

บันทึกการตรวจสอบสภาพความพร้อมการใช้งาน  
ของเครื่องสูบน้ำอัดก๊าซ (Compressor) ประจำวัน  
ระหว่างเดือนกรกฎาคม-ธันวาคม 2568

ภาคผนวก ศ





				Station Name : หินซ็อนเซอร์วิส														
No.	Location	Standard	Frequency			Checked on date / month..... กรกฎาคม 68												
			Day	Week	Year	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	COM No.....	พื้นที่อาคาร/มีการควบคุม				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	เครื่องวัดการสั่นสะเทือน	เครื่องวัดความเร็วเสียงดังปกติ	✓			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	HOURLY METER	Hr	✓			1881	1885	1891	1896	1901	1904	1909	1913	1917	1922	1929	1935	1938
	SUCTION INLET PRESSURE	ไม่น้อยกว่า 110 psi ไม่เกิน 210 psi	✓			209	209	209	209	209	209	209	209	209	209	209	209	209
	1.DISCHARGE PRESSURE	ไม่เกิน 800 psi	✓			581	579	580	572	584	581	590	585	583	584	593	583	590
	2.DISCHARGE PRESSURE	ไม่เกิน 1900 psi	✓			1898	1678	1734	1666	1709	1699	1734	1707	171	1712	1762	1705	1731
	3.DISCHARGE PRESSURE	ไม่เกิน 3650 psi	✓			2767	2559	2481	2463	2494	2746	346	2031	2077	2922	3766	2854	2461
	LUBE OIL PRESSURE	ไม่น้อยกว่า 60 psi	✓			72	72	72	72	72	72	72	72	72	72	72	72	71
	1.DISCHARGE TEMP	ไม่เกิน 180 C	✓			157	156	156	156	157	157	158	157	158	152	160	157	158
	2.DISCHARGE TEMP	ไม่เกิน 180 C	✓			102	92	153	96	106	103	153	111	112	107	126	105	157
	3.DISCHARGE TEMP	ไม่เกิน 180 C	✓			168	108	110	106	109	108	110	108	108	109	109	109	110
	FINAL DISCHARGE TEMP	40-80 psi	✓			50	51	50	51	51	50	50	49	48	51	52	50	52
	LUBE OIL LIT	ระบุจำนวนลิตร	✓			-	-	-	5	-	-	-	-	5	-	-	-	5
	CRANK CASE OIL LEVEL	ไม่ต่ำกว่า 1/2 Sight Glass	✓			/	/	-	/	/	/	-	/	5	/	/	/	/
	DRAIN RECIEVER & CONDENSATE	ตรวจทุกครึ่งชั่วโมง	✓			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	AIR COOLER STATUS	ON/OFF	✓			on	on	on	on	on	on	on	on	on	on	on	on	on
	COMPRESSOR STATUS	ON/OFF	✓			on	on	on	on	on	on	on	on	on	on	on	on	on
2	ทำความสะอาด Compressor	ล้างทำความสะอาด	✓			-	/	/	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	เครื่องตรวจจับก๊าซรั่ว	ใช้งานได้แสดงค่า 0%LEL	✓			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	ไฟฟ้าแสงสว่างและแสงสว่างฉุกเฉิน	ต้องสามารถใช้งานได้	✓			-	/	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	ทำความสะอาด Air cooler	เป่าทำความสะอาด Air cooler	✓			-	/	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	ตรวจสอบถังดับเพลิง	บันทึกในแบบฟอร์ม/แผ่นป้าย	✓			-	/	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	ทดสอบระบบ ESD	ไฟแสดงและไซเรนใช้ได้ปกติ	✓			-	/	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
วันที่	รายการสังเกตปกติ/ต้องแก้ไขและซ่อมบำรุง					ผู้ตรวจสอบ/รายงาน										หมายเหตุ		

				Station Name : หินซ็อนเซอร์วิส																
Location	Standard	Frequency			Checked on date / month..... กรกฎาคม 68															
		Day	Week	Year	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
NO.....	พื้นที่อาคาร/มีการควบคุม				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
เครื่องวัดการสั่นสะเทือน	เครื่องวัดความเร็วเสียงดังปกติ	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
HOURLY METER	Hr	✓			4283	4299	4308	4325	4338	4349	4366	4370	4379	4381	4388	4399	4414	442		
SUCTION INLET PRESSURE	ไม่น้อยกว่า 110 psi ไม่เกิน 210 psi	✓			206	205	205	206	205	206	205	205	205	207	207	206	207	207		
1.DISCHARGE PRESSURE	ไม่เกิน 800 psi	✓			625	624	624	621	624	623	625	629	633	645	646	648	651	651		
2.DISCHARGE PRESSURE	ไม่เกิน 1900 psi	✓			1348	1314	1318	1358	1352	1314	1355	1399	1383	1381	1407	1455	1466	1465		
3.DISCHARGE PRESSURE	ไม่เกิน 3650 psi	✓			2639	2770	2323	2355	2681	2215	2717	2645	2628	2644	2673	2318	3563	3561		
LUBE OIL PRESSURE	ไม่น้อยกว่า 60 psi	✓			70	69	69	64	69	69	70	70	70	70	69	70	69	69		
1.DISCHARGE TEMP	ไม่เกิน 180 C	✓			139	139	139	140	139	141	140	137	135	146	146	142	143	143		
2.DISCHARGE TEMP	ไม่เกิน 180 C	✓			138	140	138	143	138	142	138	138	138	145	145	143	142	148		
3.DISCHARGE TEMP	ไม่เกิน 180 C	✓			78	82	70	88	79	86	79	81	81	93	95	88	93	93		
FINAL DISCHARGE TEMP	40-80 psi	✓			44	46	45	47	44	46	45	41	41	48	49	47	49	49		
LUBE OIL LIT	ระบุจำนวนลิตร	✓			-	5	-	-	-	-	-	-	5	-	-	-	-	5		
CRANK CASE OIL LEVEL	ไม่ต่ำกว่า 1/2 Sight Glass	✓			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
DRAIN RECIEVER & CONDENSATE	ตรวจทุกครึ่งชั่วโมง	✓			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
AIR COOLER STATUS	ON/OFF	✓			on	on	on	on	on	on	on	on	on	on	on	on	on	on		
COMPRESSOR STATUS	ON/OFF	✓			on	on	on	on	on	on	on	on	on	on	on	on	on	on		
2 ทำความสะอาด Compressor	ล้าง ทำความสะอาด	✓			/	-	-	-	-	-	-	-	/	-	-	-	-	-		
เครื่องตรวจจับก๊าซรั่ว	ใช้งานได้แสดงค่า 0%LEL	✓			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
ไฟฟ้าแสงสว่างและแสงสว่างฉุกเฉิน	ต้องสามารถใช้งานได้	✓			/	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
ทำความสะอาด Air cooler	เป่าทำความสะอาด Air cooler	✓			/	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
ตรวจสอบถังดับเพลิง	บันทึกในแบบฟอร์ม/แผ่นป้าย	✓			/	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
ทดสอบระบบ ESD	ไฟแสดงและไซเรนใช้ได้ปกติ	✓			/	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
วันที่	รายการสังเกตปกติ/ต้องแก้ไขและซ่อมบำรุง					ผู้ตรวจสอบ/รายงาน										หมายเหตุ				





				Station Name : หินซ็อนเซอร์วิส														
No.	Location	Standard	Frequency	Checked on date / month ๖ ธันวาคม ๖๕														
				Day	Week	Year	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	COM No.....	พื้นที่สถานีบริการกวาด ดูแล					/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	เสียงดังและการสั่นสะเทือน	เครื่องเดินเรียบ เสียงดังปกติ	✓				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	HOUR METER	Hr	✓				2094	2094	2058	2063	2074	2099	2097	2105	2111	2119	2126	2130
	SUCTION INLET PRESSURE	ไม่น้อยกว่า 110 psi ไม่เกิน 210 psi	✓				209	209	209	209	209	209	209	209	209	209	211	209
	1.DISCHARGE PRESSURE	ไม่น้อยกว่า 800 psi	✓				590	590	590	590	591	591	597	590	590	591	590	594
	2.DISCHARGE PRESSURE	ไม่น้อยกว่า 1900 psi	✓				1734	1734	1734	1734	1734	1732	1737	1734	1734	1734	1734	1734
	3.DISCHARGE PRESSURE	ไม่น้อยกว่า 3650 psi	✓				3314	3461	3461	3461	3461	3461	3461	3461	3461	3461	3461	3461
	LUBE OIL PRESSURE	ไม่น้อยกว่า 60 psi	✓				71	72	72	72	71	71	70	72	72	71	72	71
	1.DISCHARGE TEMP	ไม่น้อยกว่า 180 C	✓				161	158	158	158	161	161	161	158	158	158	158	157
	2.DISCHARGE TEMP	ไม่น้อยกว่า 180 C	✓				151	153	153	153	151	151	151	153	153	154	153	153
	3.DISCHARGE TEMP	ไม่น้อยกว่า 180 C	✓				110	110	110	110	110	111	110	110	110	111	110	114
	FINAL DISCHARGE TEMP	40-80 psi	✓				53	50	50	50	53	53	54	50	50	54	50	47
	LUBE OIL LIT	ระบุจำนวนลิตร	✓				-	5	-	-	-	-	5	-	-	-	5	-
	CRANK CASE OIL LEVEL	ไม่ต่ำกว่า 1/2 Sight Glass	✓				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	DRAIN RECIEVER & CONDENSATE	ตรวจทุกครึ่งชั่วโมง	✓				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	AIR COOLER STATUS	ON/OFF	✓				on	on	on	on	on	on	on	on	on	on	on	on
	COMPRESSOR STATUS	ON/OFF	✓				on	on	on	on	on	on	on	on	on	on	on	on
2	ทำความสะอาด Compressor	ล้างทำความสะอาด	✓				/	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	เครื่องตรวจจับก๊าซรั่ว	ใช้งานได้แสดงค่า 0%LEL	✓				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	ไฟฟ้าแสงสว่างและแสงสว่างฉุกเฉิน	ต้องสามารถใช้งานได้	✓				-	/	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	ทำความสะอาด Air cooler	เป่าทำความสะอาด Air cooler	✓				-	/	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	ตรวจสอบถังดับเพลิง	บันทึกในแบบฟอร์ม/แผ่นป้าย	✓				-	/	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	ทดสอบระบบ ESD	ไฟแสดงและไซเรนใช้ได้ปกติ	✓				-	/	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
วันที่	รายการสิ่งผิดปกติ/ต้องแก้ไขและซ่อมบำรุง						ผู้ตรวจสอบ/รายงาน											หมายเหตุ

				Station Name : หินซ็อนเซอร์วิส																											
Location	Standard	Frequency	Checked on date / month..... ๖ ธันวาคม ๖๕.....																												
			Day	Week	Year	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31										
COM No.....	พื้นที่สถานีบริการกวาด ดูแล					/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
เสียงดังและการสั่นสะเทือน	เครื่องเดินเรียบ เสียงดังปกติ	✓				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
HOUR METER	Hr	✓				2152	2157	2165	2168	2174	2179	2183	2187	2191	2201	2205	2212	2217	2221	2228	2231										
SUCTION INLET PRESSURE	ไม่น้อยกว่า 110 psi ไม่เกิน 210 psi	✓				210	211	211	211	210	210	211	210	210	211	209	210	209	208	209	208										
1.DISCHARGE PRESSURE	ไม่น้อยกว่า 800 psi	✓				589	592	593	593	589	591	591	589	599	593	592	590	590	590	593	589										
2.DISCHARGE PRESSURE	ไม่น้อยกว่า 1900 psi	✓				1728	1737	1751	1750	1728	1737	1739	1730	1734	1750	1738	1734	1729	1734	1730	1729										
3.DISCHARGE PRESSURE	ไม่น้อยกว่า 3650 psi	✓				3493	3492	3504	3505	3420	3506	3520	3493	3540	3510	3540	3533	3509	3502	3538	3400										
LUBE OIL PRESSURE	ไม่น้อยกว่า 60 psi	✓				71	71	71	71	71	71	71	71	71	71	72	71	71	70	72	71										
1.DISCHARGE TEMP	ไม่น้อยกว่า 180 C	✓				156	156	156	157	156	156	156	156	157	156	158	156	157	156	158	152										
2.DISCHARGE TEMP	ไม่น้อยกว่า 180 C	✓				149	150	152	152	148	151	151	147	148	151	153	146	152	150	149	152										
3.DISCHARGE TEMP	ไม่น้อยกว่า 180 C	✓				110	110	110	110	110	110	110	110	111	110	111	110	108	112	112	113										
FINAL DISCHARGE TEMP	40-80 psi	✓				46	46	47	47	46	47	47	46	47	46	46	46	47	46	47	48										
LUBE OIL LIT	ระบุจำนวนลิตร	✓				5	-	-	-	5	-	-	-	-	-	-	5	-	-	-											
CRANK CASE OIL LEVEL	ไม่ต่ำกว่า 1/2 Sight Glass	✓				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/											
DRAIN RECIEVER & CONDENSATE	ตรวจทุกครึ่งชั่วโมง	✓				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-											
AIR COOLER STATUS	ON/OFF	✓				on	on	on	on	on	on	on	on	on	on	on	on	on	on	on											
COMPRESSOR STATUS	ON/OFF	✓				on	on	on	on	on	on	on	on	on	on	on	on	on	on	on											
2 ทำความสะอาด Compressor	ล้างทำความสะอาด	✓				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-											
เครื่องตรวจจับก๊าซรั่ว	ใช้งานได้แสดงค่า 0%LEL	✓				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/											
ไฟฟ้าแสงสว่างและแสงสว่างฉุกเฉิน	ต้องสามารถใช้งานได้	✓				/	-	-	-	-	-	-	/	-	-	-	-	-	-	/	/										
ทำความสะอาด Air cooler	เป่าทำความสะอาด Air cooler	✓				/	-	-	-	-	-	-	/	-	-	-	-	-	-	/	/										
ตรวจสอบถังดับเพลิง	บันทึกในแบบฟอร์ม/แผ่นป้าย	✓				/	-	-	-	-	-	-	/	-	-	-	-	-	-	/	/										
ทดสอบระบบ ESD	ไฟแสดงและไซเรนใช้ได้ปกติ	✓				/	-	-	-	-	-	-	/	-	-	-	-	-	-	/	/										
วันที่	รายการสิ่งผิดปกติ/ ต้องแก้ไขและซ่อมบำรุง										ผู้ตรวจสอบ/รายงาน										หมายเหตุ										



ภาคผนวก ศ หน้า 3

ภาคผนวก ศ หน้า 3



**Check Sheet for Cleaning, Inspection, Oiling and Re-tightening**

**Compressor**

Station Name : หินซ็อนเซอร์วิส

Checked on date / month..... ๗ กรกฎาคม ๕๘

No.	Location	Standard	Frequency	Checked on date / month..... ๗ กรกฎาคม ๕๘																	
				Day	Week	Year	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1	S/N:(COM No.....)	พื้นที่สะอาดมีการกวาด ดูแล																			
	เสียงดังและการสั่นสะเทือน	เครื่องเดินเรียบ เสียงดังปกติ	✓																		
	HOUR METER	Hr	✓																		
	SUCTION INLET PRESSURE	ไม่น้อยกว่า 110 psi/ไม่น้อย 240 psi	✓																		
	1.DISCHARGE PRESSURE	ไม่น้อย 1800 psi	✓																		
	2.DISCHARGE PRESSURE	ไม่น้อย 1900 psi	✓																		
	3.DISCHARGE PRESSURE	ไม่น้อย 3650 psi	✓																		
	LUBE OIL PRESSURE	ไม่น้อยกว่า 60 psi	✓																		
	1.DISCHARGE TEMP	ไม่น้อย 180 psi	✓																		
	2.DISCHARGE TEMP	ไม่น้อย 180 psi	✓																		
	3.DISCHARGE TEMP	ไม่น้อย 180 psi	✓																		
	FINAL DISCHARGE TEMP	ไม่น้อย 40-80 C	✓																		
	LUBE OIL LIT	ระบุจำนวนลิตร	✓																		
	CRANK CASE OIL LEVER	ไม่ต่ำกว่า 1/2 Sight Glass	✓																		
	DRAIN RECIEVER&CONDENSATE	ครบทุกครึ่งระบุลิตร	✓																		
	AIR COOLER STATUS	ON/OFF	✓																		
	COMPRESSOR STATUS	ON/OFF	✓																		
	เครื่องตรวจจับก๊าซรั่ว	ไม่ชำรุด ใช้งานได้ปกติ	✓																		
	ถังดับเพลิง	สภาพดี มีครบ ใช้งานได้	✓																		
	ไฟฟ้าแสงสว่าง	สวิตช์ และแสงสว่างใช้งานได้	✓																		
	ระบบESD	ไม่ชำรุด ใช้งานได้ปกติ	✓																		
2	ทำความสะอาดCOMPRESSOR	ล้างทำความสะอาด	✓																		
	ตรวจสอบเครื่องตรวจจับก๊าซรั่ว	ใช้งานได้แสดงค่า 0%LEL	✓																		
	ตรวจสอบไฟฟ้าแสงสว่างฉุกเฉิน	ใช้งานได้ปกติทุกหลอด	✓																		
	ทำความสะอาด Air cooler	เป่าทำความสะอาด Air cooler	✓																		
	ตรวจสอบถังดับเพลิง	บันทึกในแบบฟอร์มแผ่นป้าย	✓																		
	ตรวจสอบถังดับเพลิง	บันทึกในแบบฟอร์มแผ่นป้าย	✓																		
	ทดสอบระบบ ESD	ไฟแดงและไซเรนใช้งานได้	✓																		

วันที่

รายการสิ่งผิดปกติ/ ต้องแก้ไขและซ่อมบำรุง

ผู้ตรวจสอบ/รายงาน

ผู้รับผิดชอบ

หมายเหตุ

Station Name : หินซ็อนเซอร์วิส

Checked on date / month..... ๗ กรกฎาคม ๕๘

Location	Standard	Frequency	Checked on date / month..... ๗ กรกฎาคม ๕๘																											
			Day	Week	Year	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31									
(COM No.....)	พื้นที่สะอาดมีการกวาด ดูแล																													
เสียงดังและการสั่นสะเทือน	เครื่องเดินเรียบ เสียงดังปกติ	✓																												
HOUR METER	Hr	✓																												
SUCTION INLET PRESSURE	ไม่น้อยกว่า 110 psi/ไม่น้อย 210 psi	✓																												
1.DISCHARGE PRESSURE	ไม่น้อย 800 psi	✓																												
2.DISCHARGE PRESSURE	ไม่น้อย 1900 psi	✓																												
3.DISCHARGE PRESSURE	ไม่น้อย 3650 psi	✓																												
LUBE OIL PRESSURE	ไม่น้อยกว่า 60 psi	✓																												
1.DISCHARGE TEMP	ไม่น้อย 180 C	✓																												
2.DISCHARGE TEMP	ไม่น้อย 180 C	✓																												
3.DISCHARGE TEMP	ไม่น้อย 180 C	✓																												
FINAL DISCHARGE TEMP	40-80 psi	✓																												
LUBE OIL LIT	ระบุจำนวนลิตร	✓																												
CRANK CASE OIL LEVEL	ไม่ต่ำกว่า 1/2 Sight Glass	✓																												
DRAIN RECIEVER & CONDENSATE	ครบทุกครึ่งระบุลิตร	✓																												
AIR COOLER STATUS	ON/OFF	✓																												
COMPRESSOR STATUS	ON/OFF	✓																												
2	ทำความสะอาดCompressor	ล้างทำความสะอาด	✓																											
เครื่องตรวจจับก๊าซรั่ว	ใช้งานได้แสดงค่า 0%LEL	✓																												
ไฟฟ้าแสงสว่างและแสงสว่างฉุกเฉิน	ต้องสามารถใช้งานได้	✓																												
ทำความสะอาด Air cooler	เป่าทำความสะอาด Air cooler	✓																												
ตรวจสอบถังดับเพลิง	บันทึกในแบบฟอร์มแผ่นป้าย	✓																												
ตรวจสอบถังดับเพลิง	บันทึกในแบบฟอร์มแผ่นป้าย	✓																												
ทดสอบระบบ ESD	ไฟแดงและไซเรนใช้งานได้	✓																												

วันที่

รายการสิ่งผิดปกติ/ ต้องแก้ไขและซ่อมบำรุง

ผู้ตรวจสอบ/รายงาน

หมายเหตุ



**Check Sheet for Cleaning, Inspection, Oiling and Re-tightening**

**Compressor**  
**Station Name : หินซ็อนเซอร์วิส**  
 Checked on date / month..... ๒๗/๑๖/๒๕ ๖๘

No.	Location	Standard	Frequency	Checked on date / month..... ๒๗/๑๖/๒๕ ๖๘																	
				Day	Week	Year	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1	S/N:(COM No.....)	พื้นที่สะอาด/มีการกวาด ดูแล																			
	เสียงดังและการสั่นสะเทือน	เครื่องเดินเรียบ เสียงดังปกติ	✓																		
	HOUR METER	Hr	✓																		
	SUCTION INLET PRESSURE	ไม่น้อยกว่า 110 psi/ไม่เกิน 240 psi	✓																		
	1.DISCHARGE PRESSURE	ไม่เกิน 1800 psi	✓																		
	2.DISCHARGE PRESSURE	ไม่เกิน 1900 psi	✓																		
	3.DISCHARGE PRESSURE	ไม่เกิน 3650 psi	✓																		
	LUBE OIL PRESSURE	ไม่น้อยกว่า 60 psi	✓																		
	1.DISCHARGE TEMP	ไม่เกิน 180 psi	✓																		
	2.DISCHARGE TEMP	ไม่เกิน 180 psi	✓																		
	3.DISCHARGE TEMP	ไม่เกิน 180 psi	✓																		
	FINAL DISCHARGE TEMP	ไม่เกิน 40- 80 C	✓																		
	LUBE OIL LIT	ระบุจำนวนลิตร	✓																		
	CRANK CASE OIL LEVER	ไม่ต่ำกว่า 1/2 Sight Glass	✓																		
	DRAIN RECIEVER&CONDENSATE	ครบทุกครึ่ง/ระบุลิตร																			
	AIR COOLER STATUS	ON/OFF	✓																		
	COMPRESSOR STATUS	ON/OFF	✓																		
	เครื่องตรวจจับก๊าซรั่ว	ไม่ชำรุด ใช้งานได้ปกติ	✓																		
	ถังดับเพลิง	สภาพดี มีครบ ใช้งานได้	✓																		
	ไฟฟ้าแสงสว่าง	สวิตช์ และแสงสว่างใช้งานได้	✓																		
	ระบบESD	ไม่ชำรุด ใช้งานได้ปกติ	✓																		
2	ทำความสะอาดCOMPRESSOR	ล้างทำความสะอาด	✓																		
	ตรวจสอบเครื่องตรวจจับก๊าซรั่ว	ใช้งานได้ปกติทุกจุด	✓																		
	ตรวจสอบไฟฟ้าแสงสว่างจุดเดิน	ใช้งานได้ปกติทุกจุด	✓																		
	ทำความสะอาด Air cooler	เป่าทำความสะอาด Air cooler	✓																		
	ตรวจสอบถังดับเพลิง	บันทึกในแบบฟอร์ม/แผ่นป้าย	✓																		
	ตรวจสอบถังดับเพลิง	บันทึกในแบบฟอร์ม/แผ่นป้าย	✓																		
	ทดสอบระบบ ESD	ไฟแดงและไฟเริ่มใช้งานได้	✓																		

วันที่

รายการสิ่งผิดปกติ/ ต้องแก้ไขและซ่อมบำรุง

ผู้ตรวจสอบ/รายงาน

ผู้รับผิดชอบ

หมายเหตุ

**Check Sheet for Cleaning, Inspection, Oiling and Re-tightening**

**Compressor**  
**Station Name : หินซ็อนเซอร์วิส**  
 Checked on date / month..... ๒๗/๑๖/๒๕ ๖๘

No.	Location	Standard	Frequency	Checked on date / month..... ๒๗/๑๖/๒๕ ๖๘																	
				Day	Week	Year	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	S/N:(COM No.....)	พื้นที่สะอาด/มีการกวาด ดูแล																			
	เสียงดังและการสั่นสะเทือน	เครื่องเดินเรียบ เสียงดังปกติ	✓																		
	HOUR METER	Hr	✓																		
	SUCTION INLET PRESSURE	ไม่น้อยกว่า 110 psi/ไม่เกิน 240 psi	✓																		
	1.DISCHARGE PRESSURE	ไม่เกิน 1800 psi	✓																		
	2.DISCHARGE PRESSURE	ไม่เกิน 1900 psi	✓																		
	3.DISCHARGE PRESSURE	ไม่เกิน 3650 psi	✓																		
	LUBE OIL PRESSURE	ไม่น้อยกว่า 60 psi	✓																		
	1.DISCHARGE TEMP	ไม่เกิน 180 psi	✓																		
	2.DISCHARGE TEMP	ไม่เกิน 180 psi	✓																		
	3.DISCHARGE TEMP	ไม่เกิน 180 psi	✓																		
	FINAL DISCHARGE TEMP	ไม่เกิน 40- 80 C	✓																		
	LUBE OIL LIT	ระบุจำนวนลิตร	✓																		
	CRANK CASE OIL LEVER	ไม่ต่ำกว่า 1/2 Sight Glass	✓																		
	DRAIN RECIEVER&CONDENSATE	ครบทุกครึ่ง/ระบุลิตร																			
	AIR COOLER STATUS	ON/OFF	✓																		
	COMPRESSOR STATUS	ON/OFF	✓																		
	เครื่องตรวจจับก๊าซรั่ว	ไม่ชำรุด ใช้งานได้ปกติ	✓																		
	ถังดับเพลิง	สภาพดี มีครบ ใช้งานได้	✓																		
	ไฟฟ้าแสงสว่าง	สวิตช์ และแสงสว่างใช้งานได้	✓																		
	ระบบESD	ไม่ชำรุด ใช้งานได้ปกติ	✓																		
2	ทำความสะอาดCOMPRESSOR	ล้างทำความสะอาด	✓																		
	ตรวจสอบเครื่องตรวจจับก๊าซรั่ว	ใช้งานได้ปกติทุกจุด	✓																		
	ตรวจสอบไฟฟ้าแสงสว่างจุดเดิน	ใช้งานได้ปกติทุกจุด	✓																		
	ทำความสะอาด Air cooler	เป่าทำความสะอาด Air cooler	✓																		
	ตรวจสอบถังดับเพลิง	บันทึกในแบบฟอร์ม/แผ่นป้าย	✓																		
	ตรวจสอบถังดับเพลิง	บันทึกในแบบฟอร์ม/แผ่นป้าย	✓																		
	ทดสอบระบบ ESD	ไฟแดงและไฟเริ่มใช้งานได้	✓																		

วันที่

รายการสิ่งผิดปกติ/ ต้องแก้ไขและซ่อมบำรุง

ผู้ตรวจสอบ/รายงาน

ผู้รับผิดชอบ

หมายเหตุ



[illegible][illegible]



บันทึกการตรวจสอบสภาพความพร้อมการใช้งานของตู้จ่ายก๊าซธรรมชาติอัด  
และอุปกรณ์ส่วนควบอื่นๆ (CNG Dispenser) ประจำวัน  
ระหว่างเดือนกรกฎาคม-ธันวาคม 2568

ภาคผนวก ข





# Check Sheet for Cleaning, Inspection, Oiling and Re tightening

Machine Name : NGV DISPENSER

ST

หินซ้อนเชอร์วิส

Group : SERVICE NGM

Section OPERATION&MAINTENANCE

Department

SRC

Checked on date / month..... กรกฎาคม ๖๕

Location	Standard	Frequency	Checked on date / month..... กรกฎาคม ๖๕																														
			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
DISPENSER																																	
1.1	มีอุบัติเหตุหรืออันตรายหรือไม่	ตรวจสอบ/รายงานและบันทึก	D	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
1.2	มีข้อร้องเรียนจากลูกค้าหรือไม่	ถ้ามีให้บันทึกและรายงาน	D	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
1.3	มีผู้รับหมายนอกปฏิบัติงานหรือไม่	ควบคุม/บันทึกออกใบอนุญาต	D	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
1.4	ความสะอาดทั่วไปตู้จ่าย/เกาะจ่าย	ต้องสะอาดไม่มีคราบสกปรก	D	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
1.5	Hose จ่ายก๊าซ/Break Away	สภาพดี/ใช้งานได้ปกติ	D	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
1.6	หัวเติม NGV /3-Way Valve	สภาพดี/ใช้งานได้ปกติ	D	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
1.7	เชือกดึง Hose จ่ายก๊าซ	สภาพดี/ใช้งานได้ปกติ	D	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
1.8	วาล์วฉุกเฉิน สวิตช์ตู้จ่าย	สภาพดี/ใช้งานได้ปกติ	D	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
1.9	Pressure Gauge	ใช้งานได้ ไม่ชำรุด น้ำยารั่ว	D	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
1.10	แรงดันใช้งาน	ตัดไม่เกิน 3000 PSI	D	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
1.11	ตรวจสอบการชำรุด วาล์วเข็มอุปกรณ์	ต้องไม่มีการรั่วซึม	D	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
1.12	ถังดับเพลิง	สภาพดี มีครบ ใช้งานได้	D	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
1.13	ไฟฟ้าแสงสว่าง	สวิตช์ และแสงสว่างใช้งานได้	D	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
1.14	ระบบESD	ไม่ชำรุด ใช้งานได้ปกติ	D	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	

วันที่

รายการสิ่งผิดปกติ/ ต้องแก้ไขและซ่อมบำรุง

ผู้ตรวจสอบ/รายงาน

ผู้รับผิดชอบ

หมายเหตุ

\* The No. and the location should agree with the standard

Inspected By

Time in-out

\* Cleaning and inspection methods should be carried

out in accordance with standards

Symbol :

✓ Normal

✗ Abnormal



# Check Sheet for Cleaning, Inspection, Oiling and Re tightening

Machine Name : NGV DISPENSER

ST

หินซ้อนเชอร์วิส

Group : SERVICE NGM

Section OPERATION&MAINTENANCE

Department

SRC

Checked on date / month.....

สัปดาห์ที่ 68

No.	Location	Standard		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	DISPENSER																																		
1.1	มีอุบัติเหตุ/ทรัพย์สินเสียหายหรือไม่	ตรวจสอบ/รายงานและบันทึก	D	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1.2	มีข้อร้องเรียนจากลูกค้าหรือไม่	ถ้ามีให้บันทึกและรายงาน	D	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1.3	มีผู้รับหมายนอกปฏิบัติงานหรือไม่	ควบคุม/บันทึก/ออกใบอนุญาต	D	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1.4	ความสะอาดทั่วไปตู้จ่าย/เกาะจ่าย	ต้องสะอาดไม่มีคราบสกปรก	D	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1.5	Hose จ่ายก๊าซ/Break Away	สภาพดี/ใช้งานได้ปกติ	D	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1.6	หัวเติม NGV /3-Way Valve	สภาพดี/ใช้งานได้ปกติ	D	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1.7	เชือกดึง Hose จ่ายก๊าซ	สภาพดี/ใช้งานได้ปกติ	D	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1.8	วาล์วฉุกเฉิน สวิตช์ตู้จ่าย	สภาพดี/ใช้งานได้ปกติ	D	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1.9	Pressure Gauge	ใช้งานได้ ไม่ชำรุด น้ำยารั่ว	D	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1.10	แรงดันใช้งาน	ตัดไม่เกิน 3000 PSI	D	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1.11	ตรวจสอบการชำรุด วาล์วเติมอุปกรณ์	ต้องไม่มีการรั่วซึม	D	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1.12	ถังดับเพลิง	สภาพดี มีครบ ใช้งานได้	D	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1.13	ไฟฟ้าแสงสว่าง	สวิตช์ และแสงสว่างใช้งานได้	D	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1.14	ระบบESD	ไม่ชำรุด ใช้งานได้ปกติ	D	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/

วันที่

รายการสิ่งผิดปกติ/ ต้องแก้ไขและซ่อมบำรุง

ผู้ตรวจสอบ/รายงาน

ผู้รับผิดชอบ

หมายเหตุ

\* The No. and the location should agree with the standard

\* Cleaning and inspection methods should be carried

out in accordance with standards

Inspected By

Time in-out

Symbol :

✓ Normal

✗ Abnormal



# Check Sheet for Cleaning, Inspection, Oiling and Re tightening

Machine Name : NGV DISPENSER

ST

หินซ้อนเซอวิส

Group : SERVICE NGM

Section OPERATION&MAINTENANCE

Department

SRC

No.	Location	Standard	Frequency	Checked on date / month.....กันยายน ๕๕.....																															Department	SRC																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
				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	DISPENSER																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					

รายการสิ่งผิดปกติ/ ต้องแก้ไขและซ่อมบำรุง

ผู้ตรวจสอบ/รายงาน

ผู้รับผิดชอบ

หมายเหตุ

\* The No. and the location should agree with the standard

\* Cleaning and inspection methods should be carried out in accordance with standards

Inspected By

Time in-out

Symbol :

✓ Normal

ภาคผนวก ข



## หินอ่อนเชอร์วิส

SRC

[illegible]

วันที่

รายการสิ่งผิดปกติ/ ต้องแก้ไขและซ่อมบำรุง

ผู้ตรวจสอบ/รายงาน

ผู้รับผิดชอบ

## หมายเหตุ

\* The No. and the location should agree with the standard

Inspected By

**\* Cleaning and inspection methods should be carried**

### Time in-out

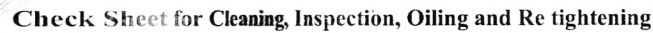
**out in accordance with standards**

**Symbol :**

✓ Normal

**x** Abnormal





ST

หินอ่อนเซอร์วิส

Section OPERATION&amp;MAINTENANCE

Department

SRC

[illegible]

\* The No. and the location should agree with the standard

Inspected By

\* **Cleaning and inspection methods should be carried**

**Time in-out**

**out in accordance with standards**

**Symbol :**

✓ Normal

**x** Abnormal





## Check Sheet for Cleaning, Inspection, Oiling and Re tightening

Machine Name : NGV DISPENSER

ST

หินซ้อนเชอร์วิส

Group : SERVICE NGM

Section OPERATION&amp;MAINTENANCE

Department

SRC

No.	Location	Standard	Frequency	Checked on date / month..... ธันวาคม ๖๕																														
				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	DISPENSER																																	
1.1	มีอุบัติเหตุ/ทรัพย์สินเสียหายหรือไม่	ตรวจสอบ/รายงานและบันทึก	D	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
1.2	มีข้อร้องเรียนจากลูกค้าหรือไม่	ถ้ามีให้บันทึกและรายงาน	D	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
1.3	มีผู้รับเหมาภายนอกปฏิบัติงานหรือไม่	ควบคุม/บันทึก/ออกใบอนุญาต	D	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
1.4	ความสะอาดทั่วไปดูง่าย/เกาะง่าย	ต้องสะอาดไม่มีคราบสกปรก	D	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
1.5	Hose ฉายก๊าซ/Break Away	สภาพดี/ใช้งานได้ปกติ	D	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
1.6	หัวเติม NGV /3-Way Valve	สภาพดี/ใช้งานได้ปกติ	D	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
1.7	เชือกดึง Hose ฉายก๊าซ	สภาพดี/ใช้งานได้ปกติ	D	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
1.8	วาล์วฉุกเฉิน สวิตช์ดูง่าย	สภาพดี/ใช้งานได้ปกติ	D	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
1.9	Pressure Gauge	ใช้งานได้ ไม่ชำรุด น้ำยาเต็ม	D	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
1.10	แรงดันใช้งาน	ตัดไม่เกิน 3000 PSI	D	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
1.11	ตรวจสอบการชำรุด รวบรวมอุปกรณ์	ต้องไม่มีการชำรุด	D	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
1.12	ถังดับเพลิง	สภาพดี มีครบ ใช้งานได้	D	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
1.13	ไฟฟ้าแสงสว่าง	สวิตช์ และแสงสว่างใช้งานได้	D	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
1.14	ระบบESD	ไม่ชำรุด ใช้งานได้ปกติ	D	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
1.15	ตรวจเช็ค Oil Drain	ตรงตามแผนวันละครึ่ง	D	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
1.16	ระบบตัดโดยอัตโนมัติ /Automation	ใช้งานได้	D	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	

วันที่	รายการสิ่งผิดปกติ/ ต้องแก้ไขและซ่อมบำรุง	ผู้ตรวจสอบ/รายงาน	ผู้รับผิดชอบ	หมายเหตุ

\* The No. and the location should agree with the standard

Inspected By

\* Cleaning and inspection methods should be carried

Time in-out

out in accordance with standards

Symbol :

✓ Normal

✗ Abnormal



รายงานผลการตรวจสอบสุภาพประจำปี พ.ศ. 2568  
สำหรับพนักงานที่ปฏิบัติงาน

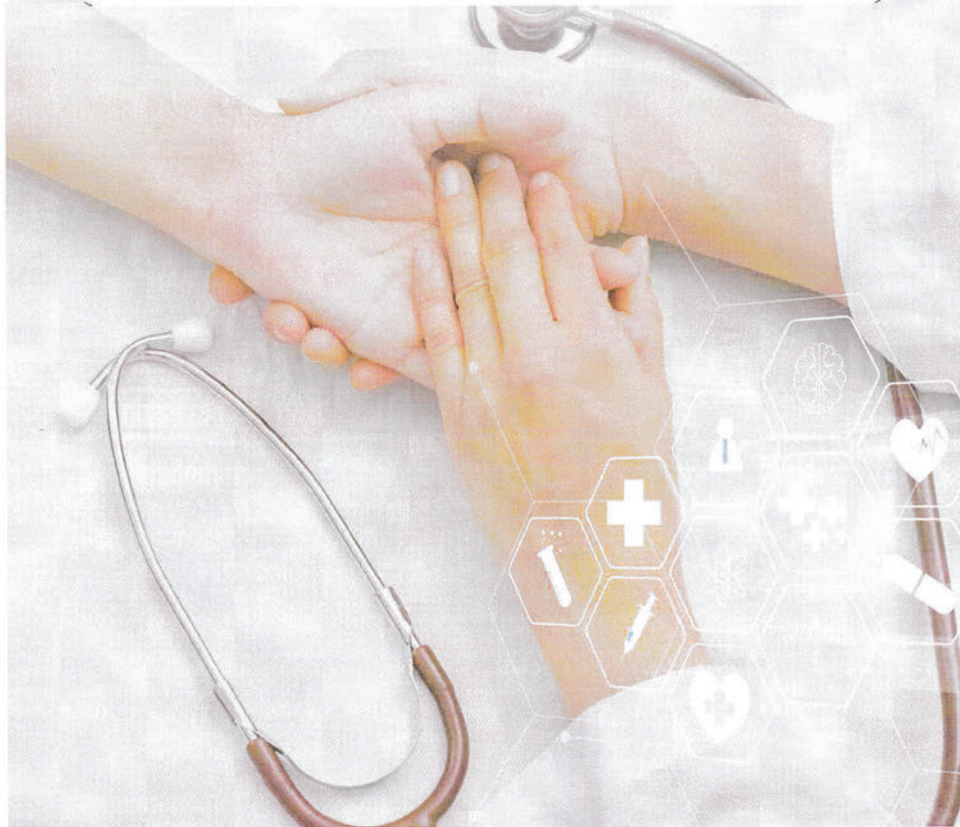
ภาคผนวก ส  
● ● ● ●





ห้างหุ้นส่วนจำกัด หินซ้อนเซอร์วิส

วันทำการ 18 พฤศจิกายน 2568



## รายงานผลการตรวจสุขภาพ

MEDICAL CHECK-UP REPORT

วันที่ 20 พฤศจิกายน 2568

เรื่อง รายงานผลการตรวจสุขภาพประจำปี 2568

เรียน ผู้จัดการฝ่ายบุคคล

ตามที่ท่านและ ห้างหุ้นส่วนจำกัด หินซ้อนเซอร์วิส ได้ให้เกียรติมอบความไว้วางใจให้กับโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 304 อินเตอร์ ดำเนินการตรวจสุขภาพพนักงานประจำปี 2568 ให้แก่พนักงานในองค์กรของท่าน เมื่อวันที่ 18 พฤศจิกายน 2568 จำนวนพนักงาน 9 ท่าน

บัดนี้ ทางโรงพยาบาลได้ทำการตรวจวิเคราะห์ผลการตรวจสุขภาพเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการตรวจสุขภาพของท่าน ดังมีรายละเอียดปรากฏตามรายการผลการตรวจสุขภาพที่แนบมาพร้อมกันนี้

โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 304 อินเตอร์ ใคร่ขอขอบพระคุณท่านเป็นอย่างสูงและหวังว่าจะได้มีโอกาสให้บริการด้านการตรวจสุขภาพพนักงานประจำปีให้กับบริษัทของท่านอีกในโอกาสต่อไป สุดท้ายนี้ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 304 อินเตอร์ ขออาราธนาคุณพระศรีรัตนตรัยและสิ่งศักดิ์สิทธิ์ทั้งหลาย อำนวยพรให้ท่านและพนักงานของท่าน จงมีความสุขและมีสุขภาพสมบูรณ์

ขอแสดงความนับถือ

 CHG

(นายแพทย์สุรชัย ลำเลิศศักดิ์กุล)

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 304 อินเตอร์



สรุปผลการตรวจสุขภาพประจำปี 2568

ห้างหุ้นส่วนจำกัด หินซ็อนเชอร์วิส

วันทำการ 18 พฤศจิกายน 2568

ประเภทการตรวจ	จำนวนพนักงาน (ราย)			รวม	หมายเหตุ
	ผลตรวจปกติ	ผลตรวจผิดปกติ	ไม่ได้รับการตรวจ		
	ราย	ราย	ราย		
1 การตรวจสุขภาพโดยแพทย์ (PE)	9	0	0	9	
2 การตรวจหาหมู่เลือด (ABO)	9	0	0	9	
3 การตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)	3	6	0	9	
4 การตรวจระดับน้ำตาลในเลือด (FBS)	8	1	0	9	
5 การตรวจระดับไขมันในเลือด (Cholesterol)	5	4	0	9	
6 การตรวจระดับไขมันในเลือด (Triglyceride)	7	2	0	9	
7 การตรวจการทำงานของไต (Creatinine)	9	0	0	9	
8 การตรวจการทำงานของตับ (S.G.P.T)	6	3	0	9	
9 การตรวจการทำงานของตับ (S.G.O.T)	7	2	0	9	
10 การตรวจปัสสาวะทั่วไป (UA)	7	2	0	9	
11 การตรวจเอกซเรย์ทรวงอก (X-Ray)	8	1	0	9	

สรุปผลการตรวจสุขภาพประจำปี 2568





1.การตรวจสุขภาพโดยแพทย์ (PE)

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตรวจสุขภาพโดยแพทย์ (PE)							หมายเหตุ
		อายุ	น้ำหนัก	ส่วนสูง	BMI (ค่าปกติ = 18.5-23)	ความดันโลหิต	ชีพจร	โรคประจำตัว	
1		25	75.6	167	27.11	116/73	66	-	ปกติ
2		36	63.6	152	27.53	131/68	96	-	ปกติ
3		41	99.8	180	30.80	148/92	90	ไขมันในเส้นเลือดสูง	ปกติ
4		47	104	170	35.99	172/94	92	-	ปกติ
5		22	58.9	170	20.38	132/85	72	-	ปกติ
6		39	62.7	155	26.10	126/70	72	-	ปกติ
7		23	48.6	162	18.52	105/73	84	-	ปกติ
8		30	85	163	31.99	123/81	80	-	ปกติ
9		27	71	171	24.28	111/66	74	-	ปกติ

ผลปกติ = 9

ผลผิดปกติ = 0

ผู้ตรวจสอบ.....  
 (คุณจุฑามิ อ่างชัย)  
 พยาบาลวิชาชีพ

2.ตรวจหมู่เลือด (Blood Group)

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	สรุปผลกรุ๊ปเลือด	รายละเอียด
1		O	
2		O	
3		O	
4		AB	
5		O	
6		A	
7		O	
8		O	
9		B	

ผลปกติ = 9

ผลผิดปกติ = 0

ผู้ตรวจสอบ.....  
 (คุณจุฑามิ อ่างชัย)  
 พยาบาลวิชาชีพ



3.ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	รายละเอียด										สรุปผล การตรวจ	หมายเหตุ
		จำนวนเม็ดเลือดขาว (WBC) (ค่าปกติ = 5.0-10.0 Cells)	ความเข้มข้นของเม็ดเลือด (Hb) (ค่าปกติ = 12.0-17.0 g/dL)	ความเข้มข้นของเม็ดเลือด (HCT) (ค่าปกติ = 43-59 %)	NE%	LV%	MO%	EO%	BA%	เกล็ดเลือด (PLT) 140-400	RBC Morphology		
1		9.02	15.9	45.5	62.7	25.2	6.6	5.4	0.1	343	Normal	ผิดปกติ	ค่า Eosinophil สูงกว่าปกติ
2		6.88	12.5	37.2	60.6	32.9	4.2	2.0	0.3	379	Normal	ปกติ	
3		7.53	15.2	42.6	69.0	24.8	2.3	3.8	0.1	208	Normal	ปกติ	
4		9.03	17.2	50.3	49.7	40.5	5.5	3.8	0.5	254	Normal	ผิดปกติ	ปริมาณความเข้มข้นของ Hemoglobin สูงกว่าปกติ
5		7.91	15.6	45.2	67.1	22.2	6.8	3.9	0.0	248	Abnormal	ผิดปกติ	รูปร่างเม็ดเลือดแดงผิดปกติ (Micro Few)
6		7.20	15.3	44.1	54.3	37.6	5.2	2.8	0.1	158	Normal	ปกติ	
7		8.03	12.7	37.1	57.0	23.5	8.4	10.4	0.7	239	Normal	ผิดปกติ	ค่า Eosinophil สูงกว่าปกติ
8		9.13	12.5	36.3	55.3	35.6	6.2	2.0	0.9	448	Normal	ผิดปกติ	ความเข้มข้นของเม็ดเลือดแดงต่ำกว่าปกติ, ปริมาณเกล็ดเลือดสูงกว่าปกติ
9		7.34	16.1	45.3	54.0	37.6	4.9	3.3	0.2	243	Normal	ผิดปกติ	ปริมาณความเข้มข้นของ Hemoglobin สูงกว่าปกติ

ผลปกติ = 3

ผลผิดปกติ = 6

ผู้ตรวจสอบ .....  
 (คุณจุฬารัตน์ อ่างชัย)  
 พยาบาลวิชาชีพ

4.ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด (FBS)

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	รายละเอียด (ค่าปกติ = 70-115 mg/dl)	สรุปผลการตรวจ	หมายเหตุ
1		90	ปกติ	
2		91	ปกติ	
3		113	ปกติ	
4		224	ผิดปกติ	ระดับน้ำตาลในเลือด (FBS) สูงกว่าปกติ
5		93	ปกติ	
6		95	ปกติ	
7		91	ปกติ	
8		87	ปกติ	
9		74	ปกติ	

ผลปกติ = 8

ผลผิดปกติ = 1

ผู้ตรวจสอบ .....  
 (คุณจุฬารัตน์ อ่างชัย)  
 พยาบาลวิชาชีพ



5. ตรวจระดับไขมันในเส้นเลือด (CHOLESTEROL)

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	รายละเอียด (ถ้าปกติ < 200 mg%)	สรุปผลการตรวจ	หมายเหตุ
1		174	ปกติ	
2		187	ปกติ	
3		227	ผิดปกติ	ระดับไขมันในเลือด (CHOLESTEROL) สูงกว่าปกติ
4		239	ผิดปกติ	ระดับไขมันในเลือด (CHOLESTEROL) สูงกว่าปกติ
5		180	ปกติ	
6		271	ผิดปกติ	ระดับไขมันในเลือด (CHOLESTEROL) สูงกว่าปกติ
7		179	ปกติ	
8		203	ผิดปกติ	ระดับไขมันในเลือด (CHOLESTEROL) สูงกว่าปกติ
9		167	ปกติ	

ผลปกติ = 5

ผลผิดปกติ = 4

ผู้ตรวจสอบ .....  
 (คุณเจตุนันท์ อ่างชัย)  
 พยาบาลวิชาชีพ

6. ตรวจระดับไขมันในเส้นเลือด (TRIGLYCERIDES)

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	รายละเอียด (ถ้าปกติ < 150 mg%)	สรุปผลการตรวจ	หมายเหตุ
1		50	ปกติ	
2		80	ปกติ	
3		917	ผิดปกติ	ระดับไขมันในเลือด (TRIGLYCERIDES) สูงกว่าปกติ
4		142	ปกติ	
5		91	ปกติ	
6		287	ผิดปกติ	ระดับไขมันในเลือด (TRIGLYCERIDES) สูงกว่าปกติ
7		62	ปกติ	
8		125	ปกติ	
9		120	ปกติ	

ผลปกติ = 7

ผลผิดปกติ = 2

ผู้ตรวจสอบ .....  
 (คุณเจตุนันท์ อ่างชัย)  
 พยาบาลวิชาชีพ




7.ตรวจการทำงานของไต (Creatinine)

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	รายละเอียด (ค่าปกติ ชาย 0.80-1.30 mg/dl) (ค่าปกติ หญิง 0.50-0.90 mg/dl)	สรุปผลการตรวจ	หมายเหตุ
1		0.84	ปกติ	
2		0.65	ปกติ	
3		1.11	ปกติ	
4		0.91	ปกติ	
5		0.94	ปกติ	
6		1.05	ปกติ	
7		0.54	ปกติ	
8		0.69	ปกติ	
9		1.02	ปกติ	

ผลปกติ = 9

ผลผิดปกติ = 0


  
 ผู้ตรวจสอบ .....  
 (คุณจิตพันธ์ อ่างชัย)  
 พยาบาลวิชาชีพ

8.ตรวจการทำงานของตับ (S.G.P.T)

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	รายละเอียด (ค่าปกติ ชาย <= 45 U/L) (ค่าปกติ หญิง <= 34 U/L)	สรุปผลการตรวจ	หมายเหตุ
1		39	ปกติ	
2		13	ปกติ	
3		59	ผิดปกติ	เอนไซม์การทำงานของตับ (SGPT) สูงกว่าปกติ
4		30	ปกติ	
5		32	ปกติ	
6		33	ปกติ	
7		15	ปกติ	
8		49	ผิดปกติ	เอนไซม์การทำงานของตับ (SGPT) สูงกว่าปกติ
9		84	ผิดปกติ	เอนไซม์การทำงานของตับ (SGPT) สูงกว่าปกติ

ผลปกติ = 6

ผลผิดปกติ = 3

  
 ผู้ตรวจสอบ .....  
 (คุณจิตพันธ์ อ่างชัย)  
 พยาบาลวิชาชีพ



9.ตรวจการทำงานของตับ (S.G.O.T)

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	รายละเอียด (ค่าปกติ ชาย <= 35 U/L) (ค่าปกติ หญิง <= 31 U/L)	สรุปผลการตรวจ	หมายเหตุ
1		42	ผิดปกติ	เอนไซม์การทำงานของตับ (SGOT) สูงกว่าปกติ
2		24	ปกติ	
3		29	ปกติ	
4		21	ปกติ	
5		25	ปกติ	
6		29	ปกติ	
7		19	ปกติ	
8		32	ผิดปกติ	เอนไซม์การทำงานของตับ (SGOT) สูงกว่าปกติ
9		34	ปกติ	

ผลปกติ = 7

ผลผิดปกติ = 2

ผู้ตรวจสอบ .....  
 (คุณจุฑามาศ อ่างชัย)  
 พยาบาลวิชาชีพ

10.ตรวจปัสสาวะทั่วไป (UA)

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	รายละเอียด						สรุปผลการตรวจ	หมายเหตุ
		โปรตีน (Protein) (ค่าปกติ = Negative)	น้ำตาล (Glucose) (ค่าปกติ = Negative)	เม็ดเลือดขาว (WBC) (ค่าปกติ 0-5)	เม็ดเลือดแดง (RBC) (ค่าปกติ 0-5)	Sq.Epi (ค่าปกติ 0-5)	Bacteria		
1		Negative	Negative	0-1	0-1	0-1	Few	ปกติ	
2		Negative	Negative	0-1	0-1	0-1	Few	ปกติ	
3		Negative	Trace	0-1	0-1	0-1	Few	ปกติ	
4		2+	4+	3-5	0-1	1-2	Few	ผิดปกติ	พบโปรตีนในปัสสาวะสูงกว่าปกติ, พบน้ำตาลในปัสสาวะสูงกว่าปกติ
5		Negative	Negative	0-1	0-1	0-1	Few	ปกติ	
6		Trace	Negative	Numerous	5-10	0-1	Numerous	ผิดปกติ	พบเม็ดเลือดขาวในปัสสาวะสูงกว่าปกติ, พบเม็ดเลือดแดงในปัสสาวะสูงกว่าปกติ, พบแบคทีเรียในปัสสาวะ
7		Negative	Negative	0-1	0-1	0-1	Few	ปกติ	
8		Negative	Negative	0-1	0-1	0-1	Few	ปกติ	
9		Negative	Negative	0-1	0-1	0-1	Few	ปกติ	

ผลปกติ = 7

ผลผิดปกติ = 2

ผู้ตรวจสอบ .....  
 (คุณจุฑามาศ อ่างชัย)  
 พยาบาลวิชาชีพ



11. ตรวจเอกซเรย์ปอดและหัวใจ (X-RAY)

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	สรุปผลการตรวจ	หมายเหตุ
1		ปกติ	
2		ปกติ	
3		ปกติ	
4		ปกติ	
5		ปกติ	
6		ผิดปกติ	พบเนื้องอกไตข้างขวา ขนาด 4.5 cm.
7		ปกติ	
8		ปกติ	
9		ปกติ	

ผลปกติ = 8

ผลผิดปกติ = 1

ผู้ตรวจสอบ

(คุณจุฑาพัณณ์ อ่างชัย)

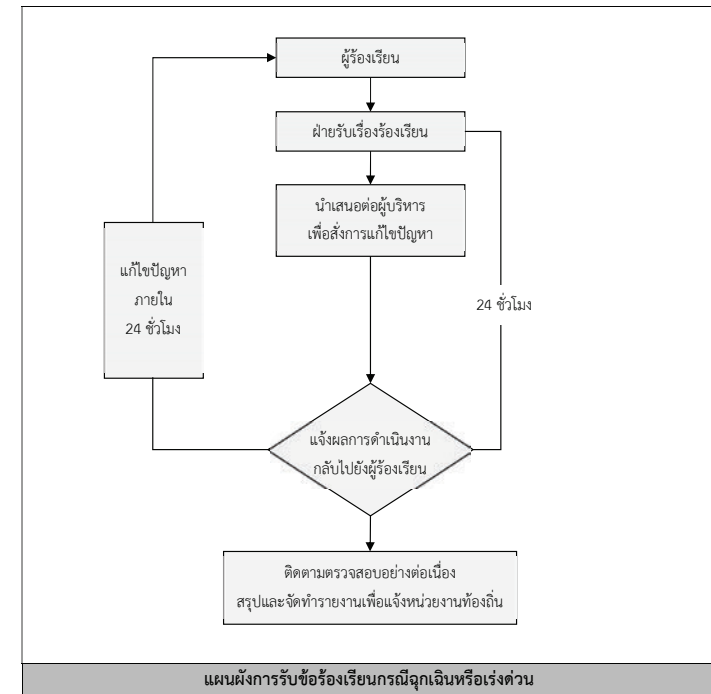
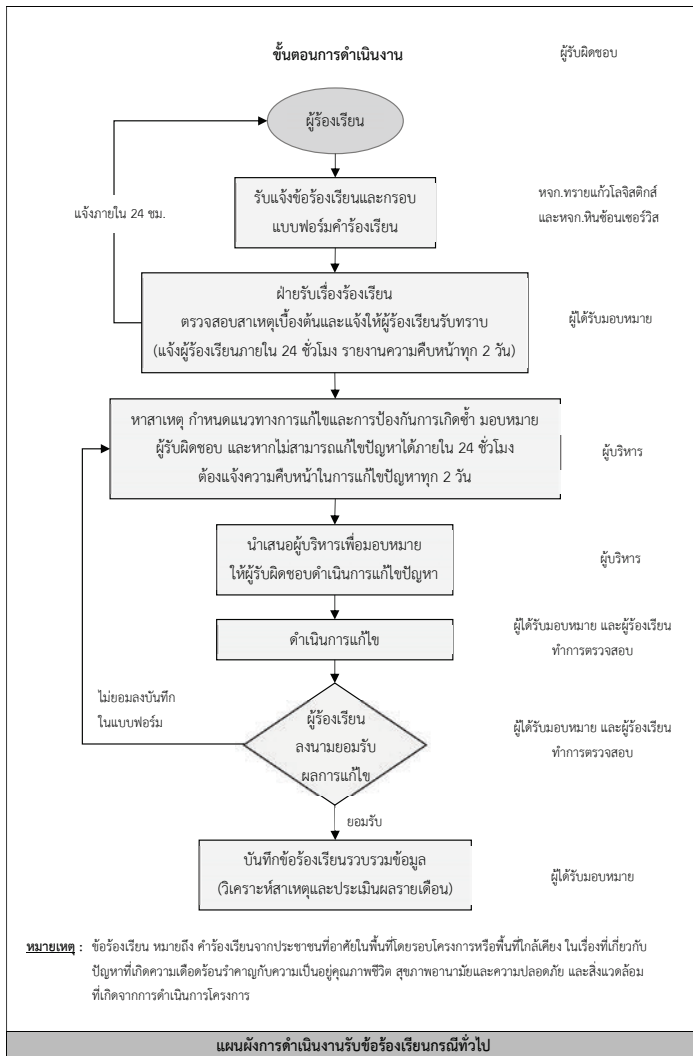
พยาบาลวิชาชีพ



## กระบวนการรับเรื่องร้องเรียนของโครงการ ในระยะดำเนินการ

ภาคผนวก ห  
● ● ● ●







เลขที่ ☐ ☐

☐ ☐ - ☐ ☐ ☐ ☐ / ☐ ☐

แบบฟอร์มข้อร้องเรียน

พื้นที่โครงการ ช่วง KP..... ถึง KP..... วันที่.....  
 อยู่ในพื้นที่หมู่บ้าน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

**ข้อมูลผู้ร้องเรียน**  
 ชื่อ-นามสกุล นาย/นาง/นางสาว.....  
 อาชีพ.....  
 ที่อยู่.....  
 โทรศัพท์บ้าน..... มือถือ.....

**ข้อร้องเรียน/ข้อเสนอแนะ**

รายละเอียด	ข้อเสนอแนะและแนวทางการแก้ไข

.....ลงชื่อ  
 ผู้ร้องเรียน

\* ลงชื่อผู้ร้องเรียนเมื่อไปดูพื้นที่ร่วมกับเจ้าหน้าที่  
**สำหรับเจ้าหน้าที่**  
 สิ่งที่พบหรือเหตุการณ์ที่พบ.....  
 .....

**สาเหตุเบื้องต้น**

☐ การไม่ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม  
☐ การไม่ปฏิบัติตามกฎ ข้อกำหนด และสัญญา โดยผู้รับเหมา  
☐ ความล่าช้าในการดำเนินงาน  
☐ ความไม่เหมาะสมหรือไม่ถูกต้องในการปฏิบัติงาน  
☐ ความไม่เรียบร้อยหรือไม่เป็นไปตามข้อตกลงของงานที่ปฏิบัติแล้วเสร็จ  
☐ อื่นๆ (ระบุ) .....

**ประเภทของข้อร้องเรียน**

☐ ด้านก่อสร้าง      ☐ ความปลอดภัยและสุขภาพอนามัย  
☐ ด้านสิ่งแวดล้อม      ☐ อื่นๆ (ระบุ) .....

.....ลงชื่อ  
 ผู้รับข้อร้องเรียน  
 ...../...../.....

แบบฟอร์มรับข้อร้องเรียน

ประชุมหาสาเหตุและแนวทางการแก้ไข/ป้องกัน

สาเหตุ .....

.....

.....

**แนวทางการป้องกันแก้ไข**

.....

.....

.....

**หมายเหตุ** : แบบเอกสารการประชุม (ถ้ามี)  
**ความเห็น/คำสั่งการ**

.....

.....

.....

.....ลงชื่อ.....  
 ผู้แทน หจก.ฯ  
 ...../...../.....

**ผลการแก้ไข**

.....

.....

.....

.....

.....ลงชื่อ.....  
 ผู้แทน หจก.ฯ  
 ...../...../.....

ข้อร้องเรียนได้รับการแก้ไขเรียบร้อยแล้ว

.....ลงชื่อ..... ผู้ตรวจสอบ  
 รับประทานและลงบันทึกข้อร้องเรียน  
 ...../...../.....

.....ลงชื่อ..... ผู้ร้องเรียน  
 ...../...../.....

.....ลงชื่อ.....  
 ผู้แทน หจก.ฯ  
 ...../...../.....

แบบฟอร์มรับข้อร้องเรียน (ต่อ)

# บันทึกผลการปฏิบัติตามมาตรการแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ อาชีวอนามัยและความปลอดภัย

ภาคผนวก พ





# แบบฟอร์มรายงานการสอบสวนวิเคราะห์อุบัติเหตุ/อุบัติการณ์ (Accident Incident Investigation Report)

ภาคผนวก พ-1



## รายงานการสอบสวนวิเคราะห์อุบัติเหตุ/อุบัติการณ์ (Accident Incident Investigation Report)

ขั้นตอนการเขียนการสอบสวนอุบัติเหตุ Accident Report Flow ภายใน 24 ชม.(Within 24 hrs.)	ผู้เขียนรายงาน (Recorder)	หัวหน้างาน (Head of Work)	หัวหน้าฝ่าย (Head of Division)	หัวหน้ากลุ่มงาน (Head of Staff)	ผู้อำนวยการ (Director)
	①	②	③	④	⑤

ชื่อผู้เขียนรายงาน (Name of Recorder) .....ตำแหน่ง (Position).....วันที่เขียนรายงาน (Date of Record).....

## Section : 1 ข้อมูลส่วนตัวผู้ได้รับบาดเจ็บ (Injured person Details)

ประเภทของผู้รับบาดเจ็บ (Position) ☐ พนักงาน (Staff) ☐ นักศึกษา (Student) ☐ อาจารย์ (Faculty)☐ ผู้ช่วยวิจัย (Research Assistance ) ☐ อื่น ๆ (Others).....

ชื่อ-สกุล (Name-Surname).....ตำแหน่ง (Position).....ส่วนงาน/ฝ่าย (Sect./Dept.).....

อายุงาน (Years of Service).....เดือน/ปี (M/Yrs.)

หน้าที่ (Job).....ระยะเวลาปฏิบัติงาน (Service time).....เดือน/ปี (M/Yrs.)

## Section: 2 ข้อมูลการเกิดอุบัติเหตุ (Accident /Incident Detail)

วันที่เกิดอุบัติเหตุ (Date of accident).....เวลาที่เกิด (Time of accident).....

สถานที่เกิดเหตุ (Location of accident).....

ภารกิจในขณะเกิดเหตุ (Task being performed).....เครื่องมือ/อุปกรณ์ที่เกี่ยวข้อง (M/C,Equipment concern).....

อวัยวะที่ได้รับบาดเจ็บ (Part of body injured).....รายละเอียดการรักษา (Detail of treatment).....

จำนวนวันที่หยุดงานจริง (Lost-workday).....วัน (Day) พยานผู้พบเห็นเหตุการณ์ (Name of witness).....

## ประเมินความรุนแรงของอุบัติเหตุ(Accident/Incident Evaluation)

☐ อุบัติเหตุในงาน (Accident at work)☐ อุบัติเหตุนอกงาน (Accident not at work)☐ Level 1 ไม่หยุดงาน (No work stop)☐ Level 2 หยุดงานไม่เกิน 3 วัน (Work stop 1-3 day)☐ Level 3 หยุดงานเกิน 3 วัน (Work stop over 3 day)☐ Level 4 สูญเสียอวัยวะ ทุพพลภาพ (Organ Loss /Crippled)☐ Level 5 เสียชีวิต (Death)☐ อุบัติเหตุที่ทำให้ทรัพย์สินเสียหาย (Property Lost)☐ Level 1 มีมูลค่าน้อยกว่า 50,000 บาท (Less than 50,000 Baht)

ไม่หยุดการดำเนินงาน (No operation stop)

☐ Level 2 มีมูลค่า 50,000-100,000บาท (Between 50,000-100,000 baht)

หยุดการดำเนินงานไม่เกิน 4 ชั่วโมง (Less than 4 hrs. operation stop)

☐ Level 3 มีมูลค่ามากกว่า 100,000 บาท (More than 100,000 baht)

หยุดการดำเนินงานมากกว่า 4 ชั่วโมง (More than 4 hrs. operation stop)

☐ เหตุการณ์เกือบเกิดอุบัติเหตุ (Near miss)☐ Level 1 เหตุการณ์เกือบเกิดอุบัติเหตุกับพนักงาน (Near miss with employee)☐ Level 2 เหตุการณ์เกือบเกิดอุบัติเหตุทำให้ทรัพย์สินเสียหาย (Near miss with property)

## Section: 3 รายละเอียดของอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นพร้อมภาพประกอบ (ถ้ามี) (Description of Accident/Incident)



## Section: 4 การวิเคราะห์สาเหตุการเกิดอุบัติเหตุ

โดย ☐ หัวหน้างานพื้นที่ที่บาดเจ็บ/พนักงานที่บาดเจ็บ ☐ แผนที่เกี่ยวข้อง/บุคคลที่เกี่ยวข้อง ☐ จป วิชาชีพ ☐ คปอ. ☐ อื่นๆ.....  
(Supervisor/Leader/Injured person) (Section/Person Concern) (Safety Officer) (Safety Committee) (Others)

### วิเคราะห์สาเหตุ(Accident Analysis)

#### 1. การกระทำที่ไม่ปลอดภัย(Unsafe Act)

- ☐ ปฏิบัติงานโดยไม่ได้รับอนุญาต (Operating without authorization)
- ☐ การจัดวางท่าทางการปฏิบัติงานไม่ปลอดภัย (Taking unsafe posture)
- ☐ ปฏิบัติงานผิดขั้นตอน (Working on wrong procedure)
- ☐ ยกเคลื่อนย้าย จับยึด ไม่ถูกต้อง หรือไม่ปลอดภัย (Unsafe lift, move, hold)
- ☐ ไม่สวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (No Personal Protective Equipment, PPE, used)
- ☐ ใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลไม่ถูกต้องหรือไม่เหมาะสม (Improper used of PPE)
- ☐ ไม่ใช้เครื่องมือ หรืออุปกรณ์ที่กำหนด (No required tools or equipment used)
- ☐ ใช้เครื่องมือไม่ถูกวิธี (Improper use of tools)
- ☐ เล่น หยอกล้อ ในขณะที่ปฏิบัติงาน (Playing during operation)
- ☐ ความไม่เอาใจใส่ในงาน (Lack of attention)
- ☐ ความพลั้งเผลอเหม่อลอย (Unconsciousness)
- ☐ การไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบความปลอดภัย (Not follow safety rule)
- ☐ การแต่งกายไม่เหมาะสม (Improper dress)
- ☐ การทำงานโดยที่ร่างกายหรือจิตใจไม่พร้อมหรือผิดปกติ (Not readiness of mentality or physical)
- ☐ การมีทัศนคติที่ไม่ถูกต้องต่อการทำงาน (Wrong attitude toward task)
- ☐ อื่นๆ (Others).....

#### 2. สภาพการทำงานที่ไม่ปลอดภัย(Unsafe Condition)

- ☐ อุปกรณ์ เครื่องจักร เครื่องมือชำรุด (Defective equipment/machine/tools)
- ☐ ระบบไฟฟ้าหรืออุปกรณ์ไฟฟ้าชำรุด หรือบกร่อง (Defective electrical system/tools)
- ☐ วัสดุอุปกรณ์วางไม่เป็นระเบียบ (Poor Housekeeping)
- ☐ วิธีการทำงานไม่ปลอดภัย (Unsafe Procedures)
- ☐ สถานที่ทำงานคับแคบหรือจำกัด (Inadequate or limited working area)
- ☐ ขาดการอบรม (Insufficient Training)
- ☐ ขาดอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (Lack of Personal Protective Equipment (PPE))
- ☐ ขาดอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนที่อันตราย หรือส่วนที่เคลื่อนไหว (Inadequate guarding of hazards)
- ☐ สภาพแวดล้อมไม่ปลอดภัย เช่น แสง เสียง ความร้อนหรืออื่นๆ (Unsafe ambient lighting/noise/heat/etc.)
- ☐ ระบบระบายอากาศไม่ปลอดภัย (Unsafe exhaust air system)
- ☐ ระบบสัญญาณเตือนอันตรายชำรุด หรือไม่เพียงพอ (Defective Emergency system/tools)
- ☐ อื่นๆ (Others) .....

## Section 5 : แนวทางการแก้ไขและป้องกันไม่ให้เกิดซ้ำ(Corrective and Preventive Action)

### แนวทางการแก้ไข (Corrective Action)

มาตรการที่จะดำเนินการ (Details)	กำหนดเสร็จ (Target Date)	ผู้รับผิดชอบ (Responsible Person)	ลายเซ็นหัวหน้างาน (Signature)

### แนวทางป้องกันไม่ให้เกิดซ้ำ (Preventive Action)

มาตรการที่จะดำเนินการ (Details)	กำหนดเสร็จ (Target Date)	ผู้รับผิดชอบ (Responsible Person)	ลายเซ็นหัวหน้างาน (Signature)





บันทึกสถิติอุบัติเหตุจากการรั่วไหลของก๊าซธรรมชาติ  
และเหตุฉุกเฉินที่เกิดจากการดำเนินงาน  
ประจำปี 2568



ภาคผนวก พ-2  
● ● ● ●



**บันทึกสถิติการเกิดอุบัติเหตุจากการรั่วไหลของก๊าซธรรมชาติ และเหตุฉุกเฉินที่เกิดจากการดำเนินงาน ประจำปี พ.ศ. 2568**  
**โครงการท่อส่งก๊าซธรรมชาติสำหรับยานยนต์ สถานีก๊าซธรรมชาติ หจก.ทราายแก้วโลจิสติกส์ และ สถานีบริการก๊าซธรรมชาติหินซ้อนเซอร์วิส**

ประจำเดือน	วันที่บันทึกข้อมูล	ชื่อผู้จัดทำบันทึก	วันที่-เวลาที่เกิดเหตุ	ระดับความรุนแรง (ระบุระดับความรุนแรง Level 1-5)			การดำเนินการภายหลังเกิดเหตุ		
				ความรุนแรงทางบุคคล	ความรุนแรงทางทรัพย์สิน	ความรุนแรงทางสิ่งแวดล้อมและสังคมชุมชน	ความรุนแรงทางด้านเชื้อเพลิง	แนวทางที่ดำเนินการ	ผลการดำเนินการ
มกราคม	31/01/68	วิริยะ	0	0	0	0	0	-	-
กุมภาพันธ์	28/02/68	วิริยะ	0	0	0	0	0	-	-
มีนาคม	31/03/68	วิริยะ	0	0	0	0	0	-	-
เมษายน	30/04/68	วิริยะ	0	0	0	0	0	-	-
พฤษภาคม	31/05/68	วิริยะ	0	0	0	0	0	-	-
มิถุนายน	30/06/68	วิริยะ	0	0	0	0	0	-	-
กรกฎาคม	31/07/68	วิริยะ	0	0	0	0	0	-	-
สิงหาคม	31/08/68	วิริยะ	0	0	0	0	0	-	-
กันยายน	3/09/68	วิริยะ	0	0	0	0	0	-	-
ตุลาคม	31/10/68	วิริยะ	0	0	0	0	0	-	-
พฤศจิกายน	30/11/68	วิริยะ	0	0	0	0	0	-	-
ธันวาคม	31/12/68	วิริยะ	0	0	0	0	0	-	-
รวม	-	-	0	0	0	0	0	-	-

[Redacted Signature]

(นายคมสันต์ มะลิลา)

ผู้จัดการสถานีบริการก๊าซธรรมชาติฯ หจก.หินซ้อนเซอร์วิส



[Redacted Signature]

)

ผู้บริหารสถานีบริการก๊าซธรรมชาติฯ หจก.หินซ้อนเซอร์วิส



บันทึกสถิติอุบัติเหตุ การเจ็บป่วย  
และการบาดเจ็บของพนักงาน ประจำปี 2568

ภาคผนวก พ-3



บันทึกสถิติการเจ็บป่วย และการบาดเจ็บระหว่างการปฏิบัติงาน พ.ศ. 2568

โครงการท่องเที่ยวธรรมชาติสำหรับเยาวชนฯ สถานีเกษตรธรรมชาติ หจก.ทรายแก้วโลจิสติกส์ และ สถานีบริการก๊าซธรรมชาติหินซ้อนเซอร์วิส

ประจำเดือน	จำนวนครั้ง	จำนวนคน	ลักษณะการบาดเจ็บ							
			พลัดตก หกล้ม	ของมีคมบาด ตำแทง	ถูกไฟ น้ำร้อนลวก	อุบัติเหตุ จากยานพาหนะ	ไฟช็อต	การชน การกระแทกวัสดุ	สัมผัสสารเคมี	อื่นๆ
มกราคม	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
กุมภาพันธ์	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
มีนาคม	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
เมษายน	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
พฤษภาคม	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
มิถุนายน	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
กรกฎาคม	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
สิงหาคม	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
กันยายน	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
ตุลาคม	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
พฤศจิกายน	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
ธันวาคม	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
รวม	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

... [Redacted] ... ผู้จัดทำ

(นายคมสันต์ มะลิลา)

ผู้จัดการสถานีบริการก๊าซธรรมชาติฯ หจก.หินซ้อนเซอร์วิส



.... [Redacted] .....

(นายภูริเดช สุขสงวน)

ผู้บริหารสถานีบริการก๊าซธรรมชาติฯ หจก.หินซ้อนเซอร์วิส



บันทึกจำนวนข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ  
จากหน่วยงานและชุมชนใกล้เคียง ประจำปี 2568



ภาคผนวก พ-4



บันทึกจำนวนข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะจากหน่วยงานและชุมชนใกล้เคียง ปี พ.ศ. 2568  
โครงการท่องเที่ยวธรรมชาติสำหรับเยาวชน สถาบันก๊าซธรรมชาติ หจก.ทราายแก้วโลจิสติกส์ และ สถาบันบริการก๊าซธรรมชาติหินซ้อนเซอร์วิส

ประจำเดือน	จำนวนข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะ	จำนวนข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะจำแนกตามแหล่งที่มา				การดำเนินการภายหลังเกิดเหตุ	
		การร้องเรียน	การดำเนินกิจกรรม ร่วมกับหน่วยงานหรือ ชุมชน	การเข้าพบหน่วยงาน หรือชุมชนของทีม มวลชนสัมพันธ์	อื่น ๆ	ประเด็นข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะ	การดำเนินการ ของโครงการ
มกราคม	-	-	-	-		-	-
กุมภาพันธ์	-	-	-	-		-	-
มีนาคม	-	-	-	-		-	-
เมษายน	-	-	-	-		-	-
พฤษภาคม	-	-	-	-		-	-
มิถุนายน	-	-	-	-		-	-
กรกฎาคม	-	-	-	-		-	-
สิงหาคม	-	-	-	-		-	-
กันยายน	-	-	-	-		-	-
ตุลาคม	-	-	-	-		-	-
พฤศจิกายน	-	-	-	-		-	-
ธันวาคม	-	-	-	-		-	-
รวม	-	-	-	-	-	-	-

.....  ... ผู้จัดทำ

(นายคมสันต์ มะลิลา)

ผู้จัดการสถาบันบริการก๊าซธรรมชาติฯ หจก.หินซ้อนเซอร์วิส



.....  .....

(นายภูริเดช สุขสงวน)

ผู้บริหารสถาบันบริการก๊าซธรรมชาติฯ หจก.หินซ้อนเซอร์วิส



การดำเนินงานด้านสังคม  
และการมีส่วนร่วมของประชาชน

ภาคผนวก อ



หนังสือขอความอนุเคราะห์ปฏิบัติงานมวลชนสัมพันธ์  
และเผยแพร่ข้อมูลโครงการ  
ในระยะดำเนินการ

ภาคผนวก อ-1





ที่ CMS-MOT-041-001(17)/2568

25 พฤศจิกายน 2568

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ตอบแบบสำรวจความคิดเห็นต่อโครงการก่อสร้างทางหลวงชนบทสำหรับยานยนต์ สถานีบริการก๊าซธรรมชาติ หจก. ทราเวลแอนด์โลจิสติกส์ และสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหิโนซอนเซอร์วิส (เฉพาะแนววางท่อส่งก๊าซธรรมชาติไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหิโนซอนเซอร์วิส) ของ หจก. หิโนซอนเซอร์วิส ในระยะดำเนินการ

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเขาหินซ้อน

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. แบบสำรวจข้อมูลด้านเศรษฐกิจ-สังคม ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการฯ จำนวน 1 ชุด  
2. แบบตอบรับการแสดงความเห็น/ข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการฯ จำนวน 1 ชุด


ด้วยบริษัท ซีเอ็มเอส เอ็นจิเนียริง แอนด์ แมเนจเม้นท์ จำกัด ได้รับมอบหมายจากทางหุ้นส่วนจำกัด หิโนซอนเซอร์วิส ให้เป็นผู้ดำเนินการศึกษาและจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการก่อสร้างทางหลวงชนบทสำหรับยานยนต์ สถานีบริการก๊าซธรรมชาติ หจก. ทราเวลแอนด์โลจิสติกส์ และสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหิโนซอนเซอร์วิส (เฉพาะแนววางท่อส่งก๊าซธรรมชาติไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหิโนซอนเซอร์วิส) ของ หจก. หิโนซอนเซอร์วิส ในระยะดำเนินการ ตั้งอยู่ที่ตำบลเขาหินซ้อน อำเภอพนมสารคาม จังหวัดฉะเชิงเทรา เพื่อเสนอต่อกรมธุรกิจพลังงานและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง นั้น

ซึ่งในการปฏิบัติตามมาตรการติดตามและตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านสังคมและการมีส่วนร่วมของประชาชนของโครงการฯ ได้กำหนดให้ทีมมวลชนสัมพันธ์ของโครงการเข้าพบปะชุมชน เพื่อสร้างความสัมพันธ์ที่ดี และรับฟังข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะจากชุมชนอย่างต่อเนื่อง โดยครอบคลุมพื้นที่ศึกษา 350 เมตร จำนวน 2 หมู่บ้าน คือ หมู่ที่ 1 บ้านม่วงโพรง และหมู่ที่ 8 บ้านหนองยายแจ่ม ตำบลเขาหินซ้อน อำเภอพนมสารคาม จังหวัดฉะเชิงเทรา

ในการนี้ บริษัทฯ จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์ท่านหรือผู้แทนตอบแบบสำรวจข้อมูลด้านเศรษฐกิจ-สังคม รวมถึงข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการฯ ดังกล่าว ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1. และ 2. ตามลำดับ เพื่อให้บริษัทฯ สามารถรวบรวมข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะของท่านไปพัฒนาปรับปรุงโครงการให้ดียิ่งขึ้น ทั้งนี้ หากท่านกรอกแบบสำรวจความคิดเห็นเสร็จเรียบร้อยแล้ว หรือมีข้อสงสัยเพิ่มเติม กรุณาติดต่อคุณธราธรณ์ คล้ายดำ ที่หมายเลขโทรศัพท์ 0 2877 0395-6 หรือ 09 5241 5323 หรือส่งข้อมูลผ่านทาง e-mail : cmsenvi@cms.co.th หรือส่งทางไลน์ @948jyivm

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

  
(นางระวีวรรณ ปิยะศิริศิลป์)  
กรรมการบริษัทฯ

CMS ENGINEERING & MANAGEMENT CO., LTD.

145 RAMA 2 RD., SOI 28, BANGMOD, JOMTHONG, BANGKOK 10150, THAILAND. TEL : 0 2877 0395-6 Add Line  
Email : cmsenvi@cms.co.th, eia\_cms@yahoo.com



ที่ CMS-MOT-041-001(18)/2568

25 พฤศจิกายน 2568

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ตอบแบบสำรวจความคิดเห็นต่อโครงการก่อสร้างทางหลวงชนบทสำหรับยานยนต์ สถานีบริการก๊าซธรรมชาติ หจก. ทราเวลแอนด์โลจิสติกส์ และสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหิโนซอนเซอร์วิส (เฉพาะแนววางท่อส่งก๊าซธรรมชาติไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหิโนซอนเซอร์วิส) ของ หจก. หิโนซอนเซอร์วิส ในระยะดำเนินการ

เรียน ผู้ใหญ่บ้านหมู่ที่ 1 บ้านม่วงโพรง ตำบลเขาหินซ้อน

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. แบบสำรวจข้อมูลด้านเศรษฐกิจ-สังคม ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการฯ จำนวน 1 ชุด  
2. แบบตอบรับการแสดงความเห็น/ข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการฯ จำนวน 1 ชุด


ด้วยบริษัท ซีเอ็มเอส เอ็นจิเนียริง แอนด์ แมเนจเม้นท์ จำกัด ได้รับมอบหมายจากทางหุ้นส่วนจำกัด หิโนซอนเซอร์วิส ให้เป็นผู้ดำเนินการศึกษาและจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการก่อสร้างทางหลวงชนบทสำหรับยานยนต์ สถานีบริการก๊าซธรรมชาติ หจก. ทราเวลแอนด์โลจิสติกส์ และสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหิโนซอนเซอร์วิส (เฉพาะแนววางท่อส่งก๊าซธรรมชาติไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหิโนซอนเซอร์วิส) ของ หจก. หิโนซอนเซอร์วิส ในระยะดำเนินการ ตั้งอยู่ที่ตำบลเขาหินซ้อน อำเภอพนมสารคาม จังหวัดฉะเชิงเทรา เพื่อเสนอต่อกรมธุรกิจพลังงานและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง นั้น

ซึ่งในการปฏิบัติตามมาตรการติดตามและตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านสังคมและการมีส่วนร่วมของประชาชนของโครงการฯ ได้กำหนดให้ทีมมวลชนสัมพันธ์ของโครงการเข้าพบปะชุมชน เพื่อสร้างความสัมพันธ์ที่ดี และรับฟังข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะจากชุมชนอย่างต่อเนื่อง โดยครอบคลุมพื้นที่ศึกษา 350 เมตร จำนวน 2 หมู่บ้าน คือ หมู่ที่ 1 บ้านม่วงโพรง และหมู่ที่ 8 บ้านหนองยายแจ่ม ตำบลเขาหินซ้อน อำเภอพนมสารคาม จังหวัดฉะเชิงเทรา

ในการนี้ บริษัทฯ จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์ท่านหรือผู้แทนตอบแบบสำรวจข้อมูลด้านเศรษฐกิจ-สังคม รวมถึงข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการฯ ดังกล่าว ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1. และ 2. ตามลำดับ เพื่อให้บริษัทฯ สามารถรวบรวมข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะของท่านไปพัฒนาปรับปรุงโครงการให้ดียิ่งขึ้น ทั้งนี้ หากท่านกรอกแบบสำรวจความคิดเห็นเสร็จเรียบร้อยแล้ว หรือมีข้อสงสัยเพิ่มเติม กรุณาติดต่อคุณธราธรณ์ คล้ายดำ ที่หมายเลขโทรศัพท์ 0 2877 0395-6 หรือ 09 5241 5323 หรือส่งข้อมูลผ่านทาง e-mail : cmsenvi@cms.co.th หรือส่งทางไลน์ @948jyivm

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

  
(นางระวีวรรณ ปิยะศิริศิลป์)  
กรรมการบริษัทฯ

๒๕ พ.ย. ๖๘ ๑๘.๑๐ น.

CMS ENGINEERING & MANAGEMENT CO., LTD.

145 RAMA 2 RD., SOI 28, BANGMOD, JOMTHONG, BANGKOK 10150, THAILAND. TEL : 0 2877 0395-6 Add Line  
Email : cmsenvi@cms.co.th, eia\_cms@yahoo.com





ที่ CMS-MOT-041-001(19)/2568

25 พฤศจิกายน 2568

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ตอบแบบสำรวจความคิดเห็นต่อโครงการก่อสร้างทางรถไฟสายใหม่ สถานีบริการก๊าซธรรมชาติ หจก. ทราเวลแอนด์โลจิสติกส์ และสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหิโนฮอนเซอร์วิส (เฉพาะแนววางท่อส่งก๊าซธรรมชาติไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหิโนฮอนเซอร์วิส) ของ หจก. หิโนฮอนเซอร์วิส ในระยะดำเนินการ

เรียน ผู้ใหญ่บ้านหมู่ที่ 8 บ้านหนองยายแฉ่ม ตำบลเขาหินซ้อน

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. แบบสำรวจข้อมูลด้านเศรษฐกิจ-สังคม ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการฯ จำนวน 1 ชุด  
2. แบบตอบรับการแสดงความเห็น/ข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการฯ จำนวน 1 ชุด

ด้วยบริษัท ซีเอ็มเอส เอ็นจิเนียริง แอนด์ แมเนจเม้นท์ จำกัด ได้รับมอบหมายจากทางหุ้นส่วนจำกัด หิโนฮอนเซอร์วิส ให้เป็นผู้ดำเนินการศึกษาและจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการก่อสร้างทางรถไฟสายใหม่ สถานีบริการก๊าซธรรมชาติ หจก. ทราเวลแอนด์โลจิสติกส์ และสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหิโนฮอนเซอร์วิส (เฉพาะแนววางท่อส่งก๊าซธรรมชาติไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหิโนฮอนเซอร์วิส) ของ หจก. หิโนฮอนเซอร์วิส ในระยะดำเนินการ ตั้งอยู่ที่ตำบลเขาหินซ้อน อำเภอพนมสารคาม จังหวัดฉะเชิงเทรา เพื่อเสนอต่อกรมธุรกิจพลังงานและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง นั้น

ซึ่งในการปฏิบัติตามมาตรการติดตามและตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านสังคมและการมีส่วนร่วมของประชาชนของโครงการฯ ได้กำหนดให้ทีมมวลชนสัมพันธ์ของโครงการเข้าพบปะชุมชน เพื่อสร้างความสัมพันธ์ที่ดี และรับฟังข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะจากชุมชนอย่างต่อเนื่อง โดยครอบคลุมพื้นที่ศึกษา 350 เมตร จำนวน 2 หมู่บ้าน คือ หมู่ที่ 1 บ้านม่วงโพรง และหมู่ที่ 8 บ้านหนองยายแฉ่ม ตำบลเขาหินซ้อน อำเภอพนมสารคาม จังหวัดฉะเชิงเทรา

ในการนี้ บริษัทฯ จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์ท่านหรือผู้แทนตอบแบบสำรวจข้อมูลด้านเศรษฐกิจ-สังคม รวมถึงข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการฯ ดังกล่าว ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1. และ 2. ตามลำดับ เพื่อให้บริษัทฯ สามารถรวบรวมข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะของท่านไปพัฒนาปรับปรุงโครงการให้ดียิ่งขึ้น ทั้งนี้ หากท่านกรอกแบบสำรวจความคิดเห็นเสร็จเรียบร้อยแล้ว หรือมีข้อสงสัยเพิ่มเติม กรุณาติดต่อคุณธรรารัตน์ คล้ายฉ่ำ ที่หมายเลขโทรศัพท์ 0 2877 0395-6 หรือ 09 5241 5323 หรือส่งข้อมูลผ่านทาง e-mail : cmsenvi@cms.co.th หรือส่งทางไลน์ @948yiyvm

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นางระวีวรรณ ปิยะศิริศิลป์)  
กรรมการบริษัทฯ

25 ก.ย. 68 ๒๒.10 น.

ที่ CMS-MOT-041-001(8)/2568

25 พฤศจิกายน 2568

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ตอบแบบสำรวจความคิดเห็นต่อโครงการก่อสร้างทางรถไฟสายใหม่ สถานีบริการก๊าซธรรมชาติ หจก. ทราเวลแอนด์โลจิสติกส์ และสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหิโนฮอนเซอร์วิส (เฉพาะแนววางท่อส่งก๊าซธรรมชาติไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหิโนฮอนเซอร์วิส) ของ หจก. หิโนฮอนเซอร์วิส ในระยะดำเนินการ

เรียน ผู้ประกอบการ ร้านกิตติอุปกรณ์ไม้

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. แบบสำรวจข้อมูลด้านเศรษฐกิจ-สังคม ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการฯ จำนวน 1 ชุด  
2. แบบตอบรับการแสดงความเห็น/ข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการฯ จำนวน 1 ชุด

ด้วยบริษัท ซีเอ็มเอส เอ็นจิเนียริง แอนด์ แมเนจเม้นท์ จำกัด ได้รับมอบหมายจากทางหุ้นส่วนจำกัด หิโนฮอนเซอร์วิส ให้เป็นผู้ดำเนินการศึกษาและจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการก่อสร้างทางรถไฟสายใหม่ สถานีบริการก๊าซธรรมชาติ หจก. ทราเวลแอนด์โลจิสติกส์ และสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหิโนฮอนเซอร์วิส (เฉพาะแนววางท่อส่งก๊าซธรรมชาติไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหิโนฮอนเซอร์วิส) ของ หจก. หิโนฮอนเซอร์วิส ในระยะดำเนินการ ตั้งอยู่ที่ตำบลเขาหินซ้อน อำเภอพนมสารคาม จังหวัดฉะเชิงเทรา เพื่อเสนอต่อกรมธุรกิจพลังงานและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง นั้น

ซึ่งในการปฏิบัติตามมาตรการติดตามและตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านสังคมและการมีส่วนร่วมของประชาชนของโครงการฯ ได้กำหนดให้ทีมมวลชนสัมพันธ์ของโครงการเข้าพบปะชุมชน เพื่อสร้างความสัมพันธ์ที่ดี และรับฟังข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะจากชุมชนอย่างต่อเนื่อง โดยครอบคลุมพื้นที่ศึกษา 350 เมตร จำนวน 2 หมู่บ้าน คือ หมู่ที่ 1 บ้านม่วงโพรง และหมู่ที่ 8 บ้านหนองยายแฉ่ม ตำบลเขาหินซ้อน อำเภอพนมสารคาม จังหวัดฉะเชิงเทรา

ในการนี้ บริษัทฯ จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์ท่านหรือผู้แทนตอบแบบสำรวจข้อมูลด้านเศรษฐกิจ-สังคม รวมถึงข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการฯ ดังกล่าว ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1. และ 2. ตามลำดับ เพื่อให้บริษัทฯ สามารถรวบรวมข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะของท่านไปพัฒนาปรับปรุงโครงการให้ดียิ่งขึ้น ทั้งนี้ หากท่านกรอกแบบสำรวจความคิดเห็นเสร็จเรียบร้อยแล้ว หรือมีข้อสงสัยเพิ่มเติม กรุณาติดต่อคุณธรรารัตน์ คล้ายฉ่ำ ที่หมายเลขโทรศัพท์ 0 2877 0395-6 หรือ 09 5241 5323 หรือส่งข้อมูลผ่านทาง e-mail : cmsenvi@cms.co.th หรือส่งทางไลน์ @948yiyvm

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นางระวีวรรณ ปิยะศิริศิลป์)  
กรรมการบริษัทฯ

25/11/68

13.15





ที่ CMS-MOT-041-001(9)/2568

25 พฤศจิกายน 2568

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ตอบแบบสำรวจความคิดเห็นต่อโครงการก่อสร้างทางหลวงชนบทสำหรับยานยนต์ สถานีบริการก๊าซธรรมชาติ หจก. ทราเวลโลจิสติกส์ และสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหิโนซอนเซอร์วิส (เฉพาะแนววางท่อส่งก๊าซธรรมชาติไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหิโนซอนเซอร์วิส) ของ หจก. หิโนซอนเซอร์วิส ในระยะดำเนินการ

เรียน ผู้ประกอบการ ร้านลิบล้อ อาหารป่า

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. แบบสำรวจข้อมูลด้านเศรษฐกิจ-สังคม ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการฯ จำนวน 1 ชุด  
2. แบบตอบรับการแสดงความเห็น/ข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการฯ จำนวน 1 ชุด

ด้วยบริษัท ซีเอ็มเอส เอ็นจิเนียริง แอนด์ แมเนจเม้นท์ จำกัด ได้รับมอบหมายจากทางหุ้นส่วนจำกัด หิโนซอนเซอร์วิส ให้เป็นผู้ดำเนินการศึกษาและจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการก่อสร้างทางหลวงชนบทสำหรับยานยนต์ สถานีบริการก๊าซธรรมชาติ หจก. ทราเวลโลจิสติกส์ และสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหิโนซอนเซอร์วิส (เฉพาะแนววางท่อส่งก๊าซธรรมชาติไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหิโนซอนเซอร์วิส) ของ หจก. หิโนซอนเซอร์วิส ในระยะดำเนินการ ตั้งอยู่ที่ตำบลเขาหินซ้อน อำเภอนมสาร จันทบุรี เพื่อเสนอต่อกรมธุรกิจพลังงานและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง นั้น

ซึ่งในการปฏิบัติตามมาตรการติดตามและตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านสังคมและการมีส่วนร่วมของประชาชนของโครงการฯ ได้กำหนดให้ทีมมวลชนสัมพันธ์ของโครงการเข้าพบปะชุมชน เพื่อสร้างความสัมพันธ์ที่ดี และรับฟังข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะจากชุมชนอย่างต่อเนื่อง โดยครอบคลุมพื้นที่ศึกษา 350 เมตร จำนวน 2 หมู่บ้าน คือ หมู่ที่ 1 บ้านม่วงโพรง และหมู่ที่ 8 บ้านหนองยายแถม ตำบลเขาหินซ้อน อำเภอนมสาร จันทบุรี

ในการนี้ บริษัทฯ จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์ท่านหรือผู้แทนตอบแบบสำรวจข้อมูลด้านเศรษฐกิจ-สังคม รวมถึงข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการฯ ดังกล่าว ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1. และ 2. ตามลำดับ เพื่อให้บริษัทฯ สามารถรวบรวมข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะของท่านไปพัฒนาปรับปรุงโครงการให้ดียิ่งขึ้น ทั้งนี้ หากท่านกรอกแบบสำรวจความคิดเห็นเสร็จเรียบร้อยแล้ว หรือมีข้อสงสัยเพิ่มเติม กรุณาติดต่อคุณธราธรณ์ คล้ายดำ ที่หมายเลขโทรศัพท์ 0 2877 0395-6 หรือ 09 5241 5323 หรือส่งข้อมูลผ่านทาง e-mail : cmsenvi@cms.co.th หรือส่งทางไลน์ @948jyvm

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นางระวีวรรณ ปิยะศิริศิลป์)  
กรรมการบริษัทฯ



ที่ CMS-MOT-041-001(10)/2568

25 พฤศจิกายน 2568

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ตอบแบบสำรวจความคิดเห็นต่อโครงการก่อสร้างทางหลวงชนบทสำหรับยานยนต์ สถานีบริการก๊าซธรรมชาติ หจก. ทราเวลโลจิสติกส์ และสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหิโนซอนเซอร์วิส (เฉพาะแนววางท่อส่งก๊าซธรรมชาติไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหิโนซอนเซอร์วิส) ของ หจก. หิโนซอนเซอร์วิส ในระยะดำเนินการ

เรียน ผู้ประกอบการ คมนภัณฑ์การยาง (อีต) อยู่ข้างใต้ เขาหินซ้อน

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. แบบสำรวจข้อมูลด้านเศรษฐกิจ-สังคม ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการฯ จำนวน 1 ชุด  
2. แบบตอบรับการแสดงความเห็น/ข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการฯ จำนวน 1 ชุด

ด้วยบริษัท ซีเอ็มเอส เอ็นจิเนียริง แอนด์ แมเนจเม้นท์ จำกัด ได้รับมอบหมายจากทางหุ้นส่วนจำกัด หิโนซอนเซอร์วิส ให้เป็นผู้ดำเนินการศึกษาและจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการก่อสร้างทางหลวงชนบทสำหรับยานยนต์ สถานีบริการก๊าซธรรมชาติ หจก. ทราเวลโลจิสติกส์ และสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหิโนซอนเซอร์วิส (เฉพาะแนววางท่อส่งก๊าซธรรมชาติไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหิโนซอนเซอร์วิส) ของ หจก. หิโนซอนเซอร์วิส ในระยะดำเนินการ ตั้งอยู่ที่ตำบลเขาหินซ้อน อำเภอนมสาร จันทบุรี เพื่อเสนอต่อกรมธุรกิจพลังงานและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง นั้น

ซึ่งในการปฏิบัติตามมาตรการติดตามและตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านสังคมและการมีส่วนร่วมของประชาชนของโครงการฯ ได้กำหนดให้ทีมมวลชนสัมพันธ์ของโครงการเข้าพบปะชุมชน เพื่อสร้างความสัมพันธ์ที่ดี และรับฟังข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะจากชุมชนอย่างต่อเนื่อง โดยครอบคลุมพื้นที่ศึกษา 350 เมตร จำนวน 2 หมู่บ้าน คือ หมู่ที่ 1 บ้านม่วงโพรง และหมู่ที่ 8 บ้านหนองยายแถม ตำบลเขาหินซ้อน อำเภอนมสาร จันทบุรี

ในการนี้ บริษัทฯ จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์ท่านหรือผู้แทนตอบแบบสำรวจข้อมูลด้านเศรษฐกิจ-สังคม รวมถึงข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการฯ ดังกล่าว ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1. และ 2. ตามลำดับ เพื่อให้บริษัทฯ สามารถรวบรวมข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะของท่านไปพัฒนาปรับปรุงโครงการให้ดียิ่งขึ้น ทั้งนี้ หากท่านกรอกแบบสำรวจความคิดเห็นเสร็จเรียบร้อยแล้ว หรือมีข้อสงสัยเพิ่มเติม กรุณาติดต่อคุณธราธรณ์ คล้ายดำ ที่หมายเลขโทรศัพท์ 0 2877 0395-6 หรือ 09 5241 5323 หรือส่งข้อมูลผ่านทาง e-mail : cmsenvi@cms.co.th หรือส่งทางไลน์ @948jyvm

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นางระวีวรรณ ปิยะศิริศิลป์)  
กรรมการบริษัทฯ





ที่ CMS-MOT-041-001(13)/2568

25 พฤศจิกายน 2568

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ตอบแบบสำรวจความคิดเห็นต่อโครงการก่อสร้างทางรถไฟสำหรับยานยนต์ สถานีบริการก๊าซธรรมชาติ หจก. ทรายแก้ว-โลจิสติกส์ และสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหิชนอนเซอร์วิส (เฉพาะแนววางท่อส่งก๊าซธรรมชาติไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหิชนอนเซอร์วิส) ของ หจก. หิชนอนเซอร์วิส ในระยะดำเนินการ

เรียน กรรมการผู้จัดการ บริษัท ธนโชคมูลกิจพาณิชย์ จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. แบบสำรวจข้อมูลด้านเศรษฐกิจ-สังคม ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการฯ จำนวน 1 ชุด  
2. แบบตอบรับการแสดงความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการฯ จำนวน 1 ชุด

ด้วยบริษัท ซีเอ็มเอส เอ็นจิเนียริง แอนด์ แมเนจเม้นท์ จำกัด ได้รับมอบหมายจากทางหุ้นส่วนจำกัด หิชนอนเซอร์วิส ให้เป็นผู้ดำเนินการศึกษาและจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการก่อสร้างทางรถไฟสำหรับยานยนต์ สถานีบริการก๊าซธรรมชาติ หจก. ทรายแก้ว-โลจิสติกส์ และสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหิชนอนเซอร์วิส (เฉพาะแนววางท่อส่งก๊าซธรรมชาติไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหิชนอนเซอร์วิส) ของ หจก. หิชนอนเซอร์วิส ในระยะดำเนินการ ตั้งอยู่ที่ตำบลเขาหินซ้อน อำเภอมโนรมสาร จ.ฉะเชิงเทรา เพื่อเสนอต่อกรมธุรกิจพลังงานและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง นั้น

ซึ่งในการปฏิบัติตามมาตรการติดตามและตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านสังคมและการมีส่วนร่วมของประชาชนของโครงการฯ ได้กำหนดให้ทีมมวลชนสัมพันธ์ของโครงการเข้าพบปะชุมชน เพื่อสร้างความสัมพันธ์ที่ดี และรับฟังข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะจากชุมชนอย่างต่อเนื่อง โดยครอบคลุมพื้นที่ศึกษา 350 เมตร จำนวน 2 หมู่บ้าน คือ หมู่ที่ 1 บ้านม่วงโพรง และหมู่ที่ 8 บ้านหนองยางแจ่ม ตำบลเขาหินซ้อน อำเภอมโนรมสาร จ.ฉะเชิงเทรา

ในการนี้ บริษัทฯ จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์ท่านหรือผู้แทนตอบแบบสำรวจข้อมูลด้านเศรษฐกิจ-สังคม รวมถึงข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการฯ ดังกล่าว ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1. และ 2. ตามลำดับ เพื่อให้บริษัทฯ สามารถรวบรวมข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะของท่านไปพัฒนาปรับปรุงโครงการให้ดียิ่งขึ้น ทั้งนี้ หากท่านกรอกแบบสำรวจความคิดเห็นเสร็จเรียบร้อยแล้ว หรือมีข้อสงสัยเพิ่มเติม กรุณาติดต่อคุณธรรารัตน์ คล้ายดำ ที่หมายเลขโทรศัพท์ 0 2877 0395-6 หรือ 09 5241 5323 หรือส่งข้อมูลผ่านทาง e-mail : cmsenvi@cms.co.th หรือส่งทางไลน์ @948jyivm

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

แสดงความนับถือ

(นางระวีวรรณ ปิยะศิริศิลป์)

กรรมการบริษัทฯ

CMS ENGINEERING & MANAGEMENT CO., LTD.

145 RAMA 2 RD., SOI 28, BANGMOD, JOMTHONG, BANGKOK 10150, THAILAND. TEL : 0 2877 0395-6 Add Line  
Email : cmsenvi@cms.co.th, eia\_cms@yahoo.com



ที่ CMS-MOT-041-001(15)/2568

25 พฤศจิกายน 2568

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ตอบแบบสำรวจความคิดเห็นต่อโครงการก่อสร้างทางรถไฟสำหรับยานยนต์ สถานีบริการก๊าซธรรมชาติ หจก. ทรายแก้ว-โลจิสติกส์ และสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหิชนอนเซอร์วิส (เฉพาะแนววางท่อส่งก๊าซธรรมชาติไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหิชนอนเซอร์วิส) ของ หจก. หิชนอนเซอร์วิส ในระยะดำเนินการ

เรียน กรรมการผู้จัดการ บริษัท วรรณพ์ พืชผล จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. แบบสำรวจข้อมูลด้านเศรษฐกิจ-สังคม ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการฯ จำนวน 1 ชุด  
2. แบบตอบรับการแสดงความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการฯ จำนวน 1 ชุด

ด้วยบริษัท ซีเอ็มเอส เอ็นจิเนียริง แอนด์ แมเนจเม้นท์ จำกัด ได้รับมอบหมายจากทางหุ้นส่วนจำกัด หิชนอนเซอร์วิส ให้เป็นผู้ดำเนินการศึกษาและจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการก่อสร้างทางรถไฟสำหรับยานยนต์ สถานีบริการก๊าซธรรมชาติ หจก. ทรายแก้ว-โลจิสติกส์ และสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหิชนอนเซอร์วิส (เฉพาะแนววางท่อส่งก๊าซธรรมชาติไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหิชนอนเซอร์วิส) ของ หจก. หิชนอนเซอร์วิส ในระยะดำเนินการ ตั้งอยู่ที่ตำบลเขาหินซ้อน อำเภอมโนรมสาร จ.ฉะเชิงเทรา เพื่อเสนอต่อกรมธุรกิจพลังงานและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง นั้น

ซึ่งในการปฏิบัติตามมาตรการติดตามและตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านสังคมและการมีส่วนร่วมของประชาชนของโครงการฯ ได้กำหนดให้ทีมมวลชนสัมพันธ์ของโครงการเข้าพบปะชุมชน เพื่อสร้างความสัมพันธ์ที่ดี และรับฟังข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะจากชุมชนอย่างต่อเนื่อง โดยครอบคลุมพื้นที่ศึกษา 350 เมตร จำนวน 2 หมู่บ้าน คือ หมู่ที่ 1 บ้านม่วงโพรง และหมู่ที่ 8 บ้านหนองยางแจ่ม ตำบลเขาหินซ้อน อำเภอมโนรมสาร จ.ฉะเชิงเทรา

ในการนี้ บริษัทฯ จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์ท่านหรือผู้แทนตอบแบบสำรวจข้อมูลด้านเศรษฐกิจ-สังคม รวมถึงข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการฯ ดังกล่าว ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1. และ 2. ตามลำดับ เพื่อให้บริษัทฯ สามารถรวบรวมข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะของท่านไปพัฒนาปรับปรุงโครงการให้ดียิ่งขึ้น ทั้งนี้ หากท่านกรอกแบบสำรวจความคิดเห็นเสร็จเรียบร้อยแล้ว หรือมีข้อสงสัยเพิ่มเติม กรุณาติดต่อคุณธรรารัตน์ คล้ายดำ ที่หมายเลขโทรศัพท์ 0 2877 0395-6 หรือ 09 5241 5323 หรือส่งข้อมูลผ่านทาง e-mail : cmsenvi@cms.co.th หรือส่งทางไลน์ @948jyivm

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางระวีวรรณ ปิยะศิริศิลป์)

กรรมการบริษัทฯ

CMS ENGINEERING & MANAGEMENT CO., LTD.

145 RAMA 2 RD., SOI 28, BANGMOD, JOMTHONG, BANGKOK 10150, THAILAND. TEL : 0 2877 0395-6 Add Line  
Email : cmsenvi@cms.co.th, eia\_cms@yahoo.com





ที่ CMS-MOT-041-001(12)/2568

25 พฤศจิกายน 2568

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ตอบแบบสำรวจความคิดเห็นต่อโครงการก่อสร้างทางหลวงชนบทสาย 303 (เฉพาะแนววงแหวนรอบเมือง) ของ หจก. หินซันเซอริส ในระยะดำเนินการ

เรียน ผู้จัดการ ศูนย์ปฏิบัติการระบบท่อเขต 10 บริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน)

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. แบบสำรวจข้อมูลด้านเศรษฐกิจ-สังคม ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการฯ จำนวน 1 ชุด  
2. แบบตอบรับการแสดงความเห็น/ข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการฯ จำนวน 1 ชุด

ด้วยบริษัท ซีเอ็มเอส เอ็นจิเนียริ่ง แอนด์ แมเนจเม้นท์ จำกัด ได้รับมอบหมายจากทางหุ้นส่วนจำกัด หินซันเซอริส ให้เป็นผู้ดำเนินการศึกษาและจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการก่อสร้างทางหลวงชนบทสาย 303 (เฉพาะแนววงแหวนรอบเมือง) ของ หจก. หินซันเซอริส ในระยะดำเนินการ ตั้งอยู่ที่ตำบลเขาหินซ้อน อำเภอนมสรวง จังหวัดฉะเชิงเทรา เพื่อเสนอต่อกรมธุรกิจพลังงานและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง นั้น

ซึ่งในการปฏิบัติตามมาตรการติดตามและตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านสังคมและการมีส่วนร่วมของประชาชนของโครงการฯ ได้กำหนดให้ทีมมวลชนสัมพันธ์ของโครงการเข้าพบปะชุมชน เพื่อสร้างความสัมพันธ์ที่ดี และรับฟังข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะจากชุมชนอย่างต่อเนื่อง โดยครอบคลุมพื้นที่ศึกษา 350 เมตร จำนวน 2 หมู่บ้าน คือ หมู่ที่ 1 บ้านม่วงโพรง และหมู่ที่ 8 บ้านหนองยายแถม ตำบลเขาหินซ้อน อำเภอนมสรวง จังหวัดฉะเชิงเทรา

ในการนี้ บริษัทฯ จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์ท่านหรือผู้แทนตอบแบบสำรวจข้อมูลด้านเศรษฐกิจ-สังคม รวมถึงข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการฯ ดังกล่าว ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1. และ 2. ตามลำดับ เพื่อให้บริษัทฯ สามารถรวบรวมข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะของท่านไปพัฒนาปรับปรุงโครงการให้ดียิ่งขึ้น ทั้งนี้ หากท่านกรอกแบบสำรวจความคิดเห็นเสร็จเรียบร้อยแล้ว หรือมีข้อสงสัยเพิ่มเติม กรุณาติดต่อคุณธรรารัตน์ คล้ายดำ ที่หมายเลขโทรศัพท์ 0 2877 0395-6 หรือ 09 5241 5323 หรือส่งข้อมูลผ่านทาง e-mail : cmsenvi@cms.co.th หรือส่งทางไลน์ @948jyivm

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นางระวีวรรณ ปิยะศิริศิลป์)  
กรรมการบริษัทฯ

ที่ CMS-MOT-041-001(14)/2568

25 พฤศจิกายน 2568

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ตอบแบบสำรวจความคิดเห็นต่อโครงการก่อสร้างทางหลวงชนบทสาย 303 (เฉพาะแนววงแหวนรอบเมือง) ของ หจก. หินซันเซอริส ในระยะดำเนินการ

เรียน กรรมการผู้จัดการ บริษัท วัฏ ยู โลก จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. แบบสำรวจข้อมูลด้านเศรษฐกิจ-สังคม ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการฯ จำนวน 1 ชุด  
2. แบบตอบรับการแสดงความเห็น/ข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการฯ จำนวน 1 ชุด

ด้วยบริษัท ซีเอ็มเอส เอ็นจิเนียริ่ง แอนด์ แมเนจเม้นท์ จำกัด ได้รับมอบหมายจากทางหุ้นส่วนจำกัด หินซันเซอริส ให้เป็นผู้ดำเนินการศึกษาและจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการก่อสร้างทางหลวงชนบทสาย 303 (เฉพาะแนววงแหวนรอบเมือง) ของ หจก. หินซันเซอริส ในระยะดำเนินการ ตั้งอยู่ที่ตำบลเขาหินซ้อน อำเภอนมสรวง จังหวัดฉะเชิงเทรา เพื่อเสนอต่อกรมธุรกิจพลังงานและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง นั้น

ซึ่งในการปฏิบัติตามมาตรการติดตามและตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านสังคมและการมีส่วนร่วมของประชาชนของโครงการฯ ได้กำหนดให้ทีมมวลชนสัมพันธ์ของโครงการเข้าพบปะชุมชน เพื่อสร้างความสัมพันธ์ที่ดี และรับฟังข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะจากชุมชนอย่างต่อเนื่อง โดยครอบคลุมพื้นที่ศึกษา 350 เมตร จำนวน 2 หมู่บ้าน คือ หมู่ที่ 1 บ้านม่วงโพรง และหมู่ที่ 8 บ้านหนองยายแถม ตำบลเขาหินซ้อน อำเภอนมสรวง จังหวัดฉะเชิงเทรา

ในการนี้ บริษัทฯ จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์ท่านหรือผู้แทนตอบแบบสำรวจข้อมูลด้านเศรษฐกิจ-สังคม รวมถึงข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการฯ ดังกล่าว ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1. และ 2. ตามลำดับ เพื่อให้บริษัทฯ สามารถรวบรวมข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะของท่านไปพัฒนาปรับปรุงโครงการให้ดียิ่งขึ้น ทั้งนี้ หากท่านกรอกแบบสำรวจความคิดเห็นเสร็จเรียบร้อยแล้ว หรือมีข้อสงสัยเพิ่มเติม กรุณาติดต่อคุณธรรารัตน์ คล้ายดำ ที่หมายเลขโทรศัพท์ 0 2877 0395-6 หรือ 09 5241 5323 หรือส่งข้อมูลผ่านทาง e-mail : cmsenvi@cms.co.th หรือส่งทางไลน์ @948jyivm

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นางระวีวรรณ ปิยะศิริศิลป์)  
กรรมการบริษัทฯ



ที่ CMS-MOT-041-001(7)/2568

25 พฤศจิกายน 2568

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ตอบแบบสำรวจความคิดเห็นต่อโครงการก่อสร้างท่าอากาศยานสำหรับยานยนต์ สถานีบริการก๊าซธรรมชาติ หจก. ทราเวลแก๊วลิสติกส์ และสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหิชนซอนเซอร์วิส (เฉพาะแนววางท่อส่งก๊าซธรรมชาติไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหิชนซอนเซอร์วิส) ของ หจก. หิชนซอนเซอร์วิส ในระยะดำเนินการ

เรียน ท่านเจ้าของบ้าน / ผู้พักอาศัย บ้านเลขที่ 20 (โกดัง)

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. แบบสำรวจข้อมูลด้านเศรษฐกิจ-สังคม ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการฯ จำนวน 1 ชุด  
2. แบบตอบรับการแสดงความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการฯ จำนวน 1 ชุด

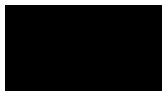
ด้วยบริษัท ซีเอ็มเอส เอ็นจิเนียริง แอนด์ แมนเนจเม้นท์ จำกัด ได้รับมอบหมายจากทางหุ้นส่วนจำกัด หิชนซอนเซอร์วิส ให้เป็นผู้ดำเนินการศึกษาและจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการก่อสร้างท่าอากาศยานสำหรับยานยนต์ สถานีบริการก๊าซธรรมชาติ หจก. ทราเวลแก๊วลิสติกส์ และสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหิชนซอนเซอร์วิส (เฉพาะแนววางท่อส่งก๊าซธรรมชาติไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหิชนซอนเซอร์วิส) ของ หจก. หิชนซอนเซอร์วิส ในระยะดำเนินการ ตั้งอยู่ที่ตำบลเขาหินซ้อน อำเภอมโนรมสาร จันทบุรี เพื่อเสนอต่อกรมธุรกิจพลังงานและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง นั้น

ซึ่งในการปฏิบัติตามมาตรการติดตามและตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านสังคมและการมีส่วนร่วมของประชาชนของโครงการฯ ได้กำหนดให้ทีมมวลชนสัมพันธ์ของโครงการเข้าพบปะชุมชน เพื่อสร้างความสัมพันธ์ที่ดี และรับฟังข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะจากชุมชนอย่างต่อเนื่อง โดยครอบคลุมพื้นที่ศึกษา 350 เมตร จำนวน 2 หมู่บ้าน คือ หมู่ที่ 1 บ้านม่วงโพรง และหมู่ที่ 8 บ้านหนองยายแจ่ม ตำบลเขาหินซ้อน อำเภอมโนรมสาร จันทบุรี

ในการนี้ บริษัทฯ จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์ท่านหรือผู้แทนตอบแบบสำรวจข้อมูลด้านเศรษฐกิจ-สังคม รวมถึงข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการฯ ดังกล่าว ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1. และ 2. ตามลำดับ เพื่อให้บริษัทฯ สามารถรวบรวมข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะของท่านไปพัฒนาปรับปรุงโครงการให้ดียิ่งขึ้น ทั้งนี้ หากท่านกรอกแบบสำรวจความคิดเห็นเสร็จเรียบร้อยแล้ว หรือมีข้อสงสัยเพิ่มเติม กรุณาติดต่อคุณธรรารัตน์ คล้ายน้า ที่หมายเลขโทรศัพท์ 0 2877 0395-6 หรือ 09 5241 5323 หรือส่งข้อมูลผ่านทาง e-mail : cmsenvi@cms.co.th หรือส่งทางไลน์ @948yivvm

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

  
(นางระวีวรรณ ปิยะศิริศิลป์)  
กรรมการบริษัทฯ


25 พย. 64  
11.45 น.

ที่ CMS-MOT-041-001(2)/2568

25 พฤศจิกายน 2568

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ตอบแบบสำรวจความคิดเห็นต่อโครงการก่อสร้างท่าอากาศยานสำหรับยานยนต์ สถานีบริการก๊าซธรรมชาติ หจก. ทราเวลแก๊วลิสติกส์ และสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหิชนซอนเซอร์วิส (เฉพาะแนววางท่อส่งก๊าซธรรมชาติไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหิชนซอนเซอร์วิส) ของ หจก. หิชนซอนเซอร์วิส ในระยะดำเนินการ

เรียน ท่านเจ้าของบ้าน / ผู้พักอาศัย บ้านเลขที่ 169/5

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. แบบสำรวจข้อมูลด้านเศรษฐกิจ-สังคม ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการฯ จำนวน 1 ชุด  
2. แบบตอบรับการแสดงความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการฯ จำนวน 1 ชุด


ด้วยบริษัท ซีเอ็มเอส เอ็นจิเนียริง แอนด์ แมนเนจเม้นท์ จำกัด ได้รับมอบหมายจากทางหุ้นส่วนจำกัด หิชนซอนเซอร์วิส ให้เป็นผู้ดำเนินการศึกษาและจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการก่อสร้างท่าอากาศยานสำหรับยานยนต์ สถานีบริการก๊าซธรรมชาติ หจก. ทราเวลแก๊วลิสติกส์ และสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหิชนซอนเซอร์วิส (เฉพาะแนววางท่อส่งก๊าซธรรมชาติไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหิชนซอนเซอร์วิส) ของ หจก. หิชนซอนเซอร์วิส ในระยะดำเนินการ ตั้งอยู่ที่ตำบลเขาหินซ้อน อำเภอมโนรมสาร จันทบุรี เพื่อเสนอต่อกรมธุรกิจพลังงานและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง นั้น

ซึ่งในการปฏิบัติตามมาตรการติดตามและตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านสังคมและการมีส่วนร่วมของประชาชนของโครงการฯ ได้กำหนดให้ทีมมวลชนสัมพันธ์ของโครงการเข้าพบปะชุมชน เพื่อสร้างความสัมพันธ์ที่ดี และรับฟังข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะจากชุมชนอย่างต่อเนื่อง โดยครอบคลุมพื้นที่ศึกษา 350 เมตร จำนวน 2 หมู่บ้าน คือ หมู่ที่ 1 บ้านม่วงโพรง และหมู่ที่ 8 บ้านหนองยายแจ่ม ตำบลเขาหินซ้อน อำเภอมโนรมสาร จันทบุรี

ในการนี้ บริษัทฯ จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์ท่านหรือผู้แทนตอบแบบสำรวจข้อมูลด้านเศรษฐกิจ-สังคม รวมถึงข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการฯ ดังกล่าว ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1. และ 2. ตามลำดับ เพื่อให้บริษัทฯ สามารถรวบรวมข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะของท่านไปพัฒนาปรับปรุงโครงการให้ดียิ่งขึ้น ทั้งนี้ หากท่านกรอกแบบสำรวจความคิดเห็นเสร็จเรียบร้อยแล้ว หรือมีข้อสงสัยเพิ่มเติม กรุณาติดต่อคุณธรรารัตน์ คล้ายน้า ที่หมายเลขโทรศัพท์ 0 2877 0395-6 หรือ 09 5241 5323 หรือส่งข้อมูลผ่านทาง e-mail : cmsenvi@cms.co.th หรือส่งทางไลน์ @948yivvm

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

  
(นางระวีวรรณ ปิยะศิริศิลป์)  
กรรมการบริษัทฯ


25 พย. 64  
12.15 น.





ที่ CMS-MOT-041-001(1)/2568

25 พฤศจิกายน 2568

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ตอบแบบสำรวจความคิดเห็นต่อโครงการก่อสร้างท่าอากาศยานสำหรับยานยนต์ สถานีบริการก๊าซธรรมชาติ หจก. ทราเวลโลจิสติกส์ และสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหิโนซอนเซอร์วิส (เฉพาะแนวกวางก่อสร้างท่าอากาศยานไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหิโนซอนเซอร์วิส) ของ หจก. หิโนซอนเซอร์วิส ในระยะดำเนินการ

เรียน ท่านเจ้าของบ้าน / ผู้พักอาศัย บ้านเลขที่ 169/3 **คุณสมเดช (โทรสอบถามจากเลข 4/12 ไม่ทักอะไร)**

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. แบบสำรวจข้อมูลด้านเศรษฐกิจ-สังคม ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการฯ จำนวน 1 ชุด  
2. แบบตอบรับการแสดงความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการฯ จำนวน 1 ชุด

ด้วยบริษัท ซีเอ็มเอส เอ็นจิเนียริง แอนด์ แมเนจเม้นท์ จำกัด ได้รับมอบหมายจากทางหุ้นส่วนจำกัด หิโนซอนเซอร์วิส ให้เป็นผู้ดำเนินการศึกษาและจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการก่อสร้างท่าอากาศยานสำหรับยานยนต์ สถานีบริการก๊าซธรรมชาติ หจก. ทราเวลโลจิสติกส์ และสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหิโนซอนเซอร์วิส (เฉพาะแนวกวางก่อสร้างท่าอากาศยานไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหิโนซอนเซอร์วิส) ของ หจก. หิโนซอนเซอร์วิส ในระยะดำเนินการ ดังอยู่ที่ตำบลเขาหินซ้อน อำเภอนมสาร จันทบุรี เพื่อเสนอต่อกรมธุรกิจพลังงานและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง นั้น

ซึ่งในการปฏิบัติตามมาตรการติดตามและตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านสังคมและการมีส่วนร่วมของประชาชนของโครงการฯ ได้กำหนดให้ทีมมวลชนสัมพันธ์ของโครงการเข้าพบปะชุมชน เพื่อสร้างความสัมพันธ์ที่ดี และรับฟังข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะจากชุมชนอย่างต่อเนื่อง โดยครอบคลุมพื้นที่ศึกษา 350 เมตร จำนวน 2 หมู่บ้าน คือ หมู่ที่ 1 บ้านม่วงโพรง และหมู่ที่ 8 บ้านหนองยายแจ่ม ตำบลเขาหินซ้อน อำเภอนมสาร จันทบุรี

ในการนี้ บริษัทฯ จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์ท่านหรือผู้แทนตอบแบบสำรวจข้อมูลด้านเศรษฐกิจ-สังคม รวมถึงข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการฯ ดังกล่าว ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1. และ 2. ตามลำดับ เพื่อให้บริษัทฯ สามารถรวบรวมข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะของท่านไปพัฒนาปรับปรุงโครงการให้ดียิ่งขึ้น ทั้งนี้ หากท่านกรอกแบบสำรวจความคิดเห็นเสร็จเรียบร้อยแล้ว หรือมีข้อสงสัยเพิ่มเติม กรุณาติดต่อคุณธรรารัตน์ คล้ายคำ ที่หมายเลขโทรศัพท์ 0 2877 0395-6 หรือ 09 5241 5323 หรือส่งข้อมูลผ่านทาง e-mail : cmsenvi@cms.co.th หรือส่งทางไลน์ @948yivym

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นางระวีวรรณ ปิยะศิริศิลป์)

กรรมการบริษัทฯ

ที่ CMS-MOT-041-001(3)/2568

25 พฤศจิกายน 2568

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ตอบแบบสำรวจความคิดเห็นต่อโครงการก่อสร้างท่าอากาศยานสำหรับยานยนต์ สถานีบริการก๊าซธรรมชาติ หจก. ทราเวลโลจิสติกส์ และสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหิโนซอนเซอร์วิส (เฉพาะแนวกวางก่อสร้างท่าอากาศยานไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหิโนซอนเซอร์วิส) ของ หจก. หิโนซอนเซอร์วิส ในระยะดำเนินการ

เรียน ท่านเจ้าของบ้าน / ผู้พักอาศัย บ้านเลขที่ 274

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. แบบสำรวจข้อมูลด้านเศรษฐกิจ-สังคม ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการฯ จำนวน 1 ชุด  
2. แบบตอบรับการแสดงความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการฯ จำนวน 1 ชุด

ด้วยบริษัท ซีเอ็มเอส เอ็นจิเนียริง แอนด์ แมเนจเม้นท์ จำกัด ได้รับมอบหมายจากทางหุ้นส่วนจำกัด หิโนซอนเซอร์วิส ให้เป็นผู้ดำเนินการศึกษาและจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการก่อสร้างท่าอากาศยานสำหรับยานยนต์ สถานีบริการก๊าซธรรมชาติ หจก. ทราเวลโลจิสติกส์ และสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหิโนซอนเซอร์วิส (เฉพาะแนวกวางก่อสร้างท่าอากาศยานไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหิโนซอนเซอร์วิส) ของ หจก. หิโนซอนเซอร์วิส ในระยะดำเนินการ ดังอยู่ที่ตำบลเขาหินซ้อน อำเภอนมสาร จันทบุรี เพื่อเสนอต่อกรมธุรกิจพลังงานและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง นั้น

ซึ่งในการปฏิบัติตามมาตรการติดตามและตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านสังคมและการมีส่วนร่วมของประชาชนของโครงการฯ ได้กำหนดให้ทีมมวลชนสัมพันธ์ของโครงการเข้าพบปะชุมชน เพื่อสร้างความสัมพันธ์ที่ดี และรับฟังข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะจากชุมชนอย่างต่อเนื่อง โดยครอบคลุมพื้นที่ศึกษา 350 เมตร จำนวน 2 หมู่บ้าน คือ หมู่ที่ 1 บ้านม่วงโพรง และหมู่ที่ 8 บ้านหนองยายแจ่ม ตำบลเขาหินซ้อน อำเภอนมสาร จันทบุรี

ในการนี้ บริษัทฯ จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์ท่านหรือผู้แทนตอบแบบสำรวจข้อมูลด้านเศรษฐกิจ-สังคม รวมถึงข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการฯ ดังกล่าว ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1. และ 2. ตามลำดับ เพื่อให้บริษัทฯ สามารถรวบรวมข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะของท่านไปพัฒนาปรับปรุงโครงการให้ดียิ่งขึ้น ทั้งนี้ หากท่านกรอกแบบสำรวจความคิดเห็นเสร็จเรียบร้อยแล้ว หรือมีข้อสงสัยเพิ่มเติม กรุณาติดต่อคุณธรรารัตน์ คล้ายคำ ที่หมายเลขโทรศัพท์ 0 2877 0395-6 หรือ 09 5241 5323 หรือส่งข้อมูลผ่านทาง e-mail : cmsenvi@cms.co.th หรือส่งทางไลน์ @948yivym

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นางระวีวรรณ ปิยะศิริศิลป์)

กรรมการบริษัทฯ

25 พ.ย. 68

11.08 น.



ที่ CMS-MOT-041-001(4)/2568

25 พฤศจิกายน 2568

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ตอบแบบสำรวจความคิดเห็นต่อโครงการก่อสร้างทางหลวงชนบทสาย 303 สายบ้านไร่-บ้านไร่ (เฉพาะแนววงแหวนก่อสร้างทางหลวงชนบทสาย 303 สายบ้านไร่-บ้านไร่) ของ หจก. หินอ่อนเซอริส ในระยะดำเนินการ

เรียน ท่านเจ้าของบ้าน / ผู้พักอาศัย บ้านเลขที่ 208/1

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. แบบสำรวจข้อมูลด้านเศรษฐกิจ-สังคม ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการฯ จำนวน 1 ชุด  
2. แบบตอบรับการแสดงความเห็น/ข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการฯ จำนวน 1 ชุด


ด้วยบริษัท ซีเอ็มเอส เอ็นจิเนียริง แอนด์ แมเนจเม้นท์ จำกัด ได้รับมอบหมายจากทางหุ้นส่วนจำกัด หินอ่อนเซอริส ให้เป็นผู้ดำเนินการศึกษาและจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการก่อสร้างทางหลวงชนบทสาย 303 สายบ้านไร่-บ้านไร่ (เฉพาะแนววงแหวนก่อสร้างทางหลวงชนบทสาย 303 สายบ้านไร่-บ้านไร่) ของ หจก. หินอ่อนเซอริส ในระยะดำเนินการ ตั้งอยู่ที่ตำบลเขาหินซ้อน อำเภอนพนมสารคาม จังหวัดฉะเชิงเทรา เพื่อเสนอต่อกรมธุรกิจพลังงานและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง นั้น

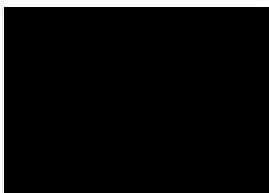
ซึ่งในการปฏิบัติตามมาตรการติดตามและตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านสังคมและการมีส่วนร่วมของประชาชนของโครงการฯ ได้กำหนดให้ทีมมวลชนสัมพันธ์ของโครงการเข้าพบปะชุมชน เพื่อสร้างความสัมพันธ์ที่ดี และรับฟังข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะจากชุมชนอย่างต่อเนื่อง โดยครอบคลุมพื้นที่ศึกษา 350 เมตร จำนวน 2 หมู่บ้าน คือ หมู่ที่ 1 บ้านม่วงโพรง และหมู่ที่ 8 บ้านหนองยายแจ่ม ตำบลเขาหินซ้อน อำเภอนพนมสารคาม จังหวัดฉะเชิงเทรา

ในการนี้ บริษัทฯ จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์ท่านหรือผู้แทนตอบแบบสำรวจข้อมูลด้านเศรษฐกิจ-สังคม รวมถึงข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการฯ ดังกล่าว ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1. และ 2. ตามลำดับ เพื่อให้บริษัทฯ สามารถรวบรวมข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะของท่านไปพัฒนาปรับปรุงโครงการให้ดียิ่งขึ้น ทั้งนี้ หากท่านกรอกแบบสำรวจความคิดเห็นเสร็จเรียบร้อยแล้ว หรือมีข้อสงสัยเพิ่มเติม กรุณาติดต่อคุณธรรารัตน์ คล้ายดำ ที่หมายเลขโทรศัพท์ 0 2877 0395-6 หรือ 09 5241 5323 หรือส่งข้อมูลผ่านทาง e-mail : cmsenvi@cms.co.th หรือส่งทางไลน์ @948yiyvm

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

  
(นางระวีวรรณ ปิยะศิริศิลป์)  
กรรมการบริษัทฯ



12.45%

CMS ENGINEERING & MANAGEMENT CO., LTD.

145 RAMA 2 RD., SOI 28, BANGMOD, JOMTHONG, BANGKOK 10150, THAILAND. TEL : 0 2877 0395-6 Add Line  
Email : cmsenvi@cms.co.th, eia\_cms@yahoo.com



ที่ CMS-MOT-041-001(5)/2568

25 พฤศจิกายน 2568

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ตอบแบบสำรวจความคิดเห็นต่อโครงการก่อสร้างทางหลวงชนบทสาย 303 สายบ้านไร่-บ้านไร่ (เฉพาะแนววงแหวนก่อสร้างทางหลวงชนบทสาย 303 สายบ้านไร่-บ้านไร่) ของ หจก. หินอ่อนเซอริส ในระยะดำเนินการ

เรียน ท่านเจ้าของบ้าน / ผู้พักอาศัย บ้านเลขที่ 208

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. แบบสำรวจข้อมูลด้านเศรษฐกิจ-สังคม ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการฯ จำนวน 1 ชุด  
2. แบบตอบรับการแสดงความเห็น/ข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการฯ จำนวน 1 ชุด


ด้วยบริษัท ซีเอ็มเอส เอ็นจิเนียริง แอนด์ แมเนจเม้นท์ จำกัด ได้รับมอบหมายจากทางหุ้นส่วนจำกัด หินอ่อนเซอริส ให้เป็นผู้ดำเนินการศึกษาและจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการก่อสร้างทางหลวงชนบทสาย 303 สายบ้านไร่-บ้านไร่ (เฉพาะแนววงแหวนก่อสร้างทางหลวงชนบทสาย 303 สายบ้านไร่-บ้านไร่) ของ หจก. หินอ่อนเซอริส ในระยะดำเนินการ ตั้งอยู่ที่ตำบลเขาหินซ้อน อำเภอนพนมสารคาม จังหวัดฉะเชิงเทรา เพื่อเสนอต่อกรมธุรกิจพลังงานและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง นั้น

ซึ่งในการปฏิบัติตามมาตรการติดตามและตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านสังคมและการมีส่วนร่วมของประชาชนของโครงการฯ ได้กำหนดให้ทีมมวลชนสัมพันธ์ของโครงการเข้าพบปะชุมชน เพื่อสร้างความสัมพันธ์ที่ดี และรับฟังข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะจากชุมชนอย่างต่อเนื่อง โดยครอบคลุมพื้นที่ศึกษา 350 เมตร จำนวน 2 หมู่บ้าน คือ หมู่ที่ 1 บ้านม่วงโพรง และหมู่ที่ 8 บ้านหนองยายแจ่ม ตำบลเขาหินซ้อน อำเภอนพนมสารคาม จังหวัดฉะเชิงเทรา

ในการนี้ บริษัทฯ จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์ท่านหรือผู้แทนตอบแบบสำรวจข้อมูลด้านเศรษฐกิจ-สังคม รวมถึงข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการฯ ดังกล่าว ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1. และ 2. ตามลำดับ เพื่อให้บริษัทฯ สามารถรวบรวมข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะของท่านไปพัฒนาปรับปรุงโครงการให้ดียิ่งขึ้น ทั้งนี้ หากท่านกรอกแบบสำรวจความคิดเห็นเสร็จเรียบร้อยแล้ว หรือมีข้อสงสัยเพิ่มเติม กรุณาติดต่อคุณธรรารัตน์ คล้ายดำ ที่หมายเลขโทรศัพท์ 0 2877 0395-6 หรือ 09 5241 5323 หรือส่งข้อมูลผ่านทาง e-mail : cmsenvi@cms.co.th หรือส่งทางไลน์ @948yiyvm

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

  
(นางระวีวรรณ ปิยะศิริศิลป์)  
กรรมการบริษัทฯ



95 34.40.68  
13.00%

CMS ENGINEERING & MANAGEMENT CO., LTD.

145 RAMA 2 RD., SOI 28, BANGMOD, JOMTHONG, BANGKOK 10150, THAILAND. TEL : 0 2877 0395-6 Add Line  
Email : cmsenvi@cms.co.th, eia\_cms@yahoo.com





ที่ CMS-MOT-041-001(6)/2568

25 พฤศจิกายน 2568

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ตอบแบบสำรวจความคิดเห็นต่อโครงการก่อสร้างทางหลวงชนบทสำหรับยานยนต์ สถานีบริการก๊าซธรรมชาติ หจก. ทราเวลแอนด์โลจิสติกส์ และสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหิโนซอนเซอร์วิส (เฉพาะแนววางท่อส่งก๊าซธรรมชาติไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหิโนซอนเซอร์วิส) ของ หจก. หิโนซอนเซอร์วิส ในระยะดำเนินการ

เรียน ท่านเจ้าของบ้าน / ผู้พักอาศัย บ้านเลขที่ 209

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. แบบสำรวจข้อมูลด้านเศรษฐกิจ-สังคม ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการฯ จำนวน 1 ชุด  
2. แบบตอบรับการแสดงความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการฯ จำนวน 1 ชุด

ด้วยบริษัท ซีเอ็มเอส เอ็นจิเนียริง แอนด์ แมเนจเม้นท์ จำกัด ได้รับมอบหมายจากทางหุ้นส่วนจำกัด หิโนซอนเซอร์วิส ให้เป็นผู้ดำเนินการศึกษาและจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการก่อสร้างทางหลวงชนบทสำหรับยานยนต์ สถานีบริการก๊าซธรรมชาติ หจก. ทราเวลแอนด์โลจิสติกส์ และสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหิโนซอนเซอร์วิส (เฉพาะแนววางท่อส่งก๊าซธรรมชาติไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหิโนซอนเซอร์วิส) ของ หจก. หิโนซอนเซอร์วิส ในระยะดำเนินการ ตั้งอยู่ที่ตำบลเขาหินซ้อน อำเภอมโนรมสาร จ.ฉะเชิงเทรา เพื่อเสนอต่อกรมธุรกิจพลังงานและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง นั้น

ซึ่งในการปฏิบัติตามมาตรการติดตามและตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านสังคมและการมีส่วนร่วมของประชาชนของโครงการฯ ได้กำหนดให้ทีมมวลชนสัมพันธ์ของโครงการเข้าพบปะชุมชน เพื่อสร้างความสัมพันธ์ที่ดี และรับฟังข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะจากชุมชนอย่างต่อเนื่อง โดยครอบคลุมพื้นที่ศึกษา 350 เมตร จำนวน 2 หมู่บ้าน คือ หมู่ที่ 1 บ้านม่วงโพรง และหมู่ที่ 8 บ้านหนองยายแจ่ม ตำบลเขาหินซ้อน อำเภอมโนรมสาร จ.ฉะเชิงเทรา

ในการนี้ บริษัทฯ จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์ท่านหรือผู้แทนตอบแบบสำรวจข้อมูลด้านเศรษฐกิจ-สังคม รวมถึงข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการฯ ดังกล่าว ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1. และ 2. ตามลำดับ เพื่อให้บริษัทฯ สามารถรวบรวมข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะของท่านไปพัฒนาปรับปรุงโครงการให้ดียิ่งขึ้น ทั้งนี้ หากท่านกรอกแบบสำรวจความคิดเห็นเสร็จเรียบร้อยแล้ว หรือมีข้อสงสัยเพิ่มเติม กรุณาติดต่อคุณธราธรณ์ คล้ายฉั่ว ที่หมายเลขโทรศัพท์ 0 2877 0395-6 หรือ 09 5241 5323 หรือส่งข้อมูลผ่านทาง e-mail : cmsenvi@cms.co.th หรือส่งทางไลน์ @948yiyvm

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นางระวีวรรณ ปิยะศิริศิลป์)  
กรรมการบริษัทฯ



25 พ.ย. 68

13.05 น.



แบบสำรวจการรับรู้ข้อมูลโครงการ  
และข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการ  
จากหน่วยงานและชุมชนที่อยู่ใกล้เคียงพื้นที่โครงการ  
ในระยะรัศมี 350 เมตร จากกึ่งกลางแนววางท่อส่งก๊าซธรรมชาติ

## ภาคผนวก อ-2





แบบสำรวจการรับรู้ข้อมูลโครงการ  
และข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการ  
สำหรับกลุ่มครัวเรือน/สถานประกอบการ/ร้านค้า

ภาคผนวก อ-2(ก)



ผู้สัมภาษณ์.....

วันที่สัมภาษณ์.....

## แบบสำรวจการรับรู้ข้อมูลโครงการ และข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการ

(ระยะดำเนินการ) สำหรับกลุ่มครัวเรือน/สถานประกอบการ/ร้านค้า

โครงการทอส่งก๊าซธรรมชาติสำหรับยานยนต์ สถานีบริการก๊าซธรรมชาติ หจก. ทราयแก้วโลจิสติกส์ และสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหิชนซอร์วิส (เฉพาะแนววางทอส่งก๊าซธรรมชาติไปยังสถานีบริการ

ก๊าซธรรมชาติหิชนซอร์วิส) ของห้างหุ้นส่วนจำกัด หิชนซอร์วิส

ตั้งอยู่ที่ตำบลเขาหิชน อำเภอนมสารคาม จังหวัดฉะเชิงเทรา

แบบสำรวจฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อสอบถามการรับรู้ข้อมูลข่าวสารโครงการ และข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการในระยะดำเนินการ ภายใต้โครงการทอส่งก๊าซธรรมชาติสำหรับยานยนต์ สถานีบริการก๊าซธรรมชาติ หจก. ทราयแก้วโลจิสติกส์ และสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหิชนซอร์วิส (เฉพาะแนววางทอส่งก๊าซธรรมชาติไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหิชนซอร์วิส) ของห้างหุ้นส่วนจำกัด หิชนซอร์วิส ตั้งอยู่ที่ตำบลเขาหิชน อำเภอนมสารคาม จังหวัดฉะเชิงเทรา [โครงการผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการผู้ชำนาญการ ตามหนังสือแจ้งผลการพิจารณารายงานที่ ทส 1009.7/12422 ลงวันที่ 14 ตุลาคม 2558]

และเพื่อเป็นการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 ขอแจ้งให้ท่านทราบว่า ข้อมูลของท่านจะถูกเก็บรักษาไว้เป็นความลับโดยไม่เผยแพร่ตามที่กฎหมายกำหนด โดยข้อมูลที่นำไปใช้หรือประมวลผล และนำเสนอข้อมูลในภาพรวมเท่านั้น โดยมิได้มีการเปิดเผยข้อมูลเป็นรายบุคคลแต่อย่างใด ตามวัตถุประสงค์ของการศึกษา และจัดทำรายงานการติดตามตรวจสอบผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการฯ เท่านั้น

ชื่อ-สกุล ผู้ให้สัมภาษณ์ (นาย/นาง/นางสาว).....

ชื่อสถานประกอบการ/ร้านค้า.....

ที่อยู่ เลขที่..... บ้าน.....(หมู่ที่.....) ตำบล .....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทรศัพท์ .....

กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ ใน ☐ ที่ตรงกับข้อมูลที่ตอบ

### ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์

- |  |  |   |
|--|--|---|
| 1.1 เพศ  | <input type="checkbox"/> 1. ชาย                  | <input type="checkbox"/> 2. หญิง              |
| 1.2 อายุของผู้ให้สัมภาษณ์                      |  |   |
| <input type="checkbox"/> 1. น้อยกว่า 20 ปี     | <input type="checkbox"/> 2. 20 - 29 ปี           | <input type="checkbox"/> 3. 30 - 39 ปี        |
| <input type="checkbox"/> 4. 40 - 49 ปี         | <input type="checkbox"/> 5. 50 - 59 ปี           | <input type="checkbox"/> 6. 60 ปีขึ้นไป       |
| 1.3 การนับถือศาสนา                             | <input type="checkbox"/> 1. พุทธ                 | <input type="checkbox"/> 2. อิสลาม            |
|  | <input type="checkbox"/> 3. คริสต์               | <input type="checkbox"/> 4. อื่นๆ (ระบุ)..... |
| 1.4 การศึกษาสูงสุด                             |  |   |
| <input type="checkbox"/> 1. ไม่ได้เรียนหนังสือ | <input type="checkbox"/> 2. ประถมศึกษา           |   |
| <input type="checkbox"/> 3. มัธยมศึกษาตอนต้น   | <input type="checkbox"/> 4. มัธยมศึกษาตอนปลาย    |   |
| <input type="checkbox"/> 5. ปวช./ปวท.          | <input type="checkbox"/> 6. อนุปริญญา/ปวส.       |   |
| <input type="checkbox"/> 7.ปริญญาตรี           | <input type="checkbox"/> 8.ปริญญาโท หรือ สูงกว่า |   |
| <input type="checkbox"/> 9. อื่นๆ ระบุ.....    |  |   |



1.5 สถานภาพในครัวเรือน

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. หัวหน้าครอบครัว/เจ้าบ้าน | <input type="checkbox"/> 2. คู่สมรส       | <input type="checkbox"/> 3. บิดา/มารดา เจ้าของบ้าน |
| <input type="checkbox"/> 4. บุตร/ธิดา                | <input type="checkbox"/> 5. ญาติ/ผู้อาศัย | <input type="checkbox"/> 6. อื่นๆ (ระบุ).....      |

1.6 ภูมิลำเนาเดิมของท่าน

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1. อยู่ในพื้นที่ตั้งแต่เกิด (ข้ามไปส่วนที่ 2) | <input type="checkbox"/> 2. ย้ายมาจากหมู่บ้านอื่นในตำบลเดียวกัน |
| <input type="checkbox"/> 3. ย้ายมาจากตำบลอื่นในอำเภอเดียวกัน           | <input type="checkbox"/> 4. ย้ายมาจากอำเภออื่นในจังหวัดเดียวกัน |
| <input type="checkbox"/> 5. ย้ายมาจากจังหวัดอื่น                       |   |

1.7 กรณีย้ายมาจากที่อื่น สาเหตุที่ย้ายมาอยู่ในพื้นที่นี้

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. มาทำงาน                   | <input type="checkbox"/> 2. มาหาที่อยู่อาศัยใหม่ |
| <input type="checkbox"/> 3. ย้ายตามพ่อแม่/ญาติพี่น้อง | <input type="checkbox"/> 4. มาแต่งงานกับคนที่นี่ |
| <input type="checkbox"/> 5. อื่นๆ (ระบุ).....         |  |

ส่วนที่ 2 การรับทราบข้อมูล/ข่าวสารของโครงการ

2.1 ท่านเคยทราบ/ได้รับรู้ข้อมูลเกี่ยวกับโครงการท่องเที่ยวธรรมชาติฯ ของ หจก. หิโนซอนเซอร์วิส หรือไม่

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. ไม่ทราบ/ไม่เคยรับรู้ (ข้ามไป ส่วนที่ 3) | <input type="checkbox"/> 2. ทราบ/รับรู้มาก่อน |
|---|---|

2.2 ถ้าทราบ ท่านทราบข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโครงการท่องเที่ยวธรรมชาติฯ จากแหล่งใด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. เพื่อนบ้านเล่าให้ฟัง          | <input type="checkbox"/> 2. ผู้นำชุมชน / อบต.                       |
| <input type="checkbox"/> 3. จากเทศบาล/หน่วยงานราชการต่างๆ | <input type="checkbox"/> 4. จากหนังสือพิมพ์                         |
| <input type="checkbox"/> 5. เสียงตามสาย หรือกระจายเสียง   | <input type="checkbox"/> 6. สื่อวิทยุ/โทรทัศน์                      |
| <input type="checkbox"/> 7. ป้ายประชาสัมพันธ์ของโครงการ   | <input type="checkbox"/> 8. สื่อออนไลน์ อาทิ Facebook, Line         |
| <input type="checkbox"/> 9. เจ้าหน้าที่ของโครงการ         | <input type="checkbox"/> 10. เคยเข้าร่วมประชุม/กิจกรรมกับทางโครงการ |
| <input type="checkbox"/> 11. ป้ายเตือนแสดงเขตแนวท่อ       | <input type="checkbox"/> 12. อื่นๆ โปรดระบุ.....                    |

2.3 ท่านต้องการให้โครงการท่องเที่ยวธรรมชาติฯ มีการประชาสัมพันธ์/ให้ข้อมูลข่าวสารของโครงการฯ เพิ่มเติม

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1. ไม่ต้องการทราบ | <input type="checkbox"/> 2. ต้องการทราบ อื่นๆ (ระบุ)..... |
|--|---|

2.4 ท่านคิดว่ารูปแบบในการประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารโครงการท่องเที่ยวธรรมชาติฯ ที่เหมาะสมทั่วถึง และครอบคลุมประชาชนในพื้นที่ ควรเป็นลักษณะใด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. ส่งจดหมาย/เอกสาร แจกต่อประชาชนโดยตรง       | <input type="checkbox"/> 2. แจกข้อมูลผ่านก้านัน ผู้ใหญ่บ้าน หรือผู้นำชุมชน |
| <input type="checkbox"/> 3. แจกข้อมูลผ่านวิทยุชุมชน/หอกระจายเสียงชุมชน | <input type="checkbox"/> 4. จัดประชุมชี้แจงข้อมูลข่าวสารโดยตรง             |
| <input type="checkbox"/> 5. อื่นๆ (ระบุ).....                          |  |

ส่วนที่ 3 ผลกระทบจากการมีโครงการ

3.1 ท่านเคยได้รับผลกระทบจากการพัฒนาโครงการท่องเที่ยวธรรมชาติฯ ของ หจก. หิโนซอนเซอร์วิส หรือไม่

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. ไม่เคย (ข้ามไป ส่วนที่ 4) |  |
| <input type="checkbox"/> 2. เคย เรื่อง.....           |  |

3.2 เมื่อได้รับผลกระทบท่านได้แจ้งไปยังหน่วยงานใด

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1. สำนักงานของสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหิโนซอนเซอร์วิส โดยตรง |   |
| <input type="checkbox"/> 2. หน่วยงานปกครองภายในท้องถิ่น                              | <input type="checkbox"/> 3. อื่นๆ (ระบุ)..... |

3.4 หน่วยงานหรือโครงการมีการแก้ไขผลกระทบที่ท่านแจ้ง หรือไม่ อย่างไร

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1. แก้ไขเรียบร้อยแล้ว | <input type="checkbox"/> 2. ยังไม่ได้รับการแก้ไข เนื่องจาก..... |
|--|---|

#### ส่วนที่ 4 : ความคิดเห็นต่อโครงการ

4.1 ท่านมีความรู้สึกวิตกกังวลต่อโครงการท่องเที่ยวธรรมชาติฯ หรือไม่ อย่างไร

- ☐ 1. ไม่วิตกกังวล ☐ 2. วิตกกังวล ☐ 3. ไม่มีความเห็น

4.2 ท่านคิดว่าการดำเนินงานของโครงการท่องเที่ยวธรรมชาติฯ มีผลต่อชุมชนหรือชีวิตของท่านอย่างไร

- ☐ 1. ผลดีมากกว่าผลเสีย ☐ 2. ผลเสียมากกว่าผลดี ☐ 3. ผลดีกับผลเสียพอๆ กัน  
☐ 4. ยังไม่แน่ใจ ☐ 5. ไม่มีความเห็น

4.3 ท่านคิดว่าการที่มีการดำเนินโครงการท่องเที่ยวธรรมชาติฯ ในช่วงต้นปีที่ผ่านมา มีผลดีต่อชุมชนของท่านหรือไม่ และในด้านใด

- ☐ 1. ไม่มี ☐ 2. มี (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)  
☐ 2.1 รายได้ในชุมชนดีขึ้น ☐ 2.2 การจ้างงานมากขึ้น  
☐ 2.3 การพัฒนาเศรษฐกิจระดับท้องถิ่น ☐ 2.4 การมีเสถียรภาพด้านพลังงาน  
☐ 2.5 อื่นๆ (ระบุ).....

4.4 ท่านมีความเชื่อมั่นต่อระบบความปลอดภัยของการดำเนินโครงการท่องเที่ยวธรรมชาติฯ มากน้อยเพียงใด

- ☐ 1. น้อย ☐ 2. ปานกลาง ☐ 3. มาก ☐ 4. ไม่มีความคิดเห็น

4.5 ระดับความคิดเห็นของท่านต่อการดำเนินการตามมาตรการการลดผลกระทบด้านต่างๆ ของโครงการ

- ☐ 1. ดีมาก ☐ 2. ดี ☐ 3. ควรปรับปรุง (ระบุ).....

4.6 ท่านมีความพึงพอใจต่อกิจกรรมชุมชนสัมพันธ์ที่ หจก. หิโนซอนเซอร์วิส ได้ดำเนินการในช่วงต้นปีที่ผ่านมาอย่างไร

กิจกรรม	ระดับความพึงพอใจ				
	ดีมาก	ดี	ปานกลาง	พอใช้	ควรปรับปรุง
1. กิจกรรมเกี่ยวกับสุขภาพ					
2. กิจกรรมเกี่ยวกับการส่งเสริมการศึกษา					
3. กิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาความสัมพันธ์ชุมชน					
4. กิจกรรมเกี่ยวกับการส่งเสริมศาสนา วัฒนธรรม					
5. กิจกรรมการประชาสัมพันธ์และแจ้งข่าวสารของโครงการ					
6. กิจกรรมเกี่ยวกับการส่งเสริม/พัฒนาอาชีพ					

4.7 ข้อเสนอแนะอื่นๆ เกี่ยวกับโครงการท่องเที่ยวธรรมชาติฯ ของห้างหุ้นส่วนจำกัด หิโนซอนเซอร์วิส

- 1) .....  
2) .....  
3) .....  
4) .....  
5) .....

\*\*\*\*\*ขอขอบคุณท่านที่สละเวลาในการตอบแบบสอบถาม\*\*\*\*\*

ติดต่อ/สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม : บริษัท ซีเอ็มเอส เอ็นจิเนียริง แอนด์ แมเนจเม้นท์ จำกัด  
โทร : 0 2877 0395-6 แฟกซ์ : 0 2877 0396 ไลน์ : @948yiyvm อีเมล : eia\_cms@yahoo.com



แบบสำรวจการรับรู้ข้อมูลโครงการ  
และข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการ  
สำหรับกลุ่มผู้นำชุมชน

ภาคผนวก อ-2(ข)



## แบบสำรวจการรับรู้ข้อมูลโครงการ และข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการ

(ระยะดำเนินการ) สำหรับกลุ่มผู้นำชุมชน

โครงการทอส่งก๊าซธรรมชาติสำหรับยานยนต์ สถานีบริการก๊าซธรรมชาติ หจก. ทราयแก้วโลจิสติกส์

และสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหิชนซอนเซอร์วิส (เฉพาะแนววางทอส่งก๊าซธรรมชาติไปยังสถานี

บริการก๊าซธรรมชาติหิชนซอนเซอร์วิส) ของห้างหุ้นส่วนจำกัด หิชนซอนเซอร์วิส

ตั้งอยู่ที่ตำบลเขาหิชนซอน อำเภพนมสารคาม จังหวัดฉะเชิงเทรา

แบบสำรวจฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อสอบถามการรับรู้ข้อมูลข่าวสารโครงการ และข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการในระยะดำเนินการ ภายใต้โครงการทอส่งก๊าซธรรมชาติสำหรับยานยนต์ สถานีบริการก๊าซธรรมชาติ หจก. ทราयแก้วโลจิสติกส์ และสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหิชนซอนเซอร์วิส (เฉพาะแนววางทอส่งก๊าซธรรมชาติไปยังสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหิชนซอนเซอร์วิส) ของห้างหุ้นส่วนจำกัด หิชนซอนเซอร์วิส ตั้งอยู่ที่ตำบลเขาหิชนซอน อำเภพนมสารคาม จังหวัดฉะเชิงเทรา [โครงการผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการผู้ชำนาญการ ตามหนังสือแจ้งผลการพิจารณารายงานที่ ทส 1009.7/12422 ลงวันที่ 14 ตุลาคม 2558]

และเพื่อเป็นการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 ขอแจ้งให้ท่านทราบว่า ข้อมูลของท่านจะถูกเก็บรักษาไว้เป็นความลับโดยไม่เผยแพร่ตามที่กฎหมายกำหนด โดยข้อมูลที่นำไปใช้หรือประมวลผล และนำเสนอข้อมูลในภาพรวมเท่านั้น โดยมิได้มีการเปิดเผยข้อมูลเป็นรายบุคคลแต่อย่างใด ตามวัตถุประสงค์ของการศึกษา และจัดทำรายงานการติดตามตรวจสอบผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการฯ เท่านั้น

ชื่อ-สกุล ผู้ให้สัมภาษณ์ (นาย/นาง/นางสาว).....

ที่อยู่ เลขที่..... บ้าน..... (หมู่ที่.....) ตำบล .....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทรศัพท์ .....

กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ ใน ☐ ที่ตรงกับข้อมูลที่ตอบ

### ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์

- 1.1 เพศ ☐ 1. ชาย ☐ 2. หญิง
- 1.2 อายุของผู้ให้สัมภาษณ์
- ☐ 1. น้อยกว่า 20 ปี ☐ 2. 20 - 29 ปี ☐ 3. 30 - 39 ปี
- ☐ 4. 40 - 49 ปี ☐ 5. 50 - 59 ปีขึ้นไป ☐ 6. 60 ปีขึ้นไป
- 1.3 การนับถือศาสนา ☐ 1. พุทธ ☐ 2. อิสลาม
- ☐ 3. คริสต์ ☐ 4. อื่นๆ (ระบุ).....
- 1.4 การศึกษาสูงสุด
- ☐ 1. ไม่ได้เรียนหนังสือ ☐ 2. ประถมศึกษา
- ☐ 3. มัธยมศึกษาตอนต้น ☐ 4. มัธยมศึกษาตอนปลาย
- ☐ 5. ปวช./ปวท. ☐ 6. อนุปริญญา/ปวส.
- ☐ 7.ปริญญาตรี ☐ 8.ปริญญาโท หรือ สูงกว่า
- ☐ 9. อื่นๆ ระบุ.....



1.5 ตำแหน่งในชุมชน

- ☐ 1. กรรมการหมู่บ้าน ☐ 2. ผู้ช่วยกำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน ☐ 3. ผู้ใหญ่บ้าน  
☐ 4. กำนัน ☐ 5. สมาชิก อบต./เทศบาล ☐ 6. อื่นๆ (ระบุ).....

1.6 จำนวนปีที่ดำรงตำแหน่ง.....ปี

**ส่วนที่ 2 การรับทราบข้อมูล/ข่าวสารของโครงการ**

- 2.1 ท่านเคยทราบ/ได้รับรู้ข้อมูลเกี่ยวกับโครงการท่องเที่ยวธรรมชาติฯ ของ หจก. หินซ้อนเซอร์วิส หรือไม่  
☐ 1. ไม่ทราบ/ไม่เคยรับรู้ (ข้ามไป ส่วนที่ 3) ☐ 2. ทราบ/รับรู้มาก่อน
- 2.2 ถ้าทราบ ท่านทราบข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโครงการท่องเที่ยวธรรมชาติฯ จากแหล่งใด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)  
☐ 1. เพื่อนบ้านเล่าให้ฟัง ☐ 2. ผู้นำชุมชน / อบต.  
☐ 3. จากเทศบาล/หน่วยงานราชการต่างๆ ☐ 4. จากหนังสือพิมพ์  
☐ 5. เสียงตามสาย หรือกระจายเสียง ☐ 6. สื่อวิทยุ/โทรทัศน์  
☐ 7. ป้ายประชาสัมพันธ์ของโครงการ ☐ 8. สื่อออนไลน์ อาทิ Facebook, Line  
☐ 9. เจ้าหน้าที่ของโครงการ ☐ 10. เคยเข้าร่วมประชุม/กิจกรรมกับทางโครงการ  
☐ 11. ป้ายเตือนแสดงเขตแนวท่อ ☐ 12. อื่นๆ โปรดระบุ.....
- 2.3 ท่านต้องการให้โครงการท่องเที่ยวธรรมชาติฯ มีการประชาสัมพันธ์/ให้ข้อมูลข่าวสารของโครงการฯ เพิ่มเติม  
☐ 1. ไม่ต้องการทราบ ☐ 2. ต้องการทราบ อื่นๆ (ระบุ).....
- 2.4 ท่านคิดว่ารูปแบบในการประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารโครงการท่องเที่ยวธรรมชาติฯ ที่เหมาะสมทั่วถึง และครอบคลุมประชาชนในพื้นที่ ควรเป็นลักษณะใด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)  
☐ 1. ส่งจดหมาย/เอกสาร แจกต่อประชาชนโดยตรง ☐ 2. แจกข้อมูลผ่านกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน หรือผู้นำชุมชน  
☐ 3. แจกข้อมูลผ่านวิทยุชุมชน/หอกระจายเสียงชุมชน ☐ 4. จัดประชุมชี้แจงข้อมูลข่าวสารโดยตรง  
☐ 5. อื่นๆ (ระบุ).....

**ส่วนที่ 3 การตรวจสอบเรื่องร้องเรียน**

- 3.1 ท่านเคยได้รับเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับปัญหาต่างๆ ของการพัฒนาโครงการท่องเที่ยวธรรมชาติฯ หรือไม่  
☐ 1. ไม่เคย (ข้ามไปตอบ ส่วนที่ 4)  
☐ 2. เคย เรื่อง.....
- 3.2 เมื่อได้รับเรื่องร้องเรียนจากลูกบ้าน ท่านได้แจ้งไปยังหน่วยงานใด  
☐ 1. สำนักงานของสถาบันบริการก๊าซธรรมชาติหินซ้อนเซอร์วิส โดยตรง  
☐ 2. หน่วยงานปกครองภายในท้องถิ่น ☐ 3. อื่นๆ (ระบุ).....
- 3.3 เมื่อตรวจสอบข้อร้องเรียนแล้ว เป็นเหตุมาจากการพัฒนาโครงการท่องเที่ยวธรรมชาติฯ หรือไม่  
☐ 1. ไม่ใช่ ☐ 2. ใช่ ระบุสาเหตุ.....
- 3.4 หจก. หินซ้อนเซอร์วิส ได้แก้ไขข้อร้องเรียน หรือไม่  
☐ 1. แก้ไขเรียบร้อยแล้ว ☐ 2. ยังไม่ได้รับการแก้ไข เนื่องจาก.....

#### ส่วนที่ 4 : ความคิดเห็นต่อโครงการ

- 4.1 ท่านมีความรู้สึกวิตกกังวลต่อโครงการท่องเที่ยวธรรมชาติฯ หรือไม่ อย่างไร  
☐ 1. ไม่วิตกกังวล ☐ 2. วิตกกังวล ☐ 3. ไม่มีความเห็น
- 4.2 ท่านคิดว่าการดำเนินงานของโครงการท่องเที่ยวธรรมชาติฯ มีผลต่อชุมชนหรือชีวิตของท่านอย่างไร  
☐ 1. ผลดีมากกว่าผลเสีย ☐ 2. ผลเสียมากกว่าผลดี ☐ 3. ผลดีกับผลเสียพอๆ กัน  
☐ 4. ยังไม่แน่ใจ ☐ 5. ไม่มีความเห็น
- 4.3 ท่านคิดว่าการที่มีการดำเนินโครงการท่องเที่ยวธรรมชาติฯ ในช่วงต้นปีที่ผ่านมา มีผลดีต่อชุมชนของท่านหรือไม่  
 และในด้านใด  
☐ 1. ไม่มี ☐ 2. มี (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)  
☐ 2.1 รายได้ในชุมชนดีขึ้น ☐ 2.2 การจ้างงานมากขึ้น  
☐ 2.3 การพัฒนาเศรษฐกิจระดับท้องถิ่น ☐ 2.4 การมีเสถียรภาพด้านพลังงาน  
☐ 2.5 อื่นๆ (ระบุ).....
- 4.4 ท่านมีความเชื่อมั่นต่อระบบความปลอดภัยของการดำเนินโครงการท่องเที่ยวธรรมชาติฯ มากน้อยเพียงใด  
☐ 1. น้อย ☐ 2. ปานกลาง ☐ 3. มาก ☐ 4. ไม่มีความคิดเห็น
- 4.5 ระดับความคิดเห็นของท่านต่อการดำเนินการตามมาตรการการลดผลกระทบด้านต่างๆ ของโครงการ  
☐ 1. ดีมาก ☐ 2. ดี ☐ 3. ควรปรับปรุง (ระบุ).....
- 4.6 ท่านมีความพึงพอใจต่อกิจกรรมชุมชนสัมพันธ์ที่ หจก. หินซ้อนเซอร์วิส ได้ดำเนินการในช่วงต้นปีที่ผ่านมาอย่างไร

กิจกรรม	ระดับความพึงพอใจ				
	ดีมาก	ดี	ปานกลาง	พอใช้	ควรปรับปรุง
1. กิจกรรมเกี่ยวกับสุขภาพ					
2. กิจกรรมเกี่ยวกับการส่งเสริมการศึกษา					
3. กิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาความสัมพันธ์ชุมชน					
4. กิจกรรมเกี่ยวกับการส่งเสริมศาสนา วัฒนธรรม					
5. กิจกรรมการประชาสัมพันธ์และแจ้งข่าวสารของโครงการ					
6. กิจกรรมเกี่ยวกับการส่งเสริม/พัฒนาอาชีพ					

- 4.7 ข้อเสนอแนะอื่นๆ เกี่ยวกับโครงการท่องเที่ยวธรรมชาติฯ ของ หจก. หินซ้อนเซอร์วิส

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....

\*\*\*\*\*ขอขอบคุณท่านที่สละเวลาในการตอบแบบสอบถาม\*\*\*\*\*

ติดต่อ/สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม : บริษัท ซีเอ็มเอส เอ็นจิเนียริง แอนด์ แมเนจเม้นท์ จำกัด  
 โทร : 0 2877 0395-6 แฟกซ์ : 0 2877 0396 ไลน์ : @948yiyvm อีเมล : eia\_cms@yahoo.com



แบบสำรวจการรับรู้ข้อมูลโครงการ  
และข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการ  
สำหรับกลุ่มหน่วยงานราชการ

ภาคผนวก อ-2(ค)



## แบบสำรวจการรับรู้ข้อมูลโครงการ และข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการ

## (ระยะดำเนินการ) สำหรับหน่วยงานราชการ

โครงการทอส่งก๊าซธรรมชาติสำหรับยานยนต์ สถานีบริการก๊าซธรรมชาติ หจก. ทราयแก้วโลจิสติกส์  
และสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหิชนเซอร์วิส (เฉพาะแนววางทอส่งก๊าซธรรมชาติไปยังสถานีบริการ  
ก๊าซธรรมชาติหิชนเซอร์วิส) ของห้างหุ้นส่วนจำกัด หิชนเซอร์วิส  
ตั้งอยู่ตำบลเขาหิชน อำเภอพนมสารคาม จังหวัดฉะเชิงเทรา

แบบสำรวจฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อสอบถามการรับรู้ข้อมูลข่าวสารโครงการ และข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะที่มี  
ต่อโครงการในระยะดำเนินการ ภายใต้โครงการทอส่งก๊าซธรรมชาติสำหรับยานยนต์ สถานีบริการก๊าซธรรมชาติ  
หจก. ทราयแก้วโลจิสติกส์ และสถานีบริการก๊าซธรรมชาติหิชนเซอร์วิส (เฉพาะแนววางทอส่งก๊าซธรรมชาติไปยัง  
สถานีบริการก๊าซธรรมชาติหิชนเซอร์วิส) ของห้างหุ้นส่วนจำกัด หิชนเซอร์วิส ตั้งอยู่ตำบลเขาหิชน  
อำเภอพนมสารคาม จังหวัดฉะเชิงเทรา [โครงการผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการผู้ชำนาญการ ตามหนังสือ  
แจ้งผลการพิจารณารายงานที่ ทส 1009.7/12422 ลงวันที่ 14 ตุลาคม 2558]

และเพื่อเป็นการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 ขอแจ้งให้ท่านทราบว่า  
ข้อมูลของท่านจะถูกเก็บรักษาไว้เป็นความลับโดยไม่เผยแพร่ตามที่กฎหมายกำหนด โดยข้อมูลที่นำไปใช้หรือ  
ประมวลผล และนำเสนอข้อมูลในภาพรวมเท่านั้น โดยมีได้มีการเปิดเผยข้อมูลเป็นรายบุคคลแต่อย่างใด  
ตามวัตถุประสงค์ของการศึกษา และจัดทำรายงานการติดตามตรวจสอบผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไข  
ผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการฯ เท่านั้น

กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ ใน ☐ ที่ตรงกับข้อมูลที่ตอบ

## ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์

- 1.1 ชื่อหน่วยงาน .....  
ที่อยู่เลขที่..... บ้าน..... (หมู่ที่.....) ตำบล .....  
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ .....  
เบอร์โทรศัพท์.....
- 1.2 หน้าที่และความรับผิดชอบของหน่วยงาน .....  
.....  
.....  
.....  
.....
- 1.3 ชื่อผู้ตอบแบบสอบถาม..... อายุ..... ปี  
ตำแหน่ง..... ระยะเวลาที่ดำรงตำแหน่ง..... ปี  
หน้าที่รับผิดชอบ .....  
.....  
.....  
.....



## ส่วนที่ 2 การรับทราบข้อมูล/ข่าวสารของโครงการ

- 2.1 ท่านเคยทราบ/ได้รับรู้ข้อมูลเกี่ยวกับโครงการท่องเที่ยวธรรมชาติฯ ของ หจก. หิโนซอนเซอร์วิส หรือไม่
- ☐ 1. ไม่ทราบ/ไม่เคยรับรู้ (ข้ามไป ส่วนที่ 3) ☐ 2. ทราบ/รับรู้มาก่อน
- 2.2 ถ้าทราบ ท่านทราบข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโครงการท่องเที่ยวธรรมชาติฯ จากแหล่งใด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- ☐ 1. เพื่อนบ้านเล่าให้ฟัง ☐ 2. ผู้นำชุมชน / อบต.  
☐ 3. จากเทศบาล/หน่วยงานราชการต่างๆ ☐ 4. จากหนังสือพิมพ์  
☐ 5. เสียงตามสาย หรือกระจายเสียง ☐ 6. สื่อวิทยุ/โทรทัศน์  
☐ 7. ป้ายประชาสัมพันธ์ของโครงการ ☐ 8. สื่อออนไลน์ อาทิ Facebook, Line  
☐ 9. เจ้าหน้าที่ของโครงการ ☐ 10. เคยเข้าร่วมประชุม/กิจกรรมกับทางโครงการ  
☐ 11. ป้ายเตือนแสดงเขตแนวท่อ ☐ 12. อื่นๆ โปรดระบุ.....
- 2.3 ท่านต้องการให้โครงการท่องเที่ยวธรรมชาติฯ มีการประชาสัมพันธ์/ให้ข้อมูลข่าวสารของโครงการฯ เพิ่มเติม
- ☐ 1. ไม่ต้องการทราบ ☐ 2. ต้องการทราบ อื่นๆ (ระบุ).....
- 2.4 ท่านคิดว่าการประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารโครงการท่องเที่ยวธรรมชาติฯ ที่เหมาะสมทั่วถึง และครอบคลุมประชาชนในพื้นที่ ควรเป็นลักษณะใด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- ☐ 1. ส่งจดหมาย/เอกสาร แจกต่อประชาชนโดยตรง ☐ 2. แจกข้อมูลผ่านกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน หรือผู้นำชุมชน  
☐ 3. แจกข้อมูลผ่านวิทยุชุมชน/หอกระจายเสียงชุมชน ☐ 4. จัดประชุมชี้แจงข้อมูลข่าวสารโดยตรง  
☐ 5. อื่นๆ (ระบุ).....

## ส่วนที่ 3 การตรวจสอบเรื่องร้องเรียน

- 3.1 ท่านเคยได้รับเรื่องร้องเรียนจากประชาชนเกี่ยวกับโครงการท่องเที่ยวธรรมชาติฯ ของ หจก. หิโนซอนเซอร์วิส หรือไม่
- ☐ 1. ไม่เคย (ข้ามไป ส่วนที่ 4) ☐ 2. เคย ระบุ เรื่อง.....
- 3.2 เมื่อได้รับเรื่องร้องเรียน มีการตรวจสอบข้อร้องเรียนหรือไม่
- ☐ 1. ไม่มี ☐ 2. มี (ระบุ).....
- 3.3 เมื่อตรวจสอบข้อร้องเรียนแล้ว เป็นเหตุจากกิจกรรมของโครงการท่องเที่ยวธรรมชาติฯ ของ หจก. หิโนซอนเซอร์วิส หรือไม่
- ☐ 1. ไม่ใช่ (ข้ามไปส่วนที่ 4) ☐ 2. มี (ระบุ).....
- 3.4 หจก. หิโนซอนเซอร์วิส ได้แก้ไขข้อร้องเรียน หรือไม่
- ☐ 1. แก้ไขเรียบร้อยแล้ว ☐ 2. ยังไม่ได้รับการแก้ไข เนื่องจาก.....

#### ส่วนที่ 4 ความคิดเห็นต่อโครงการ

- 4.1 ท่านมีความรู้สึกวิตกกังวลต่อโครงการท่องเที่ยวธรรมชาติฯ หรือไม่ อย่างไร  
☐ 1. ไม่วิตกกังวล ☐ 2. วิตกกังวล ☐ 3. ไม่มีความเห็น
- 4.2 ท่านคิดว่าการดำเนินงานของโครงการท่องเที่ยวธรรมชาติฯ มีผลต่อชุมชนหรือชีวิตของท่านอย่างไร  
☐ 1. ผลดีมากกว่าผลเสีย ☐ 2. ผลเสียมากกว่าผลดี ☐ 3. ผลดีกับผลเสียพอๆ กัน  
☐ 4. ยังไม่แน่ใจ ☐ 5. ไม่มีความเห็น
- 4.3 ท่านคิดว่าการที่มีการดำเนินโครงการท่องเที่ยวธรรมชาติฯ ในช่วงต้นปีที่ผ่านมา มีผลดีต่อชุมชนของท่านหรือไม่  
 และในด้านใด  
☐ 1. ไม่มี ☐ 2. มี (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)  
☐ 2.1 รายได้ในชุมชนดีขึ้น ☐ 2.2 การจ้างงานมากขึ้น  
☐ 2.3 การพัฒนาเศรษฐกิจระดับท้องถิ่น ☐ 2.4 การมีเสถียรภาพด้านพลังงาน  
☐ 2.5 อื่นๆ (ระบุ).....
- 4.4 ท่านมีความเชื่อมั่นต่อระบบความปลอดภัยของการดำเนินโครงการท่องเที่ยวธรรมชาติฯ มากน้อยเพียงใด  
☐ 1. น้อย ☐ 2. ปานกลาง ☐ 3. มาก ☐ 4. ไม่มีความคิดเห็น
- 4.5 ระดับความคิดเห็นของท่านต่อการดำเนินการตามมาตรการการลดผลกระทบด้านต่างๆ ของโครงการ  
☐ 1. ดีมาก ☐ 2. ดี ☐ 3. ควรปรับปรุง (ระบุ).....
- 4.6 ท่านมีความพึงพอใจต่อกิจกรรมชุมชนสัมพันธ์ที่ หจก. หิโนซอนเซอร์วิส ได้ดำเนินการในช่วงต้นปีที่ผ่านมาอย่างไร

กิจกรรม	ระดับความพึงพอใจ				
	ดีมาก	ดี	ปานกลาง	พอใช้	ควรปรับปรุง
1. กิจกรรมเกี่ยวกับสุขภาพ					
2. กิจกรรมเกี่ยวกับการส่งเสริมการศึกษา					
3. กิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาความสัมพันธ์ชุมชน					
4. กิจกรรมเกี่ยวกับการส่งเสริมศาสนา วัฒนธรรม					
5. กิจกรรมการประชาสัมพันธ์และแจ้งข่าวสารของโครงการ					
6. กิจกรรมเกี่ยวกับการส่งเสริม/พัฒนาอาชีพ					

- 4.7 ข้อเสนอแนะอื่นๆ เกี่ยวกับโครงการท่องเที่ยวธรรมชาติฯ ของ หจก. หิโนซอนเซอร์วิส

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....

\*\*\*\*\*ขอขอบคุณท่านที่สละเวลาในการตอบแบบสอบถาม\*\*\*\*\*

ติดต่อ/สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม : บริษัท ซีเอ็มเอส เอ็นจิเนียริง แอนด์ แมเนจเม้นท์ จำกัด  
 โทร : 0 2877 0395-6 แฟกซ์ : 0 2877 0396 ไลน์ : @948yiyvm อีเมลล์ : eia\_cms@yahoo.com



รายงานบำรุงรักษาระบบไฟฟ้าประจำปี  
สำหรับสถานีบริการก๊าซธรรมชาติ (NGV เขาคินซ็อน)

ภาคผนวก ฮ  
● ● ● ●



# รายงานบำรุงรักษาระบบไฟฟ้า

ประจำปี 2568

ห้างหุ้นส่วนจำกัด หินซ็อนเซอร์วิส

สถานีก๊าซธรรมชาติ NGV เขาหินซ็อน

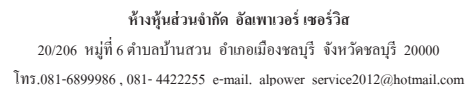


ห้างหุ้นส่วนจำกัด อัลพาวเวอร์ เซอร์วิส

20/206 หมู่ที่ 6 ตำบลบ้านสวน อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี 20000

โทร.081-6899986 , 081- 4422255 e-mail. alpower\_service2012@hotmail.com

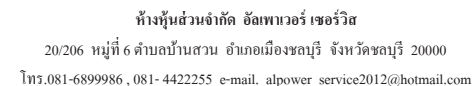
รายละเอียดเกี่ยวกับหม้อแปลงไฟฟ้า / Transformer Specifications										วันที่/ Date	
										12/7/2025	
Customer	: บม. NGV สยามราช เขาหินซ็อน (ขาออก)					Device no	:				
MNF	: THAI CENTER					Type	: ONAN Oil qty : 530 litre				
Year	: 2020 Rated KVA 630 KVA					High side	: 2200 Volt High current : 16.53 Amp				
Serial no	: 6310337 Vector group DYN 11					Low side	: 400/230 Volt Low current : 909.35 Amp				
Service Tap	: 3 Total wt. 1900 kg					Amb.Temp	: Standard Temp : 40				
การตรวจสอบและผล											
Inspections & Results :											
No	รายการตรวจสอบ / inspection items					มาตรฐาน / standard		ผลการตรวจสอบ		หมายเหตุ	
								ปกติ	ไม่ปกติ		
1	ระดับน้ำมันฉนวน (Oil level)					เหนือระดับเล็กน้อย		✓			
2	ขั้วต่อสาย Terminal connectors	แรงสูง (HV. Connectors)				วัดแน่น , สะอาด		✓			
		แรงต่ำ (LV. Connectors)				วัดแน่น , สะอาด		✓			
		ขั้วต่อกราวด์ (Ground terminal)				วัดแน่น , สะอาด		✓			
3	ปลอกนำสาย Bushings	แรงสูง (HV. Bushings)				ผิวเป็นมันเรียบ		✓			
		แรงต่ำ (LV. Bushings)				ผิวเป็นมันเรียบ		✓			
4	สภาพของปะเก็นตามส่วนต่างๆ (All gaskers)					ไม่รั่วซึม		✓			
5	การรั่วซึมรอบหม้อแปลง (Any leakage)					ไม่มีคราบน้ำมัน		✓			
6	ชุดกรองความชื้น ( Dehydrating breather & Silica gel)					สีน้ำเงินเข้ม				ไม่มีสารกรองความชื้น	
7	อุปกรณ์ป้องกัน Protective devices	เทอร์โมมิเตอร์ (Thermometer)				มีความถูกต้องในการวัด		✓			
		บูชโฮลซ์เลย์ (Buchholz relay)				ไม่มีฟองอากาศ		✓			
		ท่อระบายเบ็ด ( Press relief vent)				แผ่นไดอะแฟรมปกติ		✓			
		การเดินสายวงจรป้องกัน ( over load protection)				แรงต่ำ / แรงสูง		✓			
		ระยะแกนวัดไฟฟ้า (Arcing gaps)				เซนติเมตร		✓			
8	ผลการวัดค่า GROUND	Ground transformer				ค่ามาตรฐานไม่เกิน 5 Ω					
		Lightning Arrester				ค่ามาตรฐานไม่เกิน 5 Ω					
9	Dielectric strenght of oil	วัดค่าแรงของน้ำมัน				> 30 KV/2.5 mm.					
		การทดสอบน้ำมันครั้งที่	1	2	3	4	5	ค่าเฉลี่ย (average)			
		ผลการทดสอบ	46.20	47.34	46.34	45.61	47.73	47.04			
10	Polarization Index	Test Condition				Test VDC	Mega - Ohm 1 min			หมายเหตุ	
		HV to LV				5000	27.5 G.Ohm.				
		HV to Gnd				5000	23.8 G.Ohm.				
		LV to Gnd				2500	G.Ohm.				
สรุปผลการตรวจสอบและข้อเสนอนแนะ (Comments)							Test Equipment / Measurement				
ล่อฟ้าเสื่อม							1 Insulation Resistance and Polarization Index				
							2 Turn Ratio and Vector Group				
							3 Dielectric strenght of oil				



Date	12 Jul 25
Customer	: บม. NGV สยามราช เขาทินซ้อน (ขาออก)
Project / Site	: ตำบล เขาทินซ้อน อำเภอพนมสารคาม จ.ฉะเชิงเทรา 24120
Cubicle Name	: MDB
Location	: ELECTRICAL ROOM

<b>Bus bar - Inspection</b>		<input checked="" type="checkbox"/> To Perform	<input type="checkbox"/> No Request	
	Pass	Fail	Not possible to test	(Remark)
General Condition - Visual Check	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
The tightness of the bus bar supports - Check	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
The tightness of main cable - Check	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
The tightness of all power and control connection - Check	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
The contact on main bus bar - Check	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

**Comment :**

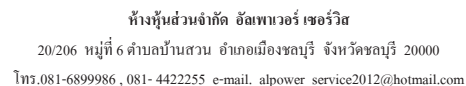


Date	12 Jul 25
Customer	: บริษัท NGV สยามราช เขาคีนชั่น (ขาออก)
Project / Site	: ตำบล เขาคีนชั่น อำเภอพนมสารคาม จ.ฉะเชิงเทรา 24120
Cubicle Name	: MDB -A
Location	: ELECTRICAL ROOM

[illegible]

**Remark :**

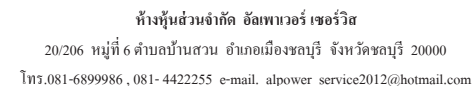




Date	12 Jul 25
Customer	: บม. NGV สยามราช เขาทึนซึน (ซอออก)
Project / Site	: ถอถล เขาทึนซึน ออถอพนสวรสถ จอซึนทรว 24120
Cubicle Name	: MDB
Location	: ELECTRICAL ROOM

<b>Bus bar - Inspection</b>		<input checked="" type="checkbox"/> To Perform	<input type="checkbox"/> No Request	
	Pass	Fail	Not possible to test	( Remark )
General Condition - Visual Check	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
The tightness of the bus bar supports - Check	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
The tightness of main cable - Check	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
The tightness of all power and control connection - Check	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
The contact on main bus bar - Check	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

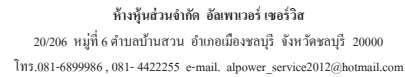
**Comment :**



Date	12 Jul 25
Customer	: บริษัท NGV สยามราช เขาคีนชั่น (ขาออก)
Project / Site	: ตำบล เขาคีนชั่น อำเภอพนมสารคาม จังหวัดฉะเชิงเทรา 24120
Cubicle Name	: MDB
Location	: ELECTRICAL ROOM

[illegible]

**Remark :**

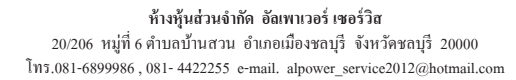


Date : 12 Jul 25  
Customer : บม. NGV สยามราช เข้าใจชั่น (จาลอง)  
Project / Site : ตำบล เข้าใจชั่น อำเภอพนมสารคาม ฉะเชิงเทรา 24120  
Cubicle Name : CAPBANK 1  
Manufacturer : SCHNEIDER  
Capacitor Type :  
Rate Voltage : 400 V Rate Frequency : 50 HZ  
Total Capacity : 6 X 30 KVAR  
Serial Number : -  
Location : ELECTRICAL ROOM

Magnetic Type : <b>ABB , FUJI</b>	Fuse Link / Fuse base : <b>ABB-80A</b>
PFC Type : <b>EPCOS</b>	Circuit Breaker : <b>-</b>
	Reactor : <b>-</b>
Recommendation :	

General - Inspection		<input checked="" type="checkbox"/> To Perform	<input type="checkbox"/> No Request	
	Pass	Fail	Not possible to test	( Remark )
General Body Condition - Visual Check	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Insulation - Check	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Wiring cable & Connection - Check	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ground - Check	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Termination - Check	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Magnetic Contactor - Check	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
HRC Fuse - Check	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Power Factor Controller - Check	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

---



The collage consists of seven photographs arranged in a grid-like fashion. The top-left image shows a technical specification plate for a transformer, with text in Thai and English, including details like 'TRANSFORMER', 'RATED VOLTAGE', 'RATED POWER', and 'RATED CURRENT'. The other six images show a worker in a white hard hat and safety harness performing maintenance on a high-voltage electrical substation. The worker is seen from various angles, handling large black and green cables, and using tools. The background shows a clear sky and some industrial structures.



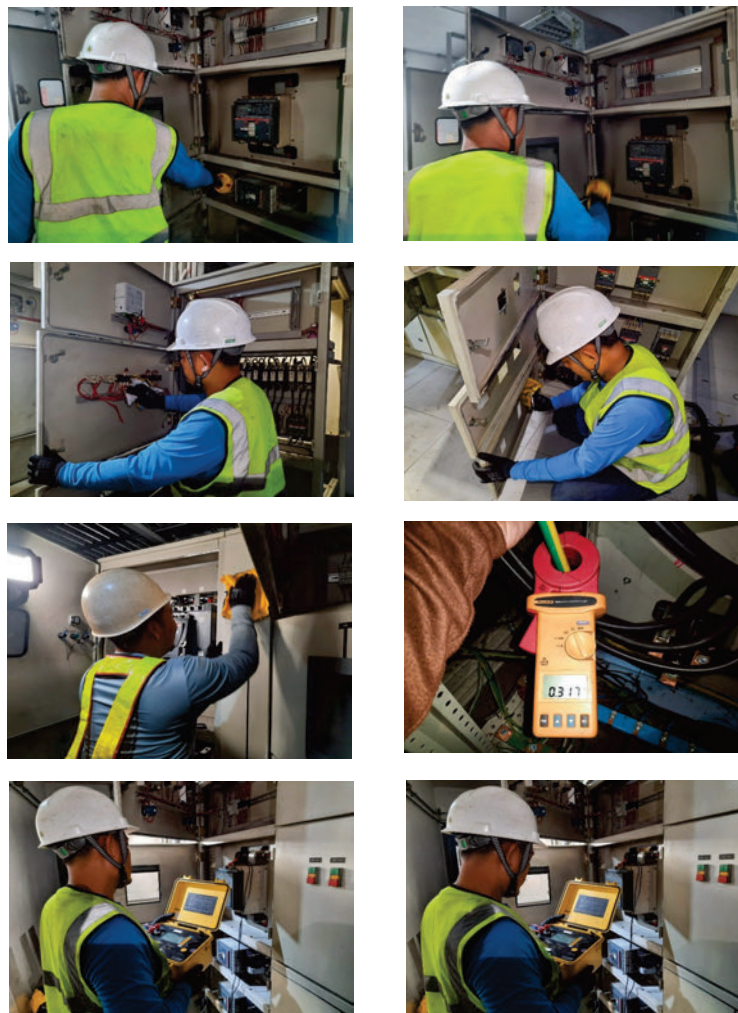
ห้างหุ้นส่วนจำกัด อัลพาวเวอร์ เซอร์วิส  
20/206 หมู่ที่ 6 ตำบลบ้านสวน อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี 20000  
โทร.081-6899986 , 081-4422255 e-mail. alpower\_service2012@hotmail.com

### Activities



ห้างหุ้นส่วนจำกัด อัลพาวเวอร์ เซอร์วิส  
20/206 หมู่ที่ 6 ตำบลบ้านสวน อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี 20000  
โทร.081-6899986 , 081-4422255 e-mail. alpower\_service2012@hotmail.com

### Activities

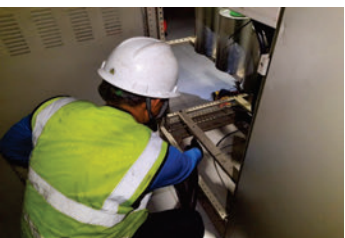
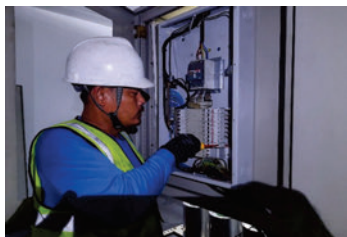






ห้างหุ้นส่วนจำกัด อัลพาวเวอร์ เซอร์วิส  
20/206 หมู่ที่ 6 ตำบลบ้านสวน อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี 20000  
โทร.081-6899986 , 081-4422255 e-mail. alpower\_service2012@hotmail.com

### Activities



ห้างหุ้นส่วนจำกัด อัลพาวเวอร์ เซอร์วิส  
20/206 หมู่ที่ 6 ตำบลบ้านสวน อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี 20000  
โทร.081-6899986 , 081-4422255 e-mail. alpower\_service2012@hotmail.com

### Activities

