันสังคม จะต้องทำประกันสุขภาพตลอดระยะเวลาการอนุญาตให้ทำงาน

คำเตือน

- การดำเนินการของคนต่างด้าวหลังจากยื่นคำขออนุญาตทำงาน
 - 1.1 ให้นายจ้างแนบเอกสารหลักฐาน ใบรับรองแพทย์ และเอกสารประกันสุขภาพ/ประกันสังคม ภายในวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2569
 - 1.2 ให้คนต่างด้าวไปดำเนินการจัดเก็บข้อมูลอัตลักษณ์บุคคล ณ กองบังคับการตรวจคนเข้าเมือง 1 สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง ตรวจคนเข้าเมืองจังหวัด หรือสถานที่ที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองกำหนด ภายในวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2569
 - 1.3 เมื่อคำขอได้รับอนุมัติ คนต่างด้าวจะได้รับอนุญาตทำงานถึงวันที่ 11 ธันวาคม 2569
 - 1.4 คนต่างด้าวจะต้องดำเนินการขอรับการตรวจลงตราประเภทคนอยู่ชั่วคราวและประทับตราอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราว หรือตรวจอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราวต่อไป กับสำนักงานตรวจคนเข้าเมือง (ตม.) ภายในวันที่ 24 มิถุนายน 2569
 - 1.5 จัดทำทะเบียนประวัติที่สำนักงานเขตกรุงเทพมหานคร ศูนย์บริหารการทะเบียนภาคสาขาจังหวัด หรือสถานที่อื่นที่กรมการปกครองกำหนด ภายในวันที่ 11 ธันวาคม 2569
- ผู้ใดปลอมแปลงเอกสารราชการมีความผิดตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา 265 ต้องระวางโทษจำคุกตั้งแต่หกเดือนถึงห้าปี และปรับตั้งแต่หนึ่งพันบาทถึงหนึ่งหมื่นบาท

เอกสารอิเล็กทรอนิกส์ฉบับนี้ถูกสร้างจาก e-WorkPermit : ระบบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าวทางอิเล็กทรอนิกส์ การยื่นคำขอใบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าว

ที่มีสถานะไม่ถูกต้องตามกฎหมายสัญชาติลาว เมียนมา และเวียดนาม ตามมติ ครม. เมื่อวันที่ 11 พฤศจิกายน 2568

พิมพ์เอกสาร วันที่ : 12 ธันวาคม 2568



*เอกสารฉบับนี้จัดทำขึ้นในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ ท่านสามารถตรวจสอบความถูกต้องและความน่าเชื่อถือของเอกสารผ่านคิวอาร์โค้ดที่แนบมานี้



ใบเสร็จรับเงิน

Receipt

กรมการจัดหางาน

ถนนมิตรไมตรี แขวงดินแดง

เขตดินแดง กรุงเทพฯ 10400

ชื่อผู้ชำระเงิน บริษัท พี.พาวเวอร์ อินดัสทรี จำกัด

(Billar Name)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105564175670

(Tax ID.)

โทรศัพท์ 0929543267

(Tel.)

อีเมล twlabour.surat@gmail.com

(Email)

ที่อยู่ เลขที่ 102/216 ซอย คูบอน 27 แยก 10 แขวง/ตำบล ท่าแร่ เขต/อำเภอ

(Address) บางเขน จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10220

ชื่อคนต่างด้าว Mr. THET HUME PAING

(Foreigner Name)

สัญชาติ เมียนมา

(Nationality)

เลขอ้างอิงคนต่างด้าว/เลขประจำตัวคนต่างด้าว RA17655486608052402

(Foreigner Reference no./ Foreigner ID)

วันที่ชำระเงิน 12-12-2568 21:20

(Payment Date)

เลขที่ใบเสร็จรับเงิน 110006900146596

(Receipt No.)

เลขที่คำขอ 68115000056712

(Request No.)

เลขที่ใบแจ้งชำระเงิน 110006900165742


(Bill Payment No.)

ชื่อนายจ้าง/ สถานประกอบการ บริษัท พี.พาวเวอร์ อินดัสทรี จำกัด

(Employer Name/Company Name)

เลขประจำตัวนายจ้าง 0105564175670

(Employer ID)

ลำดับ (No.)	รายการ (List)	หน่วยละ (Price per unit)	จำนวน (Quantity)	จำนวนเงิน (Amount)
1.	ค่ายื่นคำขอ (Submission Fee)	100.00	1	100.00
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น หนึ่งร้อยบาทถ้วน (Amount)				100.00
ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้สมบูรณ์ ได้มีการรับเงินไว้เป็นการถูกต้องแล้ว				
ลงชื่อผู้รับเงิน				
			(นางสาว ศิริรัตน์ สีแวงวงศ์) หัวหน้ากลุ่มงานคลัง	



ภาคผนวก ค10

เอกสารตรวจสอบสุขภาพคนงาน





แบบบัญชีรายชื่อความต้องการจ้างแรงงานต่างด้าว ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 24 กันยายน 2567
(บุคคลต่างด้าวที่มีสถานะไม่ถูกต้องตามกฎหมาย)

ชื่อนายจ้าง	บริษัท โพรเกรส เอ็นจิเนียริง 1983 จำกัด	เลขประจำตัวประชาชน	/ทะเบียนนิติบุคคล	0725567001570
ประเภทธุรกิจ	BT04 - กิจการก่อสร้าง	เลขคำขอ	NL-67-147933	
ที่อยู่	122/8			
หมู่ที่/อาคาร	16	ซอย	-	ถนน -
ตำบล/แขวง	อ่าวน้อย	อำเภอ/เขต	เมืองประจวบคีรีขันธ์	
จังหวัด	ประจวบคีรีขันธ์	รหัสไปรษณีย์	77000	
โทรศัพท์	092-2030634	e-Mail	-	

มีความต้องการจ้างแรงงานต่างด้าว

สัญชาติ เมียนมา จำนวน 1 คน

ตามรายชื่อดังต่อไปนี้

ลำดับ	เลขอ้างอิงคนต่างด้าว/ชื่อ-นามสกุล(ภาษาอังกฤษ)	เพศ	วัน เดือน ปี เกิด	อายุ	ตำแหน่งงานที่ทำ	รูปถ่าย
1	2497700599723 MR. AUNG THI HA	ชาย	04/05/1998	26	กรรมกร	

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลข้างต้นและข้อมูลต่าง ๆ ที่ให้ไว้ เป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏเป็นความเท็จข้าพเจ้าขอรับผิดชอบตามกฎหมาย

ดำเนินการโดย

- ☐ นายจ้าง / สถานประกอบการ
- ☒ ผู้รับมอบอำนาจจากนายจ้าง / สถานประกอบการ

(นายสมชาย มรกตศรีวรรณ)

ตำแหน่ง อธิบดีกรมการจัดหางาน

วันที่อนุญาต 23 ธันวาคม 2567

หน่วยงานที่อนุญาต กรมการจัดหางาน



เอกสารฉบับนี้ถูกสร้างจากระบบการอนุญาตทำงานของคนต่างด้าวที่มีสถานะการทำงานไม่ถูกต้องตามกฎหมาย
มติ ครม. วันที่ 24 กันยายน 2567 โดยกรมการจัดหางาน กระทรวงแรงงาน



ใบรับคำขออนุญาตทำงาน
ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 24 กันยายน 2567 (บต.50 อ.6)

เลขรับที่ : WP-68-579295 วันที่ : 21 กุมภาพันธ์ 2568
เลขประจำตัวคนต่างด้าว : 2497700599723 ชื่อคนต่างด้าว : MR. AUNG THI HA
เพศ : ชาย สัญชาติ : เมียนมา
ตำแหน่งงาน : กรรมกร วันเกิด : 04/05/1998
ประกันสุขภาพ : ประกันสุขภาพกับบริษัทประกันภัย
ผลการตรวจสุขภาพ : ผ่าน



ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบการ : บริษัท โพรเกรส เอ็นจิเนียริง 1983 จำกัด
สถานที่ทำงาน : 122/8 หมู่ที่ 16 ตำบลอ่าวน้อย อำเภอมืองประจวบคีรีขันธ์ จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ 77000

หมายเหตุ

ให้คนต่างด้าวใช้ใบรับคำขออนุญาตทำงานและใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียม เพื่อเป็นหลักฐานแสดงว่าได้รับการผ่อนผันให้ทำงานจนกว่าจะได้รับทะเบียนใบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าว ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 24 กันยายน 2567

เงื่อนไข

คนต่างด้าวที่ทำงานในกิจการที่ไม่ต้องขึ้นทะเบียนผู้ประกันตนตามกฎหมายว่าด้วยการประกันสังคม จะต้องทำประกันสุขภาพตลอดระยะเวลาการอนุญาตให้ทำงาน

คำเตือน

1. การดำเนินการของคนต่างด้าวหลังจากยื่นคำขออนุญาตทำงาน

1.1 เมื่อนายจ้างยื่นคำขออนุญาตทำงานแทนคนต่างด้าว พร้อมเอกสารหลักฐาน เช่น ใบรับรองแพทย์ เอกสารการประกันสุขภาพ/การประกันสังคม เอกสารนายจ้างและชำระค่าธรรมเนียม ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ หรือ ณ สถานที่ที่กรมการจัดหางานกำหนด โดยเมื่อคำขอได้รับการอนุมัติ คนต่างด้าวจะได้รับอนุญาตทำงานถึงวันที่ 31 มีนาคม 2569

1.2 หลังจากการดำเนินการตามข้อ 1.1 ให้คนต่างด้าวไปดำเนินการจัดเก็บข้อมูลอัตลักษณ์บุคคล ณ กองบังคับการตรวจคนเข้าเมือง 1 สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองตรวจคนเข้าเมืองจังหวัดหรือสถานที่ที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองกำหนด ภายในวันที่ 28 มิถุนายน 2568

1.3 จัดทำทะเบียนประวัติที่สำนักงานเขตกรุงเทพมหานคร ศูนย์บริหารการทะเบียนภาค สาขาจังหวัด หรือสถานที่อื่นที่กรมการปกครองกำหนด ภายในวันที่ 31 มีนาคม 2569

2. ผู้ใดปลอมแปลงเอกสารราชการมีความผิดตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา 265 ต้องระวางโทษจำคุกตั้งแต่หกเดือนถึงห้าปี และปรับตั้งแต่หนึ่งพันบาทถึงหนึ่งหมื่นบาท

เอกสารอิเล็กทรอนิกส์ฉบับนี้ถูกสร้างจากระบบอนุญาตทำงานคนต่างด้าวที่มีสถานะการทำงานไม่ถูกต้องตามกฎหมาย ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 24 กันยายน 2567
โดยกรมการจัดหางาน กระทรวงแรงงาน

พิมพ์เอกสาร วันที่ 21/02/68 20:14 น.





กรมการจัดหางาน
กระทรวงแรงงาน

ใบเสร็จรับเงิน ต้นฉบับ

เลขที่ 7700680004928

ที่ทำการ สำนักบริหารแรงงานต่างด้าว

วันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2568

เลขที่ใบชำระเงิน IV680221/004202

เลขรับคำขอที่ WP-68-579295

ชื่อผู้ชำระเงิน MR. AUNG THI HA สัญชาติ เมียนมา

เลขอ้างอิงคนต่างด้าว 2497700599723 หมายเลขประจำตัวคนต่างด้าว -

ชื่อนายจ้าง / สถานประกอบการ บริษัท โพรเกรส เอ็นจิเนียริง 1983 จำกัด

เลขประจำตัวนายจ้าง 0725567001570

รายการ	จำนวนเงิน
1. ค่าธรรมเนียมในการยื่นคำขอ ฉบับละ 100 บาท	100.00
2. ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตทำงาน	900.00
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (บาท) (หนึ่งพันบาทถ้วน)	1,000.00

ได้รับเงินไว้เป็นการถูกต้องแล้ว



นางสาวอารีวรรณ โพธิ์นัมแดง

(ลงชื่อ) นางสาวอารีวรรณ โพธิ์นัมแดง (ผู้รับเงิน)

ตำแหน่ง นักวิชาการแรงงานชำนาญการ


ใบรับรองแพทย์
ตรวจสุขภาพคนต่างด้าว/แรงงานต่างด้าว
วันที่ตรวจ : 20/02/2025
1. รายละเอียด/ประวัติส่วนตัวของผู้รับการตรวจสุขภาพ

1) ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/น.ส./ด.ช./ด.ญ.) **MR.AUNG THI HA**
ชื่อ-สกุล (ภาษาอังกฤษ) **MR.AUNG THI HA**
เลขประจำตัวบุคคล **2497700599723** เลขที่ Passport
วัน/เดือน/ปีเกิด **4/5/1998** เมืองที่เกิด ประเทศ **เมียนมา** สัญชาติ **เมียนมา** อาชีพ **กรรมกร**

2. ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

เลขที่คำขออนุญาต :
ชื่อ-สกุล (นายจ้าง) **บ.โพเกรส เอ็นจิเนียริง 1983 จำกัด** สถานประกอบการ **กิจการก่อสร้าง**
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน **0725567001570** โทรศัพท์
ที่อยู่ **122/8 ม.16 ต.อ่าวน้อย อ.เมืองประจวบคีรีขันธ์ จ.ประจวบคีรีขันธ์ 77000**

3. ข้อมูลแพทย์

นายแพทย์/แพทย์หญิง **นายแพทย์ชูเกียรติ ฝีมื้อช่าง** ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ **38193**
สถานพยาบาลชื่อ **โรงพยาบาลธารารักษ์**
ที่อยู่ **1600/79 ถนนท่าปรัง ตำบลมหาชัย อำเภอเมืองสมุทรสาคร จังหวัดสมุทรสาคร**

ผลการตรวจสุขภาพ

ส่วนสูง **164** ซม. น้ำหนัก **59** กก. สีผิว **สีผิว** ความดันโลหิต **137/88** มม.ปรอท ชีพจร **99** ครั้ง / นาที
สภาพร่างกาย **จิตใจทั่วไป**

ผลการตรวจวัณโรค	ปกติ (✓) / ผิดปกติ/ให้รักษา ()	ระยะอันตราย ()
ผลการตรวจโรคเรื้อน	ปกติ (✓) / ผิดปกติ/ให้รักษา ()	ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ ()
ผลการตรวจโรคเท้าช้าง	ปกติ (✓) / ผิดปกติ/ให้รักษา ()	อาการเป็นที่รังเกียจ ()
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส	ปกติ (✓) / ผิดปกติ/ให้รักษา ()	ระยะที่ 3 ()
ผลการตรวจสารเสพติด	ปกติ (✓) / ผิดปกติ/ให้รักษา ()	ให้ตรวจยืนยัน ()
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	ปกติ (✓) / ผิดปกติ/ให้รักษา ()	
ผลการตรวจการตั้งครรภ์	ปกติ (✓) / ผิดปกติ/ให้รักษา ()	

สรุปผลการตรวจสุขภาพ **สุขภาพร่างกายสมบูรณ์ ไม่เป็นผู้ทุพพลภาพ หรือไร้ความสามารถ ไม่มีจิตฟั่นเฟือน และปราศจากโรคต้องห้าม**

สรุปผลการตรวจ

- 1) (✓) สุขภาพสมบูรณ์ดี
- 2) () ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา ควบคุม ติดตามอย่างต่อเนื่อง
() วัณโรค () โรคเรื้อน () โรคเท้าช้าง () โรคซิฟิลิส
- 3) () ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
 - 3.1) () ร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถประกอบการหาเลี้ยงชีพได้ / จิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ
 - 3.2) () เป็นโรคที่ไม่อนุญาตให้ทำงาน และไม่ให้การประกันสุขภาพ (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

แพทย์ผู้ตรวจ
(นายแพทย์ชูเกียรติ ฝีมื้อช่าง)