

ภาคผนวก ค

เอกสารการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม

- ค1 รายงานตรวจสอบปั้นจั่นหอสูง (Tower Crane) แบบ ปจ.1
- ค2 ใบรับหนังสือแจ้งการก่อสร้าง ดัดแปลง หรือรื้อถอนอาคาร ตามมาตรา 39 ทวิ
- ค3 ใบรับรองแพทย์ตรวจสอบสุขภาพแรงงานต่างด้าว
- ค4 กำหนดเวลาเข้า-ออกรถบรรทุก
- ค5 แผนงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานประจำปี 2568
- ค6 แผนผังฉุกเฉินและการอพยพ
- ค7 เอกสารการอบรมทบทวนผู้บังคับปั้นจั่น
- ค8 เอกสารบันทึกข้อร้องเรียน
- ค9 ใบเสร็จขยะการก่อสร้าง
- ค10 ใบเสร็จการสูบล้างปฏิภาณ
- ค11 ใบเสร็จการเก็บขยะมูลฝอยจากสำนักงานเขต
- ค12 รายงานการสำรวจบ้านข้างเคียง
- ค13 กรมธรรม์ประกันภัย
- ค14 ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม
- ค15 กฎระเบียบผู้ที่เข้ามาปฏิบัติงานภายในโครงการ
- ค16 เอกสารแจ้งขึ้นทะเบียนจป. ระดับต่าง ๆ
- ค17 เอกสารแรงงาน
- ค18 รายงานผลการสำรวจข้อมูลสภาพเศรษฐกิจ-สังคมและทัศนคติของประชาชนรายครัวเรือน



ภาคผนวก ค1

รายงานตรวจสอบปั้นจั่นหอสูง (Tower Crane) แบบ ปจ.1





รายงานตรวจสอบปั้นจั่นหอสูง (Tower Crane) แบบ ปจ.1

DC01 : DC 3023

โครงการก่อสร้าง VIA SUKHUMVIT 61

ซอยสุขุมวิท 61 ถนนสุขุมวิท เขตวัฒนา กรุงเทพมหานคร

ผู้เช่า / ผู้ใช้งาน บริษัท ทีมาก่อสร้าง จำกัด (มหาชน)

เจ้าของ / ผู้ให้เช่า บริษัท อีพี แอนด์ เอส จำกัด

ตรวจสอบ วันที่ 22 ธันวาคม 2568

ตรวจสอบครั้งต่อไป 22 มีนาคม 2569

แบบการทดสอบการติดตั้งปั้นจั่นเมื่อติดตั้งเสร็จ ปั้นจั่นที่มีการหยุดใช้งาน
และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่

๑. การทดสอบกรณี

(✓) (๑) การทดสอบตามข้อ ๕๖

(✓) ปั้นจั่นที่มีการติดตั้งแล้วเสร็จ

() กรณีปั้นจั่นใหม่หลังติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน

() กรณีปั้นจั่นที่ใช้งานแต่มีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างหรือการเพิ่มหรือลดความสูง

() ปั้นจั่นหยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ก่อนนำมาใช้งานใหม่

ปั้นจั่นที่ใช้สำหรับประเภทการทำงาน

() ประเภทอุตสาหกรรม ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด..... ตัน

(✓) ประเภทก่อสร้าง ทุกขนาด

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด..... 10..... ตัน

() ประเภทอื่นๆ ระบุ..... ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด..... ตัน

(✓) (๒) การทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นตามข้อ ๕๘

(๒.๑) ประเภท () อุตสาหกรรม () อื่นๆ ระบุ

การทดสอบครั้งนี้เป็นรอบที่ () ๑ () ๒ () ๓ () ๔ () อื่นๆ.....

การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่.....

() ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดตั้งแต่ ๑ ตันแต่ไม่เกิน ๓ ตัน ทดสอบอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

() ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ตัน แต่ไม่เกิน ๕๐ ตัน ทดสอบอย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

() ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตัน ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

(๒.๒) ประเภทก่อสร้าง

การทดสอบครั้งนี้เป็นรอบที่ (✓) ๑ () ๒ () ๓ () ๔ () อื่นๆ

การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่.....

() ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๓ ตัน ทดสอบอย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

(✓) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ตัน

ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

๒. ผู้ทำการทดสอบ ได้ดำเนินการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปืนจัน

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....บริษัท อีพี แอนด์ เอส จำกัด.....

ประกอบกิจการ.....จำหน่ายทาวเวอร์เครน,ลิฟต์โดยสาร และอะไหล่ให้เช่าและบริการให้เช่า.....

ชื่อนายจ้าง/ผู้กระทำการแทน.....

สถานประกอบกิจการตั้งอยู่เลขที่ 1213/144.....ตรอก/ซอย.....ลาดพร้าว 94.....

ถนน.....ลาดพร้าว.....ตำบล/แขวง.....พลับพลา.....อำเภอ//เขต.....วังทองหลาง.....

จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร.....โทรศัพท์.....

สถานประกอบกิจการมีปืนจัน จำนวน.....1.....เครื่อง ปืนจันเครื่องที่ทดสอบเป็นเครื่องที่.....DC01.....

ทำการทดสอบเมื่อวันที่ 22 ธันวาคม 2568.....ขณะทดสอบปืนจันใช้งานอยู่ที่.....โครงการก่อสร้าง.....

VIA SUKHUMVIT 61 ซอยสุขุมวิท61 ถนนสุขุมวิท เขตวัฒนา จังหวัดกรุงเทพมหานคร.....

ชื่อ-สกุล ของผู้บังคับปืนจัน

(๑).....() ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) () ไม่ผ่านการอบรม

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

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

ชื่อ-สกุล ของผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับปืนจัน

(๑).....() ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) () ไม่ผ่านการอบรม

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

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

ชื่อ-สกุล ของผู้ยึดเกาะวัสดุ

(๑).....() ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) () ไม่ผ่านการอบรม

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

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

ชื่อ-สกุล ของผู้ควบคุมการใช้ปืนจัน

(๑).....() ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) () ไม่ผ่านการอบรม

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

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

๓. ข้อมูลผู้ผลิต ผู้สร้าง หรือผู้คำนวณออกแบบปืนจัน

โดย : () ชื่อผู้ผลิต/ผู้สร้าง.....

() ชื่อวิศวกรผู้คำนวณออกแบบ (กรณีไม่ได้มาจากผู้ผลิต).....

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม

ยี่ห้อ.....SUN.....

ประเทศ.....จีน.....ปีที่ผลิต.....2017.....หมายเลขเครื่อง.....170813.....

รุ่น..... DC 3023..... ขนาดเครื่องต้นกำลัง..... 65.7 กิโลวัตต์..... กิโลวัตต์/แรงม้า
มาตรฐาน (ถ้ามี) ISO9001:CE..... ผู้นำเข้า/ผู้จำหน่าย (ถ้ามี).....
ที่อยู่.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

๔. ข้อมูลของผู้ดำเนินการทดสอบประกอบด้วย

ผู้

ที่อยู่เลขที่ 81/245 ซอย ทวีวัฒนา 9 ถนน เลียบคลองทวีวัฒนา ตำบล/แขวง ทวีวัฒนา
อำเภอ/เขต ทวีวัฒนา จังหวัด กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ 090-004-5010
สถานที่ทำงาน บริษัท อีพี แอนด์ เอช จำกัด เลขที่ 1213/144
ตรอก/ซอย ตลาดพร้าว 94 ถนน ตลาดพร้าว ตำบล/แขวง พลับพลา
อำเภอ/เขต วังทองหลาง จังหวัด กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ 02-5592847-8

ผู้ทำการทดสอบมีคุณสมบัติอย่างหนึ่งอย่างใด ดังนี้

(✓) (๑) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน ภก.48953 ระดับ ภาควิชาวิศวกรรม วันที่หมดอายุ 9 ส.ค. 2569

และใบสำคัญ (ตามมาตรา ๕) เลขที่ ๐๖๐๒ - ๐๑ - ๒๕๖๕ - ๑๑๓๓

ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

() (๒) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ประเภทนิติบุคคลตามกฎหมายว่า
ด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน..... หมดอายุวันที่.....

และใบอนุญาต (ตามมาตรา ๑๑) เลขที่.....

หมดอายุวันที่..... ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอน

ใบอนุญาตโดยมีบุคลากรที่ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกรและ
ไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต เป็นผู้ทำการทดสอบ

ชื่อ..... เลขทะเบียน..... ระดับ..... หมดอายุวันที่.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

๕. กรณีทดสอบปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่ ได้ดำเนินการทดสอบตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการ
ใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดและตามรายการ ดังนี้

- ๑) แบบปั้นจั่น (✓) ปั้นจั่นหอสูง (Tower Crane) () ปั้นจั่นเหนือศีรษะ (Overhead Crane)
() ปั้นจั่นขาสูง (Gantry Crane) () อื่นๆ (ระบุ).....

๒) ขนาดพิกัด

๒.๑) ขนาดพิกัดยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load) () ผู้ผลิตกำหนด () วิศวกรกำหนด

() ปั้นจั่นขาสูง..... ตัน () ปั้นจั่นเหนือศีรษะ..... ตัน

() อื่นๆ (ระบุ)..... ตัน

๒.๒) ตารางแสดงพิสัยน้ำหนักยก (Load Chart) (✓) ผู้ผลิตกำหนด () วิศวกรกำหนด
สำหรับปั้นจั่นหอสูงให้แนบเอกสารตารางแสดงพิสัยน้ำหนักยก(Load Chart)ประกอบด้วย
(✓) ที่แขนปั้นจั่นไกลสุด 2.0 (รอก4) ตัน และที่แขนปั้นจั่นใกล้สุด 10.0 (รอก4) ตัน
() ที่มุมมองสามกาศที่สุด..... ตัน และที่มุมมองน้อยสุด..... ตัน
() อื่นๆ..... ตัน

๓) รายละเอียดคุณลักษณะ (Specification) และคู่มือการใช้งานในการประกอบ การติดตั้ง การ
ทดสอบการใช้ การซ่อมแซม การบำรุงรักษา การตรวจสอบ การรื้อถอนปั้นจั่นหรืออุปกรณ์อื่น
ของปั้นจั่น

(✓) มีโดยผู้ผลิตกำหนด () มีโดยวิศวกรกำหนด () ไม่มี เหตุผล.....

๔) การดัดแปลงแก้ไขส่วนหนึ่งส่วนใดของปั้นจั่น

() มี (ระบุ)..... (✓) ไม่มี

๕) โครงสร้างปั้นจั่น

๕.๑) สภาพโครงสร้างหลักของปั้นจั่น

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๕.๒) สภาพรอยเชื่อมต่อ

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๕.๓) สภาพของนอต สลักเกลียวยึด และหมุดย้ำ

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๖) การติดตั้งปั้นจั่นบนฐานมั่นคง

() เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๗) การติดตั้งน้ำหนักถ่วง (Counterweight) ที่มั่นคง

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๘) ระบบต้นกำลัง

๘.๑) สภาพและความพร้อมของเครื่องยนต์

๘.๑.๑) ระบบหล่อลื่น

() เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๘.๑.๒) ระบบเชื้อเพลิง

() เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๘.๑.๓) ระบบระบายความร้อน

() เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๘.๑.๔) การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง

() เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๘.๑.๕) ที่ครอบปิดหรือฉนวนหุ้มท่อไอเสีย

() เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๘.๒) มอเตอร์และระบบควบคุมไฟฟ้า

๘.๒.๑) สภาพมอเตอร์ไฟฟ้า

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๘.๒.๒) การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๘.๒.๓) สภาพแผงหรือสวิตช์ไฟฟ้า รีเลย์และอุปกรณ์อื่น

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๘.๓) ระบบส่งกำลัง ระบบตัดต่อกำลัง และระบบเบรก

๘.๓.๑) สภาพของเพลา ข้อต่อเพลา เฟือง โซ่ และสายพาน

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๘.๓.๒) ระบบคลัตช์

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๘.๓.๓) ระบบเบรก

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๙) ครอบปิดหรือกัน (Guard) ส่วนที่หมุน ส่วนที่เคลื่อนไหวยาวได้ หรือส่วนที่อาจเป็นอันตราย

(✓) มี/เรียบร้อย () ไม่มี/มีแต่ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๑๐) ระบบควบคุมการทำงานของปั้นจั่น

๑๐.๑) สภาพของแผงควบคุม

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๑๐.๒) สภาพกลไกที่ใช้ควบคุม

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๑๑) ระบบไฮดรอลิก (Hydraulic) และระบบลม (Pneumatic)

๑๑.๑) สภาพของท่อน้ำมันและข้อต่อ

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๑๑.๒) สภาพของท่อลมและข้อต่อ

() เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๑๒) สวิตช์หยุดการทำงานของปั้นจั่นได้โดยอัตโนมัติ (Limit Switches)

๑๒.๑) การทำงานของตะขอหยุดยก (Upper Limit Switches)

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๑๒.๒) การทำงานของชุดรางเลื่อน

() เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๑๒.๓) มุมแขนปั้นจั่น

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๑๓) การเคลื่อนที่บนรางหรือแขนของปั้นจั่น

() เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๑๔) การทำงานของชุดควบคุมพิคค้ำน้ำหนักยก (Overload Limit Switches)

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๑๕) ม้วนลวดสลิง (Rope Drum) รอก และตะขอ

๑๕.๑) สภาพม้วนลวดสลิง

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๑๕.๒) มีลวดสลิงเหลืออยู่ในม้วนลวดสลิงตลอดเวลาที่ปั่นจั่นทำงานอย่างน้อย ๒ รอบ

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๑๕.๓) อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่าศูนย์กลางของรอกกับเส้นผ่าศูนย์กลางของลวดสลิงเว้นแต่
อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่าศูนย์กลางของรอกหรือล้อใดๆกับเส้นผ่าศูนย์กลางของลวดสลิงที่พันตาม
ที่ผู้ผลิตกำหนด

๑๕.๓.๑) รอกปลายแขนปั่นจั่นไม่น้อยกว่า ๑๘ : ๑ หรืออัตราส่วน ที่ผู้ผลิตกำหนด

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๑๕.๓.๒) รอกของตะขอไม่น้อยกว่า ๑๖ : ๑ หรืออัตราส่วน ที่ผู้ผลิตกำหนด

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๑๕.๓.๓) รอกหลังแขนปั่นจั่นไม่น้อยกว่า ๑๕ : ๑ หรืออัตราส่วน ที่ผู้ผลิตกำหนด

() เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๑๕.๔) สภาพตะขอ

๑๕.๔.๑) การบิดตัวของตะขอ

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๑๕.๔.๒) การถ่างออกของปากตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๕

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๑๕.๔.๓) การสึกหรอที่ท้องตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๑๐

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๑๕.๔.๔) ไม่มีส่วนหนึ่งส่วนใดของตะขอแตกหรือร้าว

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๑๕.๔.๕) ไม่มีการเสีรูปทรงหรือสึกหรอของหัวตะขอ

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๑๕.๔.๖) มีชุดล็อกป้องกันลวดสลิงหลุดจากตะขอ (Safety Latch)

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๑๖) ลวดสลิงเคลื่อนที่ (Running Ropes)

๑๖.๑) ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง 14.2 มม. ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า ๕ (Safety Factor)

เท่ากับ N/A อายุการใช้งาน N/A เดือน/ปี

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

หรือตามที่ผู้ผลิตกำหนด (ระบุ).....

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๑๗) ลวดสลิงยึดโยง (Standing Ropes)

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

๑๗.๒) เส้นลวดขาดตรงข้อต่อไม่น้อยกว่า ๒ เส้น ในหนึ่งช่วงเกลียว

หรือตามที่ผู้ผลิตกำหนด (ระบุ).....

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๑๘) สภาพลวดสลิง

๑๘.๑) ลวดเส้นนอกสึกหรอน้อยกว่าหนึ่งในสามของเส้นผ่าศูนย์กลาง

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๑๘.๒) ไม่มีการขมวด ถูกระแทก แดงเกลียวหรือชำรุด

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๑๘.๓) เส้นผ่าศูนย์กลางเล็กลงไม่เกินร้อยละ ๕ ของเส้นผ่าศูนย์กลางที่ระบุ (Nominal Diameter)

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๑๘.๔) ไม่ถูกความร้อนทำลายหรือเป็นสนิมมากจนเห็นได้ชัด

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๑๘.๕) ไม่ถูกกัดกร่อนชำรุดมากจนเห็นได้ชัดเจน

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๑๙) อุปกรณ์ป้องกันการชนหรือกันกระแทกที่ปลายทั้งสองข้างของราว

() เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๒๐) กรณีที่นายจ้างให้ลูกจ้างขึ้นไปทำงานบนบันไดหรืออุปกรณ์อื่นของบันไดที่มีความสูงเกิน ๒ เมตรต้องมีบันได พร้อมราวจับและโครงโลหะกันตก หรือจัดให้มีอุปกรณ์อื่นใดที่มีความเหมาะสม

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๒๑) การจัดทำพื้นชนิดกันลื่นราวกันตก และแผงกันดกระดืบพื้น (ชนิดที่ต้องจัดทำพื้นทางเดิน)

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๒๒) สัญญาณเสียงและแสงไฟเตือนตลอดเวลาที่บันไดทำงาน โดยติดตั้งไว้ให้เห็นและได้ยินชัดเจน

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๒๓) มีป้ายบอกพิกัดน้ำหนักยกไว้ที่บันได และรอกของตะขอ (Hook Block)

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๒๔) ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยกสิ่งของ (Load Chart) ติดไว้ในบริเวณที่ผู้บังคับบันไดเห็นได้ชัดเจน

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๒๕) รูปภาพหรือคู่มือการใช้สัญญาณมือในการสื่อสารระหว่างผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับปั้นจั่น คิดไว้ที่
จุดหรือตำแหน่งที่ถูกจ้างผู้ปฏิบัติงานเห็นชัดเจน

(☒) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๒๖) เครื่องดับเพลิงพร้อมใช้งานได้ที่ห้องบังคับปั้นจั่น หรือตำแหน่งที่สามารถใช้งานได้สะดวก

(☒) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๒๗) อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบ

น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยก ระบุ..... H-Beam..... น้ำหนัก..... 8.0..... ตัน

เครื่องมือวัด ระบุ..... ดัลต์เมตร, เวอร์เนียคาลิเปอร์, เครื่องวัดอุณหภูมิ.....

การตรวจสอบแนวเชือก ระบุ..... ตรวจสอบึงด้วยสายตา.....

อื่นๆระบุ.....

๒๘) การทดสอบการรับน้ำหนักของปั้นจั่นในครั้งนี้เป็นการทดสอบในกรณี (น้ำหนักที่ใช้ทดสอบ
การยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริงหรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง (Load Simulation))

๒๘.๑) ปั้นจั่นใหม่ (หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการเริ่มงาน)

ผลการทดสอบการรับน้ำหนัก ของพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load)

() ก ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๒๐

ตัน ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ - ๑.๒๕ เท่า

() ผ่าน () ไม่ผ่านระบุ.....

() ข ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๒๐

แต่ไม่เกิน ๕๐ ตัน ให้ทดสอบการรับน้ำหนักเพิ่ม ๕ ตัน จากพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย

() ผ่าน () ไม่ผ่านระบุ.....

() ค ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๕๐

ตัน ขึ้นไป ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๑ เท่า

() ผ่าน () ไม่ผ่านระบุ.....

() ง ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยสูงสุดตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดสำหรับ

ปั้นจั่นหอยสูง ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ เท่า ของพิกัดน้ำหนักยกสูงสุดและต่ำสุดตามตาราง

แสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load Chart) แต่ต้องไม่เกินขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย

(Safe Working Load) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

() ผ่าน () ไม่ผ่านระบุ.....

๒๘.๒) ปั้นจั่นที่ใช้งานแล้ว

๒๘.๒.๑) ผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๒๕ เท่าของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด

โดยไม่เกินขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

() ตามวาระทุก.....เดือน/ปี () ผ่าน () ไม่ผ่าน

() หลังการติดตั้งเสร็จ (กรณีย้ายที่ตั้งใหม่) () ผ่าน () ไม่ผ่าน

() หยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป () ผ่าน () ไม่ผ่าน

() หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย () ผ่าน () ไม่ผ่าน

() หลังการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง () ผ่าน () ไม่ผ่าน

๒๘.๒.๒) กรณีปั่นจั่นหอสูง ผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ – ๑.๒๕ เท่าของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุดแต่ต้องไม่เกินตามตารางพิกัดน้ำหนักยก (Load Chart) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

- | | | |
|---|------------|-------------|
| () ตามวาระทุก.....เดือน/ปี | () ผ่าน | () ไม่ผ่าน |
| (✓) หลังการติดตั้งเสร็จ (กรณีย้ายที่ตั้งใหม่) | (✓) ผ่าน | () ไม่ผ่าน |
| () หยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป | () ผ่าน | () ไม่ผ่าน |
| () หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย | () ผ่าน | () ไม่ผ่าน |
| () หลังการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง | () ผ่าน | () ไม่ผ่าน |
| หรือการเพิ่มหรือลดความสูง | | |

๒๙) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน

๒๙.๑) น้ำหนักที่อนุญาตให้ใช้งาน.....ตัน (ไม่เกินขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย)

๒๙.๒) กรณีปั่นจั่นหอสูงพิกัดน้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน

(ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load Chart))

-น้ำหนักที่อนุญาตให้ใช้งาน.....2.0.....ตัน ที่ระยะ.....30 เมตร.....

-น้ำหนักที่อนุญาตให้ใช้งาน.....8.57.....ตัน ที่ระยะ.....12 เมตร.....

-น้ำหนักที่อนุญาตให้ใช้งาน.....10.0.....ตัน ที่ระยะ.....4.5 – 10.65 เมตร.....

-น้ำหนักที่อนุญาตให้ใช้งาน.....ตัน ที่ระยะ.....

๓๐) กรณีมีรายการทดสอบเพิ่มเติมตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด (สามารถแนบเอกสารเพิ่มเติม)

.....

.....

.....

.....

.....

คำชี้แจงรายการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์สำหรับปั้นจั่น

- วิศวกรต้องคำนวณหาขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยของปั้นจั่นแต่ละชนิด
- วิศวกรต้องคำนวณทางวิศวกรรมพร้อมกับการทดสอบกรณีการเปลี่ยนแปลงส่วนที่เกี่ยวข้องกับโครงสร้างที่มีผลต่อการรับน้ำหนักหรือรับแรงของปั้นจั่นขณะยก
- โครงสร้างหลักหมายถึง ชั้นส่วนที่รับน้ำหนัก หรือรับแรงของปั้นจั่นขณะยก เช่น คาน เสา เพลาล้อรางเลื่อน แขนต่อ ข้อต่อทุกจุด สลักเกลียวยึด และแนวเชื่อม เป็นต้น
- ต้องมีเอกสารการรับรองการติดตั้งปั้นจั่นบนฐานที่มั่นคงโดยผู้ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม สาขาโยธา ตามพระราชบัญญัติวิศวกร พ.ศ. ๒๕๔๒
- ให้มีการทดสอบความแม่นยำที่เกี่ยวข้องกับสิ่งต่อไปนี้ ทิศทาง ระยะ ความเร็ว รัศมี มุมยก
- Limit Switch ที่ใช้ทำการยกขึ้นสูงสุด-ลดลงต่ำสุด, ชุดรางเลื่อนซ้ายสุด-ขวาสุด, ชุดรางเลื่อนหน้าสุด-หลังสุด, กรณีปั้นจั่นหอยสูงแขนเลื่อนไกลสุด-ใกล้สุด, มุมกวาดซ้ายสุด-ขวาสุด
- น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริง หรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง เช่น Load cell หรือ Dynamometer เป็นต้น
- เครื่องมือที่ใช้วัดขนาดและเส้นผ่าศูนย์กลางของลวดสลิง สลักเกลียว ตะขอและอื่นๆ เช่น เวอร์เนีย-คาลิเปอร์ หรือเครื่องมืออื่นที่มีความละเอียดในการวัดไม่น้อยกว่า ๐.๑ มิลลิเมตร
- การตรวจสอบแนวเชื่อมโดยใช้คุณสมบัติของวิศวกรผู้ทดสอบ เช่น การตรวจสอบด้วยสายตาการใช้สารแทรกซึม ผงแม่เหล็ก (Magnetic Particle Inspection) คลื่นเสียง รังสี เป็นต้น ตามสภาพและความจำเป็นของชิ้นงานอื่นๆ
- กรณีปั้นจั่นที่ใช้งานแล้วทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๒๕ เท่าของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด โดยไม่เกินพิกัด น้ำหนักยกอย่างปลอดภัยที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ เช่น

ตัวอย่างที่ ๑ ปั้นจั่นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ๑๐ ตัน ใช้งานจริงสูงสุด ๖ ตัน จะต้องทดสอบที่

๖ x ๑.๒๕ จะเท่ากับ ๗.๕ ตัน ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๗.๕ ตัน

ตัวอย่างที่ ๒ ปั้นจั่นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ๑๐ ตัน ใช้งานจริงสูงสุด ๕ ตัน จะต้องทดสอบที่

๕ x ๑.๒๕ จะเท่ากับ ๑๑.๒๕ ตัน แต่เนื่องจากเกินกว่าน้ำหนักที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ดังนั้น ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑๐ ตัน

เรียบร้อย หมายถึง มี ถูกต้อง ครบถ้วน ใช้งานได้จริง

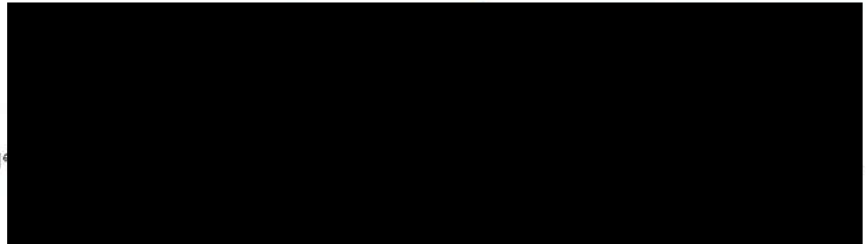
ไม่เรียบร้อย หมายถึง ไม่มี ไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน ใช้งานไม่ได้ หรือไม่พร้อมใช้งาน

หมายเหตุ

วิศวกรผู้ลงนามจะต้องกรอกข้อมูลรายละเอียดไว้ในแบบให้เรียบร้อยและครบถ้วนที่สุดด้วยความถูกต้องเที่ยงตรง โดยความรับผิดชอบในความปลอดภัยของส่วนรวมตามจรรยาบรรณและมารยาทอันดีในการประกอบวิชาชีพวิศวกรรม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าในการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยในการใช้ปั้นจั่นครั้งนี้ วิศวกรได้ดำเนินการตรวจสอบและทดสอบปั้นจั่น ตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด และนายจ้างได้ดำเนินการซ่อมแซม แก้ไข ปรับปรุง กรณีพบข้อบกพร่องให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด ตามหลักวิชาการทางวิศวกรรม และตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือที่ผู้ผลิตกำหนดหรือวิศวกรกำหนดเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงลงลายมือชื่อร่วมกันไว้เป็นหลักฐานสำคัญ ดังนี้

ตาม



วิศวกรซึ่งได้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๕ เป็นผู้ทดสอบ

ตามข้อ ๔ (๒) ลงชื่อ วันที่

()

นิติบุคคลซึ่งได้รับใบอนุญาตตามมาตรา ๑๑ /หรือผู้กระทำแทน

ตามข้อ ๔ (๑) ลงชื่อ วันที่

()

บุคลากรของนิติบุคคลตามข้อ ๔ (๒) ซึ่งเป็นวิศวกร
และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม เป็นผู้ทดสอบ

ลงชื่อ วันที่

()

นายจ้างของสถานประกอบกิจการ/ผู้กระทำแทน

หมายเหตุ การรับรองตามแบบการทดสอบปั้นจั่นนี้ เป็นการลงลายมือชื่อสำหรับการตรวจทดสอบและทดสอบ
ของวิศวกรเท่านั้น แต่ไม่ได้เป็นการตรวจรับรองงานตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร





ที่ รง ๐๕๐๔/ว ๕๐๗/๕

กองความปลอดภัยแรงงาน
๑๘ ถนนบรมราชชนนี แขวงฉิมพลี
เขตตลิ่งชัน กรุงเทพฯ ๑๐๑๗๐

๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง การขอขึ้นทะเบียนบุคคลเพื่อเป็นผู้ให้บริการทดสอบเครื่องจักร และปั้นจั่น

เรียน นายไพโรจน์ เก่าสุข

อ้างถึง แบบคำขอและรับคำขอใบสำคัญฯ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการทดสอบเครื่องจักร และปั้นจั่น ลงวันที่ ๒๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวน ๒ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง ท่านได้ยื่นแบบคำขอและรับคำขอใบสำคัญการขึ้นทะเบียนบุคคล ตามแบบ กภ.ทบ.๙ (บุคคลธรรมดา) เป็นผู้ให้บริการทดสอบเครื่องจักร ปั้นจั่น และหม้อน้ำ ตามกฎกระทรวง การขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม ในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ เพื่อให้กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานพิจารณา ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน โดยกองความปลอดภัยแรงงาน ได้พิจารณาแล้วเห็นว่า การยื่นแบบคำขอและรับคำขอใบสำคัญการขึ้นทะเบียนบุคคลเพื่อเป็นผู้ให้บริการทดสอบเครื่องจักร ปั้นจั่น และหม้อน้ำ ของท่านเป็นไปตามกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย ประกอบกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักร ปั้นจั่น และหม้อน้ำ พ.ศ. ๒๕๖๔ จึงออกใบสำคัญ การขึ้นทะเบียนให้ท่านเป็นผู้ให้บริการทดสอบเครื่องจักร และปั้นจั่น โดยมีใบสำคัญเลขที่ [REDACTED] และใบสำคัญเลขที่ ๐๖๐๒-๐๑-๒๕๖๕-๐๑๓๓ ตามลำดับ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ ขอให้ท่านฯ ปฏิบัติตามกฎหมายการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัยฯ อย่างเคร่งครัด

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ใช้ประกอบเอกสารรายงานตรวจทดสอบปั้นจั่นหอสถู่ง (Tower Crane) แบบ ปจ.1

DC01 : DC 3023 (นายจักร์จิ๋ว ตุลาธร)

ผู้อำนวยการกองความปลอดภัยแรงงาน

โครงการก่อสร้าง VIA SUKHUMVIT 61

ชอย สุขุมวิท 61 ถนนสุขุมวิท เขตวัฒนา กรุงเทพมหานคร

กลุ่มงานทะเบียนความปลอดภัยในการทำงาน

(ลงชื่อ).....

(



กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
ใบสำคัญ
การขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการทดสอบปั้นจั่น

ขึ้นทะเบียนให้ นายไพโรจน์ เสง้อสุข

เลขบัตรประจำตัวประชาชน ๑-๑๐๐๘-๐๑๐๑๓-๗๘-๗

ที่อยู่ เลขที่ ๘๑/๒๔๕ ซอยทวีวัฒนา ๙ ถนนเลียบคลองทวีวัฒนา แขวงทวีวัฒนา เขตทวีวัฒนา กรุงเทพมหานคร

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

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ใช้ประกอบเอกสารรายงานตรวจทดสอบปั้นจั่นหอสถู (Tower Crane) แบบ ปจ. 1

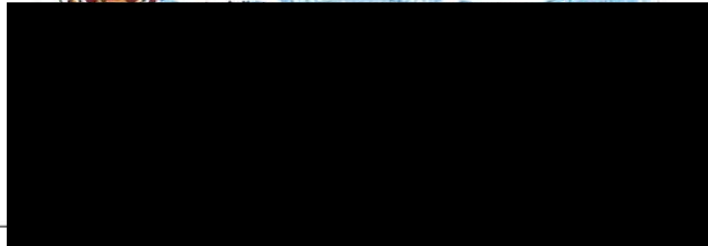
DC01 : DC 3023 ปี ตุลาคม

โครงการก่อสร้าง VIA SUKHUMVIT 61

ซอย สุขุมวิท 61 ถนนสุขุมวิท เขตวัฒนา กรุงเทพมหานคร

(ลงชื่อ

วิศวกรผู้ตรวจสอบ



ใช้ประกอบเอกสารรายงานตรวจสอบปั้นจั่นหอสูง (Power Crane) แบบ ปจ.1

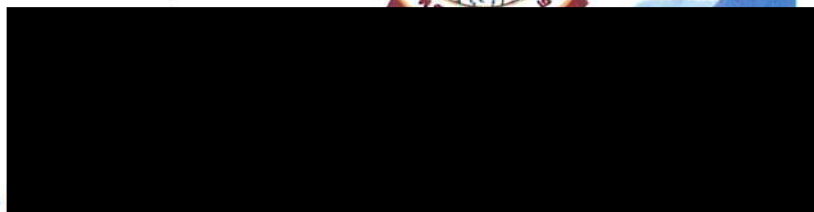
ลายมือชื่อผู้รับใบอนุญาต (Signature)

(นายสุวิทย์ สุวรรณรัตน์)
นายช่างวิศวกรรม President

DC01 : DC 3023

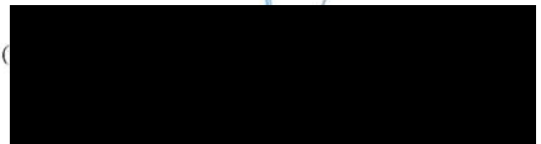
โครงการก่อสร้าง VIA SUKHUMVIT 61

ซอย สุขุมวิท 61 ถนนสุขุมวิท เขตวัฒนา กรุงเทพมหานคร



ตรวจสอบวันที่ 22 ธันวาคม 2560

สำเนาถูกต้อง



วิศวกรผู้ตรวจสอบ



รายงานตรวจสอบปั้นจั่นหอสูง (Tower Crane) แบบ ปจ.1

TC01 : SCM D160

โครงการก่อสร้าง VIA SUKHUMVIT 61

ซอยสุขุมวิท 61 ถนนสุขุมวิท เขตวัฒนา กรุงเทพมหานคร

ผู้เช่า / ผู้ใช้งาน บริษัท ทีมาก่อสร้าง จำกัด (มหาชน)

เจ้าของ / ผู้ให้เช่า บริษัท อีพี แอนด์ เอส จำกัด

ตรวจสอบ วันที่ 4 กันยายน 2568

ตรวจสอบครั้งต่อไป 4 ธันวาคม 2568

แบบการทดสอบการติดตั้งปั้นจั่นเมื่อติดตั้งเสร็จ ปั้นจั่นที่มีการหยุดใช้งาน
และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่

๑. การทดสอบกรณี

(✓) (๑) การทดสอบตามข้อ ๕๗

() ปั้นจั่นที่มีการติดตั้งแล้วเสร็จ

(✓) กรณีปั้นจั่นใหม่หลังติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน

() กรณีปั้นจั่นที่ใช้งานแต่มีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างหรือการเพิ่มหรือลดความสูง

() ปั้นจั่นหยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ก่อนนำมาใช้งานใหม่

ปั้นจั่นที่ใช้สำหรับประเภทการทำงาน

() ประเภทอุตสาหกรรม ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด..... ตัน

() ประเภทก่อสร้าง ทุกขนาด

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด..... ตัน

() ประเภทอื่นๆ ระบุ..... ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด..... ตัน

(✓) (๒) การทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นตามข้อ ๕๘

(๒.๑) ประเภท () อุตสาหกรรม () อื่นๆ ระบุ

การทดสอบครั้งนี้เป็นรอบที่ () ๑ () ๒ () ๓ () ๔ () อื่นๆ.....

การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่.....

() ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดตั้งแต่ ๑ ตันแต่ไม่เกิน ๓ ตัน ทดสอบอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

() ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ตัน แต่ไม่เกิน ๕๐ ตัน ทดสอบอย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

() ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตัน ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

(๒.๒) ประเภทก่อสร้าง

การทดสอบครั้งนี้เป็นรอบที่ () ๑ (✓) ๒ () ๓ () ๔ () อื่นๆ

การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่ 7 มิถุนายน 2568.....

() ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๓ ตัน ทดสอบอย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

(✓) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ตัน ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

๒. ผู้ทำการทดสอบ ได้ดำเนินการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่น

ชื่อ

เลขทะเบียน

ประกอบกิจการ จำหน่ายทาวเวอร์เครน, ลิฟต์โดยสาร และอะไหล่ให้เช่าและบริการให้เช่า

ชื่อนายจ้าง/ผู้กระทำการแทน

สถานประกอบกิจการตั้งอยู่เลขที่ 1213/144 ตรอก/ซอย ตลาดพร้าว 94

ถนน ตลาดพร้าว ตำบล/แขวง พลับพลา อำเภอ/เขต วังทองหลาง

จังหวัด กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ 02-375-0944

สถานประกอบกิจการมีปั้นจั่น จำนวน 1 เครื่อง ปั้นจั่นเครื่องที่ทดสอบเป็นเครื่องที่ 1

ทำการทดสอบเมื่อวันที่ 7 มิถุนายน 2568 ขณะทดสอบปั้นจั่นใช้งานอยู่ที่ โครงการก่อสร้าง

VIA SUKHUMVIT 61 ซอยสุขุมวิท 61 ถนนสุขุมวิท เขตวัฒนา จังหวัดกรุงเทพมหานคร

ชื่อ-สกุล ของผู้บังคับปั้นจั่น

(๑) () ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) () ไม่ผ่านการอบรม

(๒) () ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) () ไม่ผ่านการอบรม

(๓) () ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) () ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับปั้นจั่น

(๑) () ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) () ไม่ผ่านการอบรม

(๒) () ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) () ไม่ผ่านการอบรม

(๓) () ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) () ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ยึดเกาะวัสดุ

(๑) () ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) () ไม่ผ่านการอบรม

(๒) () ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) () ไม่ผ่านการอบรม

(๓) () ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) () ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ควบคุมการใช้ปั้นจั่น

(๑) () ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) () ไม่ผ่านการอบรม

(๒) () ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) () ไม่ผ่านการอบรม

(๓) () ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) () ไม่ผ่านการอบรม

๓. ข้อมูลผู้ผลิต ผู้สร้าง หรือผู้คำนวณออกแบบปั้นจั่น

โดย : (✓) ชื่อผู้ผลิต/ผู้สร้าง SCM

() ชื่อวิศวกรผู้คำนวณออกแบบ (กรณีไม่ได้มาจากผู้ผลิต)

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม

ยี่ห้อ SCM

ประเทศ CHINA ปีที่ผลิต 2015 หมายเลขเครื่อง CK20151426N

รุ่น D 160 ขนาดเครื่องต้นกำลัง 85 กิโลวัตต์/แรงม้า

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

โทรศัพท์ โทรสาร

๔. ข้อมูลของผู้ดำเนินการทดสอบประกอบด้วย

ข้าพเจ้า อายุ 30 ปี
ที่อยู่เลขที่ 81/245 ซอย ทวีวัฒนา 9 ถนน เลียบคลองทวีวัฒนา ตำบล/แขวง ทวีวัฒนา
อำเภอ/เขต ทวีวัฒนา จังหวัด กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ 090-004-5010
สถานที่ทำงาน บริษัท อีพี แอนด์ เอช จำกัด เลขที่ 1213/144
ตรอก/ซอย ตลาดพร้าว 94 ถนน ตลาดพร้าว ตำบล/แขวง พลับพลา
อำเภอ/เขต วังทองหลาง จังหวัด กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ 02-5592847-8

ผู้ทำการทดสอบมีคุณสมบัติอย่างหนึ่งอย่างใด ดังนี้

(✓) (๑) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน ภก.48953 ระดับ ภาควิชาวิศวกรรม วันที่หมดอายุ 9 ส.ค. 2569

และใบสำคัญ (ตามมาตรา ๕) เลขที่ ๐๖๐๒ - ๐๑ - ๒๕๖๕ - ๑๑๓๓

ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

() (๒) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ประเภทเทคนิคตลอดตามกฎหมายว่า
ด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน หมดอายุวันที่

และใบอนุญาต (ตามมาตรา ๑๑) เลขที่

หมดอายุวันที่ ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอน

ใบอนุญาตโดยมีบุคลากรที่ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกรและ
ไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต เป็นผู้ทำการทดสอบ

ชื่อ เลขทะเบียน ระดับ หมดอายุวันที่

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

๕. กรณีทดสอบปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่ได้ดำเนินการทดสอบตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการ
ใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดและตามรายการ ดังนี้

- ๑) แบบปั้นจั่น (✓) บันจั่นหอสูง (Tower Crane) () บันจั่นเหนือศีรษะ (Overhead Crane)
() บันจั่นขาสูง (Gantry Crane) () อื่นๆ (ระบุ)

๒) ขนาดพิกัด

๒.๑) ขนาดพิกัดยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load) () ผู้ผลิตกำหนด () วิศวกรกำหนด

() บันจั่นขาสูง ตัน () บันจั่นเหนือศีรษะ ตัน

() อื่นๆ (ระบุ) ตัน

๒.๒) ตารางแสดงพิคัดน้ำหนักยก (Load Chart) (✓) ผู้ผลิตกำหนด () วิศวกรกำหนด
สำหรับปั้นจั่นหอสูงให้แนบเอกสารตารางแสดงพิคัดน้ำหนักยก(Load Chart)ประกอบด้วย

- (✓) ที่แขนปั้นจั่นไกลสุด 2.3 (รอก2) ตัน และที่แขนปั้นจั่นใกล้สุด 5.0 (รอก2) ตัน
() ที่มุมมองสามกที่สุด..... ตัน และที่มุมมองน้อยสุด..... ตัน
() อื่นๆ..... ตัน

๓) รายละเอียดคุณลักษณะ (Specification) และคู่มือการใช้งานในการประกอบ การติดตั้ง การทดสอบการใช้ การซ่อมแซม การบำรุงรักษา การตรวจสอบ การรื้อถอนปั้นจั่นหรืออุปกรณ์อื่นของปั้นจั่น

(✓) มีโดยผู้ผลิตกำหนด () มีโดยวิศวกรกำหนด () ไม่มี เหตุผล.....

๔) การดัดแปลงแก้ไขส่วนหนึ่งส่วนใดของปั้นจั่น

() มี (ระบุ)..... (✓) ไม่มี

๕) โครงสร้างปั้นจั่น

๕.๑) สภาพโครงสร้างหลักของปั้นจั่น

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๕.๒) สภาพรอยเชื่อมต่อ

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๕.๓) สภาพของนอต สลักเกลียวยึด และหมุดย้ำ

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๖) การติดตั้งปั้นจั่นบนฐานมั่นคง

() เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๗) การติดตั้งน้ำหนักถ่วง (Counterweight) ที่มั่นคง

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๘) ระบบต้นกำลัง

๘.๑) สภาพและความพร้อมของเครื่องยนต์

๘.๑.๑) ระบบหล่อลื่น

() เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๘.๑.๒) ระบบเชื้อเพลิง

() เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๘.๑.๓) ระบบระบายความร้อน

() เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๘.๑.๔) การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง

() เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๘.๑.๕) ที่ครอบปิดหรือฉนวนหุ้มท่อไอเสีย

() เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๘.๒) มอเตอร์และระบบควบคุมไฟฟ้า

๘.๒.๑) สภาพมอเตอร์ไฟฟ้า

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๘.๒.๒) การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๘.๒.๓) สภาพแผงหรือสวิตช์ไฟฟ้ารีเลย์และอุปกรณ์อื่น

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๘.๓) ระบบส่งกำลัง ระบบตัดต่อกำลัง และระบบเบรก

๘.๓.๑) สภาพของเพลา ข้อต่อเพลา เฟือง โช้ และสายพาน

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๘.๓.๒) ระบบคลัตช์

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๘.๓.๓) ระบบเบรก

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๙) กรอบปิดหรือกัน (Guard) ส่วนที่หมุน ส่วนที่เคลื่อนไหวยึด หรือส่วนที่อาจเป็นอันตราย

(✓) มี/เรียบร้อย () ไม่มี/มีแต่ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๑๐) ระบบควบคุมการทำงานของปั้นจั่น

๑๐.๑) สภาพของแผงควบคุม

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๑๐.๒) สภาพกลไกที่ใช้ควบคุม

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๑๑) ระบบไฮดรอลิก (Hydraulic) และระบบลม (Pneumatic)

๑๑.๑) สภาพของท่อน้ำมันและข้อต่อ

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๑๑.๒) สภาพของท่อลมและข้อต่อ

() เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๑๒) สวิตช์หยุดการทำงานของปั้นจั่นได้โดยอัตโนมัติ (Limit Switches)

๑๒.๑) การทำงานของตะขอหยุดยก (Upper Limit Switches)

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๑๒.๒) การทำงานของชุดรางเลื่อน

() เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๑๒.๓) มุมแขนปั้นจั่น

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๑๓) การเคลื่อนที่บนรางหรือแขนของปั้นจั่น

() เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๑๔) การทำงานของชุดควบคุมพิคัดน้ำหนักรอก (Overload Limit Switches)

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๑๕) ม้วนลวดสลิง (Rope Drum) รอก และตะขอ

๑๕.๑) สภาพม้วนลวดสลิง

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๑๕.๒) มีลวดสลิงเหลืออยู่ในม้วนลวดสลิงตลอดเวลาที่ปั่นจั่นทำงานอย่างน้อย ๒ รอบ

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๑๕.๓) อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่าศูนย์กลางของรอกกับเส้นผ่าศูนย์กลางของลวดสลิงเว้นแต่
อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่าศูนย์กลางของรอกหรือล้อใดๆกับเส้นผ่าศูนย์กลางของลวดสลิงที่พันตาม
ที่ผู้ผลิตกำหนด

๑๕.๓.๑) รอกปลายแขนปั่นจั่นไม่น้อยกว่า ๑๘ : ๑ หรืออัตราส่วน ที่ผู้ผลิตกำหนด

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๑๕.๓.๒) รอกของตะขอไม่น้อยกว่า ๑๖ : ๑ หรืออัตราส่วน ที่ผู้ผลิตกำหนด

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๑๕.๓.๓) รอกหลังแขนปั่นจั่นไม่น้อยกว่า ๑๕ : ๑ หรืออัตราส่วน ที่ผู้ผลิตกำหนด

() เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๑๕.๔) สภาพตะขอ

๑๕.๔.๑) การบิดตัวของตะขอ

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๑๕.๔.๒) การถ่างออกของปากตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๕

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๑๕.๔.๓) การสึกหรอที่ท้องตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๑๐

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๑๕.๔.๔) ไม่มีส่วนหนึ่งส่วนใดของตะขอแตกหรือร้าว

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๑๕.๔.๕) ไม่มีการเสีรูปทรงหรือสึกหรอของหัวตะขอ

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๑๕.๔.๖) มีชุดล็อกป้องกันลวดสลิงหลุดจากตะขอ (Safety Latch)

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๑๖) ลวดสลิงเคลื่อนที่ (Running Ropes)

๑๖.๑) ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง 14.2 มม. ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า ๕ (Safety Factor)

เท่ากับ N/A อายุการใช้งาน N/A เดือน/ปี

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

หรือตามที่ผู้ผลิตกำหนด (ระบุ).....:

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....:

๑๗) ลวดสลิงยึดโยง (Standing Ropes)

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

๑๗.๒) เส้นลวดขาดตรงข้อต่อน้อยกว่า ๒ เส้น ในหนึ่งช่วงเกลียว

หรือตามที่ผู้ผลิตกำหนด (ระบุ).....:

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....:

๑๘) สภาพลวดสลิง

๑๘.๑) ลวดเส้นนอกสึกหรอน้อยกว่าหนึ่งในสามของเส้นผ่าศูนย์กลาง

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....:

๑๘.๒) ไม่มีการขมวด ถูกกระแทก แตกเกลียวหรือชำรุด

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....:

๑๘.๓) เส้นผ่าศูนย์กลางเล็กลงไม่เกินร้อยละ ๕ ของเส้นผ่าศูนย์กลางที่ระบุ (Nominal Diameter)

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....:

๑๘.๔) ไม่ถูกความร้อนทำลายหรือเป็นสนิมมากจนเห็นได้ชัด

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....:

๑๘.๕) ไม่ถูกกัดกร่อนชำรุดมากจนเห็นได้ชัดเจน

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....:

๑๙) อุปกรณ์ป้องกันการชนหรือกันกระแทกที่ปลายทั้งสองข้างของราว

() เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....:

๒๐) กรณีที่นายจ้างให้ลูกจ้างขึ้นไปทำงานบนบันจันหรืออุปกรณ์อื่นของบันจันที่มีความสูงเกิน ๒ เมตรต้องมีบันได พร้อมราวจับและโครงโลหะกันตก หรือจัดให้มีอุปกรณ์อื่นใดที่มีความเหมาะสม

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....:

๒๑) การจัดทำพื้นชนิดกันลื่นราวกันตก และแผงกันตกกระดืบพื้น (ชนิดที่ต้องจัดทำพื้นทางเดิน)

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....:

๒๒) สัญญาณเสียงและแสงไฟเตือนตลอดเวลาที่บันจันทำงานโดยติดตั้งไว้ให้เห็นและได้ยินชัดเจน

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....:

๒๓) มีป้ายบอกพิกัดน้ำหนักยกไว้ที่บันจัน และรอกของตะขอ (Hook Block)

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....:

๒๔) ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยกสิ่งของ (Load Chart) ติดไว้ในบริเวณที่ผู้บังคับบันจันเห็นได้ชัดเจน

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....:

๒๕) รูปภาพหรือคู่มือการใช้สัญญาณมือในการสื่อสารระหว่างผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับบับันจัน ดิดไว้ที่
จุดหรือตำแหน่งที่ลูกจ้างผู้ปฏิบัติงานเห็นชัดเจน

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๒๖) เครื่องดับเพลิงพร้อมใช้งานได้ที่ห้องบังคับบับันจัน หรือตำแหน่งที่สามารถใช้งานได้สะดวก

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๒๗) อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบ

น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยก ระบุ..... เสาเข็ม..... น้ำหนัก..... 3.2..... ตัน

เครื่องมือวัด ระบุ..... ดัลลันเมตร..... เวอร์เนียร์คาลิปเปอร์..... เครื่องวัดอุณหภูมิ.....

การตรวจสอบแนวเชือก ระบุ..... ตรวจพินิจด้วยสายตา.....

อื่นๆระบุ.....

๒๘) การทดสอบการรับน้ำหนักของบับันจันในครั้งนี้เป็นการทดสอบในกรณี (น้ำหนักที่ใช้ทดสอบ
การยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริงหรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง (Load Simulation))

๒๘.๑) บับันจันใหม่ (หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการเริ่มงาน)

ผลการทดสอบการรับน้ำหนัก ของพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load)

() ก ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๒๐

ตัน ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ - ๑.๒๕ เท่า

() ผ่าน () ไม่ผ่านระบุ.....

() ข ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๒๐

แต่ไม่เกิน ๕๐ ตันให้ทดสอบการรับน้ำหนักเพิ่ม ๕ ตัน จากพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย

() ผ่าน () ไม่ผ่านระบุ.....

() ค ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๕๐

ตัน ขึ้นไปให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๑ เท่า

() ผ่าน () ไม่ผ่านระบุ.....

() ง ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยสูงสุดตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดสำหรับ

บับันจันหอยให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ เท่า ของพิกัดน้ำหนักยกสูงสุดและต่ำสุดตามตาราง

แสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load Chart) แต่ต้องไม่เกินขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย

(Safe Working Load) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

() ผ่าน () ไม่ผ่านระบุ.....

๒๘.๒) บับันจันที่ใช้งานแล้ว

๒๘.๒.๑) ผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๒๕ เท่าของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด

โดยไม่เกินขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

() ตามวาระทุก.....เดือน/ปี () ผ่าน () ไม่ผ่าน

() หลังการติดตั้งเสร็จ (กรณีย้ายที่ตั้งใหม่) () ผ่าน () ไม่ผ่าน

() หยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป () ผ่าน () ไม่ผ่าน

() หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย () ผ่าน () ไม่ผ่าน

() หลังการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง () ผ่าน () ไม่ผ่าน

๒๘.๒.๒) กรณีปั่นจั่นหอสูง ผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ – ๑.๒๕ เท่าของ น้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุดแต่ต้องไม่เกินตามตารางพิกัดน้ำหนักยก (Load Chart) ตามที่ผู้ผลิตหรือ วิศวกรกำหนด

- | | | |
|---|----------|-------------|
| (✓) ตามวาระทุก.....3.....เดือน/ปี | (✓) ผ่าน | () ไม่ผ่าน |
| () หลังการติดตั้งเสร็จ (กรณีย้ายที่ตั้งใหม่) | () ผ่าน | () ไม่ผ่าน |
| () หยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป | () ผ่าน | () ไม่ผ่าน |
| () หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย | () ผ่าน | () ไม่ผ่าน |
| () หลังการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง | () ผ่าน | () ไม่ผ่าน |
| หรือการเพิ่มหรือลดความสูง | | |

๒๙) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน

๒๙.๑) น้ำหนักที่อนุญาตให้ใช้งาน.....ตัน (ไม่เกินขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย)

๒๙.๒) กรณีปั่นจั่นหอสูงพิกัดน้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน

(ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load Chart))

-น้ำหนักที่อนุญาตให้ใช้งาน.....2.3.....ตัน ที่ระยะ.....55 เมตร.....

-น้ำหนักที่อนุญาตให้ใช้งาน.....3.5.....ตัน ที่ระยะ.....45 เมตร.....

-น้ำหนักที่อนุญาตให้ใช้งาน.....4.9.....ตัน ที่ระยะ.....35 เมตร.....

-น้ำหนักที่อนุญาตให้ใช้งาน.....5.0.....ตัน ที่ระยะ.....3.5 – 34.8 เมตร.....

๓๐) กรณีมีรายการทดสอบเพิ่มเติมตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือ วิศวกรกำหนด (สามารถแนบเอกสารเพิ่มเติม)

.....

.....

.....

.....

.....

คำชี้แจงรายการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์สำหรับปั้นจั่น

- วิศวกรต้องคำนวณหาขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยของปั้นจั่นแต่ละชนิด
- วิศวกรต้องคำนวณทางวิศวกรรมพร้อมกับการทดสอบกรณีการเปลี่ยนแปลงส่วนที่เกี่ยวข้องกับโครงสร้างที่มีผลต่อการรับน้ำหนักหรือรับแรงของปั้นจั่นขณะยก
- โครงสร้างหลักหมายถึง ชิ้นส่วนที่รับน้ำหนัก หรือรับแรงของปั้นจั่นขณะยก เช่น คาน เสา เพลลา ล้อรางเลื่อน แขนต่อ ข้อต่อทุกจุด สลักเกลียวยึด และแนวเชื่อม เป็นต้น
- ต้องมีเอกสารการรับรองการติดตั้งปั้นจั่นบนฐานที่มั่นคงโดยผู้ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม สาขาโยธา ตามพระราชบัญญัติวิศวกร พ.ศ. ๒๕๔๒
- ให้มีการทดสอบความแม่นยำที่เกี่ยวข้องกับสิ่งต่อไปนี้ ทิศทาง ระยะ ความเร็ว รัศมี มุมยก
- Limit Switch ที่ใช้ทำการยกขึ้นสูงสุด-ลดลงต่ำสุด, ชุดรางเลื่อนซ้ายสุด-ขวาสุด, ชุดรางเลื่อนหน้าสุด-หลังสุด, กรณีปั้นจั่นหอยางแขนเลื่อนไกลสุด-ใกล้สุด, มุมกวาดซ้ายสุด-ขวาสุด
- น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริง หรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง เช่น Load cell หรือ Dynamometer เป็นต้น
- เครื่องมือที่ใช้วัดขนาดและเส้นผ่าศูนย์กลางของลวดสลิง สลักเกลียว ตะขอและอื่นๆ เช่น เวอร์เนียคาลิเปอร์ หรือเครื่องมืออื่นที่มีความละเอียดในการวัดไม่น้อยกว่า ๐.๑ มิลลิเมตร
- การตรวจสอบแนวเชื่อมโดยใช้ดุลยพินิจของวิศวกรผู้ทดสอบ เช่น การตรวจสอบด้วยสายตาการใช้สารแทรกซึม ผงแม่เหล็ก (Magnetic Particle Inspection) คลื่นเสียง รังสี เป็นต้น ตามสภาพและความจำเป็นของชิ้นงานอื่นๆ
- กรณีปั้นจั่นที่ใช้งานแล้วทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๒๕ เท่าของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด โดยไม่เกินพิกัด น้ำหนักยกอย่างปลอดภัยที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ เช่น

ตัวอย่างที่ ๑ ปั้นจั่นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ๑๐ ตัน ใช้งานจริงสูงสุด ๖ ตัน จะต้องทดสอบที่

6×1.25 จะเท่ากับ ๗.๕ ตัน ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๗.๕ ตัน

ตัวอย่างที่ ๒ ปั้นจั่นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ๑๐ ตัน ใช้งานจริงสูงสุด ๘ ตัน จะต้องทดสอบที่

8×1.25 จะเท่ากับ ๑๐.๒๕ ตัน แต่เนื่องจากเกินกว่าน้ำหนักที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ดังนั้น ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑๐ ตัน

เรียบร้อย หมายถึง มี ถูกต้อง ครบถ้วน ใช้งานได้จริง

ไม่เรียบร้อย หมายถึง ไม่มี ไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน ใช้งานไม่ได้ หรือไม่พร้อมใช้งาน

หมายเหตุ

วิศวกรผู้ลงนามจะต้องกรอกข้อมูลรายละเอียดไว้ในแบบให้เรียบร้อยและครบถ้วนที่สุดด้วยความถูกต้อง เทียงตรง โดยความรับผิดชอบในความปลอดภัยของส่วนรวมตามจรรยาบรรณและมารยาทอันดีในการประกอบวิชาชีพวิศวกรรม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าในการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยในการใช้ปั้นจั่นครั้งนี้ วิศวกรได้ดำเนินการตรวจสอบและทดสอบปั้นจั่น ตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด และนายจ้างได้ดำเนินการซ่อมแซม แก้ไข ปรับปรุง กรณีพบข้อบกพร่องให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด ตามหลักวิชาการทางวิศวกรรม และตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือที่ผู้ผลิตกำหนดหรือวิศวกรกำหนดเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงลงลายมือชื่อร่วมกันไว้เป็นหลักฐานสำคัญ ดังนี้



วิศวกรซึ่งได้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๕ เป็นผู้ทดสอบ

ตามข้อ ๔ (๒) ลงชื่อ วันที่.....
()

นิติบุคคลซึ่งได้รับใบอนุญาตตามมาตรา ๑๑ /หรือผู้กระทำแทน

ตามข้อ ๔ (๑) ลงชื่อ วันที่.....
()

บุคลากรของนิติบุคคลตามข้อ ๔ (๒) ซึ่งเป็นวิศวกร
และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม เป็นผู้ทดสอบ

ลงชื่อ วันที่.....
()

นายจ้างของสถานประกอบการ/ผู้กระทำแทน

หมายเหตุ การรับรองตามแบบการทดสอบปั้นจั่นนี้ เป็นการลงลายมือชื่อสำหรับการตรวจทดสอบและทดสอบของวิศวกรเท่านั้น แต่ไม่ได้เป็นการตรวจรับรองงานตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร





กองความปลอดภัยแรงงาน
๑๘ ถนนบรมราชชนนี แขวงฉิมพลี
เขตตลิ่งชัน กรุงเทพฯ ๑๐๑๗๐

๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง การขอขึ้นทะเบียนบุคคลเพื่อเป็นผู้ให้บริการทดสอบเครื่องจักร และปั้นจั่น

เรียน นายไพโรจน์ เ่งสุข

อ้างถึง แบบคำขอและรับคำขอใบสำคัญฯ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการทดสอบเครื่องจักร และปั้นจั่น ลงวันที่ ๒๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวน ๒ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง ท่านได้ยื่นแบบคำขอและรับคำขอใบสำคัญการขึ้นทะเบียนบุคคล ตามแบบ กก.ทบ.๙ (บุคคลธรรมดา) เป็นผู้ให้บริการทดสอบเครื่องจักร ปั้นจั่น และหมอน้ำ ตามกฎกระทรวง การขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม ในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ เพื่อให้กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานพิจารณา ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน โดยกองความปลอดภัยแรงงาน ได้พิจารณาแล้วเห็นว่า การยื่นแบบคำขอและรับคำขอใบสำคัญการขึ้นทะเบียนบุคคลเพื่อเป็นผู้ให้บริการทดสอบเครื่องจักร ปั้นจั่น และหมอน้ำ ของท่านเป็นไปตามกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย ประกอบกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักร ปั้นจั่น และหมอน้ำ พ.ศ. ๒๕๖๔ จึงออกใบสำคัญ การขึ้นทะเบียนให้ท่านเป็นผู้ให้บริการทดสอบเครื่องจักร และปั้นจั่น โดยมีใบสำคัญเลขที่ ๐๖๐๑-๐๑-๒๕๖๕-๑๑๓๒ และใบสำคัญเลขที่ ๐๖๐๒-๐๑-๒๕๖๕-๑๑๓๓ ตามลำดับ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ ขอให้ท่านฯ ปฏิบัติตามกฎหมายกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัยฯ อย่างเคร่งครัด

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ใช้ประกอบเอกสารรายงานตรวจทดสอบปั้นจั่นหอสูง (Tower Crane) แบบ ปจ.1

TC1 : SCM D160 (นายศักดิ์สิทธิ์ ตูลาร)

ผู้อำนวยการกองความปลอดภัยแรงงาน

โครงการก่อสร้าง VIA SUKHUMVIT 61

ซอย สุขุมวิท 61 ถนนสุขุมวิท เขตวัฒนา กรุงเทพมหานคร



แบบ ภ.บค
บุคคลธรรมดา

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
ใบสำคัญ
การขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการทดสอบปั้นจั่น

ขึ้นทะเบียนให้ นายไพโรจน์ เสงสุข.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน ๑-๑๐๐๘-๐๑๐๑๓-๗๘-๗.....

ที่อยู่ เลขที่ ๘๑/๒๔๕ ซอยทวีวัฒนา ๙ ถนนเลียบคลองทวีวัฒนา แขวงทวีวัฒนา เขตทวีวัฒนา กรุงเทพมหานคร.....
เป็นบุคคลผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ตามกฎกระทรวง
กำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม
ในการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักร ปั้นจั่น และหม้อน้ำ พ.ศ. ๒๕๖๔ ในการเป็นผู้ให้บริการทดสอบปั้นจั่น ทั้งนี้
สามารถดำเนินการได้เฉพาะงานตามประเภทและขนาด ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร ประกอบกับกฎกระทรวง
การขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม
ในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
พ.ศ. ๒๕๕๔

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ใช้ประกอบเอกสารรายงานตรวจทดสอบปั้นจั่นหอสถู่ง (Tower Crane) แบบ ปจ.1

TC1 : SCMD160 (ปั้นจั่น ๑๖๐ ตัน)

โครงการก่อสร้าง VIA SUKHUMVIT 61
สำนักงานคณะกรรมการความปลอดภัยและสุขภาพในการทำงาน

ซอย สุขุมวิท 61 ถนนสุขุมวิท เขตวัฒนา กรุงเทพมหานคร

วิศวกรผู้ตรวจสอบ



ใช้ประกอบเอกสารรายงานตรวจทดสอบปั้นจั่นหอสูง (Power Crane) แบบ ปจ.1

ฉบับนี้ใช้ในใบอนุญาต (Signature)

นายสุวิทย์ สุทธิธรรม (Signature)

นายสุวิทย์ สุทธิธรรม (Signature)

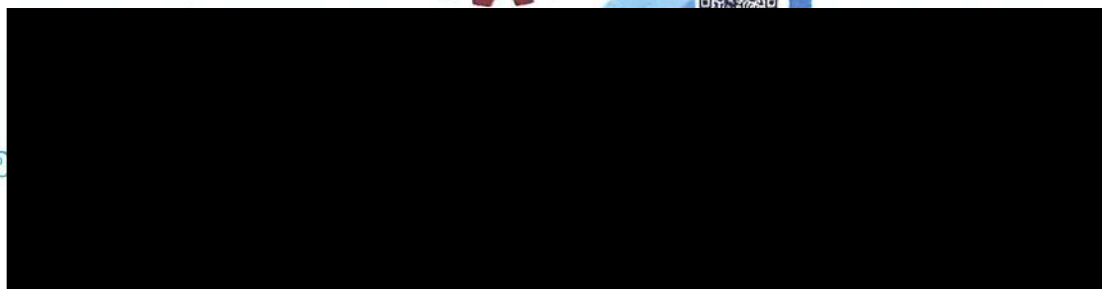
TC1 : SCM D160

โครงการก่อสร้าง VIA SUKHUMVIT 61

ซอย สุขุมวิท 61 ถนนสุขุมวิท เขตวัฒนา กรุงเทพมหานคร



ตรวจสอบ



วิศวกรผู้ตรวจสอบ



รายงานตรวจสอบปั้นจั่นหอสูง (Tower Crane) แบบ ปจ.1

TC01 : SCM D160

โครงการก่อสร้าง VIA SUKHUMVIT 61

ซอยสุขุมวิท 61 ถนนสุขุมวิท เขตวัฒนา กรุงเทพมหานคร

ผู้เช่า / ผู้ใช้งาน บริษัท ทีมาก่อสร้าง จำกัด (มหาชน)

เจ้าของ / ผู้ให้เช่า บริษัท อีพี แอนด์ เอส จำกัด

ตรวจสอบ วันที่ 3 ธันวาคม 2568

ตรวจสอบครั้งต่อไป 3 มีนาคม 2569

แบบการทดสอบการติดตั้งปั้นจั่นเมื่อติดตั้งเสร็จ ปั้นจั่นที่มีการหยุดใช้งาน
และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่

๑. การทดสอบกรณี

(✓)(๑) การทดสอบตามข้อ ๕๖

() ปั้นจั่นที่มีการติดตั้งแล้วเสร็จ

(✓) กรณีปั้นจั่นใหม่หลังติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน

() กรณีปั้นจั่นที่ใช้งานแต่มีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างหรือการเพิ่มหรือลดความสูง

() ปั้นจั่นหยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ก่อนนำมาใช้งานใหม่

ปั้นจั่นที่ใช้สำหรับประเภทการทำงาน

() ประเภทอุตสาหกรรม ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด..... ตัน

() ประเภทก่อสร้าง ทุกขนาด

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด..... ตัน

() ประเภทอื่นๆ ระบุ..... ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด..... ตัน

(✓)(๒) การทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นตามข้อ ๕๘

(๒.๑) ประเภท () อุตสาหกรรม () อื่นๆ ระบุ

การทดสอบครั้งนี้เป็นรอบที่ () ๑ () ๒ () ๓ () ๔ () อื่นๆ.....

การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่.....

() ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดตั้งแต่ ๑ ตันแต่ไม่เกิน ๓ ตัน ทดสอบอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

() ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ตัน แต่ไม่เกิน ๕๐ ตัน ทดสอบอย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

() ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตัน ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

(๒.๒) ประเภทก่อสร้าง

การทดสอบครั้งนี้เป็นรอบที่ () ๑ () ๒ (✓) ๓ () ๔ () อื่นๆ

การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่..... 4 กันยายน 2568.....

() ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๓ ตัน ทดสอบอย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

(✓) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ตัน ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

๒. ผู้ทำการทดสอบ ได้ดำเนินการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปืนจั่น

ชื่อสถานประกอบกิจการ..... บริษัท อีพี แอนด์ เอส จำกัด.....

.....

ประกอบกิจการ..... จำหน่ายทาวเวอร์เครน, ลิฟต์โดยสาร และอะไหล่ให้เข้าและบริการให้เข้า.....

ชื่อนายจ้าง/ผู้กระทำการแทน.....

สถานประกอบกิจการตั้งอยู่เลขที่ 1213/144..... ตรอก/ซอย..... ลาดพร้าว 94.....

ถนน..... ลาดพร้าว..... ตำบล/แขวง..... พลับพลา..... อำเภอ//เขต..... วังทองหลาง.....

จังหวัด..... กรุงเทพมหานคร..... โทรศัพท์..... 02-375-0944.....

สถานประกอบกิจการมีปืนจั่น จำนวน..... 1..... เครื่อง..... ปืนจั่นเครื่องที่ทดสอบเป็นเครื่องที่..... 1.....

ทำการทดสอบเมื่อวันที่ 3 ธันวาคม 2568..... ขณะทดสอบปืนจั่นใช้งานอยู่ที่..... โครงการก่อสร้าง.....

..... VIA SUKHUMVIT 61 ซอยสุขุมวิท 61 ถนนสุขุมวิท เขตวัฒนา จังหวัดกรุงเทพมหานคร.....

ชื่อ-สกุล ของผู้บังคับปืนจั่น

(๑) () ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) () ไม่ผ่านการอบรม

(๒) () ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) () ไม่ผ่านการอบรม

(๓) () ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) () ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับปืนจั่น

(๑) () ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) () ไม่ผ่านการอบรม

(๒) () ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) () ไม่ผ่านการอบรม

(๓) () ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) () ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ยึดเกาะวัสดุ

(๑) () ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) () ไม่ผ่านการอบรม

(๒) () ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) () ไม่ผ่านการอบรม

(๓) () ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) () ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ควบคุมการใช้ปืนจั่น

(๑) () ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) () ไม่ผ่านการอบรม

(๒) () ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) () ไม่ผ่านการอบรม

(๓) () ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) () ไม่ผ่านการอบรม

๓. ข้อมูลผู้ผลิต ผู้สร้าง หรือผู้คำนวณออกแบบปืนจั่น

โดย : (✓) ชื่อผู้ผลิต/ผู้สร้าง..... SCM.....

() ชื่อวิศวกรผู้คำนวณออกแบบ (กรณีไม่ได้มาจากผู้ผลิต).....

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม

ยี่ห้อ..... SCM.....

ประเทศ..... CHINA..... ปีที่ผลิต..... 2015..... หมายเลขเครื่อง..... CK20151426N.....

รุ่น..... D 160..... ขนาดเครื่องต้นกำลัง..... 85..... กิโลวัตต์/แรงม้า.....

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

โทรศัพท์ โทรสาร

๔. ข้อมูลของผู้ดำเนินการทดสอบประกอบด้วย

ข้าพเจ้า ปี
ที่อยู่เลขที่ 81/245 ซอย ทวีวัฒนา 9 ถนน เลียบคลองทวีวัฒนา ตำบล/แขวง ทวีวัฒนา
อำเภอ/เขต ทวีวัฒนา จังหวัด กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ 090-004-5010
สถานที่ทำงาน บริษัท อีพี แอนด์ เอช จำกัด เลขที่ 1213/144
ตรอก/ซอย ตลาดพร้าว 94 ถนน ตลาดพร้าว ตำบล/แขวง พลับพลา
อำเภอ/เขต วังทองหลาง จังหวัด กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ 02-5592847-8

ผู้ทำการทดสอบมีคุณสมบัติอย่างหนึ่งอย่างใด ดังนี้

(✓) (๑) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน ภก.48953 ระดับ ภาควิชากร วันที่หมดอายุ 9 ส.ค. 2569
และใบอนุญาต (ตามมาตรา ๙) เลขที่ ๐๖๐๒ - ๐๑ - ๒๕๖๕ - ๑๑๓๓
ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

() (๒) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ประเภทนิติบุคคลตามกฎหมายว่า
ด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน หมดอายุวันที่

และใบอนุญาต (ตามมาตรา ๑๑) เลขที่

หมดอายุวันที่ ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอน

ใบอนุญาตโดยมีบุคลากรที่ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกรและ
ไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต เป็นผู้ทำการทดสอบ

ชื่อ เลขทะเบียน ระดับ หมดอายุวันที่

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

๕. กรณีทดสอบปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่ได้ดำเนินการทดสอบตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการ
ใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดและตามรายการ ดังนี้

- ๑) แบบปั้นจั่น (✓) บันจั่นหอสูง (Tower Crane) () บันจั่นเหนือศีรษะ (Overhead Crane)
() บันจั่นขาสูง (Gantry Crane) () อื่นๆ (ระบุ)

๒) ขนาดพิกัด

๒.๑) ขนาดพิกัดยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load) () ผู้ผลิตกำหนด () วิศวกรกำหนด

() บันจั่นขาสูง ตัน () บันจั่นเหนือศีรษะ ตัน

() อื่นๆ (ระบุ) ตัน

๒.๒) ตารางแสดงพิคัดน้ำหนักยก (Load Chart) (✓) ผู้ผลิตกำหนด () วิศวกรกำหนด
 สำหรับปั้นจั่นหอสูงให้แนบเอกสารตารางแสดงพิคัดน้ำหนักยก(Load Chart)ประกอบด้วย
 (✓) ที่แขนปั้นจั่นไกลสุด 2.3 (รอก2)ตัน และที่แขนปั้นจั่นใกล้สุด 5.0 (รอก2)ตัน
 () ที่มุมมองสามกที่สุด.....ตัน และที่มุมมองน้อยสุด.....ตัน
 () อื่นๆ.....ตัน

๓) รายละเอียดคุณลักษณะ (Specification) และคู่มือการใช้งานในการประกอบ การติดตั้ง การ
 ทดสอบการใช้ การซ่อมแซม การบำรุงรักษา การตรวจสอบ การรื้อถอนปั้นจั่นหรืออุปกรณ์อื่น
 ของปั้นจั่น

(✓) มีโดยผู้ผลิตกำหนด () มีโดยวิศวกรกำหนด () ไม่มี เหตุผล.....

๔) การดัดแปลงแก้ไขส่วนหนึ่งส่วนใดของปั้นจั่น

() มี (ระบุ).....(✓) ไม่มี

๕) โครงสร้างปั้นจั่น

๕.๑) สภาพโครงสร้างหลักของปั้นจั่น

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๕.๒) สภาพรอยเชื่อมต่อ

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๕.๓) สภาพของนอต สลักเกลียวยึด และหมุดย้ำ

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๖) การติดตั้งปั้นจั่นบนฐานมั่นคง

() เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๗) การติดตั้งน้ำหนักถ่วง (Counterweight) ที่มั่นคง

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๘) ระบบดันกำลัง

๘.๑) สภาพและความพร้อมของเครื่องยนต์

๘.๑.๑) ระบบหล่อลื่น

() เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๘.๑.๒) ระบบเชื้อเพลิง

() เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๘.๑.๓) ระบบระบายความร้อน

() เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๘.๑.๔) การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง

() เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๘.๑.๕) ที่ครอบปิดหรือฉนวนหุ้มท่อไอเสีย

() เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๘.๒) มอเตอร์และระบบควบคุมไฟฟ้า

๘.๒.๑) สภาพมอเตอร์ไฟฟ้า

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๘.๒.๒) การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๘.๒.๓) สภาพแผงหรือสวิตช์ไฟฟ้า รีเลย์และอุปกรณ์อื่น

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๘.๓) ระบบส่งกำลัง ระบบติดต่อกำลัง และระบบเบรก

๘.๓.๑) สภาพของเพลา ข้อต่อเพลา เฟือง โซ่ และสายพาน

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๘.๓.๒) ระบบคลัตช์

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๘.๓.๓) ระบบเบรก

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๙) ครอบปิดหรือกั้น (Guard) ส่วนที่หมุน ส่วนที่เคลื่อนไหวได้ หรือส่วนที่อาจเป็นอันตราย

(✓) มี/เรียบร้อย () ไม่มี/มีแต่ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๑๐) ระบบควบคุมการทำงานของปั้นจั่น

๑๐.๑) สภาพของแผงควบคุม

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๑๐.๒) สภาพกลไกที่ใช้ควบคุม

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๑๑) ระบบไฮดรอลิก (Hydraulic) และระบบลม (Pneumatic)

๑๑.๑) สภาพของท่อน้ำมันและข้อต่อ

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๑๑.๒) สภาพของท่อลมและข้อต่อ

() เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๑๒) สวิตช์หยุดการทำงานของปั้นจั่นได้โดยอัตโนมัติ (Limit Switches)

๑๒.๑) การทำงานของตะขอหยุดยก (Upper Limit Switches)

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๑๒.๒) การทำงานของชุดรางเลื่อน

() เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๑๒.๓) มุมแขนปั้นจั่น

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๑๓) การเคลื่อนที่บนรางหรือแขนของปั้นจั่น

() เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๑๔) การทำงานของชุดควบคุมพิคค้ำน้ำหนักร (Overload Limit Switches)

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๑๕) ม้วนลวดสลิง (Rope Drum) รอก และตะขอ

๑๕.๑) สภาพม้วนลวดสลิง

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๑๕.๒) มีลวดสลิงเหลืออยู่ในม้วนลวดสลิงตลอดเวลาที่ปั่นจั่นทำงานอย่างน้อย ๒ รอบ

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๑๕.๓) อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่าศูนย์กลางของรอกกับเส้นผ่าศูนย์กลางของลวดสลิงเว้นแต่
อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่าศูนย์กลางของรอกหรือล้อใดๆกับเส้นผ่าศูนย์กลางของลวดสลิงที่พันตาม
ที่ผู้ผลิตกำหนด

๑๕.๓.๑) รอกปลายแขนปั่นจั่นไม่น้อยกว่า ๑๘ : ๑ หรืออัตราส่วน ที่ผู้ผลิตกำหนด

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๑๕.๓.๒) รอกของตะขอไม่น้อยกว่า ๑๖ : ๑ หรืออัตราส่วน ที่ผู้ผลิตกำหนด

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๑๕.๓.๓) รอกหลังแขนปั่นจั่นไม่น้อยกว่า ๑๕ : ๑ หรืออัตราส่วน ที่ผู้ผลิตกำหนด

() เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๑๕.๔) สภาพตะขอ

๑๕.๔.๑) การบิดตัวของตะขอ

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๑๕.๔.๒) การถ่างออกของปากตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๕

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๑๕.๔.๓) การสึกหรอที่ท้องตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๑๐

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๑๕.๔.๔) ไม่มีส่วนหนึ่งส่วนใดของตะขอแตกหรือร้าว

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๑๕.๔.๕) ไม่มีการเสีรูปร่างหรือสึกหรอของหัวตะขอ

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๑๕.๔.๖) มีชุดล็อกป้องกันลวดสลิงหลุดจากตะขอ (Safety Latch)

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๑๖) ลวดสลิงเคลื่อนที่ (Running Ropes)

๑๖.๑) ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง 14.2 มม. ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า ๕ (Safety Factor)

เท่ากับ N/A อายุการใช้งาน N/A เดือน/ปี

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

หรือตามที่ผู้ผลิตกำหนด (ระบุ).....:

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....:

๑๗) ลวดสลิงยึดโยง (Standing Ropes)

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

๑๗.๒) เส้นลวดขาดตรงข้อต่อน้อยกว่า ๒ เส้น ในหนึ่งช่วงเกลียว

หรือตามที่ผู้ผลิตกำหนด (ระบุ).....:

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....:

๑๘) สภาพลวดสลิง

๑๘.๑) ลวดเส้นนอกสึกไปน้อยกว่าหนึ่งในสามของเส้นผ่าศูนย์กลาง

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....:

๑๘.๒) ไม่มีการขมวด ถูกระแทก แดกเกลียวหรือชำรุด

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....:

๑๘.๓) เส้นผ่าศูนย์กลางเล็กลงไม่เกินร้อยละ ๕ ของเส้นผ่าศูนย์กลางที่ระบุ (Nominal Diameter)

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....:

๑๘.๔) ไม่ถูกความร้อนทำลายหรือเป็นสนิมมากจนเห็นได้ชัด

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....:

๑๘.๕) ไม่ถูกกัดกร่อนชำรุดมากจนเห็นได้ชัดเจน

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....:

๑๙) อุปกรณ์ป้องกันการชนหรือกันกระแทกที่ปลายทั้งสองข้างของราว

() เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....:

๒๐) กรณีที่นายจ้างให้ลูกจ้างขึ้นไปทำงานบนบันไดหรืออุปกรณ์อื่นของบันไดที่มีความสูงเกิน ๒ เมตรต้องมีบันได พร้อมราวจับและโครงโลหะกันตก หรือจัดให้มีอุปกรณ์อื่นใดที่มีความเหมาะสม

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....:

๒๑) การจัดทำพื้นชนิดกันลื่นราวกันตก และแผงกันดกระดืบพื้น (ชนิดที่ต้องจัดทำพื้นทางเดิน)

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....:

๒๒) สัญญาณเสียงและแสงไฟเตือนตลอดเวลาที่บันไดทำงาน โดยติดตั้งไว้ให้เห็นและได้ยินชัดเจน

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....:

๒๓) มีป้ายบอกพิกัดน้ำหนักยกไว้ที่บันได และรอกของตะขอ (Hook Block)

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....:

๒๔) ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยกสิ่งของ (Load Chart) ติดไว้ในบริเวณที่ผู้บังคับบันไดเห็นได้ชัดเจน

(✓) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....:

๒๕) รูปภาพหรือคู่มือการใช้สัญญาณมือในการสื่อสารระหว่างผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับบั้นจั่น ติดไว้ที่จุดหรือตำแหน่งที่ลูกจ้างผู้ปฏิบัติงานเห็นชัดเจน

(☒) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๒๖) เครื่องดับเพลิงพร้อมใช้งานได้ที่ห้องบังคับบั้นจั่น หรือตำแหน่งที่สามารถใช้งานได้สะดวก

(☒) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อยระบุ.....

๒๗) อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบ

น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยก ระบุ..... ลูกปุ่น..... น้ำหนัก..... 3.3..... ตัน

เครื่องมือวัด ระบุ..... คลับเมตร..... เวอร์เนียคาลิเปอร์..... เครื่องวัดอุณหภูมิ.....

การตรวจสอบแนวเชื่อม ระบุ..... ตรวจสอบพินิจด้วยสายตา.....

อื่นๆระบุ.....

๒๘) การทดสอบการรับน้ำหนักของบั้นจั่นในครั้งนี้เป็นการทดสอบในกรณี (น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริงหรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง (Load Simulation))

๒๘.๑) บั้นจั่นใหม่ (หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการเริ่มงาน)

ผลการทดสอบการรับน้ำหนัก ของพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load)

() ก ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๒๐

ตัน ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ - ๑.๒๕ เท่า

() ผ่าน () ไม่ผ่านระบุ.....

() ข ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๒๐

แต่ไม่เกิน ๕๐ ตันให้ทดสอบการรับน้ำหนักเพิ่ม ๕ ตัน จากพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย

() ผ่าน () ไม่ผ่านระบุ.....

() ค ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๕๐

ตัน ขึ้นไปให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๑ เท่า

() ผ่าน () ไม่ผ่านระบุ.....

() ง ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยสูงสุดตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดสำหรับ

บั้นจั่นหอยสูงให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ เท่า ของพิกัดน้ำหนักยกสูงสุดและต่ำสุดตามตาราง

แสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load Chart) แต่ต้องไม่เกินขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย

(Safe Working Load) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

() ผ่าน () ไม่ผ่านระบุ.....

๒๘.๒) บั้นจั่นที่ใช้งานแล้ว

๒๘.๒.๑) ผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๒๕ เท่าของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด

โดยไม่เกินขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

() ตามวาระทุก.....เดือน/ปี () ผ่าน () ไม่ผ่าน

() หลังการติดตั้งเสร็จ (กรณีย้ายที่ตั้งใหม่) () ผ่าน () ไม่ผ่าน

() หยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป () ผ่าน () ไม่ผ่าน

() หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย () ผ่าน () ไม่ผ่าน

() หลังการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง () ผ่าน () ไม่ผ่าน

๒๘.๒.๒) กรณีปั่นจั่นหอสูง ผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ – ๑.๒๕ เท่าของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุดแต่ต้องไม่เกินตามตารางพิกัดน้ำหนักยก (Load Chart) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

- | | | |
|---|----------|-------------|
| (✓) ตามวาระทุก.....3.....เดือน/ปี | (✓) ผ่าน | () ไม่ผ่าน |
| () หลังการติดตั้งเสร็จ (กรณีย้ายที่ตั้งใหม่) | () ผ่าน | () ไม่ผ่าน |
| () หยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป | () ผ่าน | () ไม่ผ่าน |
| () หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย | () ผ่าน | () ไม่ผ่าน |
| () หลังการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง | () ผ่าน | () ไม่ผ่าน |
| หรือการเพิ่มหรือลดความสูง | | |

๒๙) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน

๒๙.๑) น้ำหนักที่อนุญาตให้ใช้งาน.....ตัน (ไม่เกินขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย)

๒๙.๒) กรณีปั่นจั่นหอสูงพิกัดน้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน

(ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load Chart))

- น้ำหนักที่อนุญาตให้ใช้งาน.....2.3.....ตัน ที่ระยะ.....55 เมตร.....
- น้ำหนักที่อนุญาตให้ใช้งาน.....3.5.....ตัน ที่ระยะ.....45 เมตร.....
- น้ำหนักที่อนุญาตให้ใช้งาน.....4.9.....ตัน ที่ระยะ.....35 เมตร.....
- น้ำหนักที่อนุญาตให้ใช้งาน.....5.0.....ตัน ที่ระยะ.....3.5 – 34.8 เมตร.....

๓๐) กรณีมีรายการทดสอบเพิ่มเติมตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด (สามารถแนบเอกสารเพิ่มเติม)

.....

.....

.....

.....

.....

คำชี้แจงรายการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์สำหรับปั้นจั่น

- วิศวกรต้องคำนวณหาขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยของปั้นจั่นแต่ละชนิด
- วิศวกรต้องคำนวณทางวิศวกรรมพร้อมกับการทดสอบกรณีการดัดแปลงส่วนที่เกี่ยวข้องกับโครงสร้างที่มีผลต่อการรับน้ำหนักหรือรับแรงของปั้นจั่นขณะยก
- โครงสร้างหลักหมายถึง ชั้นส่วนที่รับน้ำหนัก หรือรับแรงของปั้นจั่นขณะยก เช่น คาน เสา เพลาล้อรางเลื่อน แขนค่อ ข้อต่อทุกจุด สลักเกลียวยึด และแนวเชื่อม เป็นต้น
- ต้องมีเอกสารการรับรองการติดตั้งปั้นจั่นบนฐานที่มั่นคงโดยผู้ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม สาขาโยธา ตามพระราชบัญญัติวิศวกร พ.ศ. ๒๕๔๒
- ให้มีการทดสอบความแม่นยำที่เกี่ยวข้องกับสิ่งต่อไปนี้ ทิศทาง ระยะ ความเร็ว รัศมี มุมยก
- Limit Switch ที่ใช้ทำการยกขึ้นสูงสุด-ลดลงต่ำสุด, ชุดรางเลื่อนซ้ายสุด-ขวาสุด, ชุดรางเลื่อนหน้าสุด-หลังสุด, กรณีปั้นจั่นหอยสูงแขนเลื่อนไกลสุด-ใกล้สุด, มุมกวาดซ้ายสุด-ขวาสุด
- น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริง หรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง เช่น Load cell หรือ Dynamometer เป็นต้น
- เครื่องมือที่ใช้วัดขนาดและเส้นผ่าศูนย์กลางของลวดสลิง สลักเกลียว ตะขอและอื่นๆ เช่น เวอร์เนีย-คาลิเปอร์ หรือเครื่องมืออื่นที่มีความละเอียดในการวัดไม่น้อยกว่า ๐.๑ มิลลิเมตร
- การตรวจสอบแนวเชื่อมโดยใช้คุณสมบัติของวิศวกรผู้ทดสอบ เช่น การตรวจสอบด้วยสายตาการใช้สารแทรกซึม ผงแม่เหล็ก (Magnetic Particle Inspection) คลื่นเสียง รังสี เป็นต้น ตามสภาพและความจำเป็นของชิ้นงานอื่นๆ
- กรณีปั้นจั่นที่ใช้งานแล้วทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๒๕ เท่าของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด โดยไม่เกินพิกัด น้ำหนักยกอย่างปลอดภัยที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ เช่น

ตัวอย่างที่ ๑ ปั้นจั่นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ๑๐ ตัน ใช้งานจริงสูงสุด ๖ ตัน จะต้องทดสอบที่

๖ x ๑.๒๕ จะเท่ากับ ๗.๕ ตัน ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๗.๕ ตัน

ตัวอย่างที่ ๒ ปั้นจั่นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ๑๐ ตัน ใช้งานจริงสูงสุด ๘ ตัน จะต้องทดสอบที่

๘ x ๑.๒๕ จะเท่ากับ ๑๑.๒๕ ตัน แต่เนื่องจากเกินกว่าน้ำหนักที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ดังนั้น ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑๐ ตัน

เรียบร้อย หมายถึง มี ถูกต้อง ครบถ้วน ใช้งานได้จริง

ไม่เรียบร้อย หมายถึง ไม่มี ไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน ใช้งานไม่ได้ หรือไม่พร้อมใช้งาน

หมายเหตุ

วิศวกรผู้ลงนามจะต้องกรอกข้อมูลรายละเอียดไว้ในแบบให้เรียบร้อยและครบถ้วนที่สุดด้วยความถูกต้อง เทียงตรง โดยความรับผิดชอบในความปลอดภัยของส่วนรวมตามจรรยาบรรณและมารยาทอันดีในการประกอบวิชาชีพวิศวกรรม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าในการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยในการใช้ปั้นจั่นครั้งนี้ วิศวกรได้ดำเนินการตรวจสอบและทดสอบปั้นจั่น ตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด และนายจ้างได้ดำเนินการซ่อมแซม แก้ไข ปรับปรุง กรณีพบข้อบกพร่องให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด ตามหลักวิชาการทางวิศวกรรม และตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือที่ผู้ผลิตกำหนดหรือวิศวกรกำหนดเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงลงลายมือชื่อร่วมกันไว้เป็นหลักฐานสำคัญ ดังนี้

ตามข้อ ๔ (๑) ลงชื่อ วันที่ 3 ธันวาคม 2568

วิศวกรซึ่งได้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๕ เป็นผู้ทดสอบ

ตามข้อ ๔ (๒) ลงชื่อ วันที่

นิติบุคคลซึ่งได้รับใบอนุญาตตามมาตรา ๑๑ /หรือผู้กระทำแทน

ตามข้อ ๔ (๑) ลงชื่อ วันที่

บุคลากรของนิติบุคคลตามข้อ ๔ (๒) ซึ่งเป็นวิศวกร
และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรควบคุม เป็นผู้ทดสอบ

ลงชื่อ วันที่

นายจ้างของสถานประกอบกิจการ/ผู้กระทำแทน

หมายเหตุ การรับรองตามแบบการทดสอบปั้นจั่นนี้ เป็นการลงลายมือชื่อสำหรับการตรวจทดสอบและทดสอบของวิศวกรเท่านั้น แต่ไม่ได้เป็นการตรวจรับรองงานตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร





ที่ รง ๐๕๐๔/ว ๕๑๗๕

กองความปลอดภัยแรงงาน
๑๘ ถนนบรมราชชนนี แขวงฉิมพลี
เขตตลิ่งชัน กรุงเทพฯ ๑๐๑๗๐

๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง การขอขึ้นทะเบียนบุคคลเพื่อเป็นผู้ให้บริการทดสอบเครื่องจักร และปั้นจั่น

เรียน นายไพโรจน์ เ่งสุข

อ้างถึง แบบคำขอและรับคำขอใบสำคัญฯ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการทดสอบเครื่องจักร และปั้นจั่น ลงวันที่ ๒๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวน ๒ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง ท่านได้ยื่นแบบคำขอและรับคำขอใบสำคัญการขึ้นทะเบียนบุคคล ตามแบบ กภ.ทบ.๙ (บุคคลธรรมดา) เป็นผู้ให้บริการทดสอบเครื่องจักร บันจั่น และหม้อน้ำ ตามกฎกระทรวง การขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม ในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ เพื่อให้กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานพิจารณา ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน โดยกองความปลอดภัยแรงงาน ได้พิจารณาแล้วเห็นว่า การยื่นแบบคำขอและรับคำขอใบสำคัญการขึ้นทะเบียนบุคคลเพื่อเป็นผู้ให้บริการทดสอบเครื่องจักร บันจั่น และหม้อน้ำ ของท่านเป็นไปตามกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย ประกอบกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักร บันจั่น และหม้อน้ำ พ.ศ. ๒๕๖๔ จึงออกใบสำคัญ การขึ้นทะเบียนให้ท่านเป็นผู้ให้บริการทดสอบเครื่องจักร และปั้นจั่น โดยมีใบสำคัญเลขที่ ๐๖๐๑-๐๑-๒๕๖๕-๑๑๓๒ และใบสำคัญเลขที่ ๐๖๐๒-๐๑-๒๕๖๕-๑๑๓๓ ตามลำดับ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ ขอให้ท่านฯ ปฏิบัติตามกฎหมายกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัยฯ อย่างเคร่งครัด

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ใช้ประกอบเอกสารรายงานตรวจทดสอบบันจั่นห้อยสูง (Tower Crane) แบบ ปจ.1

TC1 : SCM D160 (นายศักดิ์สิทธิ์) (ตุลาธร)

ผู้อำนวยการกองความปลอดภัยแรงงาน

โครงการก่อสร้าง VIA SUKHUMVIT 61

ชอย สุขุมวิท 61 ถนนสุขุมวิท เขตวัฒนา กรุงเทพมหานคร

กลุ่มงานทะเบียนความปลอดภัยในการทำงาน

โทรศัพท์ ๐ ๒๔๔๘ ๙๑๒๘ - ๙๙ ต่อ ๗๐๖

โทรสาร ๐ ๒๔๔๘ ๙๑๔๓

(ลงชื่อ)

(

)



แบบ กก.บค
บุคคลธรรมดา

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
ใบสำคัญ
การขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการทดสอบปั้นจั่น

ขึ้นทะเบียนให้ นายไพโรจน์ งามสุข

เลขบัตรประจำตัวประชาชน ๑-๑๐๐๘-๐๑๐๑๓-๗๘๗

ที่อยู่ เลขที่ ๘๘/๒๔๕ ซอยทวีวัฒนา ๘ ถนนเทียนคลองทวีวัฒนา แขวงทวีวัฒนา เขตทวีวัฒนา กรุงเทพมหานคร
เป็นบุคคลผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ตามกฎกระทรวง
กำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม
ในการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักร บันจั่น และหม้อน้ำ พ.ศ. ๒๕๖๔ ในการเป็นผู้ให้บริการทดสอบปั้นจั่น ทั้งนี้
สามารถดำเนินการได้เฉพาะงานตามประเภทและขนาด ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร ประกอบกับกฎกระทรวง
การขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม
ในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
พ.ศ. ๒๕๕๔

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ใช้ประกอบเอกสารรายงานตรวจทดสอบบันจั่นหอสูง (Tower Crane) แบบ ปจ.1

TC1 : SCMD160 (ตุลาธร)

โครงการก่อสร้าง VIA SUKHUMVIT 61

ซอย สุขุมวิท 61 ถนนสุขุมวิท เขตวัฒนา กรุงเทพมหานคร



ใช้ประกอบเอกสารรายงานตรวจทดสอบปั้นจั่นหอสูง (Power Crane) แบบ ปจ.1

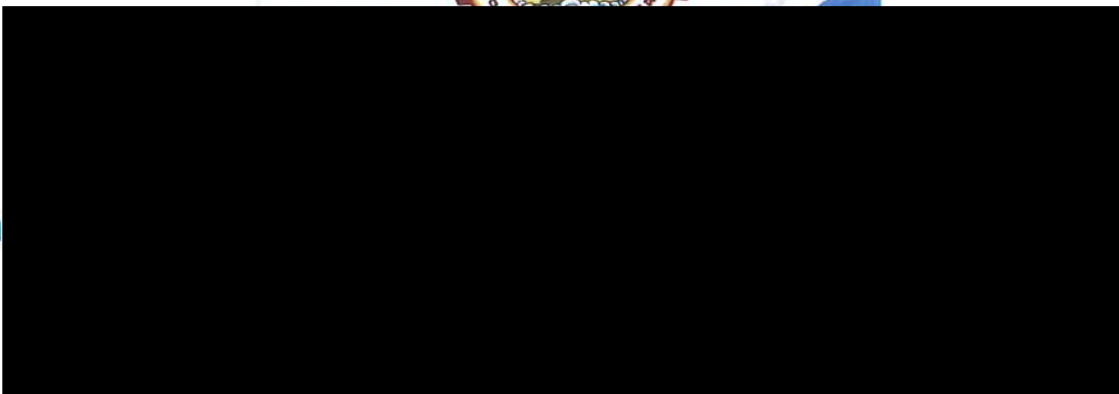
อนุมัติโดย (Signature)

(นาย ไพโรจน์ เก้าสข)
นายช่างวิศวกรรม

TC1 : SCM D160

โครงการก่อสร้าง VIA SUKHUMVIT 61

ซอย สุขุมวิท 61 ถนนสุขุมวิท เขตวัฒนา กรุงเทพมหานคร



ตรวจ

วิศวกรผู้ตรวจสอบ

ภาคผนวก ค2

ใบรับหนังสือแจ้งการก่อสร้าง ดัดแปลง หรือรื้อถอนอาคาร ตามมาตรา 39 ทวิ



ตามแบบ ยผ.๑ เลขรับที่ ๑/๒๕๖๗
ลงวันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๗



ด่วนมาก
โดยไม่ยื่นคำขอรับใบอนุญาตตามมาตรา 39 ทวิ
อาคารประเภทควบคุมการใช้ ตามมาตรา ๓๒
แบบ ยผ.๔

ใบรับหนังสือแจ้งการก่อสร้าง ดัดแปลง หรือรื้อถอนอาคาร ตามมาตรา ๓๙ ทวิ

เลขที่.....๑...../.....๒๕๖๗.....

บริษัท บิ๊ก ทซ์ ๑ จำกัด

.....เจ้าของอาคารหรือตัวแทนเจ้าของอาคาร/ผู้ครอบครองอาคาร
อยู่บ้านเลขที่.....๕๙.....ตรอก/ซอย.....ริมคลองพระโขนง.....หมู่ที่.....
ตำบล/แขวง.....พระโขนงเหนือ.....อำเภอ/เขต.....วัฒนา.....จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร
ตั้งข้อความต่อไปนี้

ข้อ ๑ ทำการ

- ☒ ก่อสร้างอาคาร
☐ ดัดแปลงอาคาร
☐ รื้อถอนอาคาร

ที่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....สุขุมวิท ๖๑.....ถนน.....สุขุมวิท.....หมู่ที่.....
ตำบล/แขวง.....คลองตันเหนือ.....อำเภอ/เขต.....วัฒนา.....จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร
ในที่ดินโฉนดที่ดินเลขที่/น.ส.๓ เลขที่/ส.ค.๑ เลขที่.....๕๑๗๑.....เลขที่ดิน.....๕๓๗๕
เป็นที่ดินของ.....บริษัท บิ๊ก ทซ์ ๑ จำกัด

ข้อ ๒ เป็นอาคาร

๒.๑ ชนิด.....ค.ส.ล. ๘ ชั้น ชั้นใต้ดิน ๒ ชั้น.....จำนวน.....๑.....หลัง เพื่อใช้.....อาคารชุดพักอาศัย
(๖๑ ห้อง) - สำนักงานนิติบุคคล (๑ ห้อง) และจอดรถยนต์
มีพื้นที่รวมกัน/ความยาว.....๘,๙๓๘.๐๐.....ตารางเมตร/เมตร ที่จอดรถ ที่กัลบริด และทางเข้าออกของรถ
จำนวน.....๖๖.....คัน มีพื้นที่.....ตารางเมตร
๒.๒ ชนิด.....รั้ว ค.ส.ล.....จำนวน.....๑.....แห่ง เพื่อใช้เป็น.....กั้นแนวเขตที่ดิน
มีพื้นที่รวมกัน/ความยาว.....๑๙.๐๐.....ตารางเมตร/เมตร ที่จอดรถ ที่กัลบริด และทางเข้าออกของรถ
จำนวน.....คัน มีพื้นที่.....ตารางเมตร
๒.๓ ชนิด.....ถนน ค.ส.ล.....จำนวน.....๑.....แห่ง เพื่อใช้เป็น.....ทางเข้า-ออกรถยนต์
มีพื้นที่รวมกัน/ความยาว.....๑๑๙.๐๐.....ตารางเมตร/เมตร ที่จอดรถ ที่กัลบริด และทางเข้าออกของรถ
จำนวน.....คัน มีพื้นที่.....ตารางเมตร
๒.๔ ชนิด.....ท่อระบายน้ำ.....จำนวน.....๑.....แห่ง เพื่อใช้เป็น.....ระบายน้ำทิ้ง
มีพื้นที่รวมกัน/ความยาว.....๕๖.๐๐.....ตารางเมตร/เมตร ที่จอดรถ ที่กัลบริด และทางเข้าออกของรถ
จำนวน.....คัน มีพื้นที่.....ตารางเมตร

ข้อ ๓ โดยมี

- ☒ น..... ๓๓.....เป็นสถาปนิกผู้ออกแบบ
- ☒ น..... ๒๐.....เป็นสถาปนิกผู้ควบคุมงาน
- ☒ น..... ๑๓.....เป็นวิศวกรผู้ออกแบบและคำนวณโครงสร้าง
- ☒ น..... เป็นวิศวกรผู้ควบคุมงานโครงสร้าง
- ☒ น..... ๒๕๕๔.....เป็นวิศวกรผู้ออกแบบระบบปรับอากาศและระบบระบายอากาศ และระบบป้องกันเพลิงไหม้
- ☒ น..... เป็นวิศวกรผู้ควบคุมงานระบบปรับอากาศและระบบระบายอากาศ และระบบป้องกันเพลิงไหม้
- ☒ น..... ๗.....เป็นวิศวกรผู้ออกแบบระบบบำบัดน้ำเสียและการระบายน้ำทิ้ง
- ☒ น..... เป็นวิศวกรผู้ควบคุมงานระบบบำบัดน้ำเสียและการระบายน้ำทิ้ง
- ☒ น..... ๗.....เป็นวิศวกรผู้ออกแบบระบบประปา
- ☒ น..... เป็นวิศวกรผู้ควบคุมงานระบบประปา
- ☒ น..... ๒๕๕๔.....เป็นวิศวกรผู้ออกแบบระบบลิฟต์
- ☒ น..... เป็นวิศวกรผู้ควบคุมงานระบบลิฟต์
- ☒ น..... ๑๔๗๓.....เป็นวิศวกรผู้ออกแบบระบบไฟฟ้า
- ☒ น..... ๓.....เป็นวิศวกรผู้ควบคุมงานระบบไฟฟ้า
- ☒ น..... เป็นวิศวกรผู้ดำเนินการตรวจสอบงานออกแบบและคำนวณส่วนต่างๆของโครงสร้างอาคาร

ข้อ ๔ กำหนดแล้วเสร็จใน.....๓๖๕.....วัน โดยจะเริ่มต้นก่อสร้างอาคาร/ตัดแปลงอาคาร/รื้อถอนอาคาร
วันที่.....๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๗.....และจะแล้วเสร็จวันที่.....๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๘.....

ข้อ ๕ ค่าธรรมเนียมในการตรวจแบบก่อสร้าง/ตัดแปลง

- (๑) พื้นที่อาคาร จำนวนเงิน.....๓๕,๗๕๒.๐๐.....บาท
- (๒) รั้ว ค.ส.ล. จำนวน.....๑๙.๐๐.....บาท
- (๓) ท่อระบายน้ำ รั้ว เชื้อน กำแพงหรืออื่นๆ จำนวนเงิน.....๕๖.๐๐.....บาท
- (๔) ทางวิ่งหรือที่จอดรถยนต์ภายนอกอาคาร จำนวนเงิน.....๑๑๙.๐๐.....บาท
- (๕) ป้าย จำนวนเงิน.....-.....บาท
- (๖) อื่นๆ จำนวนเงิน.....-.....บาท
- (๖) ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตก่อสร้าง.....๒๐๐.๐๐.....บาท
- รวมทั้งสิ้น จำนวนเงิน.....๓๖,๑๓๖.๐๐.....บาท
- (สามหมื่นหกพันหนึ่งร้อยสามสิบหกบาทถ้วน)

ข้อ ๖ ผู้แจ้งต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขตามที่กำหนดในกฎกระทรวง ข้อบัญญัติท้องถิ่น ซึ่งออกตามความในมาตรา ๘ (๑๑) มาตรา ๙ หรือ มาตรา ๑๐ แห่งพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ.๒๕๖๒ และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

ข้อ ๗ ในกรณีที่ผู้แจ้งไม่ก่อสร้าง ดัดแปลง หรือรื้อถอนอาคารตามที่ได้แจ้งไว้ภายในหนึ่งร้อยยี่สิบวัน นับแต่วันที่ได้ออกใบรับแจ้ง ให้ถือว่าผู้แจ้งไม่ประสงค์จะก่อสร้าง ดัดแปลง หรือรื้อถอนอาคารตามใบรับแจ้งอีกต่อไป และให้ใบรับแจ้งเป็นอันยกเลิก

ข้อ ๘ ภายในหนึ่งร้อยยี่สิบวันนับแต่วันที่ได้ออกใบรับแจ้งตามมาตรา ๓๙ ทวิ หรือนับแต่วันที่เริ่มการก่อสร้าง ดัดแปลง หรือรื้อถอนอาคาร แล้วแต่กรณี หากเจ้าพนักงานท้องถิ่นตรวจพบเหตุไม่ถูกต้อง เจ้าพนักงานท้องถิ่นยังคงมีอำนาจสั่งให้ผู้แจ้งดำเนินการ ดังต่อไปนี้

(๑) กรณีที่ผู้แจ้งได้แจ้งข้อมูลหรือยื่นเอกสารและหลักฐานตามมาตรา ๓๙ ทวิ ไว้ไม่ถูกต้อง เจ้าพนักงานท้องถิ่นจะมีหนังสือแจ้งข้อบกพร่องให้ผู้แจ้งดำเนินการแก้ไขข้อมูล เอกสารและหลักฐานให้ถูกต้อง ครบถ้วน ทั้งนี้ ภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่ได้รับแจ้ง ในกรณีที่ผู้แจ้งไม่ดำเนินการแก้ไขให้แล้วเสร็จภายใน ระยะเวลาที่กำหนด และมีการก่อสร้าง ดัดแปลง หรือรื้อถอนอาคารแล้ว เจ้าพนักงานท้องถิ่นจะดำเนินการตาม มาตรา ๔๐ (๑) และหากอาคารได้ก่อสร้าง หรือดัดแปลง จนแล้วเสร็จตามที่ได้แจ้งไว้เจ้าพนักงานท้องถิ่นจะ ดำเนินการตามมาตรา ๔๐(๒) จนกว่าจะดำเนินการแก้ไขให้ถูกต้อง

(๒) กรณีที่แผนผังบริเวณ แบบแปลน รายการประกอบแบบแปลน หรือรายการคำนวณของ อาคารที่ผู้แจ้งได้ยื่นไว้ตามมาตรา ๓๙ ทวิ ไม่ถูกต้องตามบทบัญญัติแห่งพระราชบัญญัตินี้ กฎกระทรวงหรือ ข้อบัญญัติท้องถิ่นที่ออกตามพระราชบัญญัตินี้ หรือกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง เจ้าพนักงานท้องถิ่นจะมีหนังสือแจ้ง ข้อบกพร่องให้ผู้แจ้งแก้ไขแผนผังบริเวณ แบบแปลน รายการประกอบแบบแปลน หรือรายการคำนวณ ให้ถูกต้องตามบทบัญญัติแห่งพระราชบัญญัตินี้ กฎกระทรวงหรือข้อบัญญัติท้องถิ่นที่ออกตามพระราชบัญญัติ นี้หรือกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องภายในระยะเวลาที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นกำหนดแต่ต้องไม่น้อยกว่าสามสิบวัน

(๓) กรณีการก่อสร้าง ดัดแปลง หรือรื้อถอนอาคารที่ได้แจ้งไว้ไม่ถูกต้องตามบทบัญญัติแห่ง พระราชบัญญัตินี้ กฎกระทรวงหรือข้อบัญญัติท้องถิ่นที่ออกตามพระราชบัญญัตินี้ หรือกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง เจ้าพนักงานท้องถิ่นจะมีหนังสือแจ้งข้อบกพร่องให้ผู้แจ้งดำเนินการก่อสร้าง ดัดแปลง หรือรื้อถอนอาคารดังกล่าว ให้ถูกต้องตามบทบัญญัติแห่งพระราชบัญญัตินี้ กฎกระทรวงหรือข้อบัญญัติท้องถิ่นที่ออกตามพระราชบัญญัตินี้ หรือกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องภายในระยะเวลาที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นกำหนดแต่ต้องไม่น้อยกว่าสามสิบวัน และใน ระหว่างระยะเวลาที่ผู้แจ้งดำเนินการแก้ไขตามหนังสือแจ้งข้อบกพร่อง ให้ผู้แจ้งระงับการก่อสร้าง ดัดแปลง หรือ รื้อถอนอาคารในส่วนที่ไม่ถูกต้องนั้นจนกว่าจะได้ปฏิบัติให้ถูกต้อง เว้นแต่เป็นการกระทำเพื่อแก้ไขให้เป็นไปตาม ข้อบกพร่องของเจ้าพนักงานท้องถิ่น ในกรณีที่ผู้แจ้งไม่ดำเนินการแก้ไขให้แล้วเสร็จภายในระยะเวลาที่ เจ้าพนักงานท้องถิ่นได้กำหนดไว้ในหนังสือแจ้งข้อบกพร่องให้ถือว่าผู้แจ้งไม่ประสงค์จะก่อสร้าง ดัดแปลง หรือ รื้อถอนอาคารตามที่ได้แจ้งไว้แล้วอีกต่อไป และให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีคำสั่งยกเลิกใบรับแจ้งที่ได้ออกไว้และมี อำนาจดำเนินการตามมาตรา ๔๐ (๑) และ (๒) และมาตรา ๔๒ แล้วแต่กรณี

(๔) ถ้าเจ้าพนักงานท้องถิ่นมิได้มีหนังสือแจ้งข้อทักท้วงให้ผู้แจ้งตามมาตรา ๓๙ ทวิ ทราบภายในหนึ่งร้อยยี่สิบวันนับแต่วันที่ยื่นใบรับแจ้งตามมาตรา ๓๙ ทวิ หรือนับแต่วันที่เริ่มการก่อสร้าง ดัดแปลง หรือรื้อถอนอาคาร แล้วแต่กรณี ให้ถือว่า การก่อสร้าง ดัดแปลง หรือรื้อถอนอาคารดังกล่าวได้รับอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นแล้ว เว้นแต่กรณีดังต่อไปนี้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจแจ้งข้อทักท้วงได้ตลอดเวลา

(๔.๑) กรณีเกี่ยวกับการรื้อถอนที่สาธารณะ

(๔.๒) กรณีเกี่ยวกับระยะ หรือระดับระหว่างอาคารกับถนน ตรอก ซอย ทางเท้า หรือที่สาธารณะ ที่เป็นการฝ่าฝืนกฎกระทรวง ประกาศ หรือข้อบัญญัติท้องถิ่นที่ออกตามพระราชบัญญัตินี้ หรือกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องที่ใช้บังคับอยู่ในขณะที่ผู้แจ้งได้ยื่นแจ้ง หรือ

(๔.๓) กรณีเกี่ยวกับข้อกำหนดในการห้ามก่อสร้าง ดัดแปลง รื้อถอน ใช้ หรือเปลี่ยนการใช้ อาคารชนิดใดหรือประเภทใดที่เป็นการฝ่าฝืนกฎกระทรวง ประกาศ หรือข้อบัญญัติท้องถิ่น ที่ออกตามพระราชบัญญัตินี้หรือกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องที่ใช้บังคับอยู่ในขณะที่ผู้แจ้งได้ยื่นแจ้ง

ข้อ ๙ ผู้แจ้งยังคงมีหน้าที่ต้องขออนุญาตเกี่ยวกับอาคารนั้น ตามกฎหมายอื่นในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย

ข้อ ๑๐ ผู้แจ้งต้องปฏิบัติตามวิธีการและเงื่อนไขในการก่อสร้างตามกฎกระทรวง ฉบับที่ ๔ (พ.ศ.๒๕๒๖) ออกตามความพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ.๒๕๒๒ และจะต้องไม่กระทำการใดๆ อันอาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพ ชีวิต ร่างกายหรือทรัพย์สิน โดยผู้ได้รับอนุญาตต้องดำเนินการฉีดพ่นละอองน้ำบนอาคารและบริเวณรอบสถานที่ก่อสร้างอย่างสม่ำเสมอ เพื่อลดปัญหาฝุ่นละอองในอากาศ

ข้อ ๑๑ ห้ามทำการก่อสร้าง ดัดแปลง รื้อถอน เคลื่อนย้ายอาคาร หรือใช้อาคารให้ผิดไปจากที่ได้แจ้งไว้

ข้อ ๑๒ ก่อนเริ่มลงมือก่อสร้างอาคาร ผู้ดำเนินการต้องสำรวจรายละเอียด ตำแหน่ง ความลึก และขนาดของโครงสร้างใต้ดิน ฐานรากอาคารข้างเคียง หรือสิ่งก่อสร้างอื่นๆ เช่นท่อประปา สายเคเบิล เป็นต้น และวางมาตรการอย่างหนึ่งอย่างใดเพื่อมิให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพ ชีวิต ร่างกาย หรือทรัพย์สิน

ข้อ ๑๓ เมื่อมีการขุดดินในบริเวณที่ใกล้หรือชิดอาคาร ถนนหรือกำแพง ลึกจนอาจเป็นอันตรายแก่อาคาร ถนน หรือกำแพงนั้น ผู้ดำเนินการต้องจัดให้มีค้ำยัน เข็มพืด หรือฐานรากเสริมตามความจำเป็น เพื่อความปลอดภัยและต้องตรวจสอบแก้ไขค้ำยันเข็มพืดและฐานรากดังกล่าวให้มีสภาพมั่นคงและปลอดภัยอยู่เสมอ

ข้อ ๑๔ ผู้แจ้งฯต้องปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และแผนการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมตามรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม ที่ได้รับความเห็นชอบจากสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ที่ ทส ๑๐๐๙.๕/๑๕๒๑๕ ลงวันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๗

ข้อ ๑๕ หากการปฏิบัติตามเงื่อนไข มีผลทำให้แบบแปลนหรือรายละเอียดผิดไปจากที่ได้แจ้งตามมาตรา ๓๙ ทวิ และเข้าข่ายเป็นการดัดแปลงอาคาร ผู้แจ้งตามมาตรา ๓๙ ทวิ ยังคงมีหน้าที่ที่จะต้องยื่นแจ้งตามมาตรา ๓๙ ทวิ ให้ถูกต้องก่อน

ออกให้ ณ วันที่ ๒๙ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(ลายมือชื่อ)



ผู้ว่าราชการจังหวัดนนทบุรี

การต่ออายุใบรับแจ้ง

การต่ออายุใบรับแจ้ง ครั้งที่ ๑

ให้ต่ออายุใบรับแจ้งฉบับนี้จนถึง วันที่.....๒๘.....เดือน.....สิงหาคม.....พ.ศ.๒๕๖๘.....
โดยมีเงื่อนไข..... หากมีการต่ออายุใบรับแจ้ง ครั้งที่ ๒ ผู้แจ้งต้องรายงานความคืบหน้าในการก่อสร้างอาคาร.....
ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นทุก ๙๐ วัน.....

(ลายมือชื่อ).....

(.....)

การต่ออายุใบรับแจ้ง ครั้งที่ ๒

ให้ต่ออายุใบรับแจ้งฉบับนี้จนถึง วันที่.....เดือน.....พ.ศ.
โดยมีเงื่อนไข.....

(ลายมือชื่อ).....

(.....)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

...../...../.....

การต่ออายุใบรับแจ้ง ครั้งที่ ๓

ให้ต่ออายุใบรับแจ้งฉบับนี้จนถึง วันที่.....เดือน.....พ.ศ.
โดยมีเงื่อนไข.....

(ลายมือชื่อ).....

(.....)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

...../...../.....

การต่ออายุใบรับแจ้ง ครั้งที่ ๔ (ครั้งสุดท้าย)

ให้ต่ออายุใบรับแจ้งฉบับนี้จนถึง วันที่.....เดือน.....พ.ศ. โดยมีเงื่อนไข.....

(ลายมือชื่อ).....

(.....)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

...../...../.....

คำเตือน

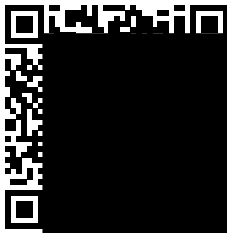
๑. ถ้าผู้แจ้งจะบอกเลิกตัวผู้ควบคุมงานที่ระบุชื่อไว้ในใบแจ้ง หรือผู้ควบคุมงานจะบอกเลิกการเป็นผู้ควบคุมงาน ให้มีหนังสือให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นทราบ ทั้งนี้ ไม่เป็นการกระทบถึงสิทธิและหน้าที่ทางแพ่งระหว่าง ผู้แจ้งกับผู้ควบคุมงานนั้น ในการบอกเลิกตัวผู้ควบคุมงานนี้ผู้แจ้งจะต้องระงับการดำเนินการก่อสร้าง ดัดแปลง รื้อถอน หรือเคลื่อนย้ายอาคารไว้ก่อนจนกว่าจะมีผู้ควบคุมงานคนใหม่และมีหนังสือแจ้งพร้อมกับส่งมอบหนังสือแสดงความยินยอมของผู้ควบคุมงานคนใหม่ให้แก่เจ้าพนักงานท้องถิ่นแล้ว

๒. เมื่อผู้แจ้งก่อสร้างหรือดัดแปลงอาคารประเภทควบคุมการใช้ได้ทำการตามที่ได้แจ้งเสร็จแล้วต้องแจ้งเป็นหนังสือให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นทราบ ตามแบบที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นกำหนด เพื่อทำการตรวจสอบการก่อสร้างหรือดัดแปลงอาคารนั้น และห้ามมิให้ใช้อาคารนั้น เพื่อกิจการที่ได้แจ้งไว้ ภายในกำหนด ๓๐ วัน นับแต่วันที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นได้รับแจ้ง เว้นแต่จะได้ใบรับรองการก่อสร้างหรือดัดแปลงจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นแล้ว

ภาคผนวก ค3

ใบรับรองแพทย์ตรวจสอบสุขภาพแรงงานต่างด้าว





ใบรับรองแพทย์

ภาพแรงงานต่างด้าว

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 20 กันยายน 2568

ปริญญแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง สาขาเวชกรรม ทะเบียนประกอบโรคศิลป์ เลขที่ 3.47905

ได้ทำการตรวจร่างกาย ชื่อ - สกุล

H.N. C2551920042

เลขที่บัตรประจำตัว Passport 6678370003068

สัญชาติ เมียนมา

อายุ 50 ปี

ที่อยู่ปัจจุบัน 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ชื่อ-สกุล นายจ้าง หรือชื่อนิติบุคคล บริษัท ทีมาก่อสร้าง จำกัด (มหาชน)

สถานที่ตั้งของสถานประกอบการ 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ

ความสูง 168 ซม. น้ำหนัก 57 ก.ก. สีผิว สดใส

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	
ผลการตรวจวัณโรคปอดระยะเฉียบพลัน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะอันตราย
ผลการตรวจสภาวะโรคเท้าช้าง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> อาการเป็นที่ยังรังเกียจ
ผลการตรวจสภาวะโรคเรื้อน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะติดต่อ / อาการเป็นที่ยังรังเกียจ
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะที่ 3
ผลการตรวจสารเสพติด	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> พบสารเสพติด	<input type="checkbox"/> ให้ตรวจยืนยัน
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ปรากฏอาการ	
ผลการตรวจการตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/> ไม่ตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/> ตั้งครรภ์	

สรุปผลการตรวจ

- ☒ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี
- ☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
- ☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
- ☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน
- เนื่องจาก
- ☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและคำแนะนำของแพทย์



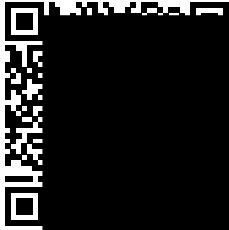
โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL

ลงชื่อ
(น

แพทย์ผู้ตรวจ

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 90 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย



ชื่อ

ใบรับรองแพทย์

สุขภาพแรงงานต่างด้าว

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริิน

วันที่ 20 กันยายน 2568

ปริญญแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง สาขาเวชกรรม ทะเบียนประกอบโรคศิลป์ เลขที่ 3.47905

ได้ทำการตรวจร่างกาย ชื่อ - สกุล

H.N. C2551920061

เลขที่บัตรประจำตัว Passport 6651260344001

สัญชาติ เมียนมา

อายุ 37 ปี

ที่อยู่ปัจจุบัน 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ชื่อ-สกุล นายจ้าง หรือชื่อนิติบุคคล บริษัท ทีมาก่อสร้าง จำกัด (มหาชน)

สถานที่ตั้งของสถานประกอบการ 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ

ความสูง 164 ซม. น้ำหนัก 64 ก.ก. สีผิว สดใส

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	
ผลการตรวจวัณโรคปอดระยะเฉียบพลัน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะอันตราย
ผลการตรวจสภาวะโรคเท้าช้าง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> อาการเป็นที่ย่ำแย่ถึง
ผลการตรวจสภาวะโรคเรื้อน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะติดต่อ / อาการเป็นที่ย่ำแย่ถึง
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะที่ 3
ผลการตรวจสารเสพติด	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> พบสารเสพติด	<input type="checkbox"/> ให้ตรวจยืนยัน
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ปรากฏอาการ	
ผลการตรวจการตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/> ไม่ตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/> ตั้งครรภ์	

สรุปผลการตรวจ

- ☒ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี
- ☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
- ☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
- ☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน
- เนื่องจาก
- ☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและคำแนะนำของแพทย์



โรงพยาบาลศิริิน
SERENE HOSPITAL

ลงชื่อ
(นาย

ผู้ตรวจ

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 90 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย



ใบรับรองแพทย์

สุขภาพแรงงานต่างด้าว

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 20 กันยายน 2568

ปริญญแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง สาขาเวชกรรม ทะเบียนประกอบโรคศิลป์ เลขที่ 3.47905

ได้ทำการตรวจร่างกาย ชื่อ - สกุล

H.N. C2551920031

เลขที่บัตรประจำตัว Passport 6641050054059

สัญชาติ เมียนมา

อายุ 45 ปี

ที่อยู่ปัจจุบัน 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ชื่อ-สกุล นายจ้าง หรือชื่อนิติบุคคล บริษัท ทีมาก่อสร้าง จำกัด (มหาชน)

สถานที่ตั้งของสถานประกอบการ 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ

ความสูง 165 ซม. น้ำหนัก 73 ก.ก. สีผิว สดใส

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	
ผลการตรวจวัณโรคปอดระยะเฉียบพลัน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะอันตราย
ผลการตรวจสภาวะโรคเท้าช้าง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> อาการเป็นที่น่ารังเกียจ
ผลการตรวจสภาวะโรคเรื้อน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะติดต่อ / อาการเป็นที่น่ารังเกียจ
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะที่ 3
ผลการตรวจสารเสพติด	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> พบสารเสพติด	<input type="checkbox"/> ให้ตรวจยืนยัน
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ปรากฏอาการ	
ผลการตรวจการตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/> ไม่ตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/> ตั้งครรภ์	

สรุปผลการตรวจ

- ☒ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี
- ☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
- ☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
- ☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน
- เนื่องจาก
- ☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและคำแนะนำของแพทย์



โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL

ผู้ตรวจ

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 90 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย



ใบรับรองแพทย์

ตรวจสอบสุขภาพแรงงานต่างด้าว

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 20 กันยายน 2568

ปริญญแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง สาขาเวชกรรม ทะเบียนประกอบโรคศิลป์ เลขที่ 3.47905

ได้ทำการตรวจร่างกาย ชื่อ - สกุล

H.N. C2551920027

เลขที่บัตรประจำตัว Passport 6687170003619

สัญชาติ เมียนมา

อายุ 41 ปี

ที่อยู่ปัจจุบัน 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ชื่อ-สกุล นายจ้าง หรือชื่อนิติบุคคล บริษัท ทีมาก่อสร้าง จำกัด (มหาชน)

สถานที่ตั้งของสถานประกอบการ 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ

ความสูง 151 ซม. น้ำหนัก 49 ก.ก. สีผิว สดใส

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	
ผลการตรวจวัณโรคปอดระยะเฉียบพลัน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะอันตราย
ผลการตรวจสภาวะโรคเท้าช้าง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> อาการเป็นที่น่ารังเกียจ
ผลการตรวจสภาวะโรคเรื้อน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะติดต่อ / อาการเป็นที่น่ารังเกียจ
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะที่ 3
ผลการตรวจสารเสพติด	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> พบสารเสพติด	<input type="checkbox"/> ให้ตรวจยืนยัน
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ปรากฏอาการ	
ผลการตรวจการตั้งครรภ์	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/> ตั้งครรภ์	

สรุปผลการตรวจ

- ☒ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี
- ☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
- ☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
- ☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน
- เนื่องจาก
- ☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและคำแนะนำของแพทย์



โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 90 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย



องแพทย์

พแรงงานต่างด้าว

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 20 กันยายน 2568

ปริญญแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง สาขาเวชกรรม ทะเบียนประกอบโรคศิลป์ เลขที่ ว.47905

ได้ทำการตรวจร่างกาย ชื่อ - สกุล

H.N. C2551920038

เลขที่บัตรประจำตัว Passport 6641050030538

สัญชาติ เมียนมา

อายุ 24 ปี

ที่อยู่ปัจจุบัน 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ชื่อ-สกุล นายจ้าง หรือชื่อนิติบุคคล บริษัท ทีมาก่อสร้าง จำกัด (มหาชน)

สถานที่ตั้งของสถานประกอบการ 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ

ความสูง 165 ซม. น้ำหนัก 59 ก.ก. สีผิว สดใส

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	
ผลการตรวจวัณโรคปอดระยะเฉียบพลัน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะอันตราย
ผลการตรวจสภาวะโรคเท้าช้าง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> อาการเป็นที่น่ารังเกียจ
ผลการตรวจสภาวะโรคเรื้อน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะติดต่อ / อาการเป็นที่น่ารังเกียจ
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะที่ 3
ผลการตรวจสารเสพติด	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> พบสารเสพติด	<input type="checkbox"/> ให้ตรวจยืนยัน
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ปรากฏอาการ	
ผลการตรวจการตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/> ไม่ตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/> ตั้งครรภ์	

สรุปผลการตรวจ

- ☒ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี
- ☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
- ☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
- ☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน
- เนื่องจาก
- ☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและคำแนะนำของแพทย์



โรงพยาบาลศิริน
SERENE HOSPITAL

ลงชื่อ

(นายแพทย์ผู้ตรวจ)

แพทย์ผู้ตรวจ

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 90 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย



ชื่อของแพทย์

แรงงานต่างด้าว

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 20 กันยายน 2568

ปรึกษาแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง สาขาเวชกรรม ทะเบียนประกอบโรคศิลป์ เลขที่ 3.47905

ได้ทำการตรวจร่างกาย ชื่อ - สกุล MR KHUN HLA PHU

H.N. C2551920052

เลขที่บัตรประจำตัว Passport 0012041461861

สัญชาติ เมียนมา

อายุ 36 ปี

ที่อยู่ปัจจุบัน 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ชื่อ-สกุล นายจ้าง หรือชื่อนิติบุคคล บริษัท ทีมาก่อสร้าง จำกัด (มหาชน)

สถานที่ตั้งของสถานประกอบการ 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ

ความสูง 172 ซม. น้ำหนัก 86 ก.ก. สีผิว สดใส

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	
ผลการตรวจวัณโรคปอดระยะเฉียบพลัน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะอันตราย
ผลการตรวจสภาวะโรคเท้าช้าง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> อาการเป็นที่ยาวเรื้อรัง
ผลการตรวจสภาวะโรคเรื้อน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะติดต่อ / อาการเป็นที่ยาวเรื้อรัง
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะที่ 3
ผลการตรวจสารเสพติด	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> พบสารเสพติด	<input type="checkbox"/> ให้ตรวจยืนยัน
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ปรากฏอาการ	
ผลการตรวจการตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/> ไม่ตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/> ตั้งครรภ์	

สรุปผลการตรวจ

- ☒ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี
- ☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
- ☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
- ☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน
- ☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและคำแนะนำของแพทย์

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 90 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย



ใบรับรองแพทย์

งานต่างด้าว

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 20 กันยายน 2568

ปรี.....ปี เลขที่ 3.47905

ได้.....H.N. C2551920009

เลขที่บัตรประจำตัว Passport 0051000557059 สัญชาติ เมียนมา อายุ 22 ปี

ที่อยู่ปัจจุบัน 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ชื่อ-สกุล นายจ้าง หรือชื่อนิติบุคคล บริษัท ทีมาก่อสร้าง จำกัด (มหาชน)

สถานที่ตั้งของสถานประกอบการ 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ

ความสูง 167 ซม. น้ำหนัก 52 ก.ก. สีผิว สดใส

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	
ผลการตรวจวัณโรคปอดระยะเฉียบพลัน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะอันตราย
ผลการตรวจสภาวะโรคเท้าช้าง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> อาการเป็นที่น่ารังเกียจ
ผลการตรวจสภาวะโรคเรื้อน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะติดต่อ / อาการเป็นที่น่ารังเกียจ
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะที่ 3
ผลการตรวจสารเสพติด	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> พบสารเสพติด	<input type="checkbox"/> ให้ตรวจยืนยัน
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ปรากฏอาการ	
ผลการตรวจการตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/> ไม่ตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/> ตั้งครรภ์	

สรุปผลการตรวจ

- ☒ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี
- ☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
- ☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
- ☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน
- เนื่องจาก.....
- ☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและคำแนะนำของแพทย์

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 90 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย



ใบรับรองแพทย์

ตรวจสอบสุขภาพแรงงานต่างด้าว

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 20 กันยายน 2568

ปรีดิ 3.47905

ได้ท H.N. C2551920058

เลขที่ 29 ปี

ที่อยู่ปัจจุบัน 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ชื่อ-สกุล นายจ้าง หรือชื่อนิติบุคคล บริษัท ทีมก่อสร้าง จำกัด (มหาชน)

สถานที่ตั้งของสถานประกอบการ 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ

ความสูง 163 ซม. น้ำหนัก 65 ก.ก. สีผิว สดใส

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	
ผลการตรวจวัณโรคปอดระยะเฉียบพลัน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะอันตราย
ผลการตรวจสภาวะโรคเท้าช้าง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> อาการเป็นที่น่ารังเกียจ
ผลการตรวจสภาวะโรคเรื้อน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะติดต่อ / อาการเป็นที่น่ารังเกียจ
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะที่ 3
ผลการตรวจสารเสพติด	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> พบสารเสพติด	<input type="checkbox"/> ให้ตรวจยืนยัน
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ปรากฏอาการ	
ผลการตรวจการตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/> ไม่ตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/> ตั้งครรภ์	

สรุปผลการตรวจ

- ☒ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี
- ☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
- ☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
- ☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน
- เนื่องจาก
- ☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและคำแนะนำของแพทย์

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 90 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย



ใบรับรองแพทย์

สุขภาพแรงงานต่างด้าว

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 20 กันยายน 2568

ปรี.....ประกอบโรคศิลป์ เลขที่ 3.47905

ได้..... H.N. C2551920014

เลข..... สัญชาติ เมียนมา อายุ 32 ปี

ที่อยู่ปัจจุบัน 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ชื่อ-สกุล นายจ้าง หรือชื่อนิติบุคคล บริษัท ทีมาก่อสร้าง จำกัด (มหาชน)

สถานที่ตั้งของสถานประกอบการ 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ

ความสูง 175 ซม. น้ำหนัก 70 ก.ก. สีผิว สดใส

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	
ผลการตรวจวัณโรคปอดระยะเฉียบพลัน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะอันตราย
ผลการตรวจสภาวะโรคเท้าช้าง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> อาการเป็นที่น่ารังเกียจ
ผลการตรวจสภาวะโรคเรื้อน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะติดต่อ / อาการเป็นที่น่ารังเกียจ
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะที่ 3
ผลการตรวจสารเสพติด	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> พบสารเสพติด	<input type="checkbox"/> ให้ตรวจยืนยัน
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ปรากฏอาการ	
ผลการตรวจการตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/> ไม่ตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/> ตั้งครรภ์	

สรุปผลการตรวจ

- ☒ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี
- ☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
- ☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
- ☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน
- เนื่องจาก.....
- ☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและคำแนะนำของแพทย์

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 90 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย



ใบรับรองแพทย์

ตรวจสอบสุขภาพแรงงานต่างด้าว

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 20 กันยายน 2568

ข้าพ

ปริญญาน

ได้ทำการ

เลขที่บัตรประชาชน Passport 0613011130700

ที่อยู่ปัจจุบัน 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ชื่อ-สกุล นายจ้าง หรือชื่อนิติบุคคล บริษัท ทีมก่อสร้าง จำกัด (มหาชน)

สถานที่ตั้งของสถานประกอบการ 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ

ความสูง 172 ซม. น้ำหนัก 77 ก.ก. สีผิว สดใส

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	
ผลการตรวจวัณโรคปอดระยะเฉียบพลัน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะอันตราย
ผลการตรวจสภาวะโรคเท้าช้าง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> อาการเป็นที่น่ารังเกียจ
ผลการตรวจสภาวะโรคเรื้อน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะติดต่อ / อาการเป็นที่น่ารังเกียจ
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะที่ 3
ผลการตรวจสารเสพติด	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> พบสารเสพติด	<input type="checkbox"/> ให้ตรวจยืนยัน
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ปรากฏอาการ	
ผลการตรวจการตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/> ไม่ตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/> ตั้งครรภ์	

สรุปผลการตรวจ

- ☒ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี
- ☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
- ☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
- ☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน
- เนื่องจาก
- ☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและคำแนะนำของแพทย์

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนใบอนุญาต

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 90 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย



ใบรับรองแพทย์

งานต่างด้าว

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 20 กันยายน 2568

รหัสประจำตัวประชาชน ๖.47905

H.N. C2551920054

ภูมิลำเนา กรุงเทพมหานคร

อายุ 29 ปี

จังหวัดนนทบุรี 11000

ชื่อ-สกุล นายจ้าง หรือชื่อนิติบุคคล บริษัท ทีมาก่อสร้าง จำกัด (มหาชน)

สถานที่ตั้งของสถานประกอบการ 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ

ความสูง 173 ซม. น้ำหนัก 57 กก. สีผิว สดใส

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	
ผลการตรวจวัณโรคปอดระยะเฉียบพลัน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะอันตราย
ผลการตรวจสภาวะโรคเท้าช้าง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> อาการเป็นที่น่ารังเกียจ
ผลการตรวจสภาวะโรคเรื้อน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะติดต่อ / อาการเป็นที่น่ารังเกียจ
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะที่ 3
ผลการตรวจสารเสพติด	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> พบสารเสพติด	<input type="checkbox"/> ให้ตรวจยืนยัน
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ปรากฏอาการ	
ผลการตรวจการตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/> ไม่ตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/> ตั้งครรภ์	

สรุปผลการตรวจ

- ☒ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี
- ☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
- ☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
- ☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน
- เนื่องจาก
- ☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและคำแนะนำของแพทย์

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 90 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย



ใบรับรองแพทย์

พ.ร.บ.แรงงานต่างด้าว

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 20 กันยายน 2568

ปรี
ได้
เลข
ที่

ปรี
ได้
เลข
ที่

H.N. C2551920041

สัญชาติ เมียนมา

อายุ 29 ปี

พ.ร.บ.แรงงานต่างด้าว

ชื่อ-สกุล นายจ้าง หรือชื่อนบุคคล บริษัท ทมกอสราง จำกัด (มหาชน)

สถานที่ตั้งของสถานประกอบการ 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ

ความสูง 166 ซม. น้ำหนัก 57 กก. สีผิว สดใส

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	
ผลการตรวจวัณโรคปอดระยะเฉียบพลัน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะอันตราย
ผลการตรวจสภาวะโรคเท้าช้าง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> อาการเป็นที่น่ารังเกียจ
ผลการตรวจสภาวะโรคเรื้อรัง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะติดต่อ / อาการเป็นที่น่ารังเกียจ
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะที่ 3
ผลการตรวจสารเสพติด	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> พบสารเสพติด	<input type="checkbox"/> ให้ตรวจยืนยัน
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ปรากฏอาการ	
ผลการตรวจการตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/> ไม่ตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/> ตั้งครรภ์	

สรุปผลการตรวจ

- ☒ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี
- ☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
- ☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
- ☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน
- ☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและคำแนะนำของแพทย์

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 90 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย



ใบรับรองแพทย์

ภาพแรงงานต่างด้าว

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 20 กันยายน 2568

ปรี
ได้
เลข
ที่

อบโรคศิลป์ เลขที่ 3.47905

H.N. C2551920007

สัญชาติ เมียนมา

อายุ 36 ปี

นทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ชื่อ-สกุล นายจ้าง หรือชื่อนิติบุคคล บริษัท ทีมก่อสร้าง จำกัด (มหาชน)

สถานที่ตั้งของสถานประกอบการ 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ

ความสูง 182 ซม. น้ำหนัก 84 ก.ก. สีผิว สดใส

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	
ผลการตรวจวัณโรคปอดระยะเฉียบพลัน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะอันตราย
ผลการตรวจสภาวะโรคเท้าช้าง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> อาการเป็นที่น่ารังเกียจ
ผลการตรวจสภาวะโรคเรื้อน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะติดต่อ / อาการเป็นที่น่ารังเกียจ
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะที่ 3
ผลการตรวจสารเสพติด	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> พบสารเสพติด	<input type="checkbox"/> ให้ตรวจยืนยัน
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ปรากฏอาการ	
ผลการตรวจการตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/> ไม่ตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/> ตั้งครรภ์	

สรุปผลการตรวจ

- ☒ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี
- ☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
- ☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
- ☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน
- ☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและคำแนะนำของแพทย์

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 90 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย



ก.ร.ร.ร.ร.ร.

ใบรับรองแพทย์

ภาพแรงงานต่างด้าว

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 20 กันยายน 2568

อาชีพโรคศิลปะ เลขที่ 3.47905

G

H.N. C2551920011

สัญชาติ เมียนมา

อายุ 21 ปี

ถนนพหลโยธิน กรุงเทพมหานคร 11000

(มหาชน)

สถานที่ตั้งของสถานประกอบการ 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ

ความสูง 160 ซม. น้ำหนัก 57 ก.ก. สีผิว สดใส

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	
ผลการตรวจวัณโรคปอดระยะติดต่อ	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะอันตราย
ผลการตรวจสภาวะโรคเท้าช้าง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> อาการเป็นที่น่ารังเกียจ
ผลการตรวจสภาวะโรคเรื้อน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะติดต่อ / อาการเป็นที่น่ารังเกียจ
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะที่ 3
ผลการตรวจสารเสพติด	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> พบสารเสพติด	<input type="checkbox"/> ให้ตรวจยืนยัน
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ปรากฏอาการ	
ผลการตรวจการตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/> ไม่ตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/> ตั้งครรภ์	

สรุปผลการตรวจ

- ☒ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี
- ☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
- ☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
 - ☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน เนื่องจาก
 - ☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและคำแนะนำของแพทย์

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 90 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย



ใบรับรองแพทย์

ตรวจสอบสุขภาพแรงงานต่างด้าว

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 20 กันยายน 2568

กอบโรคศิลป์ เลขที่ 3.47905

H.N. C2551920045

สัญชาติ เมียนมา

อายุ 32 ปี

นนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

(มหาชน)

ลงนามใน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ

ความสูง 168 ซม. น้ำหนัก 79 ก.ก. สีผิว สดใส

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	
ผลการตรวจวัณโรคปอดระยะติดต่อ	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะอันตราย
ผลการตรวจสภาวะโรคเท้าช้าง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> อาการเป็นที่น่ารังเกียจ
ผลการตรวจสภาวะโรคเรื้อน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะติดต่อ / อาการเป็นที่น่ารังเกียจ
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะที่ 3
ผลการตรวจสารเสพติด	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> พบสารเสพติด	<input type="checkbox"/> ให้ตรวจยืนยัน
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ปรากฏอาการ	
ผลการตรวจการตั้งครรภ์	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/> ตั้งครรภ์	

สรุปผลการตรวจ

- ☒ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี
- ☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
- ☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
- ☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน
- ☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและคำแนะนำของแพทย์

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนใบอนุญาต

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 90 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย



ใบรับรองแพทย์

ตรวจสอบสภาพแรงงานต่างด้าว

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 20 กันยายน 2568

ประกอบโรคศิลป์ เลขที่ 3.47905

H.N. C2551920026

สัญชาติ เมียนมา

อายุ 29 ปี

ที่อยู่ปัจจุบัน 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ชื่อ-สกุล นายจ้าง หรือชื่อนิติบุคคล บริษัท ทีมาก่อสร้าง จำกัด (มหาชน)

สถานที่ตั้งของสถานประกอบการ 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ

ความสูง 157 ซม. น้ำหนัก 56 ก.ก. สีผิว สดใส

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	
ผลการตรวจวัณโรคปอดระยะเฉียบพลัน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะอันตราย
ผลการตรวจสภาวะโรคเท้าช้าง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> อาการเป็นที่น่ารังเกียจ
ผลการตรวจสภาวะโรคเรื้อน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะติดต่อ / อาการเป็นที่น่ารังเกียจ
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะที่ 3
ผลการตรวจสารเสพติด	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> พบสารเสพติด	<input type="checkbox"/> ให้ตรวจยืนยัน
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ปรากฏอาการ	
ผลการตรวจการตั้งครรภ์	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/> ตั้งครรภ์	

สรุปผลการตรวจ

- ☒ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี
- ☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
- ☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
 - ☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน เนื่องจาก
 - ☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและคำแนะนำของแพทย์

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 90 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย



ใบรับรองแพทย์

สุขภาพแรงงานต่างด้าว

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 20 กันยายน 2568

ปริญญะประกอบโรคศิลป์ เลขที่ 3.47905

ได้ทำ H.N. C2551920015

เลขที่ สัญชาติ เมียนมา อายุ 46 ปี

ที่อยู่ปัจจุบัน 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ชื่อ-สกุล นายจ้าง หรือชื่อนิติบุคคล บริษัท ทีมาก่อสร้าง จำกัด (มหาชน)

สถานที่ตั้งของสถานประกอบการ 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ

ความสูง 176 ซม. น้ำหนัก 71 ก.ก. สีผิว สดใส

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	
ผลการตรวจวัณโรคปอดระยะเฉียบพลัน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะอันตราย
ผลการตรวจสภาวะโรคเท้าช้าง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> อาการเป็นที่ยังรังเกียจ
ผลการตรวจสภาวะโรคเรื้อน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะติดต่อ / อาการเป็นที่ยังรังเกียจ
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะที่ 3
ผลการตรวจสารเสพติด	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> พบสารเสพติด	<input type="checkbox"/> ให้ตรวจยืนยัน
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ปรากฏอาการ	
ผลการตรวจการตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/> ไม่ตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/> ตั้งครรภ์	

สรุปผลการตรวจ

- ☒ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี
- ☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
- ☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
- ☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน
- เนื่องจาก
- ☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและคำแนะนำของแพทย์

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนใบอนุญาต

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 90 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย



ใบรับรองแพทย์

ตรวจสอบสุขภาพแรงงานต่างด้าว

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 20 กันยายน 2568

ปรี

ว.47905

ได้

H.N. C2551920040

เลข

มา

อายุ 20 ปี

ที่อยู่ปัจจุบัน 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ชื่อ-สกุล นายจ้าง หรือชื่อนิติบุคคล บริษัท ทีมาก่อสร้าง จำกัด (มหาชน)

สถานที่ตั้งของสถานประกอบการ 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ

ความสูง 167 ซม. น้ำหนัก 75 ก.ก. สีผิว สดใส

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	
ผลการตรวจวัณโรคปอดระยะเฉียบพลัน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะอันตราย
ผลการตรวจสภาวะโรคเท้าช้าง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> อาการเป็นที่น่ารังเกียจ
ผลการตรวจสภาวะโรคเรื้อน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะติดต่อ / อาการเป็นที่น่ารังเกียจ
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะที่ 3
ผลการตรวจสารเสพติด	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> พบสารเสพติด	<input type="checkbox"/> ให้ตรวจยืนยัน
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ปรากฏอาการ	
ผลการตรวจการตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/> ไม่ตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/> ตั้งครรภ์	

สรุปผลการตรวจ

- ☒ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี
- ☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
- ☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
- ☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน
- เนื่องจาก
- ☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและคำแนะนำของแพทย์

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนใบ

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 90 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย



ใบรับรองแพทย์

สุขภาพแรงงานต่างด้าว

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 20 กันยายน 2568

ปรี

ประกอบโรคศิลป์ เลขที่ ว.47905

ได้

N HLAING

H.N. C2551920035

เลข

สัญชาติ เมียนมา

อายุ 21 ปี

ที่อยู่ปัจจุบัน 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ชื่อ-สกุล นายจ้าง หรือชื่อนิติบุคคล บริษัท ทีมาก่อสร้าง จำกัด (มหาชน)

สถานที่ตั้งของสถานประกอบการ 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ

ความสูง 170 ซม. น้ำหนัก 54 ก.ก. สีผิว สดใส

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	
ผลการตรวจวัณโรคปอดระยะเฉียบพลัน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะอันตราย
ผลการตรวจสภาวะโรคเท้าช้าง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> อาการเป็นที่น่ารังเกียจ
ผลการตรวจสภาวะโรคเรื้อน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะติดต่อ / อาการเป็นที่น่ารังเกียจ
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะที่ 3
ผลการตรวจสารเสพติด	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> พบสารเสพติด	<input type="checkbox"/> ให้ตรวจยืนยัน
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ปรากฏอาการ	
ผลการตรวจการตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/> ไม่ตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/> ตั้งครรภ์	

สรุปผลการตรวจ

- ☒ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี
- ☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
- ☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
 - ☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน
 - เนื่องจาก
 - ☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและคำแนะนำของแพทย์

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนไว้

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 90 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย



ใบรับรองแพทย์

ภาพแรงงานต่างด้าว

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 20 กันยายน 2568

เลขบัตรประชาชนเลขที่ 3.47905

H.N. C2551920059

เลขที่บัตรประจำตัว Passport 6651260343813

สัญชาติ เมียนมา

อายุ 24 ปี

ที่อยู่ปัจจุบัน 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ชื่อ-สกุล นายจ้าง หรือชื่อนิติบุคคล บริษัท ทีมาก่อสร้าง จำกัด (มหาชน)

สถานที่ตั้งของสถานประกอบการ 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ

ความสูง 171 ซม. น้ำหนัก 61 ก.ก. สีผิว สดใส

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	
ผลการตรวจวัณโรคปอดระยะเฉียบพลัน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะอันตราย
ผลการตรวจสภาวะโรคเท้าช้าง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> อาการเป็นที่ยังรังเกียจ
ผลการตรวจสภาวะโรคเรื้อน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะติดต่อ / อาการเป็นที่ยังรังเกียจ
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะที่ 3
ผลการตรวจสารเสพติด	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> พบสารเสพติด	<input type="checkbox"/> ให้ตรวจยืนยัน
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ปรากฏอาการ	
ผลการตรวจการตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/> ไม่ตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/> ตั้งครรภ์	

สรุปผลการตรวจ

- ☒ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี
- ☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
- ☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
- ☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน
- เนื่องจาก
- ☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและคำแนะนำของแพทย์

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 90 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย



ใบรับรองแพทย์

ภาพแรงงานต่างด้าว

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 20 กันยายน 2568

ปรีช บโรคศิลป์ เลขที่ 3.47905

ได้ NG H.N. C2551920033

เลข สัญชาติ เมียนมา อายุ 26 ปี

ที่อยู่ปัจจุบัน 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ชื่อ-สกุล นายจ้าง หรือชื่อนิติบุคคล บริษัท ทิมโก้สร้าง จำกัด (มหาชน)

สถานที่ตั้งของสถานประกอบการ 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ

ความสูง 154 ซม. น้ำหนัก 44 ก.ก. สีผิว สดใส

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	
ผลการตรวจวัณโรคปอดระยะเฉียบพลัน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะอันตราย
ผลการตรวจสภาวะโรคเท้าช้าง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> อาการเป็นที่น่ารังเกียจ
ผลการตรวจสภาวะโรคเรื้อน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะติดต่อ / อาการเป็นที่น่ารังเกียจ
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะที่ 3
ผลการตรวจสารเสพติด	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> พบสารเสพติด	<input type="checkbox"/> ให้ตรวจยืนยัน
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ปรากฏอาการ	
ผลการตรวจการตั้งครรภ์	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/> ตั้งครรภ์	

สรุปผลการตรวจ

- ☒ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี
- ☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
- ☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
 - ☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน
 - เนื่องจาก
 - ☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและคำแนะนำของแพทย์

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนใบอนุญาต

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 90 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย



วันที่ 20 กันยายน 2568

H.N. C2551920057

๐๒๕ ๒๒ ปี

สถานที่ตั้งของสถานประกอบการ 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ

ความสูง 169 ซม. น้ำหนัก 64 ก.ก. สีผิว สดใส

ตั้งครุฑ

สรุปผลการตรวจ

- ☒ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี

☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา

☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน

☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและคำแนะนำของแพทย์

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 90 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย



ใบรับรองแพทย์

ตรวจสอบภาพแรงงานต่างด้าว

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 20 กันยายน 2568

ปริญญ์

ได้ทำ

เลขที่

ประกอบโรคศิลป์ เลขที่ 3.47905

WE

H.N. C2551920012

สัญชาติ เมียนมา

อายุ 25 ปี

ที่อยู่ปัจจุบัน 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ชื่อ-สกุล นายจ้าง หรือชื่อนิติบุคคล บริษัท ทีมาก่อสร้าง จำกัด (มหาชน)

สถานที่ตั้งของสถานประกอบการ 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ

ความสูง 152 ซม. น้ำหนัก 48 ก.ก. สีผิว สดใส

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	
ผลการตรวจวัณโรคปอดระยะเฉียบพลัน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะอันตราย
ผลการตรวจสภาวะโรคเท้าช้าง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> อาการเป็นที่ย่ำแย่ถึง
ผลการตรวจสภาวะโรคเรื้อน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะติดต่อ / อาการเป็นที่ย่ำแย่ถึง
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะที่ 3
ผลการตรวจสารเสพติด	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> พบสารเสพติด	<input type="checkbox"/> ให้ตรวจยืนยัน
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ปรากฏอาการ	
ผลการตรวจการตั้งครรภ์	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/> ตั้งครรภ์	

สรุปผลการตรวจ

- ☒ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี
- ☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
- ☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
 - ☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน เนื่องจาก
 - ☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและคำแนะนำของแพทย์

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนใบอนุญาต

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 90 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย



วันที่ 20 กันยายน 2568

สถานที่ตั้งของสถานประกอบการ 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ

ความสูง 153 ซม. น้ำหนัก 47 กก. สีผิว สดสี

☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ / ให้รักษา

☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ / ให้อำนาจ ☐ ระยะอันตราย

☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ / ให้อาหาร ☐ อาการเป็นที่น่ารังเกียจ

☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ / ให้รักษา ☐ ระยะติดต่อก่อน / อาการเป็นที่น่ารังเกียจ

☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ / ให้รักษา ☐ ระยะที่ 3

☒ ปกติ ☐ พบสารเสพติด ☐ ให้ตรวจยืนยัน

☒ ปกติ ☐ ปรากฏอาการ

☒ ไม่ตั้งครรภ์ ☐ ตั้งครรภ์

สรุปผลการตรวจ

- ☒ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี

☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา

☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน

☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและคำแนะนำของแพทย์

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 90 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย



ใบรับรองแพทย์

ตรวจสอบสุขภาพแรงงานต่างด้าว

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 20 กันยายน 2568

ปรี.....อาบโรคศิลปะ เลขที่ 3.47905

ได้.....H.N. C2551920028

เลข.....สัญชาติ เมียนมา อายุ 32 ปี

ที่อยู่ปัจจุบัน 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ชื่อ-สกุล นายจ้าง หรือชื่อนิติบุคคล บริษัท ทีมาก่อสร้าง จำกัด (มหาชน)

สถานที่ตั้งของสถานประกอบการ 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ

ความสูง 160 ซม. น้ำหนัก 57 กก. สีผิว สดใส

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	
ผลการตรวจวัณโรคปอดระยะเฉียบพลัน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะอันตราย
ผลการตรวจสภาวะโรคเท้าช้าง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> อาการเป็นที่น่ารังเกียจ
ผลการตรวจสภาวะโรคเรื้อน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะติดต่อ / อาการเป็นที่น่ารังเกียจ
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะที่ 3
ผลการตรวจสารเสพติด	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> พบสารเสพติด	<input type="checkbox"/> ให้ตรวจยืนยัน
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ปรากฏอาการ	
ผลการตรวจการตั้งครรภ์	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/> ตั้งครรภ์	

สรุปผลการตรวจ

- ☒ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี
- ☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
- ☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
- ☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน
- เนื่องจาก.....
- ☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและคำแนะนำของแพทย์

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนใบอนุญาต

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 90 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย



ใบรับรองแพทย์

ตรวจสอบสุขภาพแรงงานต่างด้าว

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 20 กันยายน 2568

ประกอบโรคศิลป์ เลขที่ ว.47905

AN BYAR

H.N. C2551920062

สัญชาติ เมียนมา

อายุ 39 ปี

ที่อยู่ปัจจุบัน 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ชื่อ-สกุล นายจ้าง หรือชื่อนิติบุคคล บริษัท ทีมาก่อสร้าง จำกัด (มหาชน)

สถานที่ตั้งของสถานประกอบการ 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ

ความสูง 150 ซม. น้ำหนัก 59 ก.ก. สีผิว สดใส

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	
ผลการตรวจวัณโรคปอดระยะเฉียบพลัน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะอันตราย
ผลการตรวจสภาวะโรคเท้าช้าง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> อาการเป็นที่น่ารังเกียจ
ผลการตรวจสภาวะโรคเรื้อน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะติดต่อ / อาการเป็นที่น่ารังเกียจ
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะที่ 3
ผลการตรวจสารเสพติด	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> พบสารเสพติด	<input type="checkbox"/> ให้ตรวจยืนยัน
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ปรากฏอาการ	
ผลการตรวจการตั้งครรภ์	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/> ตั้งครรภ์	

สรุปผลการตรวจ

- ☒ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี
- ☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
- ☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
- ☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน
- เนื่องจาก
- ☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและคำแนะนำของแพทย์

โรงพยาบาล
SERENE HOSPITAL

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 90 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย



ใบรับรองแพทย์

พ.แรงงานต่างด้าว

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 20 กันยายน 2568

ป.โรคติดต่อ 1 โรคติดต่อ เลขที่ 3.47905

ได้ Y H.N. C2551920039

เลข สัญชาติ เมียนมา อายุ 31 ปี

ที่อยู่ปัจจุบัน 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ชื่อ-สกุล นายจ้าง หรือชื่อนิติบุคคล บริษัท ทีมาก่อสร้าง จำกัด (มหาชน)

สถานที่ตั้งของสถานประกอบการ 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ

ความสูง 162 ซม. น้ำหนัก 51 กก. สีผิว สดใส

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	
ผลการตรวจวัณโรคปอดระยะติดต่อ	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะอันตราย
ผลการตรวจสภาวะโรคเท้าช้าง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> อาการเป็นที่น่ารังเกียจ
ผลการตรวจสภาวะโรคเรื้อน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะติดต่อ / อาการเป็นที่น่ารังเกียจ
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะที่ 3
ผลการตรวจสารเสพติด	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> พบสารเสพติด	<input type="checkbox"/> ให้ตรวจยืนยัน
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ปรากฏอาการ	
ผลการตรวจการตั้งครรภ์	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/> ตั้งครรภ์	

สรุปผลการตรวจ

- ☒ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี
- ☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
- ☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
- ☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน
- เนื่องจาก
- ☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและคำแนะนำของแพทย์



โรงพยาบาล
SERENE HOS

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 90 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย



ใบรับรองแพทย์

ตรวจสอบสภาพแรงงานต่างด้าว

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 20 กันยายน 2568

ปริญ บโรคศิลป์ เลขที่ 3.47905

ได้ทำ H.N. C2551920022

เลขที่ สัญชาติ เมียนมา อายุ 21 ปี

ที่อยู่ปัจจุบัน 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ชื่อ-สกุล นายจ้าง หรือชื่อนิติบุคคล บริษัท ทีมาก่อสร้าง จำกัด (มหาชน)

สถานที่ตั้งของสถานประกอบการ 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ

ความสูง 162 ซม. น้ำหนัก 50 ก.ก. สีผิว สดใส

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	
ผลการตรวจวัณโรคปอดระยะเฉียบพลัน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะอันตราย
ผลการตรวจสภาวะโรคเท้าช้าง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> อาการเป็นที่ย่ำแย่ถึง
ผลการตรวจสภาวะโรคเรื้อรัง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะติดต่อ / อาการเป็นที่ย่ำแย่ถึง
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะที่ 3
ผลการตรวจสารเสพติด	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> พบสารเสพติด	<input type="checkbox"/> ให้ตรวจยืนยัน
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ปรากฏอาการ	
ผลการตรวจการตั้งครรภ์	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/> ตั้งครรภ์	

สรุปผลการตรวจ

- ☒ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี
- ☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
- ☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
- ☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน
- เนื่องจาก
- ☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและคำแนะนำของแพทย์

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนใบ

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 90 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย



ใบรับรองแพทย์

ตรวจสอบภาพแรงงานต่างด้าว

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 20 กันยายน 2568

ปรี.....ประกอบโรคศิลป์ เลขที่ 3.47905

ได้..... H.N. C2551920030

เลข..... สัญชาติ เมียนมา อายุ 33 ปี

ที่อยู่ปัจจุบัน 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ชื่อ-สกุล นายจ้าง หรือชื่อนิติบุคคล บริษัท ทีมาก่อสร้าง จำกัด (มหาชน)

สถานที่ตั้งของสถานประกอบการ 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ

ความสูง 158 ซม. น้ำหนัก 64 ก.ก. สีผิว สดใส

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	
ผลการตรวจวัณโรคปอดระยะเฉียบพลัน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะอันตราย
ผลการตรวจสภาวะโรคเท้าช้าง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> อาการเป็นที่ย่ำแย่ถึง
ผลการตรวจสภาวะโรคเรื้อน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะติดต่อ / อาการเป็นที่ย่ำแย่ถึง
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะที่ 3
ผลการตรวจสารเสพติด	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> พบสารเสพติด	<input type="checkbox"/> ให้ตรวจยืนยัน
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ปรากฏอาการ	
ผลการตรวจการตั้งครรภ์	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/> ตั้งครรภ์	

สรุปผลการตรวจ

- ☒ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี
- ☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
- ☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
- ☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน
- เนื่องจาก.....
- ☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและคำแนะนำของแพทย์

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนใบอนุญาต

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 90 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย



ใบรับรองแพทย์

ตรวจสอบสุขภาพแรงงานต่างด้าว

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 20 กันยายน 2568

ประกอบโรคศิลป์ เลขที่ ว.47905

H.N. C2551920050

สัญชาติ เมียนมา

อายุ 40 ปี

ที่อยู่ปัจจุบัน 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ชื่อ-สกุล นายจ้าง หรือชื่อนิติบุคคล บริษัท ทีมาก่อสร้าง จำกัด (มหาชน)

สถานที่ตั้งของสถานประกอบการ 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ

ความสูง 165 ซม. น้ำหนัก 75 กก. สีผิว สดใส

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	
ผลการตรวจวัณโรคปอดระยะเฉียบพลัน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะอันตราย
ผลการตรวจสภาวะโรคเท้าช้าง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> อาการเป็นที่น่ารังเกียจ
ผลการตรวจสภาวะโรคเรื้อน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะติดต่อ / อาการเป็นที่น่ารังเกียจ
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะที่ 3
ผลการตรวจสารเสพติด	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> พบสารเสพติด	<input type="checkbox"/> ให้ตรวจยืนยัน
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ปรากฏอาการ	
ผลการตรวจการตั้งครรภ์	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/> ตั้งครรภ์	

สรุปผลการตรวจ

- ☒ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี
- ☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
- ☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
- ☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน
- เนื่องจาก
- ☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและคำแนะนำของแพทย์

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 90 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย



ใบรับรองแพทย์

ตรวจสอบสุขภาพแรงงานต่างด้าว

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 20 กันยายน 2568

ปรีชานาม (ชื่อจริง) ประกอบโรคศิลป์ เลขที่ 3.47905

ได้ KYI H.N. C2551920044

เลข สัญชาติ เมียนมา อายุ 19 ปี

ที่อยู่ปัจจุบัน 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ชื่อ-สกุล นายจ้าง หรือชื่อนิติบุคคล บริษัท ทีมก่อสร้าง จำกัด (มหาชน)

สถานที่ตั้งของสถานประกอบการ 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ

ความสูง 165 ซม. น้ำหนัก 66 ก.ก. สีผิว สดใส

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	
ผลการตรวจวัณโรคปอดระยะเฉียบพลัน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะอันตราย
ผลการตรวจสภาวะโรคเท้าช้าง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> อาการเป็นที่น่ารังเกียจ
ผลการตรวจสภาวะโรคเรื้อน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะติดต่อ / อาการเป็นที่น่ารังเกียจ
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะที่ 3
ผลการตรวจสารเสพติด	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> พบสารเสพติด	<input type="checkbox"/> ให้ตรวจยืนยัน
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ปรากฏอาการ	
ผลการตรวจการตั้งครรภ์	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/> ตั้งครรภ์	

สรุปผลการตรวจ

- ☒ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี
- ☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
- ☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
- ☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน
- เนื่องจาก
- ☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและคำแนะนำของแพทย์

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 90 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย



ใบรับรองแพทย์

ตรวจสอบสุขภาพแรงงานต่างด้าว

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 20 กันยายน 2568

ปรี ประกอบโรคศิลป์ เลขที่ 3.47905

ได้ ATE H.N. C2551920037

เลข สัญชาติ เมียนมา อายุ 32 ปี

ที่อยู่ปัจจุบัน 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ชื่อ-สกุล นายจ้าง หรือชื่อนิติบุคคล บริษัท ทีมาก่อสร้าง จำกัด (มหาชน)

สถานที่ตั้งของสถานประกอบการ 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ

ความสูง 154 ซม. น้ำหนัก 64 ก.ก. สีผิว สดใส

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	
ผลการตรวจวัณโรคปอดระยะเฉียบพลัน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะอันตราย
ผลการตรวจสภาวะโรคเท้าช้าง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> อาการเป็นที่น่ารังเกียจ
ผลการตรวจสภาวะโรคเรื้อน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะติดต่อ / อาการเป็นที่น่ารังเกียจ
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะที่ 3
ผลการตรวจสารเสพติด	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> พบสารเสพติด	<input type="checkbox"/> ให้ตรวจยืนยัน
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ปรากฏอาการ	
ผลการตรวจการตั้งครรภ์	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/> ตั้งครรภ์	

สรุปผลการตรวจ

- ☒ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี
- ☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
- ☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
- ☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน
- เนื่องจาก
- ☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและคำแนะนำของแพทย์

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 90 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย



ใบรับรองแพทย์

พ.แรงงานต่างด้าว

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 20 กันยายน 2568

ปรีชา วัฒนศิริ วิศวกรศิลป์ เลขที่ 3.47905

ได้ วัฒนศิริ YINT H.N. C2551920063

เลข วัฒนศิริ สัญชาติ เมียนมา อายุ 22 ปี

ที่อยู่ปัจจุบัน 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ชื่อ-สกุล นายจ้าง หรือชื่อนิติบุคคล บริษัท ทีมก่อสร้าง จำกัด (มหาชน)

สถานที่ตั้งของสถานประกอบการ 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ

ความสูง 168 ซม. น้ำหนัก 48 ก.ก. สีผิว สดใส

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	
ผลการตรวจวัณโรคปอดระยะเฉียบพลัน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะอันตราย
ผลการตรวจสภาวะโรคเท้าช้าง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> อาการเป็นที่น่ารังเกียจ
ผลการตรวจสภาวะโรคเรื้อน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะติดต่อ / อาการเป็นที่น่ารังเกียจ
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะที่ 3
ผลการตรวจสารเสพติด	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> พบสารเสพติด	<input type="checkbox"/> ให้ตรวจยืนยัน
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ปรากฏอาการ	
ผลการตรวจการตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/> ไม่ตั้งครรภ์	<input checked="" type="checkbox"/> ตั้งครรภ์	

สรุปผลการตรวจ

- ☒ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี
- ☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
- ☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
- ☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน
- เนื่องจาก
- ☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและคำแนะนำของแพทย์

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 90 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย



ใบรับรองแพทย์

ตรวจสอบภาพแรงงานต่างด้าว

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 20 กันยายน 2568

ประกอบโรคศิลป์ เลขที่ 3.47905

HAM HTI

H.N. C2551920036

เลขที่หนังสือราชการ Passport 0071070014041

สัญชาติ เมียนมา

อายุ 21 ปี

ที่อยู่ปัจจุบัน 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ชื่อ-สกุล นายจ้าง หรือชื่อนิติบุคคล บริษัท ทีมาก่อสร้าง จำกัด (มหาชน)

สถานที่ตั้งของสถานประกอบการ 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ

ความสูง 155 ซม. น้ำหนัก 41 ก.ก. สีผิว สดใส

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	
ผลการตรวจวัณโรคปอดระยะเฉียบพลัน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะอันตราย
ผลการตรวจสภาวะโรคเท้าช้าง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> อาการเป็นที่น่ารังเกียจ
ผลการตรวจสภาวะโรคเรื้อน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะติดต่อ / อาการเป็นที่น่ารังเกียจ
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะที่ 3
ผลการตรวจสารเสพติด	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> พบสารเสพติด	<input type="checkbox"/> ให้ตรวจยืนยัน
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ปรากฏอาการ	
ผลการตรวจการตั้งครรภ์	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/> ตั้งครรภ์	

สรุปผลการตรวจ

- ☒ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี
- ☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
- ☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
 - ☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน เนื่องจาก
 - ☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและคำแนะนำของแพทย์

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 90 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย



ใบรับรองแพทย์

ตรวจสอบสุขภาพแรงงานต่างด้าว

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 20 กันยายน 2568

ข้า

ปริญญาม

ได้ทำการ

เลขที่บัตร

ที่อยู่ปัจจุบัน

ชื่อ-สกุล นายจ้าง หรือชื่อนิติบุคคล

สถานที่ตั้งของสถานประกอบการ

อบโรคศิลป์ เลขที่ 3.47905

H.N. C2551920056

สัญชาติ เมียนมา

อายุ 36 ปี

28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

บริษัท ทีมก่อสร้าง จำกัด (มหาชน)

28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ

ความสูง 150 ซม. น้ำหนัก 52 ก.ก. สีผิว สดใส

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	
ผลการตรวจวัณโรคปอดระยะเฉียบพลัน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะอันตราย
ผลการตรวจสภาวะโรคเท้าช้าง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> อาการเป็นที่ยังรังเกียจ
ผลการตรวจสภาวะโรคเรื้อน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะติดต่อ / อาการเป็นที่ยังรังเกียจ
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะที่ 3
ผลการตรวจสารเสพติด	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> พบสารเสพติด	<input type="checkbox"/> ให้ตรวจยืนยัน
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ปรากฏอาการ	
ผลการตรวจการตั้งครรภ์	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/> ตั้งครรภ์	

สรุปผลการตรวจ

- ☒ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี
- ☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
- ☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
- ☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน
- เนื่องจาก
- ☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและคำแนะนำของแพทย์

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนใบอนุญาต

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 90 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย



ใบรับรองแพทย์

ตรวจสอบสุขภาพแรงงานต่างด้าว

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 20 กันยายน 2568

อาชีพ โรคศิลปะ เลขที่ 3.47905

H.N. C2551920034

สัญชาติ เมียนมา

อายุ 22 ปี

พ.ม. นนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ชื่อ-สกุล นายอึ้ง อรุณรัตน์ (มหาชน)

สถานที่ตั้งของสถานประกอบการ 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ

ความสูง 166 ซม. น้ำหนัก 53 กก. สีผิว สดใส

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	
ผลการตรวจวัณโรคปอดระยะเฉียบพลัน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะอันตราย
ผลการตรวจสภาวะโรคเท้าช้าง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> อาการเป็นที่น่ารังเกียจ
ผลการตรวจสภาวะโรคเรื้อน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะติดต่อ / อาการเป็นที่น่ารังเกียจ
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะที่ 3
ผลการตรวจสารเสพติด	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> พบสารเสพติด	<input type="checkbox"/> ให้ตรวจยืนยัน
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ปรากฏอาการ	
ผลการตรวจการตั้งครรภ์	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/> ตั้งครรภ์	

สรุปผลการตรวจ

- ☒ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี
- ☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
- ☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
- ☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน
- เนื่องจาก
- ☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและคำแนะนำของแพทย์

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 90 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย



ใบรับรองแพทย์

ตรวจสอบสุขภาพแรงงานต่างด้าว

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 20 กันยายน 2568

ประกอบโรคศิลป์ เลขที่ ว.47905

TUN

H.N. C2551920049

สัญชาติ เมียนมา

อายุ 30 ปี

ที่อยู่ปัจจุบัน 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ชื่อ-สกุล นายจ้าง หรือชื่อนิติบุคคล บริษัท ทีมาก่อสร้าง จำกัด (มหาชน)

สถานที่ตั้งของสถานประกอบการ 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ

ความสูง 159 ซม. น้ำหนัก 65 ก.ก. สีผิว สดใส

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	
ผลการตรวจวัณโรคปอดระยะเฉียบพลัน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะอันตราย
ผลการตรวจสภาวะโรคเท้าช้าง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> อาการเป็นที่น่ารังเกียจ
ผลการตรวจสภาวะโรคเรื้อน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะติดต่อ / อาการเป็นที่น่ารังเกียจ
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะที่ 3
ผลการตรวจสารเสพติด	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> พบสารเสพติด	<input type="checkbox"/> ให้ตรวจยืนยัน
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ปรากฏอาการ	
ผลการตรวจการตั้งครรภ์	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/> ตั้งครรภ์	

สรุปผลการตรวจ

- ☒ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี
- ☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
- ☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
- ☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน
- เนื่องจาก
- ☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและคำแนะนำของแพทย์

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนใบอนุญาต

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 90 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย



ใบรับรองแพทย์

ตรวจสอบสุขภาพแรงงานต่างด้าว

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 20 กันยายน 2568

รณ

ปิ่นประกอบโรคศิลป์ เลขที่ 3.47905

AMYAR

H.N. C2551920060

สัญชาติ เมียนมา

อายุ 39 ปี

ที่อยู่ปัจจุบัน 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ชื่อ-สกุล นายจ้าง หรือชื่อนิติบุคคล บริษัท ทีมาก่อสร้าง จำกัด (มหาชน)

สถานที่ตั้งของสถานประกอบการ 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ

ความสูง 159 ซม. น้ำหนัก 58 ก.ก. สีผิว สดใส

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	
ผลการตรวจวัณโรคปอดระยะเฉียบพลัน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะอันตราย
ผลการตรวจสภาวะโรคเท้าช้าง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> อาการเป็นที่น่ารังเกียจ
ผลการตรวจสภาวะโรคเรื้อน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะติดต่อ / อาการเป็นที่น่ารังเกียจ
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะที่ 3
ผลการตรวจสารเสพติด	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> พบสารเสพติด	<input type="checkbox"/> ให้ตรวจยืนยัน
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ปรากฏอาการ	
ผลการตรวจการตั้งครรภ์	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/> ตั้งครรภ์	

สรุปผลการตรวจ

- ☒ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี
- ☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
- ☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
- ☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน
- ☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและคำแนะนำของแพทย์

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนใบอนุญาต

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 90 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย



ใบรับรองแพทย์

ตรวจสอบสุขภาพแรงงานต่างด้าว

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 20 กันยายน 2568

ประกอบโรคศิลป์ เลขที่ ว.47905

H.N. C2551920029

สัญชาติ เมียนมา

อายุ 51 ปี

ที่อยู่ปัจจุบัน 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ชื่อ-สกุล นายจ้าง หรือชื่อนิติบุคคล บริษัท ทิมาโก้สร้าง จำกัด (มหาชน)

สถานที่ตั้งของสถานประกอบการ 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ

ความสูง 167 ซม. น้ำหนัก 54 ก.ก. สีผิว สดใส

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	
ผลการตรวจวัณโรคปอดระยะเฉียบพลัน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะอันตราย
ผลการตรวจสภาวะโรคเท้าช้าง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> อาการเป็นที่น่ารังเกียจ
ผลการตรวจสภาวะโรคเรื้อน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะติดต่อ / อาการเป็นที่น่ารังเกียจ
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะที่ 3
ผลการตรวจสารเสพติด	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> พบสารเสพติด	<input type="checkbox"/> ให้ตรวจยืนยัน
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ปรากฏอาการ	
ผลการตรวจการตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/> ไม่ตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/> ตั้งครรภ์	

สรุปผลการตรวจ

- ☒ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี
- ☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
- ☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
- ☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน
- เนื่องจาก
- ☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและคำแนะนำของแพทย์

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนใบประกอบวิชาชีพ

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 90 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย



ใบรับรองแพทย์

ตรวจสอบสุขภาพแรงงานต่างด้าว

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 20 กันยายน 2568

ณ

ชนประกอบโรคศิลป์ เลขที่ 3.47905

H.N. C2551920013

สัญชาติ เมียนมา

อายุ 22 ปี

ที่อยู่ปัจจุบัน 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ชื่อ-สกุล นายจ้าง หรือชื่อนิติบุคคล บริษัท ทีมาก่อสร้าง จำกัด (มหาชน)

สถานที่ตั้งของสถานประกอบการ 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ

ความสูง 167 ซม. น้ำหนัก 52 ก.ก. สีผิว สดใส

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	
ผลการตรวจวัณโรคปอดระยะเฉียบพลัน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะอันตราย
ผลการตรวจสภาวะโรคเท้าช้าง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> อาการเป็นที่น่ารังเกียจ
ผลการตรวจสภาวะโรคเรื้อน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะติดต่อ / อาการเป็นที่น่ารังเกียจ
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะที่ 3
ผลการตรวจสารเสพติด	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> พบสารเสพติด	<input type="checkbox"/> ให้ตรวจยืนยัน
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ปรากฏอาการ	
ผลการตรวจการตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/> ไม่ตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/> ตั้งครรภ์	

สรุปผลการตรวจ

- ☒ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี
- ☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
- ☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
 - ☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน เนื่องจาก
 - ☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและคำแนะนำของแพทย์

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนใบอนุญาต

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 90 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย






ใบรับรองแพทย์

ตรวจสอบสุขภาพแรงงานต่างด้าว

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 20 กันยายน 2568

ปริญ 
ได้ทำ 
เลขที่ 

สุวรรณ

ทะเบียนประกอบโรคศิลป์ เลขที่ 3.47905

HWE KYI

H.N. C2551920008

สัญชาติ เมียนมา

อายุ 28 ปี

ที่อยู่ปัจจุบัน 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ชื่อ-สกุล นายจ้าง หรือชื่อนิติบุคคล บริษัท ทีมาก่อสร้าง จำกัด (มหาชน)

สถานที่ตั้งของสถานประกอบการ 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ

ความสูง 157 ซม. น้ำหนัก 59 ก.ก. สีผิว สดใส

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	
ผลการตรวจวัณโรคปอดระยะเฉียบพลัน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะอันตราย
ผลการตรวจสภาวะโรคเท้าช้าง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> อาการเป็นที่ยังรังเกียจ
ผลการตรวจสภาวะโรคเรื้อน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะติดต่อ / อาการเป็นที่ยังรังเกียจ
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะที่ 3
ผลการตรวจสารเสพติด	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> พบสารเสพติด	<input type="checkbox"/> ให้ตรวจยืนยัน
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ปรากฏอาการ	
ผลการตรวจการตั้งครรภ์	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/> ตั้งครรภ์	

สรุปผลการตรวจ

- ☒ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี
- ☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
- ☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
- ☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน
- เนื่องจาก
- ☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและคำแนะนำของแพทย์

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียน

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 90 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย

ผู้ตรวจ



ใบรับรองแพทย์

ตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 20 กันยายน 2568

กอบโรคศิลป์ เลขที่ 3.47905

H.N. C2551920046

สัญชาติ เมียนมา

อายุ 32 ปี

เลขที่ใบอนุญาตทำงาน 11000

ชื่อ-สกุล นายจ้าง หรือชื่อนิติบุคคล บริษัท ทีมาก่อสร้าง จำกัด (มหาชน)

สถานที่ตั้งของสถานประกอบการ 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ

ความสูง 180 ซม. น้ำหนัก 93 กก. สีผิว สดใส

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	
ผลการตรวจวัณโรคปอดระยะเฉียบพลัน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะอันตราย
ผลการตรวจสภาวะโรคเท้าช้าง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> อาการเป็นที่น่ารังเกียจ
ผลการตรวจสภาวะโรคเรื้อน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะติดต่อ / อาการเป็นที่น่ารังเกียจ
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะที่ 3
ผลการตรวจสารเสพติด	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> พบสารเสพติด	<input type="checkbox"/> ให้ตรวจยืนยัน
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ปรากฏอาการ	
ผลการตรวจการตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/> ไม่ตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/> ตั้งครรภ์	

สรุปผลการตรวจ

- ☒ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี
- ☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
- ☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
- ☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน
- เนื่องจาก
- ☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและคำแนะนำของแพทย์

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 90 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย



ใบรับรองแพทย์

ตรวจสอบสุขภาพแรงงานต่างด้าว

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 20 กันยายน 2568

ข้าพเจ้า

ปริญญานายแพทย์

ได้ทำการ

เลขที่บัตร

ที่อยู่ปัจจุบัน

อาชีพ โรคศิลปะ เลขที่ 3.47905

H.N. C2551920047

สัญชาติ เมียนมา

อายุ 29 ปี

พ.ม. นนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ชื่อ-สกุล นายจ้าง หรือชื่อนิติบุคคล บริษัท ทีมก่อสร้าง จำกัด (มหาชน)

สถานที่ตั้งของสถานประกอบการ 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ

ความสูง 168 ซม. น้ำหนัก 60 กก. สีผิว สดใส

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	
ผลการตรวจวัณโรคปอดระยะเฉียบพลัน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะอันตราย
ผลการตรวจสภาวะโรคเท้าช้าง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> อาการเป็นที่ยังไม่ถึงขั้น
ผลการตรวจสภาวะโรคเรื้อรัง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะติดต่อ / อาการเป็นที่ยังไม่ถึงขั้น
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะที่ 3
ผลการตรวจสารเสพติด	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> พบสารเสพติด	<input type="checkbox"/> ให้ตรวจยืนยัน
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ปรากฏอาการ	
ผลการตรวจการตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/> ไม่ตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/> ตั้งครรภ์	

สรุปผลการตรวจ

- ☒ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี
- ☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
- ☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
- ☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน
- เนื่องจาก
- ☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและคำแนะนำของแพทย์

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 90 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย



ใบรับรองแพทย์

ตรวจสอบสุขภาพแรงงานต่างด้าว

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 20 กันยายน 2568

ปี

ได้

เลข

ที่อยู่ปัจจุบัน 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ชื่อ-สกุล นายจ้าง หรือชื่อนิติบุคคล บริษัท ทีมก่อสร้าง จำกัด (มหาชน)

สถานที่ตั้งของสถานประกอบการ 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ

ความสูง 166 ซม. น้ำหนัก 78 กก. สีผิว สดใส

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	
ผลการตรวจวัณโรคปอดระยะเฉียบพลัน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะอันตราย
ผลการตรวจสภาวะโรคเท้าช้าง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> อาการเป็นที่น่ารังเกียจ
ผลการตรวจสภาวะโรคเรื้อน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะติดต่อ / อาการเป็นที่น่ารังเกียจ
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะที่ 3
ผลการตรวจสารเสพติด	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> พบสารเสพติด	<input type="checkbox"/> ให้ตรวจยืนยัน
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ปรากฏอาการ	
ผลการตรวจการตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/> ไม่ตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/> ตั้งครรภ์	

สรุปผลการตรวจ

- ☒ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี
- ☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
- ☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
- ☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน
- เนื่องจาก
- ☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและคำแนะนำของแพทย์

หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 90 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย



ใบรับรองแพทย์

ตรวจสอบสุขภาพแรงงานต่างด้าว

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลศิริน

วันที่ 20 กันยายน 2568

ปริญ ประกอบโรคศิลป์ เลขที่ 3.47905

ได้ทำ VO H.N. C2551920055

เลขที่ สัญชาติ เมียนมา อายุ 39 ปี

ที่อยู่ปัจจุบัน 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ชื่อ-สกุล นายจ้าง หรือชื่อนิติบุคคล บริษัท ทีมาก่อสร้าง จำกัด (มหาชน)

สถานที่ตั้งของสถานประกอบการ 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

ผลตรวจสุขภาพ

ความสูง 155 ซม. น้ำหนัก 57 ก.ก. สีผิว สดใส

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	
ผลการตรวจวัณโรคปอดระยะเฉียบพลัน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะอันตราย
ผลการตรวจสภาวะโรคเท้าช้าง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> อาการเป็นที่น่ารังเกียจ
ผลการตรวจสภาวะโรคเรื้อน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะติดต่อ / อาการเป็นที่น่ารังเกียจ
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ / ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะที่ 3
ผลการตรวจสารเสพติด	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> พบสารเสพติด	<input type="checkbox"/> ให้ตรวจยืนยัน
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ปรากฏอาการ	
ผลการตรวจการตั้งครรภ์	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่ตั้งครรภ์	<input type="checkbox"/> ตั้งครรภ์	

สรุปผลการตรวจ

- ☒ 1. สุขภาพสมบูรณ์ดี
- ☐ 2. ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
- ☐ 3. ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
- ☐ 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน
- เนื่องจาก
- ☐ 3.2 เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

สรุปความเห็นและคำแนะนำของแพทย์

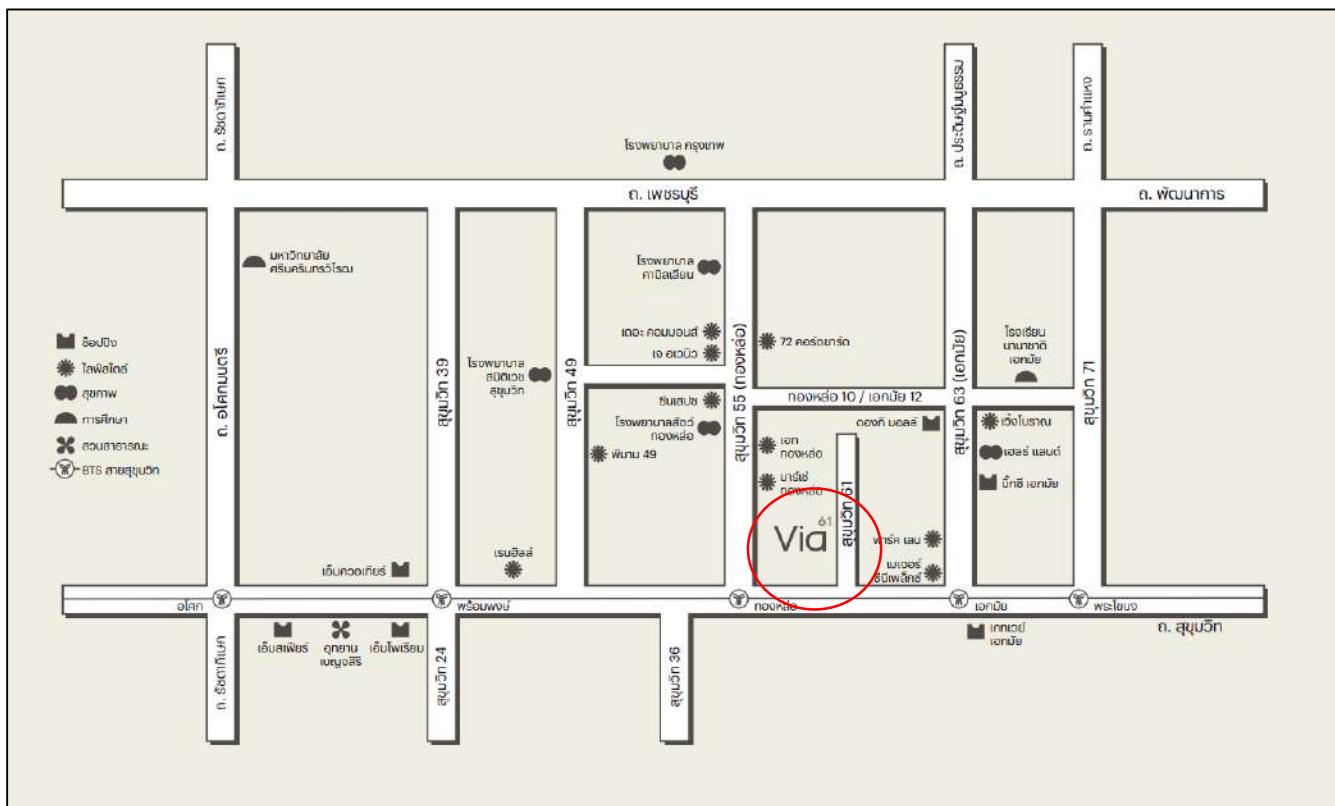
หมายเหตุ : (ก) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 90 วันนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย

ภาคผนวก ค4

กำหนดเวลาเข้า-ออกรถบรรทุก





รถบรรทุก 6 ล้อขึ้นไป

วิ่งในเวลา 09.00 – 16.00 น. และเวลา 20.00 – 06.00 น.

รถบรรทุก 10 ล้อขึ้นไป

วิ่งในเวลา 10.00 – 15.00 น. และเวลา 21.00 – 06.00 น.

TEKA CONSTRUCTION CO.,PLC

ภาคผนวก ค5

แผนงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานประจำปี 2568





Actual	Plan	จัดทำโดย

ภาคผนวก ค6

แผนผังฉุกเฉินและการอพยพ



ผังปฏิบัติการเมื่อเกิดสถานการณ์ฉุกเฉิน
โครงการ VIA 61

จุดเกิดเหตุ



รายชื่อ รปภ.ปฏิบัติงาน
กะกลางวัน : เวลา 07.00 – 19.00 น.
[Redacted]



Safety Contractor
[Redacted]

PM
[Redacted]



OWNER VIA 61
[Redacted]



ควบคุมได้/ควบคุมไม่ได้



ติดต่อหน่วยงานราชการกรณีควบคุมไม่ได้	
191	แจ้งเหตุตำรวจ
199	สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
02-381-8853	สถานีตำรวจนครทองหล่อ
02-258-2094	สถานีดับเพลิงและกู้ภัยคลองเตย
02-391-6082	ศูนย์บริการสาธารณสุข วัดธาตุทอง
02-391-0011	โรงพยาบาลสุขุมวิท
02-310-3000	ศูนย์อุบัติเหตุกรุงเทพ
1195	กองปราบปราม
1554	หน่วยแพทย์กู้ชีวิต (กทม.)
1555	ศูนย์ร้องทุกข์กรุงเทพฯ
1669	สถาบันแพทย์ฉุกเฉิน
1418	ศูนย์วิทยุปอดเด็กตึก กทม.
0-2267-7777	ศูนย์ประสานงานฉุกเฉิน 24 ชม.

ภาคผนวก ค7

เอกสารการอบรมทบทวนผู้บังคับปืนจั่น



บริษัท อีพี แอนด์ เอส จำกัด

EP & S COMPANY LIMITED

จัดฝึกอบรมโดยนายจ้างขอรับรองว่า



ได้ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร

“ทบทวนผู้บังคับบัญชา ผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับบัญชา ผู้ยึดเกาะวัสดุและผู้ควบคุมการใช้ปั้นจั่น”

ฝึกอบรม วันที่ 16 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2568

(ระยะเวลาการฝึกอบรม รวม 6 ชั่วโมง)

หมดอายุ วันที่ 16 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2570



หมายเลขใบรับรอง EP&S-2568-008

วิทยาการฝึกอบรม

กรรมการผู้จัดการ

ภาคผนวก ค8






เอกสารบันทึกข้อร้องเรียน






ทะเบียนบันทึกข้อร้องเรียน CS Villa
(Complaint Record)

[illegible]







รายการรับเรื่องร้องเรียน ปี 2567

ลำดับที่	บ้านเลขที่	ชื่อ - สกุล ผู้ร้องเรียน	เรื่องที่ร้องเรียน	ประเภทการแจ้ง	วันที่รับแจ้ง	วันที่แก้ไข	การแก้ไข	รูปภาพประกอบ
เดือน พฤศจิกายน								
1	CS Villa	คุณแอ้ว		ทางไลน์	28/11/2567	31/11/2567	ปุทรายจัดเรียงหินควั่นหินใหม่	
2	CS Villa	คุณแอ้ว		ทางไลน์	7/12/2567		รอดำเนินการ	
3	CS Villa	คุณแอ้ว		ทางไลน์	8/12/2567	15/2/2568	ดำเนินการซ่อมแก้ไขทางเดินเข้าออฟฟิศเรียบร้อยแล้ว	


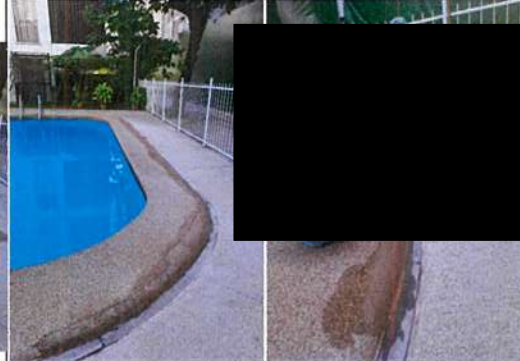

รายการรับเรื่องร้องเรียน ปี 2567

ลำดับที่	บ้านเลขที่	ชื่อ - สกุล ผู้ร้องเรียน	เรื่องที่ร้องเรียน	ประเภทการแจ้ง	วันที่รับแจ้ง	วันที่แก้ไข	การแก้ไข	รูปภาพประกอบ
4	CS Villa	คุณแอ้ว	ได้รับแจ้งว่าสุนัขจากทางโครงการเขอะขอความอนุเคราะห์ค้าคลุม รถจำนวน 9 คัน	ทางไลน์	14/2/2568	24/2/2568	ดำเนินการจัดหาผ้าคลุมรถจำนวน 9 คันมอบให้ทาง CS Villa	
5	CS Villa	คุณแอ้ว		ทางไลน์	13/2/2568	18/2/2568	ดำเนินการสกัดซ่อมท่อน้ำที่แตกในคาน้ำ	
6								



รายการรับเรื่องร้องเรียน ปี พ.ศ 2568

ลำดับที่	บ้านเลขที่	ชื่อ - สกุล ผู้ร้องเรียน	เรื่องที่ร้องเรียน	ประเภทการแจ้ง	วันที่รับแจ้ง	วันที่แก้ไข	การแก้ไข	รูปภาพประกอบ
1	CS Villa	คุณแอ้ว	แจ้งเรื่องผนังตรงระเบียงชั้น 1.ส.ถ มีรอยแตกร้าว ทำให้ผนังเอียงหัก 	ทางไลน์	21/6/2568	24/6/2568	1. ดำเนินการแก้ไขเบื้องต้น โดยการทาสีผนังเก่าออกทั้งหมด	
							2. ทำผนังชั่วคราวทดแทนของเดิม โดยใช้แผ่นสมาร์ทบอร์ด	
2	CS Villa	คุณแอ้ว	แจ้งเรื่องเสาหลังคา โรงจอดรถมีรอยแยกจาก โครงเหล็กหลังคา 	ทางไลน์	30/7/2568	1/8/2568	1.เสริมเหล็กเสาเหล็กกล่องขนาด 100*100เชื่อมกับเสาเดิมรับ	

รายการรับเรื่องร้องเรียน ปี พ.ศ 2568

ลำดับที่	บ้านเลขที่	ชื่อ - สกุล ผู้ร้องเรียน	เรื่องที่ร้องเรียน	ประเภทการแจ้ง	วันที่รับแจ้ง	วันที่แก้ไข	การแก้ไข	รูปภาพประกอบ
3	CS Villa	คุณแอ้ว	แจ้งให้ทางบริษัท ซิมาฯ ทราบว่ามีเศษก้อนหินหล่นใส่หลังคา ตะลู	ทางไลน์	9/10/2568	15/10/2568	1.เปลี่ยนกระเบื้องของหลังคาโรงจอดรถให้ใหม่	
4	CS Villa	คุณแอ้ว	แจ้งเรื่องผิวทางเดินทรายล้างของทางเดินรอบสระว่ายน้ำหลุดร่อน	ทางไลน์	14/12/2568	15/10/2568	1.สกัดจุดที่หลุดร่อนออกเดิมทรายล้างใหม่ให้เต็มตามของเดิม	
5	บ้านเลขที่24	พี่ไก่	ทางเจ้าของบ้าน(พี่ไก่)โทรแจ้งว่าพื้นตรงที่ตั้งแอร์ทรุดเอียง	โทรศัพท์แจ้ง	9/7/2568	9/7/2568	1. ตรวจสอบแล้วสามารถเข้าไปซ่อมทำการแก้ไข เดือน ก.พ. 69	

รายการรับเรื่องร้องเรียน ปี พ.ศ 2568

ลำดับที่	บ้านเลขที่	ชื่อ - สกุล ผู้ร้องเรียน	เรื่องที่ร้องเรียน	ประเภทการแจ้ง	วันที่รับแจ้ง	วันที่แก้ไข	การแก้ไข	รูปภาพประกอบ
6	บ้านเลขที่24	พี่ไก่	ทางเจ้าของบ้าน(พี่ไก่)โทรแจ้งว่าท่อน้ำประปารอบอาคารหัก	โทรศัพท์แจ้ง	13/7/2568	13/7/2568	1. เบื้องต้นให้ช่างเข้าไปแก้ไขท่อที่น้ำประปาให้สามารถใช้ งานได้	
7	บ้านเลขที่24		พี่ไก่แจ้งว่ามีเศษของโคมที่ร่วงออกจากผนังรั้วชั่วคราวปลิวเข้าบ้าน	โทรศัพท์แจ้ง			1. ส่งคนงานเข้าไปเก็บกวาดทำความสะอาดภายในสนามหญ้า ภายในบ้าน	
8								

ภาคผนวก ค9

ใบเสร็จขยะการก่อสร้าง



เลขที่
BILL NO.

ผู้ส่งของ 送貨人
DELIVER _____

เลขที่
BILL NO.

DELIVERY BILL

เลขประจำตัวเสียภาษีอากร TAX IDENTIFICATION NO.

[illegible]

ผู้ส่งของ 送貨人
DELIVER

เลขที่
BILL NO.

ผู้ส่งของ 送货人
DELIVER

DELIVERY BILL ใบส่งของ DELIVERY BILL 送貨單

นาม 寶號
CUSTOMER 2 ๓๓๓๓ ๓๐๕๖๗๘ ๙ ๐

วันที่ 日期 7/01/69
DATE

ที่อยู่ 住址 ADDRESS ภูมิวิทย์ 61

เลขประจำตัวประชาชน
IDENTIFICATION NO.

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
TAX IDENTIFICATION NO.

[illegible]

หมายเหตุ ชำระเงินแล้วจะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ 收貨人
RECEIVER

ผู้ส่งของ 送貨人
DELIVER _____

เลขที่
BILL NO.

DELIVERY BILL

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
TAX IDENTIFICATION NO.

[illegible]

ผู้ส่งของ 送貨人
DELIVER _____

เลขที่
BILL NO.

DELIVERY BILL

วันที่ 日期 9-1-69
DATE _____

ที่อยู่ 住址
ADDRESS สถานี 61

เลขประจำตัวประชาชน
IDENTIFICATION NO.

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
TAX IDENTIFICATION NO.

[illegible]

สร้างรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้ส่งของ 送貨人
DELIVER _____

DELIVERY BILL

474 寶號

CUSTOMER

ที่อยู่ 住址

ADDRESS

日期

DATE

เลขประจำตัวประชาชน
IDENTIFICATION NO.

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
TAX IDENTIFICATION NO.

จำนวน QUANTITY 数量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 備註	จำนวนเงิน AMOUNT 金額
1	น้ำมัน 64 x 86 cm 5 ลิ	1100	1100
	บฟิ	8.15.59	
	bun	16.10	
	บฟิ	70-1888	
บาท		รวมเงิน	

เลขที่
BILL NO.

DELIVERY BILL

เลขประจำตัวประชาชน IDENTIFICATION NO. [] [] [] [] [] [] [] [] เลขประจำตัวเสียภาษี TAX IDENTIFICATION NO. [] [] [] [] [] [] [] []

[illegible]

หมายเหตุ ข้าระเงินแล้วจะออกไปเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ 收貨人
RECEIVER

ผู้ส่งของ 送货人
DELIVER

เลขที่
BILL NO.

DELIVERY BILL

วันที่ 日期 10 / 01 / 19
DATE

ที่อยู่ 住址 ADDRESS ๖๑

เลขประจำตัวประชาชน
IDENTIFICATION NO.

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
TAX IDENTIFICATION NO.

[illegible]

หมายเหตุ ข้าระเงินแล้วจะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ 收貨人
RECEIVER _____

ผู้ส่งของ 送貨人
DELIVER _____

เลขที่
BILL NO.

DELIVERY BILL

送貨單

DELIVERY BILL

วันที่ 日期 11 / 01 / 69
DATE

ที่อยู่ 住址 ADDRESS กษมวิท 61

เลขประจำตัวประชาชน IDENTIFICATION NO. เลขประจำตัวเสียภาษีอากร TAX IDENTIFICATION NO.

[illegible]

หมายเหตุ: ชำระเงินแล้วจะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ 收貨人
RECEIVER _____

ผู้ส่งของ DELIVER

เลขที่
BILL NO.

ผู้ส่งของ 送貨人
DELIVER _____

เลขที่
BILL NO.

ผู้ส่งของ 送貨人
DELIVER

เล่มที่
BOOK NO.

เลขที่
BILL NO.

ใบส่งของ
DELIVERY BILL 送貨單 DELIVERY BILL

นาม 寶號 CUSTOMER บ. ท้ามา 10/5/67 จันทน์ วันที่ 日期 5/1/67
ที่อยู่ 住址 ADDRESS ข. สมวิท 61
เลขประจำตัวประชาชน IDENTIFICATION NO. เลขประจำตัวเสียภาษี TAX IDENTIFICATION NO.

จำนวน QUANTITY 數量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 備註	จำนวนเงิน AMOUNT 金額
1	เทียน 1000	500	500
	101 13.10 4		
	200 14.00 4		
	68-2483		
บาท BAHT 銖	รวมเงิน TOTAL 共銀	500	

หมายเหตุ ชำระเงินแล้วจะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย
ผู้รับของ 收貨人 RECEIVER ผู้ส่งของ 送貨人 DELIVER

เลขที่
BILL NO.

DELIVERY BILL

5-1-69

សិ. ឧត្ត 61

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
TAX IDENTIFICATION NO.

[illegible]

ผู้ส่งของ 送貨人 นิรุฒ
DELIVER

เลขที่
BILL NO.**ใบส่งของ**

วันที่ 日期 6/7/69
DATE

เลขประจำตัวประชาชน
IDENTIFICATION NO.

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
TAX IDENTIFICATION NO.

[illegible]

รวมเงิน TOTAL 共銀	500
------------------------	-----

ผู้ส่งของ 送貨人
DELIVER

06/9/2

เล่มที่
Book No. _____

เลขที่
Bill No. _____

DELIVERY BILL ใบส่งของ 送貨單

๗๗ 實號 วันที่ 日期 6-1-69
 Name Date
 ที่อยู่ 住址 ทะเบียนการค้า 商標編號
 Address Commciance

จำนวน Quantity 數量	รายการ Description 貨名	หน่วยละ Unit Price 備註	จำนวนเงิน Amount 金額
-------------------------	-----------------------------	-----------------------------	---------------------------

1 n	amplifier	500	500
-----	-----------	-----	-----

[illegible]

	14.11.32 26.			

	aan 11.39 h.			

94. 70-8667 722

[illegible][illegible][illegible]

บาท Baht 銖	ห้าร้อย	รวมเงิน Total 共銀	500	
------------------	---------	------------------------	-----	--

โปรดตรวจรับสินค้าให้ถูกต้อง มิฉะนั้นจะไม่รับผิดชอบ และเมื่อชำระเงินแล้ว จะออกไปเสริมรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ 收貨人 ผู้ส่งของ 送貨人 วิชาญ วิชาญ

RECEIVED DELIVER วิชาญ วิชาญ

RECEIVER DELIVER

เลขที่
Bill No. _____

ชื่อนาม 實號
Name ๑. ภาณุ ภาณุพงษ์

วันที่ 日期 6-1-69
Date

ที่อยู่ 住址
Address 15. สีหะมาลี 61

ทะเบียนการค้า 商標編號
Commlicence

[illegible]

ถูกต้อง มิฉะนั้นจะไม่รับผิดชอบ และเมื่อชำระเงินแล้ว จะออกไปเสรีจับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้ส่งของ 送貨人
DELIVER

192926930

เลขที่
Bill No. _____

ใบส่งของ

姓名 實號 วันที่ 日期
 Name ๑. ทักษิณ กอสรวิธ Date 6-1-69
 ที่อยู่ 住址 ทะเบียนการค้า 商標編號
 Address ๕ สุขุมวิท 61 Commilience

จำนวน Quantity 数量	รายการ Description 貨名	หน่วยละ Unit Price 備註	จำนวนเงิน Amount 金額
1 น	กล้วยน้ำว้าดิบ	500	500
	กล้วย 14.35 ไร่.		
	กล้วย 14.11 ไร่.		
	ทพ. 70-3668 มส.		
บาท Baht 銭	รวมเงิน Total 共銀	500	

โปรดตรวจรับสินค้าให้ถูกต้อง มิฉะนั้นจะไม่รับผิดชอบ และเมื่อชำระเงินแล้ว จะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ 收货人
RECEIVER

ผู้ส่งของ 送货人
DELIVER

เลขที่
BILL NO.

ใบส่งของ

送貨單

DELIVERY BILL

๔. ที่บ้าน (๐๐๖๖) อำเภอ

วันที่ 日期 8-1-69
DATE

$\frac{1}{\sqrt{2}}$ b)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
TAX IDENTIFICATION NO.

[illegible]

หมายเหตุ ชำระเงินแล้วจะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ 收货人
RECEIVER

ผู้ส่งของ 送貨人
DELIVER _____

เล่มที่
BOOK NO.

เลขที่
BILL NO.

ใบส่งของ
DELIVERY BILL 送貨單 DELIVERY BILL

นาม 賣號 CUSTOMER ๗. ห้างค้าปลีกจำกัด วันที่ 日期 8-1-69

ที่อยู่ 住址 ADDRESS สุขุมวิท 61

เลขประจำตัวประชาชน IDENTIFICATION NO. เลขประจำตัวเสียภาษี TAX IDENTIFICATION NO.

จำนวน QUANTITY 数量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 備註	จำนวนเงิน AMOUNT 銀額
1	ขนม นกสอ 3 ตัว -	500	500
	ไข่ 11.58 4.		
	ดอง 12.05 4.		
	รวม. ข้างใน		
บาท BAHT 銖	ห้าร้อย บาท	รวมเงิน TOTAL 共銀	500

หมายเหตุ ขำระเงินแล้วจะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ 收貨人
RECEIVER

ผู้ส่งของ 送貨人
DELIVER

เลขที่
BILL NO.

DELIVERY BILL

၇၁၂၅၇

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
TAX IDENTIFICATION NO.

[illegible]

ผู้ส่งของ 送貨人 ส. ใจดี
DELIVER

เลขที่
BILL NO.

ใบส่งของ

วันที่ 日期 9-1-69
DATE

เลขประจำตัวประชาชน	<div></div>	เลขประจำตัวเสียอากร	<div></div>
IDENTIFICATION NO.	<div></div>	TAX IDENTIFICATION NO.	<div></div>

13.59

81-1449

ผู้รับของ 收貨人
RECEIVER

ผู้ส่งของ 送貨人
DELIVER

เลขที่
BILL NO.

ใบสั่งของ

วันที่ 日期 9-1-69
DATE

เลขประจำตัวประชาชน IDENTIFICATION NO. เลขประจำตัวเสียอากร TAX IDENTIFICATION NO.

หมายเหตุ ชำระเงินแล้วจะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้ส่งของ 送貨人
DELIVER

เลขที่
BILL NO.

DELIVERY BILL

送貨單

DELIVERY BILL

วันที่ 日期 10/01/69
DATE

ที่อยู่ 住址 ADDRESS กรุงเทพมหานคร 61

เลขประจำตัวประชาชน IDENTIFICATION NO. เลขประจำตัวเสียภาษีอากร TAX IDENTIFICATION NO.

จำนวน QUANTITY 数量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 備註	จำนวนเงิน AMOUNT 銀額
1	6 กะป๋วยานพวง ๕๐๐ก	500	500
	บร 12:25 ๑๖		
	๐๐๓ 12:39 ๑๖		
	ทม 81-0306		
บาท BAHT 鉢	จิวไร้อะฮาทัก ๒๖	รวมเงิน TOTAL 共銀	500

หมายเหตุ: ข้าระเงินแล้วจะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ 收貨人
RECEIVER

ผู้ส่งของ 送貨人
DELIVER _____

4524

เลขที่
BILL NO.

DELIVERY BILL

送貨單

DELIVERY BILL

วันที่ 日期 10 / 01 / 69
DATE _____

ที่อยู่ 住址 ADDRESS

เลขประจำตัวประชาชน IDENTIFICATION NO. [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] เลขประจำตัวเสียภาษีอากร TAX IDENTIFICATION NO. [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

[illegible]

หมายเหตุ ชำระเงินแล้วจะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ 收貨人
RECEIVER _____

ผู้ส่งของ 送貨人
DELIVER _____

เลขที่
BILL NO.

DELIVERY BILL

送貨單

DELIVERY BILL

วันที่ 日期 10-01-69
DATE

[illegible][illegible]

หมายเหตุ ขำระเงินแล้วจะออกไปเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ 收貨人
RECEIVER _____

ผู้ส่งของ 送貨人
DELIVER _____

เลขที่
BILL NO.

ใบส่งของ
送貨單

DELIVERY BILL

送貨單

DELIVERY BILL

เลข 寶號 25 พ.ค. 2565 1000000 9.0

วันที่ 日期 11/01/69
DATE

ที่อยู่ 住址
ADDRESS

เลขประจำตัวประชาชน
IDENTIFICATION NO.

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
TAX IDENTIFICATION NO.

[illegible]

หมายเหตุ ชำระเงินแล้วจะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ 收貨人
RECEIVER _____

DELIVER 送貨人 67550

เลขที่
Bill No.

送貨單

วันที่ 日期 11 - 1 - 69
Date

ทะเบียนการค้า 商標編號
Commlicence

สำหรับ

ผู้รับของ 收貨人

ผู้ส่งของ 送貨人

RECEIVER

DELIVER

เลขที่
Bill No.

ใบส่งของ

วันที่ 日期 11 - 1 - 69
Date

ทะเบียนการค้า 商標編號
Commlicence

សំណេរ

ผู้รับของ 收貨人

RECEIVER

ผู้ส่งของ 送貨人

DELIVER

เลขที่
Bill No.

ใบส่งของ

วันที่ 日期 11-1-69
Date

ทะเบียนการค้า 商標編號
Commlicence

คำนำ

ผู้รับของ 收貨人
RECEIVER

ผู้ส่งของ 送貨人
DELIVER

12/2/2020

เลขที่
BILL NO.

ผู้ส่งของ 送貨人
DELIVER _____

เลขที่
BILL NO.

ผู้ส่งของ 送貨人
DELIVER _____

179501

เลขที่
BILL NO.

ใบส่งของ

DELIVERY BILL

送貨單

DELIVERY BILL

๙๗๗ 寶號

CUSTOMER

ที่อยู่ 住址

ADDRESS

เลขประจำตัวประชาชน
IDENTIFICATION NO.

日期

DATE

DATE _____

11/01/69

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
TAX IDENTIFICATION NO.

TAX IDENTIFICATION NO.

จำนวน
QUANTITY
數量

ภาพการ DESCRIPTION 貨名	ราคา PRICE 単価	จำนวน QUANTITY 数量	รวม TOTAL 合計
1	100	10	1000
2	200	5	1000
3	300	10	3000
4	400	10	4000
5	500	10	5000
6	600	10	6000
7	700	10	7000
8	800	10	8000
9	900	10	9000
10	1000	10	10000
11	1100	10	11000
12	1200	10	12000
13	1300	10	13000
14	1400	10	14000
15	1500	10	15000
16	1600	10	16000
17	1700	10	17000
18	1800	10	18000
19	1900	10	19000
20	2000	10	20000
21	2100	10	21000
22	2200	10	22000
23	2300	10	23000
24	2400	10	24000
25	2500	10	25000
26	2600	10	26000
27	2700	10	27000
28	2800	10	28000
29	2900	10	29000
30	3000	10	30000
31	3100	10	31000
32	3200	10	32000
33	3300	10	33000
34	3400	10	34000
35	3500	10	35000
36	3600	10	36000
37	3700	10	37000
38	3800	10	38000
39	3900	10	39000
40	4000	10	40000
41	4100	10	41000
42	4200	10	42000
43	4300	10	43000
44	4400	10	44000
45	4500	10	45000
46	4600	10	46000
47	4700	10	47000
48	4800	10	48000
49	4900	10	49000
50	5000	10	50000
51	5100	10	51000
52	5200	10	52000
53	5300	10	53000
54	5400	10	54000
55	5500	10	55000
56	5600	10	56000
57	5700	10	57000
58	5800	10	58000
59	5900	10	59000
60	6000	10	60000
61	6100	10	61000
62	6200	10	62000
63	6300	10	63000
64	6400	10	64000
65	6500	10	65000
66	6600	10	66000
67	6700	10	67000
68	6800	10	68000
69	6900	10	69000
70	7000	10	70000
71	7100	10	71000
72	7200	10	72000
73	7300	10	73000
74	7400	10	74000
75	7500	10	75000
76	7600	10	76000
77	7700	10	77000
78	7800	10	78000
79	7900	10	79000
80	8000	10	80000
81	8100	10	81000
82	8200	10	82000
83	8300	10	83000
84	8400	10	84000
85	8500	10	85000
86	8600	10	86000
87	8700	10	87000
88	8800	10	88000
89	8900	10	89000
90	9000	10	90000
91	9100	10	91000
92	9200	10	92000

หน่วยละ
UNIT PRICE
備註

จำนวนเงิน
AMOUNT
銀額

1

၆၇၄၆၄၆၅၅၀၁၁

500

500

bth	13	57	26
0007	14	09	26
nu	81-0306		

สำเนา

บาท
BAHT
銖

พื้ระบมทอถัน

รวมเงิน
TOTAL
共銀

600

หมายเหตุ ขำระเงินแล้วจะออกไปเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ 收貨人
RECEIVER

ผู้ส่งของ 送貨人
DELIVER _____

၆၇၆၄၀၂

หนังสือสั่งจ้าง





เลขที่ : S-VIA-250176

วันที่ : 12/12/2025

ข้อตกลงในสัญญา

ผู้รับจ้าง สัญญาว่าจะทำงานตามรายละเอียดที่ระบุไว้ต่อไปนี้ทั้งหมด โดยรับผิดชอบต่อ บริษัท ทีมาก่อสร้าง จำกัด (มหาชน) (สำนักงานใหญ่) ผู้ว่าจ้าง และอ้างอิงใบเสนอราคาเลขที่ ลงวันที่ 12/12/2025

1. เจ้าของโครงการ บริษัท บิ๊ก ทัท 1 จำกัด
- ชื่อโครงการ 
2. ผู้รับจ้าง/ผู้ให้เช่า  จ.พะเยา
- ผู้ลงลายมือชื่อ
- ที่อยู่ตามหนังสือรับรอง
- โทรศัพท์ติดต่อได้ที่
3. สัญญานี้เป็นสัญญา
4. งานระบบ
5. ลักษณะสัญญา
6. มูลค่าสัญญา (ไม่รวม VAT)
 - ค่าบริการ
 - งานเตรียมการ
 - ค่าบริการรถหนักล้อตัม (ขนขยะ)
 - 92,000.00 บาท (เก้าหมื่นสองพันบาทถ้วน)
 - VAT 0.00% , หัก ณ ที่จ่าย 3.00% ค่าบริการ
7. เงื่อนไขการจ่ายเงิน
 - กำหนดจ่ายเงินเดือนละ 1 งวด แต่ละงวดชำระภายใน 30 วัน หลังจากวันรับวางบิล
 - 7.1 เงินล่วงหน้า 0.00% 0.00 บาท
 - 7.2 เงินงวดสัญญา
 - 7.2.1 0.00% จ่ายเมื่อติดตั้งแล้วเสร็จ
 - 7.2.2 0.00% จ่ายเมื่อ ผู้ว่าจ้างส่งงานแก่เจ้าของโครงการแล้ว วัน
 - 7.3 หักเงินประกันผลงาน 0% ทุกงวดการจ่าย
 - 7.4 หักคืนเงินจ่ายล่วงหน้า 0.00% ทุกงวดการจ่ายเงินจนครบตามจำนวนเงินล่วงหน้า
 - 7.5 หักอื่นๆ - ไม่มี -
8. ระยะเวลาสัญญา
 - เริ่มตั้งแต่ 12 ธันวาคม 2568 ถึง 31 มกราคม 2569
 - 8.1 เลขกำหนดปรับเป็นจำนวนเงินวันละ 0.00 บาท
 - 8.2 ประกันผลงาน เดือน นับจากวันที่ส่งมอบ
9. อ้างอิงสัญญา
10. เงื่อนไขอื่นๆ ระบุเพิ่มเติม
 - ค่าบริการรถหนักล้อตัม (ขนขยะ) ราคารวมน้ำมัน+คนขับ
 - ใช้ขยะไปทิ้งนอกโครงการ
 - ประสานงานติดต่อ คุณมด 063-8757471

ผู้รับจ้าง

นางสาวณฤมล ดอกสนธิ์

ผู้ว่าจ้าง

บริษัท ทีมาก่อสร้าง จำกัด (มหาชน) (สำนักงานใหญ่)

บริษัท ทีมาก่อสร้าง จำกัด (มหาชน) (สำนักงานใหญ่)

เลขที่ 28 ซ.งามวงศ์วาน 6 ต.บางเขน อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี 11000

หนังสือสั่งจ้าง

28 Soi Ngamwongwan 6, Ngamwongwan Rd.,Bangkhen, Muang, Nonthaburi 11000

Tel. 029659995 Fax 021959316-17

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107562000441

No. : S-VIA-250176

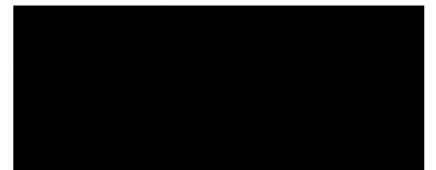
No.	Cost Code	Description	Qty	Price/Unit	Amount
1	G632030	ค่าบริการรถหกล้อคัม (คันใหญ่) ขนาด 5 คิว ใช้ขนขยะไปทิ้งนอกโครงการ MR No.R-VIA-2500572	70.00 เที่ยว	1,100.00	77,000.00
2	G632030	ค่าบริการรถหกล้อคัม (คันเล็ก) ขนาด 3 คิว MR No.R-VIA-2500572	30.00 เที่ยว	500.00	15,000.00
ยอดรวมก่อนหักส่วนลด					92,000.00
หักส่วนลด					0.00
หลังหักส่วนลด					92,000.00
VAT 0%					0.00
รวมเงินสุทธิ					92,000.00



วันที่ 19.11.16

ผู้ตรวจสอบ

วันที่



ภาคผนวก ค10

ใบเสร็จการสูบสิ่งปฏิกูล



ขอขอบคุณท่านที่อุดหนุน

ภาคผนวก ค11

ใบเสร็จการเก็บขยะมูลฝอยจากสำนักงานเขต





ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 6900001374

วันที่ 11 ธันวาคม 2568

สำนักงานเขต

วัฒนา

โทร

0 2381 7915

ที่อยู่สำนักงานเขต

1000/29-34 อาคารลิเบอร์ตีพลาซ่า ชั้น 6-8 ซอยสุขุมวิท 55 (ทองหล่อ) ถนนสุขุมวิท แขวงจ

ชื่อผู้ชำระค่าธรรมเนียม บริษัท ที่งาก่อสร้าง จำกัด(มหาชน)ช.เศรษฐบุตร ส.61แขวงคลองตันเหนือ เขตวัฒนา

ที่อยู่ บริษัท ที่งาก่อสร้าง จำกัด (มหาชน) ID0107562000441 เลขที่ 28 ซ.งามวงศ์วาน 6

ค.บางเขน อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี 11000

ปริมาณมูลฝอย ทิ้งไป 100.00 ลิตร/วัน

มีค่าธรรมเนียมจัดการมูลฝอยประจำปีเดือน พ.ย. 68

เป็นจำนวนเงิน 600 บาท

รายละเอียดดังนี้

ประวัติการชำระค่าธรรมเนียม ปีงบประมาณ 2569

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
1	ค่าเก็บและขนมูลฝอย	300
2	ค่ากำจัดมูลฝอย	300
3		
รวมทั้งสิ้น (บาท)		600

เดือน	บาท	เดือน	บาท
ก.ค.	-	เม.ย.	-
พ.ย.	600	พ.ค.	-
ธ.ค.	-	มิ.ย.	-
ม.ค.	-	ก.ค.	-
ก.พ.	-	ธ.ค.	-
มี.ค.	-	ก.ย.	-

จำนวนเงินทั้งสิ้น หกร้อยบาทถ้วน

ช่องทางชำระเงิน (Payment) เงินสด

นาย ณัฐวุฒิ วอนวรรณ

ผู้รับเงิน

พิมพ์เมื่อ 11 ธันวาคม 2568 เวลา 11:02 น.

ใบเสร็จรับเงินนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อกรุงเทพมหานครเรียกเก็บเงินได้ครบถ้วนแล้ว

กรุณาเก็บใบเสร็จไว้เพื่อเป็นหลักฐานการชำระเงินของท่าน



ใบแจ้งหนี้

เลขที่ 6900004953

วันที่ 8 มกราคม 2569

สำนักงานเขต

วัฒนา

โทร

0 2381 7915

ที่อยู่สำนักงานเขต

1000/29-34 อาคารลิเบอร์ตีพลาซ่า ชั้น 6-8 ซอยสุขุมวิท 55 (ทองหล่อ) ถนนสุขุมวิท แขวงจ

ชื่อผู้ชำระค่าธรรมเนียม 945ช.ถนนสุขุมวิท51 แขวงคลองตันเหนือ เขตวัฒนา กทม.10110

ที่อยู่ บริษัท ที่งาก่อสร้าง จำกัด(มหาชน)ID.0107562000441เลขที่28ซ.งามวงศ์วาน6ค.บางเขน

อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี 11000

ปริมาณมูลฝอย ทิ้งไป 100.00 ลิตร/วัน

มีค่าธรรมเนียมจัดการมูลฝอยประจำปีเดือน ธ.ค. 68

เป็นจำนวนเงิน 600 บาท

รายละเอียดดังนี้

ประวัติการชำระค่าธรรมเนียม ปีงบประมาณ 2569

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
1	ค่าเก็บและขนมูลฝอย	300
2	ค่ากำจัดมูลฝอย	300
3		
รวมทั้งสิ้น (บาท)		600

เดือน	บาท	เดือน	บาท
ก.ค.	-	เม.ย.	-
พ.ย.	-	พ.ค.	-
ธ.ค.	600	มิ.ย.	-
ม.ค.	-	ก.ค.	-
ก.พ.	-	ธ.ค.	-
มี.ค.	-	ก.ย.	-

จำนวนเงินทั้งสิ้น หกร้อยบาทถ้วน

กรุณาชำระค่าธรรมเนียมภายในวันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2569

นาย ณัฐวุฒิ วอนวรรณ

พนักงานผู้ให้บริการ

ชำระผ่านด่านตรวจรถบรรทุกไทย Comp.Code 98594



099400016345202 503921016900004953 220269178060414920 60000

QR Code ชำระค่าบริการผ่าน Mobile Banking



ใบแจ้งหนี้

เลขที่ 6900004951

วันที่ 8 มกราคม 2569

สำนักงานเขต

วัฒนา

โทร

0 2381 7915

ที่อยู่สำนักงานเขต

1000/29-34 อาคารลิเบอร์ตีพลาซ่า ชั้น 6-8 ซอยสุขุมวิท 55 (ทองหล่อ) ถนนสุขุมวิท แขวงจ

ชื่อผู้ชำระค่าธรรมเนียม บริษัท ที่งาก่อสร้าง จำกัด(มหาชน)ช.เศรษฐบุตร ส.61แขวงคลองตันเหนือ เขตวัฒนา

ที่อยู่ บริษัท ที่งาก่อสร้าง จำกัด (มหาชน) ID0107562000441 เลขที่ 28 ซ.งามวงศ์วาน 6

ค.บางเขน อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี 11000

ปริมาณมูลฝอย ทิ้งไป 100.00 ลิตร/วัน

มีค่าธรรมเนียมจัดการมูลฝอยประจำปีเดือน ธ.ค. 68

เป็นจำนวนเงิน 600 บาท

รายละเอียดดังนี้

ประวัติการชำระค่าธรรมเนียม ปีงบประมาณ 2569

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
1	ค่าเก็บและขนมูลฝอย	300
2	ค่ากำจัดมูลฝอย	300
3		
รวมทั้งสิ้น (บาท)		600

เดือน	บาท	เดือน	บาท
ก.ค.	-	เม.ย.	-
พ.ย.	-	พ.ค.	-
ธ.ค.	600	มิ.ย.	-
ม.ค.	-	ก.ค.	-
ก.พ.	-	ธ.ค.	-
มี.ค.	-	ก.ย.	-

จำนวนเงินทั้งสิ้น หกร้อยบาทถ้วน

กรุณาชำระค่าธรรมเนียมภายในวันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2569

นาย ณัฐวุฒิ วอนวรรณ

พนักงานผู้ให้บริการ

ชำระผ่านด่านตรวจรถบรรทุกไทย Comp.Code 98594



099400016345202 503921016900004951 220269178060414978 60000

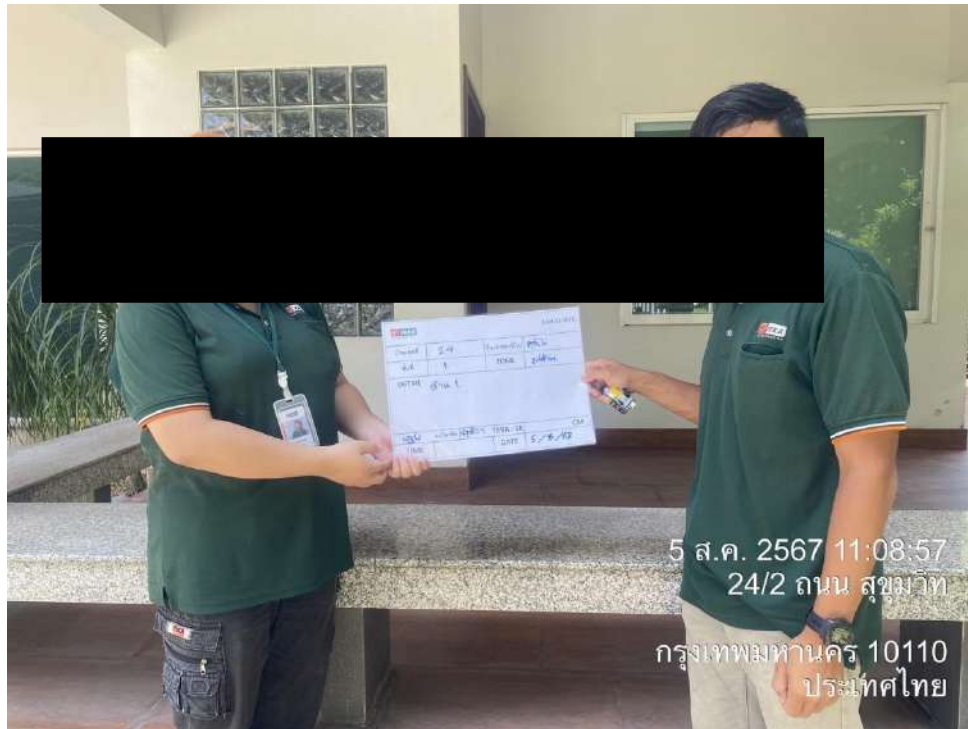
QR Code ชำระค่าบริการผ่าน Mobile Banking

ภาคผนวก ค12

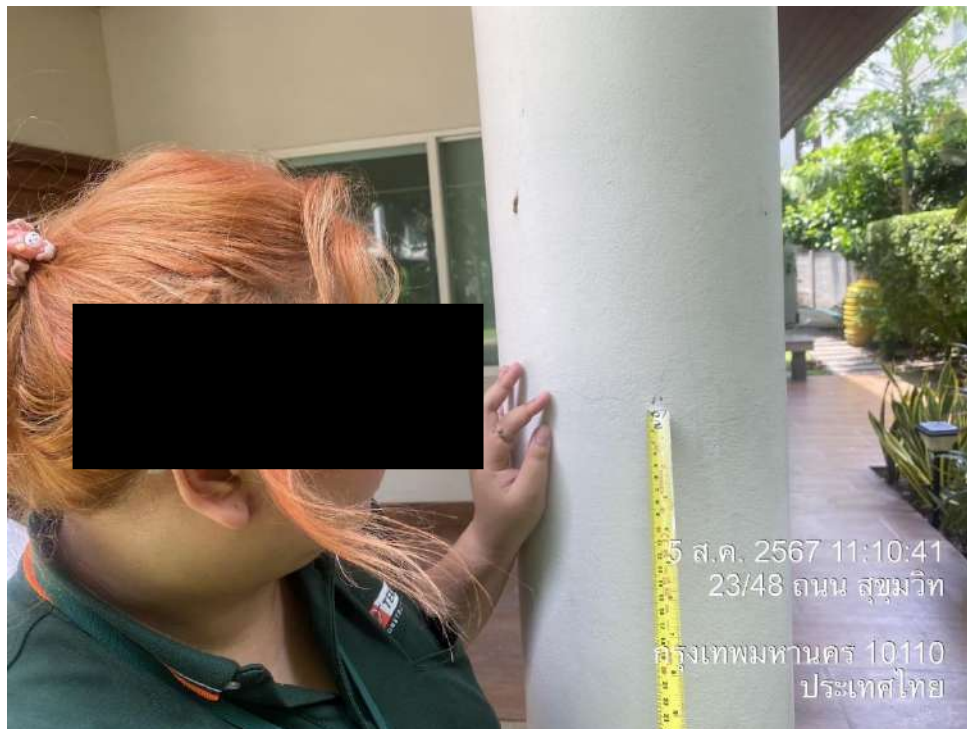
รายงานการสำรวจบ้านข้างเคียง



รูปภาพด้าน 1 หน้าตัวบ้าน



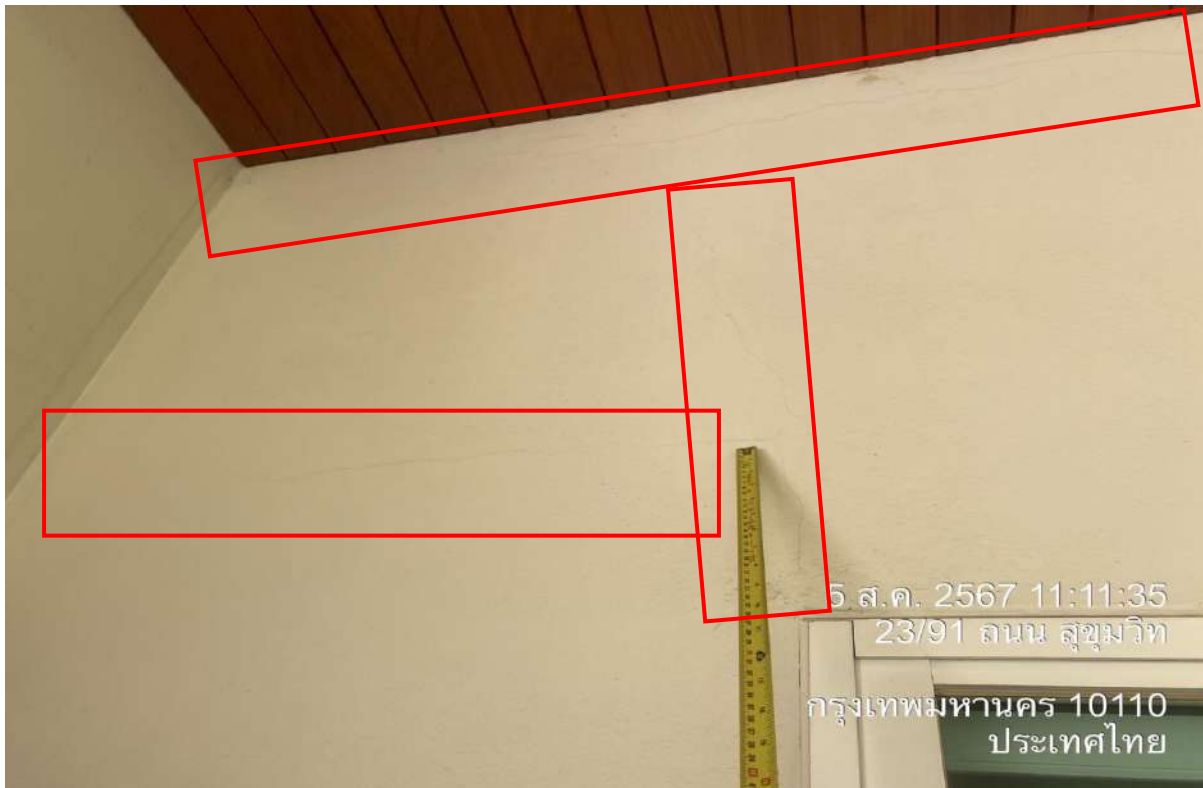
รูปภาพด้าน 1 หน้าตัวบ้าน



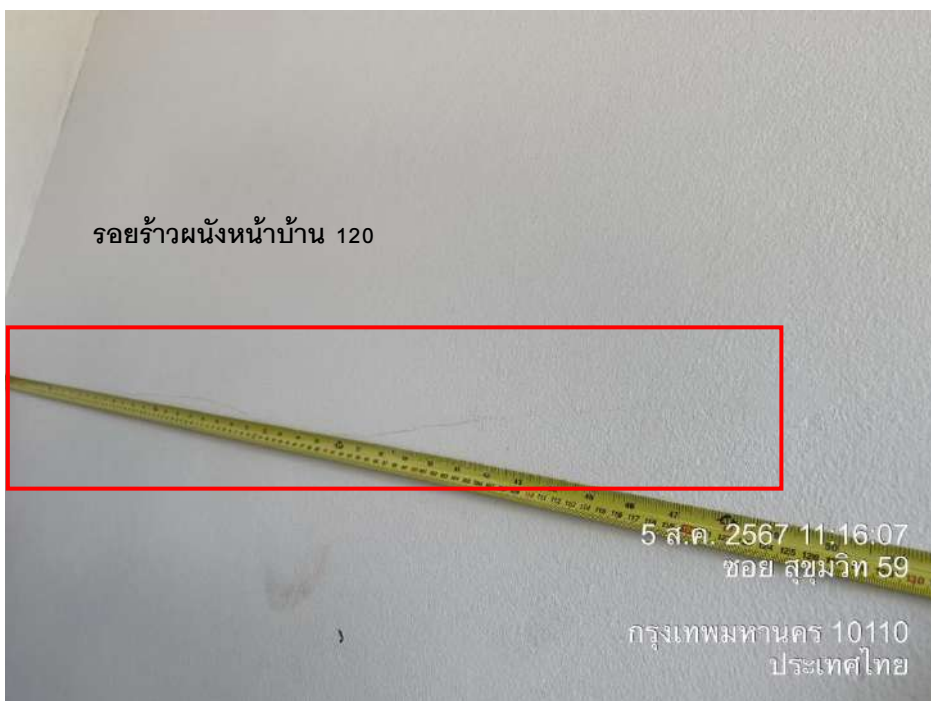
รูปภาพด้าน 1 หน้าตัวบ้าน



รูปภาพด้าน 1 หน้าตัวบ้าน



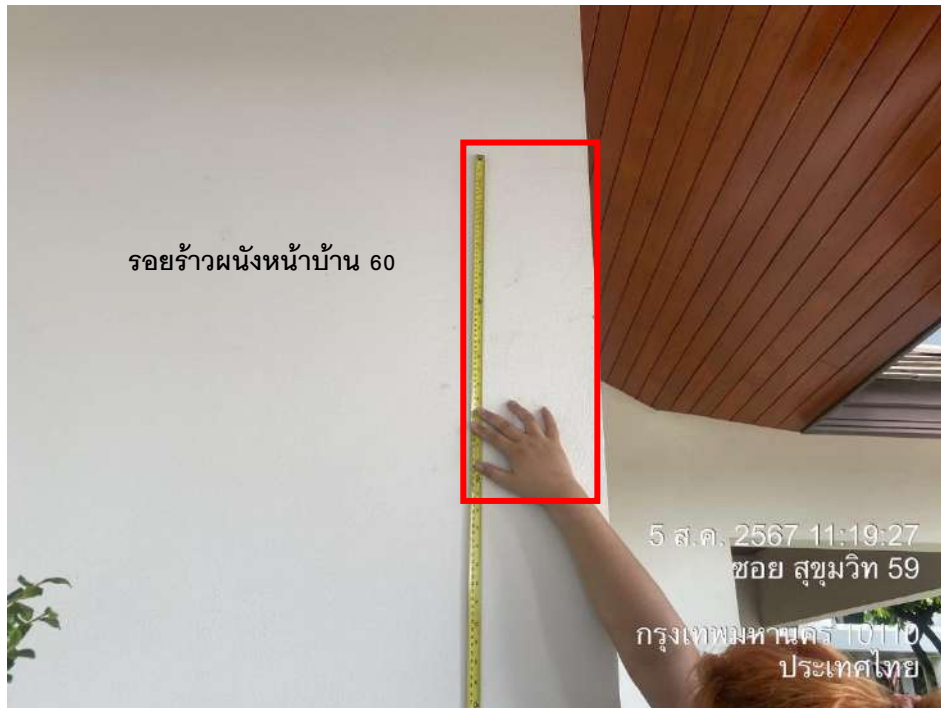
รูปภาพด้าน 1 หน้าตัวบ้าน



รูปภาพด้าน 1 หน้าบ้าน



รูปภาพด้าน 1 หน้าบ้าน



รูปภาพด้าน 2 ข้างตัวบ้านด้านซ้าย



รูปภาพด้าน 2 ข้างตัวบ้านด้านซ้าย



รูปภาพด้าน 2 ข้างตัวบ้านด้านซ้าย



รูปภาพด้าน 2 ข้างตัวบ้านด้านซ้าย



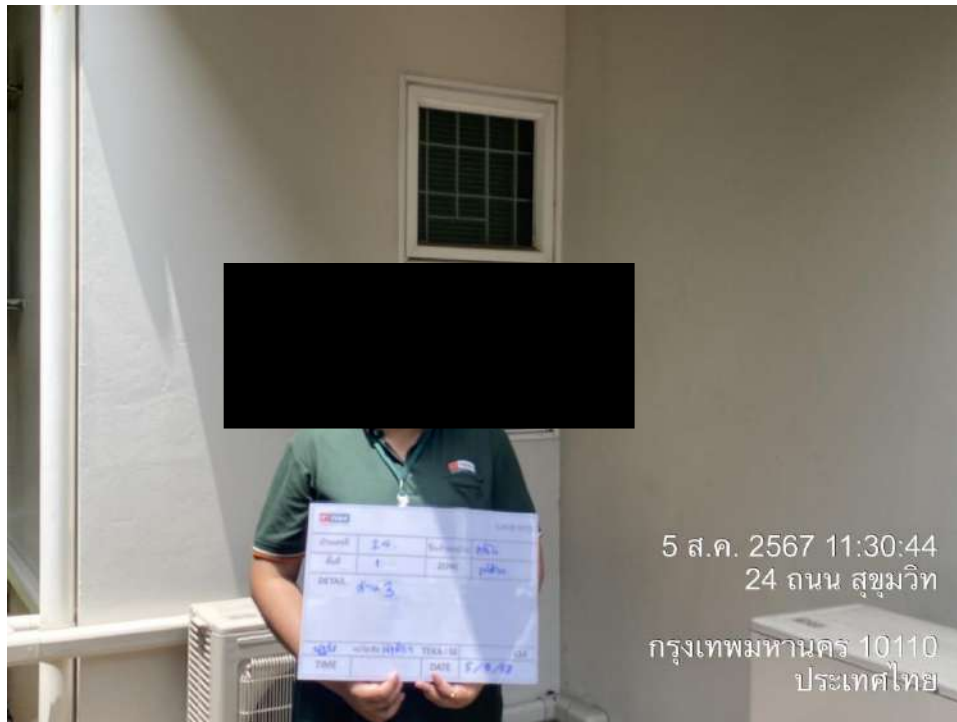
รูปภาพด้าน 2 ข้างตัวบ้านด้านซ้าย



รูปภาพด้าน 2 ข้างตัวบ้านด้านซ้าย



รูปภาพด้าน 3 หลังบ้านติดรั้วโครงการ



รูปภาพด้าน 3 หลังบ้านติดรั้วโครงการ



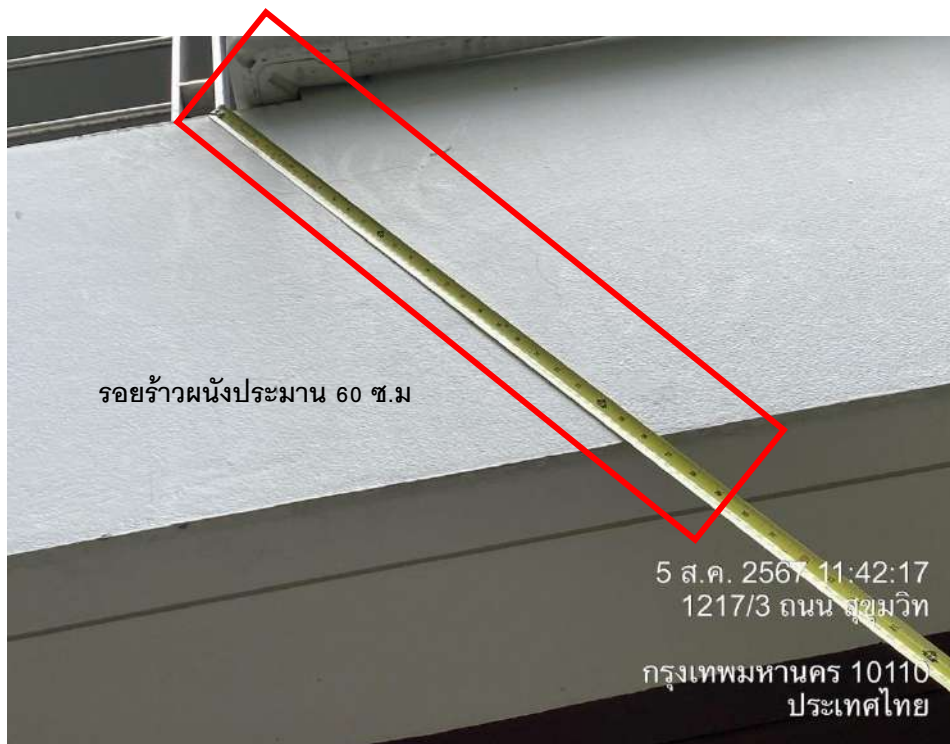
รูปภาพด้าน 3 หลังบ้านติดรั้วโครงการ



รูปภาพด้าน 3 หลังบ้านติดรั้วโครงการ



รูปภาพด้าน 3 หลังบ้านติดรั้วโครงการ



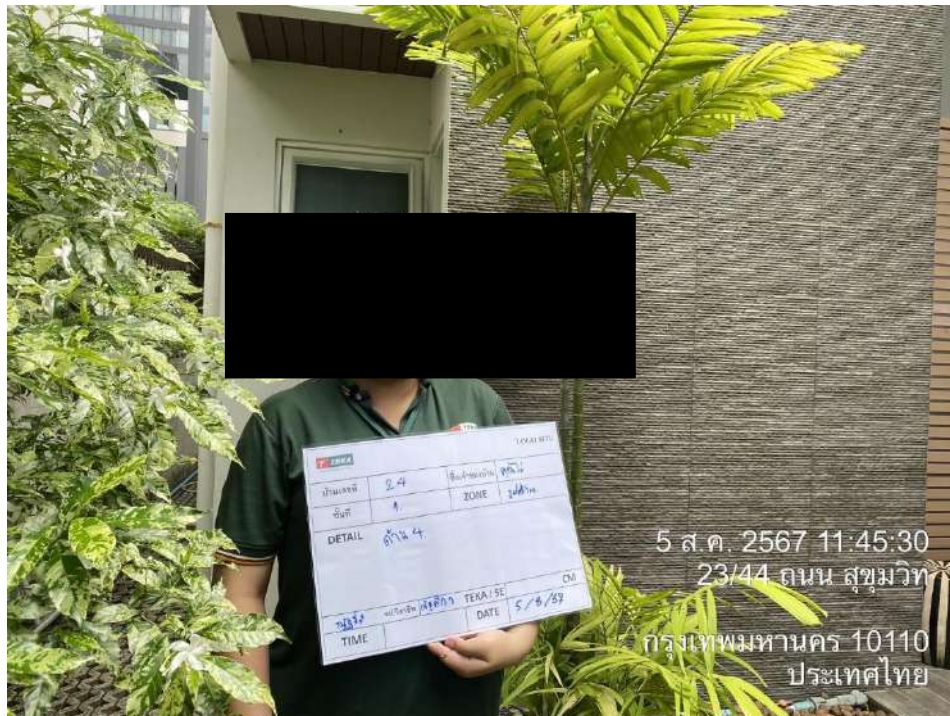
รูปภาพด้าน 3 หลังบ้านติดรั้วโครงการ
รอยร้าวผนัง



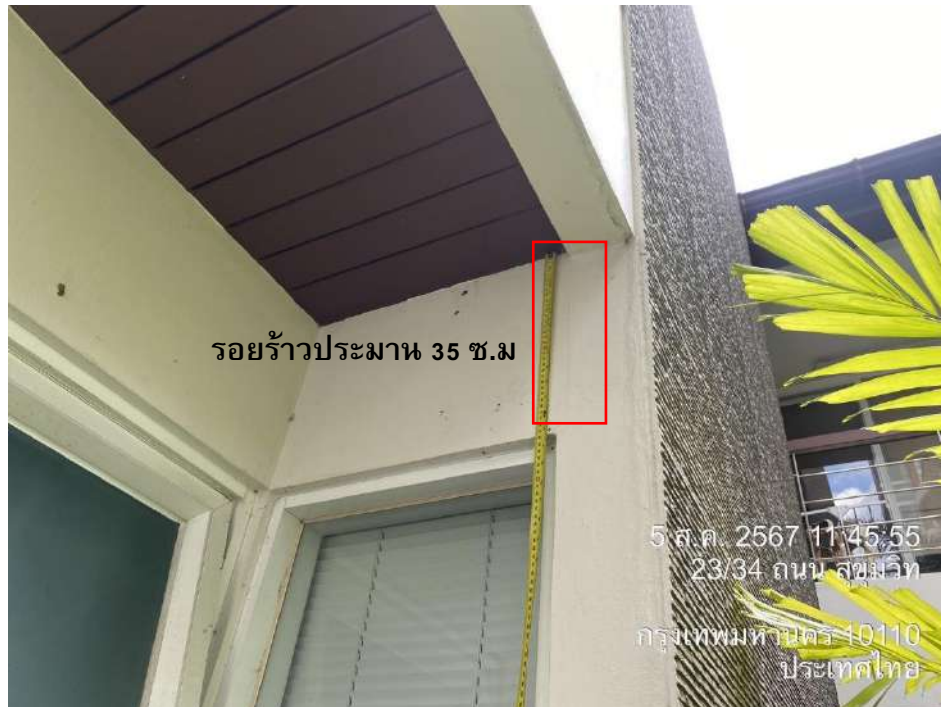
รูปภาพด้าน 3 หลังบ้านติดรั้วโครงการ
รอยร้าวผนัง



รูปภาพด้าน 4 รอยร้าวผนังภายนอก



รูปภาพด้าน 4 รอยร้าวผนังภายนอก



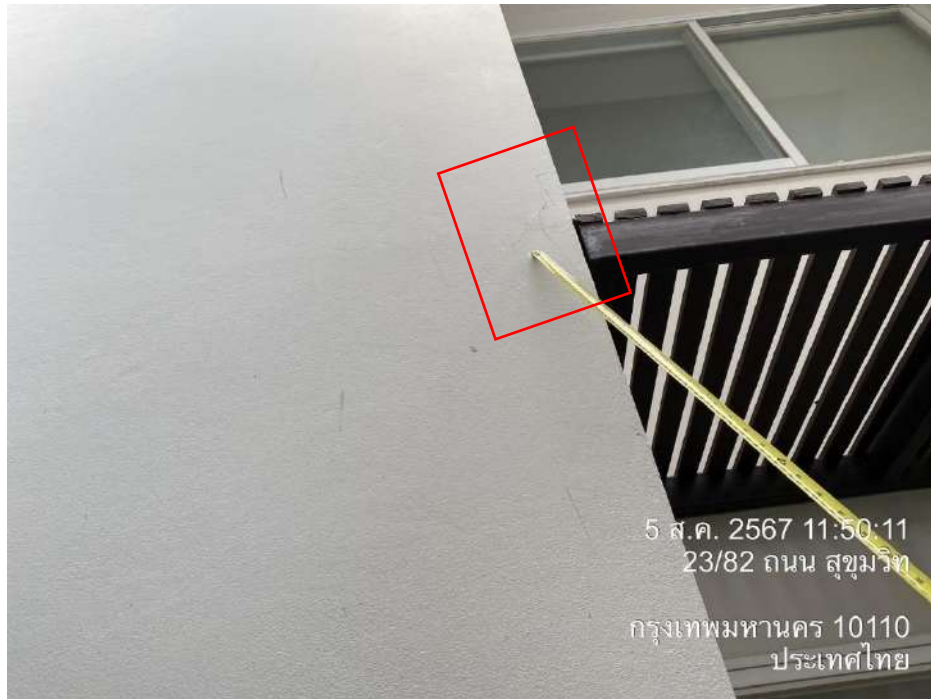
รูปภาพด้าน 4 รอยร้าวผนังภายนอก



รูปภาพด้าน 4 รอยร้าวผนังภายนอก



รูปภาพด้าน 4 รอยร้าวผนังภายนอก



รูปภาพด้าน 4 รอยร้าวผนังภายนอก



รูปภาพด้าน 4 รอยร้าวผนังภายนอก



รูปภาพด้าน 4 รอยร้าวผนังภายนอก



รูปภาพด้าน 4 รอยร้าวผนังภายนอก



รูปภาพด้าน 4 รอยร้าวผนังภายนอก



รูปภาพด้าน 4 รอยร้าวผนังภายนอก



รูปภาพด้าน 4 รอยร้าวผนังภายนอก



รูปภาพด้าน 4 รอยร้าวผนังภายนอก



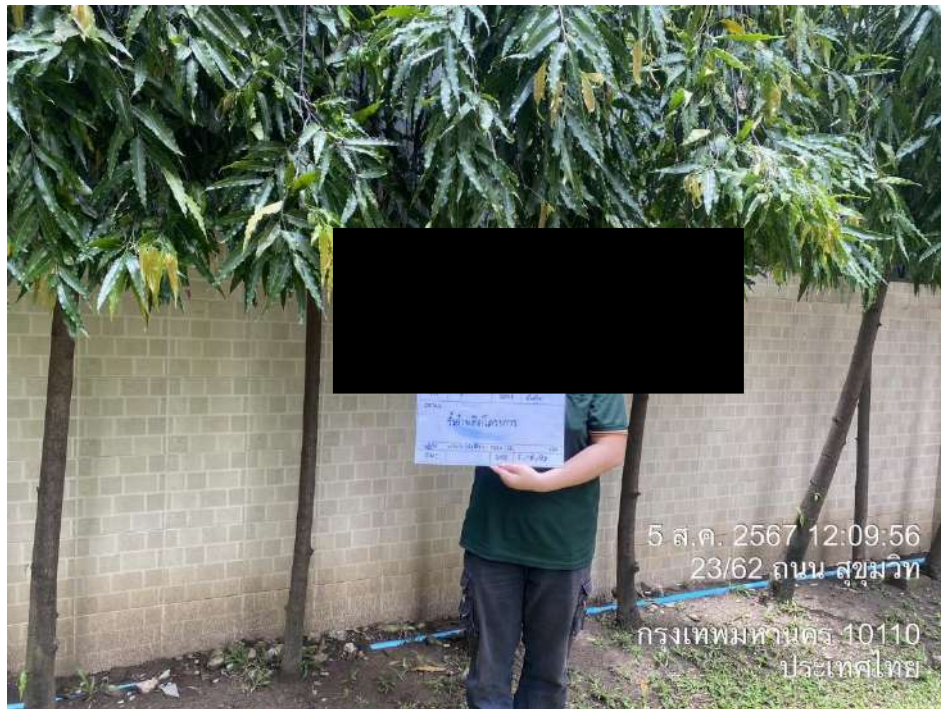
รูปภาพด้าน 4 รอยร้าวผนังภายนอก



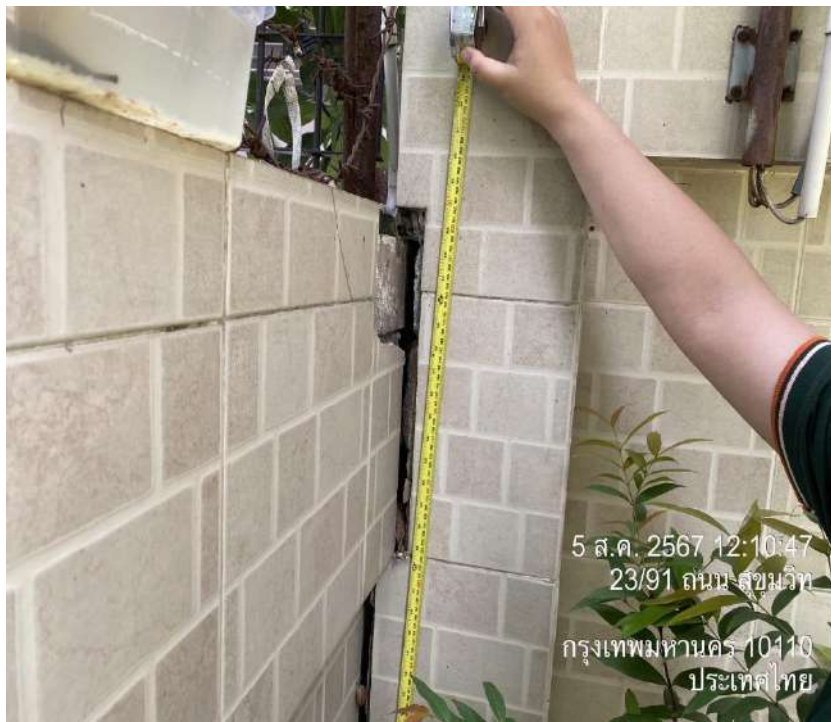
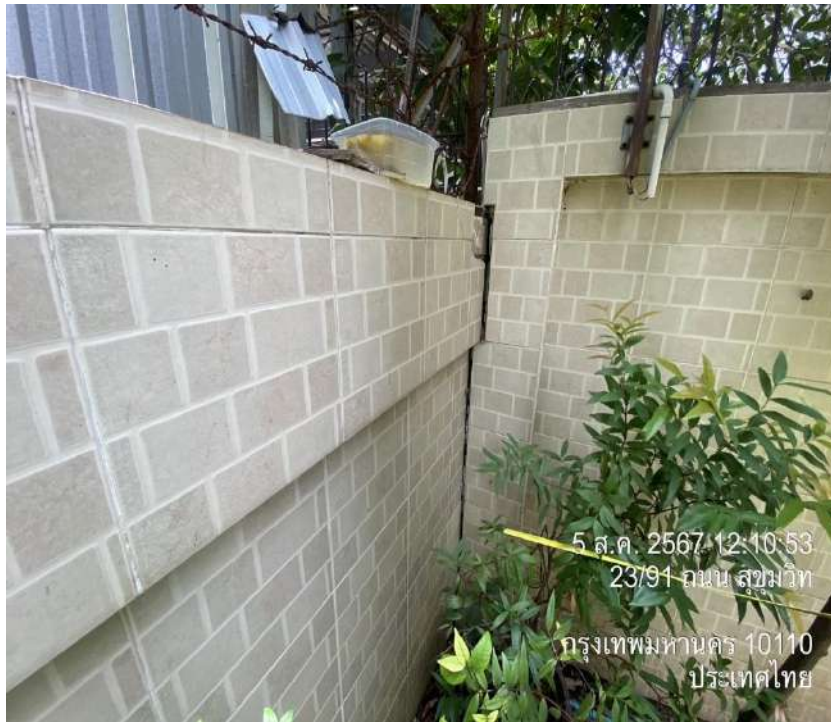
รูปภาพด้าน 4 รอยร้าวผนังภายนอก



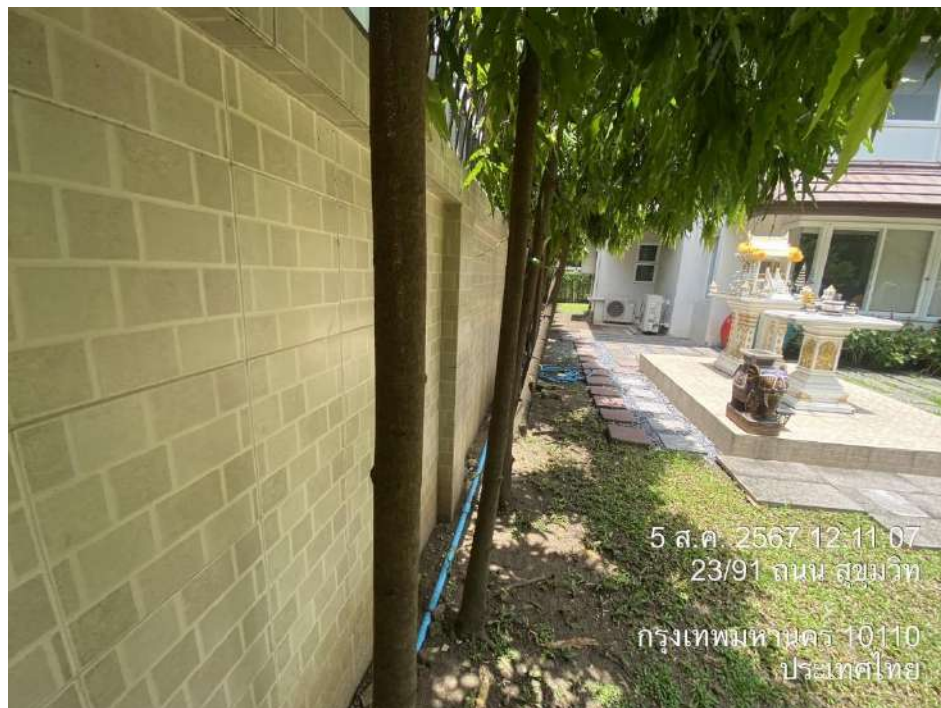
รูปแนวรั้ว



รูปแนวรั้ว



รูปแนวรั้ว



รูปแนวรั้ว



รูปแนวรั้ว



รูปแนวรั้ว



สารบัญ

เรื่อง	หน้า
1. แนวทางปฏิบัติในการสำรวจบ้านข้างเคียง	ก
2. ผังอาคารข้างเคียงก่อนเริ่มก่อสร้าง	ข
3. บันทึกขออนุญาตสำรวจอาคารก่อนงานโครงสร้าง	ค
4. แบบ Sketch พร้อมระบุค่าระดับชั้น 1	ง
5. ภาพด้าน 1 ด้านหน้าตัวบ้าน	1-7
6. ภาพด้าน 2 ด้านซ้ายตัวบ้าน	8-13
7. ภาพด้าน 3 หลังตัวบ้าน	14-20
8. ภาพด้าน 4 ด้านขวาตัวบ้าน	21-35
9. ภาพรั้วติดรั้วโครงการ	36-41

แนวทางปฏิบัติในการสำรวจบ้านข้างเคียง

1. เมื่อท่านได้รับจดหมาย หรือหนังสือแจ้งความประสงค์ขอเข้าสำรวจอาคารข้างเคียง เพื่อเป็นการรักษาสีทึบของท่านกรุณาติดต่อกลับตามเบอร์โทรที่ระบุไว้ภายใน 7 วัน เพื่อทำการนัดหมายวันเวลาในการเข้าสำรวจ ถ่ายภาพอาคารของท่าน หากท่านไม่ได้ติดต่อกลับมาในวันและเวลาที่กำหนดทางบริษัทจะถือว่าท่านไม่ประสงค์ที่จะให้บริษัทเข้าสำรวจ
2. หลังจากทีพนักงานได้เข้าสำรวจถ่ายภาพอาคารของท่าน ทางบริษัทจะจัดทำรายงานส่งให้ท่านเจ้าของบ้านภายใน 2 สัปดาห์ 1 ฉบับ และเก็บไว้กับทางบริษัท 1 ฉบับ เพื่อเก็บไว้เป็นข้อมูล
3. หากท่านได้รับรายงานการสำรวจอาคารของท่านแล้วกรุณาตรวจสอบภาพถ่ายในรายงานทางบริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่รับผิดชอบใดๆ ในส่วนที่ไม่ได้เข้าทำการสำรวจ บันทึกภาพ ทั้งนี้หากท่านเจ้าของบ้านประสงค์จะให้ทางบริษัท เข้าทำการสำรวจเพิ่มเติมโปรดติดต่อเจ้าพนักงาน
4. หากในระหว่างก่อสร้างโครงสร้างอาคาร ของทางบริษัทฯ ส่งผลกระทบต่ออาคารของท่าน กรุณาแจ้งเจ้าพนักงานที่รับผิดชอบโดยทันที ทางบริษัทฯ จะเข้าตรวจสอบ และวิเคราะห์หาสาเหตุตามหลักวิศวกรรม หากผลกระทบนั้นเกิดจากการกระทำของบริษัท ทางบริษัทจะดำเนินการปรับปรุงวิธีการทำงานและจะเร่งซ่อมแซมอาคารของท่านเจ้าของบ้านต่อไป
5. ทางบริษัทฯ จะติดตามวัดค่าระดับให้เดือนละ 1 ครั้งจนจบงานฐานราก (ประมาณเดือนกันยายน)

หมายเหตุ กรณีพบผลกระทบต่ออาคารของท่านในระหว่างก่อสร้าง กรุณาแจ้งกลับมายังบริษัทฯ ทันทีเพื่อที่จะได้ส่งเจ้าหน้าที่เข้าไปดูแล และวิเคราะห์ผลกระทบตามขั้นตอนของบริษัท ท่านไม่ควรรอให้โครงการแล้วเสร็จจึงแจ้ง เพราะจะทำให้ยากต่อการวิเคราะห์ผลกระทบดังกล่าวว่าเกิดจากการก่อสร้างของโครงการหรือไม่

โครงการ VIA 61

อาคารข้างเคียงระยะประชิดทั้งหมด 4 หลัง



5 สิงหาคม พ.ศ.2567

เรื่อง ขออนุญาตเข้าสำรวจ เก็บข้อมูลสภาพอาคารก่อนดำเนินการก่อสร้าง
โครงการ VIA SK 61

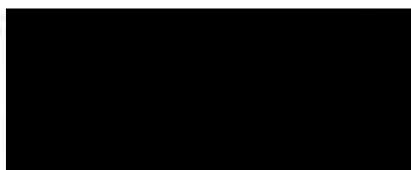
เรียน



เนื่องด้วย บริษัท จีมาก่อสร้าง จำกัด (มหาชน) ได้รับมอบหมายให้ก่อสร้างโครงการ VIA SK 61 เป็นผู้รับเหมา
หลักงานก่อสร้าง และงานสถาปัตยกรรม ซึ่งเป็นอาคารที่พักอาศัยจำนวน 8 ชั้น 1 อาคาร ระยะเวลาก่อสร้าง 17 เดือน
โดยเริ่มก่อสร้างตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน พ.ศ.2567 - 31 มกราคม พ.ศ.2569

ทางบริษัทฯ ขออนุญาตเจ้าของบ้านเข้าสำรวจสภาพอาคารตั้งแต่วันที่ 5 สิงหาคม พ.ศ.2567 เป็นต้นไป เพื่อเก็บ
เป็นข้อมูลเบื้องต้น ก่อนการเข้าดำเนินการก่อสร้างโครงการดังกล่าว ทั้งนี้หากไม่ได้รับความสะดวก หรือมีข้อสงสัย
ประการใดรบกวนติดต่อ

คุณसानท์ รัตนะ	เบอร์โทร 063-852-4272
คุณณัฐวีร์ พวงทอง	เบอร์โทร 062-6500-554
คุณจิราภรณ์ ฉายะสะอาด	เบอร์โทร 092-399-7453



ผู้อนุญาต ให้เข้าสำรวจ

รอนักขณิณ.



ผู้จัดการ โครงการ
บริษัท จีมาก่อสร้าง จำกัด

รูป
ร่างโครงการ

ด้าน 3

บ้านเลขที่ 24

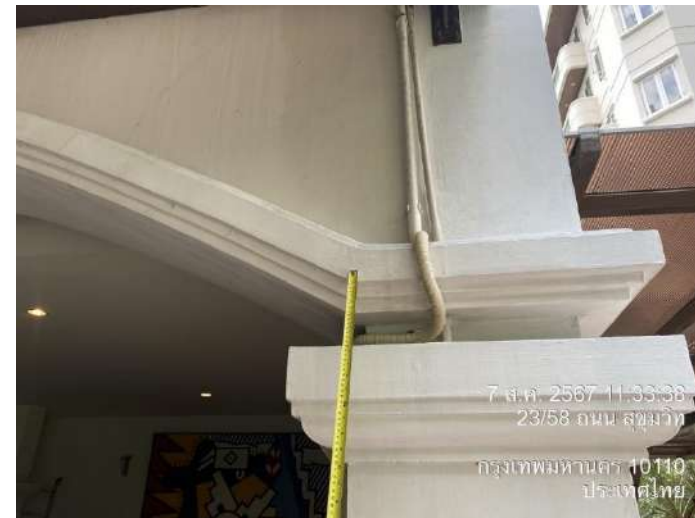
เป็นการสำรวจเฉพาะภายนอกเท่านั้น

ด้าน 2

ด้าน 4

ภาพภายนอกชั้น 2

LOGO SITE			
บ้านเลขที่	1212/3	ชื่อเจ้าของบ้าน	Dhani Residence
ชั้นที่		ZONE	
DETAIL			
โรงจอดรถ			
7 ส.ค. 2567 11:32:52 23/91 ถนน สุขุมวิท			
รื้อ/สร้าง	รื้อ/สร้าง	TEKA / SE	CM
TIME		DATE	12/8/2024
กรุงเทพมหานคร 10110 ประเทศไทย			





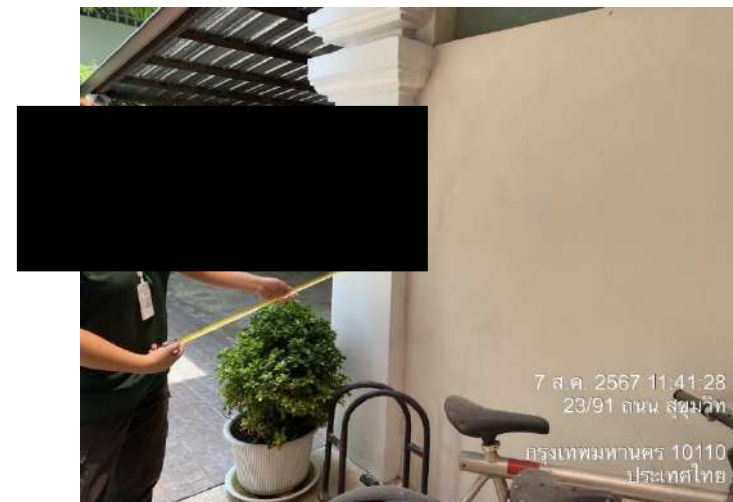


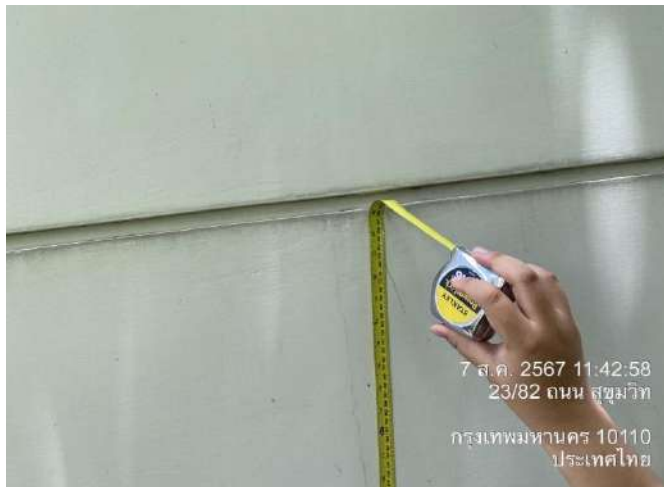








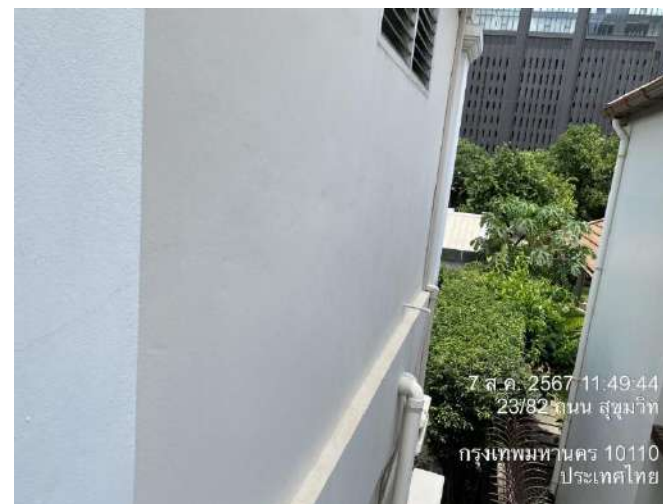




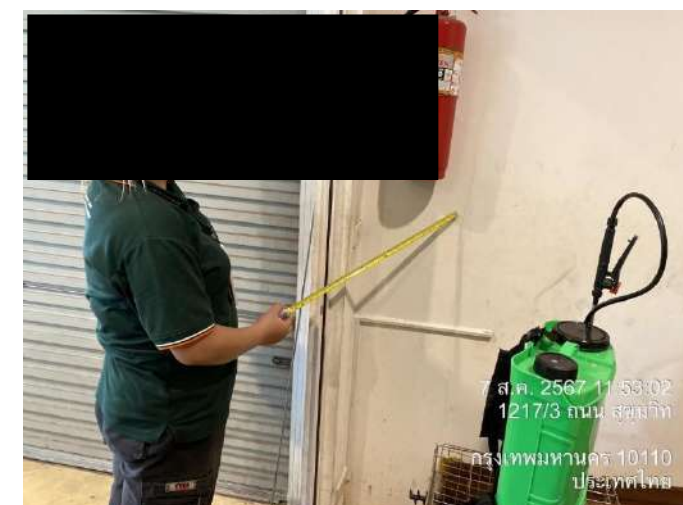
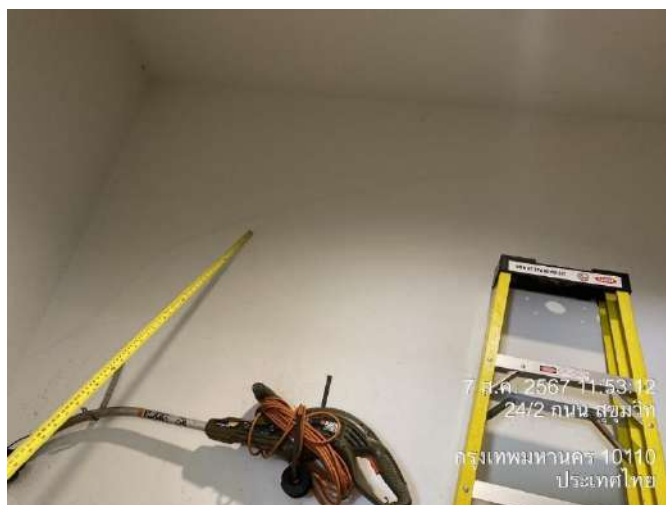
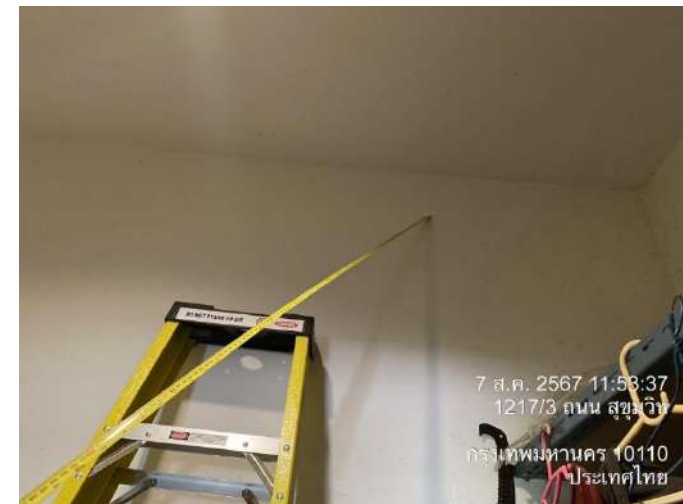


ภาพภายนอกชั้น 2



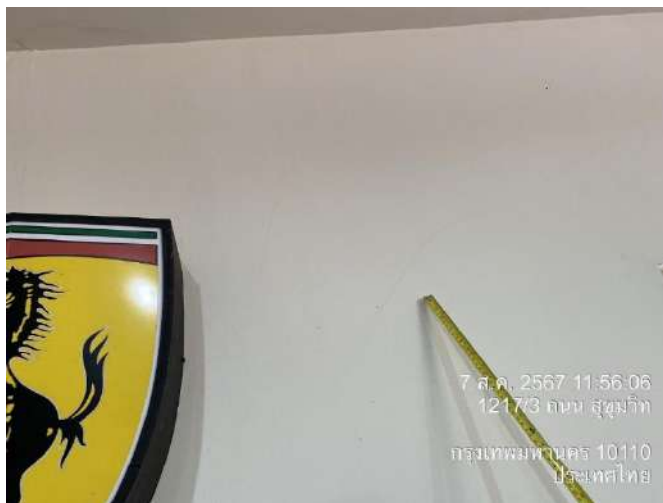
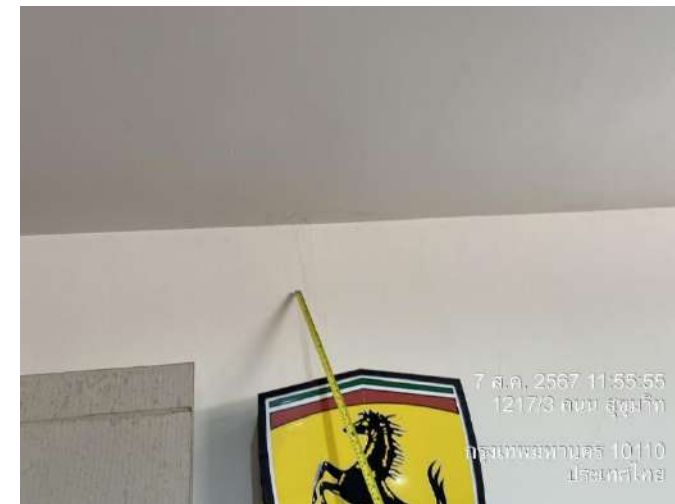


ภาพภายในชั้น 1













ภาพภายในชั้น 2





ภาคผนวก ค13

กรรมธรรม์ประกันภัย





วิริยะประกันภัย
THE VIRIYAH INSURANCE

บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) 121/28, 121/65 อาคารอาร์ เอส ทาวเวอร์ ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400 โทร 0-2129-8888 www.viriyah.co.th ทะเบียนเลขที่ 0107555000139
THE VIRIYAH INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED 121/28, 121/65 RS Tower, Ratchadapisek Rd., Dindeang Bangkok 10400 THAILAND โทร 0-2129-8888 www.viriyah.co.th ทะเบียนเลขที่ 0107555000139

ชำระอากรแล้ว

ทะเบียนเลขที่ 0107555000139

SCHEDULE

กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ 16426-24101/POL/000050-304

Insured บริษัท บิ๊ก ทัก 1 จำกัด as the project owner or principal and/or main contractor and/or sub-contractor and/or any person/firms involving in the performance of the contract work insured by the policy	
Project อาคารชุดพักอาศัย โครงการ เวีย สุขุมวิท 61 (VIA SKV 61)	
Section I Building and Civil Engineering Works 1. 10 Contract Works (Permanent and Temporary Works, including all Materials to be incorporated therein) 11 Materials or items supplied by the Principal 2. Construction Equipment 3. Construction Machinery and stationary plant 4. Clearance of Debris (Limit of Indemnity) 5. Architects', Surveyors' and Consulting Engineers' fees necessarily incurred by the insured with the consent of the Insurers in the reinstatement or replacement of the property insured by Items 1, 2 or 3 destroyed or damaged by any of the perils hereby insured against Total Sum Insured	Sum Insured 385,000,000.00 บาท - - 20,000,000.00 บาท - 20,000,000.00 บาท 385,000,000.00 บาท
Excesses 1. Contract Works, Construction Equipment in respect of each and every occurrence for loss or damage arising out of 10 earthquake, storm, hurricane, cyclone, subsidence, landslide, collapse, any water damage 11 any other cause 2. Construction Machinery in respect of each and every occurrence for loss or damage arising out of 20 earthquake, storm, hurricane, cyclone, subsidence, landslide, collapse, any water damage 21 any other cause	the first } ตามเอกสารแนบติด the first } ตามเอกสารแนบติด the first - the first -
Section II Machinery Erection 1. Property to be erected, including Freight, Customs Duties and Dues, and Costs of Erection 2. Erection Machinery and Tools 3. Clearance of Debris Total Sum Insured	Sum Insured Included in item 1 (10) of Section I - Included in item 4 of Section I -
Excesses 1. Property to be erected : in respect of each and every occurrence 10 during erection 11 during testing 2. Erection Machinery and Tools : in respect of each and every occurrence for loss or damage arising out of any cause	the first - the first - the first -
Section III Third Party Liability 1. Limit of indemnity in respect of any one accident or series of accidents arising out of one event 10 for bodily injury 11 for property damage 2. Total limit of indemnity under this Policy	} ตามเอกสารแนบติด
Excesses In respect of each and occurrence for 10 bodily injury/death 11 loss of or damage to property	the first } ตามเอกสารแนบติด the first } ตามเอกสารแนบติด
Period of Insurance Section I } 639 วัน Plus } month/s maintenance Section II } 01 กันยายน 2567 - 01 มิถุนายน 2569 Plus } 24 month/s maintenance Section III } Plus } month/s maintenance	
Premium Section I } (hereto 100%) Tax } Stamp Duty } Total } Section II } 770,000.00 บาท Tax } 54,115.60 บาท Stamp Duty } 3,080.00 บาท Total } 827,195.60 บาท Section III } Tax } Stamp Duty } Total }	
<input type="checkbox"/> Agent <input checked="" type="checkbox"/> Broker บริษัท อีเกิ้ล อินชัวร์รันซ์ โบรกเกอร์ จำกัด License No. ๖๐๐๐๒๔/๒๕๖๓	

In Witness whereof the Undersigned being duly authorised by the Insurers and on behalf of the Insurers has/have here unto set his/their hand (s).

(3)
This 01 day of สิงหาคม 2567

Director



AS PER CO-INSURANCE CLAUSE ATTACHED

Authorized Signature



วิริยะประกันภัย
THE VIRIYAH INSURANCE

บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) 121/28, 121/65 อาคารอาร์ เอส ทาวเวอร์ ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400 โทร 0-2129-8888 www.viriyah.co.th ทะเบียนเลขที่ 0107555000139
THE VIRIYAH INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED 121/28, 121/65 RS Tower, Ratchadapisek Rd., Dindaeng Bangkok 10400 THAILAND Tel 0-2129-8888 www.viriyah.co.th

เอกสารแสดงรายละเอียดการประกันภัย

เอกสารนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ (เลขที่ 24101/POL/000050-304)

ซึ่งมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน 2567 ถึงวันที่ 1 มิถุนายน 2569

ชื่อผู้เอาประกันภัย บริษัท บิ๊ก ทซ์ 1 จำกัด as the project owner or principal and/or main contractor and/or sub-contractor and/or any person/firms involving in the performance of the contract work insured by the policy

เงื่อนไขประกันภัยร่วม และบริษัทประกันภัยร่วม

เป็นที่ตกลงยินยอมและเข้าใจกันว่าการประกันภัยภายใต้กรมธรรม์ฉบับนี้ใช้เงื่อนไขการประกันภัยร่วม (Co-Insurance Basis) โดยบริษัทประกันภัยแต่ละบริษัทได้ตกลงให้ความคุ้มครองตามเงื่อนไข และช้อยกเว้นตามที่ได้ระบุไว้ในกรมธรรม์ฉบับนี้ และตกลงชดใช้ค่าเสียหายไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยตามสัดส่วนของแต่ละบริษัทตามที่ได้ระบุไว้ท้ายนี้

เพื่อเป็นหลักฐานบริษัทประกันภัยร่วม โดยบุคคลผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัท จึงได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ

บริษัทประกันภัย	สัดส่วน	เลขกรมธรรม์
บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน)	60.00 %	24101/POL/000050-304

กรรมการ



ผู้รับมอบอำนาจ

บริษัทประกันภัยร่วมและจำนวนเงินเอาประกันภัย :

จำนวนเงินเอาประกันภัย	231,000,000.00	บาท
เบี้ยประกันภัยสุทธิ	462,000.00	บาท
อากรแสตมป์	1,848.00	บาท
ภาษีมูลค่าเพิ่ม	32,469.36	บาท
รวมเบี้ยประกันทั้งสิ้น	496,317.36	บาท



วิริยะประกันภัย
THE VIRIYAH INSURANCE

บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) 121/28, 121/65 อาคารอาร์ เอส ทาวเวอร์ ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400 โทร 0-2129-8888 www.viriyah.co.th ทะเบียนเลขที่ 0107555000139
THE VIRIYAH INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED 121/28, 121/65 RS Tower, Ratchadapisek Rd., Din Daeng Bangkok 10400 THAILAND Tel 0-2129-8888 www.viriyah.co.th

เอกสารแสดงรายละเอียดการประกันภัย

เอกสารนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ (เลขที่ 24101/POL/000050-304)

ซึ่งมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน 2567 ถึงวันที่ 1 มิถุนายน 2569

ชื่อผู้เอาประกันภัย บริษัท บิ๊ก หัซ 1 จำกัด as the project owner or principal and/or main contractor and/or sub-contractor and/or any person/firms involving in the performance of the contract work insured by the policy

เงื่อนไขประกันภัยร่วม และบริษัทประกันภัยร่วม

เป็นที่ตกลงยินยอมและเข้าใจกันว่าการประกันภัยภายใต้กรมธรรม์ฉบับนี้ใช้เงื่อนไขการประกันภัยร่วม (Co-Insurance Basis) โดยบริษัทประกันภัยแต่ละบริษัทได้ตกลงให้ความคุ้มครองตามเงื่อนไข และช้อยกเว้นตามที่ได้ระบุไว้ในกรมธรรม์ฉบับนี้ และตกลงชดเชยค่าเสียหายไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยตามสัดส่วนของแต่ละบริษัทตามที่ได้ระบุไว้ท้ายนี้

เพื่อเป็นหลักฐานบริษัทประกันภัยร่วม โดยบุคคลผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัท จึงได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ

บริษัทประกันภัย

สัดส่วน

เลขกรมธรรม์

บริษัท อินทราประกันภัย จำกัด (มหาชน)

40.00 %

CAR 34317881-24NBK



Chana S.

Sim

Signature

กรรมการ

ผู้รับมอบอำนาจ

บริษัทประกันภัยร่วมและจำนวนเงินเอาประกันภัย :

จำนวนเงินเอาประกันภัย	154,000,000.00	บาท
เบี้ยประกันภัยสุทธิ	308,000.00	บาท
อากรแสตมป์	1,232.00	บาท
ภาษีมูลค่าเพิ่ม	21,646.24	บาท
รวมเบี้ยประกันทั้งสิ้น	330,878.24	บาท

ภาคผนวก ค14

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม





ภาคผนวก ค15

กฎระเบียบผู้ที่เข้ามาปฏิบัติงานภายในโครงการ



ประกาศกฎระเบียบผู้ที่เข้ามาปฏิบัติงานภายในโครงการ

ประกาศ 1 กันยายน 2567

เรื่อง กฎระเบียบผู้ที่เข้ามาปฏิบัติงานภายในโครงการ
โครงการ VIA SKV 61

เรียน ผู้ที่เข้ามาปฏิบัติงานภายในโครงการ

ทางบริษัท ทีชาก่อสร้าง จำกัด(มหาชน) ขอแจ้งกฎระเบียบการทำงานของผู้ที่เข้ามาปฏิบัติงานภายในโครงการ Arlo สาขา 17 เพื่อสร้างความเป็นระเบียบเรียบร้อย ทางหน่วยงานจึงจะต้องออกกฎระเบียบ และมาตรการลงโทษเพื่อให้ทุกคนได้ปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด ดังต่อไปนี้

1.การแต่งกาย ทุกครั้งที่เข้าทำงานต้องใส่เสื้อฟอร์มบริษัทนั้นๆ หากเข้ามาทำงานใหม่อนุโลมให้ใส่เสื้อสะท้อนแสงทับได้ไม่เกิน 3 วัน หากฝ่าฝืนจะถูกลงโทษ ปรับครั้งละ 100 บาท (หนึ่งร้อยบาทถ้วน)

2.หมวก Safety ทุกคนจะต้องสวมใส่หมวก Safety ทุกครั้งที่อยู่ในพื้นที่ก่อสร้าง และขณะปฏิบัติงาน ยกเว้น เฉพาะพื้นที่บริเวณสำนักงานสนามเท่านั้น หากฝ่าฝืนจะถูกลงโทษ ปรับครั้งละ 500 บาท(ห้าร้อยบาทถ้วน) ยกเว้น DC บ. TEKA ปรับ 50 บาท

3.สายรัดคาง ทุกคนต้องใส่สายรัดคางทุกครั้งที่อยู่ในพื้นที่ก่อสร้าง และขณะปฏิบัติงาน หากฝ่าฝืนจะถูกลงโทษ ปรับครั้งละ 50 บาท(ห้าร้อยบาทถ้วน)

4.รองเท้า ทุกคนจะต้องสวมใส่รองเท้า Safety หรือรองเท้าหุ้มส้นเท่านั้น ยกเว้นเฉพาะพื้นที่บริเวณสำนักงานสนามสามารถสวมใส่รองเท้าแตะได้ หากพบว่าท่านใดสวมรองเท้าแตะออกนอกพื้นที่จะถูกลงโทษ ปรับครั้งละ 500 บาท(ห้าร้อยบาทถ้วน) ยกเว้น DC บ. TEKA ปรับ 50 บาท

5.บัตรประจำตัวคนงาน ทุกคนจะต้องห้อยบัตรประจำตัวทุกครั้ง ที่ปฏิบัติงานภายในหน่วยงาน หากฝ่าฝืนจะถูกลงโทษ ปรับครั้งละ 100 บาท(หนึ่งร้อยบาทถ้วน)

6.การสูบบุหรี่ ทุกคนจะต้องสูบบุหรี่ในบริเวณพื้นที่ที่จัดให้เท่านั้น ห้ามมิให้สูบบุหรี่บริเวณพื้นที่ก่อสร้าง หรือขณะปฏิบัติงาน หากฝ่าฝืนจะถูกลงโทษ ปรับครั้งละ 500 บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน) หากเจอท่านใดในพื้นที่การทำงานของชุดใด ชุดนั้นต้องรับผิดชอบเสียค่าปรับ ยกเว้น DC บ. TEKA ปรับ 50 บาท

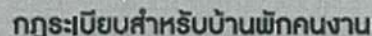
7.เข็มขัดนิรภัย ทุกคนจะต้องใส่เข็มขัด Safety ที่ความสูงตั้งแต่ 2 เมตร ขึ้นไป และบริเวณขอบอาคาร ในขณะปฏิบัติงาน หากฝ่าฝืนจะถูกลงโทษปรับครั้งละ 3000 บาท(สามพันบาทถ้วน)

8.ต้องรับประทานอาหารและเครื่องดื่ม ในพื้นที่ที่จัดไว้ให้เท่านั้น หากฝ่าฝืนจะถูกลงโทษปรับครั้งละ 100 บาท(หนึ่งร้อยบาทถ้วน)

9.การเชื่อม และการตัดโดยใช้ชุดแก๊ส – ลม คนงาน และผู้รับเหมาทุกคนต้องมีมาตรการป้องกันสเปกไฟจากการเชื่อม และตัด หากตรวจพบว่ามีสเปกไฟพุ่งลงมาปรับ 500 บาท(ห้าร้อยบาทถ้วน)

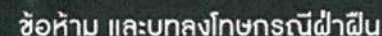
10.ถังดับเพลิง หากตรวจพบว่ามีคนกดถังดับเพลิงเล่น ปรับ 500 บาท(ห้าร้อยบาทถ้วน)

12. เครื่องมือที่ใช้ไฟฟ้า ต้องอยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน ไม่ชำรุด และต้องเป็นเพาเวอร์ปลั๊กเท่านั้น และต้องมีการตรวจสอบ โดยมี Tag จากเซฟตี้ติดให้ เดือนละครั้ง หากตรวจพบว่าไม่มีสภาพไม่พร้อมใช้งาน ปรับเงิน 3000 บาทต่อชิ้น (สามพันบาทถ้วน)
13. ตั้งแต่เวลา 18.00 น. เป็นต้นไป ห้ามมีการทำงานที่มีเสียงดังโดยเด็ดขาด ฝ่าฝืนปรับครั้ง 1,000 บาท(หนึ่งพันบาทถ้วน)
14. ช่องเปิดได้ Protection หากมีความจำเป็นต้องเปิดผ้าใบได้ Protection ต้องแจ้งให้เซฟตี้ทราบก่อนทุกครั้ง และต้องปิดกลับคืนดังเดิม หากตรวจพบว่าเปิดโดยไม่ได้รับอนุญาต หรือไม่ปิดกลับคืนสภาพเดิม ปรับเงิน 1000 ต่อช่อง (หนึ่งพันบาทถ้วน)
15. วัสดุตกหล่นไปพื้นที่ข้างเคียง หากตรวจพบว่าคนงานบริษัท หรือคนงานผสม. ทำวัสดุอุปกรณ์ตกหล่นไปพื้นที่ข้างเคียง ปรับเงิน 20,000 บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)
16. ความสะอาดของพื้นที่ทำงาน ผสมทุกชุด ต้องเก็บความสะอาด และเศษวัสดุลงมาที่จุดกองขยะชั้น 1 หากฝ่าฝืนจะถูกลงโทษปรับครั้งละ 5000 บาท(ห้าพันบาทถ้วน)
17. ทางเข้าประตูไช้ดงาน คนงานที่เดินเท้าเข้ามา ให้เดินเข้าทาง Walk Way เท่านั้น หากไม่ปฏิบัติตามจะไม่อนุญาตให้เข้าไช้ดงาน **ในส่วนของการยนต์ที่มาพร้อมคนงานให้จอดส่งคนงานที่หน้าประตูไช้ดงาน และให้คนงานเดินเข้ามาทางประตูเล็กหน้าไช้ดงานเท่านั้น**
18. ก่อนเข้าประตูไช้ดงาน ต้องแต่งกายให้อีกกฎระเบียบ หมวกนิรภัยพร้อมสายรัดคาง รองเท้าหุ้มส้น และเสื้อบริษัทให้เรียบร้อย หากฝ่าฝืนจะไม่อนุญาตให้เข้าไช้ดงาน
19. การจอดรถ ขอสงวนสิทธิ์รถที่เข้ามาจอดในไช้ดงานต้องมีสติ๊กเกอร์ผ่านเข้า-ออก กรณีไม่มีสติ๊กเกอร์ เข้า-ออก ทาง TEKA ขอสงวนสิทธิ์ให้จอดไว้นอกโครงการ
20. Morning Talk ผู้รับเหมาที่ปฏิบัติงานในโครงการต้องเข้าร่วม Morning Talk ทุกวันจันทร์ พุธ ศุกร์ เวลา 07.45-08.00 น. และต้องมีตัวแทนของบริษัทนั้นๆ เข้าร่วมด้วย กรณีที่ไม่เข้าร่วมทาง TEKA ขอสงวนสิทธิ์การเข้าทำงานในโครงการ
21. ความเสียหายต่อทรัพย์สิน ทางบริษัท ทีมาก่อสร้าง จำกัด (มหาชน) จะไม่รับผิดชอบความเสียหายใดๆ ทั้งสิ้น ต่อทรัพย์สินที่นำเข้ามาไว้ในโครงการ ฉะนั้นผู้รับเหมาทุกท่านต้องดูแลทรัพย์สินที่มีค่าเป็นอย่างดี
22. ความเสียหายต่อรถ ที่เข้ามาภายในพื้นที่ก่อสร้าง ทางบริษัท ทีมาก่อสร้าง จำกัด (มหาชน) จะไม่รับผิดชอบความเสียหายใดๆ ทั้งสิ้นที่เกิดขึ้นกับรถที่เข้ามาจอดในโครงการหรือสิ่งวัสดุ ไม่ว่ากรณีใดๆ
23. พื้นที่ในการกองวัสดุ ต้องได้รับอนุญาตจากทาง TEKA เป็นลายลักษณ์อักษรและอนุญาตโดยวิศวกรโครงการ ของทาง TEKA เท่านั้น
24. ห้ามดื่มสุราหรือสิ่งมีเมาทุกชนิด ภายในพื้นที่ก่อสร้าง มิฉะนั้นจะสงวนสิทธิ์การเข้าพื้นที่ก่อสร้างต่อไป
25. กรณีผู้รับเหมาต้องการใช้เครื่องจักร ในโครงการ เช่น Tower Crane, ลิฟต์ ให้เขียนใบขอล่วงหน้าอย่างน้อย 1 วัน โดยทำใบแจ้งขอผ่านผู้ดูแลเครื่องจักร
26. ห้ามแรงงานออกจากพื้นที่ก่อสร้างในช่วงระหว่างทำงาน ตั้งแต่เวลา 8.00-11.45 น. และ 13.00 -17.00 น. ยกเว้นแต่มีใบขออนุญาตออกนอกโครงการ ซึ่งผู้มีอำนาจเซ็นอนุญาตเท่านั้น และหลังจาก 16.00 เฉพาะผู้รับเหมาสามารถออกไปได้



(វិទ្យាភិក្ខុ វាជីវិច្ឆិកា)
កុសុមាស្រីវិច្ឆិកា

ปลอดภัยไว้ก่อน SAFETY FIRST



ลำดับ	รายการก่อสร้าง	บทแก้ไข			
		โศกนาฏ	ด้านวิศวกรรม	วิศวกรรม	ปรับ
1	ทำนบกั้นน้ำบริเวณท้ายบึงบ้านฉัตร	✓			
2	ทำนบกั้นน้ำทำ หรืออาจจะใช้ไม้ไผ่ล้อมบึงด้านท้ายบึงบ้านฉัตร	✓			ปรับ 10,000 บาท
3	ทำนบกั้นน้ำบริเวณท้ายบึงบ้านฉัตร	✓	✓	วิศวกรรม/ไฟฟ้า	
4	ทำนบกั้นน้ำ/ทำนบกั้นน้ำบริเวณท้ายบึงบ้านฉัตร	✓	✓		
5	ทำนบกั้นน้ำบริเวณท้ายบึงบ้านฉัตร	✓	✓	วิศวกรรม/ไฟฟ้า	ปรับตามความเสียหาย
6	ทำนบกั้นน้ำบริเวณท้ายบึงบ้านฉัตร	✓	✓		
7	ทำนบกั้นน้ำบริเวณท้ายบึงบ้านฉัตร	✓	✓	วิศวกรรม/ไฟฟ้า	ปรับ 500 บาท
8	ทำนบกั้นน้ำ บริเวณท้ายบึงบ้านฉัตร 20.00 ม.	✓		วิศวกรรม/ไฟฟ้า	ปรับ 1,000 บาท
9	ทำนบกั้นน้ำ หรืออาจจะใช้ไม้ไผ่ล้อมบึงด้านท้ายบึงบ้านฉัตร			✓	
10	ทำนบกั้นน้ำบริเวณท้ายบึงบ้านฉัตร				ปรับ 3,000 บาท และ ปรับ 1,000 บาท
11	ทำนบกั้นน้ำบริเวณท้ายบึงบ้านฉัตร				ปรับ 1,000 บาท
12	ทำนบกั้นน้ำบริเวณท้ายบึงบ้านฉัตร			ปรับ 7.5 ม.	ปรับ 1,000 บาท
13	ทำนบกั้นน้ำบริเวณท้ายบึงบ้านฉัตร				ปรับ 500 บาท
14	ทำนบกั้นน้ำบริเวณท้ายบึงบ้านฉัตร				ปรับ 300 บาท
15	ทำนบกั้นน้ำบริเวณท้ายบึงบ้านฉัตร			วิศวกรรม/ไฟฟ้า	

ปลอดภัยไว้ก่อน SAFETY FIRST



ภาคผนวก ค16

เอกสารแจ้งขึ้นทะเบียนจป. ระดับต่าง ๆ



เลขที่ TK-SAF-VIA61-001/68
วันที่ 24 มกราคม 2568
เรื่อง แจ้งขึ้นทะเบียนจป.ระดับต่างๆ
เรียน สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
จาก เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยโครงการฯ
กรุงเทพมหานครพื้นที่ 3
เอกสารแนบ 1. คำสั่งแต่งตั้ง จป.ระดับต่างๆ
2. แบบคำขอการแจ้งขึ้นทะเบียน (แบบ กภ.จพ.)

ตามที่กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ได้ออกประกาศ เรื่อง การแจ้งการขึ้นทะเบียน การพ้นจากตำแหน่งหรือพ้นจากหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน และผู้บริหารหน่วยงานความปลอดภัย เพื่อให้สอดคล้องกับกฎกระทรวงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน บุคลากร หน่วยงาน หรือคณะบุคคลเพื่อดำเนินการด้านความปลอดภัยในสถานประกอบกิจการ พ.ศ. 2565 ข้อ 42 ข้อ 45 และข้อ 48

บริษัท ซีเมาก่อสร้าง จำกัด (มหาชน) ประกอบกิจการรับเหมาก่อสร้าง ตั้งอยู่ที่ เลขที่ 28 หมู่ที่ 2 ถนนงามวงศ์วาน ตำบลบางเขน อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี รหัสไปรษณีย์ 11000 จึงขอแจ้งขอเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานเพื่อขึ้นทะเบียน ดังนี้

1. แบบคำขอการแจ้งการขึ้นทะเบียน การพ้นตำแหน่งหรือพ้นจากหน้าที่ของ
เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน 1 ฉบับ
- 1.1 คำสั่งแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ 1 ฉบับ
- 1.2 คำสั่งแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร 1 ฉบับ

พร้อมนี้ได้ส่งเอกสารตามที่กำหนดของประกาศดังกล่าวข้างต้นมาด้วย

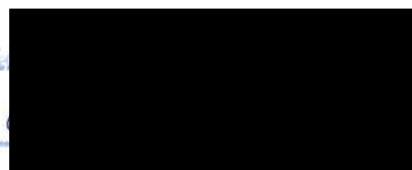
จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ



สำนักงานสวัสดิ

งอก



๒๕๖๘

แบบคำขอการแจ้งขึ้นทะเบียน การพ้นจากตำแหน่งหรือพ้นจากหน้าที่
ขอเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน และผู้บริหารหน่วยงานความปลอดภัย

เขียนที่ โครงการ VIA 61

วันที่ 24 เดือน มกราคม พ.ศ. 2568

ข้าพเจ้า [REDACTED] ผู้จัดการโครงการ VIA 61

ชื่อสถานประกอบกิจการ บริษัท ซีเมาก่อสร้าง จำกัด (มหาชน) ประเภทกิจการ รับเหมาก่อสร้าง

ตั้งอยู่เลขที่ 28 หมู่ที่ 6 ตำบล บางเขน อำเภอ เมืองนนทบุรี จังหวัด นนทบุรี

รหัสไปรษณีย์ 11000 โทรศัพท์ [REDACTED] โทรสาร E-mail

ขอแจ้งชื่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน และผู้บริหารหน่วยงานความปลอดภัย ดังนี้

1. เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับหัวหน้างาน

☐ การขึ้นทะเบียน จำนวน.....คน

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน /หนังสือเดินทางหรือใบอนุญาต ทำงาน	คุณสมบัติตามข้อ 8		
			1	2	3
1					

☐ การพ้นจากตำแหน่งหรือพ้นจากหน้าที่ จำนวน.....คน

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	เลขทะเบียน
1		
2		

2. เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับบริหาร

☒ การขึ้นทะเบียน จำนวน.....1.....คน

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน /หนังสือเดินทางหรือ ใบอนุญาตทำงาน	คุณสมบัติตามข้อ 11			สถานะ	
			1	2	3	นายจ้าง	ลูกจ้าง*
1	[REDACTED]	[REDACTED]	✓				✓
2							
3							
4							

☐ การพ้นจากตำแหน่งหรือพ้นจากหน้าที่ จำนวน.....คน

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	เลขทะเบียน
1		
2		

3. เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับเทคนิค

☐ การขึ้นทะเบียน จำนวน.....คน

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน /หนังสือเดินทางหรือ ใบอนุญาตทำงาน	คุณสมบัติตามข้อ 15		
			1	2	3
1					
2					

☐ การพ้นจากตำแหน่งหรือพ้นจากหน้าที่ จำนวน.....คน

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	เลขทะเบียน
1		
2		

4. เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิคขั้นสูง

☐ การขึ้นทะเบียน จำนวน.....คน

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน /หนังสือเดินทางหรือ ใบอนุญาตทำงาน	คุณสมบัติตามข้อ 18					
			1	2	3	4	5	6
1								

☐ การพ้นจากตำแหน่งหรือพ้นจากหน้าที่ จำนวน.....คน

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	เลขทะเบียน
1		

5. เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับวิชาชีพ

☒ การขึ้นทะเบียน จำนวน.....คน

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน /หนังสือเดินทางหรือ ใบอนุญาตทำงาน	คุณสมบัติตามข้อ 21					
			1	2	3	4	5	6
1			✓			✓		

☐ การพ้นจากตำแหน่งหรือพ้นจากหน้าที่ จำนวน.....คน

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	เลขทะเบียน
1		

6. ผู้บริหารหน่วยงานความปลอดภัย

☐ การขึ้นทะเบียน

ชื่อ - นามสกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน /หนังสือเดินทางหรือใบอนุญาต ทำงาน	เลขทะเบียน
		<input type="radio"/> ผ่านการฝึกอบรม
		<input type="radio"/> เคยเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย ในการทำงานระดับวิชาชีพ

☐ การพ้นจากตำแหน่งหรือพ้นจากหน้าที่

ชื่อ - นามสกุล	เลขทะเบียน

พร้อมได้แนบเอกสารหรือหลักฐาน ดังต่อไปนี้

1. สำเนาเอกสารการแต่งตั้งเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน ระดับบริหาร ระดับเทคนิค ระดับเทคนิคขั้นสูง หรือระดับวิชาชีพ และผู้บริหารหน่วยงานความปลอดภัย
2. สำเนาใบรับรองผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน ระดับบริหาร ระดับเทคนิค ระดับเทคนิคขั้นสูง หรือระดับวิชาชีพ และผู้บริหารหน่วยงานความปลอดภัย หรือ สำเนาวุฒิการศึกษาในกรณีที่มีคุณสมบัติโดยใช้วุฒิการศึกษา
3. สำเนาหนังสือเดินทางหรือสำเนาใบอนุญาตทำงาน กรณีบุคคลซึ่งไม่มีสัญชาติไทย
4. สำเนาเอกสารหรือหลักฐานการขึ้นทะเบียน

- หมายเหตุ
1. การขึ้นทะเบียนเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานและผู้บริหารหน่วยงาน ใช้เอกสารหรือหลักฐาน 1 2 3 และ 4 แล้วแต่กรณี
 2. การพ้นจากตำแหน่งหรือพ้นจากหน้าที่ ใช้เอกสารหรือหลักฐานตาม 4



ลงชื่อ.....



กรรมการผู้มาลงนาม

คำสั่ง

ชื่อสถานประกอบกิจการ บริษัท ซีเมาก่อสร้าง จำกัด (มหาชน)

ที่ TK-SAF-VIA-002 / 2568

เรื่อง แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

ตามกฎหมายกระทรวง การจัดให้มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน บุคลากร หน่วยงาน หรือคณะบุคคลเพื่อดำเนินการด้านความปลอดภัยในสถานประกอบกิจการ พ.ศ. 2565 กำหนดให้นายจ้างของสถานประกอบกิจการตามบัญชี 1 ที่มีลูกจ้างจำนวนสองคนขึ้นไป และสถานประกอบกิจการตามบัญชี 2 ที่มีลูกจ้างจำนวนหนึ่งร้อยคนขึ้นไป ต้องจัดให้ลูกจ้างซึ่งมีคุณสมบัติตามข้อ 21 อย่างน้อยหนึ่งคนเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ เพื่อปฏิบัติหน้าที่ประจำสถานประกอบกิจการหมวดที่ 4 ข้อ 42 นายจ้างต้องนำรายชื่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพไปขึ้นทะเบียนต่อกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน พร้อมเอกสารหรือหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอภายในสามสิบวัน นั้น

ชื่อสถานประกอบกิจการ โครงการก่อสร้าง VIA 61 ตั้งอยู่ ถนนสุขุมวิท 61 แขวงคลองตันเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพมหานคร 10110 ประกอบกิจการมีลูกจ้างจำนวน.....75.....คน ชาย.....49.....คน หญิง.....26.....คน

จึงแต่งตั้งลูกจ้างเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ เพื่อปฏิบัติหน้าที่ประจำสถานประกอบกิจการ จำนวน.....1.....คน มีรายชื่อต่อไปนี้

1. ชื่อ-นามสกุล นายณัฐวีร์ พวงทอง ตำแหน่ง จป.วิชาชีพ

โดยให้เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพมีหน้าที่ ดังต่อไปนี้

(1) ตรวจสอบและเสนอแนะให้นายจ้างปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

(2) วิเคราะห์งานเพื่อชี้บ่งอันตราย และกำหนดมาตรการป้องกันและขั้นตอนการทำงานอย่างปลอดภัยเสนอต่อนายจ้าง

(3) ประเมินความเสี่ยงด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน

(4) วิเคราะห์แผนงานหรือโครงการ และข้อเสนอแนะของหน่วยงานต่างๆ และเสนอแนะมาตรการความปลอดภัยในการทำงานต่อนายจ้าง

(5) ตรวจประเมินการปฏิบัติงานของสถานประกอบกิจการให้เป็นไปตามแผนงานโครงการหรือมาตรการความปลอดภัยในการทำงาน

(6) แนะนำให้ลูกจ้างปฏิบัติตามคู่มือว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบกิจการ

(7) แนะนำ ฝึกสอน และอบรมลูกจ้าง เพื่อให้การปฏิบัติงานปลอดภัยจากเหตุอันจะก่อให้เกิดความไม่ปลอดภัยในการทำงาน

(8) ตรวจวัดและประเมินสภาพแวดล้อมในการทำงานหรือดำเนินการร่วมกับบุคคลหรือนิติบุคคลที่ขึ้นทะเบียนหรือได้รับใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน หรือกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

(9) เสนอแนะต่อนายจ้างเพื่อให้มีการจัดการด้านความปลอดภัยในการทำงานที่เหมาะสมกับสถานประกอบกิจการและพัฒนาให้มีประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่อง

(10) ตรวจสอบหาสาเหตุและวิเคราะห์การประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงานของลูกจ้าง และรายงานผลการตรวจสอบ รวมทั้งเสนอแนะแนวทางการแก้ไขปัญหาลูกจ้างเพื่อป้องกันการเกิดเหตุโดยไม่ชักช้า

(11) รวบรวมสถิติ วิเคราะห์ข้อมูล และจัดทำรายงานและข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงานของลูกจ้างเสนอต่อนายจ้าง

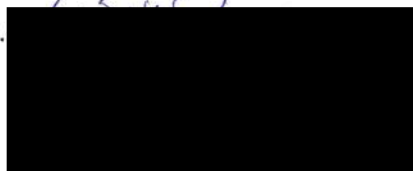
(12) ให้ความรู้และอบรมด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมแก่ลูกจ้างก่อนเข้าทำงานและระหว่างทำงาน เพื่อทบทวนความรู้อย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง

(13) ปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยในการทำงานอื่นตามที่นายจ้างมอบหมาย

ทั้งนี้ ให้ปฏิบัติงานเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ ตั้งแต่วันที่ 2 มกราคม 2567 เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ 24 เดือน มกราคม พ.ศ. 2568

ลงชื่อ.



คำสั่ง

ชื่อสถานประกอบกิจการ บริษัท ทีมาก่อสร้าง จำกัด (มหาชน)

ที่ ...TK-SAF-VIA-003 /...2568...

เรื่อง แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับระดับบริหาร

ตามกฎหมายกระทรวง การจัดให้มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน บุคลากร หน่วยงาน หรือคณะบุคคลเพื่อดำเนินการด้านความปลอดภัยในสถานประกอบกิจการ พ.ศ. 2565 หมวดที่ 1 ข้อ 7 กำหนดให้นายจ้างของสถานประกอบกิจการตามบัญชี 1 และบัญชี 2 ที่มีลูกจ้างจำนวนสองคนขึ้นไป และสถานประกอบกิจการตามบัญชี 3 ที่มีลูกจ้างจำนวนยี่สิบคนขึ้นไป ต้องจัดให้ลูกจ้างระดับผู้บริหารซึ่งมีคุณสมบัติตามข้อ 11 ทุกคน เป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหารของสถานประกอบกิจการ หมวดที่ 4 ข้อ 42 นายจ้างต้องนำรายชื่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหารไปขึ้นทะเบียนต่อกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน พร้อมเอกสารหรือหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอภายในสามสิบวัน นั้น

ชื่อสถานประกอบกิจการ โครงการก่อสร้าง VIA 61 ตั้งอยู่ ถนนสุขุมวิท 61 แขวงคลองตันเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพมหานคร 10110 ประกอบกิจการมีลูกจ้างจำนวน.....75.....คน ชาย.....49.....คน หญิง.....26.....คน

จึงแต่งตั้งลูกจ้างเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร เพื่อปฏิบัติหน้าที่ประจำสถานประกอบกิจการ จำนวน.....1.....คน มีรายชื่อต่อไปนี้

1. ชื่อ-นามสกุล นายสายัณห์ รัตนะ ตำแหน่ง ผู้จัดการโครงการ

โดยให้เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหารมีหน้าที่ ดังต่อไปนี้

- (1) กำกับ ดูแล เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานทุกระดับซึ่งอยู่ในบังคับบัญชาของตน
- (2) เสนอแผนงานหรือโครงการด้านความปลอดภัยในการทำงานในหน่วยงานที่รับผิดชอบ

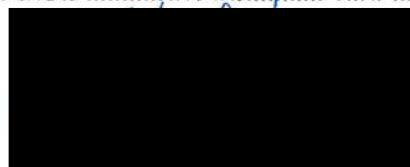
ต่อนายจ้าง

(3) ส่งเสริม สนับสนุน และติดตามการดำเนินงานเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานให้เป็นไปตามแผนงานหรือโครงการ เพื่อให้มีการจัดการด้านความปลอดภัยในการทำงานที่เหมาะสมกับสถานประกอบกิจการ

(4) กำกับ ดูแล และติดตามให้มีการแก้ไขข้อบกพร่องเพื่อความปลอดภัยในการทำงานของลูกจ้างตามที่ได้รับรายงานหรือตามข้อเสนอแนะของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน คณะกรรมการความปลอดภัย หรือหน่วยงานความปลอดภัย

ทั้งนี้ ให้ปฏิบัติงานเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร ตั้งแต่วันที่ 30 พฤศจิกายน 2565 เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่24..... เดือนมกราคม..... พ.ศ.2568.....





บริษัท ไวท์ เฮอริเทจ จำกัด

ได้รับการรับรองจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เลขที่รับรอง ๑๓-๖๖-๐๖๓

มอบวุฒิบัตรนี้ไว้เพื่อแสดงว่า

บ [REDACTED]
ตำแหน่ง [REDACTED]

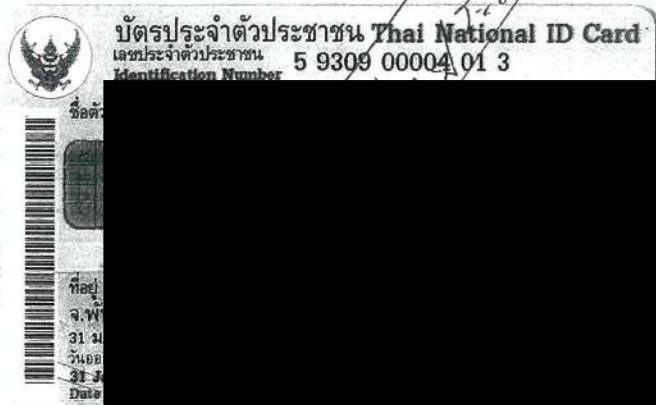
เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับบริหาร

ตามข้อ ๔๑ แห่งกฎกระทรวงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน บุคลากร หน่วยงาน หรือคณะบุคคล เพื่อดำเนินการด้านความปลอดภัยในสถานประกอบกิจการ พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวน ๑๒ ชั่วโมง

ระหว่างวันที่ ๒๐-๒๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

[REDACTED]
กรรมการผู้อำนวยการ



7/19/12

ที่ รง 0513/2568



สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

กรุงเทพมหานครพื้นที่ 3

สำนักงานเขตประเวศ ชั้น 6 ถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.9

แขวงประเวศ เขตประเวศ กรุงเทพฯ 10250

สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่ 3 ได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานต่างๆ แล้ว
จึงขอแจ้งเลขทะเบียนเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ดังนี้
บริษัท ทีฆาก่อสร้าง จำกัด (มหาชน)(โครงการสร้าง VIA 61)

01374992

ที่	เลขทะเบียน จป.	ชื่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย	หมายเหตุ
	ระดับวิชาชีพ (จป.ว)		
1			
	ระดับบริหาร (จป.บ)		
1			

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ผู้อำนวยการสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่ 3

ก่อนยื่นเอกสารการขึ้นทะเบียนเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทุกครั้ง กรุณาตรวจสอบข้อมูลดังต่อไปนี้

1. เอกสารประกอบการขึ้นทะเบียนต้องมีความเรียบร้อย ครบถ้วน ชัดเจน

ต้องระบุ ชื่อ - นามสกุล เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ของเจ้าหน้าที่ จป. ในแบบการแจ้งการขอขึ้นทะเบียน ทุกคน ทุกระดับ

2. หากมีเลขทะเบียน จป. ติดค้างอยู่ที่สถานประกอบกิจการเดิม โครงการเดิม ระดับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยเดิม

จะไม่สามารถขึ้นทะเบียน จป. ได้ ต้องทำการยกเลิกให้เรียบร้อยก่อนขึ้นทะเบียน จป. ใหม่

3. การขอคัดข้อมูลประวัติการขึ้นทะเบียน จป. ทุกระดับในสถานประกอบกิจการ จะต้องแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรต่อ สรพ.3

ภาคผนวก ค17

เอกสารแรงงาน



[illegible]

PASSPORT

Passport No.
MI614437

KOK

P
M

<<<<<<<<<<<<
<<<<<<<<<<<2

10

เดิมผู้ถือหนังสือ
ออกให้ที่ 108
ได้รับกวีตรา
เดินทางเข้ามา
ได้รับอนุญาต
หนังสือเดินทาง
ลง

11
17674/67

EAU
2024
2025

1.66

ENTRY PERMIT
TO THAILAND
MUST BE MADE

ตามปกติตามสิทธิเดิม

ร.ต.อ.หญิง

25

(พราสาร ยกทองมา)
รอง สว.ต.ม.จ.ว.นทบุรี
28 AUG 2024

2024 08 28

11

2024

Please complete this form in English using CAPITAL LETTERS with only BLACK or BLUE ink
 請用英語大寫字母，並使用黑色或藍色的墨水填寫表格#
 กรุณากรอกข้อมูลด้วยตัวอักษรพิมพ์ใหญ่ด้วยปากกาสีดำหรือสีน้ำเงิน

T.M.6 ตม.6
 THAI IMMIGRATION BUREAU

บัตรขาออก
 DEPARTURE CARD
 出境卡
 移民局 2550

ชื่อสกุล Family Name 姓 นามสกุล							
ชื่อต้นและชื่อรอง First & Middle Name 名 ชื่อ และ นามสกุล							
วัน-เดือน-ปีเกิด Date of Birth 出生日期 วัน เดือน ปี		DD	MM	YYYY			
เลขที่หนังสือเดินทาง Passport no. หนังสือเดินทาง พาสปอร์ต หมายเลข							
สัญชาติ Nationality เชื้อชาติ สัญชาติ							
หมายเลขเที่ยวบินหรือพาหนะอื่น Flight no./ Vehicle no. เที่ยวบินหรือพาหนะอื่น เที่ยวบิน หมายเลข พาหนะ							
ลายมือชื่อ Signature ชื่อ ลายเซ็น							



G126212



ทะเบียนใบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าวตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 3 ตุลาคม 2566
เอกสารฉบับนี้ใช้แทนใบอนุญาตทำงาน

เลขรับที่ (No.) : MR 66 000050

วันออกให้ (Date) : 01/10/2022

ชื่อคนต่างด้าว (Name of Applicant) : MR. AUNG NAING HTET

เจ้าหน้าที่ (Name of Officer) : นางสาว

จัดหางานจังหวัดนนทบุรี

ผู้ตรวจราชการกระทรวงแรงงาน รักษาการแทน
อธิบดีกรมการจัดหางาน
นายทะเบียน



ลงทะเบียนและชำระค่ายื่นแบบคำขอ (REGISTERING APPLICATION FORM AND PAYING APPLICATION FEE)

ข้อมูลคนต่างด้าว

สถานะใบอนุญาต	: อนุมัติ (รอพิมพ์บัตร)	ออกให้ ณ จังหวัด	: สำนักงานจัดหางานจังหวัดนนทบุรี
เลขประจำตัวคนต่างด้าว	: 6671270004737	ใบอนุญาตทำงานเลขที่	: 1200677004738
ชื่อภาษาไทย	: นาย อองเนียงเฮ	ชื่อภาษาอังกฤษ	: MR. AUNG NAING HTET
วัน/เดือน/ปี (พ.ศ.) เกิด	: 17/06/2542	อายุ (ปี)	: 24
สัญชาติ	: เมียนมา	สถานภาพ	: โสด
ชื่อ-สกุล บิดา	: -	ชื่อ-สกุล มารดา	: -
เลขอ้างอิงคนต่างด้าว	: 2023309949137		
ที่อยู่อาศัย	: 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000		

ข้อมูลหนังสือเดินทาง และข้อมูลการตรวจลงตรา

เลขที่หนังสือเดินทาง	: -	ประเภทหนังสือเดินทาง	: -
สถานที่ออกหนังสือเดินทาง	: -	ประเทศที่ออกหนังสือเดินทาง	: -
วันที่ออกหนังสือเดินทาง	: -	วันหมดอายุ	: -
เลขที่ตรวจลงตรา	: -		
ออกให้วันที่	: -	ใช้ได้ถึงวันที่	: -

ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

เลขประจำตัวนายจ้าง	: 0107562000441	ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบการ	: บริษัท ซีเอ็มก่อสร้าง จำกัด (มหาชน)
ประเภทกิจการ	: BT04 - กิจการก่อสร้าง		
ที่ตั้งสำนักงาน	: 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000		

ข้อมูลการทำงาน

ทำงานในตำแหน่ง	: งานช่างก่อสร้างอาคาร	ลักษณะงาน	: งานช่างก่อสร้างอาคาร (กิจการก่อสร้าง)
สถานที่ทำงาน	: 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000		
อนุญาตให้ทำงานถึงวันที่	: 13/02/2025		

ข้อมูลสิทธิการรักษาพยาบาล

ประกันสังคม

เงื่อนไข

คนต่างด้าวจะต้องทำประกันสุขภาพตลอดระยะเวลาการอนุญาตให้ทำงาน หากปรากฏว่าระยะเวลาการทำประกันสุขภาพสิ้นสุดลง ก่อนระยะเวลาการอนุญาตให้ทำงาน นายทะเบียนจะเพิกถอนใบอนุญาตทำงาน ซึ่งมีผลให้การอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรสิ้นสุดลง

คำเตือน

เมื่อได้รับอนุญาตให้ทำงานแล้วคนต่างด้าวต้องดำเนินการดังต่อไปนี้ ภายในวันที่ 31 ตุลาคม พ.ศ. 2567 มิเช่นนั้น การอนุญาตให้ทำงานและการอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรของคนต่างด้าวจะสิ้นสุดลง

1. จัดเก็บข้อมูลอัตลักษณ์บุคคล
2. จัดทำหนังสือเดินทางหรือเอกสารที่แทนหนังสือเดินทาง เพื่อตรวจลงตราหรือตรวจลงตราให้อยู่ในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราวต่อไป
3. จัดทำหรือปรับปรุงทะเบียนประวัติตามกฎหมายว่าด้วยการทะเบียนราษฎร

เอกสารฉบับนี้ถูกสร้างจากระบบการบริหารจัดการ การทำงานของคนต่างด้าว โดยกรมการจัดหางาน กระทรวงแรงงาน

N007656636KHM8310109F2703073N0000879203<<<60

ទិដ្ឋភាព / *Visas / Visa*

18 MAR 2017

~~31 MAR 2017~~

16 MAY 2017

-2 MAY 2017

19 APR 2017

ADAMS, L. C.

UNTIL

SIGNED:

931 931 83



... ..

1



ទិដ្ឋាការ / *Visas* / *Visa*



KINGDOM OF THAILAND

TYPE OF VISA

Tourist

ISSUED AT

CATEGORY

NO. OF ENTRY

333

DISC

DATE OF ISSUE

13 Mar 2017

7

PASSEPORT NO. / NO. OF ACCOMPANYING CHILDREN

5

FOR THE

AUTHORIZED SIGNATURE

ent Prohibi

C 575

V<THAS

N00765

0109F17061255755561<

12

ទំព័រ /



0014555/64

ទំព័រ / Visas / Visa

13

0014555/64

NON-LA

22 DEC 2023

NONTHABURI IMMIGRATION
EXTENSION OF STAY PERMITTED UP TO
HOLDER MUST
DATE SPEC
PROSECUTE

SIG

TO KEEP YOUR STAY PERMIT RE-ENTRY PERMIT
MUST BE MADE BEFORE LEAVING THAILAND
NOTIFICATION OF RESIDENT MUST BE
MADE EVERY 90 DAYS

0014555/64

THREE PRINTED IN THE U.S.A. 9539 OF
COLUMBIA UNIVERSITY LIBRARY 39 TOWN
HALL NEW YORK 10027

ADMITTED
07
UNIT
20
SCIENCE
1.0009100



Figure 1. The effect of the concentration of the *Agaricus bisporus* spores on the growth of *Agaricus bisporus* on the substrate. The concentration of the spores was 10⁴, 10⁵, 10⁶, 10⁷, 10⁸, 10⁹, 10¹⁰, 10¹¹, 10¹², 10¹³, 10¹⁴, 10¹⁵, 10¹⁶, 10¹⁷, 10¹⁸, 10¹⁹, 10²⁰, 10²¹, 10²², 10²³, 10²⁴, 10²⁵, 10²⁶, 10²⁷, 10²⁸, 10²⁹, 10³⁰, 10³¹, 10³², 10³³, 10³⁴, 10³⁵, 10³⁶, 10³⁷, 10³⁸, 10³⁹, 10⁴⁰, 10⁴¹, 10⁴², 10⁴³, 10⁴⁴, 10⁴⁵, 10⁴⁶, 10⁴⁷, 10⁴⁸, 10⁴⁹, 10⁵⁰, 10⁵¹, 10⁵², 10⁵³, 10⁵⁴, 10⁵⁵, 10⁵⁶, 10⁵⁷, 10⁵⁸, 10⁵⁹, 10⁶⁰, 10⁶¹, 10⁶², 10⁶³, 10⁶⁴, 10⁶⁵, 10⁶⁶, 10⁶⁷, 10⁶⁸, 10⁶⁹, 10⁷⁰, 10⁷¹, 10⁷², 10⁷³, 10⁷⁴, 10⁷⁵, 10⁷⁶, 10⁷⁷, 10⁷⁸, 10⁷⁹, 10⁸⁰, 10⁸¹, 10⁸², 10⁸³, 10⁸⁴, 10⁸⁵, 10⁸⁶, 10⁸⁷, 10⁸⁸, 10⁸⁹, 10⁹⁰, 10⁹¹, 10⁹², 10⁹³, 10⁹⁴, 10⁹⁵, 10⁹⁶, 10⁹⁷, 10⁹⁸, 10⁹⁹, 10¹⁰⁰, 10¹⁰¹, 10¹⁰², 10¹⁰³, 10¹⁰⁴, 10¹⁰⁵, 10¹⁰⁶, 10¹⁰⁷, 10¹⁰⁸, 10¹⁰⁹, 10¹¹⁰, 10¹¹¹, 10¹¹², 10¹¹³, 10¹¹⁴, 10¹¹⁵, 10¹¹⁶, 10¹¹⁷, 10¹¹⁸, 10¹¹⁹, 10¹²⁰, 10¹²¹, 10¹²², 10¹²³, 10¹²⁴, 10¹²⁵, 10¹²⁶, 10¹²⁷, 10¹²⁸, 10¹²⁹, 10¹³⁰, 10¹³¹, 10¹³², 10¹³³, 10¹³⁴, 10¹³⁵, 10¹³⁶, 10¹³⁷, 10¹³⁸, 10¹³⁹, 10¹⁴⁰, 10¹⁴¹, 10¹⁴², 10¹⁴³, 10¹⁴⁴, 10¹⁴⁵, 10¹⁴⁶, 10¹⁴⁷, 10¹⁴⁸, 10¹⁴⁹, 10¹⁵⁰, 10¹⁵¹, 10¹⁵², 10¹⁵³, 10¹⁵⁴, 10¹⁵⁵, 10¹⁵⁶, 10¹⁵⁷, 10¹⁵⁸, 10¹⁵⁹, 10¹⁶⁰, 10¹⁶¹, 10¹⁶², 10¹⁶³, 10¹⁶⁴, 10¹⁶⁵, 10¹⁶⁶, 10¹⁶⁷, 10¹⁶⁸, 10¹⁶⁹, 10¹⁷⁰, 10¹⁷¹, 10¹⁷², 10¹⁷³, 10¹⁷⁴, 10¹⁷⁵, 10¹⁷⁶, 10¹⁷⁷, 10¹⁷⁸, 10¹⁷⁹, 10¹⁸⁰, 10¹⁸¹, 10¹⁸², 10¹⁸³, 10¹⁸⁴, 10¹⁸⁵, 10¹⁸⁶, 10¹⁸⁷, 10¹⁸⁸, 10¹⁸⁹, 10¹⁹⁰, 10¹⁹¹, 10¹⁹², 10¹⁹³, 10¹⁹⁴, 10¹⁹⁵, 10¹⁹⁶, 10¹⁹⁷, 10¹⁹⁸, 10¹⁹⁹, 10²⁰⁰, 10²⁰¹, 10²⁰², 10²⁰³, 10²⁰⁴, 10²⁰⁵, 10²⁰⁶, 10²⁰⁷, 10²⁰⁸, 10²⁰⁹, 10²¹⁰, 10²¹¹, 10²¹², 10²¹³, 10²¹⁴, 10²¹⁵, 10²¹⁶, 10²¹⁷, 10²¹⁸, 10²¹⁹, 10²²⁰, 10²²¹, 10²²², 10²²³, 10²²⁴, 10²²⁵, 10²²⁶, 10²²⁷, 10²²⁸, 10²²⁹, 10²³⁰, 10²³¹, 10²³², 10²³³, 10²³⁴, 10²³⁵, 10²³⁶, 10²³⁷, 10²³⁸, 10²³⁹, 10²⁴⁰, 10²⁴¹, 10²⁴², 10²⁴³, 10²⁴⁴, 10²⁴⁵, 10²⁴⁶, 10²⁴⁷, 10²⁴⁸, 10²⁴⁹, 10²⁵⁰, 10²⁵¹, 10²⁵², 10²⁵³, 10²⁵⁴, 10²⁵⁵, 10²⁵⁶, 10²⁵⁷, 10²⁵⁸, 10²⁵⁹, 10²⁶⁰, 10²⁶¹, 10²⁶², 10²⁶³, 10²⁶⁴, 10²⁶⁵, 10²⁶⁶, 10²⁶⁷, 10²⁶⁸, 10²⁶⁹, 10²⁷⁰, 10²⁷¹, 10²⁷², 10²⁷³, 10²⁷⁴, 10²⁷⁵, 10²⁷⁶, 10²⁷⁷, 10²⁷⁸, 10²⁷⁹, 10²⁸⁰, 10²⁸¹, 10²⁸², 10²⁸³, 10²⁸⁴, 10²⁸⁵, 10²⁸⁶, 10²⁸⁷, 10²⁸⁸, 10²⁸⁹, 10²⁹⁰, 10²⁹¹, 10²⁹², 10²⁹³, 10²⁹⁴, 10²⁹⁵, 10²⁹⁶, 10²⁹⁷, 10²⁹⁸, 10²⁹⁹, 10³⁰⁰, 10³⁰¹, 10³⁰², 10³⁰³, 10³⁰⁴, 10³⁰⁵, 10³⁰⁶, 10³⁰⁷, 10³⁰⁸, 10³⁰⁹, 10³¹⁰, 10³¹¹, 10³¹², 10³¹³, 10³¹⁴, 10³¹⁵, 10³¹⁶, 10³¹⁷, 10³¹⁸, 10³¹⁹, 10³²⁰, 10³²¹, 10³²², 10³²³, 10³²⁴, 10³²⁵, 10³²⁶, 10³²⁷, 10³²⁸, 10³²⁹, 10³³⁰, 10³³¹, 10³³², 10³³³, 10³³⁴, 10³³⁵, 10³³⁶, 10³³⁷, 10³³⁸, 10³³⁹, 10³⁴⁰, 10³⁴¹, 10³⁴², 10³⁴³, 10³⁴⁴, 10³⁴⁵, 10³⁴⁶, 10³⁴⁷, 10³⁴⁸, 10<

Please complete this form in English using CAPITAL LETTERS with only BLACK or BLUE ink
请用英语大写字母，并使用黑色或蓝色的笔填写表格#
कृपया इस प्रारूप को बड़े अक्षरों में पूरा करें तथा केवल काली या नीली स्याही का उपयोग करें

T.M.6 ตม.6
THAI IMMIGRATION BUREAU

บัตรขาออก
DEPARTURE CARD
บัตรขาออก
इमिग्रेशन कार्ड

ชื่อสกุล Family Name 姓 उपनाम	SONG		
ชื่อตัวและชื่อรอง First & Middle Name ชื่อ นาม & นามชน	DACIN		
วัน-เดือน-ปีเกิด Date of Birth 出生日期 जनम की तिथि	DD	MM	YYYY
			1983
เลขที่หนังสือ Passport หนังสือ पासपोर्ट	5663		
สัญชาติ Nationality สัญชาติ Nationality	Y		
หมายเลข Passport หนังสือ पासपोर्ट	7 1 FEB 2026		
123L0123L0123L0123L0123			



GO39127

PWKHMDUENG<<DEN<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
T0775275<OKHM0203155M280114202177307<<<<<14

USED

วิซ่า
NON-IMMIGRATION
Visas



IMMIGRATION BUREAU
THAILAND

NO. Nakhonpathom / L3457/66

Category.... "L-A"

This visa must be utilized



ชื่อนายจ้าง น. ทิพาท่อสร้าง จำกัด (มหาชน)
สถานที่ทำงาน เลขที่ 28 ต. บางชน
อ. เมือง จ. หนองบัว
.....

วิซ่า
Visas

STAY PERMIT

IMMIGRATION BUREAU

29 MAR 2023



- TO KEEP
MUST BE MADE BEFORE LEAVING THAILAND
NOTIFICATION OF RESIDENCE MUST BE MADE
EVERY 90 DAYS

“อนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรตามมติ ครม.
เมื่อวันที่ ๗ ก.พ.๖๖ และประกาศ มท.ลง ๒๓ ก.พ.๖๖”

5

6

ฉันทนาการ
Visas



6

7

ฉันทนาการ
Visas

N54564 / 66

NON L-A

NAKHONPATHOM IMMIGRATION OFFICE 13 FEB 2024

APPLICATION
APPLICANT
SPECIFIC

WITHIN THE DATE
PROSECUTED

3.

“อนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรตามมติ ครม.
เมื่อวันที่ ๗ ก.พ.๖๖ และประกาศ มท.ลง ๒๓ ก.พ.๖๖”

7

8

ទិដ្ឋាការ
Visas

P 125020/166

SAMUTPRAKAN IMMIGRATION OFFICE

OFFICE
3 FEB 2025

APPLI

APP

5

WITHIN THE DATE

PROSECUTED

.....

023

“อนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรตามมติ ครม.
เมื่อวันที่ ๓๐/๑๕.๖๖ และประกาศ มท.ลง ๒๖ มิ.ย.๖๖”

Please complete this form in English using CAPITAL LETTERS with only BLACK or BLUE ink
请用英语大写字母，并使用黑色或蓝色的笔填写表格#
กรุณา เสร็จ ให้ออกแบบ ฟอร์ม นี้ ด้วย ภาษาอังกฤษ โดยใช้ สีน้ำเงิน หรือ สีน้ำเงินเข้ม

T.M.6 ตม.6

THAI IMMIGRATION BUREAU

บัตรขาออก
DEPARTURE CARD
บัตร ออก
ออกเดินทาง

ชื่อสกุล Family Name 姓 สกุล			
ชื่อตัวและชื่อรอง First & Middle Name 名 นาม & นามสกุล			
วัน-เดือน-ปีเกิด Date of Birth 出生日期 วัน เดือน ปีเกิด	DD	MM	YYYY
เลขที่หนังสือเดินทาง Passport no. หนังสือเดินทาง เลขที่			
สัญชาติ Nationality 国籍 สัญชาติ			
หมายเลขเที่ยวบินหรือพาหนะอื่น Flight no./ Vehicle no. หมายเลข เที่ยวบิน หรือ พาหนะ			
ลายมือชื่อ Signature ชื่อ ลายมือ			



RQ90683

ឈ្មោះជាភាសាខ្មែរ
Name in Khmer

សី ខា

မှုဝိသ
Profession

WORKER

កម្ពស់
Height

159 CM

ស្លាកស្នាមពិសេស
Distinguishing marks

BEAUTY SPOT BELOW THE
RIGHT BASE OF EYE



លេខរបស់អ្នកកាន់លិខិតថ្លៃដំណើរ
Signature of bearer

Signature of bearer

ហត្ថលេខា និងត្រា
Signature and seal



KANG Sokhorn

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

KINGDOM OF CAMBODIA

លិខិតធ្វើដំណើរ
Travel Document

JUN 9/Type

អក្ខរសំគាល់ប្រទេស/Country Code

លេខលិខិតធ្វើដំណើរ/Travel Document No.

PW KHM

T0687585

SEI

၆၆၆၆/Given names

Gf / Authority

IN PHNOM PENH

20
ផ្គត់ផ្គង់

20 JUL 2027

PWKHMSEI<<KHA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
T0687585<2KHM7908150F270720002122963<<<<<72

อนุญาต
NON-IMMIGRANT VISA

USED



Must be utilized
on the date of its issuance.

Imm
Date.

ชื่อ นายจ้าง บริษัท ก่อสร้าง จำกัด
อาคารสูง
สถานที่ทำงาน เลขที่ 111/25 ถนนสุขุมวิท
ซอย 10 กรุงเทพมหานคร

อนุญาต
PERMIT

IMMIGRATION BUREAU

ADMITTED 30 AUG 2022

-TO KEEP YOUR STAY PERMIT RE-ENTRY PERMIT
MUST BE MADE BEFORE LEAVING THAILAND
-NOTIFICATION OF RESIDENCE MUST BE MADE
EVERY 90 DAYS.

"อนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรตามมติ ครม.
เมื่อวันที่ ๒๔ ก.ย. ๖๔ และประกาศ มท. ลง ๕ พ.ย. ๖๔"

"อนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรตามมติ ครม.
เมื่อวันที่ 5 ก.ค.65 และประกาศ มท.
ลง 9 ส.ค.65"

ទិដ្ឋាការ
Visas

P 925049/16

SAMUTPRAKAN IMMIGRATION OFFICE

APPLICATION OF STAY IS PERMITTED UP TO 13 FEB 2025

APPLICANT'S NAME [REDACTED] WITHIN THE DATE
SPEC [REDACTED] PROSECUTED

“อนุญ [REDACTED] กรม,
เมื่อวันที่ ๓๐ เมษายน และประกาศ มท.๑๖ เมื่อวันที่ ๓๐ เมษายน”

10

ទិដ្ឋាករ
Visas

8539/66

SUB.DIV.2 IMM.DIV.1

13 FEB 2024

APPLICATION OF STAY IS PERMITTED UP TO
APPLICANT MUST [REDACTED] THE DATE
SPECIFIED HERE [REDACTED] DATED

SIGNED _____

"อนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักร ตามมติ ครม.
เมื่อวันที่ ๕ ก.ค.๖๕ และประกาศ มท.
ลง ๙ ส.ค.๖๕"

เครื่องจักรที่หักภาษียก 90 วัน (๓) ๓


11

T.M.6 ดน.6

THAI IMMIGRATION BUREAU

บัตรขาออก
DEPARTURE CARD

Please complete this application form in CAPITAL LETTERS
and use only **BLACK** or **BLUE** ink.
กรุณากรอกด้วยตัวอักษรภาษาอังกฤษตัวพิมพ์ใหญ่
และด้วยหมึกสีดำหรือสีน้ำเงินเท่านั้น

ชื่อสกุล Family Name			
ชื่อตัวและชื่อรอง First & Middle Name			
วัน-เดือน-ปีเกิด Date of Birth	DD	MM	YYYY
เลขที่หนังสือเดินทาง Passport no.			
สัญชาติ Nationality			
หมายเลขเที่ยวบินหรือ Flight no./ Vehicle			
ลายมือชื่อ Signature			



OH27788

4. Aliens and

ភ័ត ឡាវ

WORKER

164 CM

Distinguishing marks A SCAR BELOW THE RIGHT BASE OF EYE

លិខិតឆ្លងដែននេះអាចប្រើប្រាស់បានក្នុងការធ្វើដំណើរទៅគ្រប់ប្រទេស
This passport is valid for all countries

ក្នុងករណីមានអាសន្ន សូមទាក់ទងឈ្មោះ: SEY KHA
In case of emergencies contact

ហត្ថលេខារបស់អ្នកកាន់លិខិតឆ្លងដែន
Signature of bearer

THNUNG/DAN RUN/SOTNIKUM/
SIEM REAP

ព្រះរាជណាមក្រកកម្ពុជា



KINGDOM OF CAMBODIA

លិខិតឆ្លងដែន / PASSPORT

Printed by Type

PN

អត្តសញ្ញាណប្រទេស / Country Code

KHM

លេខលិខិតឆ្លងដែន/Passport No.

N01198690

នាមត្រកូល/ Surname
VAT

SYNOPSIS/Greek names

N01-198690

19 Mar 2018

MIN PHANOM PENH

ផុតកំណត់នៅថ្ងៃ/Date of expiry
19 Mar 2028

PNKHMVAT<<LAV<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
N011986903KHM7703171M2803191N0001316506<<<50

NON LA

22 JUN 2018

ADMITTED
UNTIL **20 JUN 2020**
SIGNED



ดำเนินการร่วมกับบริษัท Mongkolphan Construction Partnership, Ltd.

KINGDOM OF THAILAND

ទិដ្ឋាការ / *Visas* / *Visa*

[illegible]

011986903KHM7703171M18091414202937<

202937

10

ទិដ្ឋាករ / Visas / Visa



11

ទិដ្ឋាករ / Visas / Visa

L 1068/179
SAMU
EXTEN
HOLD
DATE
PROSE

N 2022

IN THE

DATE

PROSE

DATE 12 MAY 2020

NON L-A

NOTICE

TO KEEP YOUR STAY PERMIT RE-ENTRY PERMIT
MUST BE MADE BEFORE LEAVING THAILAND.
NOTIFICATION OF RESIDENCE MUST BE MAD
EVERY 90 DAYS



12

ទិដ្ឋាការ / Visas / Visa



ទិដ្ឋាការ / Visas / Visa

13

NON - "L-A" NO 00000567 / 65

APPLICATION
APPLICANT'S
SPECIFIED
SIGNEDB 2023
IN THE DATE
EXECUTED.

មតិ គណៈ រៀបរៀង 28 ក.ម. 64

"ទំនាក់ទំនងប្រើប្រាស់ប្រតិបត្តិការមតិ គណៈ
 រៀបរៀង 28 ក.ម. 64 លើប្រកាស ម.ព. ៥ ប.ម. 64"

អំណាចព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
 រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី 20 ខែ វិច្ឆិកា ឆ្នាំ 2016

តាមពាក្យសុំចុះបញ្ជី របស់ អ្នកស្រី ឈ្មោះ ហ៊ុន សែន
 ដែលបានចុះបញ្ជី លេខ ០១២៣៤៥៦៧៨៩ ថ្ងៃទី ២០ ខែ វិច្ឆិកា ឆ្នាំ ២០១៦
 ដើម្បីចុះបញ្ជី លេខ ០១២៣៤៥៦៧៨៩ ថ្ងៃទី ២០ ខែ វិច្ឆិកា ឆ្នាំ ២០១៦

Please complete this application form in CAPITAL LETTERS and use only **BLACK** or **BLUE** ink.

T.M.6 ตม.6
THAI IMMIGRATION BUREAU

บัตรขาออก
DEPARTURE CARD

THAI IMMIGRATION BUREAU

ชื่อสกุล
Family Name

ชื่อตัวและชื่อรอง
First & Middle Name

วัน-เดือน-ปี
Date

เลขที่หนังสือ
Passport No.

สัญชาติ
Nationality

หมายเลขไทยบนหรือพาหนะ
Flight or Vehicle no.

ลายมือชื่อ
Signature



NZ29421

តុង លីហ្គរ

WORKER

160 CM

BEAUTY SPOT BELOW THE
RIGHT BASE OF EYE

ហត្ថលេខារបស់អ្នកកាន់លិខិតឆ្លងដែន
Signature of bearer

HW2

ព្រះរាជណាមក្រកម្ពុជា



KINGDOM OF CAMBODIA

JUN 9 / Type

PN

អក្ខរសំគាល់ប្រទេស / Country Code

KHM

លេខលិខិតឆ្លងដែន/Passport No

N01810575

នាមត្រកូល/ Surname
TONG

NO 1810575

AN
of birth
71

ទីកន្លែងកំណើត/ Place of birth

KANDAL

MIN PHNOM PENH

21 Nov 2019

21 Nov 2019

ផុតកំណត់នៅថ្ងៃ/ Date of expiry

21 Nov 2029

[illegible]

N018105752KHM7101179F2911216N0002095260<<<98



IMMIGRATION BUREAU
THAILAND

NO. N

Categ

This v
on the

(Signed

Date

ชื่อนายจ้าง น. พิชัยกร วัฒน จำกัด (มหาชน)
สถานที่ทำงาน เลขที่ 28 ต. ชะอำ
อ. ชะอำ จ. ประจวบคีรีขันธ์

5

IMMIGRATION BUREAU

27 JAN 2022

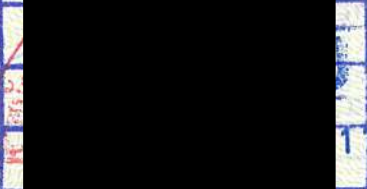
- TO KEEP YOUR STAY PERMIT RE-ENTRY PERMIT MUST BE MADE BEFORE LEAVING THAILAND
- NOTIFICATION OF RESIDENCE MUST BE MADE EVERY 90 DAYS

"อนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรตามมติ ครม.
เมื่อวันที่ ๕ ก.ค.๖๕ และประกาศ มท. ลง ๙ ส.ค.๖๕"

[illegible]

NON IMM
IMMIGRATION THAILAND
RE-ENTRY PERMIT

Number 3800/66 Valid until 13 FEB 2024



Place of Issue CHANTHABURI IMMIGRATION Date of Issue 6 APR 2023

Category NON IMM Immigration officer [Signature]

จุดผ่านแดนถาวรบ้านแหลม

IMMIGRATION THAILAND
ADMITTED 17 APR 2023
UNTIL 13 FEB 2024
SIGNED

IMMIGRATION THAILAND
DEPARTED 28 JUL 2024
SIGNED
LONG NAM KUI

Visa / Visa

L 16331 / 66

NON L-A

NAME [Redacted] DATE OF ISSUE 13 FEB 2024
APPLICATION [Redacted]
APPLICANT [Redacted] IN THE DATE
SPECIFIED [Redacted] PROSECUTED
SIGN [Redacted]

"อนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรตามมติ ครม.
เมื่อวันที่ ๕ ก.ค.๖๕ และประกาศ มท. ลง ๙ ต.ค.๖๕"

IMMIGRATION THAILAND
DEPARTED -6 APR 2023
SIGNED
LONG NAM KUI

101510575

วีซ่า / Visas / Visa

P 128095 /

APPLICANT	OFFICE
APPLICANT	FEB 2025
SPECIAL	IN THE DATE
	PROSECUTED
IMMIGRATION OFFICER	
25 DEC 2023	

“อนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรตามมติ กรม.
เมื่อวันที่ ๓๐ พ.ค.๖๖ และประกาศ มท.ลง ๒๖ มิ.ย.๖๖”



IMMIGRATION THAILAND	
RE-ENTRY PERMIT	
Number	Valid until
3607 67	13 FEB 2025
Place of issue	
CHANTHABURI	28 JUL 2024
Category	Immigration officer
NON IMM	FMG

จุดผ่านแดนถาวรบ้านแหลม

IMMIGRATION THAILAND	NON-RE
UNTIL	28 JUL 2024
SIGNED	13 FEB 2025
L0051L0051L0051L0051L0051	

Please complete this form in English using CAPITAL LETTERS with only BLACK or BLUE ink
请用英语大写字母，并使用黑色或蓝色的笔填写表格#
कृपया इस अभियंता पत्र को बड़े अक्षरों में पूरा करें तथा कृपया काली या नीली स्याही का उपयोग करें

T.M.6 ตม.6

THAI IMMIGRATION BUREAU

บัตรขาออก
DEPARTURE CARD
表格 出境卡
इमिग्रेशन कार्ड

ชื่อสกุล Family Name 姓 นามสกุล			
ชื่อต้นและชื่อรอง First & Middle Name 名 ชื่อ และ นามสกุล			
วัน-เดือน-ปีเกิด Date of Birth 出生日期 วัน เดือน ปี		DD	MM
12/01/1974			
เลขที่หนังสือเดินทาง Passport no. หนังสือเดินทาง พาสปอร์ต संख्या			
1101810575			
สัญชาติ Nationality 国籍 राष्ट्रियता			
KHM			
หมายเลขเที่ยวบินหรือพาหนะอื่น Flight no./ Vehicle no. เที่ยวบินหรือพาหนะอื่น विमान संख्या वाहन संख्या			
ลายมือชื่อ Signature ลายเซ็น			



VS56750



PASSPORT

Type
PJ

Country code
MMR

Passport No.
MI620665

Name _____

LIN ZAR NIKYAW



PJMMRLIN<ZAR<NI<KYAW<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
MI620665<1MMR9012237F2909107<<<<<<<<<<<<<<<O

10

VISAS

11

เคียวยุโรปหนังสือเดินทางเลขที่ MR080490
ออกให้ที่ MYA โดย py VISAS 15 FEB 2020
ได้รับการตรวจ ONLY
เงินทางเข้า 20,000.00
ได้รับอนุญาต บัดนี้ได้เปลี่ยน
หนังสือเดินทาง ภายใต้

[REDACTED]

14
2-12
2024
2025

ของ สว.(อก) คม.จ.สมุทรสาคร

Please complete this form in English using CAPITAL LETTERS with only BLACK or BLUE ink
请填写此表用大写字母，并使用黑色或蓝色的笔填写
กรุณากรอกข้อมูลนี้ด้วยตัวอักษรใหญ่ด้วยปากกาสีดำหรือสีน้ำเงิน

T.M.6 ตม.6
THAI IMMIGRATION BUREAU

บัตรขาออก
DEPARTURE CARD
คำขอ: 1-18-ก
กรณีพิเศษ: ไม่มี

ชื่อสกุล Family Name ชื่อ นามสกุล							
ชื่อตัวและชื่อรอง First & Middle Name ชื่อ นามสกุล							
วัน-เดือน-ปีเกิด Date of Birth วัน เดือน ปีเกิด		DD	MM	YYYY			
เลขที่หนังสือเดินทาง Passport no. หนังสือ เดินทาง							
สัญชาติ Nationality สัญชาติ							
หมายเลขเที่ยวบินหรือพาหนะอื่น Flight no./ Vehicle no. เที่ยวบิน พาหนะ							
ลายมือชื่อ Signature ลายมือ							



G126247



ทะเบียนใบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าวตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 3 ตุลาคม 2566

เอกสารฉบับนี้ใช้แทนใบเสนอราคา

เลขรับที่ (No.)

ชื่อคนต่างด้าว (Name of Applicant)

เจ้าหน้าที่ (Name of Office)

ศสรีวรรณ

งาน รักษาการแทน

อธิบดีกรมการจัดหางาน

นายทะเบียน

ลงทะเบียนและชำระค่ายื่นแบบคำขอ (REGISTERING APPLICATION FORM AND PAYING APPLICATION FEE)

ข้อมูลคนต่างด้าว

สถานะใบอนุญาต	: อนุมัติ (รอพิมพ์บัตร)	ออกให้ ณ จังหวัด	: สำนักงานจัดหางานจังหวัดนนทบุรี
เลขประจำตัวคนต่างด้าว	: 6671270004680	ใบอนุญาตทำงานเลขที่	: 12006770004681
ชื่อภาษาไทย	: นาง หลิน	ชื่อภาษาอังกฤษ	: MRS. LIN ZAR NI KYAW
วัน/เดือน/ปี (พ.ศ.) เกิด	: 23/12/2533	อายุ (ปี)	: 32
สัญชาติ	: เมียนมา	สถานภาพ	: โสด ผู้ติดตาม : ไม่มี
ชื่อ-สกุล บิดา	: MR.	ชื่อ-สกุล มารดา	: MRS.
เลขอ้างอิงคนต่างด้าว	: 2023309948531		
ที่อยู่อาศัย	: 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000		

ข้อมูลหนังสือเดินทาง และข้อมูลการตรวจลงตรา

เลขที่หนังสือเดินทาง	: -	ประเภทหนังสือเดินทาง	: -
สถานที่ออกหนังสือเดินทาง	: -	ประเทศที่ออกหนังสือเดินทาง	: -
วันที่ออกหนังสือเดินทาง	: -	วันหมดอายุ	: -
เลขที่ตรวจลงตรา	: -		
ออกให้วันที่	: -	ใช้ได้ถึงวันที่	: -

ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

เลขประจำตัวนายจ้าง	: 0107562000441	ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบการ	: บริษัท ซีมาก่อสร้าง จำกัด (มหาชน)
ประเภทกิจการ	: BT04 - กิจการก่อสร้าง		
ที่ตั้งสำนักงาน	: 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000		

ข้อมูลการทำงาน

ทำงานในตำแหน่ง	: งานช่างก่อสร้างอาคาร	ลักษณะงาน	: งานช่างก่อสร้างอาคาร (กิจการก่อสร้าง)
สถานที่ทำงาน	: 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000		
อนุญาตให้ทำงานถึงวันที่	: 13/02/2025		

ข้อมูลสิทธิการรักษายาบาล

ประกันสังคม

เงื่อนไข

คนต่างด้าวจะต้องทำประกันสุขภาพตลอดระยะเวลาการอนุญาตให้ทำงาน หากปรากฏว่าระยะเวลาการประกันสุขภาพสิ้นสุดลง ก่อนระยะเวลาการอนุญาตให้ทำงาน นายทะเบียนจะเพิกถอนใบอนุญาตทำงาน ซึ่งมีผลให้การอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรสิ้นสุดลง

คำเตือน

เมื่อได้รับอนุญาตให้ทำงานแล้วคนต่างด้าวต้องดำเนินการดังต่อไปนี้ ภายในวันที่ 31 ตุลาคม พ.ศ. 2567 มิเช่นนั้น การอนุญาตให้ทำงานและการอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรของคนต่างด้าวจะสิ้นสุดลง

1. จัดเก็บข้อมูลอัตลักษณ์บุคคล
2. จัดทำหนังสือเดินทางหรือเอกสารที่ใช้แทนหนังสือเดินทาง เพื่อตรวจลงตราหรือตรวจอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราวต่อไป
3. จัดทำหรือปรับปรุงทะเบียนประวัติตามกฎหมายว่าด้วยการทะเบียนราษฎร

เอกสารฉบับนี้ถูกสร้างจากระบบการบริหารจัดการ การทำงานของคนต่างด้าว โดยกรมการจัดหางาน กระทรวงแรงงาน



PASSPORT

Country code
MMR

Passport No.
MG396165

NAN SANDAR HTWE

Date of expiry
28 SEP 2027

Holder's signature

5:00 PM

PJMMRNAN<SANDAR<HTWE<<<<<<<<<<<<<<<<<
MG396165<4MMR9901203F2709282<<<<<<<<<<<<2

VISAS MB106144

เดิมผู้ถือหนังสือเดินทางเลขที่ 20 DEC 2016

ออกให้ที่ MYANMAR

ได้รับการตรวจลงตราประเภท

เดินทางเข้ามาโดย CAR

ได้รับอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักร

หนังสือเดินทางไทยฉบับ

ลงชื่อ Saw S

พนักงาน

3

THM.DV.1/425

(Immigration Checkpoint)

VISA CLASS NON-LA

ADMITTING UNTIL 4 JAN 2017

SIGNED 9 MAR 2018

copy copy copy copy copy copy

VISAS

1A183/2064

9 MAR 2022

SAMUTPRAKAN IMMIGRATION

EXTENSION OF STAY PERMITTED UP TO

HOLDER MUST LEAVE THE KINGDOM WITHIN THE

DATE SPECIFIED HEREIN, OTHERWISE BE

PROSECUTED

SIGNED

IMMIGRATION OFFICER

DATE 11 JAN 2021

copy copy copy copy copy copy

NOTICE

-TO KEEP YOUR STAY PERMIT RE-ENTRY PERMIT

MUST BE MADE BEFORE LEAVING THAILAND

-NOTIFICATION OF RESIDENCE MUST BE MADE

EVERY 90 DAYS

มติ คม. วัน

copy copy copy copy copy copy

14

VISAS

2025 05 04

VISAS

4044/67

CHACHONGSAO

APPLICANT OF STAY IS PERMITTED
APPLICANT MUST LEAVE THE COUNTRY
SPECIFIED HERE IN OFFER

SIGNED... 2025...

EMIGRATION

77

“อนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรตามมติ คณะ.
เมื่อวันที่ ๓ ต.ค. ๖๖ และประกาศ มท. ลง ๓๑ ต.ค. ๖๖”

2025 05 04

บัตรนำออก
TM.6
DEPARTURE



Thai Immigration Bureau

โปรดเขียนตัวบรรจง และทำเครื่องหมาย
PLEASE WRITE CLEARLY IN BLOCK LETTERS AND MARK



SU47579

เที่ยวบินหรือพาหนะอื่น
Flight or Other Vehicle No.

ชื่อสกุล
Family Name

ชื่อต้นและชื่อรอง
First Name and Middle Name

วัน-เดือน-ปีเกิด
Date of Birth

สัญชาติ
Nationality

เลขที่หนังสือเดินทาง
Passport No.

dd

☐ ชาย
Male

☐ หญิง
Female

ลายมือชื่อ
Signature

สำหรับเจ้าหน้าที่/For official use



ทะเบียนใบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าวตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 3 ตุลาคม 2566

เอ [REDACTED] งาน

วันที่อนุมัติ (Date) : 10/01/2024

ชื่อคนต่างด้าว (Name) : [REDACTED] VE

เจ้าหน้าที่ (Name) : [REDACTED]

นายทะเบียน

(Registrar)

นายสมชาย มรกตศรีวรรณ

อธิบดีกรมการจัดหางาน

นายทะเบียน

กรุงเทพมหานครพื้นที่ 5

ลงทะเบียนและชำระค่ายื่นแบบคำขอ (REGISTERING APPLICATION FORM AND PAYING APPLICATION FEE)

ข้อมูลคนต่างด้าว

สถานะใบอนุญาต	: อนุมัติ (รอพิมพ์บัตร)	ออกให้ ณ จังหวัด	: สำนักงานจัดหางานกรุงเทพมหานครพื้นที่ 5
เลขประจำตัวคนต่างด้าว	: 6681070045613	ใบอนุญาตทำงานเลขที่	: 1005687011432
ชื่อภาษาไทย	: นางสาว นัน ชันดา ทวย	ชื่อภาษาอังกฤษ	: MISS NAN SANDAR HTWE
วัน/เดือน/ปี (พ.ศ.) เกิด	: 20/01/2542	อายุ (ปี)	: 24
สัญชาติ	: เมียนมา	สถานภาพ	: - ผู้ติดตาม : ไม่มี
ชื่อ-สกุล บิดา	: -	ชื่อ-สกุล มารดา	: -
เลขอ้างอิงคนต่างด้าว	: 2023314573246		
ที่อยู่อาศัย	: 79/1013 ซอยรามคำแหง 150 ถนนรามคำแหง แขวงสะพานสูง เขตสะพานสูง จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10240		

ข้อมูลหนังสือเดินทาง และข้อมูลการตรวจลงตรา

เลขที่หนังสือเดินทาง	: -	ประเภทหนังสือเดินทาง	: -
สถานที่ออกหนังสือเดินทาง	: -	ประเทศที่ออกหนังสือเดินทาง	: -
วันที่ออกหนังสือเดินทาง	: -	วันหมดอายุ	: -
เลขที่ตรวจลงตรา	: -		
ออกในวันที่	: -	ใช้ได้ถึงวันที่	: -

ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

เลขประจำตัวนายจ้าง	: 3110400592812	ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบการ	: นางสาวนงลักษณ์ ไวยดี
ประเภทกิจการ	: BT05 - งานบ้าน		
ที่ตั้งสำนักงาน	: 79/1013 ซอยรามคำแหง 150 ถนนรามคำแหง แขวงสะพานสูง เขตสะพานสูง จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10240		

ข้อมูลการทำงาน

ทำงานในตำแหน่ง	: งานบ้าน	ลักษณะงาน	: งานบ้าน (งานบ้าน)
สถานที่ทำงาน	: 79/1013 ซอยรามคำแหง 150 ถนนรามคำแหง แขวงสะพานสูง เขตสะพานสูง จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10240		
อนุญาตให้ทำงานถึงวันที่	: 13/02/2025		

ข้อมูลสิทธิการรักษาวินาบาล

ประกันสุขภาพ สิ้นสุดวันที่ 31/12/2024

เงื่อนไข

คนต่างด้าวจะต้องทำประกันสุขภาพตลอดระยะเวลาการอนุญาตให้ทำงาน หากปรากฏว่าระยะเวลาการทำประกันสุขภาพสิ้นสุดลง ก่อนระยะเวลาการอนุญาตให้ทำงาน นายทะเบียนจะเพิกถอนใบอนุญาตทำงาน ซึ่งมีผลให้การอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรสิ้นสุดลง

คำเตือน

เมื่อได้รับอนุญาตให้ทำงานแล้วคนต่างด้าวต้องดำเนินการดังต่อไปนี้ ภายในวันที่ 31 ตุลาคม พ.ศ. 2567 มิเช่นนั้น การอนุญาตให้ทำงานและการอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรของคนต่างด้าวจะสิ้นสุดลง

1. จัดเก็บข้อมูลอัตลักษณ์บุคคล
2. จัดทำหนังสือเดินทางหรือเอกสารที่ใช้แทนหนังสือเดินทาง เพื่อตรวจลงตราหรือตรวจลงตราให้อยู่ในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราวต่อไป
3. จัดทำหรือปรับปรุงทะเบียนประวัติตามกฎหมายว่าด้วยการทะเบียนราษฎร

ศูนย์เก็บอัตลักษณ์ บก.ตม.๑

จัดเก็บข้อมูลอัตลักษณ์บุคคล (BIO) แล้ว

วันที่ 24 JAN 2024

ร.ต.อ.หญิง

(กนกวรรณ สุขศรี)

รอง สว.กก.๒ บก.ตม.๑

เอกสารฉบับนี้ถูกสร้างจากระบบการบริหารจัดการ การทำงานของคนต่างด้าว โดยกรมการจัดหางาน กระทรวงแรงงาน

เก็บ BIO แล้ว



ប៉ាន់ ណែម

SALESMAN

167 CM

BEAUTY SPOT BELOW THE
RIGHT SIDE OF MOUTH

ហត្ថលេខារបស់អ្នកកាន់លិខិតឆ្លងដែន
Signature of bearer

[Signature]

PREK KRABAO/PREK KROBAU/
PEAMCHO/PREY VENG

ព្រះរាជណាមក្រកម្ពុជា



KINGDOM OF CAMBODIA

புதிதில் / Type

អក្ខរសំគាល់ប្រទេស (Country Code)

លេខលិខិតអន្តរជាតិ / Passport No

PN

KHM

นามสกุล/ Surname

PAN

30 OCT 2019

revision number / Date of expiry

30 OCT 2029

MIN PHNOM PENH

[illegible]

อนุญาต / Visas / Visa
NON-IMMIGRATION VISA



IMMIGRATION BUREAU
THAILAND

NO. Nakhonpathom
Category ... L-A
This visa must be
on the date of its

3.ค.อ.
(Signed)

Immigration
Date

มีชัย กุศลธวัช จัดตั้ง
เรือนแพ 28
หน้าปากแม่น้ำเจ้าพระยา

อนุญาต /

STAY PERMIT

IMMIGRATION

ADMITTED... 2

UNTIL... 1

SIGNED... 3.ค.อ.

NOTICE

- TO KEEP YOUR STAY PERMIT RE-ENTRY PERMIT
MUST BE MADE BEFORE LEAVING THAILAND
- NOTIFICATION OF RESIDENCE MUST BE MADE
EVERY 90 DAYS

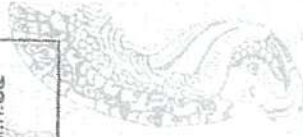
"อนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรตามมติ ครม.
เมื่อวันที่ ๕ ก.ค.๖๕ และประกาศ มท. ลง ๙ ส.ค.๖๕"

ទិដ្ឋាករ / Visas / Visa

NONI-A

NAKHONPATHOM IMMIGRATION OFFICE
APPLICATION OF STAY IS PERMITTED UNTIL FEB 2024
APPLICANT MUST LEAVE IN THE DATE
SPECIFIED HERE IN 5.17.24
SIGNED IMMIGRATION OFFICIAL

"อนุญาตให้อยู่ประจำ [redacted] ศรม.



- ទំព័រ / Visas / Visa

F7431/67

APPLICATION OF
APPLICANT MUST
SPECIFIED HERE

SIGNED...

FEB 2025

WITHIN THE DATE

PROSECUTED

“បណ្តាតិកា

ស្នើសុំប្រាក់

ក្នុងរយៈពេល

ពីថ្ងៃទី ២៦ ខែ មិថុនា

ឆ្នាំ ២០២៥ ដល់

ថ្ងៃទី ២៦ ខែ មិថុនា

ឆ្នាំ ២០២៥”



“ដំណើរការតាមកិច្ចសន្យា ចាប់ពីថ្ងៃទី ២៦ ខែ មិថុនា

ឆ្នាំ ២០២៥ ដល់ ថ្ងៃទី ២៦ ខែ មិថុនា ឆ្នាំ ២០២៥”

“ត្រូវបានអនុម័តដោយព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

ថ្ងៃទី ២៦ ខែ មិថុនា ឆ្នាំ ២០២៥

ទំព័រ / Visas / Visa

IMMIGRATION TIME PASS
PONG NAM RONG



Please complete this form in English using CAPITAL LETTERS with only BLACK or BLUE ink.
请用英语大写字母，并使用黑色或蓝色的墨水填写表格。
กรุณา เสร็จ ฟอร์ม นี้ด้วย ตัวอักษรใหญ่ และ สีน้ำเงิน หรือ สีน้ำเงินเข้ม

T.M.6 ตม.6
THAI IMMIGRATION BUREAU

บัตรขาออก
DEPARTURE CARD
ออก ตม.6
Immigration Card

ชื่อสกุล Family Name ชื่อ นามสกุล				
ชื่อตัวและชื่อรอง First & Middle Name ชื่อ นามสกุล และ นาม				
วัน-เดือน-ปีเกิด Date of Birth วัน เดือน ปีเกิด		DD	MM	YYYY
เลขที่หนังสือเดินทาง Passport no. เลขหนังสือ เดินทาง		MM/12/YY/YY		
สัญชาติ Nationality สัญชาติ สัญชาติ				
หมายเลขเที่ยวบินหรือพาหนะ Flight no./ Vehicle no. หมายเลขเที่ยว บินหรือพาหนะ				
ลายมือชื่อ Signature ลาย มือชื่อ				



GM26686



ทะเบียนใบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าวตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 5 กรกฎาคม 2565



นายทะเบียน

ลงทะเบียนและชำระค่ายื่นแบบคำขอ (REGISTERING APPLICATION FORM AND PAYING APPLICATION FEE)

ข้อมูลคนต่างด้าว

สถานะใบอนุญาต	: อนุมัติ (รอพิมพ์บัตร)	ออกให้ ณ จังหวัด	: สำนักงานจัดหางานจังหวัดนนทบุรี
เลขประจำตัวคนต่างด้าว	: 1200642006968	ใบอนุญาตทำงานเลขที่	: 1200642006968
ชื่อภาษาไทย	: นาย แนนแพน	ชื่อภาษาอังกฤษ	: MR. NEM PAN /
วัน/เดือน/ปี (พ.ศ.) เกิด	: 01/02/2527	อายุ (ปี)	: 39
สัญชาติ	: กัมพูชา	สถานภาพ	: - ผู้ติดตาม : ไม่มี
ชื่อ-สกุล บิดา	: -	ชื่อ-สกุล มารดา	: -
ที่อยู่อาศัย	: 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000		

ข้อมูลหนังสือเดินทาง และข้อมูลการตรวจลงตรา

เลขที่หนังสือเดินทาง	: N01801464	ประเภทหนังสือเดินทาง	: Passport
สถานที่ออกหนังสือเดินทาง	: MIN PHNOM PENH	ประเทศที่ออกหนังสือเดินทาง	: กัมพูชา
วันที่ออกหนังสือเดินทาง	: 30/10/2019	วันหมดอายุ	: 30/10/2029
เลขที่ตรวจลงตรา	: F7431/67		
ออกให้วันที่	: 10/01/2024	ใช้ได้ถึงวันที่	: 13/02/2025

ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

เลขประจำตัวนายจ้าง	: 0107562000441	ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบการ	: บริษัท ชีวาก่อสร้าง จำกัด (มหาชน)
ประเภทกิจการ	: BT04 - กิจการก่อสร้าง		
ที่ตั้งสำนักงาน	: 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000		

ข้อมูลการทำงาน

ทำงานในตำแหน่ง	: กรรมกร	ลักษณะงาน	: กรรมกร (กิจการก่อสร้าง)
สถานที่ทำงาน	: 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000		
อนุญาตให้ทำงานถึงวันที่	: 13/02/2025		

ข้อมูลสิทธิการรักษาวินยาศ

ประกันสังคม

หมายเหตุ

ให้คนต่างด้าวใช้ทะเบียนใบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าว ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 5 กรกฎาคม 2565 เพื่อเป็นหลักฐานแสดงว่า ได้รับการผ่อนผันให้ทำงาน จนกว่าจะได้รับใบอนุญาตทำงาน

เงื่อนไข

คนต่างด้าวที่ทำงานในกิจการที่ไม่ต้องขึ้นทะเบียนประกันสังคม จะต้องทำประกันสุขภาพ ตลอดระยะเวลาการอนุญาตให้ทำงาน หากปรากฏว่าระยะเวลาประกันสุขภาพสิ้นสุดลง ก่อนระยะเวลาการอนุญาตให้ทำงาน นายทะเบียนจะพิจารณาไม่อนุญาตให้ทำงาน ซึ่งจะส่งผลให้การอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรสิ้นสุดลง

คำเตือน

1. การดำเนินการหลังจากยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตทำงาน

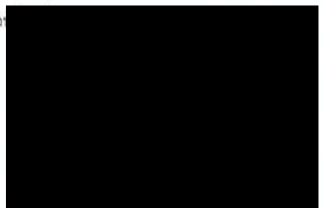
1.1 ขอรับการตรวจอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราวต่อไป ก่อนที่การอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราวสิ้นสุด (ดำเนินการต่ออายุไว้ภายในวันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2567 เพื่อให้ได้รับวีซ่าตั้งแต่วันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2568)

1.2 หลังจากการดำเนินการตามข้อ 1.1 ให้คนต่างด้าว/นายจ้างยื่นสำเนาหลักฐานการตรวจอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราวต่อไป (ได้รับวีซ่าไม่เกินวันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2568) และสำเนาหลักฐานขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกันตน หรือการทำประกันสุขภาพ ตามแต่ละกรณี ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (<https://e-workpermit.doe.go.th/>)

2. เมื่อยื่นเอกสารหลักฐานครบถ้วน คนต่างด้าวจะได้รับทะเบียนใบอนุญาตทำงาน ไว้ใช้เป็นหลักฐานแทนใบอนุญาตทำงาน จนกว่าจะได้รับใบอนุญาตทำงาน โดยสามารถพิมพ์ทะเบียนใบอนุญาตทำงาน ได้จากระบบอิเล็กทรอนิกส์ (<https://e-workpermit.doe.go.th/>)

3. ผู้ใดปลอมแปลงเอกสารราชการ มีความผิดตามกฎหมายว่าด้วยอาญา มาตรา 265 ต้องระวางโทษจำคุกตั้งแต่หกเดือนถึงห้าปี และปรับตั้งแต่หนึ่งพันบาทถึง

เอกสารฉบับนี้ถูกสร้างจากระบบการบริหารจัดการ การทำงานของคนต่างด้าว โดยกรมการจัดหางาน กระทรวงแรงงาน



Name in Khmer

អៀ សាឡុត

Signature of bearer

မှုဝိသ
Profession

WORKER

កម្ពស់
Height

150 CM

សាកសាមពិសេស



Vuth Phally

ព្រះរាជណាមក្រកម្ពុជា

KINGDOM OF CAMBODIA

លិខិតអនុញ្ញាតដំណើរ
Travel Document

ប្រភេទ/Type អក្សរសំគាល់ប្រទេស/Country Code លេខលិខិតឆ្លងដែន/Travel Document No.
PW KHM T0750506

នាមត្រកូល/Surname
សុខ



ថ្ងៃចេញផ្សាយ/Date of issue
20 DEC 2022

ផុតកំណត់នៅថ្ងៃ/Date of expiry
20 DEC 2027

អង្គការ / Authority
MIN PHNOM PENH

PWKHMOEU<<SALOT<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
T0750506<8KHM8010052F271220602181095<<<<<40

9 มกราคม

เดิมผู้ถือ
ออกให้
ได้รับการ
เดินทาง
ได้รับอนุ
หนังสือ

(Immigration)
VISA CLASS
ADMITTED
UNTIL 31
SIGNED

รอง สว.ศม.จว.นครปฐม บก.ศม.๓
16 MAR 2023

NON L-A 8856/65

2023

16 MAR 2023

7

NON L-A



9

9
บัตร
Please complete this application form in CAPITAL LETTERS
and use only **BLACK** or **BLUE** ink.
กรุณากรอกด้วยตัวอักษรภาษาอังกฤษตัวพิมพ์ใหญ่
และด้วยหมึกสีดำหรือสีน้ำเงินเท่านั้น

T.M.6 ดม.6

THAI IMMIGRATION BUREAU

บัตรขาออก
DEPARTURE CARD

ชื่อสกุล Family Name	SALOT OEU	
ชื่อตัวและชื่อรอง First & Middle Name	[REDACTED]	
วัน-เดือน-ปีเกิด Date of Birth	[REDACTED]	0
เลขที่หนังสือเดินทาง Passport no.	[REDACTED]	
สัญชาติ Nationality	[REDACTED]	
หมายเลขเที่ยวบินหรือพาหนะอื่น Flight no./ Vehicle no.	[REDACTED]	
ลายมือชื่อ Signature	[REDACTED]	



OH16784

ឈ្មោះជាភាសាខ្មែរ
Name in Khmer

អៀ សាឡុត

Signature of bearer

မှုဝါ
Profession

WORKER

កម្ពស់
Height

150 CM

ស្លាកស្នាមពិសេស
Distinguishing marks

N/A



Vuth Phally

ព្រះរាជណាមក្រឹត្យ

KINGDOM OF CAMBODIA

លិខិតធ្វើដំណើរ
Travel Document

ប្រភេទ/Type អក្សរសំគាល់ប្រទេស/Country Code លេខលិខិតឆ្លងដែន/Travel Document No.
PW KHM T0750506

PW — KHM

T0750506

នាមតត្ថណ/Surname



ថ្ងៃចេញផ្សាយ/Date of issue
20 DEC 2022

ផុតកំណត់នៅថ្ងៃ/Date of expiry
20 DEC 2027

អាជ្ញាធរ / Authority
MIN PHNOM PENH

PWKHMOEU<<SALOT<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
T0750506<8KHM8010052F271220602181095<<<<<40

อัญญาการ

เดิมฉันถือหนังสือ
ออกให้... **BRN**
ได้รับการตรวจลง
เดินทางเข้ามาโดย
ได้รับอนุญาตเพื่อ
หนังสือเดินทางให้

ลงชื่อ.....

(Immigration Check)
VISA CLASS **Nea**
ADMITTED **31 MAR**
UNTIL **31 MAR**
SIGNED

รอง ส

NAV L-A 8556/65

MANTHA BUR

13 FEB 2023

IN THE
BE

22

2023

PERMIT
AND
MADE

3

7

025.....
DATE
D

7

9

9
บัตร
Please complete this application form in CAPITAL LETTERS
and use only **BLACK** or **BLUE** ink.
กรุณากรอกด้วยตัวอักษรภาษาอังกฤษตัวพิมพ์ใหญ่
และด้วยหมึกสีดำหรือสีน้ำเงินเท่านั้น

T.M.6 ดม.6

THAI IMMIGRATION BUREAU

บัตรขาออก
DEPARTURE CARD

ชื่อสกุล Family Name	SAI
ชื่อตัวและชื่อรอง First & Middle Name	[REDACTED]
วัน-เดือน-ปีเกิด Date of Birth	0
เลขที่หนังสือเดินทาง Passport no.	[REDACTED]
สัญชาติ Nationality	กัมพูชา
หมายเลขเที่ยวบินหรือพาหนะอื่น Flight no./ Vehicle no.	
ลายมือชื่อ Signature	



OH16784

អ្នក សុខ្សែន

WORKER

He

D.25

လိ

ហត្ថលេខារបស់អ្នកកាន់លិខិតឆ្លងដែន
Signature of bearer

25

អាសយដ្ឋាន #125/ST.310/PREK KRABAO/
Address PREK KROBAU/PEAMCHO/PREY VENG

ព្រះរាជណាមក្រកម្ពុជា



KINGDOM OF CAMBODIA

លិខិតឆ្លងដែន / PASSPORT

[illegible]

PN

អក្ខរសិកាសម្រេង / Country Code

KHM

លេខលិខិតឆ្លងដែន/Passport No

N01809536

နာမနာမည် / Surname
FAK

30 Oct 2019

30 Oct 2029

MIN PHNOM PENH

PKNHMEAK<<SOKHOEUN<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
N018095367KHM8304254F2910301N0002069158<<<66

ទំព័រ / Visas / Visa
NON-IMMIGRATION VISA



IMMIGRATION BUREAU
THAILAND

NO. Nakhon
Category...
This visa is valid
-on the date...
(Signed) 3

ថ្ងៃ ឈ្មោះ

28

ទំព័រ ៩

អង្គបុរី

បង្គោល

ទំព័រ / Visas / Visa
STAY PERMIT

IMMIGRATION BUREAU
2023
2023

AD
UN
SIG

- TO KEEP
MUST BE
- NOTIFICATION
EVERY 90 DAYS

ENTRY PERMIT
THAILAND
JUST BE MADE

"อนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรตามมติ ครม."

เมื่อวันที่ ๕ ก.ค.๖๕ และประกาศ มท. ลง ๙ ส.ค.๖๕"

40100338

ទំព័រ / Visas / Visa

ទំព័រ / Visas / Visa

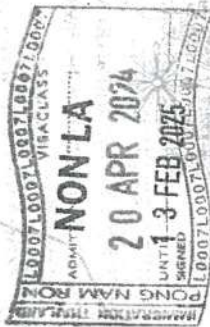
L16335/66

NON L-A

APPLICATION OF
UP TO
13 FEB 2024
DOOM WITHIN THE DATE
WILL BE PROSECUTED
SIGN
FICER
023

"อนุญาตให้เข้าเมืองตามมติ ครม.
เมื่อวันที่ ๕ ก.ค.๖๕ และประกาศ มท. ลง ๙.๙.๖๕"

ฉันทบัตร / Visas / Visa



ฉันทบัตร / Visas / Visa

F7479/67

APPLICATION OF
APPLICANT NAME
SPECIFIED HEREIN
SIGNED
DATE
FEB 2025
WITHIN THE DATE
BE PROSECUTED

"อนุญาตให้
เมื่อวันที่ ๓๐

ครุฑตามมติ ครม.
ที่ ๒๖ มิ.ค.๖๗

"สอนสอน
และ

"ให้เดินทาง
...

เจ้าพนักงานผู้จับที่

Please complete this form in English using CAPITAL LETTERS with only BLACK or BLUE ink
请填写此表，并用黑色或蓝色的笔填写表格#
กรุณา เสร็จสิ้น แบบฟอร์มนี้ ด้วย สีน้ำเงิน หรือ สีน้ำเงินเข้ม

T.M.6 ตม.6
THAI IMMIGRATION BUREAU

บัตรขาออก
DEPARTURE CARD
ออก ออก
ออกออก ออก

ชื่อสกุล Family Name 姓 นามสกุล			
ชื่อต้นและชื่อรอง First & Middle Name ชื่อ นาม นามสกุล นาม			
วัน-เดือน-ปีเกิด Date of Birth 出生日期 วัน เดือน ปีเกิด	DD	MM	YYYY
เลขหนังสือเดินทาง Passport no. หนังสือเดินทาง เลขหนังสือเดินทาง			
สัญชาติ Nationality สัญชาติ สัญชาติ			
หมายเลขเที่ยวบินหรือพาหนะอื่น Flight no./ Vehicle no. หมายเลขเที่ยวบินหรือพาหนะอื่น เที่ยวบิน พาหนะ พาหนะ			
ลายมือชื่อ Signature ลายมือชื่อ ลายมือชื่อ			



GM26687



กรมการจัดหางาน
กระทรวงแรงงาน

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 1200670031434

ที่ทำการ สำนักงานบริหารแรงงานต่างด้าว

วันที่ 25 มกราคม 2567

เลขที่ใบชำระเงิน IV670124/001350

เลขรับคำขอที่

ได้รับเงินจาก

หมายเลขประจำตัวคน

ชื่อนายจ้าง / สถานปร

เลขประจำตัวนายจ้าง

สัญญาติ กัมพูชา

รายการ

จำนวนเงิน

1. ค่าธรรมเนียมในการยื่นคำขอ ฉบับละ 100 บาท

100.00

2. ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตทำงาน

900.00

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (บาท)
(หนึ่งพันบาทถ้วน)

1,000.00

ได้รับเงินไว้เป็น



(ผู้รับเงิน)



ทะเบียนใบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าวตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 5 กรกฎาคม 2565

เอกสารฉบับนี้

เลขที่

ชื่อคนต่างด้าว (Name of Applicant)

เจ้าหน้าที่ (Name of Officer)

วันที่ออก (Date of Issue)

26/01/2024

นายทะเบียน

(Signature)

นายทะเบียน

หรือผู้แทนเจ้าหน้าที่

นายทะเบียน

ลงทะเบียนและชำระค่าขึ้นแบบคำขอ (REGISTERING APPLICATION FORM AND PAYING APPLICATION FEE)

ข้อมูลคนต่างด้าว

เลขบัตรประชาชน	เลขบัตรประชาชน	ชื่อในใบแจ้งเกิด	สำนักงานขึ้นทะเบียน (จังหวัด)
เลขหมายบัตรประชาชน	1200647000000	นายสมชาย ใจดี	1200647000000
ชื่อภาษาอังกฤษ	นายสมชาย ใจดี	ชื่อภาษาอังกฤษ	นายสมชาย ใจดี
วันเดือนปีเกิด (ตามบัตร)	25/04/2525	อายุ	9
สัญชาติ	ไทย	สถานภาพ	โสด
ชื่อสกุล	ใจดี	ชื่อสกุล	ใจดี
ที่อยู่อาศัย	78 หมู่ 10 ตำบล 10 อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000		

ข้อมูลหนังสือเดินทาง และข้อมูลการตรวจลงตรา

เลขหนังสือเดินทาง	NO1809530	ประเภทหนังสือเดินทาง	ธรรมดา
สถานที่ออกหนังสือเดินทาง	MAN PHONG TEEH	ประเทศที่ออกหนังสือเดินทาง	ไทย
วันเดือนปีออกหนังสือเดินทาง	30/10/2024	วันหมดอายุ	30/10/2025
เลขที่ตรวจลงตรา	FT270/47	ออกให้วันที่	13/02/2025

ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

เลขประจำตัวนายจ้าง	0107562000001	ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบการ	บริษัท ใจดี จำกัด (มหาชน)
--------------------	---------------	---------------------------	---------------------------

ข้อมูลการจ้างงาน

ที่ตั้งสำนักงาน	28 หมู่ 10 ตำบล 10 อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000
จำนวนวันทำงาน	ธรรมดา
สถานที่ทำงาน	28 หมู่ 10 ตำบล 10 อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000
อายุการจ้างงาน	13/02/2025

ข้อมูลสิทธิการกักขัง

ประกันสังคม

หมายเหตุ

ให้คนต่างด้าวไทย และไทยในอนุญาตทำงานของคนต่างด้าว ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 5 กรกฎาคม 2565 ให้เป็นหลักฐานแสดงว่าได้ปฏิบัติตามเงื่อนไขการทำงาน จนกว่าจะได้รับใบอนุญาตทำงาน

เงื่อนไข

คนต่างด้าวที่ทำงานในกิจการที่ต้องขึ้นทะเบียนประกันสังคม จะต้องทำประกันสังคม คลังข้อมูลเอกสารอนุญาตทำงาน หากปรากฏว่าระยะเวลาประกันสังคมสิ้นสุดก่อนระยะเวลาอนุญาตทำงาน นายทะเบียนจะเพิกถอนใบอนุญาตทำงาน ซึ่งจะทำให้การอนุญาตทำงานสิ้นสุด

คำเตือน

1. การดำเนินการนี้จะจากต้นฉบับเอกสารอนุญาตทำงาน

1.1 ขอรับการตรวจอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราวต่อไป ก่อนที่การอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรจะสิ้นสุด (คือเมื่อการตรวจอนุญาตทำงานเกินวันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2568) เพื่อได้ใบรับเข้าเมืองวันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2568

1.2 หลังจากการดำเนินการตามข้อ 1.1 ให้คนต่างด้าว/นายจ้างยื่นสำเนาหลักฐานการตรวจอนุญาตทำงานไปยังสถานประกอบการ/นายจ้าง/นายจ้าง (คือเมื่อการตรวจอนุญาตทำงานเกินวันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2568) และสำเนาหลักฐานขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกันตน หรือการที่ประกันสุขภาพ ตามแต่ละกรณี ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (https://e-workpermit.doe.go.th/)

2. เมื่อขึ้นเอกสารหลักฐานครบถ้วน คนต่างด้าวจะได้รับทะเบียนอนุญาตทำงาน ใบให้เข้าเมืองจากนายทะเบียนอนุญาตทำงาน จนกว่าจะได้รับใบอนุญาตทำงาน โดยสามารถพิมพ์ทะเบียนอนุญาตทำงาน ได้จากระบบอิเล็กทรอนิกส์ (https://e-workpermit.doe.go.th/)

3. ผู้ประกอบการ/นายจ้าง/นายจ้าง มีความผิดตามกฎหมายว่าด้วยการตรวจลงตรา มาตรา 265 ต้องระวางโทษจำคุกตั้งแต่หนึ่งปีถึงห้าปี และปรับตั้งแต่หนึ่งพันบาทถึงหนึ่งหมื่นบาท

เอกสารฉบับนี้ถูกส่งไปยังระบบการขึ้นทะเบียนการจ้างงานของคนต่างด้าว โดยผ่านการจัดการในระบบงาน





ทะเบียนใบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าวตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 5 กรกฎาคม 2565
เอกสารฉบับนี้ใช้แทนใบอนุญาตทำงาน

เลขรับที่ (No.)	ET-CT-2024-0001	วันที่อนุญาต (Date)	26/01/2024
ชื่อคนต่างด้าว (Name of Applicant)	[REDACTED]		
เจ้าหน้าที่ (Name of Officer)	นายสมชาย มรกตศรีวรรณ อธิบดีกรมการจัดหางาน นายทะเบียน		

ลงทะเบียนและชำระค่าขึ้นแบบคำขอ (REGISTERING APPLICATION FORM AND PAYING APPLICATION FEE)

ข้อมูลคนต่างด้าว

สถานะใบอนุญาต	อนุมัติ (รอพิมพ์บัตร)	ออกให้ ณ จังหวัด	สำนักงานจัดหางานจังหวัดนนทบุรี
เลขประจำตัวคนต่างด้าว	1200642006731	ใบอนุญาตทำงานเลขที่	1200642006731
ชื่อภาษาไทย	นางสาว สกเชื่อนเอ็ก	ชื่อภาษาอังกฤษ	MISS SOKHCEURN EAK
วัน/เดือน/ปี (พ.ศ.) เกิด	25/04/2526 /	อายุ (ปี)	40
สัญชาติ	กัมพูชา	สถานภาพ	-
ชื่อ-สกุล บิดา	-	ชื่อ-สกุล มารดา	-
ที่อยู่อาศัย	28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000		

ข้อมูลหนังสือเดินทาง และข้อมูลการตรวจลงตรา

เลขที่หนังสือเดินทาง	N01809536	ประเภทหนังสือเดินทาง	Passport
สถานที่ออกหนังสือเดินทาง	MIN PHNOM PENH	ประเทศที่ออกหนังสือเดินทาง	กัมพูชา
วันที่ออกหนังสือเดินทาง	30/10/2019	วันหมดอายุ	30/10/2029
เลขที่ตรวจลงตรา	F7479/67		
ออกให้วันที่	10/01/2024	ใช้ได้ถึงวันที่	13/02/2025

ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

เลขประจำตัวนายจ้าง	0107562000441	ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบการ	บริษัท ซีเมกก่อสร้าง จำกัด (มหาชน)
ประเภทกิจการ	BT04 - กิจการก่อสร้าง		
ที่ตั้งสำนักงาน	28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000		

ข้อมูลการทำงาน

ทำงานในตำแหน่ง	กรรมกร	ลักษณะงาน	กรรมกร (กิจการก่อสร้าง)
สถานที่ทำงาน	28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000		
อนุญาตให้ทำงานถึงวันที่	13/02/2025		

ข้อมูลสิทธิการวิเทศสัญชาติ

ประกันสังคม

หมายเหตุ

ให้คนต่างด้าวใช้ทะเบียนใบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าว ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 5 กรกฎาคม 2565 เพื่อเป็นหลักฐานแสดงว่า ได้รับการผ่อนผันให้ทำงาน จนกว่าจะได้รับใบอนุญาตทำงาน

เงื่อนไข

คนต่างด้าวที่ทำงานในกิจการที่ต้องขึ้นทะเบียนประกันสังคม จะต้องทำประกันสุขภาพ ตลอดระยะเวลาการอนุญาตให้ทำงาน หากปรากฏว่าระยะเวลาประกันสุขภาพสิ้นสุดลง ก่อนระยะเวลาการอนุญาตให้ทำงาน นายทะเบียนจะพิจารณาไม่อนุญาตให้ทำงาน ซึ่งจะส่งผลให้การอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรสิ้นสุดลง

คำเตือน

1. การดำเนินการหลังจากยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตทำงาน

1.1 ขอรับการตรวจอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราวต่อไป ก่อนที่การอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราวสิ้นสุด (ดำเนินการต่ออายุไว้ภายในวันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2567 เพื่อให้ได้รับวีซ่าถึงวันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2568)

1.2 หลังจากการดำเนินการตามข้อ 1.1 ให้คนต่างด้าว/นายจ้างยื่นสำเนาหลักฐานการตรวจอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราวต่อไป (ได้รับวีซ่าไม่เกินวันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2568) และสำเนาหลักฐานขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกันตน หรือการทำประกันสุขภาพ ตามแต่ละกรณี ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (<https://e-workpermit.doe.go.th/>)

2. เมื่อยื่นเอกสารหลักฐานครบถ้วน คนต่างด้าวจะได้รับทะเบียนใบอนุญาตทำงาน ไว้ใช้เป็นหลักฐานแทนใบอนุญาตทำงาน จนกว่าจะได้รับใบอนุญาตทำงาน โดยสามารถพิมพ์ทะเบียนใบอนุญาตทำงาน ได้จากระบบอิเล็กทรอนิกส์ (<https://e-workpermit.doe.go.th/>)

3. ผู้ใดปลอมแปลงเอกสารราชการ มีความผิดตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา 265 ต้องระวางโทษจำคุกตั้งแต่หกเดือนถึงห้าปี และปรับตั้งแต่หนึ่งพันบาทถึงหนึ่งหมื่นบาท





หนังสืออนุญาตออกนอกเขตพื้นที่ควบคุมคนต่างด้าว จังหวัดเชียงราย
ตามประกาศกระทรวงมหาดไทย
เป็นการชั่วคราวออกนอกเขตพื้นที่ควบคุม ลงวันที่ ๑๕ มิ.ย. ๒๕๕๙

ที่ ๕๐๑/๒๕๖๖

วันที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๖๖

อนุญาตให้ นายตอ ลุงอ่อง อายุ ๓๒ ปี กลุ่มสัญชาติ/ชาติพันธุ์ ไทยใหญ่

หมายเลขประจำตัว ๖-๕๐๐๙-๗๒๐๘๗-๐๖-๕ อยู่บ้านเลขที่ ๖๗ หมู่ที่ ๒๔ ตำบลวาวี อำเภอแม่สรวย จังหวัดเชียงราย

หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ ๐๖๕๔๔๑๔๓๑๕

เดินทางออกนอกเขตพื้นที่ควบคุมคนต่างด้าว จังหวัด เชียงราย เป็นการชั่วคราว ไปยัง

จังหวัด นนทบุรี เพื่อ ทำงาน ออกนอกเขตเกิน ๖ เดือน

ณ บริษัท ที่หมากอสังหาริมทรัพย์ ตั้งอยู่เลขที่ ๒๔ ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ -
ตั้งแต่วันที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๖๖ ถึง วันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๗ รวมระยะเวลา ๓๖๕ วัน

(1) โดยพักอาศัยที่ ๒๔ ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี

หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ -

(2) โดยพักอาศัยที่

หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ

โดยให้ผู้รับอนุญาตปฏิบัติตามเงื่อนไขที่กำหนดให้ตั้งแต่วันที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๖๖

(ลงชื่อ).....

(ผู้อนุญาต)

ลงชื่อ

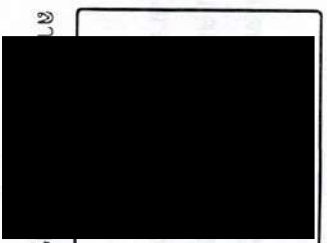
(ผู้ได้รับอนุญาต)



ลงทะเบียน



ซ้าย



ลง

ขวา



หน่วยงาน อำเภอแม่สรวย

โทร/โทรสาร ๐๕๓๗๘๖๓๕๕

เงื่อนไข ๑) กรณีออกนอกเขตพื้นที่ควบคุมคนต่างด้าวเกินเจ็ดวัน ไม่ไปรายงานตัวต่อผู้รับอำนาจ ดังต่อไปนี้ ภายในสี่สิบแปดชั่วโมงนับตั้งแต่วันที่เดินทางไปถึง

ก)จังหวัดอื่นให้รายงานตัวต่อนายอำเภอแห่งที่ไปพักอาศัย

ข)กรุงเทพมหานคร ให้รายงานตัวต่อผู้ว่าราชการสำนักการคลังไม่คงภายใน กรมการปกครอง

๒) กรณีได้รับอนุญาตให้ออกนอกเขตพื้นที่ควบคุมคนต่างด้าวเกินหกเดือน ให้รายงานตัวต่อผู้รับอำนาจตาม(๑)ทุกหกเดือน

๓) เมื่อสิ้นสุดระยะเวลาการออกนอกเขตพื้นที่ควบคุมคนต่างด้าวให้กลับไปรายงานตัวต่อผู้รับอำนาจที่ออกหนังสืออนุญาต

ภายในสามวันนับแต่วันสิ้นสุดระยะเวลาการอนุญาต

๔) คนต่างด้าวที่ออกนอกเขตพื้นที่ควบคุมคนต่างด้าวโดยไม่ปฏิบัติตามประกาศนี้ อาจเป็นความผิดตามกฎหมายว่าด้วยคนเข้าเมือง



แบบรับรายงานตัวออกนอกเขตพื้นที่ควบคุมคนต่างด้าว จังหวัดนนทบุรี
ตามประกาศกระทรวงมหาดไทย เรื่อง การกำหนดเขตพื้นที่ควบคุมและการอนุญาตให้คนต่างด้าว
บางจำพวกที่เข้ามาอยู่ในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราวออกนอกเขตพื้นที่ควบคุม
ลงวันที่ ๑๕ มิ.ย. ๒๕๕๙

เลขที่รับรายงานตัว ๓๔๙/๒๕๖๖

ชื่อ นายศอ คงอ่อง เลขประจำตัว ๖-๕๐๐๙-๗๒๐๘๗-๐๖-๕

ได้มารายงานตัวต่อนายอำเภอ/ผอ.สน.มน. อำเภอเมืองนนทบุรี เมื่อวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๖

๗ มารายงานตัวปกติ [] มารายงานตัวไม่ปกติ เนื่องจาก

- [] มารายงานตัวล่าช้าเกินกว่าเวลาที่กำหนดโดยไม่มีเหตุอันสมควร
[] ถูกจำหน่ายจากฐานข้อมูลการทะเบียนราษฎรด้วยกรณี พ.ร.๙๗/ชื่อซ้ำซ้อน
[] ไม่ไต่กรณีมาทำงานหรือกรณีจำเป็นอย่างอื่น
[] อื่นๆ

[] ได้รับอนุญาตให้ออกนอกเขต ไม่เกิน ๖ เดือน

๗ ได้รับอนุญาตให้ออกนอกเขต เกิน ๖ เดือน

๗ โดยครั้งนี้มารายงานตัวครั้งที่ ๑ และรายงานตัวครั้งต่อไปภายในวันที่ ๒๖๗

(ลงชื่อ)

ปฐิตอำภอเจ้าขุน
(น.ส.วรณ



ปฐิตอำภอเจ้าขุน
(น.ส.วรณ

ตำแหน่ง

ผู้รับรายงานตัว

พักอาศัยอยู่บ้านเลขที่ ๒๔ ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี

อียิปต์

Visas

เติมส่วนถือหนังสือเดินทาง เลขที่ **T0450195**
 ออกให้ที่ **BR**
 ได้รับการตรวจลง
 เดินทางเข้ามาไทย
 ได้รับอนุญาตให้
 หนังสือเดินทางไป
 ลงชื่อ **พนักงนเจ้าหน้าที่**
16 MAR 2023

(Immigration Checkpoint)

รอง สว.ตม.จว.นครปฐม บก.ตม.๓
16 MAR 2023

NON L-A 8556/6S

MANTHA BURG

Visas

13 FEB 2023

EXTENSION OF STAY PERMITTED UP TO
 HOLDER MUST LEAVE THE KINGDOM WITHIN THE
 DATE SPECIFIED HEREIN, OFFENDERS WILL BE
 PROSECUTED

ลายมือชื่อ

SIGNED

IMMIGRATION OFFICER

DATE

2 Mar 2022

NOTICE

- TO KEEP YOUR STAY PERMIT RE-ENTRY PERMIT MUST BE MADE BEFORE LEAVING THAILAND
- NOTIFICATION OF RESIDENCE MUST BE MADE EVERY 90 DAYS

รอง สว.ตม.จว.นครปฐม บก.ตม.
16 MAR 2023

7

NON L-A



A dot pattern forming the word "BIOLOGY".

9

9
Please complete this application form in CAPITAL LETTERS
and use only **BLACK** or **BLUE** ink.
กรุณากรอกด้วยตัวอักษรภาษาอังกฤษตัวพิมพ์ใหญ่
และด้วยหมึกสีดำหรือสีน้ำเงินเท่านั้น

T.M.6 ดม.6

THAI IMMIGRATION BUREAU

บัตรขาออก
DEPARTURE CARD

ชื่อสกุล Family Name	SALOT OEU		
ชื่อตัวและชื่อรอง First & Middle Name			
วัน-เดือน-ปีเกิด Date of Birth	DD	MM	YYYY
	05	04	1980
เลขที่หนังสือเดินทาง Passport no.	TO 450195		
สัญชาติ Nationality	กัมพูชา		
หมายเลขเที่ยวบินหรือพาหนะอื่น Flight no./ Vehicle no.			
ลายมือชื่อ Signature			



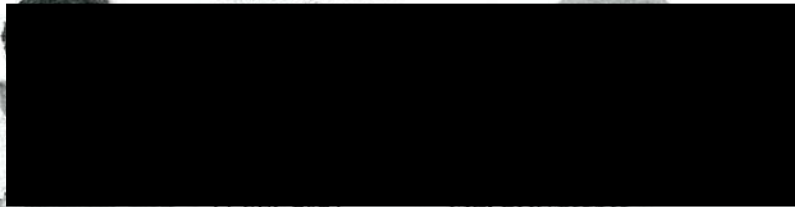
OH16784



PASSPORT

Passport No.
MI620667

Name
THEIN MIN AYE



Holder's signature _____

Thein

PJMMRTHEIN<MIN<AYE<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
MI620667<7MMR9Q06094M2909107<<<<<<<<<<<<<4

เดิมผู้ถือหนังสือเดินทางที่ MF086480
ออกให้ที่ MY0040718 เมื่อวันที่ 25 FEB 2010
ได้รับการตรวจ NON I-A
เดินทางเข้ามา
ได้รับอนุญาต
หนังสือเดินทาง
ลงชื่อ

7 SEP 2024

SPR/1989762
VISA CLASS NON-1A
ADMITTED 26 MAR 2004
UNTIL 13 FEB 2005
SIGNED [Signature]

ตัวนางถูกสั่ง

(การรวมเงิน)

အထူးအကြံပေး (အက) ကုမ္ပဏီလီမိတက်

12 SEP 2024

se complete this form in English using CAPITAL LETTERS with only BLACK or BLUE ink
 请用英语大写字母，并使用黑色或蓝色的笔填写表格#
 कृपया इस अर्पदन पत्र को केवल अक्षरों में पूरा करें तथा सिविल कलॉ या मोती स्वादि का उपयोग न करें

T.M.6 ตม.6
 THAI IMMIGRATION BUREAU

บัตรขาออก
 DEPARTURE CARD
 บัตรขึ้นเครื่อง
 Flight Board Card

ชื่อสกุล Family Name ชื่อ นามสกุล									
ชื่อตัวและชื่อรอง First & Middle Name ชื่อ นาม & นามสกุล									
วัน-เดือน-ปีเกิด Date of Birth วัน เดือน ปีเกิด		DD	MM	YYYY					
เลขที่หนังสือเดินทาง Passport no. หนังสือเดินทาง พาสปอร์ต เลขที่									
สัญชาติ Nationality สัญชาติ สัญชาติ									
หมายเลขเที่ยวบินหรือพาหนะอื่น Flight no./ Vehicle no. เที่ยวบิน/พาหนะ เที่ยวบิน เลขที่พาหนะ									
ลายมือชื่อ Signature ชื่อ นามสกุล									



G126441



ชื่อคนต่างด้าว (Name)

เจ้าหน้าที่

จัดหางานจังหวัดนนทบุรี

(Registrar)

นายสมชาย มรกตศรีวรรณ

ผู้ตรวจราชการกระทรวงแรงงาน รักษาราชการแทน

อธิบดีกรมการจัดหางาน

นายทะเบียน

ลงทะเบียนและชำระค่ายื่นแบบคำขอ (REGISTERING APPLICATION FORM AND PAYING APPLICATION FEE)

ข้อมูลคนต่างด้าว

สถานะใบอนุญาต	: อนุมัติ (รอพิมพ์บัตร)	ออกให้ ณ จังหวัด	: สำนักงานจัดหางานจังหวัดนนทบุรี
เลขประจำตัวคนต่างด้าว	: 6671270004684	ใบอนุญาตทำงานเลขที่	: 1200677004685
ชื่อภาษาไทย	: นาย ดันมินเอ	ชื่อภาษาอังกฤษ	: MR. THEIN MIN AYE
วัน/เดือน/ปี (พ.ศ.) เกิด	: 09/06/2533	อายุ (ปี)	: 33
สัญชาติ	: เมียนมา	สถานภาพ	: โสด
ชื่อ-สกุล บิดา	: -	ชื่อ-สกุล มารดา	: -
เลขอ้างอิงคนต่างด้าว	: 2023309949937		
ที่อยู่อาศัย	: 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000		

ข้อมูลหนังสือเดินทาง และข้อมูลการตรวจลงตรา

เลขที่หนังสือเดินทาง	: -	ประเภทหนังสือเดินทาง	: -
สถานที่ออกหนังสือเดินทาง	: -	ประเทศที่ออกหนังสือเดินทาง	: -
วันที่ออกหนังสือเดินทาง	: -	วันหมดอายุ	: -
เลขที่ตรวจลงตรา	: -		
ออกให้วันที่	: -	ใช้ได้ถึงวันที่	: -

ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

เลขประจำตัวนายจ้าง	: 0107562000441	ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบการ	: บริษัท ชีวาก่อสร้าง จำกัด (มหาชน)
ประเภทกิจการ	: BT04 - กิจการก่อสร้าง		
ที่ตั้งสำนักงาน	: 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000		

ข้อมูลการทำงาน

ทำงานในตำแหน่ง	: งานช่างก่อสร้างอาคาร	ลักษณะงาน	: งานช่างก่อสร้างอาคาร (กิจการก่อสร้าง)
สถานที่ทำงาน	: 28 ซอยงามวงศ์วาน 6 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000		
อนุญาตให้ทำงานถึงวันที่	: 13/02/2025		

ข้อมูลสิทธิการรักษาพยาบาล

ประกันสังคม

เงื่อนไข

คนต่างด้าวจะต้องทำประกันสุขภาพตลอดระยะเวลาการอนุญาตให้ทำงาน หากปรากฏว่าระยะเวลาการทำประกันสุขภาพสิ้นสุดลง ก่อนระยะเวลาการอนุญาตให้ทำงาน นายทะเบียนจะเพิกถอนใบอนุญาตทำงาน ซึ่งมีผลให้การอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรสิ้นสุดลง

คำเตือน

เมื่อได้รับอนุญาตให้ทำงานแล้วคนต่างด้าวต้องดำเนินการดังต่อไปนี้ ภายในวันที่ 31 ตุลาคม พ.ศ. 2567 มิเช่นนั้น การอนุญาตให้ทำงานและการอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรของคนต่างด้าวจะสิ้นสุดลง

1. จัดเก็บข้อมูลอัตลักษณ์บุคคล
2. จัดทำหนังสือเดินทางหรือเอกสารที่ขึ้นทะเบียนหนังสือเดินทาง เพื่อตรวจลงตราหรือตรวจอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราวต่อไป
3. จัดทำหรือปรับปรุงทะเบียนประวัติตามกฎหมายว่าด้วยการทะเบียนราษฎร

เอกสารฉบับนี้ถูกสร้างจากระบบการบริหารจัดการ การทำงานของคนต่างด้าว โดยกรมการจัดหางาน กระทรวงแรงงาน

ภาคผนวก ค18

รายงานผลการสำรวจข้อมูลสภาพเศรษฐกิจ-สังคมและทัศนคติของประชาชนรายครัวเรือน



รายงานผลการสำรวจข้อมูลสภาพเศรษฐกิจ-สังคมและทัศนคติของประชาชนรายครัวเรือน

โครงการ เอสเควี 61

ดำเนินการโดย บริษัท บิ๊ก ทักษ 1 จำกัด

1. บทนำ

การมีส่วนร่วมของประชาชนมีบทบาทสำคัญในการตอบสนองสิทธิขั้นพื้นฐานของประชาชน ในการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร และการตื่นตัวของประชาชนในปัญหาสิ่งแวดล้อม และยังมีบทบาทที่สำคัญในการแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสารระหว่างประชาชน และผู้ดำเนินการโครงการ รวมถึงบทบาทให้คำแนะนำ คำปรึกษากับกลุ่มเป้าหมายต่าง ๆ

สำหรับการสำรวจข้อมูลสภาพเศรษฐกิจ-สังคมและทัศนคติของประชาชนรายครัวเรือน ดำเนินการโดย บริษัท ทีเอ็นพี เอ็นไวรอนเม้นท์ จำกัด พื้นที่ดำเนินการบริเวณโครงการ เอสเควี 61 การดำเนินการสำรวจข้อมูลสภาพเศรษฐกิจ-สังคมและทัศนคติของประชาชนมีประเด็นที่สำคัญกับชุมชน คือ ความวิตกกังวลเรื่องผลกระทบสิ่งแวดล้อมทั้งทางบกและทางลพ การเปลี่ยนแปลงทางเศรษฐกิจและสังคม รวมถึงทรัพยากรสิ่งแวดล้อมในชุมชน เพื่อเป็นการประชาสัมพันธ์และสร้างความรู้ความเข้าใจ ทำให้เกิดการสร้างองค์ความรู้ ความเข้าใจอันดีต่อโครงการฯ พร้อมทั้งสร้างความมั่นใจและเพิ่มช่องทางในการแจ้งข้อคิดเห็นและผลกระทบ เพื่อนำมาใช้เป็นข้อมูลในกระบวนการวิเคราะห์ผลกระทบต่อชุมชน เป็นไปตามนโยบายของเจ้าของโครงการ ที่ให้ความสำคัญต่อการพัฒนาโครงการควบคู่ไปกับการควบคุมคุณภาพสิ่งแวดล้อม

2. วัตถุประสงค์ของการสำรวจข้อมูล

- 2.1) เพื่อต้องการทราบสภาพปัจจุบันทางด้านเศรษฐกิจและสังคมของประชาชนที่อยู่ในขอบเขตพื้นที่
- 2.2) เพื่อต้องการทราบทัศนคติและความคิดเห็นของประชาชนที่มีต่อการพัฒนาโครงการ ทั้งทางบกและทางลพ
- 2.3) เพื่อต้องการทราบข้อเสนอแนะของประชาชนที่มีต่อผลกระทบทางบกและผลกระทบทางลพอันเกิดจากการก่อสร้างโครงการ
- 2.4) เพื่อนำข้อมูลที่ได้จากการสำรวจมาวิเคราะห์และประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่เกิดจากการพัฒนาโครงการทั้งทางบกและทางลพ

3. การกำหนดกลุ่มเป้าหมาย (Stakeholders)

การกำหนดกลุ่มเป้าหมายจะกำหนดให้ครอบคลุมประชาชนที่อาศัยอยู่ในพื้นที่รัศมี 100 เมตร รวมถึงมีการพิจารณาองค์ประกอบอื่น ๆ เช่น สภาพการอยู่อาศัยภายในชุมชน จึงได้กำหนดกลุ่มเป้าหมายที่จะทำการสำรวจข้อมูล ได้แก่ หัวหน้าครัวเรือน สถานประกอบการ ศาสนสถาน สถานศึกษาที่อยู่ใกล้เคียง หน่วยงานราชการที่อยู่ใกล้เคียง ผู้นำชุมชน

รายงานผลการสำรวจข้อมูลสภาพเศรษฐกิจ-สังคมและทัศนคติของประชาชนรายครัวเรือน

โครงการ เอสเควี 61

ดำเนินการโดย บริษัท บีที ทซ์ 1 จำกัด



รูปภาพที่ 1 การลงพื้นที่สำรวจข้อมูล

4. ข้อมูลจากการตอบแบบสอบถาม

จากผลดำเนินการสำรวจข้อมูลสภาพเศรษฐกิจ-สังคมและทัศนคติของประชาชนที่อยู่ในระยะ 100 เมตร จำนวน 8 ชุด โดยสามารถสรุปความคิดเห็นได้ ดังนี้

4.1 สรุปข้อมูลแบบสอบถามรายครัวเรือน

1) ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

ลักษณะของข้อมูลทั่วไปที่สำคัญ ได้แก่ เพศ อายุ นับถือศาสนา สถานภาพทางครัวเรือน และระดับการศึกษา เป็นต้น รายละเอียดแสดงดังตารางที่ 4.1-1

ตารางที่ 4.1-1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

หัวข้อ	รายละเอียด	N = 8	
		จำนวน	ร้อยละ
เพศ	ชาย	3	37.50
	หญิง	5	62.50
อายุ	อายุ 31-40 ปี	7	87.50
	อายุ 41-50 ปี	1	12.50
ศาสนา	พุทธ	8	100.00
สถานภาพในครอบครัว	หัวหน้าครัวเรือน	8	100.00
ระดับการศึกษา	ปวส. / อนุปริญญา	3	37.50
	ปริญญาตรี	5	62.50

ที่มา : บริษัท ทีเอ็นพี เอ็นไวรอนเม้นท์ จำกัด

จากตารางที่ 4.1-1 สามารถสรุปข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถามได้ดังนี้

ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง จำนวน 5 คน (ร้อยละ 62.50) และเพศชาย จำนวน 3 คน (ร้อยละ 37.50) ส่วนใหญ่มีช่วงอายุ 31 – 40 ปี (87.50) และช่วงอายุ 41 – 50 ปี (ร้อยละ 12.50) ผู้ตอบแบบสอบถามทั้งหมดนับถือศาสนาพุทธ (ร้อยละ 100.00) โดยมีสถานภาพเป็นหัวหน้าครอบครัวทั้งหมด (ร้อยละ 100.00) ส่วนใหญ่มีระดับการศึกษาชั้นปวส./ อนุปริญญาทั้งหมด (ร้อยละ 37.50) ปริญญาตรี (ร้อยละ 62.50)

2) ข้อมูลทางด้านเศรษฐกิจ-สังคม และสาธารณสุข

ลักษณะของข้อมูล ได้แก่ ลักษณะที่อยู่อาศัย/สถานประกอบการ สถานภาพที่อยู่อาศัย การประกอบอาชีพ การเจ็บป่วยในรอบ 1 ปี และการเข้ารักษาพยาบาล เป็นต้น รายละเอียดแสดงดังตารางที่ 4.1-2

ตารางที่ 4.1-2 ข้อมูลทางด้านเศรษฐกิจ-สังคม และสาธารณสุข

หัวข้อ	รายละเอียด	N = 8	
		จำนวน	ร้อยละ
ลักษณะที่อยู่อาศัย/สถานประกอบการ	บ้านเดี่ยว	8	100.00
สถานภาพการอยู่อาศัย	เป็นเจ้าของ	8	100.00
อาชีพหลักที่เป็นรายได้ของครอบครัว	ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว	2	25.00
	ลูกจ้าง/พนักงานเอกชน	6	75.00
การเจ็บป่วยในรอบปีที่ผ่านมา/ปัจจุบัน	ไม่ป่วย	8	100.00
การรักษาพยาบาลเมื่อเจ็บป่วย	ซื้อยากินเอง	8	100.00

ที่มา : บริษัท ทีเอ็นพี เอ็นไวรอนเมนต์ จำกัด

จากตารางที่ 4.1-2 ข้อมูลด้านเศรษฐกิจ-สังคม และสาธารณสุขของประชาชนสรุปได้ว่า

ลักษณะที่อยู่อาศัยของผู้ตอบแบบสอบถามเป็นบ้านเดี่ยว (ร้อยละ 100.00) สถานภาพการอยู่อาศัยเป็นเจ้าของบ้าน (ร้อยละ 100.00) อาชีพหลักของครอบครัวจะประกอบอาชีพค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว (ร้อยละ 25.00) และอาชีพลูกจ้าง/พนักงานเอกชน (ร้อยละ 75.00) ตัวผู้ตอบแบบสอบถามเองในรอบ 1 ปีที่ผ่านมาไม่มีการเจ็บป่วยเลย (ร้อยละ 100.00) ทั้งนี้ประชาชนส่วนใหญ่เมื่อเจ็บป่วยจะซื้อยากินเอง (ร้อยละ 100.00)

3) ข้อมูลด้านสาธารณูปโภค-สาธารณูปการพื้นฐาน และปัญหาสิ่งแวดล้อม

ลักษณะของข้อมูล ได้แก่ การเดินทางสัญจร สภาพการจราจรที่ใช้ในปัจจุบัน แหล่งน้ำที่ใช้เพื่อการบริโภค แหล่งน้ำที่ใช้เพื่อการอุปโภค ปัญหาเกี่ยวกับน้ำใช้ การจัดการมูลฝอย การจัดการน้ำเสีย และความเดือดร้อนรำคาญจากปัญหาสิ่งแวดล้อมและสังคมในปัจจุบัน เป็นต้น รายละเอียดแสดงดังตารางที่ 4.1-3

ตารางที่ 4.1-3 ข้อมูลด้านสาธารณูปโภค-สาธารณูปการพื้นฐาน และปัญหาสิ่งแวดล้อม

หัวข้อ	รายละเอียด	N = 8	
		จำนวน	ร้อยละ
การเดินทางสัญจร	รถยนต์ส่วนตัว	8	100.00
สภาพการจราจรที่ใช้ในปัจจุบัน	คล่องตัวดี	8	100.00
แหล่งน้ำที่ใช้เพื่อการบริโภค	ชื่อน้ำบรรจุขวด/ถัง	8	100.00
แหล่งน้ำที่ใช้เพื่อการอุปโภค	น้ำประปา	8	100.00
ปัญหาเกี่ยวกับน้ำใช้	ไม่มี	8	100.00
การจัดการมูลฝอย	ใส่ถังรองรับขยะเทศบาลมาเก็บ	8	100.00
การจัดการน้ำเสีย	ระบายลงท่อระบายน้ำสาธารณะ	8	100.00

ที่มา : บริษัท ทีเอ็นพี เอ็นไวรอนเมนต์ จำกัด

ตารางที่ 4.1-3 (ต่อ) ข้อมูลด้านสาธารณูปโภค-สาธารณูปการพื้นฐาน และปัญหาสิ่งแวดล้อม

หัวข้อ	รายละเอียด	N = 8	
		จำนวน	ร้อยละ
ความเดือดร้อน รำคาญจาก ปัญหา สิ่งแวดล้อมและ สังคม ในปัจจุบัน	1. การขาดแคลนน้ำดื่ม/น้ำใช้ ไม่ได้รับ	8	100.00
	2. คุณภาพน้ำของน้ำดื่ม/น้ำใช้ ไม่ได้รับ	8	100.00
	3. กระแสไฟฟ้าตก/ดับบ่อย ไม่ได้รับ	8	100.00
	4. น้ำเสียไม่ได้รับการบำบัด ไม่ได้รับ	8	100.00
	5. เสียงดังรบกวนจากการจราจรและการก่อสร้าง ไม่ได้รับ	5	62.50
	ได้รับ	3	37.50
	น้อยที่สุด	3	37.50
	6. น้ำท่วมขังจากฝนตก ไม่ได้รับ	8	100.00
	7. แร่งสันสะพานจากการจราจรและการก่อสร้าง ไม่ได้รับ	5	62.50
	ได้รับ	3	37.50
	น้อยที่สุด	3	37.50
	8. มูลฝอยตกค้าง/กลิ่นรบกวน ไม่ได้รับ	8	100.00
	9. อุบัติเหตุจากการจราจร ไม่ได้รับ	8	100.00
	10. ปัญหาฝุ่นละออง ไม่ได้รับ	5	62.50
	ได้รับ	3	37.50
	น้อยที่สุด	3	37.50
	11. อาชญากรรม/ลักขโมย ไม่ได้รับ	8	100.00
	12. ยาเสพติด ไม่ได้รับ	8	100.00

ที่มา : บริษัท ทีเอ็นที เอ็นไวรอนเม้นท์ จำกัด

จากตารางที่ 4.1-3 ข้อมูลด้านสาธารณูปโภค-สาธารณูปการพื้นฐาน และปัญหาสิ่งแวดล้อมสรุปได้ว่า

ผู้ตอบแบบใช้รถยนต์ส่วนตัวในการเดินทางสัญจร (ร้อยละ 100.00) ส่วนตัวโดยสภาพการจราจรที่ใช้ในปัจจุบันส่วนใหญ่ค่อนข้างดี (ร้อยละ 100.00) สำหรับแหล่งน้ำที่ใช้เพื่อการบริโภคประชาชนชื่อน้ำบรรจุขวด/ถัง (ร้อยละ 100.00) แหล่งน้ำที่ใช้เพื่อการอุปโภคทั้งหมดใช้น้ำประปา (ร้อยละ 100.00) สำหรับปัญหาเกี่ยวกับน้ำใช้ส่วนใหญ่ไม่มีปัญหา (ร้อยละ 100.00) ในส่วนของการจัดการมูลฝอยทั้งหมดใช้วิธีการใส่ถังรอรถขยะเทศบาลมาเก็บ (ร้อยละ 100.00) และการจัดการน้ำเสียส่วนใหญ่ระบายน้ำลงท่อระบายน้ำสาธารณะ (ร้อยละ 100.00)

ในส่วนความเดือดร้อนรำคาญจากปัญหาสิ่งแวดล้อมและสังคม ในปัจจุบัน สรุปได้ว่า

- ❖ การขาดแคลนน้ำดื่ม/น้ำใช้ พบว่า ปัจจุบันไม่ได้รับความเดือดร้อน (ร้อยละ 100.00)
- ❖ คุณภาพน้ำของน้ำดื่ม/น้ำใช้ พบว่า ปัจจุบันไม่ได้รับความเดือดร้อน (ร้อยละ 100.00)
- ❖ กระแสไฟฟ้าตก/ดับบ่อย พบว่า ปัจจุบันไม่ได้รับความเดือดร้อน (ร้อยละ 100.00)
- ❖ น้ำเสียไม่ได้รับการบำบัด พบว่า ปัจจุบันไม่ได้รับความเดือดร้อน (ร้อยละ 100.00)
- ❖ เสียงดังรบกวนจากการจราจรและการก่อสร้าง พบว่า ปัจจุบันไม่ได้รับความเดือดร้อน (ร้อยละ 62.50)

ได้รับความเดือดร้อน (ร้อยละ 37.50)

- ❖ น้ำท่วมขังจากฝนตก พบว่า ปัจจุบันไม่ได้รับความเดือดร้อน (ร้อยละ 100.00)
- ❖ แรงสั่นสะเทือนจากการจราจรและการก่อสร้าง พบว่า ปัจจุบันไม่ได้รับความเดือดร้อน (ร้อยละ 62.50)

ได้รับความเดือดร้อน (ร้อยละ 37.50)

- ❖ มูลฝอยตกค้าง/กลิ่นรบกวน พบว่า ปัจจุบันไม่ได้รับความเดือดร้อน (ร้อยละ 100.00)
- ❖ อุบัติเหตุจากการจราจร พบว่า ปัจจุบันไม่ได้รับความเดือดร้อน (ร้อยละ 100.00)
- ❖ ปัญหาฝุ่นละออง พบว่า ปัจจุบันไม่ได้รับความเดือดร้อน (ร้อยละ 62.50) ได้รับความเดือดร้อน (ร้อยละ

37.50)

- ❖ อาชญากรรม/ลักขโมย พบว่า ปัจจุบันไม่ได้รับความเดือดร้อน (ร้อยละ 100.00)
- ❖ ยาเสพติด พบว่า ปัจจุบันไม่ได้รับความเดือดร้อน (ร้อยละ 100.00)

4) ข้อมูลการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร และผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่คาดว่าจะเกิดขึ้น

ลักษณะของข้อมูล ได้แก่ การได้รับข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโครงการ ช่องทางการรับข้อมูล และผลกระทบที่คาดว่าจะได้รับจากขั้นตอนการก่อสร้าง ได้แก่ ฝุ่นละออง เสียงดัง ขยะมูลฝอย น้ำเสีย กลิ่นเหม็น น้ำท่วมขัง การจราจรติดขัด อาชญากรรม/ลักขโมย ยาเสพติด เป็นต้น รายละเอียดแสดงดังตารางที่ 4.1-4

ตารางที่ 4.1-4 การรับรู้ข้อมูลข่าวสาร และผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่คาดว่าจะเกิดขึ้น

หัวข้อ	รายละเอียด	N = 8	
		จำนวน	ร้อยละ
ทราบหรือไม่ว่าจะมีการก่อสร้างโครงการ	ทราบ	8	100.00
ทราบจากแหล่งใด	เจ้าหน้าที่ของโครงการมาแจกเอกสาร	8	100.00
ผลกระทบที่คาดว่าจะได้รับจากขั้นตอนการก่อสร้าง	ผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อม		
	1. ฝุ่นละอองจากการก่อสร้างและขนส่งวัสดุอุปกรณ์		
	ปานกลาง	8	100.00
	2. เสียงดังรบกวนจากการก่อสร้าง		
	ปานกลาง	8	100.00
	3. กลิ่นเหม็นจากขยะ น้ำเสีย และไอเสียจากเครื่องจักร		
	ไม่มี	8	100.00
	4. ความสั่นสะเทือนจากการก่อสร้าง		
	น้อย	8	100.00
	5. น้ำเสียจากกิจกรรมก่อสร้าง		
	ไม่มี	8	100.00
	6. ท่อระบายน้ำอุดตันจากเศษดินในการปรับพื้นที่ และเศษวัสดุก่อสร้าง		
	ไม่มี	8	100.00
	7. น้ำท่วม เนื่องจากการปรับพื้นที่ของโครงการ		
	ไม่มี	8	100.00
	8. การจราจรติดขัดจากรถบรรทุกเข้า-ออกโครงการ		
	น้อย	8	100.00

ที่มา : บริษัท ทีเอ็นพี เอ็นไวรอนเม้นท์ จำกัด

ตารางที่ 4.1-4 (ต่อ) การรับรู้ข้อมูลข่าวสาร และผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่คาดว่าจะเกิดขึ้น

หัวข้อ	รายละเอียด	N = 8	
		จำนวน	ร้อยละ
ผลกระทบที่คาดว่าจะได้รับจากขั้นตอนการก่อสร้าง	ผลกระทบด้านสุขภาพ		
	1. โรคระบบทางเดินหายใจจากฝุ่นละอองไอเสียจากเครื่องยนต์		
	ไม่มี	8	100.00
	2. ส่งผลต่อระบบการได้ยินจากเสียงรบกวนในการก่อสร้าง		
	ไม่มี	8	100.00
	3. มีการแพร่กระจายของโรคติดต่อ/โรคติดเชื้อ		
	ไม่มี	8	100.00
	4. ส่งผลด้านความปลอดภัย		
	ไม่มี	8	100.00
	5. สร้างความเครียด ความรำคาญ และความวิตกกังวล		
	ไม่มี	8	100.00
	ผลกระทบด้านสังคม		
	1. ความเดือดร้อนรำคาญจากคนงานก่อสร้าง		
	ไม่มี	8	100.00
	2. ปัญหาอาชญากรรม/ยาเสพติด/ ลักขโมย เพิ่มขึ้น		
	ไม่มี	8	100.00
	3. ระบบสาธารณสุขไม่เพียงพอ		
	ไม่มี	8	100.00
	4. เศรษฐกิจโดยรวมในชุมชนดีขึ้น		
	ปานกลาง	8	100.00
	5. แรงงานจากต่างถิ่น/ต่างด้าวมากขึ้น		
	ปานกลาง	8	100.00
	6. ทัศนียภาพและสุนทรียภาพ		
	น้อย	8	100.00

ที่มา : บริษัท ทีเอ็นพี เอ็นไวรอนเมนต์ จำกัด

จากตารางที่ 4.1-4 การรับรู้ข้อมูลข่าวสาร และผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่คาดว่าจะเกิดขึ้น สรุปได้ว่า

ประชาชนส่วนใหญ่ทราบว่าจะมีการก่อสร้างโครงการ (ร้อยละ 100.00) เจ้าหน้าที่ของโครงการมาแจกเอกสาร (ร้อยละ 100.00) โดยผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมและด้านสุขภาพที่คาดว่าจะได้รับจากขั้นตอนการก่อสร้างโครงการสามารถสรุปดังนี้

ผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อม ประชาชนส่วนใหญ่มีความเห็นว่า

- ❖ ปัญหาฝุ่นละอองจากการก่อสร้างและขนส่งวัสดุอุปกรณ์ไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 100.00)
- ❖ ปัญหาด้านเสียงดังจากการก่อสร้างส่งผลกระทบต่อปานกลาง (ร้อยละ 100.00)
- ❖ ปัญหาด้านกลิ่นเหม็นจากขยะ น้ำเสีย และไอเสียจากเครื่องจักรไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 100.00)
- ❖ ปัญหาด้านความสั่นสะเทือนจากการก่อสร้างส่งผลกระทบต่อเล็กน้อย (ร้อยละ 100.00)
- ❖ ปัญหาด้านน้ำเสียจากกิจกรรมการก่อสร้างไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 100.00)
- ❖ ปัญหาด้านท่อระบายน้ำอุดตันจากเศษดินในการปรับพื้นที่ และเศษวัสดุก่อสร้างไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 100.00)
- ❖ ปัญหาด้านน้ำท่วม เนื่องจากการปรับพื้นที่ของโครงการไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 100.00)
- ❖ ปัญหาด้านการจราจรติดขัดจากรถบรรทุกเข้า-ออกโครงการส่งผลกระทบต่อเล็กน้อย (ร้อยละ 100.00)

ผลกระทบด้านสุขภาพ ประชาชนส่วนใหญ่มีความเห็นว่า

- ❖ ปัญหาด้านโรคระบบทางเดินหายใจจากฝุ่นละอองไอเสียจากเครื่องยนต์ไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 100.00)
- ❖ ปัญหาด้านการส่งผลกระทบต่อระบบการได้ยินจากเสียงรบกวนในการก่อสร้างไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 100.00)
- ❖ ปัญหาด้านการแพร่กระจายของโรคติดต่อ/โรคติดเชื้อไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 100.00)
- ❖ ปัญหาด้านความปลอดภัยไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 100.00)
- ❖ ปัญหาด้านสร้างความเครียด ความรำคาญ และความวิตกกังวลไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 100.00)

ผลกระทบด้านสังคม ประชาชนส่วนใหญ่มีความเห็นว่า

- ❖ ปัญหาด้านความเดือดร้อนรำคาญจากคนงานก่อสร้างไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 100.00)
- ❖ ปัญหาด้านอาชญากรรม/ยาเสพติด/ลักขโมย เพิ่มขึ้นไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 100.00)
- ❖ ปัญหาด้านระบบสาธารณสุขโรคและสาธารณสุขการไม่เพียงพอไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 100.00)
- ❖ ปัญหาด้านเศรษฐกิจโดยรวมในชุมชนดีขึ้นส่งผลกระทบต่อปานกลาง (ร้อยละ 100.00)
- ❖ ปัญหาด้านแรงงานจากต่างถิ่น/ต่างด้าวมากขึ้นส่งผลกระทบต่อปานกลาง (ร้อยละ 100.00)
- ❖ ปัญหาด้านทัศนียภาพและสุนทรียภาพส่งผลกระทบต่อเล็กน้อย (ร้อยละ 100.00)

5) ความคิดเห็น ข้อวิตกกังวล และข้อเสนอแนะต่อโครงการ

ลักษณะของข้อมูล ได้แก่ ความคิดเห็นในภาพรวม ความคิดเห็นต่อการก่อสร้างโครงการ ข้อวิตกกังวล และข้อเสนอแนะต่อโครงการ เป็นต้น รายละเอียดแสดงดังตารางที่ 4.1-5

ตารางที่ 4.1-5 ความคิดเห็น ข้อวิตกกังวล และข้อเสนอแนะต่อโครงการ

หัวข้อ	รายละเอียด	N = 8	
		จำนวน	ร้อยละ
ความคิดเห็นในภาพรวม	ไม่แน่ใจ	8	100.00
ความคิดเห็นต่อการก่อสร้างโครงการ	ไม่แสดงความคิดเห็น	8	100.00
ข้อวิตกกังวลต่อโครงการ	ไม่วิตกกังวล	8	100.00

ที่มา : บริษัท ทีเอ็นพี เอ็นไวรอนเมนต์ จำกัด

สำหรับความคิดเห็นในภาพรวมต่อการพัฒนาโครงการประชาชนส่วนใหญ่ยังไม่แน่ใจว่าจะมีผลกระทบด้านใด มากกว่ากันระหว่างผลกระทบด้านบวกหรือด้านลบ (ร้อยละ 100.00) ในส่วนของความคิดเห็นต่อการก่อสร้างโครงการประชาชนส่วนใหญ่ไม่แสดงความคิดเห็น (ร้อยละ 100.00) และประชาชนส่วนใหญ่ไม่รู้สึกกังวลเกี่ยวกับการก่อสร้างโครงการ (ร้อยละ 100.00)