

ภาคผนวก ๕

ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม

ภาคผนวก ๘-1

แผนงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและ
สิ่งแวดล้อมในการทำงาน

[illegible]



บริษัท ไพรม์ สตีล มิลล์ จำกัด PRIME STEEL MILL COMPANY LIMITED

แผนงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน 2569 / Occupational Health Safety and Environment Master Plan 2026

ลำดับ Item	รายการ/Description	Frequency ความถี่	กวิ ปฏิบัติ	Quarter 1/2026			Quarter 2/2026			Quarter 3/2026			Dec Quarter 4/2026	หมายเหตุ Remark	
				Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep			Oct
4.กิจกรรมโครงการส่งเสริมด้านความปลอดภัย / Safety Activity Promotion (ต่อ)															
4.2	จัดทำโครงการอนุรักษ์การได้ยิน Hearing Conservation Project.	2 ครั้ง/ปี Every 6 Month	Plan Actual							↔	↔			Safety Section Safety Committee	
5.การเตรียมความพร้อมสำหรับภาวะฉุกเฉิน / Preparation for State of Emergency															
5.1	ตรวจสอบสภาพถังดับเพลิงตามจุดต่างๆ แบบเคมีแห้ง แบบ CO2 Fire Extinguisher Inspection.	ทุกเดือน Monthly	Plan Actual	↔						↔				Safety Staff	
5.2	การซ้อมแผนอพยพหนีไฟ , แผนสารเคมีหกรั่วไหล , แผนรังสีรั่วไหล Emergency Evacuation Plans , Chemical Leak , Radiation Plan.	1 ครั้ง/ปี Yearly	Plan Actual							↔				Safety Officer All Section	
5.3	การซ้อมแผนช่วยเหลือผู้บาดเจ็บ Emergency Rescue Team Training.	1 ครั้ง/ปี Yearly	Plan Actual								↔			Safety Officer	
5.4	ส่งสัญญาณไฟฉุกเฉิน Emergency Light	-	Plan Actual						↔					Safety Officer	
5.5	ส่งสัญญาณมีเส้นทางหนีไฟ Fire Exit	-	Plan Actual						↔					Safety Officer	
6.โครงการส่งเสริมด้านสุขภาพอนามัยและสิ่งแวดล้อม / Encourage Sanitation and Environment Promotion															
6.1	จัดให้มีบริการพยาบาลเบื้องต้นที่ห้องพยาบาล Province Medicine of First Aid Room.	4 ครั้ง/ปี Every 3 Month	Plan Actual		↔				↔				↔	Safety Officer Nurse Team	
6.2	การตรวจสุขภาพของพนักงานประจำปี Checking Health Employees Yearly	1 ครั้ง/ปี Yearly	Plan Actual										↔	Safety Section / HR All Section	
6.3	การตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อม (EIA) Environment Inspection.	2 ครั้ง/ปี , 4 รอบ Every 6 Month	Plan Actual		↔				↔				↔	Safety Section	
6.4	ดำเนินการจัดการกากของเสียอันตราย (ต้นละ 8,000*เที่ยว) Waste Management. (ค่าขนส่ง 8,000/เที่ยว)	2 ครั้ง/ปี Every 6 Month	Plan Actual						↔				↔	Safety Section Purchase Section	
6.5	ดำเนินการ Audit บริษัทที่รับกำจัดกากของเสีย Audit Waste Company.	2 ครั้ง/ปี Every 6 Month	Plan Actual						↔	↔				Safety Officer	
6.6	ตรวจติดตามรายงานด้านสิ่งแวดล้อมเพื่อตรวจสอบว่าไม่เกินค่ามาตรฐาน Follow Waste Water Report to Surveillance not over Standard.	ทุกเดือน Monthly	Plan Actual	↔									↔	Safety Section	
6.7	ตรวจติดตามรายงานด้านสิ่งแวดล้อมเพื่อตรวจสอบว่าไม่เกินค่ามาตรฐาน Follow Waste Water Report to Surveillance not over Standard.	ทุกเดือน Monthly	Plan Actual	↔									↔	Safety Section	

↔ แผนงาน/Plan ↔

↔ การปฏิบัติ / Actual ↔

อนุมัติโดย / Approved by :

COO.

ทบทวนโดย / Review by :

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับวิชาชีพ/ Safety Officer professional level

ภาคผนวก ๕-๒

นโยบายอาชีพอนามัยและความปลอดภัย

	บริษัท ไพรม์ สตีล มิลล์ จำกัด Prime Steel Mill Co., Ltd		
คู่มือความปลอดภัย และอาชีวอนามัย SM : Safety manual	เรื่อง คู่มือความปลอดภัยและอาชีวอนามัย Healthy and safety manual	รหัสเอกสาร (Code) : PRI-SM-MD-01	หน้า (page)
		ลำดับการแก้ไข (Revision) : 00	6/36
		วันที่มีผลบังคับใช้ (Effective Date) : 17-01-2019	



นโยบายอาชีวอนามัย ความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม (Occupation Health & Safety and Environment Policy)

บริษัท ไพรม์ สตีล มิลล์ จำกัด ดำเนินการผลิตแผ่นเหล็กรีดร้อน ได้ตระหนักถึงความสำคัญในด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม ในการปฏิบัติงานของบุคลากร จึงมีความมุ่งมั่นที่จะ

1. ปฏิบัติตามกฎหมายและข้อกำหนดที่เกี่ยวข้องในเรื่องความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อมอย่างเคร่งครัด
 2. สนับสนุนด้านทรัพยากร งบประมาณเพียงพอต่อการดำเนินงาน เพื่อให้เป็นไปตามเป้าหมาย มาตรฐานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม ป้องกันและลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมอย่างจริงจังและยั่งยืน
 3. กำหนดวัตถุประสงค์ และเป้าหมายในการดำเนินงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม ให้สอดคล้องกับลักษณะปัญหาในองค์กร
 4. ส่งเสริมและสนับสนุนให้บุคลากรมีความรู้ ความเข้าใจ ปฏิบัติตามหลักด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม เพื่อป้องกันและลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม ความคุมและลดความเสี่ยง ป้องกันไม่ให้เกิดอุบัติเหตุและการเจ็บป่วยจากการทำงาน รวมถึงมีวิธีการทำงานที่ปลอดภัยด้วย
 5. ปกป้องสิ่งแวดล้อม โดยส่งเสริมให้มีการใช้ทรัพยากรและพลังงานอย่างประหยัด รวมทั้งมีการป้องกันมลพิษที่เกิดจากการดำเนินงานให้ส่งผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมน้อยที่สุด
 6. มีการติดตามประเมินผลและทบทวนการดำเนินงาน เพื่อให้มีการปรับปรุงและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง
- ทั้งนี้ บุคลากรของบริษัท ไพรม์ สตีล มิลล์ จำกัด ตั้งแต่ระดับผู้บริหารสูงสุดจนถึงระดับปฏิบัติการ มีเจตนารมณ์ร่วมกันในการดำเนินงานเพื่อให้บรรลุผลและเกิดการปรับปรุงด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม

จึงประกาศเพื่อทราบ และให้บุคลากรทุกคนยึดถือเป็นหลักการและแนวทางการปฏิบัติ

ประกาศ ณ วันที่ 23 พฤษภาคม พ.ศ. 2561



ตำแหน่ง Chief Operating Officer

ภาคผนวก ๕-3

เอกสารแต่งตั้งคณะกรรมการความปลอดภัยและ
สภาพแวดล้อมในการทำงาน

คำสั่งบริษัท บริษัท ไพรม์ สตีล มิลล์ จำกัด

เรื่อง จัดให้มีคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

ตามที่กฎกระทรวง การจัดให้มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน บุคคลกร หน่วยงาน หรือคณะบุคคลเพื่อดำเนินการด้านความปลอดภัยในสถานประกอบกิจการ 2565 ลงวันที่ 2 มิถุนายน 2565 กำหนดให้สถานประกอบการที่มีลูกจ้างตั้งแต่ห้าสิบคนขึ้นไป ให้นายจ้างจัดให้มีคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ของสถานประกอบกิจการตามองค์ประกอบที่กำหนด นั้น

บริษัท ไพรม์ สตีล มิลล์ จำกัด ประกอบกิจการผลิตเหล็กรีดร้อน มีลูกจ้างจำนวน 395 คน เลขที่ 7/447 หมู่ที่ 6 ตำบลมายางพร อำเภอปลวกแดง จังหวัดระยอง 21140 จึงจัดให้มีคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบกิจการ ได้แต่งตั้งกรรมการและเลขานุการ ครั้งที่ 1/2566 แต่งตั้งในวันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2566 สิ้นสุดวาระ วันที่ 16 กุมภาพันธ์ 2569 ดังนั้น ทางบริษัท ไพรม์ สตีล มิลล์ จำกัด ได้ทำคำสั่งการแต่งตั้งกรรมการและเลขานุการขึ้นใหม่เนื่องจากครบกำหนดวาระ 2 ปี ตามที่กฎกระทรวง การจัดให้มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน บุคคลกร หน่วยงาน หรือคณะบุคคลเพื่อดำเนินการด้านความปลอดภัยในสถานประกอบกิจการ 2565 ดังนี้

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.



ประธานคณะกรรมการ

ผู้แทนนายจ้าง ระดับบังคับบัญชา

ผู้แทนนายจ้าง ระดับบังคับบัญชา

ผู้แทนนายจ้าง ระดับบังคับบัญชา

ผู้แทนลูกจ้าง ระดับปฏิบัติการ

ผู้แทนลูกจ้าง ระดับปฏิบัติการ

ผู้แทนลูกจ้าง ระดับปฏิบัติการ

กรรมการและเลขานุการ

ฯลฯ

ให้ผู้ที่ได้รับการแต่งตั้งดังกล่าวข้างต้นมีหน้าที่ดังต่อไปนี้

1. จัดทำนโยบายด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบกิจการ เสนอต่อนายจ้าง
2. จัดทำแนวทางการป้องกันและลดการเกิดอุบัติเหตุ การประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงานของลูกจ้าง หรือความไม่ปลอดภัยในการทำงาน เสนอต่อนายจ้าง
3. รายงานและเสนอแนะมาตรการหรือแนวทางปรับปรุงแก้ไขสภาพการทำงานและสภาพแวดล้อมในการทำงานให้เป็นไปตามกฎหมายเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานต่อนายจ้าง เพื่อความปลอดภัยในการทำงานของลูกจ้าง ผู้รับเหมา และบุคคลภายนอกที่เข้ามาปฏิบัติงานหรือเข้ามาใช้บริการในสถานประกอบกิจการ

4. ส่งเสริมและสนับสนุนกิจกรรมด้านความปลอดภัยในการทำงานของสถานประกอบกิจการ
5. พิจารณาคู่มือว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบกิจการเพื่อเสนอความเห็นต่อนายจ้าง
6. สำนักรการปฏิบัติการด้านความปลอดภัยในการทำงานและรายงานผลการสำรวจดังกล่าว รวมทั้งสถิติการประสบอันตรายที่เกิดขึ้นในสถานประกอบกิจการนั้นในการประชุมคณะกรรมการความปลอดภัยทุกครั้ง
7. พิจารณาโครงการหรือแผนการฝึกอบรมเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงาน รวมถึงโครงการหรือแผนการอบรมเกี่ยวกับบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบในด้านความปลอดภัยของลูกจ้าง หัวหน้างาน ผู้บริหาร นายจ้าง และบุคลากรทุกระดับเพื่อเสนอความเห็นต่อนายจ้าง
8. จัดวางระบบให้ลูกจ้างทุกคนทุกระดับมีหน้าที่ต้องรายงานสภาพการทำงานที่ไม่ปลอดภัยต่อนายจ้าง
9. ติดตามผลความคืบหน้าเรื่องที่เสนอต่อนายจ้าง
10. รายงานผลการปฏิบัติงานประจำปี รวมทั้งระบุปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการความปลอดภัยเมื่อปฏิบัติหน้าที่ครบหนึ่งปีเสนอต่อนายจ้าง
11. ประเมินผลการดำเนินงานด้านความปลอดภัยในการทำงานของสถานประกอบกิจการ
12. ปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยในการทำงานอื่นตามที่นายจ้างมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่17..... เดือนกุมภาพันธ์..... พ.ศ. 2566



(COO/นายจ้าง/ผู้มีอำนาจลงนามประธานฝ่ายปฏิบัติการ)

บริษัท ไพรม์ สตีล มิลล์ จำกัด

คำชี้แจง

1. นายจ้างคนหนึ่งหรือนิติบุคคลหนึ่ง อาจมีสถานประกอบกิจการหลายแห่ง ให้ระบุที่ตั้งสถานประกอบกิจการตามสถานที่ที่จัดให้คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
2. กฎกระทรวงมิได้กำหนดรูปแบบในการจัดให้มีคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน อย่างไรก็ตาม เมื่อพิจารณาถึงหน้าที่ตามที่กำหนดในกฎกระทรวง ซึ่งมีหน้าที่หลายประการรวมถึงต้องรายงานและเสนอแนะแนวทางแก้ไขปัญหาคือปัญหาต่อนายจ้าง จึงควรจัดทำเป็นคำสั่งของนายจ้างมอบหมายหน้าที่ให้ปฏิบัติอย่างเป็นทางการ



บริษัท ซี เอ็กซ์เซลเล้นซ์ จำกัด
SHE Excellence Co.,Ltd.

(เป็นหน่วยงานฝึกอบรมที่ได้รับการรับรองและขึ้นทะเบียนโดยกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน หมายเลขทะเบียนเลขที่ จป. ๕๙ - ๐๒๔)
A training organization certified by and registered with the Department of Welfare and Labour Protection, Ministry of Labour Registration No.59-02

ขอมอบวุฒิบัตรนี้ไว้เพื่อแสดงว่า
With this certificate, hereto certifies that

MR. ZHANG LIQUAN

ได้ผ่านการอบรมหลักสูตร
has completed the training program, namely

คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบกิจการ
Committee of Occupational Safety, Health and Environment of the Workplace

ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๙
In accordance with Ministerial Regulation on the Prescribing of Standard for Administration and Management of Occupational Safety, Health and Environment : 2549 (B.E.)

Period of training
12 hrs.

P. Buchita

(Mrs. Buchita Phornphanarat)
Managing Director

This certificate is issued on
December 18, 2018

Certificate No. SO004_01915

สำเนาถูกต้อง
31/12/18



บริษัท ซี เอ็กซ์เซลเล้นซ์ จำกัด
SHE Excellence Co.,Ltd.

(เป็นหน่วยงานฝึกอบรมที่ได้รับการรับรองและขึ้นทะเบียนโดยกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน หมายเลขทะเบียนเลขที่ จป. ๕๙ - ๐๒๔)
A training organization certified by and registered with the Department of Welfare and Labour Protection, Ministry of Labour Registration No.59-02

ขอมอบวุฒิบัตรนี้ไว้เพื่อแสดงว่า
With this certificate, hereto certifies that

นายคมกฤษณ์ วัชรวิชัย

ได้ผ่านการอบรมหลักสูตร
has completed the training program, namely

คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบกิจการ
Committee of Occupational Safety, Health and Environment of the Workplace

ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๙
In accordance with Ministerial Regulation on the Prescribing of Standard for Administration and Management of Occupational Safety, Health and Environment : 2549 (B.E.)

Period of training
12 hrs.

P. Buchita

(Mrs. Buchita Phornphanarat)
Managing Director

This certificate is issued on
December 18, 2018

Certificate No. SO004_01918

31/12/18



PINTHONG GROUP

สถาบันฝึกอบรมด้านความปลอดภัยในการทำงาน
บริษัท ปันทองกรุ๊ป แมนเนจเม้นท์ แอนด์ คอนซัลแตนท์ จำกัด

39/9 อาคารปั้นทอง ถนนพระราม 3 แขวงคลองเหนือ เขตยานนาวา กรุงเทพมหานคร 10120

ได้รับการขึ้นทะเบียนจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ทะเบียนเลขที่ จป. ๕๖ - ๐๐๕

มอบวุฒิบัตรนี้ไว้เพื่อแสดงว่า

นายวรรณชัย ผาไศตร

ผ่านการอบรมหลักสูตร คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

ตามกฎหมายกระทรวง กำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย
อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๔๙

ระหว่างวันที่ ๒๓ - ๒๔ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๔ พฤษภาคม พุทธศักราช ๒๕๕๙

P.P.

(นายปริญญ์ เพ็ชรสุริ)

กรรมการผู้จัดการ

หมายเลขใบรับรองที่ ๕๕๓๗๔

ศึกษาหลักสูตร
นาย ประสงค์ นิลิต

ศึกษาหลักสูตร
นาย ประสงค์ นิลิต



บริษัท ซี เอ็กซ์เซลเล้นซ์ จำกัด
SHE Excellence Co.,Ltd.

(เป็นหน่วยงานฝึกอบรมที่ได้รับการรับรองและขึ้นทะเบียนโดยกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน หมายเลขทะเบียนเลขที่ จป. ๕๙ - ๐๒๔)
A training organization certified by and registered with the Department of Welfare and Labour Protection, Ministry of Labour Registration No.59-024

ขอมอบวุฒิบัตรนี้ไว้เพื่อแสดงว่า

With this certificate, hereto certifies that

นายสันติชัย นาคอ้อม

ได้ผ่านการอบรมหลักสูตร
has completed the training program, namely

คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบกิจการ
Committee of Occupational Safety, Health and Environment of the Workplace

ตามกฎหมายกระทรวง กำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๔๙
In accordance with Ministerial Regulation on the Prescribing of Standard for Administration and Management
of Occupational Safety, Health and Environment : 2549 (B.E.)

Period of training
12 hrs.

P. Buchita

(Mrs. Buchita Phornphanarat)
Managing Director

This certificate is issued on
December 18, 2018

Certificate No. SO004_01936



บริษัท ซี เอ็กซ์เซลเล้นซ์ จำกัด
SHE Excellence Co.,Ltd.

(เป็นหน่วยงานฝึกอบรมที่ได้รับการรับรองและขึ้นทะเบียนโดยกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน หมายเลขทะเบียนเลขที่ จป. ๕๙ - ๐๒๔)
A training organization certified by and registered with the Department of Welfare and Labour Protection, Ministry of Labour Registration No.59-02

สำนักงาน กทม.

ขอมอบวุฒิบัตรนี้ไว้เพื่อแสดงว่า
With this certificate, hereto certifies that

สำนักงาน กทม.

นายสุระสิทธิ์ ตันภักดี

ได้ผ่านการอบรมหลักสูตร
has completed the training program, namely

คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบกิจการ
Committee of Occupational Safety, Health and Environment of the Workplace

ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๔๙
In accordance with Ministerial Regulation on the Prescribing of Standard for Administration and Management of Occupational Safety, Health and Environment : 2549 (B.E.)

Period of training
12 hrs.

P. Buchita

This certificate is issued on
December 18, 2018

(Mrs. Buchita Phornphanarat)
Managing Director

สำนักงาน กทม.

Certificate No. SO004_01928



บริษัท ซี เอ็กซ์เซลเล้นซ์ จำกัด
SHE Excellence Co.,Ltd.

(เป็นหน่วยงานฝึกอบรมที่ได้รับการรับรองและขึ้นทะเบียนโดยกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน หมายเลขทะเบียนเลขที่ จป. ๕๙ - ๐๒๔)
A training organization certified by and registered with the Department of Welfare and Labour Protection, Ministry of Labour Registration No.59-02

ขอมอบวุฒิบัตรนี้ไว้เพื่อแสดงว่า
With this certificate, hereto certifies that

นายศุภกิจ กิจสมทอง

ได้ผ่านการอบรมหลักสูตร
has completed the training program, namely

คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบกิจการ
Committee of Occupational Safety, Health and Environment of the Workplace

ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๔๙
In accordance with Ministerial Regulation on the Prescribing of Standard for Administration and Management of Occupational Safety, Health and Environment : 2549 (B.E.)

Period of training
12 hrs.

P. Buchita

This certificate is issued on
December 18, 2018

(Mrs. Buchita Phornphanarat)
Managing Director

สำนักงาน กทม.

Certificate No. SO004_01937



บริษัท ซี เอ็กซ์เซลเล้นซ์ จำกัด
SHE Excellence Co.,Ltd.

(เป็นหน่วยงานฝึกอบรมที่ได้รับการรับรองและขึ้นทะเบียนโดยกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน หมายเลขทะเบียนเลขที่ จป. ๕๙ - ๐๒๔)
A training organization certified by and registered with the Department of Welfare and Labour Protection, Ministry of Labour Registration No.59-02

ขอมอบวุฒิบัตรนี้ไว้เพื่อแสดงว่า
With this certificate, hereto certifies that

นายวิฑิต เสาศิลา

ได้ผ่านหลักสูตร
has completed the training program, namely

คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบกิจการ
Committee of Occupational Safety, Health and Environment of the Workplace

ตามกฎหมายกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๙
In accordance with Ministerial Regulation on the Prescribing of Standard for Administration and Management of Occupational Safety, Health and Environment : 2549 (B.E.)

Period of training
12 hrs.

P. Buchita

(Mrs. Buchita Phornphanarat)
Managing Director

This certificate is issued on
December 18, 2018

Certificate No. SO004_01923

เลขทะเบียนวุฒิบัตร SC-๐๐๖



บริษัท เอ็นพีซี เซฟตี้ แอนด์ เอ็นไวรอนเม้นทอล เซอร์วิส จำกัด
NPC Safety and Environmental Service Co.,Ltd.

ได้รับการขึ้นทะเบียนจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ทะเบียนเลขที่ จป. ๕๙-๐๑๓

มอบวุฒิบัตรนี้ไว้เพื่อแสดงว่า

นางสาวสุนันดา ขวดแก้ว

ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

ตามกฎหมายกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย

อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๙

ระหว่างวันที่ ๑๔ - ๑๕ มกราคม ๒๕๖๒

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๒

(นายกฤษฎา ประเสริฐสุโข)
กรรมการผู้จัดการ

สำเนาออกให้
ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๒
ผู้ให้วุฒิบัตร
ผู้รับวุฒิบัตร
ผู้ตรวจการ
นางสาวสุนันดา ขวดแก้ว
นางสาวสุนันดา ขวดแก้ว
นางสาวสุนันดา ขวดแก้ว

ภาคผนวก ๕-4

แผนและบันทึกการตรวจสอบสภาพ

ผลตรวจสอบภาพพนักงานใหม่

ผลตรวจสุขภาพ

(ข้อมูลส่วนบุคคล ได้รับความคุ้มครอง ไม่ต้องเปิดเผยตามกฎหมาย)

ภาคผนวก ๕-5

เอกสารข้อมูลความปลอดภัยของสารเคมี (SDS)



แบบ วอ. ๘

ใบอนุญาตผู้มีใบอนุญาตซึ่งจัดอันดับ

ใบอนุญาตเลขที่: ๐๓๐3๐๙123๐24566 กรมโรงงานอุตสาหกรรม

วันที่: 16 เดือน มกราคม พ.ศ. 2566

อนุญาตให้: นางสาววันกนิษฐ์ ธรรมวิทย์

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี: 3101501715023

สถานที่ตั้งของผู้ได้รับใบอนุญาตตั้งอยู่เลขที่ 50/129 หมู่ที่ 5

ครกชอย - ถนน - ตำบลแขวง - อำเภอ

อำเภอเขต - กรุงเทพมหานคร - รหัสไปรษณีย์ 74130

โทรศัพท์ - โทรสาร -

สถานที่เก็บรักษาวัสดุอันตราย ชื่อ: รมควันน้ำมันดิบ 9803 กรุงเทพมหานคร (ร.อ. 4 ข้อ ย. 4 ข้อ) (รหัส 021571)

ตั้งอยู่เลขที่: 50/129 หมู่ที่ 5

ครกชอย - ถนน - ตำบลแขวง - อำเภอ

อำเภอเขต - กรุงเทพมหานคร - รหัสไปรษณีย์ 74130

โทรศัพท์ - โทรสาร -

ชื่อผู้เช่าหรือผู้เช่าเฉพาะรับซื้อสินค้าหรือบริการที่รับจ้าง (ในกรณีที่มีประกาศ ออกตามความในมาตรา

๒๐(๒) แห่งพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. ๒๕๕๕ กำหนดให้ผู้เช่าหรือผู้เช่าเฉพาะรับผิดชอบ

ปริมาณการครอบครองรวมสูงสุด: 1.05 เมตริกตัน

พื้นที่เฉพาะในส่วนของการครอบครองรวมสูงสุด: 0 ตารางเมตร

มีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย โดยมีวัตถุประสงค์ของการครอบครองเพื่อ: การขนส่ง

ชื่อวัตถุอันตราย (๑) ที่ได้รับอนุญาตให้ไว้ในครอบครอง: น้ำมันหล่อลื่นที่ใช้แล้ว (Used Lubricating oil)

ชื่อทางการค้าของวัตถุอันตราย (๒) ที่ได้รับอนุญาตให้ไว้ในครอบครอง:

ทะเบียนเลขที่: 20.3223-๙๓๖

(ในกรณีที่มากกว่า ๑ รายการ ให้ระบุรายละเอียดด้านหลัง)

ใบอนุญาตนี้ออกให้โดยมีเงื่อนไข ดังต่อไปนี้ - รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย -

ใบอนุญาตนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 15 เดือน มกราคม พ.ศ. 2567

(ลายมือชื่อ) พนักงานเจ้าหน้าที่

(นายพิทักษ์ บุญคงแก้ว)

อุตสาหกรรมจังหวัดสมุทรสาคร

-๑/๑-

รายการด้านหลังใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตราย

ใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายเลขที่: ๐๓๐3๐๙123๐24566

รายชื่อวัตถุอันตรายที่ได้รับอนุญาตให้ไว้ในครอบครอง

๑. ชื่อวัตถุอันตราย: น้ำมันหล่อลื่นที่ใช้แล้ว (Used Lubricating oil)

ชื่อทางการค้า

ทะเบียนเลขที่

(ลายมือชื่อ) พนักงานเจ้าหน้าที่

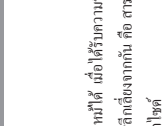
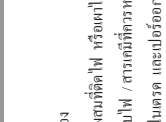
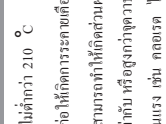
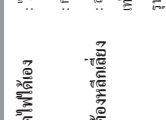
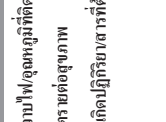
(นายพิทักษ์ บุญคงแก้ว)

อุตสาหกรรมจังหวัดสมุทรสาคร

(ระบุดการเพิ่มเติมด้านล่าง)

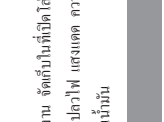
(๑) วัตถุอันตรายในความรับผิดชอบของกรมโรงงานอุตสาหกรรม ให้ระบุเฉพาะชื่อวัตถุอันตราย

(๒) วัตถุอันตรายในความรับผิดชอบของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ให้ระบุเฉพาะชื่อทางการค้า

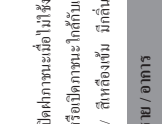
 บริษัท ไพรม์ สตีล มิลล์ จำกัด No.02	ชื่อสารเคมี : HYDRAULIC OIL 46 / น้ำมันไฮดรอลิก (SDS)  จุดวาบไฟ/อุณหภูมิที่ติดไฟได้เอง  อันตรายต่อสุขภาพ  การติดปฏิกิริยา/สารที่ออกมามีเสียง ข้อมูลอื่น ๆ  เมื่อถูกผิวหนัง  เมื่อสูดดม  เมื่อเข้าตา  เมื่อถูกตอม  เมื่อกลืนกิน
---	---



จุดวาบไฟ/อุณหภูมิที่ติดไฟได้เอง

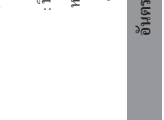


อันตรายต่อสุขภาพ



การติดปฏิกิริยา/สารที่ออกมามีเสียง

ข้อมูลอื่น ๆ



เมื่อถูกผิวหนัง



เมื่อสูดดม



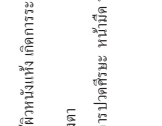
เมื่อเข้าตา



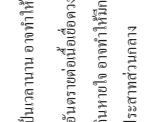
เมื่อถูกตอม



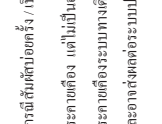
เมื่อกลืนกิน



จุดวาบไฟ/อุณหภูมิที่ติดไฟได้เอง



อันตรายต่อสุขภาพ

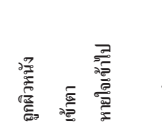


การติดปฏิกิริยา/สารที่ออกมามีเสียง

ข้อมูลอื่น ๆ



เมื่อถูกผิวหนัง



เมื่อสูดดม



เมื่อเข้าตา



เมื่อถูกตอม



เมื่อกลืนกิน



จุดวาบไฟ/อุณหภูมิที่ติดไฟได้เอง



อันตรายต่อสุขภาพ



การติดปฏิกิริยา/สารที่ออกมามีเสียง

ข้อมูลอื่น ๆ



เมื่อถูกผิวหนัง



เมื่อสูดดม



เมื่อเข้าตา



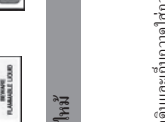
เมื่อถูกตอม



เมื่อกลืนกิน



จุดวาบไฟ/อุณหภูมิที่ติดไฟได้เอง



อันตรายต่อสุขภาพ

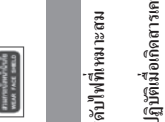


การติดปฏิกิริยา/สารที่ออกมามีเสียง

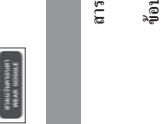
ข้อมูลอื่น ๆ



เมื่อถูกผิวหนัง



เมื่อสูดดม



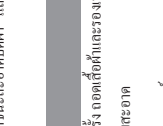
เมื่อเข้าตา



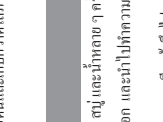
เมื่อถูกตอม



เมื่อกลืนกิน



จุดวาบไฟ/อุณหภูมิที่ติดไฟได้เอง

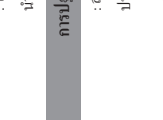


อันตรายต่อสุขภาพ

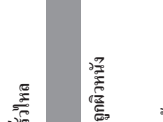


การติดปฏิกิริยา/สารที่ออกมามีเสียง

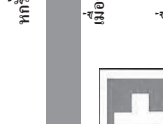
ข้อมูลอื่น ๆ



เมื่อถูกผิวหนัง



เมื่อสูดดม



เมื่อเข้าตา



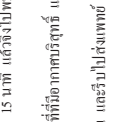
เมื่อถูกตอม



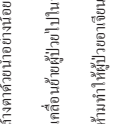
เมื่อกลืนกิน



จุดวาบไฟ/อุณหภูมิที่ติดไฟได้เอง



อันตรายต่อสุขภาพ



การติดปฏิกิริยา/สารที่ออกมามีเสียง

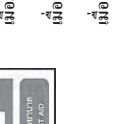
ข้อมูลอื่น ๆ



เมื่อถูกผิวหนัง



เมื่อสูดดม



เมื่อเข้าตา



เมื่อถูกตอม



เมื่อกลืนกิน

 บริษัท ไพรม์ สตีล มิลล์ จำกัด No.07 	ชื่อสารเคมี : HYDRAULIC HVI 15 /กรดไฮดรอลิก 15 (SDS) จุดควบไ/อุณหภูมิที่ติดไฟได้เอง ไม่ต่ำกว่า 160 °C อันตรายต่อสุขภาพ ก่อให้เกิดการระคายเคือง การติดปฏิกิริยา/สารที่ต้องหลีกเลี่ยง : มีวามเสี่ยงสูงในสถานะการเก็บการใช้งานปกติ สารออกซิไดซ์ที่รุนแรงเช่น คลอเรต ไนเตรต และ เปอร์ออกไซด์ (Strong oxidizing agents, chlorates, nitrates, peroxides) ข้อมูลอื่นๆ : การระบอมบนออกไซด์ คาร์บอน ไดออกไซด์ ไออาร์ ออกไซด์ของซัลเฟอร์ / ไนโตรเจน / ฟอสฟอรัส / โบรอน (CO, CO₂, water vapor, oxide of sulfur / nitrogen / phosphorus / boron)	เมื่อถูกผิวหนัง เมื่อเข้าตา เมื่อหายใจเข้าไป อันตรายอื่นๆ อันตราย / อาการ : เกิดแผลไหม้ : อาจทำให้เกิดแผลไหม้จากเขา ไปได้ตามชนิด : ระคายเคืองต่อเยื่อเมือก และเยื่อเยื่อตามาก : ทำให้ระบบย่อย ในปอด, ลำคอ, หลอดอาหารและการเพาะอาหารและถ้าได้สูดเข้าไปจะระบอมทางเดินอาหารและการเพาะทะลุได้	อุปกรณ์ป้องกัน / ข้อควรปฏิบัติทั่วไป 	ข้อปฏิบัติกรณีรั่วไหลหรือเกิดเพลิงไหม้ สารบัพให้ที่เหมาะสม : ใช้การสูดเข้าไปในการดับเพลิง แต่การใช้สูดเข้าไปของเหลวของเหลวจะก่อให้เกิดเพลิงไหม้ให้ขึ้นในกรณีที่เกิดเพลิงไหม้ภาชนะบรรจุขนาดเล็ก ให้ดูชั้น 6 ถึงกับน้ำมัน ควรดับเพลิงด้วยความระมัดระวัง ข้อปฏิบัติเมื่อเกิดสาดเคมี : ใช้สบู่ล้างไปอยู่ในพื้นที่ปลอดภัยและให้อยู่บริเวณที่ปลอดภัยพื้นที่ที่มีการหกหรือรั่ว สามารถบื้อกับสารเคมี และหมั่นซักล้างด้วย E-(P2) (EN 141 ๙ EN 14387) ถ้าไม่มีความเสี่ยงสูงใดให้ใช้บริเวณที่มีการรั่วนั้น	การปฐมพยาบาล เมื่อถูกผิวหนัง : สวมแว่นที่พร้อมด้วยสบู่ สบู่ และ น้ำหลายครั้ง เปลี่ยนเสื้อผ้าและรองเท้าที่มีการปนเปื้อนกับผลิตภัณฑ์ และนำไปทำความสะอาด เมื่อเข้าตา : สักล้างทันที ด้วยน้ำสะอาด อย่างน้อย 15 นาที แล้วรีบไปพบแพทย์ เมื่อสูดดม : เคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปยังในที่ที่มีอากาศบริสุทธิ์ แล้วรีบปรึกษาแพทย์ เมื่อกลืนกิน : ห้ามทำให้อาเจียน และรีบไปส่งแพทย์
--	---	--	---	---	---

	บริษัท ไพรม์ สตีล มิลล์ จำกัด No.01
GEAR OIL 320 / น้ำมันเกียร์ (SDS)	
จุดวาบไฟ/อุณหภูมิที่ติดไฟได้เอง	: ไม่น้อยกว่า 230 °C
อันตรายต่อสุขภาพ	: ก่อให้เกิดการระคายเคือง
การเกิดปฏิกิริยา/สารที่ต้องหลีกเลี่ยง	: สามารถทำให้เกิดส่วนผสมที่ติดไฟ หรือเผาไหม้ได้ เมื่อได้รับความร้อนจนมีอุณหภูมิเท่ากับหรือสูงกว่าจุดวาบไฟ / สารเคมีที่ควรหลีกเลี่ยงเช่นกัน คือ สารออกซิไดซ์ที่รุนแรง เช่น คลอเรต ไนเตรต และเปอร์ออกไซด์
ข้อมูลอื่น ๆ	: ปิดฝาภาชนะเมื่อไม่ใช้งาน จัดเก็บในที่ที่ปิดมิด อากาศถ่ายเทได้ดี / ไม่ใช้งานจัดเก็บ หรือปิดภาชนะได้กับไฟฟ้า แสงแดด ความร้อน และแหล่งกำเนิดประกายไฟต่าง ๆ / สีแดง มีกลิ่นน้ำมัน
อันตราย / อาการ	
เมื่อสูดดมหายใจ	: การสัมผัสผิวน้อยครั้ง / เป็นเวลานาน อาจทำให้ผิวหนังแห้ง เกิดการระคายเคือง
เมื่อเข้าตา	: ระคายเคือง แต่ไม่เป็นอันตรายต่อเนื้อเยื่อตา
เมื่อหายใจเข้าไป	: ระคายเคืองระบบทางเดินหายใจ อาจทำให้มีการปวดศีรษะ หน่วงติด หมดความรู้สึก และอาจส่งผลต่อระบบประสาทส่วนกลาง
อันตรายอื่น ๆ	: อาจก่อให้เกิดอันตรายกับปอด หากกลืนกินสารเพียงปริมาณเล็กน้อย
อุปกรณ์ป้องกัน / ข้อควรปฏิบัติทั่วไป	
	   
ข้อปฏิบัติกรณีเกิดเพลิงไหม้	
สารดับไฟที่เหมาะสม	: ผงเคมีแห้ง หรือโฟม
ข้อปฏิบัติเมื่อเกิดสารเคมีหกหรือรั่วไหล	: ให้ผู้จัดซื้อตัวสาร หรือผู้คิดและเก็บกวาดใส่ภาชนะสะอาดปิดฝา และติดฉลากเพื่อนำไปกำจัดต่อไป

	SAFETY DATA SHEET				QC-SDS-L530
	Product	Rev.	Page	Date	
	DIESEL FUEL CONDITIONER	1	1/16	05/02/2021	

1. Identification of the substance or mixture and of the supplier (ข้อมูลผลิตภัณฑ์และบริษัทผู้ผลิต)

1.1 Product name : DIESEL FUEL CONDITIONER

ชื่อผลิตภัณฑ์ : หัวเชื้อดีเซล

1.2 Recommended use : DIESEL FUEL CONDITIONER is developed for use in all type of diesel engine vehicles and advance Common Rail engine. The effective additive helps improving fuel system and injector cleanliness together with enhancing Cetane number for efficient injector spray pattern, combustion, fuel economy and reducing exhaust emission.

The mixing ratio is 1 can (170 ml) per 50-70 liters of diesel fuel.

การใช้ผลิตภัณฑ์ : หัวเชื้อน้ำมันดีเซล สำหรับเครื่องยนต์ที่มีระบบจ่ายเชื้อเพลิงแบบคอมมอนเรลและระบบฉีดโดยตรง ด้วยการฉีดผลิตภัณฑ์ : หัวเชื้อน้ำมันดีเซล สำหรับเครื่องยนต์ที่มีระบบจ่ายเชื้อเพลิงแบบคอมมอนเรลและระบบฉีดโดยตรง ช่วยเพิ่มค่าซีเทนให้สารเพิ่มคุณภาพพิเศษช่วยทำความสะอาดระบบทางเดินน้ำมันเชื้อเพลิงและหัวฉีด ช่วยเพิ่มค่าซีเทนให้สูงขึ้น ทำให้สามารถฉีดน้ำมันเชื้อเพลิงได้เป็นละออง ระบบทางเดินน้ำมันสมบูรณ์มากขึ้น ประหยัดน้ำมัน และลดคราบน้ำมันวาวสี ผสมอัตราส่วน 1 กระป๋อง (170 มล.) ต่อน้ำมันเชื้อเพลิงดีเซล 50-70 ลิตร

1.3 Detail of the supplier of the safety data sheet

รายละเอียดผู้จำหน่าย

Supplier

Company Name : PTT Oil and Retail Business Public Company Limited
Address : 555/2 Energy Complex Building B, 12th Floor,
Vibhavadee-rangsil Rd., Chaluchak Bangkok 10900
Telephone : +66 2196 5959
Emergency Call : +66 2239 7141

ผู้จำหน่าย

ชื่อบริษัท : บริษัท ปตท. น้ำมันและการค้าปลีก จำกัด (มหาชน)
ที่อยู่ : 555/2 ศูนย์เอนเนอร์ยีคอมเพล็กซ์ อาคารบี ชั้น 12 ถนนวิภาวดีรังสิต
แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900
หมายเลขโทรศัพท์ : +66 2196 5959
หมายเลขโทรศัพท์ฉุกเฉิน : +66 2239 7141

2. Hazard Identification (ข้อมูลระบุความเป็นอันตราย)

2.1 Classification of the mixture according to Globally Harmonized System (GHS) standards.

Flammable Liquid Category 3
Acute toxicity (Oral) Category 5

Additional Information Available from : Quality Analysis Department
Address : 555 Ardnarong Rd. Klongtoey, Bangkok 10260 Thailand
Tel. +66(0)2239-7145, Fax : +66(0)2239-7149, E-mail: pttor-prqa@pttor.com

	SAFETY DATA SHEET				QC-SDS-L530
	Product	Rev.	Page	Date	
	DIESEL FUEL CONDITIONER	1	2/16	05/02/2021	

Acute toxicity (Dermal) Category 4
Acute toxicity (Inhalation) Category 4
Skin Corrosion/Irritation Category 2
Carcinogenicity Category 2
Specific target organ toxicity, repeated exposure Category 2 (Thymus, spleen, bone marrow)
Aspiration Hazard Category 1
Hazardous to the aquatic environment, long-term hazard Category 2

การจำแนกประเภทของส่วนผสมตามระบบ GHS

ของเหลวไวไฟ ประเภทย่อย 3
ความเป็นพิษเฉียบพลัน (ทางปาก) ประเภทย่อย 5
ความเป็นพิษเฉียบพลัน (ทางผิวหนัง) ประเภทย่อย 4
ความเป็นพิษเฉียบพลัน (ทางการหายใจ) ประเภทย่อย 4
การกัดกร่อนและการระคายเคืองต่อผิวหนัง ประเภทย่อย 2
การก่อมะเร็ง ประเภทย่อย 2
ความเป็นพิษต่ออวัยวะเป้าหมายอย่างเฉพาะเจาะจง ประเภทย่อย 2 (ต่อมไทมัส ม้าม และไขกระดูก)
จากการรับสัมผัสเฉียบพลัน ประเภทย่อย 1
ความเป็นอันตรายจากการสลายตัว ประเภทย่อย 2

GHS label elements (องค์ประกอบฉลากตามระบบ GHS)

The product is classified and labeled according to the Globally Harmonized System (GHS).

Hazard pictograms (รูปสัญลักษณ์) :



Signal word : Danger

คำสัญญาณ : อันตราย

Additional Information Available from : Quality Analysis Department
Address : 555 Ardnarong Rd. Klongtoey, Bangkok 10260 Thailand
Tel. +66(0)2239-7145, Fax : +66(0)2239-7149, E-mail: pttor-prqa@pttor.com

	SAFETY DATA SHEET			QC-SDS-L530	
	Product	Rev.	Page	Date	
	DIESEL FUEL CONDITIONER	1	3/16	05/02/2021	

Hazard statements (ข้อความแสดงความเป็นอันตราย) :

- H226 – Flammable Liquid and vapour
ของเหลวและไอระเหยไวไฟ
- H303 – May be harmful if swallowed.
อาจเป็นอันตรายเมื่อกลืนกิน
- H304 – May be fatal if swallowed and enters airways
อาจเป็นอันตรายถึงตายได้เมื่อกลืนกินและผ่านเข้าไปทางช่องลม
- H312 – Harmful in contact with skin
เป็นอันตรายเมื่อสัมผัสผิวหนัง
- H315 – Causes skin irritation
ระคายเคืองต่อผิวหนังมาก
- H332 – Harmful if inhaled.
เป็นอันตราย เมื่อหายใจเข้าไป
- H351 – Suspected of causing cancer
มีข้อสงสัยว่า อาจก่อให้เกิดมะเร็ง
- H373 – May causes damage to organs through prolonged or repeated exposure (Thymus, spleen, bone marrow)
อาจทำอันตรายต่ออวัยวะเมื่อรับสัมผัสเป็นเวลานานหรือรับสัมผัสซ้ำ (ต่อมไทมัส ม้าม และไขกระดูก)
- H411 – Toxic to aquatic life with long lasting effects
เป็นพิษต่อสิ่งมีชีวิตในน้ำและมีผลกระทบระยะยาว

Precautionary statements (ข้อความแสดงข้อควรระวัง) :

- P201 – Obtain special instructions before use.
รับคำแนะนำเฉพาะก่อนใช้
- P202 – Do not handle until all safety precautions have been read and understood.
ห้ามใช้จนกว่าจะอ่านคำแนะนำและคำแนะนำก่อนใช้
- P210 – Keep away from heat, hot surfaces, sparks, open flames and other ignition sources. No smoking.
เก็บให้ห่างจากความร้อนประกายไฟ เปลวไฟ สิ่งที่ร้อน -ห้ามสูบบุหรี่
- P233 – Keep container tightly closed.
เก็บภาชนะบรรจุให้ปิดแน่น
- P240 – Ground/bond container and receiving equipment.
ให้ต่อสายดิน เชื่อมประจุต่อกับภาชนะบรรจุและอุปกรณ์เดิม

*Additional Information Available from : Quality Analysis Department
Address : 555 Ardnang Rd. Klongtoey, Bangkok 10260 Thailand
Tel. +66(0)2239-7145, Fax : +66(0)2239-7149, E-mail: pttor-prqa@pttor.com*

	SAFETY DATA SHEET			QC-SDS-L530	
	Product	Rev.	Page	Date	
	DIESEL FUEL CONDITIONER	1	4/16	05/02/2021	

- P241 – Use explosion-proof electrical/ventilating/lighting/.../equipment.
ใช้อุปกรณ์ไฟฟ้า / อุปกรณ์ระบายอากาศ / หลอดไฟ/.../ที่ป้องกันการระเบิด
- P242 – Use only non-sparking tools.
ใช้เฉพาะเครื่องมือที่ไม่ก่อให้เกิดประกายไฟ
- P243 – Take precautionary measures against static discharge.
ใช้มาตรการป้องกันไฟฟ้าสถิต
- P260 – Do not breathe dust/fumes/gas/mist/vapours/spray.
ห้ามหายใจเอาฝุ่นละอองสารเข้าไป
- P261 – Avoid breathing dust/fumes/gas/mist/vapours/spray.
หลีกเลี่ยงการหายใจเอาฝุ่น/ก๊าซ/ละอองเหลว/ไอระเหย/ละอองลอย
- P264 – Wash ... thoroughly after handling.
ล้าง...หลังจากการใช้สาร
- P271 – Use only outdoors or in a well-ventilated area.
ใช้ภายนอกอาคารเท่านั้นหรือบริเวณที่มีการระบายอากาศได้ดี
- P273 – Avoid release to the environment.
หลีกเลี่ยงการรั่วไหลสู่สิ่งแวดล้อม
- P280 – Wear protective gloves/protective clothing/eye protection/face protection.
สวมถุงมือป้องกันชุดป้องกันอุปกรณ์ป้องกันดวงตาอุปกรณ์ป้องกันหน้า
- P301+P310 – IF SWALLOWED: Immediately call a doctor.
ถ้ากลืนกิน ให้รีบโทรศัพท์ปรึกษาศูนย์พิษวิทยาหรือแพทย์ทันที
- P302+P352 – IF ON SKIN: Wash with plenty of water.
ถ้าสัมผัสผิวหนัง ล้างด้วยสบู่และน้ำปริมาณมาก
- P303+P361+P353 – IF ON SKIN (or hair): Take off immediately all contaminated clothing. Rinse skin with water/shower.
ถ้าสัมผัสผิวหนัง (หรือเส้นผม) ถอดเสื้อผ้าที่เป็นเปื้อนทั้งหมดออกทันที ล้างผิวหนังด้วยน้ำไหล / ฝักบัว
- P304+P340 – IF INHALED: Remove person to fresh air and keep comfortable for breathing.
ถ้าหายใจเข้าไป ให้ย้ายผู้ป่วยไปยังที่มีอากาศบริสุทธิ์ และให้พักผ่อนในลักษณะที่หายใจสะดวก
- P308+P313 – IF exposed or concerned: Get medical advice/attention.
ถ้าได้รับสัมผัสหรือเกี่ยวข้อง ให้ปรึกษาแพทย์/พบแพทย์
- P312 – Call a POISON CENTER or doctor/physician if you feel unwell.
ถ้ารู้สึกไม่สบาย ให้โทรศัพท์ปรึกษาศูนย์พิษวิทยาหรือแพทย์

*Additional Information Available from : Quality Analysis Department
Address : 555 Ardnang Rd. Klongtoey, Bangkok 10260 Thailand
Tel. +66(0)2239-7145, Fax : +66(0)2239-7149, E-mail: pttor-prqa@pttor.com*

	SAFETY DATA SHEET			QC-SDS-L530	
	Product	Rev.	Page	Date	
	DIESEL FUEL CONDITIONER	1	5/16	05/02/2021	

P314 – Get medical advice/attention if you feel unwell.

ถ้ารู้สึกไม่สบาย ให้ปรึกษาแพทย์/พบนแพทย์

P321 – Specific treatment (see section 4 on this SDS).

การรักษาสภาพเฉพาะ (ดูหัวข้อ 4 ในเอกสารความปลอดภัยนี้)

P331 – Do NOT induce vomiting.

ห้ามทำให้อาเจียน

P332+P313 – If skin irritation occurs: Get medical advice/attention.

หากเกิดระคายเคืองผิวหนัง ให้ปรึกษาแพทย์/พบนแพทย์

P362+P364 – Take off contaminated clothing and wash it before reuse.

ถอดเสื้อผ้าที่เปื้อนออก แล้วซักก่อนนำมาใช้อีก

P370+P378 – In case of fire: Use foam, or dry chemical to extinguish.

เมื่อเกิดไฟไหม้ให้โฟมหรือเคมีแห้งเพื่อดับไฟ

P391 – Collect spillage.

เก็บสารที่หก

P403+P235 – Store in a well ventilated place. Keep cool.

เก็บในที่ที่มีการระบายอากาศได้ดี เก็บในที่เย็น

P405 – Store locked up.

จัดเก็บในสถานที่ที่ปิดล็อกไว้

P501 – Dispose of contents/container in accordance with local/regional/national/international regulations.

กำจัดสาร/ภาชนะบรรจุ (ตามข้อบังคับของท้องถิ่น /ภูมิภาค /ประเทศ /สากล)

2.2 NFPA ratings (scale 0-4) :



Health = 3

Flammability = 2

Reactivity = 1

3. Composition / Information on Ingredients (ส่วนประกอบ / ข้อมูลส่วนประกอบ)

This material is defined as a mixture.

สารนี้จัดเป็นสารผสม

Additional Information Available from : Quality Analysis Department

Address : 555 Archarong Rd. Klongtoey, Bangkok 10260 Thailand

Tel. +66(0)2239-7145, Fax : +66(0)2239-7149, E-mail: pttor-prqa@pttor.com

	SAFETY DATA SHEET			QC-SDS-L530	
	Product	Rev.	Page	Date	
	DIESEL FUEL CONDITIONER	1	6/16	05/02/2021	

Component (สารประกอบ)	CAS No.	% Vol
Fuels, Diesel	68334-30-5	> 75.0
Additive Packages	27247-96-7	< 25.0
	104-76-7	

4. First-aid Measures (มาตรการปฐมพยาบาล)

Inhalation (การสูดดม)

Remove the affected person to fresh air. If breathing has stopped administer artificial respiration. Give cardiac massage if necessary. If the person is breathing but unconscious, place in the recovery position. Obtain medical assistance immediately

นำผู้บาดเจ็บไปยังบริเวณที่มีอากาศถ่ายเทได้ดี อากาศบริสุทธิ์ เตรียมให้การช่วยเหลือนระบบหายใจ (ถ้ามีความจำเป็น) รักษา ระดับการหายใจ ความดันโลหิต ทำร่างกายให้อบอุ่นผู้บาดเจ็บจนคลายตัว นำส่งโรงพยาบาล (หรือพบนแพทย์) ทันที

Skin contact (การสัมผัสทางผิวหนัง)

Flush the contaminated skin with water. Use soap if available. Contaminated clothing should be soaked with water, removed, and laundered before reuse

การรักษารู้นื้ออยู่กับลักษณะของอากาศที่เกิดขึ้น ถ้าจะล้างบริเวณผิวหนังนั้นดังกล่าวด้วยน้ำและสบู่อย่างน้อย 15 นาที และถ้ามี อาการระคายเคือง รึบนำส่งสถานพยาบาล (หรือพบนแพทย์) ทันที

Eye Contact (การสัมผัสดวงตา)

Flush the eye with copious quantities of water. If irritation persists, refer for medical attention

การรักษารู้นื้ออยู่กับลักษณะของอากาศที่เกิดขึ้น แต่ถ้าสัมผัสในรูปของของเหลวหรือก๊าซ ให้เปิดเปลือกตาไว้ และล้างด้วย น้ำสะอาดที่ไหลอย่างต่อเนื่องอย่างน้อย 15 นาที รึบนำส่งโรงพยาบาล (หรือพบนแพทย์) ทันที

Ingestion (สัมผัสโดยการกลืนกิน)

DO NOT INDUCE VOMITING. If ingestion is suspected. Wash out the mouth with water, and send to hospital immediately.

ห้ามทำให้อุ้ยอาเจียน รึบนำส่งโรงพยาบาล (หรือพบนแพทย์) ทันที

5. Fire-fighting Measures (มาตรการเผชิญเพลิง)

Fire Fighting Instructions (ขั้นตอนการดับเพลิง)

- Water may be ineffective on flames, but should be used to keep fire-exposed containers cool. Large fire, such as tank fires, should be fought with caution. If possible, pump the content from the tank and keep adjoining structures cool and protect personnel. Avoid spreading burning liquid with water used for cooling

Additional Information Available from : Quality Analysis Department

Address : 555 Archarong Rd. Klongtoey, Bangkok 10260 Thailand

Tel. +66(0)2239-7145, Fax : +66(0)2239-7149, E-mail: pttor-prqa@pttor.com

	SAFETY DATA SHEET				QC-SDS-L530
	Product	Rev.	Page	Date	
	DIESEL FUEL CONDITIONER	1	7/16	05/02/2021	

purposes. Do not flush down public sewers. The use of self-contained breathing apparatus and protective clothing is recommended for fire fighters. Avoid inhalation of vapors

ไม่ควรรีกรับน้ำมันดิบเพลิง แต่ควรใช้เพื่อรักษาอุณหภูมิของภาชนะที่เกิดเพลิงไหม้ให้เย็น ในการฉีดที่เกิดเพลิงไหม้ภาชนะบรรจุขนาดใหญ่เช่น ถังเก็บน้ำมัน ควรดับเพลิงด้วยความระมัดระวัง ถ้าเป็นไปได้ควรมีการสูบลมติดกันเพื่ออากาศกับและฉีดน้ำเพื่อรักษาอุณหภูมิให้ต่ำ หลีกเลี่ยงการฉีดน้ำโดยตรงเข้าไปยังผลิตภัณฑ์ที่เกิดเพลิงไหม้ ไม่ควรปล่อยของเสียสู่แหล่งน้ำสาธารณะ สำหรับผู้ใช้เข้าไปดับเพลิงควรใช้อุปกรณ์ช่วยหายใจและสวมชุดดับเพลิง หลีกเลี่ยงการสูดดมไอระเหยที่เกิดขึ้น

- Use foam, or dry chemical to extinguish flames.
- ใช้โฟมดับเพลิง หรือผงเคมีแห้ง สำหรับดับเพลิง
- NEVER USE WATER JET
- ห้ามฉีดน้ำที่มีแรงดันสูงในการดับไฟ

Protective measures for firefighters (อุปกรณ์ป้องกันขณะดับเพลิง)

- Insulated breathing apparatus must be worn in confined premises with heavy concentrations of fumes and gases.

ควรสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันระบบทางเดินหายใจขณะดับเพลิง

6. Accidental release measures (มาตรการการจัดการเมื่อมีการรั่วไหลของสาร)

Notification Procedures (กระบวนการแจ้งเหตุ)

In the event of a spill or accidental release, notify relevant authorities in accordance with all applicable regulations.

ในกรณีที่มีการหกเลือนหรือปล่อยออกโดยอุบัติเหตุ ให้แจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องตามข้อกำหนด กฎหมายต่าง ๆ ที่บังคับใช้

Protective Measures (มาตรการป้องกัน)

Avoid contact with spilled material. See Section 5 for fire-fighting measures. See Section 2 the hazards identification. See Section 4 for first-aid measures. See Section 8 for advice on the minimum requirements for personal protective equipment. Additional protective measures may be necessary, depending on the specific circumstances and/or the expert judgment of the emergency responders.

หลีกเลี่ยงการสัมผัสสารที่เปื้อน ดูที่ส่วนที่ 5 ซึ่งองค์ประกอบของเพลิง ดูส่วนที่ 2 เรื่องข้อมูลระบุความเป็นอันตราย ดูที่ส่วนที่ 4 ซึ่งมาตรการปฐมพยาบาล ดูที่ส่วนที่ 8 สำหรับคำแนะนำเรื่องอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลขั้นต่ำ อาจมีความจำเป็นในการใช้มาตรการป้องกันอื่นเพิ่มเติม ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับสถานการณ์เฉพาะหน้า หรือพิจารณาจากข้อมูลผู้หน้าที่รับผิดชอบในการฉีดพ่นฉุกเฉิน

For emergency responders : respiratory protection will be necessary only in special cases, e.g., formation of mists. Half-face or full-face respirator with filter(s) for dust/organic vapor or Self Contained Breathing Apparatus (SCBA)

Additional Information Available from : Quality Analysis Department
Address : 555 Archarong Rd. Klongtoey, Bangkok 10260 Thailand
Tel. +66(0)2239-7145, Fax : +66(0)2239-7149, E-mail: pttor-prqa@pttor.com

	SAFETY DATA SHEET				QC-SDS-L530
	Product	Rev.	Page	Date	
	DIESEL FUEL CONDITIONER	1	8/16	05/02/2021	

can be used depending on the size of spill and potential level of exposure. If the exposure cannot be completely characterized or an oxygen deficient atmosphere is possible or anticipated, SCBA is recommended. Work gloves that are resistant to hydrocarbons are recommended. Gloves made of polyvinyl acetate (PVA) are not water-resistant and are not suitable for emergency use. Chemical goggles are recommended if splashes or contact with eyes is possible. Small spills : normal antistatic work clothes are usually adequate. Large spills : full body suit of chemical resistant, antistatic material is recommended.

สำหรับผู้ใช้ที่มีหน้าที่รับผิดชอบการเกิดเหตุฉุกเฉิน การป้องกันทางเดินหายใจควรจำเป็นให้ใช้ในกรณีพิเศษเช่น การมีละอองฝอยน้ำมัน อุปกรณ์ป้องกันแบบครึ่งหน้าหรือเต็มหน้าพร้อมไส้กรอง สำหรับ ฝุ่น ครันสารเคมีอินทรีย์ หรืออุปกรณ์หายใจที่สูดอากาศช่วยเหลือตัวเองได้ (SCBA) สามารถถูกใช้ขึ้นกับขนาดของการรั่วไหลและโอกาสของการแผ่กระจายออกมา ถ้าระดับที่แผ่ออกมาไม่สมบูรณ์หรือมีออกซิเจนไม่พอในบรรยากาศเป็นไปได้หรือถูกกำหนดได้ SCBA จะถูกแนะนำให้ใช้ กรณีการทำงานในถังคาร์บอนหรือคาร์บอนเหลว จะต้องมีค่าจากโพสิโวลิตี (PVA) ไม่ก็น้ำและจะไม่เหมาะสม สำหรับกรณีฉุกเฉินแนะนำให้ใช้แว่นตาป้องกันสารเคมี ถ้ามีความเป็นไปได้สารจะกระเด็นหรือสัมผัสกับดวงตา สำหรับการใช้ชุดป้องกันเพลิงไหม้ การสวมชุดป้องกันไฟฟ้าสถิตธรรมดาเพียงพอ ถ้าการหกรั่วไหลมีปริมาณมาก แนะนำให้ชุดป้องกันสารเคมีและป้องกันไฟฟ้าสถิตแบบทั้งตัว Spill Management (การจัดการสารที่หกเปื้อน)

Land Spill : IMMEDIATE EMERGENCY ACTION. Clear people away from the area to a safe place. Do not operate electrical equipment unless flameproof. Summon aid of emergency services if warranted. Treat or refer casualties if necessary

การรั่วไหลลงสู่พื้นดิน : ในกรณีที่เกิดรั่วหรือหกให้รีบปิดแหล่งที่ก่อให้เกิดความร้อนหรือประกายไฟ หลีกเลี่ยงการสัมผัสสารหยุดการรั่วไหล (ถ้าสามารถทำได้) ใช้ผิวน้ำฉีดเพื่อเจือจางไขของสาร ปิดกั้นบริเวณดังกล่าว ห้ามมิให้ผู้ที่ไม่มีความเกี่ยวข้องเข้าไปในบริเวณที่มีสารรั่วหรือหก จนกระทั่งมั่นใจว่าไม่มีโอกาสของสารเหลืออยู่

Water Spill : Any spillage which results in over side pollution must be treated in accordance with the guidelines laid down in the respective Vessel Oil Spill Response Contingency Plan, as required by MARPOL 73/78 Annex 1, Regulation 26. Where the vessel is not required to comply with such legislation, the Owner's and/or Charter's instruction must be followed. In the absence of any other guidelines, any spillage in territorial/coastal waters must be immediately reported to the appropriate maritime authority, e.g. coast guard, the vessel's local agent if applicable, and the vessel's Owner/Charterer. In international waters, any spillage should be reported to the nearest coastal state, and additional guidance should sought immediately from the vessel's Owner/Charterer.

การรั่วไหลลงสู่แหล่งน้ำ : ในกรณีที่เกิดรั่วหรือหกให้รีบปิดแหล่งที่ก่อให้เกิดความร้อนหรือประกายไฟ หลีกเลี่ยงการรั่วไหลที่ไม่สามารถทำได้ ให้แจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องอย่างรวดเร็วยิ่งที่สุด

หมายเหตุ : กฎหมายแต่ละท้องถิ่นอาจระบุหรือจำกัดข้อปฏิบัติบางประการ

Additional Information Available from : Quality Analysis Department
Address : 555 Archarong Rd. Klongtoey, Bangkok 10260 Thailand
Tel. +66(0)2239-7145, Fax : +66(0)2239-7149, E-mail: pttor-prqa@pttor.com

	SAFETY DATA SHEET				QC-SDS-L530	
	Product	Rev.	Page	Date		
DIESEL FUEL CONDITIONER				1	9/16	05/02/2021

Environmental Precautions (ข้อควรระวังเกี่ยวกับสิ่งแวดล้อม)

Large Spills : Dyke far ahead of liquid spill for later recovery and disposal. Prevent entry into waterways, sewers, basements or confined areas.

สารที่หกเป็นปริมาณมาก : สร้างกำแพงกั้นของเหลวที่หกเพื่อป้องกันการไหลออกจากบริเวณที่หกเพื่อป้องกันกับกลัมน้ำและกำจัดทั้งบึงกันไม่ให้ไหลลงสู่ทางดินของน้ำ ท่อน้ำเสีย แหล่งน้ำบนดิน หรือแหล่งน้ำใต้ดิน หรือบริเวณที่อบอากาศ

7. Handling and storage (การจัดการและการเก็บรักษา)

Handling (การจัดการ)

Material can accumulate static charges which may cause an electrical spark (ignition source). When the material is handled in bulk, an electrical spark could ignite any flammable vapors from liquids or residues that may be present (e.g., during switch-loading operations). Use proper bonding and/or earthing procedures. However, bonding and earthing may not eliminate the hazard from static accumulation. Consult local applicable standards for guidance.

Additional references include API Recommended Practice 2003 (Protection Against Ignitions Arising Out of Static, Lightning, and Stray Currents) or National Fire Protection Association 77 (Recommended Practice on Static Electricity) or CENELEC CLC/TR 50404 (Electrostatics - Code of practice for the avoidance of hazards due to static electricity).

สารนี้สามารถสะสมประจุไฟฟ้าที่ซึ่งอาจทำให้เกิดประกายไฟ (แหล่งติดไฟ) เมื่อมีการจัดการสารจากภาชนะบรรจุ ไฟฟ้าที่เกิดไปอาจไปอาจเกิดเป็นประกายไฟจากไอของของเหลวหรือส่วนที่ตกค้างนี้ได้ (ตัวอย่างเช่น ระหว่างการถ่ายเทสาร) ใช้วิธีการที่เหมาะสมในการยึดและหรือต่อสายดิน อย่างใดก็ตามการยึดและต่อสายดินก็อาจไม่สามารถจะกำจัดอันตรายที่เกิดจากประจุไฟฟ้าสถิตได้ ให้ศึกษาหามาตรฐานการปฏิบัติการเพื่อเป็นแนวทาง หรือหาข้อมูลอ้างอิงเพิ่มเติมได้จาก API Recommended Practice 2003 (Protection Against Ignitions Arising Out of Static, Lightning, and Stray Currents) หรือ National Fire Protection Association 77 (Recommended Practice on Static Electricity) หรือ CENELEC CLC/TR 50404 (Electrostatics - Code of practice for the avoidance of hazards due to static electricity)

Storage (การเก็บรักษา)

The type of container used to store the material may affect static accumulation and dissipation. **DO NOT** store in open or unlabelled containers. Keep container closed. Handle containers with care. Open slowly in order to control possible pressure release. Store in a cool, well – ventilated place away from incompatible materials. **DO NOT** handle, store or open near an open flame, source of heat or source of ignition. Protect material from direct sunlight. **DO NOT** pressurize, cut, heat, or weld containers. Empty product containers may contain product residue. **DO NOT** reuse empty containers.

ประเภทของบรรจุภัณฑ์ที่ใช้ในการบรรจุผลิตภัณฑ์ อาจทำให้เกิดไฟฟ้าสถิตสะสมและสลายตัวได้ อย่างเกินในภาชนะเปิดหรือไม่ติดฉลาก ปิดฝาภาชนะเมื่อไม่ใช้งาน ใช้ภาชนะอย่างระมัดระวัง ค่อยๆเปิดฝาภาชนะ เพื่อไม่ให้เกิดการปลดปล่อยความดันมากเกินไป จุ่มเก็บในที่เย็น อากาศถ่ายเทได้ดีและแยกห่างจากสารเคมีที่ติดรสถิกเสี่ยง ไม่ใช้งาน จุ่มเก็บ หรือเปิดภาชนะใกล้

Additional Information Available from : Quality Analysis Department
Address : 555 Archarong Rd. Klongtoey, Bangkok 10260 Thailand
Tel. +66(0)2239-7145, Fax : +66(0)2239-7149, E-mail: pttor-prqa@pttor.com

	SAFETY DATA SHEET				QC-SDS-L530
	Product	Rev.	Page	Date	
		1	10/16	05/02/2021	
DIESEL FUEL CONDITIONER					

กับเปลวไฟ แสงแดด ความร้อน และแหล่งกำเนิดประกายไฟต่าง ๆ ผลิตภัณฑ์นี้ มีการสะสมของไฟฟ้าสถิต ควรทำการเชื่อมต่อสายดิน ห้ามอัดความดันด้วยมือ ให้ความร้อน หรือเชื่อมภาชนะบรรจุ ภาชนะบรรจุที่ใช้งานจนหมดแล้วอาจมีเศษสารเคมีหลงเหลืออยู่ ไม่ควรนำกลับมาใช้ใหม่

8. Exposure controls / personal protection (การควบคุมการสัมผัสและการป้องกันส่วนบุคคล)

Engineering Controls (การควบคุมทางวิศวกรรม)

The use of local exhaust ventilation is recommended to control process emission near the source. Use explosion – proof ventilation equipment

ควรจัดเก็บในสถานที่ที่ปิดมิดชิด มีการระบายอากาศที่ดี ควรใช้อุปกรณ์ระบายอากาศชนิดป้องกันการระเบิด

Personal Protection (การป้องกันส่วนบุคคล)

Personal protective equipment selections vary based on potential exposure conditions such as applications, handling practices, concentration and ventilation. Information on the selection of protective equipment for use with this material, as provided below, is based upon intended, normal usage.

การเลือกอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลนั้นแตกต่างกันไปตามลักษณะการสัมผัสสารที่เป็นไปได้ เช่น การใช้งาน วิธีจัดการสาร ความเข้มข้นและการระบายอากาศ ข้อมูลในการเลือกอุปกรณ์เพื่อให้ได้กับสารนี้ได้รับไว้ด้านล่าง ทั้งนี้อยู่ภายใต้ภาวะการใช้ตามปกติ

General Advice : The use and choice of Personal Protection equipment is related to the hazard of the product, the workplace, and the way the product is handled. In general , We recommend as a minimum safety precaution the safety glasses with side-shields and work clothes protection arms, legs and body be used. In addition, any person visiting an area where this product is handles or processed should at least wear safety glasses with side-shields.

คำแนะนำทั่วไป : การเลือกใช้อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลจะขึ้นอยู่กับอันตรายของสารเคมี สถานที่ทำงาน และวิธีการใช้งาน สารเคมีนั้น โดยทั่วไป ผู้ที่ทำงานประจำควรสวมแว่นตานิรภัยชนิดที่มีกระจก และเสื้อผ้าที่ปกป้องกันแขน ขา และร่างกายจากการสัมผัส สำหรับผู้ที่เข้าไปในพื้นที่ทำงานชั่วคราว ควรสวมแว่นตานิรภัยชนิดที่มีกระจก และเสื้อผ้าที่ปกป้องกันอย่างน้อย

คำแนะนำทั่วไป : การเลือกใช้อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลจะขึ้นอยู่กับอันตรายของสารเคมี สถานที่ทำงาน และวิธีการใช้งาน สารเคมีนั้น โดยทั่วไป ผู้ที่ทำงานประจำควรสวมแว่นตานิรภัยชนิดที่มีกระจก และเสื้อผ้าที่ปกป้องกันแขน ขา และร่างกายจากการสัมผัส สำหรับผู้ที่เข้าไปในพื้นที่ทำงานชั่วคราว ควรสวมแว่นตานิรภัยชนิดที่มีกระจกเป็นอย่างน้อย

Respiratory Protection : If engineering controls do not maintain airborne contaminant concentrations at a level which is adequate to protect worker health, an approved respirator may be appropriate. Respirator selection, use, and maintenance must be in accordance with regulatory requirements, if applicable. Types of respirators to be considered for this material include : use a half face filter mask to protect from overexposure by inhalation. Suitable filter material depends on the amount and type of chemicals being handled in the workplace, but filter material of type "A" or similar may be considered for use and should be use appropriate NIOSH-approved respiratory protection. No special requirements under ordinary conditions of use and with adequate ventilation.

Additional Information Available from : Quality Analysis Department
Address : 555 Archarong Rd. Klongtoey, Bangkok 10260 Thailand
Tel. +66(0)2239-7145, Fax : +66(0)2239-7149, E-mail: pttor-prqa@pttor.com

	SAFETY DATA SHEET				QC-SDS-L530
	Product	Rev.	Page	Date	
	DIESEL FUEL CONDITIONER				1 11/16 05/02/2021

การป้องกันการทำงาน: ระวังระบบการควบคุมทางวิศวกรรมไม่ตามากักขังระดับของถังเก็บเบือนในอากาศที่เพียงพอ การป้องกันสุขภาพของพนักงานได้ อาจจำเป็นต้องใช้อุปกรณ์ป้องกันทางเดินหายใจที่ได้รับอนุญาต การเลือก การใช้และการบำรุงรักษาอุปกรณ์ป้องกันทางเดินหายใจต้องคำนึงข้อกำหนดของกฎหมาย สำหรับประเภทอุปกรณ์ป้องกันทางเดินหายใจที่พิจารณาใช้กับสารได้แก่ : ใช้หน้ากากป้องกันฝุ่นและไอระเหยของสาร ตามความเหมาะสม สำหรับฟิลเตอร์ที่ใช้กับหน้ากากนั้น ขึ้นอยู่กับปริมาณและชนิดของสารเคมีในพื้นที่ทำงาน ควรใช้ฟิลเตอร์ชนิด A หรือใช้ฟิลเตอร์ B ได้รับการรับรองจาก NIOSH ไม่มีข้อกำหนดยกเว้น เมื่อใช้ตามปกติและมีการระบายอากาศที่เพียงพอ

For high airborne concentrations, use an approved supplied-air respirator, operated in positive pressure mode. Supplied air respirators with an escape bottle may be appropriate when oxygen levels are inadequate. gas/vapour warning properties are poor, or if air purifying filter capacity/rating may be exceeded.

ให้อุปกรณ์ถ่ายเทอากาศที่เหมาะสมเพื่อรักษาระดับปริมาณสารไว้ต่ำกว่าระดับที่กำหนดไว้ในกรณีที่ความเข้มข้นของสารในอากาศมีค่าสูง ให้อุปกรณ์ป้องกันทางเดินหายใจชนิด "ชุดส่งผ่านอากาศ" และปรับให้มีความดันภายในหน้ากากสูงกว่าภายนอก ชุดส่งผ่านอากาศหรือถังถังอากาศสำหรับความจำเป็นในสถานการณ์ที่ระดับของออกซิเจนต่ำกว่ามาตรฐาน อุปกรณ์การเตือนแก๊สไอไม่ทำงาน หรือความเข้มข้นของสารในบรรยากาศมีค่าสูงเกินกว่าระดับความสามารถในการป้องกันของหน้ากากกรองอากาศ

Hand Protection : Any specific glove information provided is based on published literature and glove manufacturer data. Glove suitability and breakthrough time will differ depending on the specific use conditions.

Contact the glove manufacturer for specific advice on glove selection and breakthrough times for your use conditions. Inspect and replace worn or damaged gloves. The types of gloves to be considered for this material include : Nitrile, PVC

การป้องกันมือ : ข้อมูลของถุงมือที่ได้ให้ไว้เน้นจัดทำขึ้นตามเอกสารตีพิมพ์และข้อมูลจากผู้ผลิตถุงมือ สภาพการทำงานจะมีผลต่อความคงทนของถุงมือเป็นอย่างมาก ให้ออกแบบข้อมูลจากผู้ผลิตถุงมือเพื่อหาค่าแนะนำสำหรับประเภทของถุงมือที่เหมาะสมและอายุการใช้งานที่ทนใช้งาน ให้อตรวจสอบและเปลี่ยนถุงมือที่ชำรุดหรือเสียหาย ประเภทของถุงมือที่ใช้สำหรับการทำงานกับสารเคมีนั้นรวมถึง ถุงมือยาง Nitrile, ถุงมือยาง PVC

Eye Protection : If contact is likely, safety glasses with side shields are recommended. การป้องกันดวงตา : ถ้าต้องสัมผัสกับสาร ควรสวมแว่นด้านข้างที่มีแผ่นกันด้านข้าง

Skin and Body Protection : See general advice

การป้องกันผิวหนังและร่างกาย : ปฏิบัติตามคำแนะนำทั่วไป

Specific Hygiene Measures : Always observe good personal hygiene measures, such as washing after handling the material and before eating, drinking, and/or smoking. Routinely wash work clothing and protective equipment to remove contaminants. Discard contaminated clothing and footwear that cannot be cleaned. Practice good housekeeping.

Additional Information Available from : Quality Analysis Department
Address : 555 Archarong Rd. Klongtoey, Bangkok 10260 Thailand
Tel. +66(0)2239-7145, Fax : +66(0)2239-7149, E-mail: pttor-prqa@pttor.com

	SAFETY DATA SHEET				QC-SDS-L530
	Product	Rev.	Page	Date	
	DIESEL FUEL CONDITIONER				1 12/16 05/02/2021

มาตรการสุขอนามัยเฉพาะ : ให้หมั่นตรวจสอบข้อปฏิบัติเพื่อสุขอนามัยส่วนบุคคลที่ดี เช่น การล้างมือหลังจากสัมผัสสารเคมี และก่อนรับประทานอาหาร ดื่มน้ำ และ/หรือ สูบหรี่ ชักล้างชุดทำงานและอุปกรณ์ป้องกันเพื่อกำจัดสารปนเปื้อน กำจัดเชื้อราที่การปนเปื้อนและร่องเท้าที่ไม่สามารถทำความสะอาดได้ จัดเก็บสิ่งของต่าง ๆ ให้เป็นระเบียบเรียบร้อยอยู่เสมอ

Environmental Controls (การควบคุมทางสิ่งแวดล้อม)

Comply with applicable environmental regulations limiting discharge to air, water and soil. Protect the environment by applying appropriate control measures to prevent or limit emissions.

สอดคล้องกับกฎระเบียบด้านสิ่งแวดล้อมสามารถใช้งานได้ การจำกัด การปล่อยสู่อากาศ น้ำและดิน ในการป้องกันรักษาลินแอดลิทมีการใช้มาตรการควบคุมที่เหมาะสมเพื่อป้องกันหรือจำกัดการปล่อยออก

9. Physical and chemical properties (คุณสมบัติทางกายภาพและทางเคมี)

Physical and chemical properties are provided for safety, health and environmental considerations only and may not fully represent product specifications.

คุณสมบัติทางกายภาพและเคมีถูกให้ไว้สำหรับการพิจารณาไว้เพียงความปลอดภัย สุขภาพ และสิ่งแวดล้อม อาจจะไม่แสดงทั้งหมดในข้อกำหนดของผลิตภัณฑ์

General Information

Physical State : Liquid
Colour : Brown & Clear
Odour : Characteristic

Flash Point : >52°C
Specific Gravity at 15.6/15.6°C : 0.85 – 0.90

ข้อมูลทั่วไป

สถานะทางกายภาพ : ของเหลว
สี : น้ำตาลใส
กลิ่น : มีกลิ่นเฉพาะตัว
จุดวาบไฟ : ไม่ต่ำกว่า 52°C
ความถ่วงจำเพาะที่ 15.6/15.6°C : 0.85 – 0.90

10. Stability and reactivity (ความเสถียรและการเกิดปฏิกิริยา)

Stability : Material is stable under normal conditions.
Condition to avoid : Sources of ignition. Extremes of temperature.
Materials to avoid : Strong oxidizing agents, chlorate, nitrates, peroxides.
Hazardous decomposition products : The substance arising from the thermal decomposition of these products will

Additional Information Available from : Quality Analysis Department
Address : 555 Archarong Rd. Klongtoey, Bangkok 10260 Thailand
Tel. +66(0)2239-7145, Fax : +66(0)2239-7149, E-mail: pttor-prqa@pttor.com

	SAFETY DATA SHEET			QC-SDS-L530	
	Product	Rev.	Page	Date	
	DIESEL FUEL CONDITIONER			1	13/16 05/02/2021

largely depend upon the conditions bringing about decomposition. The following substance may be expected from normal combustion: Carbon Dioxide/ Carbon Monoxide/ Water/ Particulate Matter/ Polycyclic Aromatic Hydrocarbons/ Unburnt Hydrocarbons/ Unidentified Organic and Inorganic Compounds/ Nitrogen Oxides/ Sulphur Oxides

ความคงตัว : มีความเสถียรที่สภาพความดันและอุณหภูมิปกติ

สภาวะที่ต้องหลีกเลี่ยง : หลีกเลี่ยงการสัมผัสกับสภาพที่มีความร้อน ปะเกายไฟหรือแหล่งที่ก่อให้เกิดประกายไฟ

สารที่ออกซิไดซ์ได้ง่าย : สารออกซิไดซ์ที่รุนแรงเช่น คลอเรต ไนเตรต และ เปอร์ออกไซด์

ผลิตภัณฑ์จากการเสื่อมสภาพของสารอันตราย : จากการสลายตัวด้วยความร้อนจะได้สารที่มีอันตรายเป็นพวกออกไซด์ของคาร์บอน เช่น คาร์บอนมอนอกไซด์ คาร์บอนไดออกไซด์ เป็นต้น

11. Toxicological information (ข้อมูลด้านพิษวิทยา)

Information on toxicological effects	
Acute toxicity	
Oral :	> 3,000 mg/kg (Calculated)
Dermal :	2,000 mg/kg (Calculated)
Inhalation :	2 mg/L (Calculated)
Skin Corrosion/Irritation :	Causes skin irritation
Carcinogenicity :	Suspected of causing cancer
Specific Target Organ Toxicity/Repeated Exposure :	
	May causes damage to organs through prolonged or repeated exposure (Thymus, spleen, bone marrow)
	May be fatal if swallowed and enters airways

Aspiration Hazard :	
ข้อมูลความเป็นพิษ ความเป็นพิษเฉียบพลัน ทางปาก : > 3,000 mg/kg (คำนวณ) ผิวหนัง : 2,000 mg/kg (คำนวณ) การหายใจ : 2 mg/L (คำนวณ) การกัดกร่อนและการคายเคืองต่อผิวหนัง : ระคายเคืองต่อผิวหนังมาก การก่อมะเร็ง : มีข้อสงสัยว่าอาจก่อให้เกิดมะเร็ง เป็นพิษต่ออวัยวะเป้าหมายอย่างจำเพาะ จะจากการสัมผัสซ้ำ : อาจทำอันตรายต่ออวัยวะเมื่อสัมผัสซ้ำเป็นเวลานานหรือรับสัมผัสซ้ำ (ต่อมไทมัส ม้าม และไขกระดูก) ความเป็นอันตรายจากการสลาย : อาจเป็นอันตรายถึงตายได้เมื่อสูดกินและผ่านเข้าไปทางช่องลม	

Additional Information Available from : Quality Analysis Department
Address : 555 Ardnarong Rd. Klongtoey, Bangkok 10260 Thailand
Tel. +66(0)2239-7145, Fax : +66(0)2239-7149, E-mail: pttor-prqa@pttor.com

	SAFETY DATA SHEET			QC-SDS-L530	
	Product	Rev.	Page	Date	
	DIESEL FUEL CONDITIONER			1	14/16 05/02/2021

12. Ecological information (ข้อมูลด้านนิเวศวิทยา)

The information given is based on data available for the material, the components of the material, and similar materials.

Ecotoxicity: No data available

Persistence and Degradability No data available

Bioaccumulative Potential Toxic to aquatic life with long lasting effects

Mobility: No data available

Other Adverse Effects : No data available

ข้อมูลที่ใช้จัดทำขึ้นพื้นฐานข้อมูลที่มีอยู่ของสารนี้ ส่วนประกอบของสารนี้ และสารใกล้เคียงอื่นๆ

ความเป็นพิษต่อสิ่งแวดล้อม ไม่มีข้อมูล

ความคงทนและความสามารถในการสลายตัว ไม่มีข้อมูล

แนวโน้มในการสะสมทางชีวภาพ เป็นพิษต่อสิ่งมีชีวิตในน้ำและมีผลกระทบต่อระยะยาว

การเคลื่อนที่ ไม่มีข้อมูล

ผลกระทบอื่นๆ ไม่มีข้อมูล

13. Disposal considerations (ข้อพิจารณาในการกำจัด)

Disposal recommendations based on material as supplied. Disposal must be in accordance with current applicable laws and regulations, and material characteristics at time of disposal.

คำแนะนำในการกำจัดที่ขึ้นพื้นฐานและระเบียบ การทิ้งสารนี้ต้องปฏิบัติตามกฎหมายและกฎเกณฑ์ที่เกี่ยวข้องฉบับปัจจุบันและลักษณะของสาร ณ เวลาที่ทิ้ง

Disposal recommendations (คำแนะนำในการทิ้ง)

Product is suitable for burning in an enclosed controlled burner for fuel value or disposal by supervised incineration at very high temperatures to prevent formation of undesirable combustion products. Protect the environment. Dispose of used oil at designated sites. Minimize skin contact.

ผลิตภัณฑ์นี้ควรเผาในภาชนะปิดที่ได้รับการควบคุมอุณหภูมิที่สูงเพื่อป้องกันการเกิดผลิตภัณฑ์ที่ไม่ต้องการจากการเผาไหม้ เพื่อป้องกันสภาพแวดล้อม ควรกำจัดน้ำมันที่ใส่แล้วที่สถานที่ยอมรับการออกแบบ ควรสัมผัสหาชีวิตให้น้อยที่สุด

Empty Container Warning : Empty containers may contain residue and can be dangerous. Do not attempt to refill or clean containers without proper instructions. Empty drums should be completely drained and safely stored until appropriately reconditioned or disposed. Empty containers should be taken for recycling, recovery, or disposal through suitably qualified or licensed contractor and in accordance with governmental regulations. DO NOT PRESSURISE, CUT, WELD, BRAZE, SOLDER, DRILL, GRIND, OR EXPOSE SUCH CONTAINERS TO HEAT, FLAME,

Additional Information Available from : Quality Analysis Department
Address : 555 Ardnarong Rd. Klongtoey, Bangkok 10260 Thailand
Tel. +66(0)2239-7145, Fax : +66(0)2239-7149, E-mail: pttor-prqa@pttor.com

	SAFETY DATA SHEET				QC-SDS-L530	
	Product	Rev.	Page	Date		
DIESEL FUEL CONDITIONER				1	15/16	05/02/2021

SPARKS, STATIC ELECTRICITY, OR OTHER SOURCES OF IGNITION. THEY MAY EXPLODE AND CAUSE INJURY OR DEATH.

คำเตือนเกี่ยวกับภาชนะบรรจุที่ใช้หมดแล้ว : ภาชนะบรรจุที่ใช้หมดแล้ว อาจมีสารตกค้างเหลืออยู่ และเป็นอันตรายได้ อย่างยาวนานเดินเท้า หรือทำความสะอาดภาชนะ โดยไม่มีวิธีปฏิบัติที่เหมาะสม ควรระบายสารออกจากถังเปล่าจนหมดเกลี้ยง และเก็บไว้ในที่ปลอดภัยจนกว่าจะปรับสภาพหรือกำจัดอย่างเหมาะสม ควรให้ผู้รับเหมามีความเชี่ยวชาญหรือได้รับอนุญาตเป็นผู้วางและเปล้าไปรีไซเคิล ที่นสะอาด หรือกำจัดทิ้งตามกฎระเบียบข้อบังคับของรัฐบาล ห้ามอัดความดัน ดัด เชื่อม เชื่อมประสาน บัดกรี เจาะ บด เจียระไน หรือปล่อยให้อากาศได้รับความร้อน เปลวไฟ ประกายไฟ ไฟฟ้าสถิต หรือแหล่งจุดระเบิดอื่น ๆ ภาชนะอาจระเบิดและทำให้เกิดการบาดเจ็บและเสียชีวิตได้

14. Transport information (ข้อมูลการขนส่ง)				
UN Number	1202			
Proper shipping name	Diesel			
Symbol	Flammable liquid			
Transport Hazard Class	3			
Packing Group	III			
หมายเหตุสหประชาชาติ ชื่อในการขนส่ง สัญลักษณ์ ประเภทความเป็นอันตรายสำหรับการขนส่ง กลุ่มการบรรจุ				
	1202			
	Diesel			
	ของเหลวติดไฟ			
	3			
	III			

15. Regulatory information (ข้อมูลด้านกฎข้อบังคับ)

This material is considered hazardous according to the classification criteria of the Hazard Classification and Communication System for Hazardous Materials BE 2555

สารนี้ถูกพิจารณาความเป็นอันตรายตามกฎหมายของ ประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม ซึ่งระบบการจำแนกและการสื่อสารความเป็นอันตรายของวัตถุอันตราย พ.ศ. 2555

Additional Information Available from : Quality Analysis Department
Address : 555 Archarong Rd. Klongtoey, Bangkok 10260 Thailand
Tel. +66(0)2239-7145, Fax : +66(0)2239-7149, E-mail: pttor-prqa@pttor.com

	SAFETY DATA SHEET				QC-SDS-L530
	Product	Rev.	Page	Date	
		1	16/16	05/02/2021	
					DIESEL FUEL CONDITIONER

16. Other information (ข้อมูลอื่น ๆ)

Revision Date : 05 February 2021

Reference : Globally Harmonized System of Classification and Labelling of Chemical (GHS), UNITED NATIONS, New York and Geneva, 2011

วันที่แก้ไขเอกสารข้อมูลความปลอดภัย : 05 กุมภาพันธ์ 2564

ข้อมูลอ้างอิง : การจำแนกประเภทและการติดฉลากสารเคมีที่เป็นระบบเดียวกันทั่วโลก

SDS Usage (การใช้เอกสาร SDS)

The information and recommendations contained herein are accurate and reliable as of the date issued. The information and recommendations are offered for the user's consideration and examination. It is the user's responsibility to satisfy itself that the product is suitable for the intended use. If buyer repackages this product, it is the user's responsibility to insure proper health, safety and other necessary information is included with and/or on the container. Appropriate warnings and safe-handling procedures should be provided to handlers and users. Alteration of this document is strictly prohibited. Except to the extent required by law, re-publication or retransmission of this document, in whole or in part, is not permitted.

ข้อมูลและคำแนะนำที่ระบุไว้มีความถูกต้องและเชื่อถือได้ตามข้อมูล ณ วันที่จัดทำเอกสาร ข้อมูลและคำแนะนำนี้ให้ไว้สำหรับให้ผู้ได้พิจารณาและตรวจสอบ ถือว่าเป็นความรับผิดชอบของผู้ใช้ที่จะพิจารณาเห็นชอบว่าข้อมูลนั้นเหมาะสมต่องานที่นำไปใช้หรือไม่ ถ้าผู้ใช้ต้องการนำผลิตภัณฑ์ไปประจใหม่ ถือเป็นความรับผิดชอบของผู้ใช้เพื่อให้แน่ใจว่าข้อมูลด้านสุขภาพ ความปลอดภัยและข้อมูลที่เป็นอื่น ๆ อยู่พร้อม และพร้อมบนบรรจุภัณฑ์ ควรมีการระบุคำเตือนและวิธีการใช้งานอย่างปลอดภัย ผู้ทำการจัดการหรือผู้ใช้งานสารเคมี ห้ามทำการเปลี่ยนแปลงแก้ไขเอกสารนี้โดยเด็ดขาด ไม่อนุญาตให้จัดทำเอกสารใหม่หรือถ่ายสำเนาเอกสารนี้ทั้งหมดหรือบางส่วนแต่ในส่วนของเนื้อหาที่กำหนดโดยกฎหมาย

Additional Information Available from : Quality Analysis Department
Address : 555 Archarong Rd. Klongtoey, Bangkok 10260 Thailand
Tel. +66(0)2239-7145, Fax : +66(0)2239-7149, E-mail: pttor-prqa@pttor.com

ภาคผนวก ๕-6

สำเนานำส่งหนังสือข้อมูลความปลอดภัยให้กับ
หน่วยงานสาธารณสุข

สำเนาถูกต้อง

เขียนที่ บริษัทไพรม์ สตีล มิลล์จำกัด

วันที่...22 มิถุนายน..พ.ศ..2569...

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล มาบยางพร
เรื่อง นำส่งเอกสารข้อมูลความปลอดภัยของสารเคมี SDS บริษัท ไพรม์ สตีล มิลล์ จำกัด
สิ่งที่แนบมา หนังสือข้อมูลความปลอดภัยของสารเคมี SDS บริษัท ไพรม์ สตีล มิลล์ จำกัด
คู่มือระบับุบัติภัยสารเคมี และวิธีปฏิบัติงานในกรณีสารเคมีรั่วไหล

เนื่องด้วยบริษัท ไพรม์ สตีล มิลล์ จำกัด ตั้งอยู่การนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ เลขที่ 7/447 หมู่ที่ 6 ตำบลมาบยางพร อำเภอปลวกแดง จังหวัดระยอง 21140 โทรศัพท์ 038-018261-9 มีพนักงานทั้งหมด 347 คน ได้ดำเนินงานด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมในการทำงาน ให้เป็นไปตามกฎกระทรวง กำหนดมาตรฐาน ในการบริหารและจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ.2549 เพื่อการจัดทำ เอกสาร รายงานผลปฏิบัติตามการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม ปี 2569 บริษัทฯ จะต้องดำเนินการจัดส่งรายงาน หนังสือข้อมูลความปลอดภัยของสารเคมี SDS และคู่มือระบับุบัติภัยสารเคมี และวิธีปฏิบัติงานในกรณีสารเคมีรั่วไหลให้กับสถานพยาบาล/และหน่วยงานสาธารณสุขในเขตพื้นที่

ดังนั้นบริษัทไพรม์ สตีล มิลล์ จำกัด จึงดำเนินการจัดส่งเอกสารข้อมูลดังกล่าวให้กับ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมาบยางพร ดังรายละเอียดที่แนบมา

ขอแสดงความนับถือ

Prime
steel mill
บริษัท ไพรม์ สตีล มิลล์ จำกัด

ลงชื่อ...



เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับวิชาชีพ
บริษัท ไพรม์ สตีล มิลล์ จำกัด

๑๓/๖/๖๙

ภาคผนวก ๕-๗

คู่มือระงับอุบัติเหตุจากสารเคมีและวัสดุอันตราย
และวิธีปฏิบัติงานกรณีสารเคมีรั่วไหล

มาตรการสำหรับการรั่วไหลของสารเคมี

1.วัตถุประสงค์

- 1.1.เพื่อให้สามารถระบุเหตุการณ์ได้ทันที เมื่อสารเคมีหรือของเสียที่รั่วไหลจากการขนส่ง เคลื่อนย้ายหรือจัดเก็บภายใน บริษัทฯ
- 1.2.เพื่อใช้ป้องกันปัญหาและผลกระทบสิ่งแวดล้อม

2.ขอบเขต

วิธีการปฏิบัติงานฉบับนี้ครอบคลุมถึงเหตุการณ์การรั่วไหลของสารเคมีและของเสียจากการขนส่ง เคลื่อนย้ายหรือจัดเก็บภายในบริษัทฯ
โพรมี สตีล มิลล์ จำกัด

3.คำจำกัดความ

- 3.1.รั่วไหล (Adorment) หมายถึงรั่วซึมสำหรับตู้ขนส่งสารเคมีที่รั่วไหล
- 3.2.สารเคมีรั่วไหลหรือของเสียที่รั่วไหล หมายถึง เหตุการณ์ต่างๆ ที่มีการการรั่วไหลของสารเคมีหรือของเสีย ภายในบริษัทฯ โดยแบ่งออกเป็น

- 3.2.1. สารเคมีของเสียที่รั่วไหล ชื้นแฉะเล็กน้อย 5 ลิตร
- 3.2.2. สารเคมีที่รั่วไหล ชื้นปานกลาง มากกว่า 5 ลิตร น้อยกว่า 500 ลิตร
- 3.2.3. สารเคมีที่รั่วไหล ชื้นแฉะ (รุนแรง) มากกว่า 500 ลิตร หรือไม่สามารถระบุจำนวนได้ด้วยตนเอง

4.วัตถุประสงค์ / เครื่องมือ

แว่นตาป้องกันสารเคมี หรือ กระบังหน้าป้องกันสารเคมี

ถุงมือป้องกันสารเคมี

หมวกนิรภัย

รองเท้าบูตป้องกันสารเคมี

ชุดป้องกันสารเคมี

หน้ากากกรองป้องกันสารเคมี

5.ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

5.1.กรณีที่เกิดรั่วไหลปริมาณน้อยปานกลาง ให้ปฏิบัติตามดังนี้

- 5.1.1.ผู้พบเห็นเหตุการณ์ให้ทำการสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลให้เหมาะสม (เช่น หมวก / ถุงมือ)
- 5.1.2.ปิดกั้นพื้นที่เพื่อไม่ให้ผู้ที่ไม่เกี่ยวข้องเข้าไปในบริเวณที่เกิดเหตุ
- 5.1.3.ผู้เข้าร่วมเหตุอยู่ในทิศทางเหนือลม
- 5.1.4.ปิดล้อมสารเคมีที่รั่วไหลเพื่อไม่ให้แพร่ขยายเป็นวงกว้าง
- 5.1.5.แก้ไขโดยทันที โดยใช้วัสดุที่บริษัทจัดเตรียมไว้ เช่น ทราย หรือวัสดุดูดซับอื่นๆ
- 5.1.6.ทำความสะอาดในบริเวณที่สารเคมีรั่วไหล
- 5.1.7.รวบรวมวัสดุดูดซับสารเคมีที่ใช้แล้วทิ้งลงในภาชนะสำหรับขยะอันตราย โดยมัดใส่ถุงดำให้เรียบร้อย
- 5.1.8.ทำการบันทึกการระงับเหตุ

5.2.กรณีที่รั่วไหลจำนวนมาก

- 5.2.1.ผู้พบเห็นให้รีบแจ้งเหตุไปที่ หน่วยงานความปลอดภัย ตามเบอร์ 105
- 5.2.2.ทำการสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล เช่น หน้ากาก / หมวก/ ถุงมือ / แวนตา และให้ออกจากจุดเกิดเหตุไปทิศทางเหนือลม
- 5.2.3.หน่วยงานความปลอดภัย แจ้งทีมฉุกเฉินเข้าระงับเหตุ
- 5.2.4.ทีมฉุกเฉินเข้าระงับเหตุโดยทันที

- นำรถฉุกเฉินออกปฏิบัติงานพร้อมอุปกรณ์ในกรณีฉุกเฉินและจัดตั้งศูนย์สั่งการ ณ จุดเกิดเหตุ
- เมื่อปฏิบัติงานต้องทำการสวมใส่อุปกรณ์ที่ใช้ในการป้องกันสารเคมีอย่างเหมาะสม โดยอ้างอิง ข้อมูลจาก SDS ของสารเคมีนั้นๆ หรือในกรณีไม่ทราบชนิดของสารเคมี ให้ทำการใส่ชุดป้องกันสูงสุดเข้าตรวจสอบพื้นที่

- มีพรชัย เรือ หรือ ลี ดุจ ดุจ ตามความเหมาะสมกับประเภทสารเคมี บิดได้เป็นระยะ ตามแนวระบาย บิดกันทางน้ำในสิ่งที่ได้สารเคมียังไม่ถึง เพื่อป้องกันไม่ให้สารเคมีรั่วไหลออกนอกบริษัท และจำกัดขอบเขตการรั่วไหล
- สุขสารเคมีเข้าเก็บไปมาขณะบรรจุ
- สร้างที่ความสะอาดบริเวณที่สารเคมีรั่วไหลให้เรียบร้อย
- ทำการสอบสวนอุบัติเหตุ เพื่อหาสาเหตุ และวิธีการแก้ไขป้องกัน และจัดเก็บรายงานไว้

7. ข้อควรระวัง

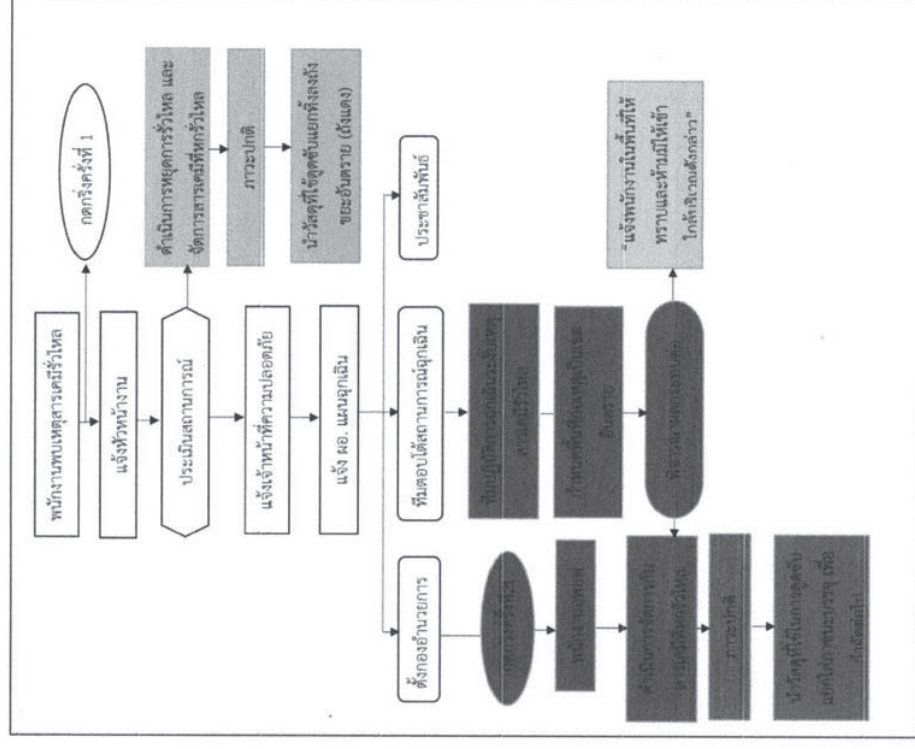
การชำระรับเหตุต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันตัวส่วนบุคคล ให้ครบถ้วน หลีกเลี่ยงการสัมผัสสารเคมีโดยตรง และปฏิบัติตาม ดมค้ำและน้ำที่กำหนดใน SDS ของสารเคมีแต่ละชนิด

Mr. Zhang Liquan

Mr. Zhang Liquan

ประธานคณะกรรมการความปลอดภัย/ประธานฝ่ายปฏิบัติการ COO

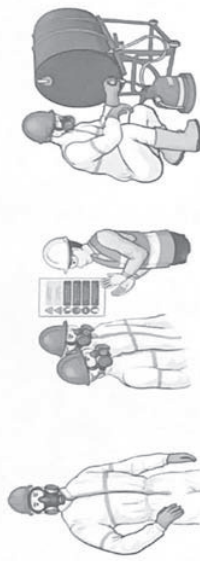
ขั้นตอนการดำเนินการกรณีเกิดเหตุการณ์สารเคมีรั่วไหล



ภาคผนวก ๘-๘

เอกสารกิจกรรมส่งเสริมความปลอดภัย
ในการปฏิบัติงาน

การทำงานกับสารเคมี



1 สวมอุปกรณ์ป้องกันสารเคมีอย่างถูกต้องและตลอดเวลา



2 ปฏิบัติงานอย่างระมัดระวัง และปฏิบัติตามคำแนะนำบนฉลาก



3 การทำความสะอาดถังเก็บสารเคมีต้องทำอย่างถูกต้อง และเก็บถังเก็บสารเคมีให้แห้ง



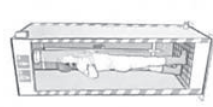
4 ปิดฝาถังเก็บสารเคมีให้แน่น และเก็บสารเคมีให้ห่างจากเด็กและสัตว์เลี้ยง



5 ห้ามสูดดมหรือสัมผัสกับสารเคมีโดยตรง



6 ห้ามสูดดมหรือสัมผัสกับสารเคมีโดยตรง



7 สวมหน้ากากป้องกันสารเคมี และสวมถุงมือป้องกันสารเคมี



8 ห้ามสูดดมหรือสัมผัสกับสารเคมีโดยตรง



9 ห้ามสูดดมหรือสัมผัสกับสารเคมีโดยตรง



OSH สถาบันความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (สสส)

www.tosh.or.th



สสส-TOSH

แนวปฏิบัติเพื่อความปลอดภัยในการทำงานในสถานที่อับอากาศ

การควบคุมความเสี่ยงในการทำงานในสถานที่อับอากาศ

ในการลดความเสี่ยงต่อการรับอันตรายสามารถดำเนินการได้ดังต่อไปนี้

1. หลีกเลี่ยงการเข้าไปในสถานที่อับอากาศ เช่น จัดให้วิธีการทำงานโดยไม่ต้องส่งคนเข้าไปข้างใน เช่น

1.1 งานจัดตั้งอุปกรณ์ภายในโดยใช้โดรนหรือใช้หุ่นยนต์ควบคุมการทำงาน

1.2 การเลือกใช้เครื่องมือที่เหมาะสมสำหรับการตรวจสอบ การเข้าถึงตัวอย่าง หรือ การทำความสะอาดด้านใน

1.3 การเลือกใช้ถังถังที่ปลอดภัย Remote control สำหรับงานตรวจสอบภายในกล่องขนาดใหญ่

2. กรณีไม่สามารถหลีกเลี่ยงความเสี่ยงการทำงานในได้ ต้องมีระบบการทำงานที่ปลอดภัยไว้ใช้

1.1 มีผู้ควบคุมหรือเจ้าหน้าที่ช่วยเหลือในกรณีฉุกเฉิน

1.2 ดำเนินการโดยผู้ที่เกี่ยวข้องทั้งหมดต้องผ่านการอบรม และ มีความรู้ความสามารถในการทำงานในสถานที่อับอากาศได้อย่างปลอดภัย

1.3 มีการตัดการทำงานของเครื่องจักร, กระแสไฟฟ้า, การปล่อยแก๊ส (Isolation)

1.4 มีการทำความสะอาดก่อนเข้าดำเนินการ

1.5 มีการตรวจสอบและดำเนินการให้ช่องทางเข้า ออก สะดวก ปลอดภัย มีขนาดเหมาะสม

1.6 มีการระบายอากาศที่เหมาะสมก่อนเข้าและระบายตลอดการทำงาน

1.7 มีการตรวจสอบวัสดุสภาพบรรยากาศในสถานที่อับอากาศ (ปริมาณ ออกซิเจน สารพิษ)

1.8 มีการใช้เครื่องมือที่เหมาะสมกับประเภทของงานและมีแสงสว่างเพียงพอ

1.9 มีการใช้เครื่องมือช่วยหายใจที่เหมาะสม มีผู้ควบคุมงาน มีป้ายเตือน อันตราย และห้ามเข้า

แนวปฏิบัติเพื่อความปลอดภัยในกรณีการปฏิบัติงานในสถานที่อับอากาศ

อันตรายในสถานที่อับอากาศ ในสถานที่อับอากาศมีความเสี่ยงต่อการได้รับอันตรายดังต่อไปนี้

1. การขาดออกซิเจน
2. ก๊าซพิษ, Fume, ไอระเหย ที่เป็นพิษ
3. การท่วมของเหลว หรือ มีวัสดุไหลทะลักเข้ามาในสถานที่นั้นอย่างทันทีทันใด
4. ไฟไหม้และการระเบิด
5. ฝุ่น

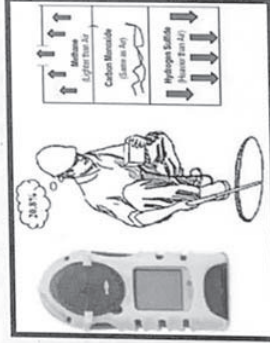


การตรวจวัดก๊าซ

การตรวจวัดอากาศ (Atmosphere Testing)

1. เครื่องตรวจวัดก๊าซ-สอบเทียบศูนย์ในสภาวะอากาศปกติ
2. เครื่องตรวจวัดก๊าซ-ปรับตั้งค่า 5-10% ของ LEL
3. กรณีเป็นมือฉลุ เสีย ปัดที่ถึงปฏิกิริยาหรือปัดที่น้ำเสียหมักนมให้วัดค่า H2S ค่ายอมกับสูงสุดต้องไม่เกิน 10 ppm

โดยปกติเครื่องตรวจวัดก๊าซจะปรับตั้งใหม่เฉพาะค่าเปอร์เซ็นต์ของ LEL ของก๊าซจะปรับตั้งค่าออกซิเจนตามเงื่อนไขที่ได้
ไฮโดรเจนซัลไฟด์ จะถูกปรับตั้งไว้



ตารางแสดงค่าที่ยอมรับจากการตรวจวัดก๊าซ	
Atmosphere	Acceptance Level
Oxygen	19.5-23.5 Vol. (%)
Lower explosive limit	10 Vol. (%) LEL Maximum
Carbon Monoxide	TWA 30 ppm Maximum
Hydrogen Sulfide	TWA 10 ppm Maximum

หลักการช่วยเหลือชีวิตขั้นพื้นฐาน

หลักเบื้องต้นของการปฐมพยาบาล

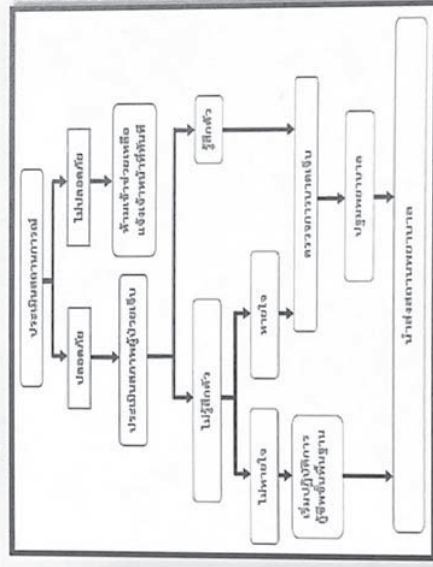
โดยทั่วไปไม่มีสิ่งเกี่ยวข้องสำคัญอยู่ 3 ประการ ได้แก่ ผู้ที่ให้การช่วยเหลือ ผู้ที่ได้รับบาดเจ็บ (ผู้ช่วย) และสิ่งแวดล้อม ซึ่งแยกลำดับความสำคัญดังนี้

1.1 ผู้ให้การช่วยเหลือ ต้องตัดสินใจให้ดี อย่างแสดงอาการที่ทำให้ผู้ป่วยเสียขวัญ ตัดสินใจว่าอะไรเป็นสิ่งจำเป็นที่ต้องให้การช่วยเหลือก่อน หรือ หลัง หรือมีความจำเป็นต้องส่งผู้ป่วยเพื่อรับการรักษาที่โรงพยาบาลทันที

1.2 สิ่งแวดล้อม โดยอย่าให้คนมุงดู เคลื่อนย้ายให้ถูกวิธีจากสถานที่เกิดเหตุ ประเมิน

สถานการณ์หรืออุบัติเหตุที่เกิดขึ้น

1.3 ผู้ได้รับบาดเจ็บ (ผู้ป่วย)



ตัวอย่างเหตุการณ์ที่ไม่ปลอดภัย

คนงานลงไปทำความสะอาดอเนกอน้ำได้ตื้นลึก 3 เมตร ของโครงการบ้านจัดสรรศรีนครินทร์ใหญ่ ขาดอากาศหายใจ เสียชีวิต 3 ราย บาดเจ็บสาหัสอีก 3 เจ้าหน้าที่ค่าได้บ่ออาจมีก๊าซพิษ ประสานหน่วยงานผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบ

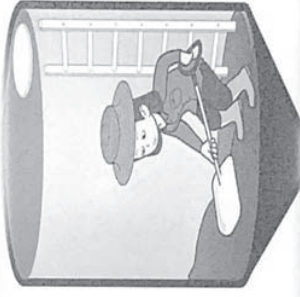
พบว่าเป็นที่ก่อสร้างอยู่ในโชนบ้านพักตากอากาศ ลักษณะคล้ายบ้านจัดสรรของโครงการแห่งนี้ ทางเข้าโครงการ ประมาณ 2 กม. พบคนงานก่อสร้างเป็นชายทั้งหมดจำนวน 6 รายอยู่ในบ่อน้ำ ซึ่งทั้ง 6 รายมีระดับน้ำอยู่ในระดับตื้นและมีฝาปิดมิดชิด เพื่อนำน้ำไปใช้ในโครงการบ้านจัดสรร เจ้าหน้าที่จากโรงพยาบาลช่อง เขตบาสตาสบhus และหน่วยกู้ภัยสว่างวิฑูรธาปากช่อง ได้ช่วยกันนำร่างผู้บาดเจ็บขึ้นมาปฐมพยาบาลเบื้องต้น พบมีผู้เสียชีวิตในที่เกิดเหตุ จำนวน 3 ราย และบาดเจ็บสาหัสอีก 3 ราย นำส่งรักษาเป็นการด่วนที่ กุญแจ-ปากช่อง ก่อนส่งไปรักษาต่อที่ รพ.มหาวิทยาลัยสุโขทัย

จากการสอบสวนพบว่า ก่อนเกิดเหตุคนงานของโครงการได้ลงไปทำความสะอาดบ่อน้ำที่ดูแลหลังน้ำท่วมมาชาติ มาเก็บใช้ขุดลอกบ่อน้ำในโครงการบ้านจัดสรร โดยคนงานชุดแรกได้ลงไปโคลงไปตรวจลอบในบ่อลึกประมาณ 3 เมตร จากนั้นก็เกิดหมดสติ เพื่อนคนงานด้วยกันจึงลงไปช่วย ก่อนประสบเหตุทั้งหมด คาดว่าน่าจะขาดอากาศหายใจ เนื่องจากสภาพผู้เสียชีวิตที่อยู่ก้นบ่อ มีคราบสีน้ำตาลดำที่ผิวหนัง ซึ่งคาดว่าในบ่อดังกล่าวอาจจะมีก๊าซมีเทน อย่างไรก็ตาม ได้มีการประสานเจ้าหน้าที่ผู้เชี่ยวชาญจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเข้าไปตรวจสอบอย่างละเอียดแล้ว-สำนักข่าวไทย



อันตรายต่อสุขภาพกรณีนี้ที่ทำงานในบรรยากาศที่คาดออกซิเจน ในระดับ ต่างๆ ที่มีผลต่อร่างกาย

1. 25% ปริมาณออกซิเจนที่มากเกินไปทำให้เกิดการเผาไหม้รุนแรง
2. 21% ปริมาณออกซิเจนที่ผสมในอากาศ ในสัดส่วนที่เป็นปกติ
3. 19.5% ปริมาณต่ำสุดที่ปลอดภัย ตามข้อกำหนด OSHA
4. 16% เริ่มหายใจลำบาก การทำงานรอกลิ้มเนื้อไม่ปกติ
5. 14% การตัดสินใจไม่สามารถทำได้ เกิดการเฉื่อยล้ากะทันหัน
6. 8% เป็นลมหมดสติ
7. 6% หายใจไม่ออกตายได้ภายในไม่กี่นาที



ภาคผนวก ๘-๑

เอกสารการอบรมให้ความรู้ด้านความปลอดภัยและ
สิ่งแวดล้อม

Prime Steel Mill Co., Ltd.

รายชื่อผู้เข้ารับการฝึกอบรมภายในและการประเมินผล (Internal Training Report & Evaluation)

หลักสูตร (Course Name)		ความปลอดภัยในการทำงาน (สำหรับ พนักงานใหม่)				
วัตถุประสงค์ (Training Objective)		เพื่อให้พนักงานใหม่มีความรู้เกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงาน				
Trainee Department SAFETY		☒ Inhouse Training ☐ External Trainer ☐ Internal Trainer ☐ Public Training by				
		Trainer (ชื่อวิทยากร):				
Start training : 10:00-14:00 น.		Hour (ชม.) / Date (วัน)				

No.	Name-Surname	ID Code	Department	Position	Sign	Result
1		260036	ช่าง			☒ Pass ☐ Fail
2			ช่างเครื่อง			☒ Pass ☐ Fail
3			ช่างเครื่อง			☒ Pass ☐ Fail
4			ช่างสีน้ำตาล			☒ Pass ☐ Fail
5						☐ Pass ☐ Fail
6						☐ Pass ☐ Fail
7						☐ Pass ☐ Fail
8						☐ Pass ☐ Fail
9						☐ Pass ☐ Fail
10						☐ Pass ☐ Fail
11						☐ Pass ☐ Fail
12						☐ Pass ☐ Fail
13						☐ Pass ☐ Fail
14						☐ Pass ☐ Fail
15						☐ Pass ☐ Fail
16						☐ Pass ☐ Fail

วิธีการประเมินผลการฝึกอบรม (ผู้ประเมินผล ได้แก่ วิทยากรผู้อบรม / หัวหน้าฝ่าย 1 / หัวหน้าสายงาน / QMR)

☒ ข้อสอบ (Paper Test / Examination) สอบเมื่อวันที่ 23 มี.ค. 69

☐ สัมภาษณ์ หรือ สอบปากเปล่า (Oral / Interview Test) สอบเมื่อวันที่

☐ เขียนรายงาน (Writing Report) ประเมินผลการอบรมจากรายงานที่ส่งเมื่อวันที่

☐ พิจารณาจากการปฏิบัติงานจริง (Work Operation) เริ่มจากวันที่ ถึงวันที่

☒ ประเมินการฝึกอบรมด้วยวิธีอื่น ระบุ ประเมิน ความรู้ จาก กทพ

ผู้ประเมิน วันที่ 23 มี.ค. 69

Evaluted by		Recorded by		Training Officer	
-------------	--	-------------	--	------------------	--

กระดาษคำตอบข้อความ แบบทดสอบหลักสูตรความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

ชื่อ - นามสกุล 

แผนก งานเครน

วันที่เริ่มงาน 23 มิ.ค 2569

คะแนนรวม

5

ข้อ	ก	ข	ค	ง	คะแนน
1		X			1
2				X	0
3			X		0
4			X		0
5				X	1
6	X				0
7			X		0
8				X	1
9	X				1
10	X				1

กระดาษคำตอบข้อความ แบบทดสอบหลักสูตรความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

ชื่อ - นามสกุล 

แผนก งานเครน

วันที่เริ่มงาน 23 มิ.ค 2569

คะแนนรวม

8

ข้อ	ก	ข	ค	ง	คะแนน
1		X			1
2				X	0
3		X			1
4				X	1
5				X	1
6				X	1
7				X	1
8	X				0
9	X				1
10	X				1

กระดาษคำตอบข้อความ แบบทดสอบหลักสูตรความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

ชื่อ - นามสกุล.....

คะแนนรวม

แผนก.....จับเคาน์ วันที่เริ่มงาน.....23 มีนาคม 2569

7

ข้อ	ก	ข	ค	ง	คะแนน
1		X			1
2				X	0
3		X			1
4			X		0
5				X	1
6	X				0
7				X	1
8				X	1
9	X				1
10	X				1

กระดาษคำตอบข้อความ แบบทดสอบหลักสูตรความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

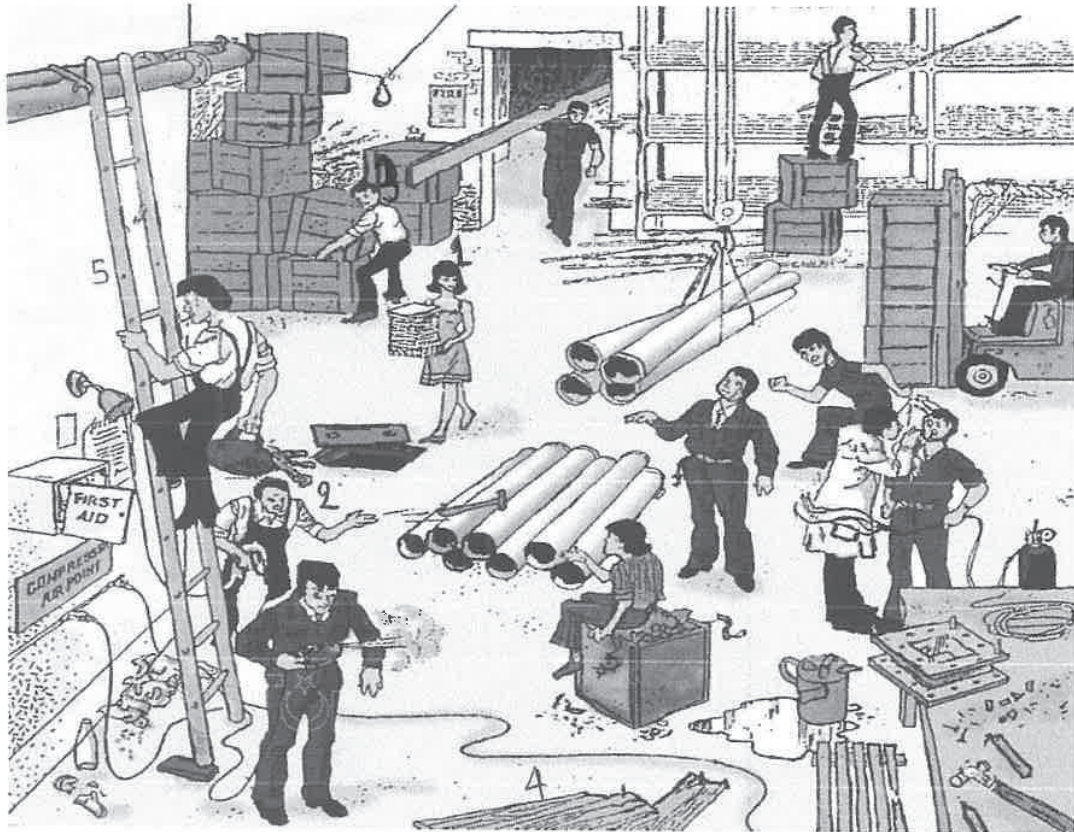
ชื่อ - นามสกุล.....

คะแนนรวม

แผนก.....จับเคาน์ วันที่เริ่มงาน.....23 มีนาคม 2569

9

ข้อ	ก	ข	ค	ง	คะแนน
1		X			1
2			X		0
3		X			1
4				X	1
5				X	1
6				X	1
7				X	1
8				X	1
9	X				1
10	X				1



จากรูปภาพดังกล่าว ให้ค้นหาจุดเสี่ยง และประเมินความเสี่ยงที่จะทำให้เกิดอุบัติเหตุ พร้อมวิธีการป้องกันแก้ไข

1. ค้นหาจุดเสี่ยง และประเมินความเสี่ยง มา 5 ข้อ

1.1 ยกของโดยไม่สะดวก อาจทำให้ลื่นล้มได้

1.2 การโยนก้อน ทำให้เพื่อนร่วมงาน ได้รับบาดเจ็บได้

1.3 การเคลื่อนย้ายกล่อง โดยไม่สวมใส่นวมหรืออุปกรณ์ที่ดี ทำให้กล่องลื่น ล้มตกใส่หัวได้

1.4 การรัดสายของไข้อย่างรีบร้อน

1.5 การขึ้นไปซ่อมงานในที่สูง

2. วิธีการป้องกันแก้ไข 5 ข้อ

2.1 ปิดฝาท่อให้เรียบร้อย หรือเสียบทางเดิน

2.2 เดินเขาไปให้ น๊อตส่งให้ถึงมือ แทนการโยน

2.3 การใส่นวมก็ช่วยกันดี เพื่อป้องกันของหล่นใส่หัว

2.4 จัดวางของให้เป็นระเบียบ เป็นที่ปลอดภัย

2.5 แต่งตั้งคนจับบันได เพื่อป้องกันการล้มหรือตกลงมา

กระดาษคำตอบข้อความ แบบทดสอบหลักสูตรความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

ชื่อ - นามสกุล..... นพพร โทษณ์

แผนก..... คลังสินค้า

วันที่เริ่มงาน 23/03/2564

คะแนนรวม

7/10

ข้อ	ก	ข	ค	ง	คะแนน
1		X			1
2				X	0
3		X			1
4				X	1
5				X	1
6	X				0
7			X		0
8				X	1
9	X				1
10	X				1

กระดาษคำตอบข้อความ แบบทดสอบหลักสูตรความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

ชื่อ - นามสกุล..... นพพร โทษณ์

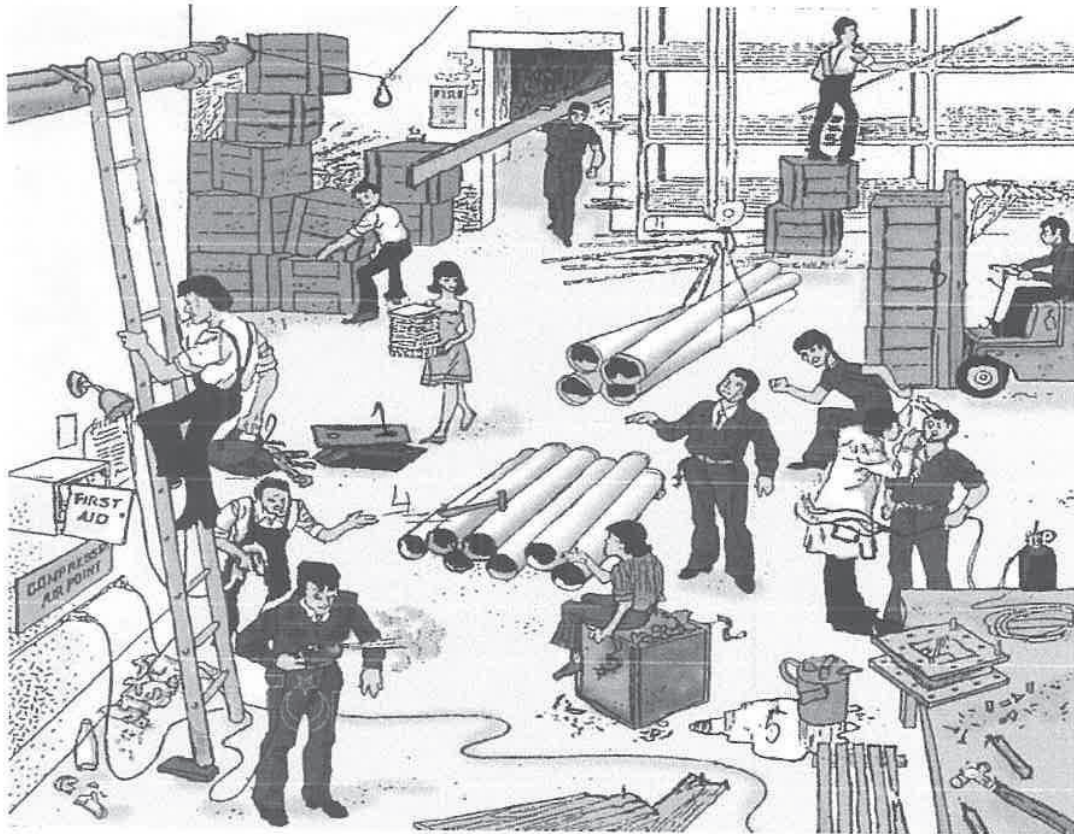
แผนก..... คลังสินค้า

วันที่เริ่มงาน 23/03/2564

คะแนนรวม

10

ข้อ	ก	ข	ค	ง	คะแนน
1		X			1
2		X			1
3		X			1
4				X	1
5				X	1
6				X	1
7				X	1
8				X	1
9	X				1
10	X				1



จากรูปภาพดังกล่าว ให้ค้นหาจุดเสี่ยง และประเมินความเสี่ยงที่จะทำให้เกิดอุบัติเหตุ พร้อมวิธีการป้องกันแก้ไข

1. ค้นหาจุดเสี่ยง และประเมินความเสี่ยง มา 5 ข้อ

- 1.1 ~~ผู้ควบคุมงาน~~ เติมน้ำมันโดยไม่ระวัง ทำให้เกิดอุบัติเหตุ
- 1.2 คนงานจับไม้ไม่แน่น ขยับหลุดไปโดนหัวของคนที่เดินผ่านไปมา
- 1.3 ขาของคนที่เดินผ่านไปมาโดนของบนพื้น ทำให้เกิดอุบัติเหตุ
- 1.4 ไม่ระวังของสิ่งของให้คนอื่นมาเดินโดนของเกิดอุบัติเหตุ
- 1.5 พื้นที่ที่ทำงานเปียกน้ำ อาจทำให้คนเดินไถลเกิดอุบัติเหตุ

2. วิธีการป้องกันแก้ไข 5 ข้อ

- 2.1 ตั้งใจระวังขณะเติมน้ำมัน
- 2.2 ระวังไม้หล่นลงมาให้คนอื่นมาโดน
- 2.3 ไม่ควรเดินของที่มีคนกำลังเดินผ่านไปมา
- 2.4 ระวังสิ่งของให้คนอื่นมาเดินโดนของเกิดอุบัติเหตุ
- 2.5 หากพื้นเปียกน้ำให้รีบเช็ดแห้งเพื่อลดอุบัติเหตุ

กระดาษคำตอบข้อความ แบบทดสอบหลักสูตรความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

ชื่อ - นามสกุล.....

คะแนนรวม

แผนก..... Maintenance

วันที่เริ่มงาน..... 23 / มี.ค. / 2569

6 / 10

ข้อ	ก	ข	ค	ง	คะแนน
1		X			1
2				X	0
3		X			1
4			X		0
5				X	1
6	X				0
7				X	1
8	X				0
9	X				1
10	X				1

กระดาษคำตอบข้อความ แบบทดสอบหลักสูตรความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

ชื่อ - นามสกุล.....

คะแนนรวม

แผนก..... Maintenance

วันที่เริ่มงาน..... 23 / มี.ค. / 2569

10 / 10

ข้อ	ก	ข	ค	ง	คะแนน
1		X			1
2		X			1
3		X			1
4				X	1
5				X	1
6				X	1
7				X	1
8				X	1
9	X				1
10	X				1



จากรูปภาพดังกล่าว ให้ค้นหาจุดเสี่ยง และประเมินความเสี่ยงที่จะทำให้เกิดอุบัติเหตุ พร้อมวิธีการป้องกันแก้ไข

1. ค้นหาจุดเสี่ยง และประเมินความเสี่ยง มา 5 ข้อ

- 1.1 สำหรับเขตก่อสร้างพื้นที่บริเวณ
- 1.2 บ่อ หรือ หลุมขุดดินที่ขุดขึ้นในพื้นที่บริเวณ
- 1.3 ฝายขุดดินที่ขุดขึ้นในพื้นที่บริเวณ
- 1.4 ทางลาดชัน หรือ ขอบที่ขุดดินสูง ไม่มีการป้องกัน
- 1.5 ขุดบ่อหรือขุดดินที่ไม่มีการป้องกัน

2. วิธีการป้องกันแก้ไข 5 ข้อ

- 2.1 ทำรั้วกั้นเขตก่อสร้าง และ ติดป้ายห้ามเข้า ชนิตสารเคมี
- 2.2 ทำรั้วกั้นเขตก่อสร้าง หรือ ทำป้ายบอกให้ชัดเจน
- 2.3 ติดรั้วกั้นเขตก่อสร้าง หรือ ติดป้ายบอกให้ชัดเจน
- 2.4 ทำรั้วกั้นเขตก่อสร้าง และ ติดป้ายบอกให้ชัดเจน
- 2.5 ไม่ควรขุดดินหรือ ทำการขุดดินในกรณีที่มีฝนตกหรือ

Prime Steel Mill Co., Ltd.

รายชื่อผู้เข้ารับการฝึกอบรมภายในและการประเมินผล (Internal Training Report & Evaluation)

หลักสูตร (Course Name)	ความปลอดภัยในการทำงาน (สำหรับ พนักงานใหม่)		
วัตถุประสงค์ (Training Objective)	รู้เท่าทันอันตราย มีจิตสำนึกความปลอดภัย		
Trainee Department	SAFETY		
	☒ Inhouse Training	☐ External Trainer	☐ Internal Trainer
	☐ Public Training by		
	Trainer(ชื่อวิทยากร) : ... [REDACTED] ...		
Start training : 8:00-12:00 น.	Hour (ชม.) / Date(วัน)		

No.	Name-Surname	ID Code	Department	Position	Sign	Result
1	[REDACTED]	260051	Crane		[REDACTED]	☒ Pass ☐ Fail
2	[REDACTED]	260053			[REDACTED]	☒ Pass ☐ Fail
3	[REDACTED]	260055			[REDACTED]	☒ Pass ☐ Fail
4	[REDACTED]	260054			[REDACTED]	☒ Pass ☐ Fail
5	[REDACTED]	260052			[REDACTED]	☒ Pass ☐ Fail
6	[REDACTED]	260050			[REDACTED]	☒ Pass ☐ Fail
7						☐ Pass ☐ Fail
8						☐ Pass ☐ Fail
9						☐ Pass ☐ Fail
10						☐ Pass ☐ Fail
11						☐ Pass ☐ Fail
12						☐ Pass ☐ Fail
13						☐ Pass ☐ Fail
14						☐ Pass ☐ Fail
15						☐ Pass ☐ Fail
16						☐ Pass ☐ Fail

วิธีการประเมินผลการฝึกอบรม (ผู้ประเมินผล ได้แก่ วิทยากรผู้อบรม / หัวหน้าฝ่าย 1 / หัวหน้าสายงาน / QMR)

- ☒ ข้อสอบ (Paper Test / Examination) สอบเมื่อวันที่ 4 พ.ค. 69
- ☐ สัมภาษณ์ หรือ สอบปากเปล่า (Oral / Interview Test) สอบเมื่อวันที่
- ☐ เขียนรายงาน (Writing Report) ประเมินผลการอบรมจากรายงานที่ส่งเมื่อวันที่
- ☐ พิจารณาจากการปฏิบัติงานจริง (Work Operation) เริ่มจากวันที่ ถึงวันที่
- ☒ ประเมินการฝึกอบรมด้วยวิธีอื่น ระบบ ประเมินจากผลสัมฤทธิ์ภาพ
- ผู้ประเมิน [REDACTED] วันที่ 4 พ.ค. 69

Evaluated by		Recorded by		Training Officer	[REDACTED]
--------------	--	-------------	--	------------------	------------

กระดาษคำตอบข้อความ แบบทดสอบหลักสูตรความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

ชื่อ - นามสกุล.....

คะแนนรวม

แผนก.....

1056

วันที่เริ่มงาน.....

04/08/26

7/10

ข้อ	ก	ข	ค	ง	คะแนน
1		X			1
2				X	0
3		X			1
4				X	1
5				X	1
6				X	1
7				X	1
8				X	1
9	X				1
10	X				1

กระดาษคำตอบข้อความ แบบทดสอบหลักสูตรความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

ชื่อ - นามสกุล.....

คะแนนรวม

แผนก.....

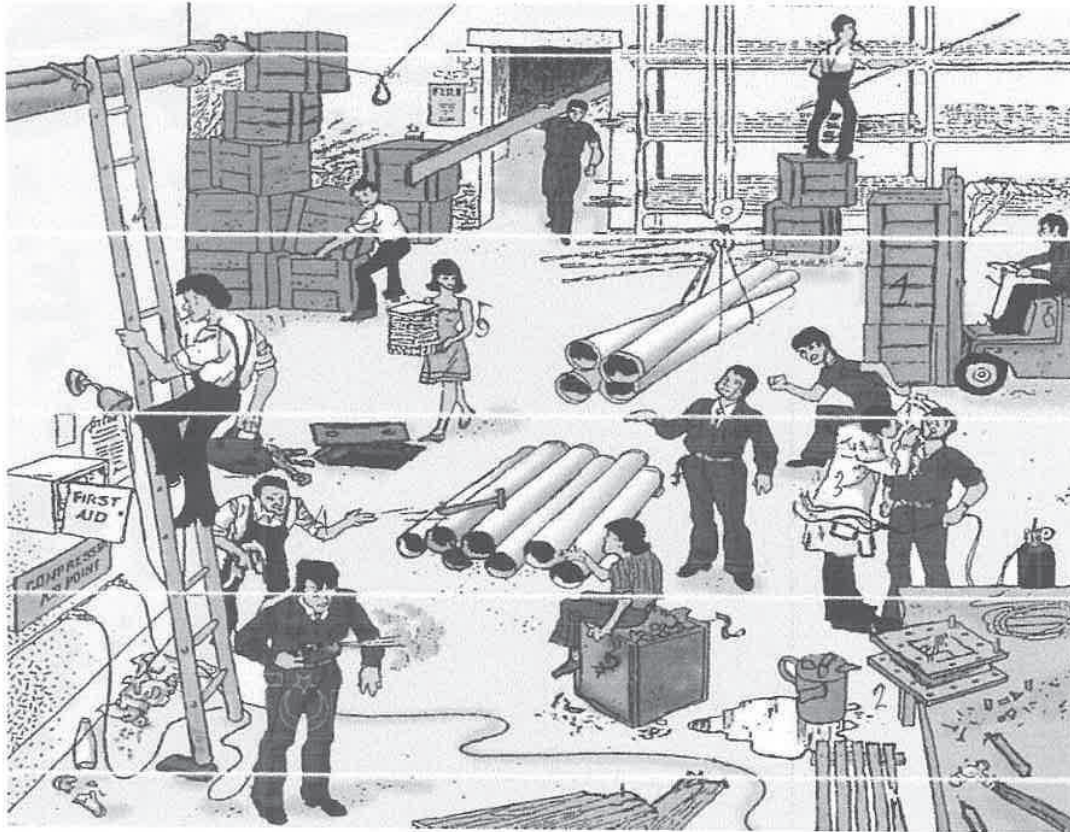
1056

วันที่เริ่มงาน.....

04/08/26

10/10

ข้อ	ก	ข	ค	ง	คะแนน
1		X			1
2		X			1
3		X			1
4				X	1
5				X	1
6				X	1
7				X	1
8				X	1
9	X				1
10	X				1



จากรูปภาพดังกล่าว ให้ค้นหาจุดเสี่ยง และประเมินความเสี่ยงที่จะทำให้เกิดอุบัติเหตุ พร้อมวิธีการป้องกันแก้ไข

1. ค้นหาจุดเสี่ยง และประเมินความเสี่ยง มา 5 ข้อ

- 1.1..... วัสดุสิ่งของบนที่สูงอาจหล่นลงมา
- 1.2..... เกล็ดของไม้ ต้นไม้ คานทาง
- 1.3..... ขอบล้อหมุน กัน ในขงรถที่ทำงาน
- 1.4..... วัสดุของไม้ กั้น
- 1.5..... เกล็ดไม้ ของทาง

2. วิธีการป้องกันแก้ไข 5 ข้อ

- 2.1..... ใช้ผ้าคลุมหรือเชือก
- 2.2..... ดึงเชือกของไม้ให้แน่น
- 2.3..... ไม่ควรขยับรถกัน ในเวลาทำงาน
- 2.4..... ควรเดินอย่างช้าๆ ไม่ควรวิ่งเพราะ อาจจะทำให้ อวัยวะส่วนหัวได้รับบาดเจ็บ
- 2.5..... ควรเดินอย่างช้าๆ หรือ เดินในเส้นทางที่กำหนดไว้

กระดาษคำตอบข้อความ แบบทดสอบหลักสูตรความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

ชื่อ - นามสกุล

[REDACTED]

คะแนนรวม

ตำแหน่ง

Engineer

วันที่เริ่มงาน

04/05/2026

9

ข้อ	ก	ข	ค	ง	คะแนน
1		X			1
2			X		0
3		X			1
4				X	1
5				X	1
6				X	1
7				X	1
8				X	1
9	X				1
10	X				1

กระดาษคำตอบข้อความ แบบทดสอบหลักสูตรความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

ชื่อ - นามสกุล

[REDACTED]

คะแนนรวม

แผนก

Engineer

วันที่เริ่มงาน

04/05/2026

10/10

ข้อ	ก	ข	ค	ง	คะแนน
1		X			1
2		X			1
3		X			1
4				X	1
5				X	1
6				X	1
7				X	1
8				X	1
9	X				1
10	X				1



จากรูปภาพดังกล่าว ให้ค้นหาจุดเสี่ยง และประเมินความเสี่ยงที่จะทำให้เกิดอุบัติเหตุ พร้อมวิธีการป้องกันแก้ไข

1. ค้นหาจุดเสี่ยง และประเมินความเสี่ยง มา 5 ข้อ

- 1.1..... ในภาพไม่มี ผู้ปฏิบัติงานคนไหนใส่หมวก Safety เลอ
- 1.2..... การขึ้นไปปฏิบัติงานในที่สูงโดยไม่ใช้อุปกรณ์ป้องกันความปลอดภัย
- 1.3..... ทางเดินที่มีน้ำขุ่น สลื่นล้มได้
- 1.4..... การใช้เครื่องมือที่ไม่ผ่านการตรวจสอบ
- 1.5..... การปฏิบัติงานโดยไม่คำนึงถึงความปลอดภัย

2. วิธีการป้องกันแก้ไข 5 ข้อ

- 2.1..... จัดทำแผนจัดการความปลอดภัย ส่งให้สื่อส่งไปปฏิบัติงานที่งานทุกภาค
- 2.2..... การลดความเร็วลง ที่มีคนอยู่ และ การแจ้งเตือนให้ทราบล่วงหน้า
- 2.3..... ปิดไฟให้เรียบร้อย หรือ หากมีคนที่เดินผ่านไปมา ควรทำสัญลักษณ์บอกให้คนในนั้นเห็น
- 2.4..... การลดความเร็วลงให้ทันเวลา เพื่อป้องกันอุบัติเหตุ
- 2.5..... การลดความเร็วลงให้ทันเวลา เพื่อป้องกันอุบัติเหตุ

ผู้ปฏิบัติงาน

กระดาษคำตอบข้อความ แบบทดสอบหลักสูตรความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

ชื่อ - นามสกุล.....

คะแนนรวม

แผนก.....

Fut

วันที่เริ่มงาน.....

4 พค 2564

9

ข้อ	ก	ข	ค	ง	คะแนน
1		X			1
2				X	0
3		X			1
4				X	1
5				X	1
6				X	1
7				X	1
8				X	1
9	X				1
10	X				1

กระดาษคำตอบข้อความ แบบทดสอบหลักสูตรความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

ชื่อ - นามสกุล.....

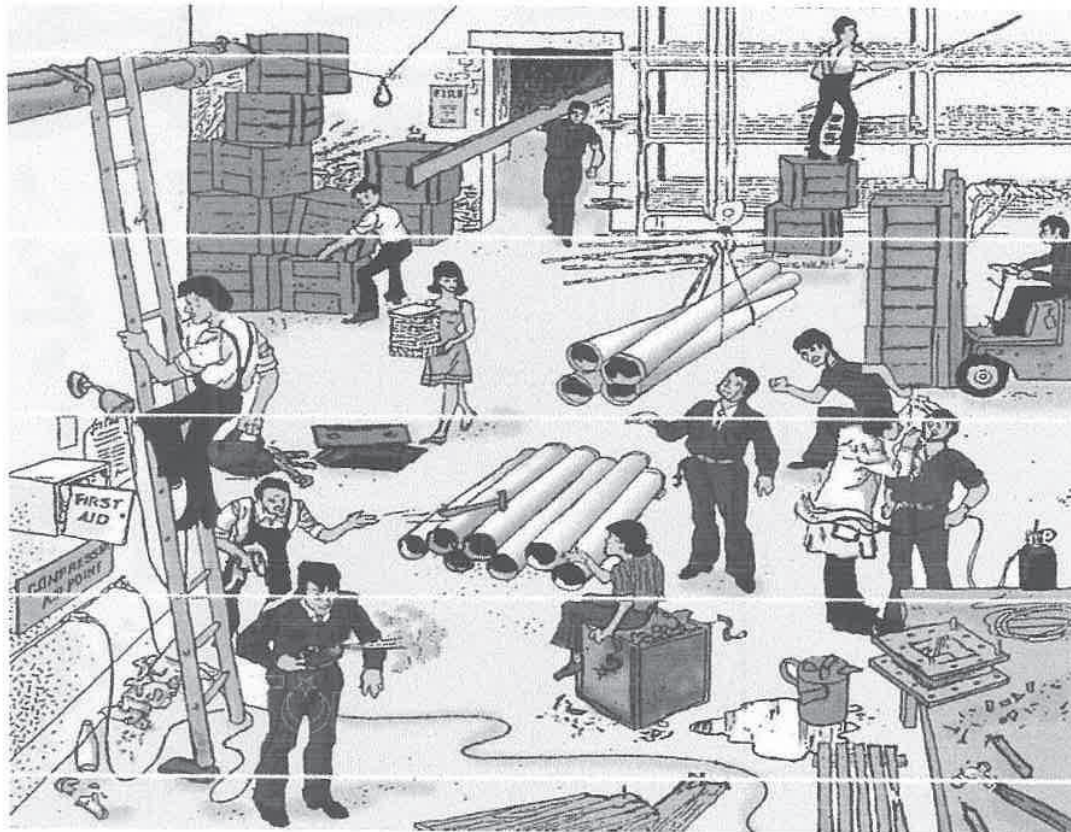
คะแนนรวม

แผนก.....

วันที่เริ่มงาน.....

10

ข้อ	ก	ข	ค	ง	คะแนน
1		X			1
2		X			1
3		X			1
4				X	1
5				X	1
6				X	1
7				X	1
8				X	1
9	X				1
10	X				1



จากรูปภาพดังกล่าว ให้ค้นหาจุดเสี่ยง และประเมินความเสี่ยงที่จะทำให้เกิดอุบัติเหตุ พร้อมวิธีการป้องกันแก้ไข

1. ค้นหาจุดเสี่ยง และประเมินความเสี่ยง มา 5 ข้อ

- 1.1... พื้นอาคารสูงไว้ใกล้ตึก
- 1.2... ไม้ใกล้แนวค้ำยัน
- 1.3... ไม้ใกล้ขบวนรถ
- 1.4... สายไฟฟ้าในพื้นตึก
- 1.5... สายไฟฟ้าในแนวค้ำยัน

2. วิธีการป้องกันแก้ไข 5 ข้อ

- 2.1... ตราไว้ให้ชัดเจน
- 2.2... ตราไว้แนวค้ำยัน
- 2.3... ตราไว้ขบวนรถ
- 2.4... ทำความสะอาดพื้นตึก
- 2.5... ไม้ไฟฟ้าในแนวค้ำยัน

กระดาษคำตอบข้อความ แบบทดสอบหลักสูตรความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

ชื่อ - นามสกุล.....



คะแนนรวม

Mechanical Engineering วันที่เริ่มงาน 4 / 5 / 69

7

ข้อ	ก	ข	ค	ง	คะแนน
1	☒	☐	☐	☐	0
2	☐	☐	☐	☒	0
3	☐	☒	☐	☐	1
4	☐	☐	☒	☒	1
5	☐	☐	☐	☒	1
6	☐	☐	☐	☒	1
7	☐	☐	☐	☒	1
8	☒	☐	☐	☐	0
9	☒	☐	☐	☐	1
10	☒	☐	☐	☐	1

กระดาษคำตอบข้อความ แบบทดสอบหลักสูตรความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

ชื่อ - นามสกุล.....

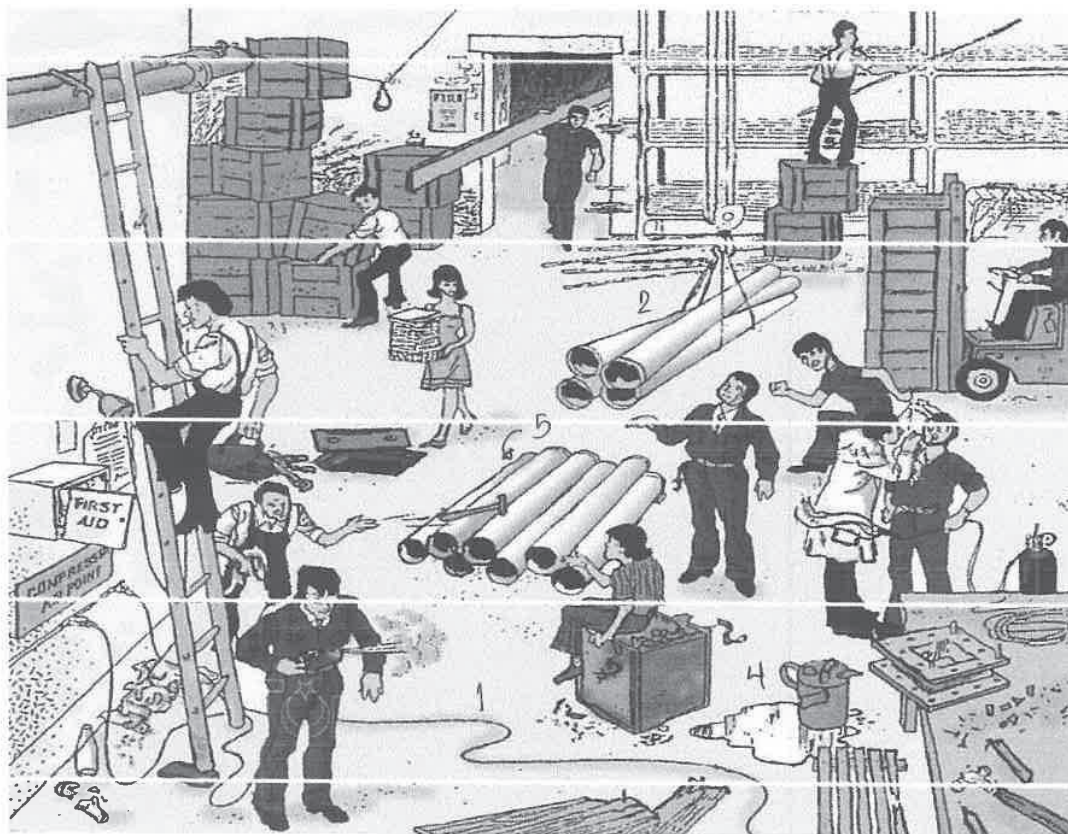


คะแนนรวม

แผนก..... วันที่เริ่มงาน 4 / 5 / 69

10

ข้อ	ก	ข	ค	ง	คะแนน
1	☐	☒	☐	☐	1
2	☐	☒	☐	☐	1
3	☐	☒	☐	☐	1
4	☐	☐	☐	☒	1
5	☐	☐	☐	☒	1
6	☐	☐	☐	☒	1
7	☐	☐	☐	☒	1
8	☐	☐	☐	☒	1
9	☒	☐	☐	☐	1
10	☒	☐	☐	☐	1



จากรูปภาพดังกล่าว ให้ค้นหาจุดเสี่ยง และประเมินความเสี่ยงที่จะทำให้เกิดอุบัติเหตุ พร้อมวิธีการป้องกันแก้ไข

1. ค้นหาจุดเสี่ยง และประเมินความเสี่ยง มา 5 ข้อ

1.1. ศิริไฟฟ้า ผ่านทางดิน เป็นจุดเสี่ยง

1.2. การขนย้ายบนมือรถบรรทุก เครื่องจักรกลเคลื่อนที่ผ่านบริเวณทำงาน

1.3. การขนย้ายวัสดุสิ่งของขนาดใหญ่ อาจใช้การยกกันระบวรรถ หรือ พนักงาน

1.4. ช่องแฉกรั่วไหล เสี่ยงต่อการลื่นล้ม

1.5. การจัดการของเสียในพื้นที่ไม่ปลอดภัย ก่อให้เกิดอุบัติเหตุที่อันตราย หรือ ทำได้ไม่ดี

2. วิธีการป้องกันแก้ไข 5 ข้อ

2.1. จัดเก็บสายไฟ หรือ วัสดุสิ่งของบนมือรถบรรทุก

2.2. ห้ามพนักงานขึ้นหรือเดินบนมือรถบรรทุก

2.3. จัดเก็บของเสีย การขนย้ายในมือรถบรรทุก

2.4. จัดทำ 5 ส. เพื่อจัดเก็บอุปกรณ์

2.5. จัดทำป้ายเตือน ที่ได้มาตรฐาน หรือ ใช้สีส้ม/เหลือง/แดง

กระดาษคำตอบข้อความ แบบทดสอบหลักสูตรความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

ชื่อ - นามสกุล.....

คะแนนรวม

แผนก.....

วันที่เริ่มงาน

04/05/69

6

ข้อ	ก	ข	ค	ง	คะแนน
1	X				0
2				X	0
3		X			1
4				X	1
5	X				0
6				X	1
7			X		0
8				X	1
9	X				1
10	X				1

กระดาษคำตอบข้อความ แบบทดสอบหลักสูตรความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

ชื่อ - นามสกุล.....

คะแนนรวม

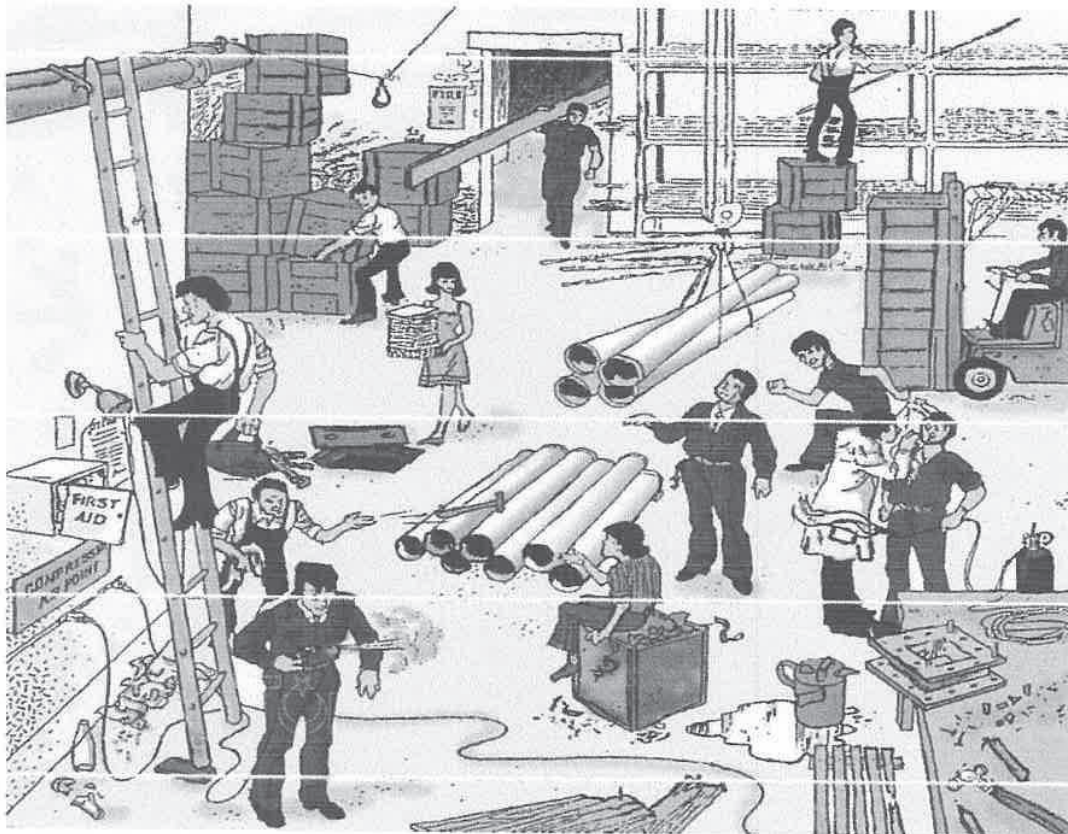
แผนก.....

วันที่เริ่มงาน

04/05/69

10

ข้อ	ก	ข	ค	ง	คะแนน
1		X			1
2		X			1
3		X			1
4				X	1
5				X	1
6				X	1
7				X	1
8				X	1
9	X				1
10	X				1



จากรูปภาพดังกล่าว ให้ค้นหาจุดเสี่ยง และประเมินความเสี่ยงที่จะทำให้เกิดอุบัติเหตุ พร้อมวิธีการป้องกันแก้ไข

1. ค้นหาจุดเสี่ยง และประเมินความเสี่ยง มา 5 ข้อ

1.1. ไม่ควรโยนของปกรณกรทางอากาศ

1.2. ไม่ควรอยู่ใกล้ครุฑหรือเครื่อผสมคอนกรีต

1.3. ไม่สวมหมวกนิรภัย

1.4. สวมรองเท้าที่หุ้มส้น

1.5. ควรสวมเสื้อแขนยาว

2. วิธีการป้องกันแก้ไข 5 ข้อ

2.1. ควรใช้สายรัดข้อมือ

2.2. ควรอยู่ห่างจากเครื่อ

2.3. ควรสวมหมวกนิรภัย

2.4. สวมรองเท้าที่หุ้มส้น

2.5. ควรทำงานด้วยความระมัดระวัง

กระดาษคำตอบข้อความ แบบทดสอบหลักสูตรความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

ชื่อ - นามสกุล.....

คะแนนรวม

แผนก Crane

วันที่เริ่มงาน ๑ พ.ค. ๒๕๖๙

6

ข้อ	ก	ข	ค	ง	คะแนน
1		X			1
2			X		0
3		X			1
4			X		0
5				X	1
6	X				0
7				X	1
8	X				0
9	X				1
10	X				1

กระดาษคำตอบข้อความ แบบทดสอบหลักสูตรความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

ชื่อ - นามสกุล.....

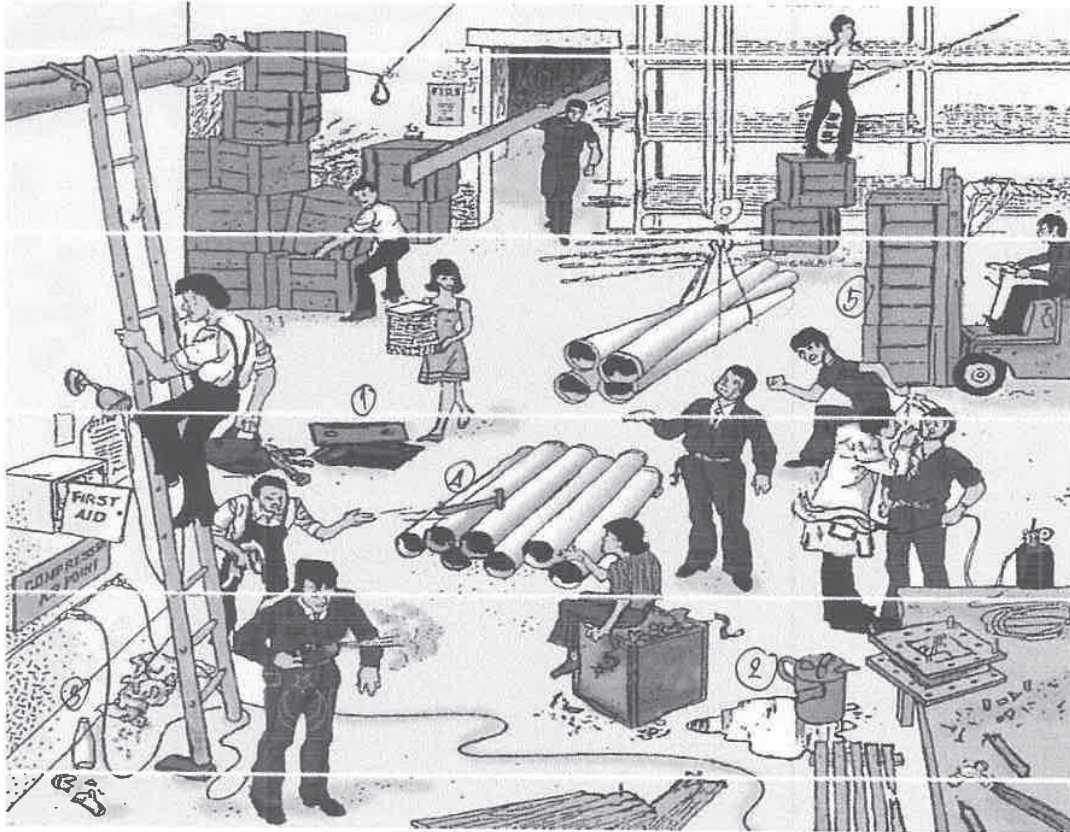
คะแนนรวม

แผนก Crane

วันที่เริ่มงาน ๑ พ.ค. ๒๕๖๙

10

ข้อ	ก	ข	ค	ง	คะแนน
1		X			1
2		X			1
3		X			1
4				X	1
5				X	1
6				X	1
7				X	1
8				X	1
9	X				1
10	X				1



จากรูปภาพดังกล่าว ให้ค้นหาจุดเสี่ยง และประเมินความเสี่ยงที่จะทำให้เกิดอุบัติเหตุ พร้อมวิธีการป้องกันแก้ไข

1. ค้นหาจุดเสี่ยง และประเมินความเสี่ยง มา 5 ข้อ

1.1. ฟ้าผ่าไม่ผิด ลวดหรือไฟฟ้าลงไม่

1.2. รั่วไหลตก อุดจุกทำให้เส้นลวดพัน ต้มลวก หล่นไปหรืออาจทำให้โดนไฟดูด

1.3. เป็นที่เกรงใจงานไม่สะอาด

1.4. ไลน์อุปกรณ์ เครื่องมือการทำงานไม่พร้อม

1.5. ไม่ใส่สายรัดข้อมือลงไปใน ทำให้เกิดอันตราย

2. วิธีการป้องกันแก้ไข 5 ข้อ

2.1. ฟ้าผ่าหรือไฟฟ้ารั่ว

2.2. ถ้าพบหลอดไฟชำรุดให้เปลี่ยน

2.3. เก็บกวาดให้สะอาด ระวังไฟฟ้ารั่ว

2.4. ตรวจสอบอุปกรณ์ เครื่องมือการทำงาน

2.5. ตรวจสอบในจุดที่อันตราย ไม่ควรไปทำงานคนเดียว

ภาคผนวก ๘-10

บันทึกสถิติอุบัติเหตุและการเจ็บป่วยของพนักงาน

ตัวอย่าง
การสรุปสถิติอุบัติเหตุ

โครงการ.....ผลิตเหล็กรีดร้อย.....ของบริษัท.....ไฟร์ม..สตีลมิลล์..จำกัด.....
 จัดทำรายงานโดย.....นางสาวอังสุตา...โทเท.....
 ระหว่างเดือน.....มกราคม.....พ.ศ.....2569.....ถึงเดือน.....มิถุนายน.....พ.ศ.....2569.....

ประเภทของอุบัติเหตุ ^(๑)	ความถี่ของอุบัติเหตุ ^(๒)	สถานที่เกิดอุบัติเหตุ	เป้าหมายการลดอุบัติเหตุ ^(๓)
1.ร้ายแรง (หยุดงาน 3 วันขึ้นไป)	1 (ครั้ง)	บริเวณภายในอาคารผลิต	} 150 อุบัติเหตุต้อง เป็น 0
2.ปานกลาง (หยุดงาน 1 ถึง 2 วัน)	0 (ครั้ง)	บริเวณภายในอาคารผลิต	
3.เล็กน้อย (ไม่หยุดงาน)	0 (ครั้ง)	บริเวณภายในอาคารผลิต	

หมายเหตุ (๑) นิยามประเภทของอุบัติเหตุ เช่น ร้ายแรง บาดเจ็บเล็กน้อย จำนวนวันที่ต้องหยุดงาน เป็นต้น

(๒) จำนวนอุบัติเหตุต่อช่วงเวลา

(๓) เป้าหมายของโครงการในการลดสถิติอุบัติเหตุ และเอกสารอ้างอิงที่เกี่ยวข้อง

ชื่อผู้บันทึก.....นางสาวอังสุตา...โทเท.....

ชื่อผู้ตรวจสอบ/ควบคุมข้อมูล.....นางสาวสุนันทา ขวดแก้ว.....

เบอร์โทรศัพท์.....038-018261-69.....

แนวทางปฏิบัติภายหลังพบอุบัติเหตุ.....ตามเอกสารแนบท้าย.....

PrimeSteel mill		แบบบันทึกการเกิดอุบัติเหตุจากการทำงาน										รายงานโดย	
		บริษัท ไพรม์ สตีล มิลล์ จำกัด ประจำเดือน...มกราคม (January) ...พ.ศ. 2569										ค้นหา ข้อความ สุระสิทธิ์ ดันกัล	
ลำดับ NO	ชื่อ-สกุล	แผนก	วันที่เกิดเหตุ	ลักษณะการเกิดอุบัติเหตุ	ผลจากการเกิดอุบัติเหตุ	ไม่หยุดงาน	หยุดงาน ตั้งแต่ 3 วัน ขึ้นไป	หยุดงาน มากกว่า 15 วันขึ้นไป	ใช้ กท.16.44	สาเหตุที่เกิดอุบัติเหตุ มี 2 บัญชี		รูปภาพ	การแก้ไข/ปรับปรุง
										Unsafe Act	Unsafe Condition		
ไม่มีอุบัติเหตุ													

แบบบันทึกการเกิดอุบัติเหตุจากการทำงาน												รายงานโดย	
บริษัท ไพรม์ สตีล มิลล์ จำกัด ประจำเดือน...มีนาคม (March) ...พ.ศ. 2569													สุรินทร์ ขอดแก้ว สุระสิทธิ์ ต้นกักดี
ลำดับ NO	ชื่อ-สกุล	แผนก	วันที่เกิดเหตุ	ลักษณะการเกิดอุบัติเหตุ	ผลจากการเกิดอุบัติเหตุ	ไม่หยุดงาน	หยุดงาน ตั้งแต่ 3 วัน ขึ้นไป	หยุดงาน มากกว่า 15 วันขึ้นไป	ใช้ กท. 16.44	สาเหตุที่เกิดอุบัติเหตุ มี 2 ข้อ		รูปภาพ	การแก้ไข/ปรับปรุง
										Unsafe Act	Unsafe Condition		
1	Mr. Soe The	Slitting	10/03/2026 เวลา 20.00 น.	ในขณะที่พนักงาน Mr. Soe The แยก Slitting ได้ทำงานที่เครื่องจักร Slitting เครื่อง 5 ในระหว่างที่พนักงานได้นำเหล็กสายรัดเพื่อนำมาเชื่อมรัดงานที่โมเดลขาออก ในระหว่างทำงานพนักงานทำงานคนเดียว จึงใช้วิธีบิดบอร์คควบคุมอัตโนมัติในระหว่างเครื่องโมเดลหมุนทำให้เครื่องจึงมีมือและมีมือเข้าไปในเครื่องโมเดลที่กำลังทำงาน	มือซ้ายขวา นิ้วหัวแม่มือ และนิ้วชี้ กระดูกแตกหัก และมีบาดแผล เล็บ 9 เข็ม	-	-	10 March - 30 June 2026	✓	✓		1). ให้พนักงานปฏิบัติงานตามขั้นตอน (WI) ที่ทางแผนกจัดทำขึ้น 2). ทำงานกับเครื่องจักร ต้องมี 2 คนช่วยกันควบคุมบอร์ค และนำเหล็กใส่ในโมเดล 3). อบรมพนักงานความปลอดภัยในการทำงาน 3 ชม. และหัวหน้างานอบรมเกี่ยวกับการปฏิบัติงาน (WI)	

แบบบันทึกการเกิดอุบัติเหตุจากการทำงาน														รายงานโดย
บริษัท ไพรม์ สตีล มิลล์ จำกัด														สุรินทร์ ขวดแก้ว สุระสิทธิ์ คันทักดี
ประจำเดือน...มีนาคม (March) ...พ.ศ. 2569														
ลำดับ NO	ชื่อ-สกุล	แผนก	วันที่เกิดเหตุ	ลักษณะการเกิดอุบัติเหตุ	ผลจากการเกิดอุบัติเหตุ	ไม่หยุดงาน หยุดงาน ตั้งแต่ 3 วัน ขึ้นไป	หยุดงาน มากกว่า 15 วันขึ้นไป	ใช้ กท. 16.44	สาเหตุที่เกิดอุบัติเหตุ มี 2 บัญชี		รูปภาพ	การแก้ไข/ปรับปรุง		
									Unsafe Act	Unsafe Condition				
2	Mr. Tun Pyae Sone (หยุดทำงาน 5 วัน ตั้งแต่ 18/03/2026 - 23/03/2026) วันหยุด ประจำปีได้ทำ วันที่ 19/03/2026	Slitting	18/03/2026 เวลา 03.50 น.	ในขณะที่พนักงาน Mr. Tun Pyae Sone แผนก Cutting หน่วยงานตรวจสอบ เหล็ก และผลิตเหล็ก (Slab) พนักงาน ได้นำเหล็กตัว C ใส่นำแท่งเหล็กเพื่อ ทำการยก พนักงานต้องจับเหล็กตัว C ให้ตั้งเพื่อยกและผลิตเหล็ก ในระหว่าง ที่ยกแท่งเหล็กทำให้แท่งเหล็กหัก กระแทกกับแท่งเหล็กที่วางซ้อนกัน ทำ ให้เหล็กตัว C พ้นมือ	มือข้างขวา นิ้วชี้มีแผลฉีก ขาด กระดูกนิ้วมือขวา หัก เข้า 6 เซม	-	1 วัน	10-Mar-26	✓	✓		1). ให้พนักงานปฏิบัติงานตามขั้นตอน (WD) ที่ทางแผนกจัดทำขึ้น 2). อบรม พนักงานความปลอดภัยในการทำงาน 3 ชม. 3). ลักษณะการทำงานในการยก เคลื่อนย้ายที่ถูกต้อง		

แบบบันทึกการเกิดอุบัติเหตุจากการทำงาน												รายงานโดย	
บริษัท ไพรม์ สตีล มิลล์ จำกัด ประจำเดือน...มิถุนายน ...พ.ศ. 2569													
ศูนย์ทพ ขวดแก้ว สุระสิทธิ์ ดันกิติ													
ลำดับ NO	ชื่อ-สกุล	แผนก	วันที่เกิดเหตุ	ลักษณะการเกิด อุบัติเหตุ	ผลจากการเกิดอุบัติเหตุ	ไม่หยุด งาน	หยุดงาน ตั้งแต่ 3 วันขึ้นไป	หยุดงาน มากกว่า 15 วันขึ้นไป	ใช้ กท. 16,44	สาเหตุที่เกิดอุบัติเหตุ		รูปภาพ	การแก้ไข/ปรับปรุง
										Unsafe Act	Unsafe Condition		
ไม่มีอุบัติเหตุ													

รายงานการให้บริการห้องปฐมพยาบาล

บริษัทไพรม์ สตีล มิลล์ จำกัด

ประจำเดือน มกราคม 2569

จัดทำโดย

นายจิราวัฒน์ ลุนศรี

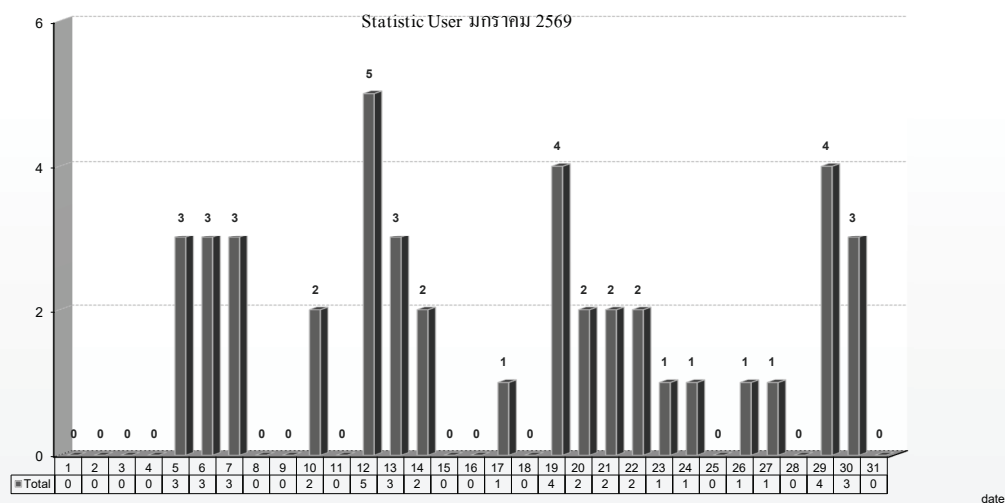
ตำแหน่ง Nurse

วันที่...../...../.....

บริษัทไพรม์ สตีล มิลล์ จำกัด

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Total
User / Day	0	0	0	0	3	3	3	0	0	2	0	5	3	2	0	0	1	0	4	2	2	2	1	1	0	1	1	0	4	3	0	43
Total	0	0	0	0	3	3	3	0	0	2	0	5	3	2	0	0	1	0	4	2	2	2	1	1	0	1	1	0	4	3	0	43

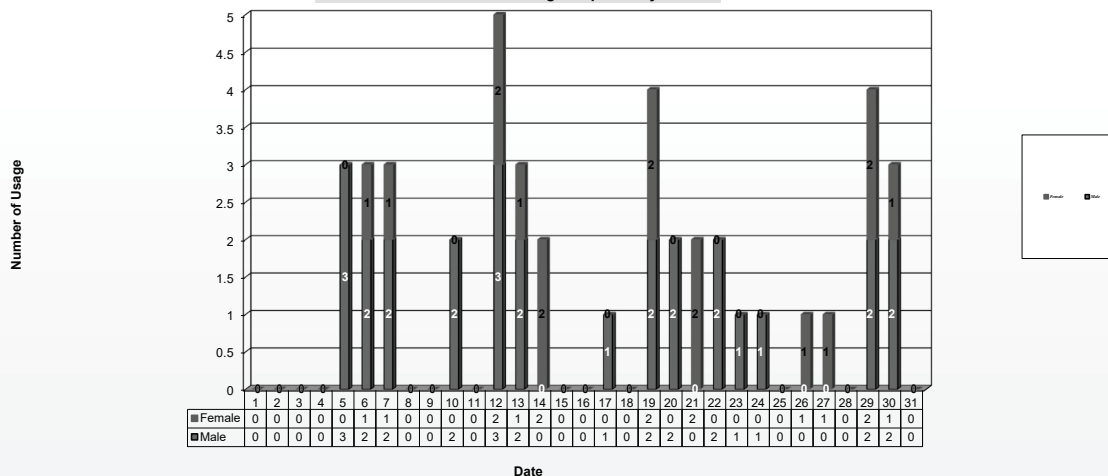
Summary Statistic of First Aid Room Usage Per Day



Statistic of first Aid Room Usage in มกราคม 2568 .Separated by Genders

Date	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Total
Male	0	0	0	0	3	2	2	0	0	2	0	3	2	0	0	0	1	0	2	2	0	2	1	1	0	0	0	0	2	2	0	27
Female	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2	1	2	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	1	1	0	2	1	0	16
Total	0	0	8	0	3	3	3	0	0	2	0	5	3	2	0	0	1	0	4	2	2	2	1	1	0	1	1	0	4	3	0	43

Statistic of First Aid Room Usage Separate by Gender



Statistic of First Aid Room Usage per day Separated by Departments

Date	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Total
Warehouse Slab																																-
FG WH & Delivery							1										1						1	1								4
Cutting / CT																																-
Furnace / Fur					1							1																				2
Rounghing mill/ Rm																				1												1
Finishing mill / Fm																																-
Down Coiler / DC													1																			1
Packing / Pk					1	1														2												4
Slitting / Tention							1						1	1								1										4
QC / QA														1						1									2			4
Crane Operator																													1			1
Electrical																																-
Rolling/Milling					1	1					1		2	1																		6
MT Mechanic/Mn																													1	1		2
Sale																																-
Skin pass											1																					1
Spare Part																																-
Safety														1																		1
Planning & PD (office)																													1			1
บัญชี,ACC																				1		1					1					3
จัดซื้อ,Pur							1																									1
HR,แม่บ้าน,คนสวน						1						1								1		1	1			1						6
IT																																-
TOTAL	#	#	#	#	3	3	3	#	-	2	#	5	3	2	#	#	1	#	2	4	#	3	2	1	-	1	1	#	3	3	-	42

[illegible]

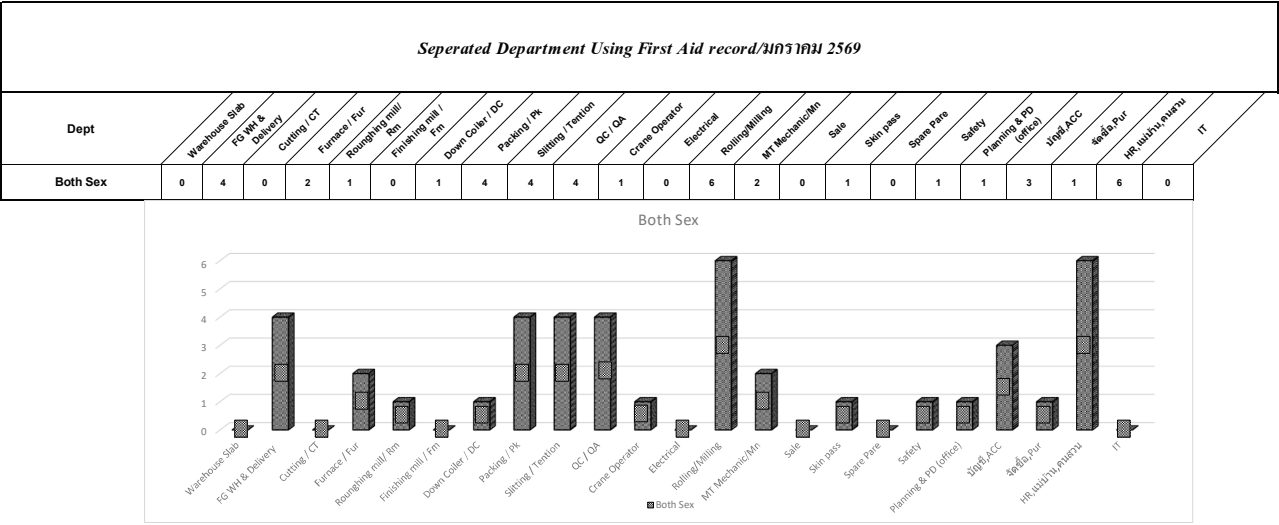
[illegible]

4 รายชื่อพนักงานนอกพัก						
วันที่	ชื่อ- นามสกุล	รหัส	แผนก	อาคาร	การกินยา	เวลา
22/1/2026	MR.Chit ko Oo	257024	Sitting	ป่าต๋วนีล ด่อนเพือ	โพ่ Pan	08.45-09.15 น.

[illegible][illegible]

Refer แยกแผนกประจำวัน เดือน มกราคม 2569																																
Date	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Total
Warehouse Slab																																
FG WH & Delivery																																
Cutting / CT																																
Furnace / Fur																																
Roughing mill/ Rm																																
Finishing mill / Fm																																
Down Cooler / DC																																
Packing / Pk																																
Slitting / Tension																																
QC / QA																																
Crane Operator																																
Electrical																																
Rolling/Milling																																
MT Mechanic/Mn																																
Sale																																
Skin pass																																
Spare Part																																
Safety																																
Planning & PD (office)																																
บัญชี,ACC																																
จัดซื้อ,Fur																																
HR,แผนงาน,คนสวน																																
IT																																
TOTAL																																

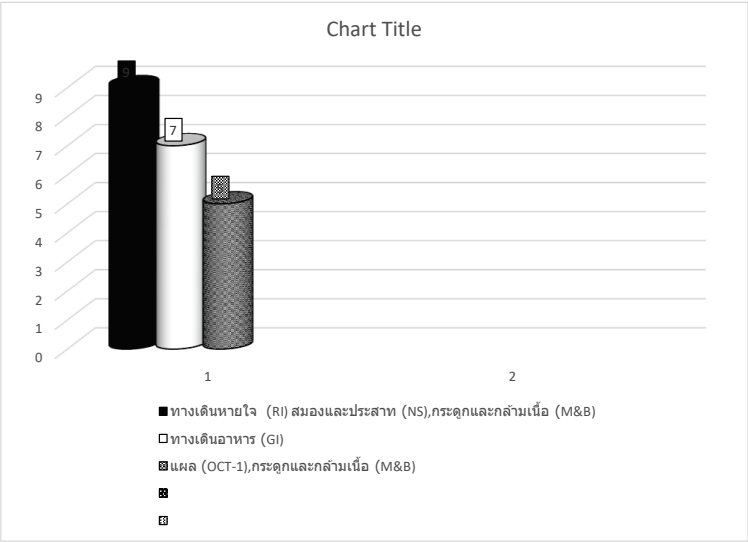
รายชื่อพนักงานRefer					
วันที่	ชื่อ- นามสกุล	รหัส	แผนก	อาการ	การรักษ



First Aid Room Usage Separate By Group Top 3 Diseases/มกราคม 2569

Group Top 3 Diseases

No.	MainGroupDisease	Total
1	ทางเดินหายใจ (RI) สมอและประสาท (NS),กระดู	9
2	ทางเดินอาหาร (GI)	7
3	แผล (OCT-1),กระดูกและกล้ามเนื้อ (M&B)	5



รายงานการให้บริการห้องปฐมพยาบาล

บริษัทไพร์ม สตีล มิลล์ จำกัด

ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 2569

จัดทำโดย

นายจิราวัฒน์ ลุนศรี

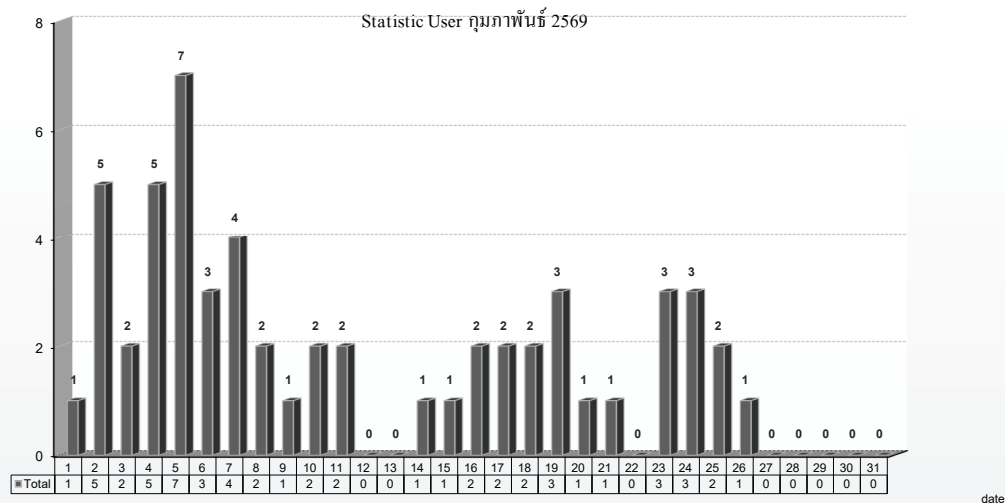
ตำแหน่ง Nurse

วันที่...../...../.....

บริษัทไพร์ม สตีล มิลล์ จำกัด

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Total
User / Day	1	5	2	5	7	3	4	2	1	2	2	0	0	1	1	2	2	2	3	1	1	0	3	3	2	1	0	0				56
Total	1	5	2	5	7	3	4	2	1	2	2	0	0	1	1	2	2	2	3	1	1	0	3	3	2	1	0	0	0	0	0	56

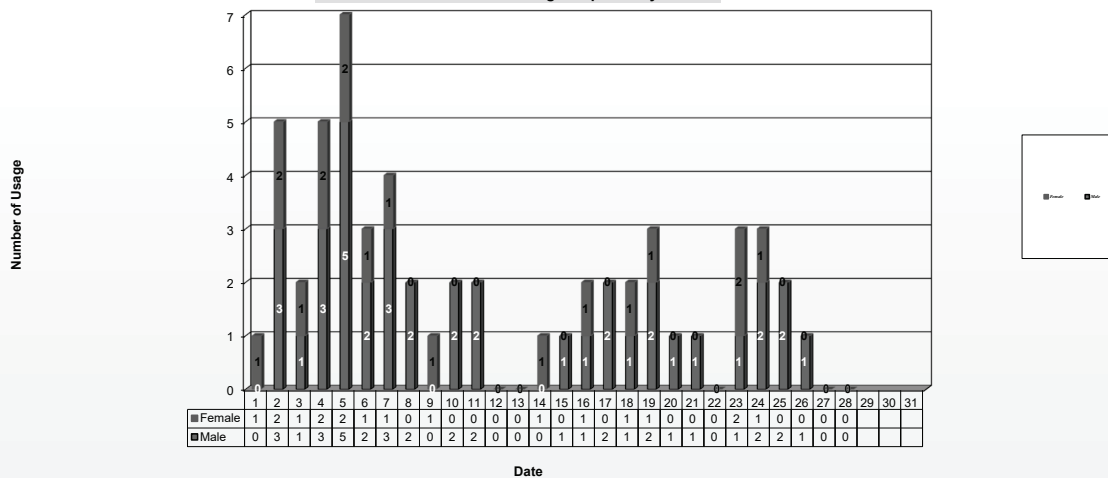
Summary Statistic of First Aid Room Usage Per Day



Statistic of first Aid Room Usage in กุมภาพันธ์ 2569 .Separated by Genders

Date	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Total
Male	0	3	1	3	5	2	3	2	0	2	2	0	0	0	1	1	2	1	2	1	1	0	1	2	2	1	0	0				28
Female	1	2	1	2	2	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	2	1	0	0	0	0				18
Total	1	5	8	5	7	3	4	2	1	2	2	0	0	1	1	2	2	2	3	1	1	0	3	3	2	1	0	0	0	0	0	56

Statistic of First Aid Room Usage Separate by Gender



Statistic of First Aid Room Usage per day Separated by Departments

Date	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Total
Warehouse Slab																																-
FG WH & Delivery	1		1	2	2	1	1	1																								9
Cutting / CT																																-
Furnace / Fur																							1									1
Rounghing mill/ Rm			1	1												1																3
Finishing mill / Fm		1																1	1													3
Down Coiler / DC		2		1	2										1	1								1								8
Packing / Pk					1	2																		1								4
Slitting / Tention					1																	1										2
QC / QA							1		1	1	1						2	1														7
Crane Operator							1																									1
Electrical																																-
Rolling/Milling																					1				1	1						3
MT Mechanic/Mn		1					1			1													1									4
Sale																																-
Skin pass																									1							1
Spare Part																																-
Safety																																-
Planning & PD (office)															1																	1
บัญชี,ACC																																-
จัดซื้อ,Pur																																-
HR,เน้บ้าน,คนสวน		1		1	1			1			1									2				1	1							9
IT																																-
TOTAL	1	5	2	5	7	3	4	2	1	2	2	#	#	1	1	2	2	2	3	1	1	#	3	3	2	1	-	#	-	-	-	56

[illegible]

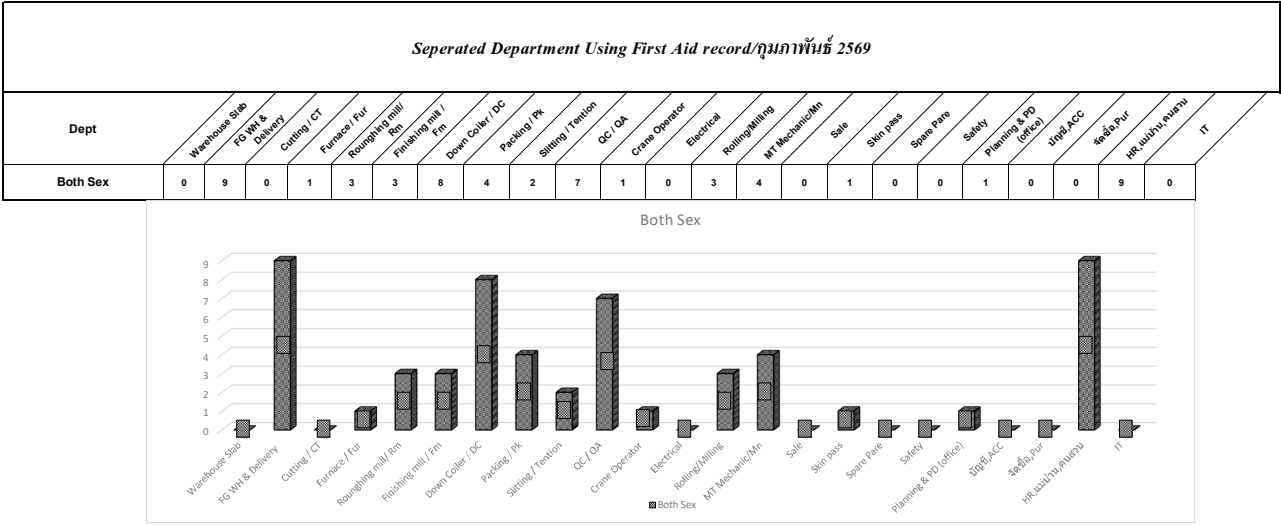
[illegible]

รายชื่อพนักงานนอกพัก						
วันที่	ชื่อ-นามสกุล	รหัส	แผนก	อาหาร	การศึกษา	เวลา
3/2/1969	อัครวิช พันธ์เงิน	230025	FG	สายรัดคอสะพานไม้สีขาว	Para, 3*3=10, 2*2=6	12.50
7/2/1969	ประทีป ฮาดี	250011	QC	เส้นผมสีขาวชายทึบหลังกรรณ	D/S	9.17

[illegible][illegible]

Refer แยกแผนประจำปีระจําเดือน กุมภาพันธ์ 2569																																
Date	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Total
Warehouse Slab																																
FG WH & Delivery																																
Cutting / CT																																
Furnace / Fur																																
Roughing mill/ Rm																																
Finishing mill / Fm																																
Down Cooler / DC																																
Packing / Pk																																
Slitting / Tension																																
QC / QA																																
Crane Operator																																
Electrical																																
Rolling/Milling																																
MT Mechanic/Mn																																
Sale																																
Skin pass																																
Spare Part																																
Safety																																
Planning & PD (office)																																
บัญชี,ACC																																
จัดซื้อ,Fur																																
HR,พนักงาน,คนสวน																																
IT																																
TOTAL																																

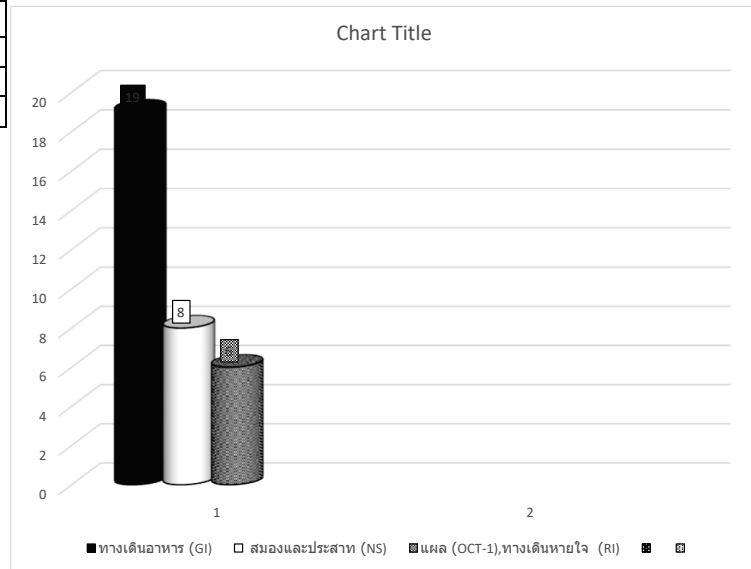
รายชื่อพนักงานRefer					
วันที่	ชื่อ- นามสกุล	รหัส	แผนก	อัตรา	การโรค



First Aid Room Usage Separate By Group Top 3 Diseases/ภูมิภาพพื้นที่ 2569

Group Top 3 Diseases

No.	MainGroupDisease	Total
1	ทางเดินอาหาร (GI)	19
2	สมองและประสาท (NS)	8
3	แผล (OCT-1),ทางเดินหายใจ (RI)	6



รายงานการให้บริการห้องปฐมพยาบาล

บริษัทไพร์ม สตีล มิลล์ จำกัด

ประจำเดือน มีนาคม 2569

จัดทำโดย

นายจิราวัฒน์ ลุนศรี

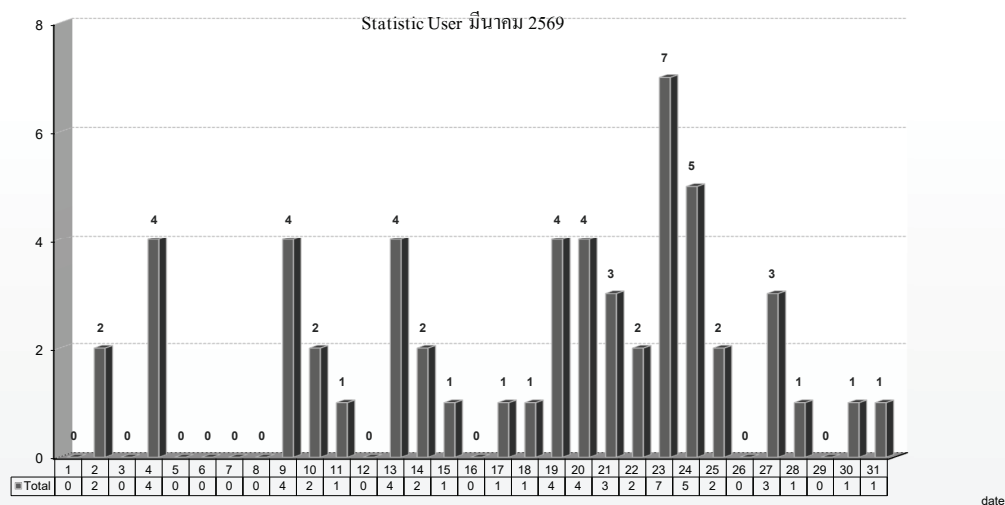
ตำแหน่ง Nurse

วันที่...../...../.....

บริษัทไพร์ม สตีล มิลล์ จำกัด

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Total
User / Day	0	2	0	4	0	0	0	0	4	2	1	0	4	2	1	0	1	1	4	4	3	2	7	5	2	0	3	1	0	1	1	55
Total	0	2	0	4	0	0	0	0	4	2	1	0	4	2	1	0	1	1	4	4	3	2	7	5	2	0	3	1	0	1	1	55

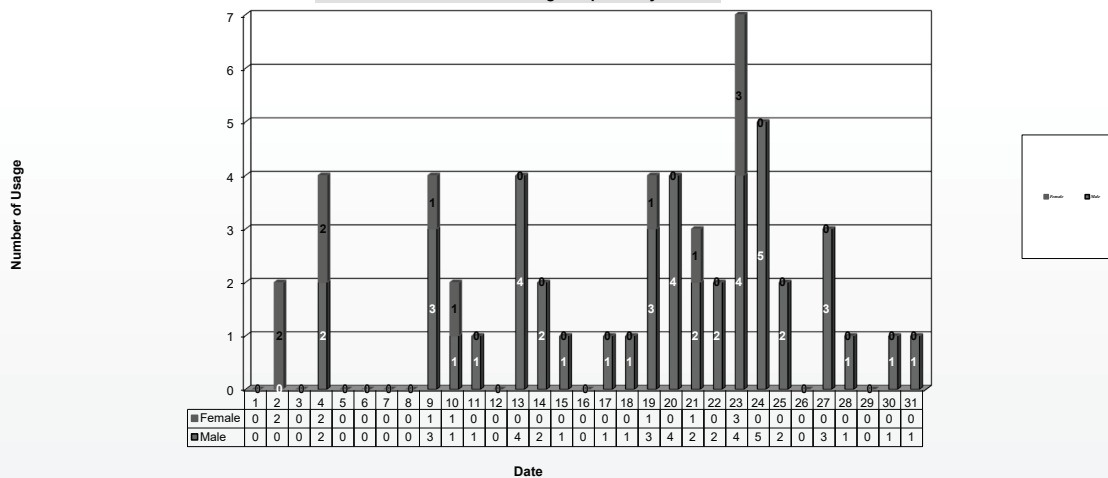
Summary Statistic of First Aid Room Usage Per Day



Statistic of first Aid Room Usage in มีนาคม 2569 .Separated by Genders

Date	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Total
Male	0	0	0	2	0	0	0	0	3	1	1	0	4	2	1	0	1	1	3	4	2	2	4	5	2	0	3	1	0	1	1	44
Female	0	2	0	2	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	11
Total	0	2	0	4	0	0	0	0	4	2	1	0	4	2	1	0	1	1	4	4	3	2	7	5	2	0	3	1	0	1	1	55

Statistic of First Aid Room Usage Separate by Gender



Statistic of First Aid Room Usage per day Separated by Departments

Date	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Total
Warehouse Slab																																-
FG WH & Delivery																																-
Cutting / CT																	1		1	1	1	1	2	1	1		1		1	1	1	13
Furnace / Fur									1														1									2
Rounghing mill/ Rm									1		1									1												3
Finishing mill / Fm																							1									1
Down Coiler / DC		1																														1
Packing / Pk													1		1																	2
Slitting / Tention													1	1				1	1	1	1	1	1	1								9
QC / QA				2									2						1				1									6
Crane Operator														1																		1
Electrical																																-
Rolling/Milling									1														1				1					3
MT Mechanic/Mn		1		1						1																						3
Sale																																-
Skin pass																								1			1					2
Spare Part																			1	1												2
Safety										1																						1
Planning & PD (office)																																-
บัญชี,ACC									1																							1
จัดซื้อ,Pur																																-
HR,แม่บ้าน,คนสวน				1																	1		1	1	1							5
IT																																-
TOTAL	#	2	#	4	#	#	#	#	4	2	1	#	4	2	1	#	1	1	4	4	3	2	7	5	2	#	3	#	1	1	1	55

[illegible]

นอนพักแยกแผนกรายเดือน มีนาคม 2569																																	
Date	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Total	
Warehouse Slab																																	
FG WH & Delivery																																	
Cutting / CT																																	
Furnace / Fur																																	
Roughing mill/ Rm																																	
Finishing mill / Fm																																	
Down Cooler / DC																																	
Packing / Pk																																	
Slitting / Tention																					1												
QC / QA																																	
Crane Operator																																	
Electrical																																	
Rolling/Milling																																	
MT Mechanic/Mn																																	
Sale																																	
Skin pass																																	
Spare Part																																	
Safety																																	
Planning & PD (office)																																	
บัญชี,ACC																																	
จัดซื้อ,Pur																																	
HR,แม่บ้าน,คนสวน																																	
IT																																	
TOTAL																					1												

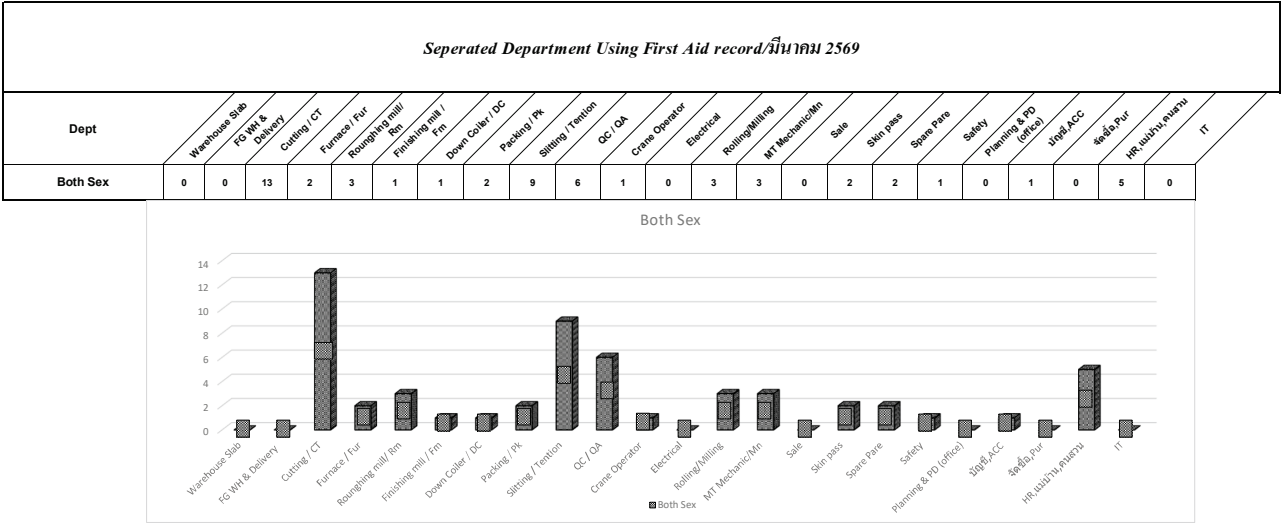
รายชื่อพนักงานนอเนพัก						
วันที่	ชื่อ- นามสกุล	รหัส	แผนก	อาการ	การรักษา	เวลา
20/3/2026	ธงชัย บัวทอง	260023	CT	ปวดบิตพ้อง อ่อนเพลีย	นอนพักสังเกตอาการ	14.50-16.30

พนักงาน ACCIDENT เดือน มีนาคม 2569																																
Date	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Total
Warehouse Slab																																
FG WH & Delivery																																
Cutting / CT																																
Furnace / Fur																																
Roughing mill/ Rm																																
Finishing mill / Fm																																
Down Cooler / DC																																
Packing / Pk																																
Slitting / Tention											1																					
QC / QA																																
Crane Operator																																
Electrical																																
Rolling/Milling																																
MT Mechanic/Mn																																
Sale																																
Skin pass																																
Spare Part																																
Safety																																
Planning & PD (office)																																
บัญชี,ACC																																
จัดซื้อ,Pur																																
HR,แม่บ้าน,คนสวน																																
IT																																
TOTAL										1			1								1											1

รายชื่อพนักงานACCIDENT						
วันที่	ชื่อ- นามสกุล	รหัส	แผนก	อาการ	การรักษา	เวลา
10/3/2026	Mr.See tha	257021	Sta	ขณะทำงานโดนเครื่องจักรหนีบมือขวา	ส่งต่อ รพ.ปทวอดลง	22.30
13/3/2026	ทศพรพลย์ ศรีบุญดา	260015	QC	ขณะทำงานพลัดหัวโดนตะกรันมือขวา	D/S	15.30
18/3/2026	Mr.Tun Pyao Some	257030	C/T	ขณะทำงานโดนตะกรันมือหนีบนิ้วมือขวา	ส่งต่อ รพ.ปทวอดลง	4.00

Refer แยกแผนกประจำเดือน มีนาคม 2569																																
Date	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Total
Warehouse Slab																																
FG WH & Delivery																																
Cutting / CT																		1														
Furnace / Fur																																
Roughing mill/ Rm																																
Finishing mill / Fm																																
Down Cooler / DC																																
Packing / Pk																																
Slitting / Tension										1																						
QC / QA																																
Crane Operator																																
Electrical																																
Rolling/Milling																																
MT Mechanic/Mn																																
Sale																																
Skin pass																																
Spare Part																																
Safety																																
Planning & PD (office)																																
บัญชี,ACC																																
จัดซื้อ,Pur																																
HR,เนชั่น,คนสวน																																
IT																																
TOTAL										1								1														

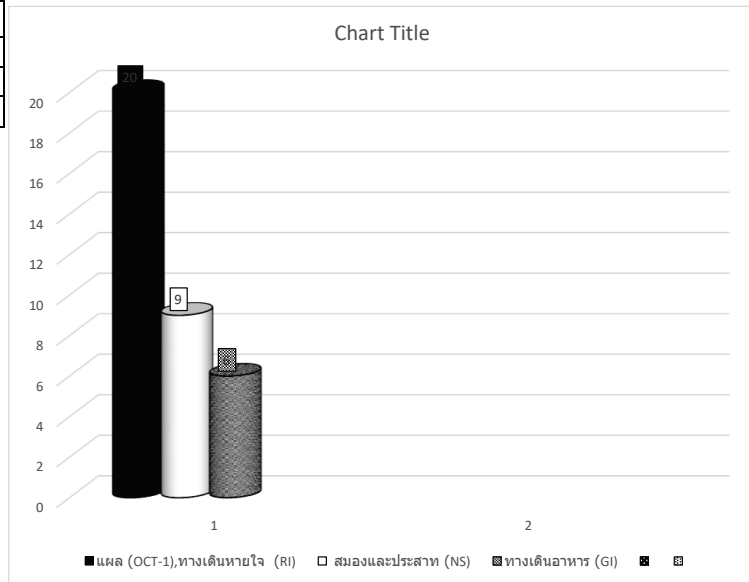
รายชื่อพนักงานRefer						
วันที่	ชื่อ- นามสกุล	รหัส	แผนก	อาการ	การวินิจฉัย	เวลา
10/3/2026	Mr.Soe thu	257021	Slit	ขณะทำงานโดนเครื่องจักรทิ่มมือขวา	ส่งต่อ รพ.ป๋วยทศพร	22.30
18/3/2026	Mr.Tun Pyao Sone	257030	C/T	ขณะทำงานโดนเหล็กคว้านทิ่มนิ้วมือขวา	ส่งต่อ รพ.ป๋วยทศพร	4.00



First Aid Room Usage Separate By Group Top 3 Diseases/มีนาคม 2569

Group Top 3 Diseases

No.	MainGroupDisease	Total
1	แผล (OCT-1),ทางเดินหายใจ (RI)	20
2	สมองและประสาท (NS)	9
3	ทางเดินอาหาร (GI)	6



รายงานการให้บริการห้องปฐมพยาบาล

บริษัทไพร์ม สตีล มิลล์ จำกัด

ประจำเดือน เมษายน 2569

จัดทำโดย

นายจิราวัฒน์ ลุนศรี

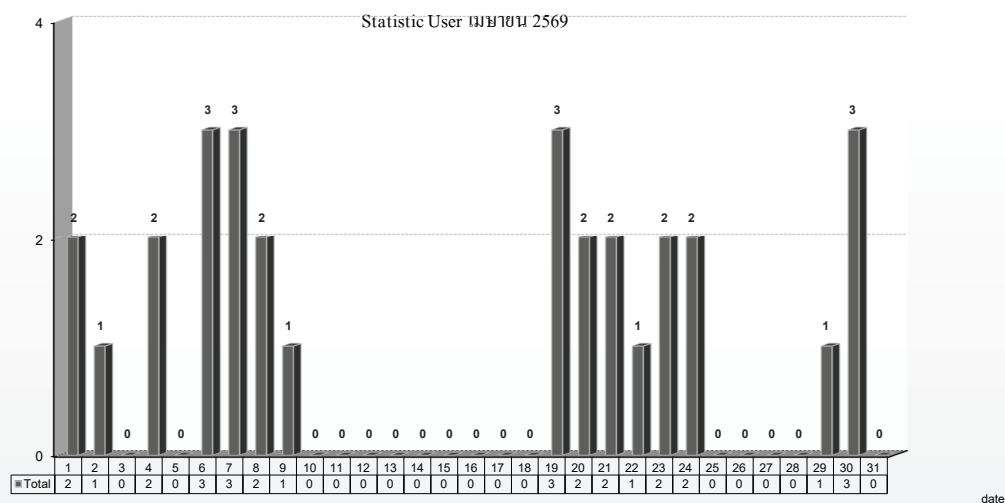
ตำแหน่ง Nurse

วันที่...../...../.....

บริษัทไพร์ม สตีล มิลล์ จำกัด

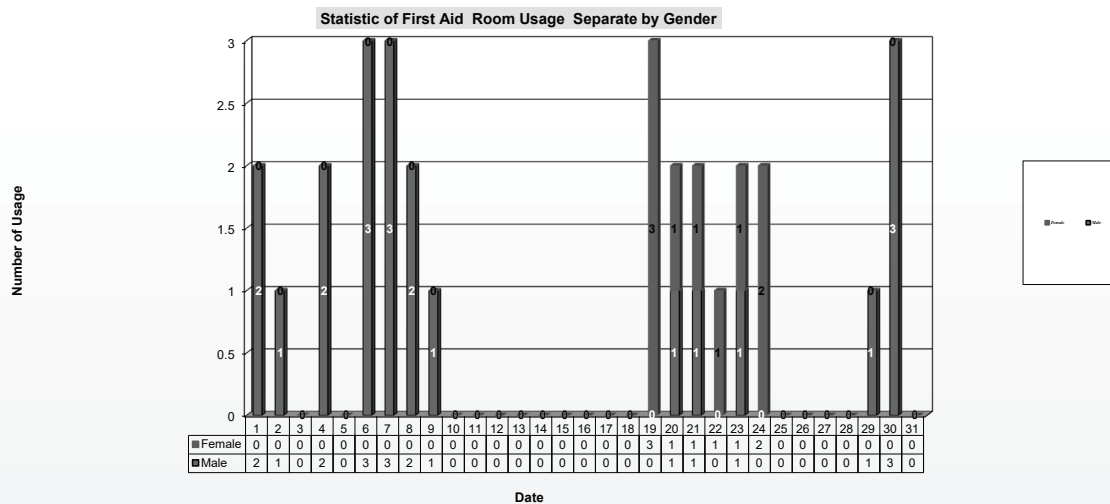
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Total
User / Day	2	1	0	2	0	3	3	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2	2	1	2	2	0	0	0	0	1	3	0	30
Total	2	1	0	2	0	3	3	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2	2	1	2	2	0	0	0	0	1	3	0	30

Summary Statistic of First Aid Room Usage Per Day



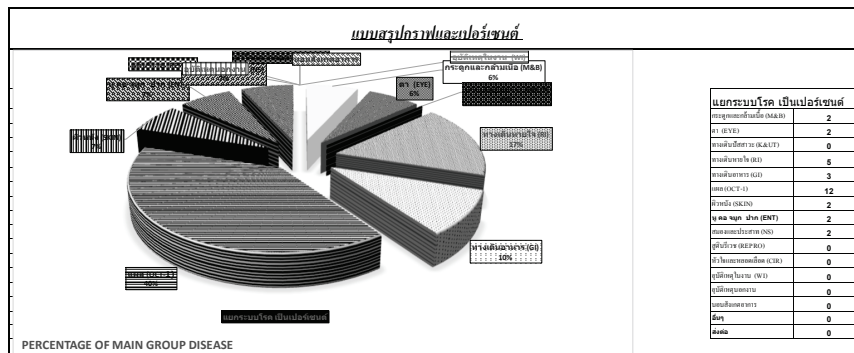
Statistic of first Aid Room Usage in เมษายน 2569 .Separated by Genders

Date	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Total
Male	2	1	0	2	0	3	3	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	3	0	21
Female	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	1	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	2
Total	2	1	0	2	0	3	3	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2	2	1	2	2	0	0	0	0	1	3	0	30



Statistic of First Aid Room Usage per day Separated by Departments																																	
Date	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Total	
Warehouse Slab																																-	
FG WH & Delivery																					1											1	
Cutting / CT	1	1		1		1	1	1																								6	
Furnace / Fur																							1									1	
Rounghing mill/ Rm	1																						1									2	
Finishing mill / Fm																																-	
Down Coiler / DC																																-	
Packing / Pk																																-	
Slitting / Tention						1		1	1											1				2								6	
QC / QA																						1										1	
Crane Operator																				1	1											2	
Electrical																																-	
Rolling/Milling							1													1									1	1		4	
MT Mechanic/Mn				1		1																										2	
Sale																																-	
Skin pass																														2		2	
Spare Part																																-	
Safety																				1												1	
Planning & PD (office)																																-	
บัญชี,ACC																																-	
จัดซื้อ,Pur																																-	
HR,พนักงาน,คนสวน							1															1										2	
IT																																-	
TOTAL	2	1	#	2	#	3	3	2	1	-	#	#	#	#	#	#	#	#	3	2	2	1	2	2	-	#	-	#	1	3	-	30	

First Aid Room Usage Separatrd by group of diseases/ພະພາບ 2569

[illegible]

Amount medicine and medical supplies

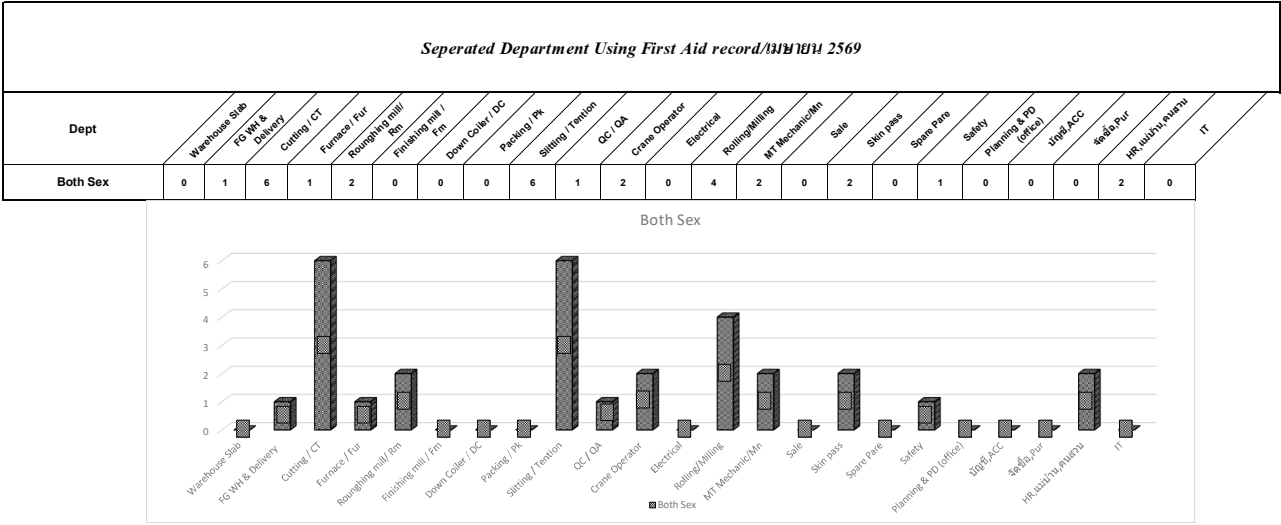
[illegible]

EB 3"	ม้วน
EB 4"	ม้วน
Eye pad	ชิ้น
Gauze pad 2*2	ชิ้น
Gauze pad 3*3	ชิ้น
Gauze pad 4*4	ชิ้น
Glove Dispos S/M/L	ชิ้น
Micropore 1"	ม้วน
Micropore 2"	ม้วน
Tensoplast	แผ่น
Set Dressing (เช็ททำแผล)	ชิ้น
Syring 3 /5 mL	อัน
Transpore 1/2 "	ม้วน
Sterile strip	แผ่น
Mask	กล่อง
กดัมบยา 10 กรัม	อัน
ขวดพลาสติก 60 mL.	ใบ
ขวดพลาสติก 120 mL.	ใบ
ซองยา 6*8	แพคเกจ
ซองยา 8*12	แพคเกจ

[illegible][illegible][illegible][illegible]

Refer แยกแผนกประจำเดือน เมษายน 2569																																
Date	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Total
Warehouse Slab																																
FG WH & Delivery																																
Cutting / CT																																
Furnace / Fur																																
Roughing mill/ Rm																																
Finishing mill / Fm																																
Down Cooler / DC																																
Packing / Pk																																
Slitting / Tension																																
QC / QA																																
Crane Operator																																
Electrical																																
Rolling/Milling																																
MT Mechanic/Mn																																
Sale																																
Skin pass																																
Spare Part																																
Safety																																
Planning & PD (office)																																
บัญชี,ACC																																
จัดซื้อ,Pur																																
HR,แผนงาน,คนสวน																																
IT																																
TOTAL																																

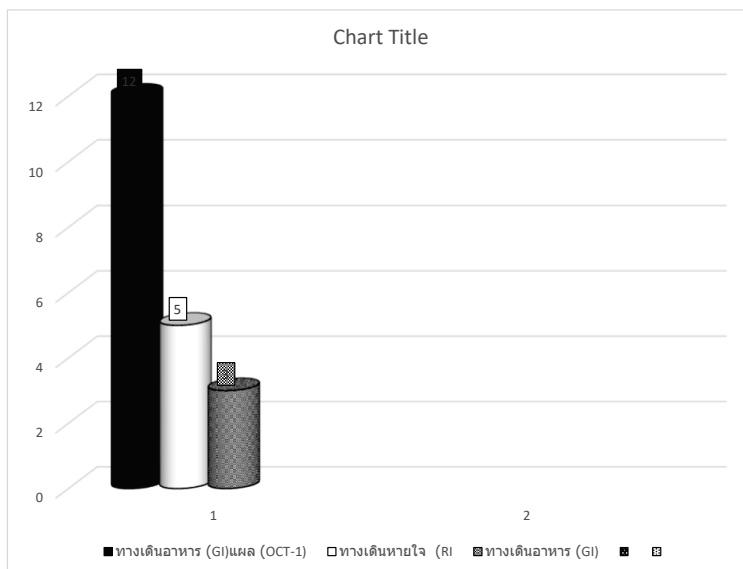
รายชื่อพนักงานRefer					
วันที่	ชื่อ- นามสกุล	รหัส	แผนก	อาการ	การวินิจฉัย



First Aid Room Usage Separate By Group Top 3 Diseases/เมษายน 2569

Group Top 3 Diseases

No.	MainGroupDisease	Total
1	ทางเดินอาหาร (GI)แผล (OCT-1)	12
2	ทางเดินหายใจ (RI)	5
3	ทางเดินอาหาร (GI)	3



รายงานการให้บริการห้องปฐมพยาบาล

บริษัทไพร์ม สตีล มิลล์ จำกัด

ประจำเดือน พฤษภาคม 2569

จัดทำโดย

นายจิราวัฒน์ ลุนศรี

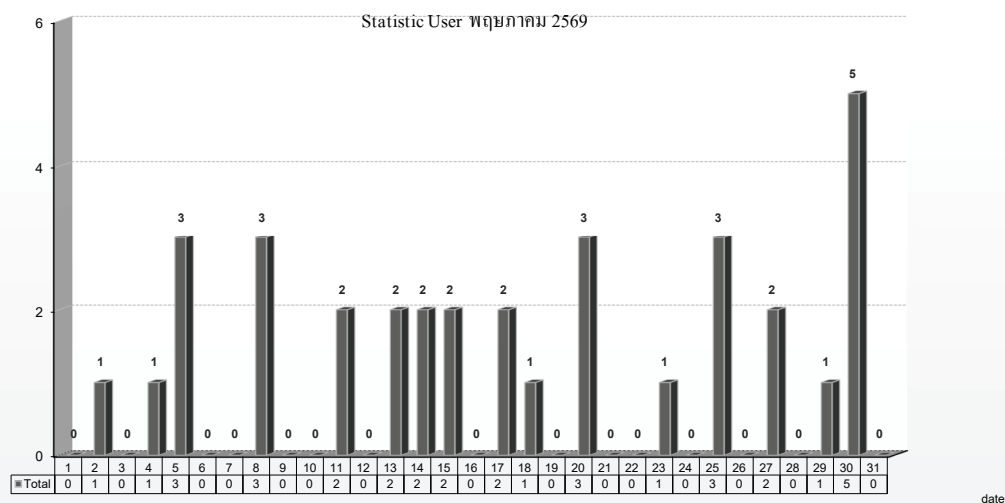
ตำแหน่ง Nurse

วันที่...../...../.....

บริษัทไพร์ม สตีล มิลล์ จำกัด

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Total
User / Day	0	1	0	1	3	0	0	3	0	0	2	0	2	2	2	0	2	1	0	3	0	0	1	0	3	0	2	0	1	5	0	34
Total	0	1	0	1	3	0	0	3	0	0	2	0	2	2	2	0	2	1	0	3	0	0	1	0	3	0	2	0	1	5	0	34

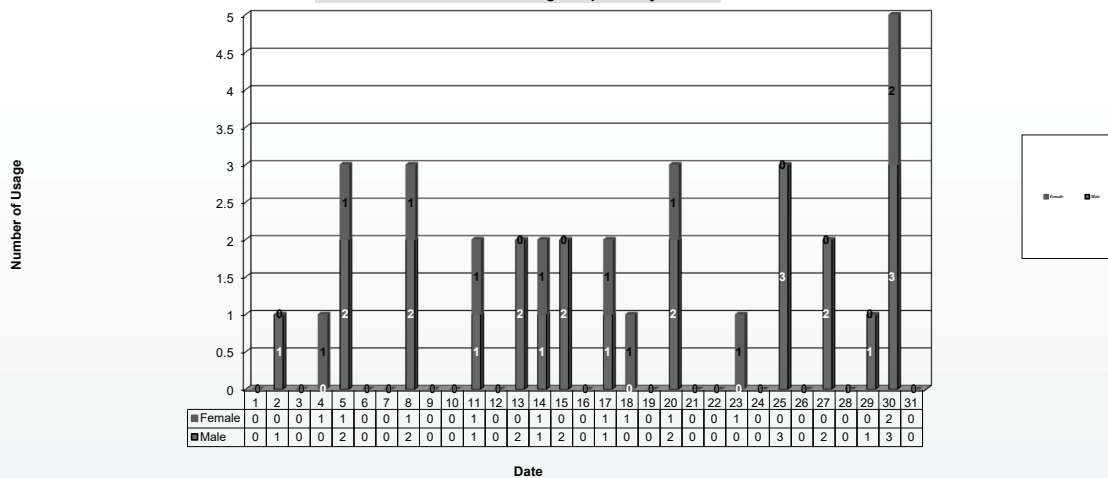
Summary Statistic of First Aid Room Usage Per Day



Statistic of first Aid Room Usage in พฤษภาคม 2569 .Separated by Genders

Date	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Total
Male	0	1	0	0	2	0	0	2	0	0	1	0	2	1	2	0	1	0	0	2	0	0	0	0	3	0	2	0	1	3	0	23
Female	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	0	11
Total	0	1	0	1	3	0	0	3	0	0	2	0	2	2	2	0	2	1	0	3	0	0	1	0	3	0	2	0	1	5	0	34

Statistic of First Aid Room Usage Separate by Gender



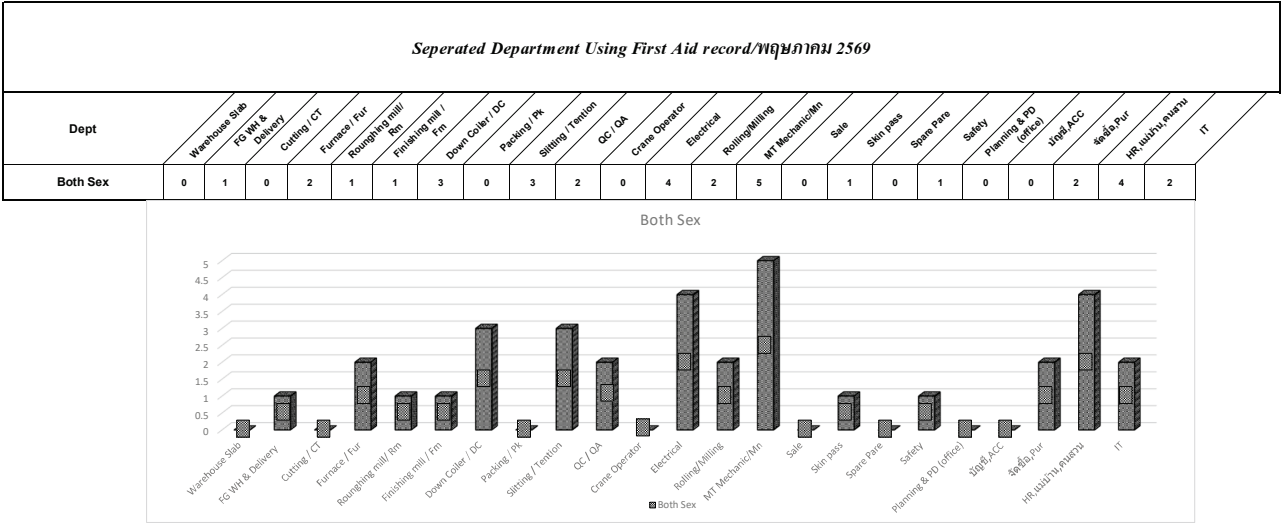
Statistic of First Aid Room Usage per day Separated by Departments

Date	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Total
Warehouse Slab																																-
FG WH & Delivery																				1												1
Cutting / CT																																-
Furnace / Fur																									1					1		2
Roughing mill/ Rm													1																			1
Finishing mill / Fm																	1															1
Down Coiler / DC																2														1		3
Packing / Pk																																-
Slitting / Tention								1					1								1											3
QC / QA																	1													1		2
Crane Operator																																-
Electrical																											2		1	1		4
Rolling/Milling					1						1																					2
MT Mechanic/Mn								1						1									1		1					1		5
Sale																																-
Skin pass					1																											1
Spare Part																																-
Safety														1																		1
Planning & PD (office)																																-
บัญชี,ACC																																-
จัดซื้อ,Pur								1										1														2
HR,เน้บ้าน,คนสวน				1	1							1									1											4
IT		1																								1						2
TOTAL	#	1	#	1	3	#	#	3	-	-	2	#	2	2	2	#	2	1	#	3	#	#	1	-	3	#	2	#	1	5	-	34

[illegible][illegible][illegible][illegible]

Refer แยกแผนกประจำวันเดือน																																
Date	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Total
Warehouse Slab																																
FG WH & Delivery																																
Cutting / CT																																
Furnace / Fur																																
Roughing mill/ Rm																																
Finishing mill / Fm																																
Down Cooler / DC																																
Packing / Pk																																
Slitting / Tension																																
QC / QA																																
Crane Operator																																
Electrical																																
Rolling/Milling																																
MT Mechanic/Mn																																
Sale																																
Skin pass																																
Spare Part																																
Safety																																
Planning & PD (office)																																
บัญชี,ACC																																
จัดซื้อ,Pur																																
HR,แผนงาน,คนสวน																																
IT																																
TOTAL																																

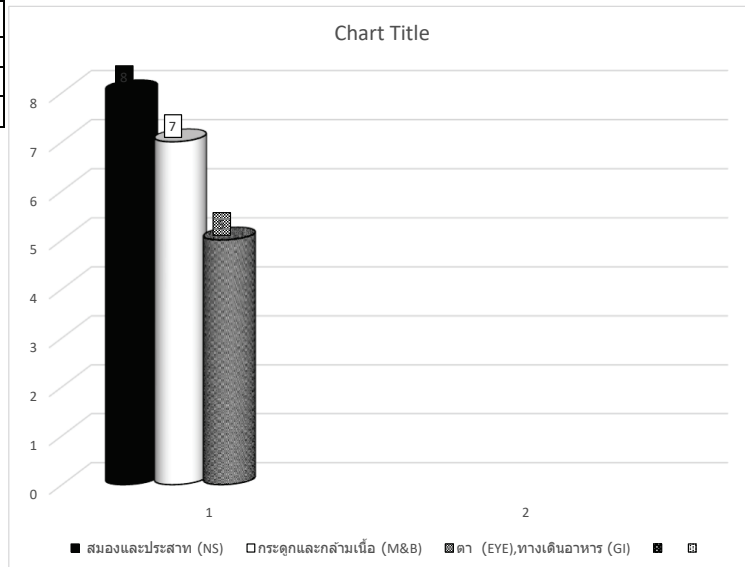
รายชื่อพนักงานRefer					
วันที่	ชื่อ- นามสกุล	รหัส	แผนก	อัตรา	การโอน



First Aid Room Usage Separate By Group Top 3 Diseases/พฤษภาคม 2569

Group Top 3 Diseases

No.	MainGroupDisease	Total
1	สมองและประสาท (NS)	8
2	กระดูกและกล้ามเนื้อ (M&B)	7
3	ตา (EYE),ทางเดินอาหาร (GI)	5



รายงานการให้บริการห้องปฐมพยาบาล

บริษัทไพร์ม สตีล มิลล์ จำกัด

ประจำเดือน มิถุนายน 2569

จัดทำโดย

นายจิราวัฒน์ ลุนศรี

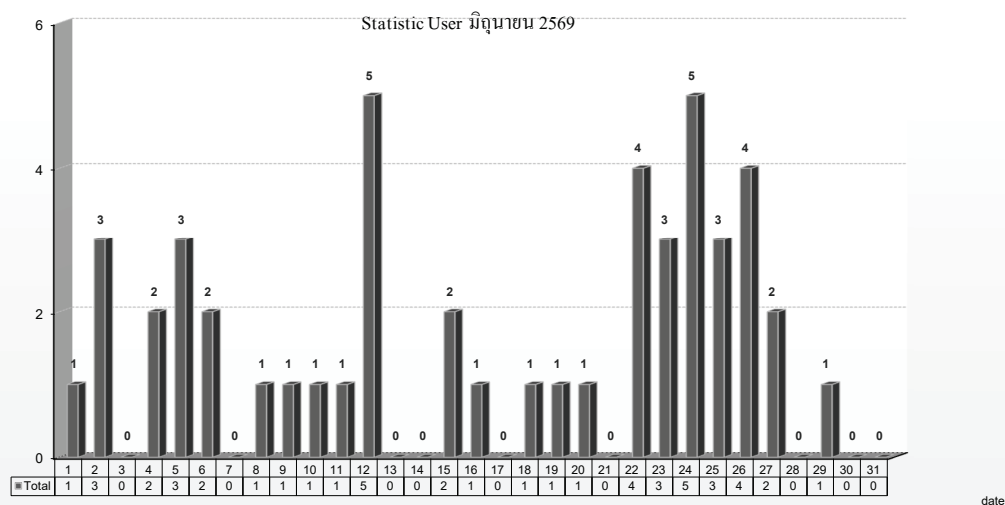
ตำแหน่ง Nurse

วันที่...../...../.....

บริษัทไพร์ม สตีล มิลล์ จำกัด

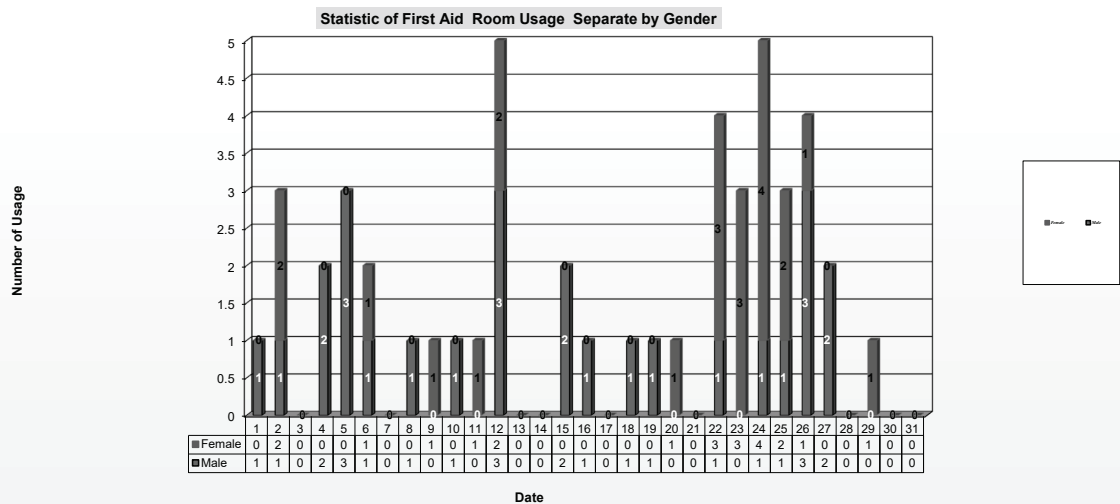
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Total
User / Day	1	3	0	2	3	2	0	1	1	1	1	5	0	0	2	1	0	1	1	1	0	4	3	5	3	4	2	0	1	0	0	48
Total	1	3	0	2	3	2	0	1	1	1	1	5	0	0	2	1	0	1	1	1	0	4	3	5	3	4	2	0	1	0	0	48

Summary Statistic of First Aid Room Usage Per Day



Statistic of first Aid Room Usage in มิถุนายน 2569 .Separated by Genders

Date	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Total
Male	1	1	0	2	3	1	0	1	0	1	0	3	0	0	2	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	3	2	0	0	0	0	26
Female	0	2	0	0	0	1	0	0	1	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3	3	4	2	1	0	0	1	0	0	22
Total	1	3	0	2	3	2	0	1	1	1	1	5	0	0	2	1	0	1	1	1	0	4	3	5	3	4	2	0	1	0	0	48



Statistic of First Aid Room Usage per day Separated by Departments

Date	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Total
Warehouse Slab																																-
FG WH & Delivery																				1												1
Cutting / CT																																-
Furnace / Fur																											1					1
Rounghing mill/ Rm																																-
Finishing mill / Fm																1									1	1	1					4
Down Coiler / DC						1						1							1	1												4
Packing / Pk				1																												1
Slitting / Tention								1																								1
QC / QA					1	1																			1							3
Crane Operator		2										2										2	2	2		2						12
Electrical	1	1		1	1							1												1		1						7
Rolling/Milling				1								1										1										3
MT Mechanic/Mn										1					1								1						1			4
Sale																																-
Skin pass															1										1							2
Spare Part																																-
Safety																						1										1
Planning & PD (office)																																-
บัญชี,ACC									1																2							3
จัดซื้อ,Pur																																-
HR,แม่บ้าน,คนสวน												1																				1
IT																																-
TOTAL	1	3	#	2	3	2	#	1	1	1	1	5	#	#	2	1	#	1	1	1	#	4	3	5	3	4	2	#	1	-	-	48

EB 3"	ม้วน
EB 4"	ม้วน
Eye pad	ชิ้น
Gauze pad 2*2	ชิ้น
Gauze pad 3*3	ชิ้น
Gauze pad 4*4	ชิ้น
Glove Dispos S/M/L	ชิ้น
Micropore 1"	ม้วน
Micropore 2"	ม้วน
Tensoplast	แผ่น
Set Dressing (เช็ดทันทัน)	ชิ้น
Syringe 3 /5 mL	อัน
Transpore 1/2 "	ม้วน
Sterile strip	แผ่น
Mask	กล่อง
กดัมบยา 10 กรัม	อัน
ขวดพลาสติค 60 ml.	ใบ
ขวดพลาสติค 120 ml.	ใบ
ซองยา 6*8	แพคเกจ
ซองยา 8*12	แพคเกจ

[illegible][illegible]

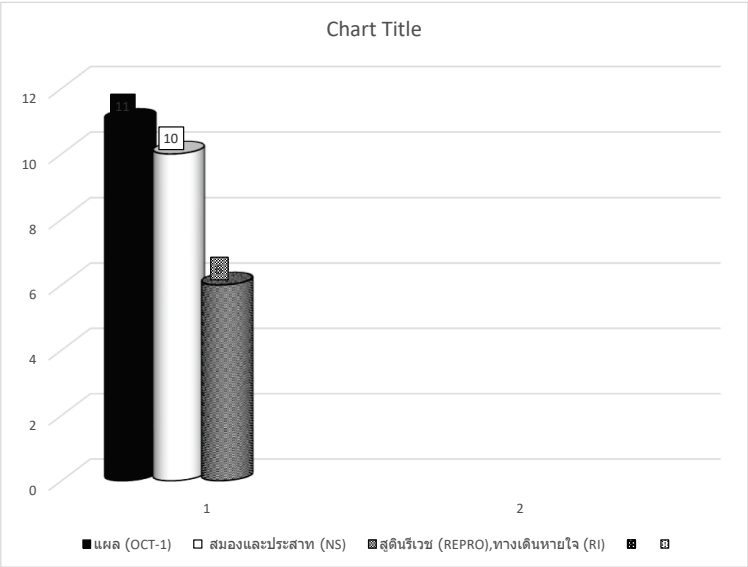
บันทึกงาน ACCIDENT																																	
Date	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Total	
Warehouse Slab																																	
FG WH & Delivery																																	
Cutting / CT																																	
Furnace / Fur																																	
Roughing mill/ Rm																																	
Finishing mill / Fm																										1							
Down Coiler / DC																																	
Packing / Pk																																	
Slitting / Tension																																	
QC / QA																																	
Crane Operator																																	
Electrical																																	
Rolling/Milling																																	
MT Mechanic/Mn																																	
Sale																																	
Skin pass																																	
Spare Part																																	
Safety																																	
Planning & PD (office)																																	
บัญชี ACC																																	
จัดซื้อ Part																																	
HR,แม่พิมพ์,พนักงาน																																	
IT																																	
TOTAL																											1						

[illegible]

First Aid Room Usage Separate By Group Top 3 Diseases/มิถุนายน 2569

Group Top 3 Diseases

No.	MainGroupDisease	Total
1	แผล (OCT-1)	11
2	สมองและประสาท (NS)	10
3	สุตินรีเวช (REPRO),ทางเดินหายใจ (RI)	6



ภาคผนวก ๘-11

เอกสารตรวจสอบกังดับเพลิงมือถือ

ถังดับเพลิง หมายเลขถัง	ASSET NUMBER	แผนก/ส่วนงาน	สถานที่	รายละเอียดการตรวจ								หมายเหตุ
				ผงเคมี		สลิคั่มวูบ		สายฉีด/สภาพถัง		เลเซอร์เรนจัน		
01	-	อาคารสำนักงาน	ทางเข้าสำนักงานชั้น1	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	
02	-	อาคารสำนักงาน	พื้นที่ก่อสร้างภายในเขตผลิต ชั้น1	CO ₂		✓		✓		-	-	
03	-	อาคารสำนักงาน	หน้าห้องควบคุม IT ชั้น1	CO ₂		✓		✓		-	-	
04	-	อาคารสำนักงาน	ตู้เก็บสายน้ำดับเพลิงหน้าสำนักงานชั้น1	CO ₂		✓		✓		-	-	
05	-	อาคารสำนักงาน	หน้าห้องประชุมเล็กชั้น1	✓		✓		✓		✓		
06	-	อาคารสำนักงาน	พื้นที่ก่อสร้างด้านซ่อมบำรุงชั้น 2	CO ₂		✓		✓		-	-	
07	-	อาคารสำนักงาน	ตู้เก็บสายน้ำดับเพลิงหน้าสำนักงานชั้น2	CO ₂		✓		✓		-	-	
08	-	อาคารสำนักงาน	หน้าห้องเก็บของ W.H. ชั้น	✓		✓		✓		✓		
09	-	อาคารสำนักงาน	ด้านนอกพื้นที่ Air compressors ชั้น2	CO ₂		✓		✓		-	-	
10	-	อาคารโรงงาน	ด้านนอกพื้นที่ Air compressors	CO ₂		✓		✓		-	-	
11	-	อาคารโรงงาน	ด้านหลังสำนักงาน QC	ยกเลิกการใช้								เสร็จสำนักงาน QC ปิดถังอุปกรณ์ดับเพลิง
12	-	อาคารโรงงาน	ผนังโรงงานด้านพื้นที่เก็บสื่ออัด MT	✓		✓		✓		✓		
13	-	อาคารโรงงาน	ผนังโรงงานข้างประตู 1	✓		✓		✓		✓		
14	-	อาคารโรงงาน	ผนังโรงงานข้างประตู 2	✓		✓		✓		✓		
15	-	อาคารโรงงาน	ผนังโรงงานข้างประตู 2-3	✓		✓		✓		✓		
16	-	อาคารโรงงาน	ผนังโรงงานข้างประตู 2-3	✓		✓		✓		✓		
17	-	อาคารโรงงาน	ผนังโรงงานข้างประตู-4	✓		✓		✓		✓		
18	-	อาคารโรงงาน	ผนังโรงงานข้างประตู-4	✓		✓		✓		✓		
19	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓		
20	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓		
21	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓		
22	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓		
23	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓		
24	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓		

หมายเหตุ : ทำการตรวจเดือนละ 1 ครั้ง

ผู้ตรวจเช็ค.....

ผู้ตรวจสอบ.....

ถังดับเพลิง หมายเลขถัง	ASSET NUMBER	แผนก/ส่วนงาน	สถานที่	รายละเอียดการตรวจ								หมายเหตุ
				ผงเคมี		สลักแก้ว		สายฉีด/สภาพถัง		เลเซอร์แรงดัน		
25	-	อาคารสำนักงาน	เสากลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	
26	-	อาคารสำนักงาน	เสากลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓		
27	-	อาคารสำนักงาน	เสากลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓		
28	-	อาคารสำนักงาน	เสากลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓		
29	-	อาคารสำนักงาน	เสากลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓		
30	-	อาคารสำนักงาน	เสากลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓		
31	-	อาคารสำนักงาน	เสากลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓		
32	-	อาคารสำนักงาน	เสากลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓		
33	-	อาคารสำนักงาน	เสากลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓		
34	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓		
35	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓		
36	-	อาคารโรงงาน	ผนังด้านหลังอาคารโรงงาน(ตู้ดับเพลิง)	✓		✓		✓		✓		
37	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านพื้นที่มีท่อผลิต	✓		✓		✓		✓		
38	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านพื้นที่มีท่อผลิต	✓		✓		✓		✓		
39	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านพื้นที่มีท่อผลิต	✓		✓		✓		✓		
40	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านพื้นที่มีท่อผลิต	✓		✓		✓		✓		
41	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านพื้นที่มีท่อผลิต	✓		✓		✓		✓		
42	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านพื้นที่มีท่อผลิต	✓		✓		✓		✓		
43	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านพื้นที่มีท่อผลิต	✓		✓		✓		✓		
44	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านพื้นที่มีท่อผลิต	✓		✓		✓		✓		
45	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านพื้นที่มีท่อผลิต	✓		✓		✓		✓		
46	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านพื้นที่มีท่อผลิต	✓		✓		✓		✓		
47	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านพื้นที่มีท่อผลิต	✓		✓		✓		✓		
48	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านพื้นที่มีท่อผลิต	✓		✓		✓		✓		

หมายเหตุ : ทำการตรวจเดือนละ 1 ครั้ง

ผู้ตรวจเช็ค.....

ผู้ตรวจสอบ.....



แบบตรวจสอบสภาพถังดับเพลิง
บริษัท ไพรม์สตีล มิลล์ จำกัด

สำนักงาน Safety

วันที่ 19 มกราคม 2569

ถังดับเพลิง หมายเลขถัง	ASSET NUMBER	แผนก/ส่วนงาน	สถานที่	รายละเอียดการตรวจ								หมายเหตุ
				ผงเคมี		สลิคั่มวีย		สายฉีด/สภาพถัง		เลขวัดแรงดัน		
49	-	อาคารสำนักงาน	อาคารโรงงานด้านพื้นที่ผลิตเหล็ก	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	
50	-	อาคารสำนักงาน	อาคารโรงงานด้านพื้นที่ผลิตเหล็ก	✓		✓		✓		✓		
51	-	อาคารสำนักงาน	อาคารโรงงานด้านพื้นที่ผลิตเหล็ก	✓		✓		✓		✓		
52	-	อาคารสำนักงาน	อาคารโรงงานด้านพื้นที่ผลิตเหล็ก	✓		✓		✓		✓		
53	-	อาคารสำนักงาน	อาคารโรงงานด้านพื้นที่ผลิตเหล็ก	✓		✓		✓		✓		
54	-	อาคารสำนักงาน	อาคารโรงงานด้านพื้นที่ผลิตเหล็ก	✓		✓		✓		✓		
55	-	อาคารสำนักงาน	อาคารโรงงานด้านพื้นที่ผลิตเหล็ก	✓		✓		✓		✓		
56	-	อาคารสำนักงาน	อาคารโรงงานด้านพื้นที่ผลิตเหล็ก	✓		✓		✓		✓		
57	-	อาคารสำนักงาน	อาคารโรงงานด้านพื้นที่ผลิตเหล็ก	✓		✓		✓		✓		
58	-	อาคารโรงงาน	อาคารโรงงานด้านพื้นที่ผลิตเหล็ก	✓		✓		✓		✓		
59	-	อาคารโรงงาน	หน่วยด้านผลิตอาคารโรงงาน(ผู้รับเหมารับ)	✓		✓		✓		✓		
60	-	อาคารโรงงาน	โรงงานด้านอาคาร IE,อาคารID	✓		✓		✓		✓		
61	-	อาคารโรงงาน	โรงงานด้านอาคาร IE,อาคารID	✓		✓		✓		✓		
62	-	อาคารโรงงาน	โรงงานด้านอาคาร IE,อาคารID	✓		✓		✓		✓		
63	-	อาคารโรงงาน	โรงงานด้านอาคาร IE,อาคารID	✓		✓		✓		✓		
64	-	อาคารโรงงาน	โรงงานด้านอาคาร IE,อาคารID	✓		✓		✓		✓		
65	-	อาคารโรงงาน	โรงงานด้านอาคาร IE,อาคารID	✓		✓		✓		✓		
66	-	อาคารโรงงาน	โรงงานด้านอาคาร IE,อาคารID	✓		✓		✓		✓		
67	-	อาคารโรงงาน	โรงงานด้านอาคาร IE,อาคารID	✓		✓		✓		✓		
68	-	อาคารโรงงาน	โรงงานด้านอาคาร IE,อาคารID	✓		✓		✓		✓		
69	-	อาคารโรงงาน	โรงงานด้านอาคาร IE,อาคารID	✓		✓		✓		✓		
70	-	อาคารโรงงาน	โรงงานด้านอาคาร IE,อาคารID	✓		✓		✓		✓		
71	-	อาคารโรงงาน	โรงงานด้านอาคาร IE,อาคารID	✓		✓		✓		✓		
72	-	อาคารโรงงาน	โรงงานด้านอาคาร IE,อาคารID	✓		✓		✓		✓		

หมายเหตุ : ทำการตรวจเดือนละ 1 ครั้ง

ผู้ตรวจเช็ค.....

ผู้ตรวจสอบ.....



แบบตรวจสอบสภาพถังดับเพลิง
บริษัท ไพรม์สตีล มิลล์ จำกัด

สำนักงาน Safety

วันที่ 19 มกราคม 2569

ถังดับเพลิง หมายเลขถัง	ASSET NUMBER	แผนก/ส่วนงาน	สถานที่	รายละเอียดการตรวจ								หมายเหตุ
				ผงเคมี		สลิคั่มวีย		สายฉีด/สภาพถัง		เลขวัดแรงดัน		
73	-	อาคารสำนักงาน	โรงงานด้านอาคาร IE.อาคาร IE0	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	ใช้ได้	ใช้ได้	
74	-	อาคารสำนักงาน	โรงงานด้านอาคาร IE.อาคาร IE0	✓		✓		✓		✓		
75	-	อาคารสำนักงาน	โรงงานด้านอาคาร IE.อาคาร IE0	✓		✓		✓		✓		
76	-	อาคารสำนักงาน	ห้องควบคุม Packing	CO ₂		✓		✓		-	-	น้ำหนักปกติ
77	-	อาคารสำนักงาน	ห้องควบคุม Packing	CO ₂		✓		✓		-	-	น้ำหนักปกติ
78	-	อาคารสำนักงาน	ห้องควบคุมสายพานตัววัดอุณหภูมิ	CO ₂		✓		✓		-	-	น้ำหนักปกติ
79	-	อาคารสำนักงาน	ห้องควบคุมสายพานตัววัดอุณหภูมิ	CO ₂		✓		✓		-	-	น้ำหนักปกติ
80	-	อาคารสำนักงาน	ห้องควบคุมวิเศษยา	CO ₂		✓		✓		-	-	น้ำหนักปกติ
81	-	อาคารสำนักงาน	ห้องควบคุมวิเศษยา	CO ₂		✓		✓		-	-	น้ำหนักปกติ
82	-	อาคาร โรงงาน	ห้องควบคุมวิเศษยา	CO ₂		✓		✓		-	-	น้ำหนักปกติ
83	-	อาคาร โรงงาน	ห้องควบคุมเครื่องม้วน Coil	CO ₂		✓		✓		-	-	น้ำหนักปกติ
84	-	อาคาร โรงงาน	ห้องควบคุมเครื่องม้วน Coil	CO ₂		✓		✓		-	-	น้ำหนักปกติ
85	-	บ่อน้ำเค็ม	ห้องควบคุมไฟฟ้าเครื่องสูบน้ำ	CO ₂		✓		✓		-	-	น้ำหนักปกติ
86	-	อาคาร ไฟฟ้า PLC	ห้องควบคุมไฟฟ้าเครื่อง 2	CO ₂		✓		✓		-	-	น้ำหนักปกติ
87	-	อาคาร ไฟฟ้า PLC	ห้องควบคุมไฟฟ้าเครื่อง 2	CO ₂		✓		✓		-	-	น้ำหนักปกติ
88	-	อาคาร ไฟฟ้า PLC	ห้องควบคุมไฟฟ้าเครื่อง 2 PLC	CO ₂		✓		✓		-	-	น้ำหนักปกติ
89	-	อาคาร ไฟฟ้า PLC	ตู้ควบคุมเครื่องปรับอากาศ	✓		✓		✓		✓		
90	-	อาคาร ไฟฟ้า PLC	ตู้ควบคุมเครื่องปรับอากาศ	✓		✓		✓		✓		
91	-	อาคาร ไฟฟ้า PLC	ตู้ควบคุมเครื่องปรับอากาศ	✓		✓		✓		✓		
92	-	อาคารมอดอร์บีเอ็ม	หน่วยพื้นที่ผลิตสารเคมี	✓		✓		✓		✓		
93	-	อาคารมอดอร์บีเอ็ม	ตู้ควบคุมเครื่องปรับอากาศ	✓		✓		✓		✓		
94	-	อาคารมอดอร์บีเอ็ม	หน่วยอาคารระบบจ่ายไฟฟ้า	✓		✓		✓		✓		
95	-	อาคารมอดอร์บีเอ็ม	ห้องไฟฟ้ามอดอร์บีเอ็ม	✓		✓		✓		✓		
96	-	อาคารมอดอร์บีเอ็ม	อาคารโรงงานด้านพื้นที่ผลิตเหล็ก	✓		✓		✓		✓		
97	-	อาคารมอดอร์บีเอ็ม	หน่วยประตูฉุกเฉินประปาไฟฟ้า	✓		✓		✓		✓		
98	-	อาคาร โรงอาหาร	ตู้ควบคุมเครื่องปรับอากาศ ชั้น 1	✓		✓		✓		✓		

หมายเหตุ : ทำการตรวจเดือนละ 1 ครั้ง

ผู้ตรวจเช็ค.....

ผู้ตรวจสอบ.....

ถึงระดับหลัง หมดอายุ	ASSET NUMBER	แผนก/ส่วนงาน	สถานที่	รายละเอียดการตรวจ								หมายเหตุ
				ผลสัมฤทธิ์		สถิติการเกิด		สาเหตุ/ผลกระทบ		มาตรการป้องกัน		
				มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	
01	-	อาคารสำนักงาน	ทางเข้าสำนักงานชั้น 1									
02	-	อาคารสำนักงาน	หน้าห้องสำนักงานฝ่ายผลิต ชั้น 1	CO ₂		✓		✓		-	-	
03	-	อาคารสำนักงาน	หน้าห้องควบคุม IT ชั้น 1	CO ₂		✓		✓		-	-	
04	-	อาคารสำนักงาน	ตู้เก็บสายเคเบิลด้านหลังหน้าสำนักงานชั้น 1	CO ₂		✓		✓		-	-	
05	-	อาคารสำนักงาน	หน้าห้องประชุมเล็ก ชั้น 1		✓			✓		✓		
06	-	อาคารสำนักงาน	หน้าห้องสำนักงานฝ่ายซ่อมบำรุง ชั้น 2	CO ₂		✓		✓		-	-	
07	-	อาคารสำนักงาน	ตู้เก็บสายเคเบิลด้านหลังหน้าห้องสำนักงานชั้น 2	CO ₂		✓		✓		-	-	
08	-	อาคารสำนักงาน	หน้าห้องเก็บของ WH ชั้น 1		✓			✓		✓		
09	-	อาคารสำนักงาน	ด้านนอกพื้นที่ Air compressors ชั้น 2	CO ₂		✓		✓		-	-	
10	-	อาคารโรงงาน	ด้านนอกพื้นที่ Air compressors	CO ₂		✓		✓		-	-	
11	-	อาคารโรงงาน	ด้านหลังสำนักงาน QC									
12	-	อาคารโรงงาน	หลังโรงงานด้านทิศเหนือหลังเดิม MT	✓		✓		✓		✓		สร้างสำนักงาน QC ขึ้นใหม่อยู่ภายในพื้นที่
13	-	อาคารโรงงาน	หลังโรงงานชั้นประจวบ 1	✓		✓		✓		✓		
14	-	อาคารโรงงาน	หลังโรงงานชั้นประจวบ 2	✓		✓		✓		✓		
15	-	อาคารโรงงาน	หลังโรงงานชั้นประจวบ 2-3	✓		✓		✓		✓		
16	-	อาคารโรงงาน	หลังโรงงานชั้นประจวบ 2-3	✓		✓		✓		✓		
17	-	อาคารโรงงาน	หลังโรงงานชั้นประจวบ 3-4	✓		✓		✓		✓		
18	-	อาคารโรงงาน	หลังโรงงานชั้นประจวบ 3-4	✓		✓		✓		✓		
19	-	อาคารโรงงาน	เสาอากาศโรงงานด้านทางเข้าประจวบโรงงาน	✓		✓		✓		✓		
20	-	อาคารโรงงาน	เสาอากาศโรงงานด้านทางเข้าประจวบโรงงาน	✓		✓		✓		✓		
21	-	อาคารโรงงาน	เสาอากาศโรงงานด้านทางเข้าประจวบโรงงาน	✓		✓		✓		✓		
22	-	อาคารโรงงาน	เสาอากาศโรงงานด้านทางเข้าประจวบโรงงาน	✓		✓		✓		✓		
23	-	อาคารโรงงาน	เสาอากาศโรงงานด้านทางเข้าประจวบโรงงาน	✓		✓		✓		✓		
24	-	อาคารโรงงาน	เสาอากาศโรงงานด้านทางเข้าประจวบโรงงาน	✓		✓		✓		✓		

หมายเหตุ : ทำการตรวจเดือนละ 1 ครั้ง

ผู้ตรวจเช็ค.....surasit.....

ผู้ตรวจสอบ.....sunantha.....

อันดับหนังสือ หมวดของตัว	ASSET NUMBER	แผนก/ส่วนงาน	สถานที่	รายละเอียดการวาง						หมายเหตุ
				หมวด	ไม่	มี	ไม่มี	สายพิเศษ/สภาพ	เลขที่/วงเงิน	
25	-	อาคารสำนักงาน	สำนักงานโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	
26	-	อาคารสำนักงาน	สำนักงานโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		
27	-	อาคารสำนักงาน	สำนักงานโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		
28	-	อาคารสำนักงาน	สำนักงานโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		
29	-	อาคารสำนักงาน	สำนักงานโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		
30	-	อาคารสำนักงาน	สำนักงานโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		
31	-	อาคารสำนักงาน	สำนักงานโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		
32	-	อาคารสำนักงาน	สำนักงานโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		
33	-	อาคารสำนักงาน	สำนักงานโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		
34	-	อาคารโรงงาน	สำนักงานโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		
35	-	อาคารโรงงาน	สำนักงานโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		
36	-	อาคารโรงงาน	หน้าด้านหน้าอาคารโรงงาน(มีน้ำดื่มฟรี)	✓		✓		✓		
37	-	อาคารโรงงาน	สำนักงานโรงงานด้านซ้ายมือ	✓		✓		✓		
38	-	อาคารโรงงาน	สำนักงานโรงงานด้านซ้ายมือ	✓		✓		✓		
39	-	อาคารโรงงาน	สำนักงานโรงงานด้านซ้ายมือ	✓		✓		✓		
40	-	อาคารโรงงาน	สำนักงานโรงงานด้านซ้ายมือ	✓		✓		✓		
41	-	อาคารโรงงาน	สำนักงานโรงงานด้านซ้ายมือ	✓		✓		✓		
42	-	อาคารโรงงาน	สำนักงานโรงงานด้านซ้ายมือ	✓		✓		✓		
43	-	อาคารโรงงาน	สำนักงานโรงงานด้านซ้ายมือ	✓		✓		✓		
44	-	อาคารโรงงาน	สำนักงานโรงงานด้านซ้ายมือ	✓		✓		✓		
45	-	อาคารโรงงาน	สำนักงานโรงงานด้านซ้ายมือ	✓		✓		✓		
46	-	อาคารโรงงาน	สำนักงานโรงงานด้านซ้ายมือ	✓		✓		✓		
47	-	อาคารโรงงาน	สำนักงานโรงงานด้านซ้ายมือ	✓		✓		✓		
48	-	อาคารโรงงาน	สำนักงานโรงงานด้านซ้ายมือ	✓		✓		✓		

หมายเหตุ : ทำการตรวจเดือนละ 1 ครั้ง

ผู้ตรวจเช็ค.....

ผู้ตรวจสอบ.....

สำนักงาน	Safety
----------	--------

วันที่

8 กุมภาพันธ์ 2569

ลำดับหนังสือ หมายเลขจริง	ASSET NUMBER	แบบ/ส่วนงาน	สถานที่	รายละเอียดการตรวจ								หมายเหตุ
				ผกศม		สภกบรภค		สภศค/สภคทง		เลขรคเรจัน		
				มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	ใช่/ใช่	ใช่/ไม่ใช่	
49	-	อาคารสำนักงาน	ศาลากลางโรงเรียนบ้านหินที่สี่เขตเกิด									
50	-	อาคารสำนักงาน	ศาลากลางโรงเรียนบ้านหินที่สี่เขตเกิด	✓		✓		✓		✓		
51	-	อาคารสำนักงาน	ศาลากลางโรงเรียนบ้านหินที่สี่เขตเกิด	✓		✓		✓		✓		
52	-	อาคารสำนักงาน	ศาลากลางโรงเรียนบ้านหินที่สี่เขตเกิด	✓		✓		✓		✓		
53	-	อาคารสำนักงาน	ศาลากลางโรงเรียนบ้านหินที่สี่เขตเกิด	✓		✓		✓		✓		
54	-	อาคารสำนักงาน	ศาลากลางโรงเรียนบ้านหินที่สี่เขตเกิด	✓		✓		✓		✓		
55	-	อาคารสำนักงาน	ศาลากลางโรงเรียนบ้านหินที่สี่เขตเกิด	✓		✓		✓		✓		
56	-	อาคารสำนักงาน	ศาลากลางโรงเรียนบ้านหินที่สี่เขตเกิด	✓		✓		✓		✓		
57	-	อาคารสำนักงาน	ศาลากลางโรงเรียนบ้านหินที่สี่เขตเกิด	✓		✓		✓		✓		
58	-	อาคาร โรงงาน	ศาลากลางโรงเรียนบ้านหินที่สี่เขตเกิด	✓		✓		✓		✓		
59	-	อาคาร โรงงาน	สนับถุนาน(โรงอาคารโรงงาน(คู่วัสดุผลิต)	✓		✓		✓		✓		
60	-	อาคาร โรงงาน	โรงงานด้านอาคาร 1E,อาคาร1D	✓		✓		✓		✓		
61	-	อาคาร โรงงาน	โรงงานด้านอาคาร 1E,อาคาร1D	✓		✓		✓		✓		
62	-	อาคาร โรงงาน	โรงงานด้านอาคาร 1E,อาคาร1D	✓		✓		✓		✓		
63	-	อาคาร โรงงาน	โรงงานด้านอาคาร 1E,อาคาร1D	✓		✓		✓		✓		
64	-	อาคาร โรงงาน	โรงงานด้านอาคาร 1E,อาคาร1D	✓		✓		✓		✓		
65	-	อาคาร โรงงาน	โรงงานด้านอาคาร 1E,อาคาร1D	✓		✓		✓		✓		
66	-	อาคาร โรงงาน	โรงงานด้านอาคาร 1E,อาคาร1D	✓		✓		✓		✓		
67	-	อาคาร โรงงาน	โรงงานด้านอาคาร 1E,อาคาร1D	✓		✓		✓		✓		
68	-	อาคาร โรงงาน	โรงงานด้านอาคาร 1E,อาคาร1D	✓		✓		✓		✓		
69	-	อาคาร โรงงาน	โรงงานด้านอาคาร 1E,อาคาร1D	✓		✓		✓		✓		
70	-	อาคาร โรงงาน	โรงงานด้านอาคาร 1E,อาคาร1D	✓		✓		✓		✓		
71	-	อาคาร โรงงาน	โรงงานด้านอาคาร 1E,อาคาร1D	✓		✓		✓		✓		
72	-	อาคาร โรงงาน	โรงงานด้านอาคาร 1E,อาคาร1D	✓		✓		✓		✓		

หมายเหตุ : ทำการตรวจเดือนละ 1 ครั้ง

ผู้ตรวจแก้.....

ผู้ตรวจสอบ.....

สำนักงาน.....Safety.....

วันที่

8 กุมภาพันธ์ 2569

ถังดับเพลิง หมายเลขถัง	ASSET NUMBER	แผนก/ส่วนงาน	สถานที่	รายละเอียดการตรวจ								หมายเหตุ
				ถังดับเพลิง		ถังดับเพลิง		สายฉีด/สเปกตรัม		เลขวัดแรงดัน		
				มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	
73	-	อาคารสำนักงาน	โรงงานต้นอาคาร 1E,อาคาร1D									
74	-	อาคารสำนักงาน	โรงงานต้นอาคาร 1E,อาคาร1D	✓		✓		✓		✓		
75	-	อาคารสำนักงาน	โรงงานต้นอาคาร 1E,อาคาร1D	✓		✓				✓		
76	-	อาคารสำนักงาน	ห้องควบคุม Packing	CO ₂		✓		✓		-	-	น้ำมันปกติ
77	-	อาคารสำนักงาน	ห้องควบคุม Packing	CO ₂		✓				-	-	น้ำมันปกติ
78	-	อาคารสำนักงาน	ห้องควบคุมลดอุณหภูมิวัตถุดิบเข้า	CO ₂		✓				-	-	น้ำมันปกติ
79	-	อาคารสำนักงาน	ห้องควบคุมลดอุณหภูมิวัตถุดิบออก	CO ₂		✓				-	-	น้ำมันปกติ
80	-	อาคารสำนักงาน	ห้องควบคุมรีดเย็น	CO ₂		✓		✓		-	-	น้ำมันปกติ
81	-	อาคารสำนักงาน	ห้องควบคุมรีดเย็น	CO ₂		✓		✓		-	-	น้ำมันปกติ
82	-	อาคารโรงงาน	ห้องควบคุมรีดเย็น	CO ₂		✓		✓		-	-	น้ำมันปกติ
83	-	อาคารโรงงาน	ห้องควบคุมเครื่องสูบลม Coal	CO ₂		✓		✓		-	-	น้ำมันปกติ
84	-	อาคารโรงงาน	ห้องควบคุมเครื่องสูบลม Coal	CO ₂		✓		✓		-	-	น้ำมันปกติ
85	-	บ่อน้ำเชื้อ	ห้องควบคุมไฟฟ้าเครื่องสูบลม	CO ₂		✓				-	-	น้ำมันปกติ
86	-	อาคารไฟฟ้า PLC	ห้องควบคุมไฟฟ้าเครื่อง	CO ₂		✓		✓		-	-	น้ำมันปกติ
87	-	อาคารไฟฟ้า PLC	ห้องควบคุมไฟฟ้าเครื่อง	CO ₂		✓				-	-	น้ำมันปกติ
88	-	อาคารไฟฟ้า PLC	ห้องควบคุมไฟฟ้าเครื่อง PLC	CO ₂		✓				-	-	น้ำมันปกติ
89	-	อาคารไฟฟ้า PLC	ตู้ดับเพลิงด้านนอกอาคาร	✓		✓		✓		✓		
90	-	อาคารไฟฟ้า PLC	ตู้ดับเพลิงด้านนอกอาคาร	✓		✓		✓		✓		
91	-	อาคารไฟฟ้า PLC	ตู้ดับเพลิงด้านนอกอาคาร	✓		✓		✓		✓		
92	-	อาคารมอเตอร์รีมเมอร์	ตู้ดับเพลิงด้านนอกอาคาร	✓		✓		✓		✓		
93	-	อาคารมอเตอร์รีมเมอร์	ตู้ดับเพลิงด้านนอกอาคาร	✓		✓		✓		✓		
94	-	อาคารมอเตอร์รีมเมอร์	ตู้ดับเพลิงด้านนอกอาคาร	✓		✓		✓		✓		
95	-	อาคารมอเตอร์รีมเมอร์	ตู้ดับเพลิงด้านนอกอาคาร	✓		✓		✓		✓		
96	-	อาคารมอเตอร์รีมเมอร์	สาลางโรงงานเก็บพื้นที่ชายฝั่ง	✓		✓		✓		✓		
97	-	อาคารมอเตอร์รีมเมอร์	หน้าประตูห้องเก็บน้ำใต้	✓		✓		✓		✓		
98	-	อาคารโรงงาน	ตู้ดับเพลิงโรงอาหาร ชั้น	✓		✓		✓		✓		

หมายเหตุ : ทำการตรวจเดือนละ 1 ครั้ง

ผู้ตรวจเช็ค.....

ผู้ตรวจสอบ.....



แบบตรวจสอบสภาพถังดับเพลิง โรงงานที่ 1

บริษัท ไพรม์สตีล มิลล์ จำกัด

สำนักงาน Safety

วันที่

2 มีนาคม 2569

ถังดับเพลิง หมายเลขถัง	ASSET NUMBER	แผนก/ส่วนงาน	สถานที่	รายละเอียดการตรวจ								หมายเหตุ
				หมอกม		สลักนิวทรี		สายติดสภาพถัง		เลขตัวถังดับ		
01	-	อาคารสำนักงาน	ทางเข้าสำนักงานชั้น1	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	
02	-	อาคารสำนักงาน	หน้าห้องสำนักงานฝ่ายผลิต ชั้น1	CO ₂		✓		✓		-	-	
03	-	อาคารสำนักงาน	หน้าห้องควบคุม GT ชั้น1	CO ₂		✓		✓		-	-	
04	-	อาคารสำนักงาน	ตู้เก็บสายบังคับเพลิงหน้าสำนักงานชั้น1	CO ₂		✓		✓		-	-	
05	-	อาคารสำนักงาน	หน้าห้องประชุมเล็กชั้น1	✓		✓		✓		✓		
06	-	อาคารสำนักงาน	หน้าห้องสำนักงานฝ่ายซ่อมบำรุง ชั้น 2	CO ₂		✓		✓		-	-	
07	-	อาคารสำนักงาน	ตู้เก็บสายบังคับเพลิงหน้าห้องสำนักงานชั้น2	CO ₂		✓		✓		-	-	
08	-	อาคารสำนักงาน	หน้าห้องเก็บของ WH1 ชั้น	✓		✓		✓		✓		
09	-	อาคารสำนักงาน	ด้านบนพื้นที่Air compressors ชั้น2	CO ₂		✓		✓		-	-	
10	-	อาคารโรงงาน	ด้านบนพื้นที่Air compressors	CO ₂		✓		✓		-	-	
11	-	อาคารโรงงาน	ด้านหลังสำนักงาน QC	ถังดับเพลิงใช้								ถังสำนักงาน QC เป็นถังอุปกรณ์ดับเพลิง
12	-	อาคารโรงงาน	ผนังโรงงานด้านพื้นที่เก็บเครื่องมือ MT	✓		✓		✓		✓		
13	-	อาคารโรงงาน	ผนังโรงงานข้างประตู 1	✓		✓		✓		✓		
14	-	อาคารโรงงาน	ผนังโรงงานข้างประตู 2	✓		✓		✓		✓		
15	-	อาคารโรงงาน	ผนังโรงงานข้างประตู 2-3	✓		✓		✓		✓		
16	-	อาคารโรงงาน	ผนังโรงงานข้างประตู 2-3	✓		✓		✓		✓		
17	-	อาคารโรงงาน	ผนังโรงงานข้างประตู- 4	✓		✓		✓		✓		
18	-	อาคารโรงงาน	ผนังโรงงานข้างประตู- 4	✓		✓		✓		✓		
19	-	อาคารโรงงาน	สายกลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓		
20	-	อาคารโรงงาน	สายกลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓		
21	-	อาคารโรงงาน	สายกลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓		
22	-	อาคารโรงงาน	สายกลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓		
23	-	อาคารโรงงาน	สายกลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓		
24	-	อาคารโรงงาน	สายกลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓		

หมายเหตุ : ทำการตรวจเดือนละ 1 ครั้ง

ผู้ตรวจเช็ค.....

ผู้ตรวจสอบ.....



แบบตรวจสอบสภาพถังดับเพลิง

บริษัท ไพรม์สตีล มิลล์ จำกัด

สำนักงาน Safety

วันที่

2 มีนาคม 2569

ถังดับเพลิง หมายเลขถัง	ASSET NUMBER	แผนก/ส่วนงาน	สถานที่	รายละเอียดการตรวจ								หมายเหตุ
				หมอกม		สลักนิวทรี		สายติดสภาพถัง		เลขวัดระดับ		
25	-	อาคารสำนักงาน	สายกลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	
26	-	อาคารสำนักงาน	สายกลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓		
27	-	อาคารสำนักงาน	สายกลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓		
28	-	อาคารสำนักงาน	สายกลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓		
29	-	อาคารสำนักงาน	สายกลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓		
30	-	อาคารสำนักงาน	สายกลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓		
31	-	อาคารสำนักงาน	สายกลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓		
32	-	อาคารสำนักงาน	สายกลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓		
33	-	อาคารสำนักงาน	สายกลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓		
34	-	อาคารโรงงาน	สายกลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓		
35	-	อาคารโรงงาน	สายกลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓		
36	-	อาคารโรงงาน	ผนังด้านหลังอาคาร โรงงาน(ตู้เก็บหมอก)	✓		✓		✓		✓		
37	-	อาคารโรงงาน	สายกลางโรงงานด้านพื้นที่ขายเหล็ก	✓		✓		✓		✓		
38	-	อาคารโรงงาน	สายกลางโรงงานด้านพื้นที่ขายเหล็ก	✓		✓		✓		✓		
39	-	อาคารโรงงาน	สายกลางโรงงานด้านพื้นที่ขายเหล็ก	✓		✓		✓		✓		
40	-	อาคารโรงงาน	สายกลางโรงงานด้านพื้นที่ขายเหล็ก	✓		✓		✓		✓		
41	-	อาคารโรงงาน	สายกลางโรงงานด้านพื้นที่ขายเหล็ก	✓		✓		✓		✓		
42	-	อาคารโรงงาน	สายกลางโรงงานด้านพื้นที่ขายเหล็ก	✓		✓		✓		✓		
43	-	อาคารโรงงาน	สายกลางโรงงานด้านพื้นที่ขายเหล็ก	✓		✓		✓		✓		
44	-	อาคารโรงงาน	สายกลางโรงงานด้านพื้นที่ขายเหล็ก	✓		✓		✓		✓		
45	-	อาคารโรงงาน	สายกลางโรงงานด้านพื้นที่ขายเหล็ก	✓		✓		✓		✓		
46	-	อาคารโรงงาน	สายกลางโรงงานด้านพื้นที่ขายเหล็ก	✓		✓		✓		✓		
47	-	อาคารโรงงาน	สายกลางโรงงานด้านพื้นที่ขายเหล็ก	✓		✓		✓		✓		
48	-	อาคารโรงงาน	สายกลางโรงงานด้านพื้นที่ขายเหล็ก	✓		✓		✓		✓		

หมายเหตุ : ทำการตรวจเดือนละ 1 ครั้ง

ผู้ตรวจเช็ค.....

ผู้ตรวจสอบ.....

จัดอันดับ หมายเหตุ	ASSET NUMBER	แผนก/ส่วนงาน	สถานที่	รายละเอียดการตรวจ						หมายเหตุ	
				ผลกม		สถิติวิธี		สาเหตุ/สภาพ			แก้ไข/ลดวัน
49	-	อาคารสำนักงาน	สาขางานโรงงานต้นแบบที่1สายผลิต	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	14/1	14/1
50	-	อาคารสำนักงาน	สาขางานโรงงานต้นแบบที่1สายผลิต	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
51	-	อาคารสำนักงาน	สาขางานโรงงานต้นแบบที่1สายผลิต	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
52	-	อาคารสำนักงาน	สาขางานโรงงานต้นแบบที่1สายผลิต	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
53	-	อาคารสำนักงาน	สาขางานโรงงานต้นแบบที่1สายผลิต	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
54	-	อาคารสำนักงาน	สาขางานโรงงานต้นแบบที่1สายผลิต	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
55	-	อาคารสำนักงาน	สาขางานโรงงานต้นแบบที่1สายผลิต	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
56	-	อาคารสำนักงาน	สาขางานโรงงานต้นแบบที่1สายผลิต	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
57	-	อาคารสำนักงาน	สาขางานโรงงานต้นแบบที่1สายผลิต	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
58	-	อาคารโรงงาน	สาขางานโรงงานต้นแบบที่1สายผลิต	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
59	-	อาคารโรงงาน	ศูนย์สนับสนุนอาคารโรงงาน(ผู้ให้บริการ)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
60	-	อาคารโรงงาน	โรงงานเคียนอาคาร 1E.อาคาร10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
61	-	อาคารโรงงาน	โรงงานเคียนอาคาร 1E.อาคาร10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
62	-	อาคารโรงงาน	โรงงานเคียนอาคาร 1E.อาคาร10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
63	-	อาคารโรงงาน	โรงงานเคียนอาคาร 1E.อาคาร10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
64	-	อาคารโรงงาน	โรงงานเคียนอาคาร 1E.อาคาร10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
65	-	อาคารโรงงาน	โรงงานเคียนอาคาร 1E.อาคาร10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
66	-	อาคารโรงงาน	โรงงานเคียนอาคาร 1E.อาคาร10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
67	-	อาคารโรงงาน	โรงงานเคียนอาคาร 1E.อาคาร10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
68	-	อาคารโรงงาน	โรงงานเคียนอาคาร 1E.อาคาร10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
69	-	อาคารโรงงาน	โรงงานเคียนอาคาร 1E.อาคาร10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
70	-	อาคารโรงงาน	โรงงานเคียนอาคาร 1E.อาคาร10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
71	-	อาคารโรงงาน	โรงงานเคียนอาคาร 1E.อาคาร10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
72	-	อาคารโรงงาน	โรงงานเคียนอาคาร 1E.อาคาร10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

หมายเหตุ : ทำการตรวจเดือนละ 1 ครั้ง

ผู้ตรวจเช็ค.....

ผู้ตรวจสอบ.....

จัดอันดับ หมายเหตุ	ASSET NUMBER	แบบ/ส่วนงาน	สถานที่	รายละเอียดการตรวจ								หมายเหตุ
				ผลกม		สถิติประวัติ		สาเหตุ/สภาพจริง		แก้ไข/ลด อัน		
73	-	อาคารสำนักงาน	โรงงานต้นอาหาร 1E,อาคาร 1D	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	ได้	ไม่ได้	
74	-	อาคารสำนักงาน	โรงงานต้นอาหาร 1E,อาคาร 1D	✓		✓		✓		✓		
75	-	อาคารสำนักงาน	โรงงานต้นอาหาร 1E,อาคาร 1D	✓		✓		✓		✓		
76	-	อาคารสำนักงาน	ห้องควบคุม Packing	CO ₂		✓		✓		-	-	น้ำหมักปกติ
77	-	อาคารสำนักงาน	ห้องควบคุม Packing	CO ₂		✓		✓		-	-	น้ำหมักปกติ
78	-	อาคารสำนักงาน	ห้องควบคุมอาหารสัตว์สดแช่	CO ₂		✓		✓		-	-	น้ำหมักปกติ
79	-	อาคารสำนักงาน	ห้องควบคุมอาหารสัตว์/วัตถุดิบออก	CO ₂		✓		✓		-	-	น้ำหมักปกติ
80	-	อาคารสำนักงาน	ห้องควบคุมรีไซเคิล	CO ₂		✓		✓		-	-	น้ำหมักปกติ
81	-	อาคารสำนักงาน	ห้องควบคุมรีไซเคิล	CO ₂		✓		✓		-	-	น้ำหมักปกติ
82	-	อาคารโรงงาน	ห้องควบคุมรีไซเคิล	CO ₂		✓		✓		-	-	น้ำหมักปกติ
83	-	อาคารโรงงาน	ห้องควบคุมเรือมีน้ำ	CO ₂		✓		✓		-	-	น้ำหมักปกติ
84	-	อาคารโรงงาน	ห้องควบคุมเรือมีน้ำ	CO ₂		✓		✓		-	-	น้ำหมักปกติ
85	-	บ่อปศุสัตว์	ห้องควบคุมไฟฟ้าห้องสุกร	CO ₂		✓		✓		-	-	น้ำหมักปกติ
86	-	อาคารไฟฟ้า PLC	ห้องควบคุมไฟฟ้าห้อง 2	CO ₂		✓		✓		-	-	น้ำหมักปกติ
87	-	อาคารไฟฟ้า PLC	ห้องควบคุมไฟฟ้าห้อง 2	CO ₂		✓		✓		-	-	น้ำหมักปกติ
88	-	อาคารไฟฟ้า PLC	ห้องควบคุมไฟฟ้าห้อง 2 PLC	CO ₂		✓		✓		-	-	น้ำหมักปกติ
89	-	อาคารไฟฟ้า PLC	ตู้ลิ้นชักพลังงานอาคาร	✓		✓		✓		✓		
90	-	อาคารไฟฟ้า PLC	ตู้ลิ้นชักพลังงานอาคาร	✓		✓		✓		✓		
91	-	อาคารไฟฟ้า PLC	ตู้ลิ้นชักพลังงานอาคาร	✓		✓		✓		✓		
92	-	อาคารจอดรถรับน้ำ	หลังคาพื้นที่ลิ้นชักอาณ	✓		✓		✓		✓		
93	-	อาคารจอดรถรับน้ำ	ตู้ลิ้นชักพลังงานอาคาร	✓		✓		✓		✓		
94	-	อาคารจอดรถรับน้ำ	ลิ้นชักประตูฉุกเฉินไฟฟ้า	✓		✓		✓		✓		
95	-	อาคารจอดรถรับน้ำ	ลิ้นชักลิ้นชักอาณ	✓		✓		✓		✓		
96	-	อาคารจอดรถรับน้ำ	สวิตช์วงจรลิ้นชักลิ้นชัก	✓		✓		✓		✓		
97	-	อาคารจอดรถรับน้ำ	ลิ้นชักประตูฉุกเฉินไฟฟ้า	✓		✓		✓		✓		
98	-	อาคารโรงงาน	ตู้ลิ้นชักพลังงานอาคาร 211	✓		✓		✓		✓		

หมายเหตุ : ทำการตรวจเดือนละ 1 ครั้ง

ผู้ตรวจเช็ค.....

ผู้ตรวจสอบ.....

ถังดับเพลิง หมายเลขถัง	ASSET NUMBER	แผนก/ส่วนงาน	สถานที่	รายละเอียดการตรวจ								หมายเหตุ
				ผงเคมี		สลิคั่มรีด		สายฉีดสภาพแห้ง		เกจวัดแรงดัน		
01	-	อาคารสำนักงาน	ทางเข้าสำนักงานชั้น1	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	
02	-	อาคารสำนักงาน	หน้าห้องสำนักงานฝ่ายผลิต ชั้น1	CO ₂		✓		✓		-	-	
03	-	อาคารสำนักงาน	หน้าห้องควบคุม IT ชั้น1	CO ₂		✓		✓		-	-	
04	-	อาคารสำนักงาน	ตู้เก็บสายน้ำดื่มตลิ่งหน้าสำนักงานชั้น1	CO ₂		✓		✓		-	-	
05	-	อาคารสำนักงาน	หน้าห้องประชุมตึกชั้น1	✓		✓		✓		✓		
06	-	อาคารสำนักงาน	หน้าห้องสำนักงานฝ่ายซ่อมบำรุงชั้น 2	CO ₂		✓		✓		-	-	
07	-	อาคารสำนักงาน	ตู้เก็บสายน้ำดื่มตลิ่งหน้าสำนักงานชั้น2	CO ₂		✓		✓		-	-	
08	-	อาคารสำนักงาน	หน้าห้องเก็บของ W/H ชั้น	✓		✓		✓		✓		
09	-	อาคารสำนักงาน	ด้านบนพื้นที่Air compressors ชั้น2	CO ₂		✓		✓		-	-	
10	-	อาคารโรงงาน	ด้านบนพื้นที่Air compressors	CO ₂		✓		✓		-	-	
11	-	อาคารโรงงาน	ด้านบนสำนักงาน QC	ติดฉลากใช้								สร้างสำนักงาน QC ขึ้นที่ศูนย์การผลิต
12	-	อาคารโรงงาน	ผนังโรงงานด้านพื้นที่เก็บเครื่องมือ MT	✓		✓		✓		✓		
13	-	อาคารโรงงาน	ผนังโรงงานชั้นประตู 1	✓		✓		✓		✓		
14	-	อาคารโรงงาน	ผนังโรงงานชั้นประตู 2	✓		✓		✓		✓		
15	-	อาคารโรงงาน	ผนังโรงงานชั้นประตู 2-3	✓		✓		✓		✓		
16	-	อาคารโรงงาน	ผนังโรงงานชั้นประตู 2-3	✓		✓		✓		✓		
17	-	อาคารโรงงาน	ผนังโรงงานชั้นประตู3- 4	✓		✓		✓		✓		
18	-	อาคารโรงงาน	ผนังโรงงานชั้นประตู3- 4	✓		✓		✓		✓		
19	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓		
20	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓		
21	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓		
22	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓		
23	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓		
24	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓		

หมายเหตุ : ทำการตรวจเดือนละ 1 ครั้ง

ผู้ตรวจเช็ค.....

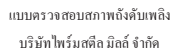
ผู้ตรวจสอบ.....

ถังดับเพลิง หมายเลขถัง	ASSET NUMBER	แผนก/ส่วนงาน	สถานที่	รายละเอียดการตรวจ								หมายเหตุ	
				ผงเคมี		สลิคั่มรีด		สายฉีดสภาพแห้ง		เกจวัดแรงดัน			
				มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้		
25	-	อาคารสำนักงาน	เสากลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน										
26	-	อาคารสำนักงาน	เสากลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓			
27	-	อาคารสำนักงาน	เสากลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓			
28	-	อาคารสำนักงาน	เสากลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓			
29	-	อาคารสำนักงาน	เสากลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓			
30	-	อาคารสำนักงาน	เสากลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓			
31	-	อาคารสำนักงาน	เสากลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓			
32	-	อาคารสำนักงาน	เสากลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓			
33	-	อาคารสำนักงาน	เสากลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓			
34	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓			
35	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓			
36	-	อาคารโรงงาน	ผนังด้านผลิตอาคารโรงงาน(ด้านตลิ่ง)	✓		✓		✓		✓			
37	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านพื้นที่ฝ่ายผลิต	✓		✓		✓		✓			
38	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านพื้นที่ฝ่ายผลิต	✓		✓		✓		✓			
39	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านพื้นที่ฝ่ายผลิต	✓		✓		✓		✓			
40	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านพื้นที่ฝ่ายผลิต	✓		✓		✓		✓			
41	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านพื้นที่ฝ่ายผลิต	✓		✓		✓		✓			
42	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านพื้นที่ฝ่ายผลิต	✓		✓		✓		✓			
43	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านพื้นที่ฝ่ายผลิต	✓		✓		✓		✓			
44	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านพื้นที่ฝ่ายผลิต	✓		✓		✓		✓			
45	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านพื้นที่ฝ่ายผลิต	✓		✓		✓		✓			
46	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านพื้นที่ฝ่ายผลิต	✓		✓		✓		✓			
47	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านพื้นที่ฝ่ายผลิต	✓		✓		✓		✓			
48	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านพื้นที่ฝ่ายผลิต	✓		✓		✓		✓			

หมายเหตุ : ทำการตรวจเดือนละ 1 ครั้ง

ผู้ตรวจเช็ค.....

ผู้ตรวจสอบ.....



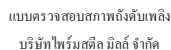
วันที่ 20 เมษายน 2569

ลำดับหนังสือ หมายเลข	ASSET NUMBER	ประเภทส่วนงาน	สถานที่	รายละเอียดการตรวจ								หมายเหตุ
				ผงบ่ม		สถิณียกิจ		สภาพดีสภาพจริง		เลขที่ตรวจ		
				มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	1/515	1/516	
49	-	อาคารสำนักงาน	ศาลากลางจังหวัดนนทบุรี	✓		✓		✓		✓		
50	-	อาคารสำนักงาน	ศาลากลางจังหวัดนนทบุรี	✓		✓		✓		✓		
51	-	อาคารสำนักงาน	ศาลากลางจังหวัดนนทบุรี	✓		✓		✓		✓		
52	-	อาคารสำนักงาน	ศาลากลางจังหวัดนนทบุรี	✓		✓		✓		✓		
53	-	อาคารสำนักงาน	ศาลากลางจังหวัดนนทบุรี	✓		✓		✓		✓		
54	-	อาคารสำนักงาน	ศาลากลางจังหวัดนนทบุรี	✓		✓		✓		✓		
55	-	อาคารสำนักงาน	ศาลากลางจังหวัดนนทบุรี	✓		✓		✓		✓		
56	-	อาคารสำนักงาน	ศาลากลางจังหวัดนนทบุรี	✓		✓		✓		✓		
57	-	อาคารสำนักงาน	ศาลากลางจังหวัดนนทบุรี	✓		✓		✓		✓		
58	-	อาคารโรงงาน	ศาลากลางจังหวัดนนทบุรี	✓		✓		✓		✓		
59	-	อาคารโรงงาน	ศูนย์พัฒนาศูนย์ราชการจังหวัดนนทบุรี	✓		✓		✓		✓		
60	-	อาคารโรงงาน	โรงงานน้ำตาลขอนแก่น	✓		✓		✓		✓		
61	-	อาคารโรงงาน	โรงงานน้ำตาลขอนแก่น	✓		✓		✓		✓		
62	-	อาคารโรงงาน	โรงงานน้ำตาลขอนแก่น	✓		✓		✓		✓		
63	-	อาคารโรงงาน	โรงงานน้ำตาลขอนแก่น	✓		✓		✓		✓		
64	-	อาคารโรงงาน	โรงงานน้ำตาลขอนแก่น	✓		✓		✓		✓		
65	-	อาคารโรงงาน	โรงงานน้ำตาลขอนแก่น	✓		✓		✓		✓		
66	-	อาคารโรงงาน	โรงงานน้ำตาลขอนแก่น	✓		✓		✓		✓		
67	-	อาคารโรงงาน	โรงงานน้ำตาลขอนแก่น	✓		✓		✓		✓		
68	-	อาคารโรงงาน	โรงงานน้ำตาลขอนแก่น	✓		✓		✓		✓		
69	-	อาคารโรงงาน	โรงงานน้ำตาลขอนแก่น	✓		✓		✓		✓		
70	-	อาคารโรงงาน	โรงงานน้ำตาลขอนแก่น	✓		✓		✓		✓		
71	-	อาคารโรงงาน	โรงงานน้ำตาลขอนแก่น	✓		✓		✓		✓		
72	-	อาคารโรงงาน	โรงงานน้ำตาลขอนแก่น	✓		✓		✓		✓		

หมายเหตุ : ทำการตรวจเดือนละ 1 ครั้ง

ผู้ตรวจเช็ค.....

ผู้ตรวจสอบ.....



๕๓ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๙

ถังดับเพลิง หมวดของถัง	ASSET NUMBER	แบบ/ส่วนงาน	สถานที่	รายละเอียดการตรวจ								หมายเหตุ
				หมกมณี		สถิตยวัตถุ		สายรัด/สภาพถัง		เลข ตรวจจับ		
73	-	อาคารสำนักงาน	โรงงานเคหะอาคาร 1E.อาคาร1E	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	ใช้ได้	ใช้ได้	
74	-	อาคารสำนักงาน	โรงงานเคหะอาคาร 1E.อาคาร1E	✓		✓		✓		✓		
75	-	อาคารสำนักงาน	โรงงานเคหะอาคาร 1E.อาคาร1E	✓		✓		✓		✓		
76	-	อาคารสำนักงาน	ห้องควบคุม Packaging	CO ₂		✓		✓		-	-	น้ำหนักปกติ
77	-	อาคารสำนักงาน	ห้องควบคุม Packaging	CO ₂		✓		✓		-	-	น้ำหนักปกติ
78	-	อาคารสำนักงาน	ห้องควบคุมควบคุมตัววัตถุดิบเข้า	CO ₂		✓		✓		-	-	น้ำหนักปกติ
79	-	อาคารสำนักงาน	ห้องควบคุมควบคุมตัววัตถุดิบออก	CO ₂		✓		✓		-	-	น้ำหนักปกติ
80	-	อาคารสำนักงาน	ห้องควบคุมรักษาอุณหภูมิ	CO ₂		✓		✓		-	-	น้ำหนักปกติ
81	-	อาคารสำนักงาน	ห้องควบคุมรักษาอุณหภูมิ	CO ₂		✓		✓		-	-	น้ำหนักปกติ
82	-	อาคารโรงงาน	ห้องควบคุมรักษาอุณหภูมิ	CO ₂		✓		✓		-	-	น้ำหนักปกติ
83	-	อาคารโรงงาน	ห้องควบคุมเครื่องรีดมัน Coal	CO ₂		✓		✓		-	-	น้ำหนักปกติ
84	-	อาคารโรงงาน	ห้องควบคุมเครื่องรีดมัน Coal	CO ₂		✓		✓		-	-	น้ำหนักปกติ
85	-	บ่อน้ำเสีย	ห้องควบคุมไฟฟ้าห้องสูบน้ำ	CO ₂		✓		✓		-	-	น้ำหนักปกติ
86	-	อาคารไฟฟ้า PLC	ห้องควบคุมไฟฟ้าห้อง 2	CO ₂		✓		✓		-	-	น้ำหนักปกติ
87	-	อาคารไฟฟ้า PLC	ห้องควบคุมไฟฟ้าห้อง 2	CO ₂		✓		✓		-	-	น้ำหนักปกติ
88	-	อาคารไฟฟ้า PLC	ห้องควบคุมไฟฟ้าห้อง 2 PLC	CO ₂		✓		✓		-	-	น้ำหนักปกติ
89	-	อาคารไฟฟ้า PLC	ตู้ควบคุมไฟฟ้าระบบอาคาร	✓		✓		✓		✓		
90	-	อาคารไฟฟ้า PLC	ตู้ควบคุมไฟฟ้าระบบอาคาร	✓		✓		✓		✓		
91	-	อาคารไฟฟ้า PLC	ตู้ควบคุมไฟฟ้าระบบอาคาร	✓		✓		✓		✓		
92	-	อาคารเมเตอร์บ่อน้ำ	ตู้ควบคุมไฟฟ้าระบบอาคาร	✓		✓		✓		✓		
93	-	อาคารเมเตอร์บ่อน้ำ	ตู้ควบคุมไฟฟ้าระบบอาคาร	✓		✓		✓		✓		
94	-	อาคารเมเตอร์บ่อน้ำ	ตู้ควบคุมไฟฟ้าระบบอาคาร	✓		✓		✓		✓		
95	-	อาคารเมเตอร์บ่อน้ำ	ตู้ควบคุมไฟฟ้าระบบอาคาร	✓		✓		✓		✓		
96	-	อาคารเมเตอร์บ่อน้ำ	ตู้ควบคุมไฟฟ้าระบบอาคาร	✓		✓		✓		✓		
97	-	อาคารเมเตอร์บ่อน้ำ	ตู้ควบคุมไฟฟ้าระบบอาคาร	✓		✓		✓		✓		
98	-	อาคารโรงงาน	ตู้ควบคุมไฟฟ้าระบบอาคาร ชั้น	✓		✓		✓		✓		

หมายเหตุ : ทำการตรวจเดือนละ 1 ครั้ง

ผู้ตรวจเช็ค.....

ผู้ตรวจสอบ.....

ถังดับเพลิง หมายเลขถัง	ASSET NUMBER	แผนก/ส่วนงาน	สถานที่	รายละเอียดการตรวจ								หมายเหตุ
				ผงเคมี		สลักกับมือ		สายฉีด/สภาพถัง		เกจวัดแรงดัน		
01	-	อาคารสำนักงาน	ทางเข้าสำนักงานชั้น1	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	
02	-	อาคารสำนักงาน	หน้าห้องสำนักงานฝ่ายผลิต ชั้น1	CO ₂		✓		✓		-	-	
03	-	อาคารสำนักงาน	หน้าห้องควบคุม IT ชั้น1	CO ₂		✓		✓		-	-	
04	-	อาคารสำนักงาน	ตู้เก็บสายน้ำดับเพลิงหน้าสำนักงานชั้น1	CO ₂		✓		✓		-	-	
05	-	อาคารสำนักงาน	หน้าห้องประชุมเล็กชั้น1	✓		✓		✓		✓		
06	-	อาคารสำนักงาน	หน้าห้องสำนักงานฝ่ายซ่อมบำรุงชั้น 2	CO ₂		✓		✓		-	-	
07	-	อาคารสำนักงาน	ตู้เก็บสายน้ำดับเพลิงหน้าห้องงานชั้น2	CO ₂		✓		✓		-	-	
08	-	อาคารสำนักงาน	หน้าห้องเก็บของ W.H ชั้น	✓		✓		✓		✓		
09	-	อาคารสำนักงาน	ด้านบนยกพื้น Air compressors ชั้น2	CO ₂		✓		✓		-	-	
10	-	อาคารโรงงาน	ด้านบนยกพื้น Air compressors	CO ₂		✓		✓		-	-	
11	-	อาคารโรงงาน	ด้านบนสำนักงาน QC	ติดฉลากการใช้								สร้างสำนักงาน QC ขึ้นกับอุปกรณ์ดับเพลิง
12	-	อาคารโรงงาน	ผนังโรงงานพื้นที่เก็บเครื่องมือ MT	✓		✓		✓		✓		
13	-	อาคารโรงงาน	ผนังโรงงานชั้นประตู 1	✓		✓		✓		✓		
14	-	อาคารโรงงาน	ผนังโรงงานชั้นประตู 2	✓		✓		✓		✓		
15	-	อาคารโรงงาน	ผนังโรงงานชั้นประตู 2-3	✓		✓		✓		✓		
16	-	อาคารโรงงาน	ผนังโรงงานชั้นประตู 2-3	✓		✓		✓		✓		
17	-	อาคารโรงงาน	ผนังโรงงานชั้นประตู3- 4	✓		✓		✓		✓		
18	-	อาคารโรงงาน	ผนังโรงงานชั้นประตู3- 4	✓		✓		✓		✓		
19	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓		
20	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓		
21	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓		
22	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓		
23	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓		
24	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓		

หมายเหตุ : ทำการตรวจเดือนละ 1 ครั้ง

ผู้ตรวจเช็ค.....

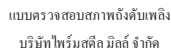
ผู้ตรวจสอบ.....

ถังดับเพลิง หมายเลขถัง	ASSET NUMBER	แผนก/ส่วนงาน	สถานที่	รายละเอียดการตรวจ								หมายเหตุ
				ผงเคมี		สลิคั่มรีด		สายฉีด/สภาพถัง		เกจวัดแรงดัน		
25	-	อาคารสำนักงาน	เสากลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	ใช้ได้	ใช้ได้	
26	-	อาคารสำนักงาน	เสากลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓		
27	-	อาคารสำนักงาน	เสากลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓		
28	-	อาคารสำนักงาน	เสากลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓		
29	-	อาคารสำนักงาน	เสากลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓		
30	-	อาคารสำนักงาน	เสากลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓		
31	-	อาคารสำนักงาน	เสากลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓		
32	-	อาคารสำนักงาน	เสากลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓		
33	-	อาคารสำนักงาน	เสากลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓		
34	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓		
35	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓		
36	-	อาคารโรงงาน	ผนังด้านหลังอาคารโรงงาน(ด้านดับเพลิง)	✓		✓		✓		✓		
37	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านพื้นที่ฝ่ายผลิต	✓		✓		✓		✓		
38	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านพื้นที่ฝ่ายผลิต	✓		✓		✓		✓		
39	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านพื้นที่ฝ่ายผลิต	✓		✓		✓		✓		
40	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านพื้นที่ฝ่ายผลิต	✓		✓		✓		✓		
41	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านพื้นที่ฝ่ายผลิต	✓		✓		✓		✓		
42	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านพื้นที่ฝ่ายผลิต	✓		✓		✓		✓		
43	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านพื้นที่ฝ่ายผลิต	✓		✓		✓		✓		
44	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านพื้นที่ฝ่ายผลิต	✓		✓		✓		✓		
45	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านพื้นที่ฝ่ายผลิต	✓		✓		✓		✓		
46	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านพื้นที่ฝ่ายผลิต	✓		✓		✓		✓		
47	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านพื้นที่ฝ่ายผลิต	✓		✓		✓		✓		
48	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านพื้นที่ฝ่ายผลิต	✓		✓		✓		✓		

หมายเหตุ : ทำการตรวจเดือนละ 1 ครั้ง

ผู้ตรวจเช็ค.....

ผู้ตรวจสอบ.....



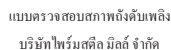
วันที่ 2 พฤษภาคม 2569

ลำดับหนังสือ หมายเลข	ASSET NUMBER	ประเภทส่วนงาน	สถานที่	รายละเอียดการตรวจ								หมายเหตุ
				ผงบ่ม		สถิณิกร		สภาพดิน		ระดับดิน		
				มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	ใช่	ไม่ใช่	
49	-	อาคารสำนักงาน	ศาลากลางจังหวัดพิษณุโลก									
50	-	อาคารสำนักงาน	ศาลากลางจังหวัดพิษณุโลก	✓		✓		✓		✓		
51	-	อาคารสำนักงาน	ศาลากลางจังหวัดพิษณุโลก	✓		✓		✓		✓		
52	-	อาคารสำนักงาน	ศาลากลางจังหวัดพิษณุโลก	✓		✓		✓		✓		
53	-	อาคารสำนักงาน	ศาลากลางจังหวัดพิษณุโลก	✓		✓		✓		✓		
54	-	อาคารสำนักงาน	ศาลากลางจังหวัดพิษณุโลก	✓		✓		✓		✓		
55	-	อาคารสำนักงาน	ศาลากลางจังหวัดพิษณุโลก	✓		✓		✓		✓		
56	-	อาคารสำนักงาน	ศาลากลางจังหวัดพิษณุโลก	✓		✓		✓		✓		
57	-	อาคารสำนักงาน	ศาลากลางจังหวัดพิษณุโลก	✓		✓		✓		✓		
58	-	อาคารโรงงาน	ศาลากลางจังหวัดพิษณุโลก	✓		✓		✓		✓		
59	-	อาคารโรงงาน	ศูนย์ส่งเสริมอุตสาหกรรมจังหวัดพิษณุโลก	✓		✓		✓		✓		
60	-	อาคารโรงงาน	โรงงานผ้าไหม (อ.เมืองพิษณุโลก)	✓		✓		✓		✓		
61	-	อาคารโรงงาน	โรงงานผ้าไหม (อ.เมืองพิษณุโลก)	✓		✓		✓		✓		
62	-	อาคารโรงงาน	โรงงานผ้าไหม (อ.เมืองพิษณุโลก)	✓		✓		✓		✓		
63	-	อาคารโรงงาน	โรงงานผ้าไหม (อ.เมืองพิษณุโลก)	✓		✓		✓		✓		
64	-	อาคารโรงงาน	โรงงานผ้าไหม (อ.เมืองพิษณุโลก)	✓		✓		✓		✓		
65	-	อาคารโรงงาน	โรงงานผ้าไหม (อ.เมืองพิษณุโลก)	✓		✓		✓		✓		
66	-	อาคารโรงงาน	โรงงานผ้าไหม (อ.เมืองพิษณุโลก)	✓		✓		✓		✓		
67	-	อาคารโรงงาน	โรงงานผ้าไหม (อ.เมืองพิษณุโลก)	✓		✓		✓		✓		
68	-	อาคารโรงงาน	โรงงานผ้าไหม (อ.เมืองพิษณุโลก)	✓		✓		✓		✓		
69	-	อาคารโรงงาน	โรงงานผ้าไหม (อ.เมืองพิษณุโลก)	✓		✓		✓		✓		
70	-	อาคารโรงงาน	โรงงานผ้าไหม (อ.เมืองพิษณุโลก)	✓		✓		✓		✓		
71	-	อาคารโรงงาน	โรงงานผ้าไหม (อ.เมืองพิษณุโลก)	✓		✓		✓		✓		
72	-	อาคารโรงงาน	โรงงานผ้าไหม (อ.เมืองพิษณุโลก)	✓		✓		✓		✓		

หมายเหตุ : ทำการตรวจเดือนละ 1 ครั้ง

ผู้ตรวจเช็ค.....

ผู้ตรวจสอบ.....



2 พฤษภาคม 2568

ถังดับเพลิง หมวดของแข็ง	ASSET NUMBER	แบบก่อสร้างงาน	สถานที่	รายละเอียดการตรวจ								หมายเหตุ
				หมกมุ่น		สถิตยวัตถุ		สายรัด/สภาพจริง		เลขวัดแรงดัน		
				มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	
73	-	อาคารสำนักงาน	โรงงานเคหะอาคาร 1E.อาคาร1D									
74	-	อาคารสำนักงาน	โรงงานเคหะอาคาร 1E.อาคาร1D	✓		✓		✓		✓		
75	-	อาคารสำนักงาน	โรงงานเคหะอาคาร 1E.อาคาร1D	✓		✓		✓		✓		
76	-	อาคารสำนักงาน	ห้องควบคุม Packaging	CO ₂		✓		✓		-	-	น้ำหนักปกติ
77	-	อาคารสำนักงาน	ห้องควบคุม Packaging	CO ₂		✓		✓		-	-	น้ำหนักปกติ
78	-	อาคารสำนักงาน	ห้องควบคุมควบคุมตัววัตถุดิบเข้า	CO ₂		✓		✓		-	-	น้ำหนักปกติ
79	-	อาคารสำนักงาน	ห้องควบคุมควบคุมตัววัตถุดิบออก	CO ₂		✓		✓		-	-	น้ำหนักปกติ
80	-	อาคารสำนักงาน	ห้องควบคุมรักษาอุณหภูมิ	CO ₂		✓		✓		-	-	น้ำหนักปกติ
81	-	อาคารสำนักงาน	ห้องควบคุมรักษาอุณหภูมิ	CO ₂		✓		✓		-	-	น้ำหนักปกติ
82	-	อาคารโรงงาน	ห้องควบคุมรักษาอุณหภูมิ	CO ₂		✓		✓		-	-	น้ำหนักปกติ
83	-	อาคารโรงงาน	ห้องควบคุมเครื่องปั้น Coal	CO ₂		✓		✓		-	-	น้ำหนักปกติ
84	-	อาคารโรงงาน	ห้องควบคุมเครื่องปั้น Coal	CO ₂		✓		✓		-	-	น้ำหนักปกติ
85	-	บ่อน้ำเสีย	ห้องควบคุมไฟฟ้าห้องสูบน้ำ	CO ₂		✓		✓		-	-	น้ำหนักปกติ
86	-	อาคารไฟฟ้า PLC	ห้องควบคุมไฟฟ้าชั้น2	CO ₂		✓		✓		-	-	น้ำหนักปกติ
87	-	อาคารไฟฟ้า PLC	ห้องควบคุมไฟฟ้าชั้น2	CO ₂		✓		✓		-	-	น้ำหนักปกติ
88	-	อาคารไฟฟ้า PLC	ห้องควบคุมไฟฟ้าชั้น2 PLC	CO ₂		✓		✓		-	-	น้ำหนักปกติ
89	-	อาคารไฟฟ้า PLC	ตู้แม่ข่ายสวิตช์ระบบอาคาร	✓		✓		✓		✓		
90	-	อาคารไฟฟ้า PLC	ตู้แม่ข่ายสวิตช์ระบบอาคาร	✓		✓		✓		✓		
91	-	อาคารไฟฟ้า PLC	ตู้แม่ข่ายสวิตช์ระบบอาคาร	✓		✓		✓		✓		
92	-	อาคารเมเตอร์บิมน้ำ	หน่วยพื้นที่พื้นผิวสารเคมี	✓		✓		✓		✓		
93	-	อาคารเมเตอร์บิมน้ำ	ตู้แม่ข่ายสวิตช์ระบบอาคาร	✓		✓		✓		✓		
94	-	อาคารเมเตอร์บิมน้ำ	หน่วยอาคารประจุไฟฟ้าห้องไฟฟ้า	✓		✓		✓		✓		
95	-	อาคารเมเตอร์บิมน้ำ	ห้องไฟฟ้าเมเตอร์บิมน้ำ	✓		✓		✓		✓		
96	-	อาคารเมเตอร์บิมน้ำ	สถานีโรงงานด้านพื้นที่เกษตรกรรม	✓		✓		✓		✓		
97	-	อาคารเมเตอร์บิมน้ำ	หน่วยประจุไฟฟ้าห้องไฟฟ้า	✓		✓		✓		✓		
98	-	อาคารโรงอาหาร	ตู้แม่ข่ายสวิตช์ระบบอาคาร ชั้น	✓		✓		✓		✓		

หมายเหตุ : ทำการตรวจเดือนละ 1 ครั้ง

ผู้ตรวจเช็ค.....

ผู้ตรวจสอบ.....

ถังดับเพลิง หมายเลขถัง	ASSET NUMBER	แผนก/ส่วนงาน	สถานที่	รายละเอียดการตรวจ								หมายเหตุ	
				ผงเคมี		สลิคั่มรีด		สายฉีด/สภาพถัง		เกจวัดแรงดัน			
01	-	อาคารสำนักงาน	ทางเข้าสำนักงานชั้น1	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้		
02	-	อาคารสำนักงาน	หน้าห้องสำนักงานฝ่ายผลิต ชั้น1	CO ₂		✓		✓		-	-		
03	-	อาคารสำนักงาน	หน้าห้องควบคุม IT ชั้น1	CO ₂		✓		✓		-	-		
04	-	อาคารสำนักงาน	ตู้เก็บสายน้ำดับเพลิงหน้าสำนักงานชั้น1	CO ₂		✓		✓		-	-		
05	-	อาคารสำนักงาน	หน้าห้องประชุมเล็กชั้น1	✓		✓		✓		✓			
06	-	อาคารสำนักงาน	หน้าห้องสำนักงานฝ่ายซ่อมบำรุงชั้น 2	CO ₂		✓		✓		-	-		
07	-	อาคารสำนักงาน	ตู้เก็บสายน้ำดับเพลิงหน้าสำนักงานชั้น2	CO ₂		✓		✓		-	-		
08	-	อาคารสำนักงาน	หน้าห้องเก็บของ W/H ชั้น	✓		✓		✓		✓			
09	-	อาคารสำนักงาน	ด้านบนพื้นที่Air compressors ชั้น2	CO ₂		✓		✓		-	-		
10	-	อาคารโรงงาน	ด้านบนพื้นที่Air compressors	CO ₂		✓		✓		-	-		
11	-	อาคารโรงงาน	ด้านบนสำนักงาน QC	ติดฉลากการใช้								สร้างสำนักงาน QC ขึ้นกับอุปกรณ์ดับเพลิง	
12	-	อาคารโรงงาน	ผนังโรงงานด้านพื้นที่เก็บเครื่องมือ MT	✓		✓		✓		✓			
13	-	อาคารโรงงาน	ผนังโรงงานชั้นประตู 1	✓		✓		✓		✓			
14	-	อาคารโรงงาน	ผนังโรงงานชั้นประตู 2	✓		✓		✓		✓			
15	-	อาคารโรงงาน	ผนังโรงงานชั้นประตู 2-3	✓		✓		✓		✓			
16	-	อาคารโรงงาน	ผนังโรงงานชั้นประตู 2-3	✓		✓		✓		✓			
17	-	อาคารโรงงาน	ผนังโรงงานชั้นประตู- 4	✓		✓		✓		✓			
18	-	อาคารโรงงาน	ผนังโรงงานชั้นประตู3- 4	✓		✓		✓		✓			
19	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓			
20	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓			
21	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓			
22	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓			
23	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓			
24	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓			

หมายเหตุ : ทำการตรวจเดือนละ 1 ครั้ง

ผู้ตรวจเช็ค.....

ผู้ตรวจสอบ.....

ถังดับเพลิง หมายเลขถัง	ASSET NUMBER	แผนก/ส่วนงาน	สถานที่	รายละเอียดการตรวจ								หมายเหตุ
				ผงเคมี		สลิคั่มรีด		สายฉีด/สภาพถัง		เกจวัดแรงดัน		
25	-	อาคารสำนักงาน	เสากลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	
26	-	อาคารสำนักงาน	เสากลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓		
27	-	อาคารสำนักงาน	เสากลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓		
28	-	อาคารสำนักงาน	เสากลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓		
29	-	อาคารสำนักงาน	เสากลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓		
30	-	อาคารสำนักงาน	เสากลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓		
31	-	อาคารสำนักงาน	เสากลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓		
32	-	อาคารสำนักงาน	เสากลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓		
33	-	อาคารสำนักงาน	เสากลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓		
34	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓		
35	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านทางเข้าประตูโรงงาน	✓		✓		✓		✓		
36	-	อาคารโรงงาน	ผนังด้านหลังอาคารโรงงาน(ด้านดับเพลิง)	✓		✓		✓		✓		
37	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านพื้นที่ฝ่ายผลิต	✓		✓		✓		✓		
38	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านพื้นที่ฝ่ายผลิต	✓		✓		✓		✓		
39	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านพื้นที่ฝ่ายผลิต	✓		✓		✓		✓		
40	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านพื้นที่ฝ่ายผลิต	✓		✓		✓		✓		
41	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านพื้นที่ฝ่ายผลิต	✓		✓		✓		✓		
42	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านพื้นที่ฝ่ายผลิต	✓		✓		✓		✓		
43	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านพื้นที่ฝ่ายผลิต	✓		✓		✓		✓		
44	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านพื้นที่ฝ่ายผลิต	✓		✓		✓		✓		
45	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านพื้นที่ฝ่ายผลิต	✓		✓		✓		✓		
46	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านพื้นที่ฝ่ายผลิต	✓		✓		✓		✓		
47	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านพื้นที่ฝ่ายผลิต	✓		✓		✓		✓		
48	-	อาคารโรงงาน	เสากลางโรงงานด้านพื้นที่ฝ่ายผลิต	✓		✓		✓		✓		

หมายเหตุ : ทำการตรวจเดือนละ 1 ครั้ง

ผู้ตรวจเช็ค.....

ผู้ตรวจสอบ.....

ลำดับหนังสือ นามขอจัด	ASSET NUMBER	แผนก/ส่วนงาน	สถานที่	รายละเอียดการตรวจ						หมายเหตุ	
				คงเหลือ		สกลีบริกษ		สายคิด/กราฟัง			
49	-	อาคารสำนักงาน	อาคารโรงงานด้านพื้นที่ชายฝั่ง	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	14/1	14/1
50	-	อาคารสำนักงาน	อาคารโรงงานด้านพื้นที่ชายฝั่ง	✓		✓		✓			
51	-	อาคารสำนักงาน	อาคารโรงงานด้านพื้นที่ชายฝั่ง	✓		✓		✓		✓	
52	-	อาคารสำนักงาน	อาคารโรงงานด้านพื้นที่ชายฝั่ง	✓		✓		✓		✓	
53	-	อาคารสำนักงาน	อาคารโรงงานด้านพื้นที่ชายฝั่ง	✓		✓		✓		✓	
54	-	อาคารสำนักงาน	อาคารโรงงานด้านพื้นที่ชายฝั่ง	✓		✓		✓		✓	
55	-	อาคารสำนักงาน	อาคารโรงงานด้านพื้นที่ชายฝั่ง	✓		✓		✓		✓	
56	-	อาคารสำนักงาน	อาคารโรงงานด้านพื้นที่ชายฝั่ง	✓		✓		✓		✓	
57	-	อาคารสำนักงาน	อาคารโรงงานด้านพื้นที่ชายฝั่ง	✓		✓		✓		✓	
58	-	อาคาร โรงงาน	อาคารโรงงานด้านพื้นที่ชายฝั่ง	✓		✓		✓		✓	
59	-	อาคาร โรงงาน	คลังสินค้าอาคาร โรงงาน(ผู้รับจ้างผลิต)	✓		✓		✓		✓	
60	-	อาคาร โรงงาน	โรงงานด้านอาคาร 1E,อาคาร1D	✓		✓		✓		✓	
61	-	อาคาร โรงงาน	โรงงานด้านอาคาร 1E,อาคาร1D	✓		✓		✓		✓	
62	-	อาคาร โรงงาน	โรงงานด้านอาคาร 1E,อาคาร1D	✓		✓		✓		✓	
63	-	อาคาร โรงงาน	โรงงานด้านอาคาร 1E,อาคาร1D	✓		✓		✓		✓	
64	-	อาคาร โรงงาน	โรงงานด้านอาคาร 1E,อาคาร1D	✓		✓		✓		✓	
65	-	อาคาร โรงงาน	โรงงานด้านอาคาร 1E,อาคาร1D	✓		✓		✓		✓	
66	-	อาคาร โรงงาน	โรงงานด้านอาคาร 1E,อาคาร1D	✓		✓		✓		✓	
67	-	อาคาร โรงงาน	โรงงานด้านอาคาร 1E,อาคาร1D	✓		✓		✓		✓	
68	-	อาคาร โรงงาน	โรงงานด้านอาคาร 1E,อาคาร1D	✓		✓		✓		✓	
69	-	อาคาร โรงงาน	โรงงานด้านอาคาร 1E,อาคาร1D	✓		✓		✓		✓	
70	-	อาคาร โรงงาน	โรงงานด้านอาคาร 1E,อาคาร1D	✓		✓		✓		✓	
71	-	อาคาร โรงงาน	โรงงานด้านอาคาร 1E,อาคาร1D	✓		✓		✓		✓	
72	-	อาคาร โรงงาน	โรงงานด้านอาคาร 1E,อาคาร1D	✓		✓		✓		✓	

หมายเหตุ : ทำการตรวจเดือนละ 1 ครั้ง

ผู้ตรวจเห็น.....

ผู้ตรวจสอบ.....

จัดอันดับความเสี่ยง ตามดัชนีชี้วัด	ASSET NUMBER	แผนก/ส่วนงาน	สถานที่	รายละเอียดการตรวจ						หมายเหตุ
				ผลรวม	หลักประกัน	สายเคเบิล/สกรู	เตา/ถังเก็บ	ไฟฟ้า/น้ำ	อื่นๆ	
73	-	อาคารสำนักงาน	โรงงานเคียวอาหาร IE.อาคาร10	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	✓	✓	
74	-	อาคารสำนักงาน	โรงงานเคียวอาหาร IE.อาคาร10	✓	✓	✓		✓		
75	-	อาคารสำนักงาน	โรงงานเคียวอาหาร IE.อาคาร10	✓		✓		✓		
76	-	อาคารสำนักงาน	ห้องควบคุม Packing	CO ₂		✓		-	-	น้ำมันปกติ
77	-	อาคารสำนักงาน	ห้องควบคุม Packing	CO ₂		✓		-	-	น้ำมันปกติ
78	-	อาคารสำนักงาน	ห้องควบคุมเครื่องรีดไขมัน	CO ₂		✓		-	-	น้ำมันปกติ
79	-	อาคารสำนักงาน	ห้องควบคุมเครื่องรีดไขมัน	CO ₂		✓		-	-	น้ำมันปกติ
80	-	อาคารสำนักงาน	ห้องควบคุมเครื่องรีดไขมัน	CO ₂		✓		-	-	น้ำมันปกติ
81	-	อาคารสำนักงาน	ห้องควบคุมเครื่องรีดไขมัน	CO ₂		✓		-	-	น้ำมันปกติ
82	-	อาคารโรงงาน	ห้องควบคุมเครื่องรีดไขมัน	CO ₂		✓		-	-	น้ำมันปกติ
83	-	อาคารโรงงาน	ห้องควบคุมเครื่องรีดไขมัน	CO ₂		✓		-	-	น้ำมันปกติ
84	-	อาคารโรงงาน	ห้องควบคุมเครื่องรีดไขมัน	CO ₂		✓		-	-	น้ำมันปกติ
85	-	บ่อน้ำเสีย	ห้องควบคุมเครื่องรีดไขมัน	CO ₂		✓		-	-	น้ำมันปกติ
86	-	อาคารไฟฟ้า PLC	ห้องควบคุมเครื่องรีดไขมัน	CO ₂		✓		-	-	น้ำมันปกติ
87	-	อาคารไฟฟ้า PLC	ห้องควบคุมเครื่องรีดไขมัน	CO ₂		✓		-	-	น้ำมันปกติ
88	-	อาคารไฟฟ้า PLC	ห้องควบคุมเครื่องรีดไขมัน	CO ₂		✓		-	-	น้ำมันปกติ
89	-	อาคารไฟฟ้า PLC	ห้องควบคุมเครื่องรีดไขมัน	✓		✓		✓		
90	-	อาคารไฟฟ้า PLC	ห้องควบคุมเครื่องรีดไขมัน	✓		✓		✓		
91	-	อาคารไฟฟ้า PLC	ห้องควบคุมเครื่องรีดไขมัน	✓		✓		✓		
92	-	อาคารมอเตอร์ปั๊มน้ำ	ห้องควบคุมเครื่องรีดไขมัน	✓		✓		✓		
93	-	อาคารมอเตอร์ปั๊มน้ำ	ห้องควบคุมเครื่องรีดไขมัน	✓		✓		✓		
94	-	อาคารมอเตอร์ปั๊มน้ำ	ห้องควบคุมเครื่องรีดไขมัน	✓		✓		✓		
95	-	อาคารมอเตอร์ปั๊มน้ำ	ห้องควบคุมเครื่องรีดไขมัน	✓		✓		✓		
96	-	อาคารมอเตอร์ปั๊มน้ำ	ห้องควบคุมเครื่องรีดไขมัน	✓		✓		✓		
97	-	อาคารมอเตอร์ปั๊มน้ำ	ห้องควบคุมเครื่องรีดไขมัน	✓		✓		✓		
98	-	อาคารโรงงาน	ห้องควบคุมเครื่องรีดไขมัน	✓		✓		✓		

หมายเหตุ : ทำการตรวจเดือนละ 1 ครั้ง

ผู้ตรวจเช็ค.....

ผู้ตรวจสอบ.....

ถังดับเพลิง หมายเลขถัง	ASSET NUMBER	แผนก/ส่วนงาน	สถานที่	รายละเอียดการตรวจ								หมายเหตุ
				ผงเคมี		สลักนิรภัย		สายฉีด/สภาพถัง		เลขวัดแรงดัน		
				มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	
		สถานะ										
01	-	อาคาร โรงงาน ที่ 2	ทางเข้าอาคารโรงงาน ประตู 2 บริเวณผนังอาคาร	Chemical		✓		✓		✓		
02	-	อาคาร โรงงาน ที่ 2	ทางออกอาคารโรงงาน ประตู 2 บริเวณผนังอาคาร	Chemical		✓		✓		✓		สารเคมีที่ใช้งาน มี 2 ประเภท
03	-	อาคาร โรงงาน ที่ 2	ผนังอาคารทางออกประตู 1 โรงงาน ประตู 2	Chemical		✓		✓		✓		1. Dry Chemical
04	-	อาคาร โรงงาน ที่ 2	เสากลางอาคารโรงงาน	Chemical		✓		✓		✓		2. Co 2.
05	-	อาคาร โรงงาน ที่ 2	ผนังอาคาร โรงงาน ประตู 1	Chemical		✓		✓		✓		
06	-	อาคาร โรงงาน ที่ 2	กลางอาคาร โรงงาน ระหว่างประตู 1, 2	Chemical		✓		✓		✓		
07	-	อาคาร โรงงาน ที่ 2	ผนังอาคาร โรงงาน บริเวณผนังอาคาร	Chemical		✓		✓		✓		
08	-	อาคาร โรงงาน ที่ 2	ผนังอาคาร โรงงาน บริเวณผนังอาคารข้าง TENSION	Chemical		✓		✓		✓		
09	-	อาคาร โรงงาน ที่ 2	ผนังอาคาร โรงงาน บริเวณผนังท้ายอาคาร	Chemical		✓		✓		✓		
10	-	อาคาร โรงงาน ที่ 2	ผนังอาคาร โรงงาน บริเวณผนังท้ายอาคาร	Chemical		✓		✓		✓		
11	-	อาคาร โรงงาน ที่ 2	ผนังอาคารบริเวณเสากลาง ผนังเครื่อง TENSION	Chemical		✓		✓		✓		
12	-	อาคาร โรงงาน ที่ 2	ผนังอาคารบริเวณเสากลาง ผนังเครื่อง TENSION	Chemical		✓		✓		✓		
13	-	อาคาร โรงงาน ที่ 2	ภายในห้องควบคุม SKIN PASS	CO ₂		✓		✓		✓		
14	-	อาคาร โรงงาน ที่ 2	ภายในห้องควบคุม SKIN PASS	CO ₂		✓		✓		✓		
15	-	อาคาร โรงงาน ที่ 2	กลางอาคาร โรงงาน บริเวณด้านหลังเครื่อง Sil	Chemical		✓		✓		✓		
16	-	อาคาร โรงงาน ที่ 2	กลางอาคาร โรงงาน บริเวณด้านหลังเครื่อง Sil 4	Chemical		✓		✓		✓		
17	-	อาคาร โรงงาน ที่ 2	กลางอาคาร โรงงาน บริเวณด้านหลังเครื่อง Sil 3	Chemical		✓		✓		✓		
18	-	อาคาร โรงงาน ที่ 2	ผนังอาคารด้านบริเวณหลังเครื่อง SKIN PASS	Chemical		✓		✓		✓		
19	-	อาคาร โรงงาน ที่ 2	ผนังอาคารด้านบริเวณหลังเครื่อง SKIN PASS	Chemical		✓		✓		✓		
20	-	อาคาร โรงงาน ที่ 2	ผนังอาคารด้านบริเวณหลังเครื่อง SKIN PASS	Chemical		✓		✓		✓		
21	-	อาคาร โรงงาน ที่ 2	ผนังอาคารด้านหลัง ทางออก	Chemical		✓		✓		✓		

หมายเหตุ : ทำการตรวจเดือนละ 1 ครั้ง

ผู้ตรวจเช็ค.....

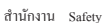
ผู้ตรวจสอบ.....

ถังดับเพลิง หมายเลขถัง	ASSET NUMBER	แผนก/ส่วนงาน	สถานที่	รายละเอียดการตรวจ								หมายเหตุ
				ผงเคมี		สลักนิรภัย		สายฉีด/สภาพถัง		เลขวัดแรงดัน		
		สถานะ		มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	
22	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	ภายในห้องควบคุมระบบไฟฟ้า	CO ₂		✓		✓		✓		
23	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	ภายในห้องควบคุมระบบไฟฟ้า	CO ₂		✓		✓		✓		
24	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	หน้าห้องควบคุม SKIN PASS	CO ₂		✓		✓		✓		
25	-											
		สโตร์										
1	-	อาคารสโตร์ 2	บริเวณด้าน ซ้ายทางเข้าอาคาร	Chemical		✓		✓		✓		
2	-	อาคารสโตร์ 2	ผนังอาคารบริเวณ เติ่งขวา	Chemical		✓		✓		✓		
3	-	อาคารสโตร์ 2	ผนังอาคารบริเวณ เติ่งขวา	Chemical		✓		✓		✓		
4	-	อาคารสโตร์ 2	ผนังอาคารบริเวณหลังอาคาร	Chemical		✓		✓		✓		
1	-	คัดล้าง										
2	-	อาคารคัดล้าง	บริเวณด้าน ซ้ายทางเข้าอาคาร	Chemical		✓		✓		✓		
3	-	อาคารคัดล้าง	บริเวณด้าน ซ้ายทางเข้าอาคาร	Chemical		✓		✓		✓		
4	-	อาคารคัดล้าง	บริเวณด้านขวาทางเข้าอาคาร	Chemical		✓		✓		✓		
5	-	อาคารคัดล้าง	บริเวณด้านขวาทางเข้าอาคาร	Chemical		✓		✓		✓		
6	-	อาคารคัดล้าง	บริเวณด้านขวาทางเข้าอาคาร	Chemical		✓		✓		✓		
7	-	อาคารคัดล้าง	บริเวณด้านขวาทางเข้าอาคาร	Chemical		✓		✓		✓		
8	-	อาคารคัดล้าง	บริเวณด้านหลังอาคาร	Chemical		✓		✓		✓		

หมายเหตุ : ทำการตรวจเดือนละ 1 ครั้ง

ผู้ตรวจเช็ค.....

ผู้ตรวจสอบ.....



บริษัทไพรม์สตีล มิลล์ จำกัด โรงงาน 2

วันที่ 8 กุมภาพันธ์ 2569

หมายเหตุ : ทำการตรวจเดือนละ 1 ครั้ง



บริษัทไฟร์มสตีล มิลล์ จำกัด โรงงาน ถัดถึง และ สโตร์

วันที่ 8 กุมภาพันธ์ 2569

หมายเหตุ : ทำการตรวจเดือนละ 1 ครั้ง

ถังดับเพลิง หมายเลขถัง	ASSET NUMBER	แผนก/ส่วนงาน	สถานที่	รายละเอียดการตรวจ								หมายเหตุ
				ผงเคมี		สลักนิรภัย		สายฉีด/สภาพถัง		เลเซอร์แรงดัน		
		สถานะ		มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	
01	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	ทางเข้าอาคารโรงงาน ประตู 2 บริเวณหน้าอาคาร	Chemical		✓		✓		✓		
02	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	ทางออกอาคารโรงงาน ประตู 2 บริเวณหน้าอาคาร	Chemical		✓		✓		✓		สารเคมีที่ใช้งาน มี 2 ประเภท
03	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	หน้าอาคารทางออกประตู โรงงาน ประตู 2	Chemical		✓		✓		✓		1. Dry Chemical
04	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	เสากลางอาคารโรงงาน	Chemical		✓		✓		✓		2. Co 2.
05	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	หน้าอาคารโรงงาน ประตู 1	Chemical		✓		✓		✓		
06	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	กลางอาคารโรงงาน ระหว่างประตู 1 . 2	Chemical		✓		✓		✓		
07	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	หน้าอาคารโรงงาน บริเวณหน้าอาคาร	Chemical		✓		✓		✓		
08	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	หน้าอาคารโรงงาน บริเวณหน้าอาคารข้าง TENSION	Chemical		✓		✓		✓		
09	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	หน้าอาคารโรงงาน บริเวณหน้าห้องอาคาร	Chemical		✓		✓		✓		
10	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	หน้าอาคารโรงงาน บริเวณหน้าห้องอาคาร	Chemical		✓		✓		✓		
11	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	หน้าอาคารบริเวณเสากลาง หน้าห้อง TENSION	Chemical		✓		✓		✓		
12	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	หน้าอาคารบริเวณเสากลาง หน้าห้อง TENSION	Chemical		✓		✓		✓		
13	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	ภายในห้องควบคุม SKIN PASS	CO ₂		✓		✓		✓		
14	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	ภายในห้องควบคุม SKIN PASS	CO ₂		✓		✓		✓		
15	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	กลางอาคารโรงงาน บริเวณด้านหลังเครื่อง Sila	Chemical		✓		✓		✓		
16	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	กลางอาคารโรงงาน บริเวณด้านหลังเครื่อง Sila 4	Chemical		✓		✓		✓		
17	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	กลางอาคารโรงงาน บริเวณด้านหลังเครื่อง Sila 3	Chemical		✓		✓		✓		
18	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	หน้าอาคารด้านบริเวณหลังเครื่อง SKIN PASS	Chemical		✓		✓		✓		
19	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	หน้าอาคารด้านบริเวณหลังเครื่อง SKIN PASS	Chemical		✓		✓		✓		
20	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	หน้าอาคารด้านบริเวณหลังเครื่อง SKIN PASS	Chemical		✓		✓		✓		
21	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	หน้าอาคารด้านหลัง ทางออก	Chemical		✓		✓		✓		

หมายเหตุ : ทำการตรวจเดือนละ 1 ครั้ง

ผู้ตรวจเช็ค.....

ผู้ตรวจสอบ.....

ถังดับเพลิง หมายเลขถัง	ASSET NUMBER	แผนก/ส่วนงาน	สถานที่	รายละเอียดการตรวจ								หมายเหตุ
				ผงเคมี		สลักนิรภัย		สายฉีด/สภาพถัง		เลเซอร์แรงดัน		
		สถานะ		มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	
22	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	ภายในห้องควบคุมระบบไฟฟ้า	CO ₂		✓		✓		✓		
23	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	ภายในห้องควบคุมระบบไฟฟ้า	CO ₂		✓		✓		✓		
24	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	หน้าห้องควบคุม SKIN PASS	CO ₂		✓		✓		✓		
	-											
		สโตว์										
1	-	อาคารสโตว์ 2	บริเวณด้าน ซ้ายทางเข้าอาคาร	Chemical		✓		✓		✓		
2	-	อาคารสโตว์ 2	หน้าอาคารบริเวณ เติ่งขวา	Chemical		✓		✓		✓		
3	-	อาคารสโตว์ 2	หน้าอาคารบริเวณ เติ่งขวา	Chemical		✓		✓		✓		
4	-	อาคารสโตว์ 2	หน้าอาคารบริเวณหลังอาคาร	Chemical		✓		✓		✓		
1	-	คัดล้าง										
2	-	อาคารคัดล้าง	บริเวณด้าน ซ้ายทางเข้าอาคาร	Chemical		✓		✓		✓		
3	-	อาคารคัดล้าง	บริเวณด้าน ซ้ายทางเข้าอาคาร	Chemical		✓		✓		✓		
4	-	อาคารคัดล้าง	บริเวณด้านขวาทางเข้าอาคาร	Chemical		✓		✓		✓		
5	-	อาคารคัดล้าง	บริเวณด้านขวาทางเข้าอาคาร	Chemical		✓		✓		✓		
6	-	อาคารคัดล้าง	บริเวณด้านขวาทางเข้าอาคาร	Chemical		✓		✓		✓		
7	-	อาคารคัดล้าง	บริเวณด้านขวาทางเข้าอาคาร	Chemical		✓		✓		✓		
8	-	อาคารคัดล้าง	บริเวณด้านหลังอาคาร	Chemical		✓		✓		✓		

หมายเหตุ : ทำการตรวจเดือนละ 1 ครั้ง

ผู้ตรวจเช็ค.....

ผู้ตรวจสอบ.....

ถังดับเพลิง หมายเลขถัง	ASSET NUMBER	แผนก/ส่วนงาน	สถานที่	รายละเอียดการตรวจ								หมายเหตุ
				ผงเคมี		สลักนิรภัย		สายตัด/สภาพถัง		เลขวัดแรงดัน		
				มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	
		สถานะ										
01	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	ทางเข้าอาคารโรงงาน ประตู 2 บริเวณผนังอาคาร	Chemical		✓		✓		✓		
02	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	ทางออกอาคารโรงงาน ประตู 2 บริเวณผนังอาคาร	Chemical		✓		✓		✓		สารเคมีที่ใช้ในงาน มี 2 ประเภท
03	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	ผนังอาคารทางออกประตู 1 โรงงาน ประตู 2	Chemical		✓		✓		✓		
04	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	เสากลางอาคารโรงงาน	Chemical		✓		✓		✓		2. Co 2.
05	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	ผนังอาคารโรงงาน ประตู 1	Chemical		✓		✓		✓		
06	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	กลางอาคารโรงงาน ระหว่างประตู 1, 2	Chemical		✓		✓		✓		
07	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	ผนังอาคารโรงงาน บริเวณผนังอาคาร	Chemical		✓		✓		✓		
08	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	ผนังอาคารโรงงาน บริเวณผนังอาคารชั้น TENSION	Chemical		✓		✓		✓		
09	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	ผนังอาคารโรงงาน บริเวณผนังหลังอาคาร	Chemical		✓		✓		✓		
10	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	ผนังอาคารโรงงาน บริเวณผนังท้ายอาคาร	Chemical		✓		✓		✓		
11	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	ผนังอาคารบริเวณเสากลาง หน้าเครื่อง TENSION	Chemical		✓		✓		✓		
12	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	ผนังอาคารบริเวณเสากลาง หน้าเครื่อง TENSION	Chemical		✓		✓		✓		
13	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	ภายในห้องควบคุม SKIN PASS	CO ₂		✓		✓		✓		
14	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	ภายในห้องควบคุม SKIN PASS	CO ₂		✓		✓		✓		
15	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	กลางอาคารโรงงาน บริเวณด้านหลังเครื่อง Sila	Chemical		✓		✓		✓		
16	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	กลางอาคารโรงงาน บริเวณด้านหลังเครื่อง Sila 4	Chemical		✓		✓		✓		
17	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	กลางอาคารโรงงาน บริเวณด้านหลังเครื่อง Sila 3	Chemical		✓		✓		✓		
18	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	ผนังอาคารด้านบริเวณหลังเครื่อง SKIN PASS	Chemical		✓		✓		✓		
19	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	ผนังอาคารด้านบริเวณหลังเครื่อง SKIN PASS	Chemical		✓		✓		✓		
20	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	ผนังอาคารด้านบริเวณหลังเครื่อง SKIN PASS	Chemical		✓		✓		✓		
21	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	ผนังอาคารด้านหลัง ทางออก	Chemical		✓		✓		✓		

หมายเหตุ : ทำการตรวจเดือนละ 1 ครั้ง

ผู้ตรวจเช็ค.....

ผู้ตรวจสอบ.....

ถังดับเพลิง หมายเลขถัง	ASSET NUMBER	แผนก/ส่วนงาน	สถานที่	รายละเอียดการตรวจ								หมายเหตุ
				ผงเคมี		สลักนิรภัย		สายตัด/สภาพถัง		เลขวัดแรงดัน		
				มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	
		สถานะ										
22	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	ภายในห้องควบคุมระบบไฟฟ้า	CO ₂		✓		✓		✓		
23	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	ภายในห้องควบคุมระบบไฟฟ้า	CO ₂		✓		✓		✓		
24	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	หน้าห้องควบคุม SKIN PASS	CO ₂		✓		✓		✓		
25	-											
		สโตร์										
1	-	อาคารสโตร์ 2	บริเวณด้าน ซ้ายทางเข้าอาคาร	Chemical		✓		✓		✓		
2	-	อาคารสโตร์ 2	ผนังอาคารบริเวณ เติ่งขวา	Chemical		✓		✓		✓		
3	-	อาคารสโตร์ 2	ผนังอาคารบริเวณ เติ่งขวา	Chemical		✓		✓		✓		
4	-	อาคารสโตร์ 2	ผนังอาคารบริเวณหลังอาคาร	Chemical		✓		✓		✓		
1	-	คัดล้าง										
2	-	อาคารคัดล้าง	บริเวณด้าน ซ้ายทางเข้าอาคาร	Chemical		✓		✓		✓		
3	-	อาคารคัดล้าง	บริเวณด้าน ซ้ายทางเข้าอาคาร	Chemical		✓		✓		✓		
4	-	อาคารคัดล้าง	บริเวณด้านขวาทางเข้าอาคาร	Chemical		✓		✓		✓		
5	-	อาคารคัดล้าง	บริเวณด้านขวาทางเข้าอาคาร	Chemical		✓		✓		✓		
6	-	อาคารคัดล้าง	บริเวณด้านขวาทางเข้าอาคาร	Chemical		✓		✓		✓		
7	-	อาคารคัดล้าง	บริเวณด้านขวาทางเข้าอาคาร	Chemical		✓		✓		✓		
8	-	อาคารคัดล้าง	บริเวณด้านหลังอาคาร	Chemical		✓		✓		✓		

หมายเหตุ : ทำการตรวจเดือนละ 1 ครั้ง

ผู้ตรวจเช็ค.....

ผู้ตรวจสอบ.....

ถังดับเพลิง หมายเลขถัง	ASSET NUMBER	แผนก/ส่วนงาน	สถานที่	รายละเอียดการตรวจ								หมายเหตุ
				ผงเคมี		สลักนิรภัย		สายฉีด/สภาพถัง		เลเซอร์แรงดัน		
				มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	
		สถานะ										
01	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	ทางเข้าอาคารโรงงาน ประตู 2 บริเวณหน้าอาคาร	Chemical		✓		✓		✓		
02	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	ทางออกอาคารโรงงาน ประตู 2 บริเวณหน้าอาคาร	Chemical		✓		✓		✓		สารเคมีที่ใช้งาน มี 2 ประเภท
03	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	หน้าอาคารทางออกประตู โรงงาน ประตู 2	Chemical		✓		✓		✓		
04	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	เสากลางอาคารโรงงาน	Chemical		✓		✓		✓		2. Co 2.
05	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	หน้าอาคารโรงงาน ประตู 1	Chemical		✓		✓		✓		
06	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	กลางอาคารโรงงาน ระหว่างประตู 1. 2	Chemical		✓		✓		✓		
07	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	หน้าอาคารโรงงาน บริเวณหน้าอาคาร	Chemical		✓		✓		✓		
08	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	หน้าอาคารโรงงาน บริเวณหน้าอาคารข้าง TENSIOIN	Chemical		✓		✓		✓		
09	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	หน้าอาคารโรงงาน บริเวณหน้าเครื่องทำอาหาร	Chemical		✓		✓		✓		
10	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	หน้าอาคารโรงงาน บริเวณหน้าถังอาหาร	Chemical		✓		✓		✓		
11	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	หน้าอาคารบริเวณเสากลาง หน้าเครื่อง TENSION	Chemical		✓		✓		✓		
12	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	หน้าอาคารบริเวณเสากลาง หน้าเครื่อง TENSION	Chemical		✓		✓		✓		
13	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	ภายในห้องควบคุม SKIN PASS	CO ₂		✓		✓		✓		
14	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	ภายในห้องควบคุม SKIN PASS	CO ₂		✓		✓		✓		
15	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	กลางอาคารโรงงาน บริเวณด้านหลังเครื่อง Sile	Chemical		✓		✓		✓		
16	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	กลางอาคารโรงงาน บริเวณด้านหลังเครื่อง Sile 4	Chemical		✓		✓		✓		
17	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	กลางอาคารโรงงาน บริเวณด้านหลังเครื่อง Sile 3	Chemical		✓		✓		✓		
18	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	หน้าอาคารด้านบริเวณหลังเครื่อง SKIN PASS	Chemical		✓		✓		✓		
19	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	หน้าอาคารด้านบริเวณหลังเครื่อง SKIN PASS	Chemical		✓		✓		✓		
20	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	หน้าอาคารด้านบริเวณหลังเครื่อง SKIN PASS	Chemical		✓		✓		✓		
21	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	หน้าอาคารด้านหลัง ทางออก	Chemical		✓		✓		✓		

หมายเหตุ : ทำการตรวจเดือนละ 1 ครั้ง

ผู้ตรวจเช็ค.....

ผู้ตรวจสอบ.....

ถังดับเพลิง หมายเลขถัง	ASSET NUMBER	แผนก/ส่วนงาน	สถานที่	รายละเอียดการตรวจ								หมายเหตุ
				ผงเคมี		สลักนิรภัย		สายฉีด/สภาพถัง		เลเซอร์แรงดัน		
				มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	
		สถานะ										
22	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	ภายในห้องควบคุมระบบไฟฟ้า	CO ₂		✓		✓		✓		
23	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	ภายในห้องควบคุมระบบไฟฟ้า	CO ₂		✓		✓		✓		
24	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	หน้าห้องควบคุม SKIN PASS	CO ₂		✓		✓		✓		
25	-											
		สโตว์										
1	-	อาคารสโตว์ 2	บริเวณด้าน ซ้ายทางเข้าอาคาร	Chemical		✓		✓		✓		
2	-	อาคารสโตว์ 2	หน้าอาคารบริเวณ เติ่งขวา	Chemical		✓		✓		✓		
3	-	อาคารสโตว์ 2	หน้าอาคารบริเวณ เติ่งขวา	Chemical		✓		✓		✓		
4	-	อาคารสโตว์ 2	หน้าอาคารบริเวณหลังอาคาร	Chemical		✓		✓		✓		
1	-	คัดคั่ง										
2	-	อาคารคัดคั่ง	บริเวณด้าน ซ้ายทางเข้าอาคาร	Chemical		✓		✓		✓		
3	-	อาคารคัดคั่ง	บริเวณด้าน ซ้ายทางเข้าอาคาร	Chemical		✓		✓		✓		
4	-	อาคารคัดคั่ง	บริเวณด้านขวาทางเข้าอาคาร	Chemical		✓		✓		✓		
5	-	อาคารคัดคั่ง	บริเวณด้านขวาทางเข้าอาคาร	Chemical		✓		✓		✓		
6	-	อาคารคัดคั่ง	บริเวณด้านขวาทางเข้าอาคาร	Chemical		✓		✓		✓		
7	-	อาคารคัดคั่ง	บริเวณด้านขวาทางเข้าอาคาร	Chemical		✓		✓		✓		
8	-	อาคารคัดคั่ง	บริเวณด้านหลังอาคาร	Chemical		✓		✓		✓		

หมายเหตุ : ทำการตรวจเดือนละ 1 ครั้ง

ผู้ตรวจเช็ค.....

ผู้ตรวจสอบ.....

ถังดับเพลิง หมายเลขถัง	ASSET NUMBER	แผนก/ส่วนงาน	สถานที่	รายละเอียดการตรวจ								หมายเหตุ
				ผงเคมี		สลักนิรภัย		สายฉีด/สภาพถัง		เลขวัดแรงดัน		
				มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	
		สถานะ										
01	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	ทางเข้าอาคารโรงงาน ประตู 2 บริเวณหน้าอาคาร	Chemical		✓		✓		✓		สารเคมีที่ใช้งาน มี 2 ประเภท
02	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	ทางออกอาคารโรงงาน ประตู 2 บริเวณหน้าอาคาร	Chemical		✓		✓		✓		
03	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	หน้าอาคารทางออกประตู โรงงาน ประตู 2	Chemical		✓		✓		✓		1. Dry Chemical
04	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	เสากลางอาคารโรงงาน	Chemical		✓		✓		✓		2. Co 2.
05	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	หน้าอาคารโรงงาน ประตู 1	Chemical		✓		✓		✓		
06	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	กลางอาคารโรงงาน ระหว่างประตู 1. 2	Chemical		✓		✓		✓		
07	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	หน้าอาคารโรงงาน บริเวณหน้าอาคาร	Chemical		✓		✓		✓		
08	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	หน้าอาคารโรงงาน บริเวณหน้าอาคารข้าง TENSIOIN	Chemical		✓		✓		✓		
09	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	หน้าอาคารโรงงาน บริเวณหน้าอาคาร	Chemical		✓		✓		✓		
10	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	หน้าอาคารโรงงาน บริเวณหน้าอาคาร	Chemical		✓		✓		✓		
11	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	หน้าอาคารบริเวณเสากลาง หน้าเครื่อง TENSION	Chemical		✓		✓		✓		
12	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	หน้าอาคารบริเวณเสากลาง หน้าเครื่อง TENSION	Chemical		✓		✓		✓		
13	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	ภายในห้องควบคุม SKIN PASS	CO ₂		✓		✓		✓		
14	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	ภายในห้องควบคุม SKIN PASS	CO ₂		✓		✓		✓		
15	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	กลางอาคารโรงงาน บริเวณด้านหลังเครื่อง Sila	Chemical		✓		✓		✓		
16	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	กลางอาคารโรงงาน บริเวณด้านหลังเครื่อง Sila 4	Chemical		✓		✓		✓		
17	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	กลางอาคารโรงงาน บริเวณด้านหลังเครื่อง Sila 3	Chemical		✓		✓		✓		
18	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	หน้าอาคารด้านบริเวณหลังเครื่อง SKIN PASS	Chemical		✓		✓		✓		
19	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	หน้าอาคารด้านบริเวณหลังเครื่อง SKIN PASS	Chemical		✓		✓		✓		
20	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	หน้าอาคารด้านบริเวณหลังเครื่อง SKIN PASS	Chemical		✓		✓		✓		
21	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	หน้าอาคารด้านหลัง ทางออก	Chemical		✓		✓		✓		

หมายเหตุ : ทำการตรวจเดือนละ 1 ครั้ง

ผู้ตรวจเช็ค.....

ผู้ตรวจสอบ.....

ถังดับเพลิง หมายเลขถัง	ASSET NUMBER	แผนก/ส่วนงาน	สถานที่	รายละเอียดการตรวจ								หมายเหตุ
				ผงเคมี		สลักนิรภัย		สายฉีด/สภาพถัง		เลขวัดแรงดัน		
				มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	
		สถานะ										
22	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	ภายในห้องควบคุมระบบไฟฟ้า	CO ₂		✓		✓		✓		
23	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	ภายในห้องควบคุมระบบไฟฟ้า	CO ₂		✓		✓		✓		
24	-	อาคารโรงงาน ที่ 2	หน้าห้องควบคุม SKIN PASS	CO ₂		✓		✓		✓		
25	-											
		สโตร์										
1	-	อาคารสโตร์ 2	บริเวณด้าน ซ้ายทางเข้าอาคาร	Chemical		✓		✓		✓		
2	-	อาคารสโตร์ 2	หน้าอาคารบริเวณ เติ่งขวา	Chemical		✓		✓		✓		
3	-	อาคารสโตร์ 2	หน้าอาคารบริเวณ เติ่งขวา	Chemical		✓		✓		✓		
4	-	อาคารสโตร์ 2	หน้าอาคารบริเวณหลังอาคาร	Chemical		✓		✓		✓		
1	-	คัดคิ่ง										
2	-	อาคารคัดคิ่ง	บริเวณด้าน ซ้ายทางเข้าอาคาร	Chemical		✓		✓		✓		
3	-	อาคารคัดคิ่ง	บริเวณด้าน ซ้ายทางเข้าอาคาร	Chemical		✓		✓		✓		
4	-	อาคารคัดคิ่ง	บริเวณด้านขวาทางเข้าอาคาร	Chemical		✓		✓		✓		
5	-	อาคารคัดคิ่ง	บริเวณด้านขวาทางเข้าอาคาร	Chemical		✓		✓		✓		
6	-	อาคารคัดคิ่ง	บริเวณด้านขวาทางเข้าอาคาร	Chemical		✓		✓		✓		
7	-	อาคารคัดคิ่ง	บริเวณด้านขวาทางเข้าอาคาร	Chemical		✓		✓		✓		
8	-	อาคารคัดคิ่ง	บริเวณด้านหลังอาคาร	Chemical		✓		✓		✓		

หมายเหตุ : ทำการตรวจเดือนละ 1 ครั้ง

ผู้ตรวจเช็ค.....

ผู้ตรวจสอบ.....

ภาคผนวก ๘-12

การฝึกซ้อมแผนปฏิบัติการฉุกเฉินและการซ้อมดับเพลิง

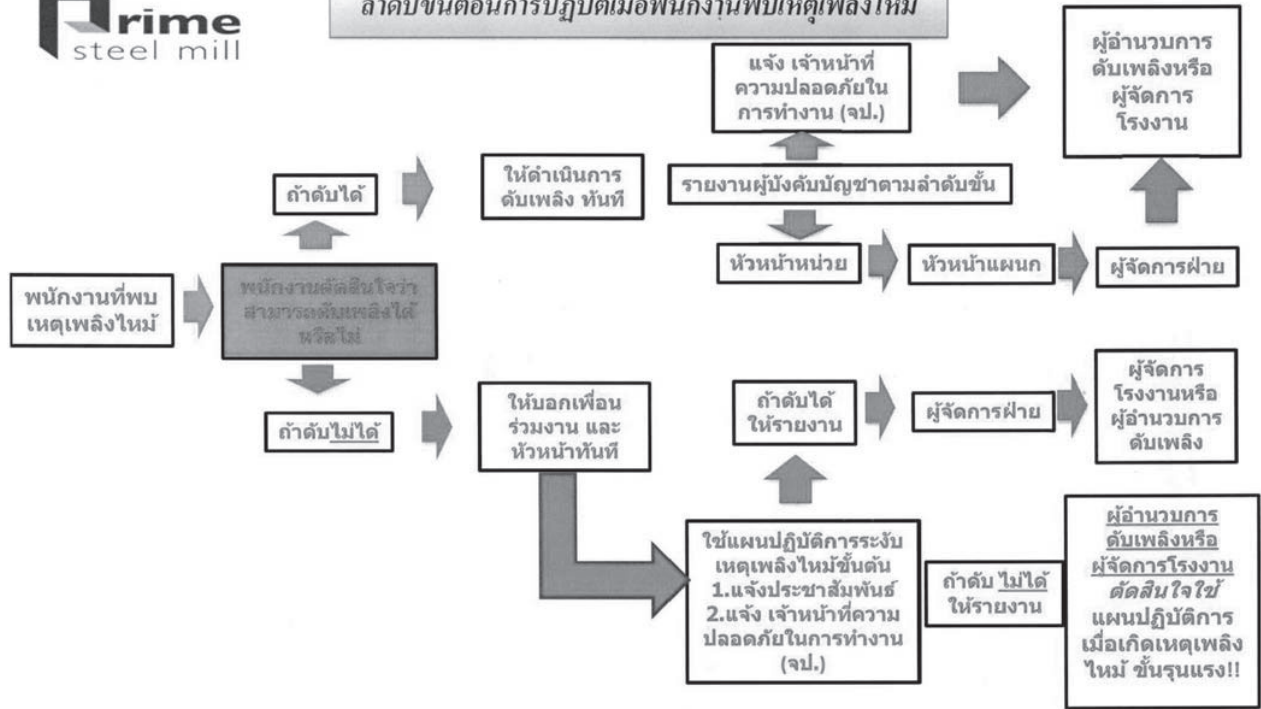
เอกสารการฝึกซ้อมซ้อมแผนฉุกเฉิน

(ข้อมูลส่วนบุคคล ได้รับความคุ้มครอง ไม่ต้องเปิดเผยตามกฎหมาย)

ภาคผนวก ๘-13

แผนการสื่อสารเมื่อเกิดภาวะฉุกเฉิน
ระดับโรงงานอุตสาหกรรม/สถานประกอบการ และฟื้นฟู
กรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน

ลำดับขั้นตอนการปฏิบัติเมื่อพนักงานพบเหตุเพลิงไหม้



(Signature)

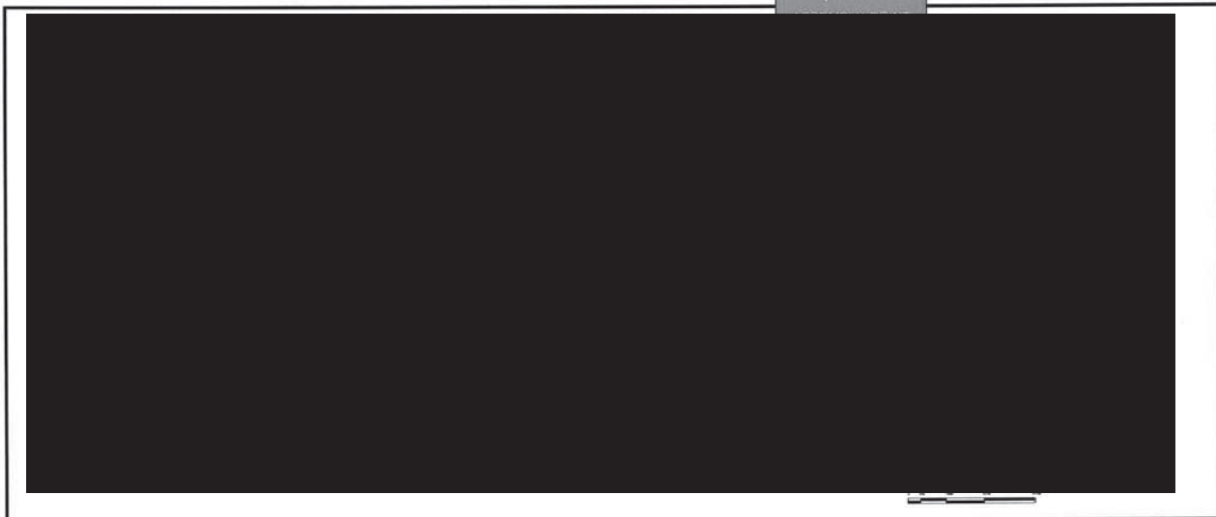
(Mr.Zhang Liqun)

COO/ประธานฝ่ายปฏิบัติการ

แผนผังทิศทางการอพยพ และจุดรวมพล หากเกิดกรณีฉุกเฉิน

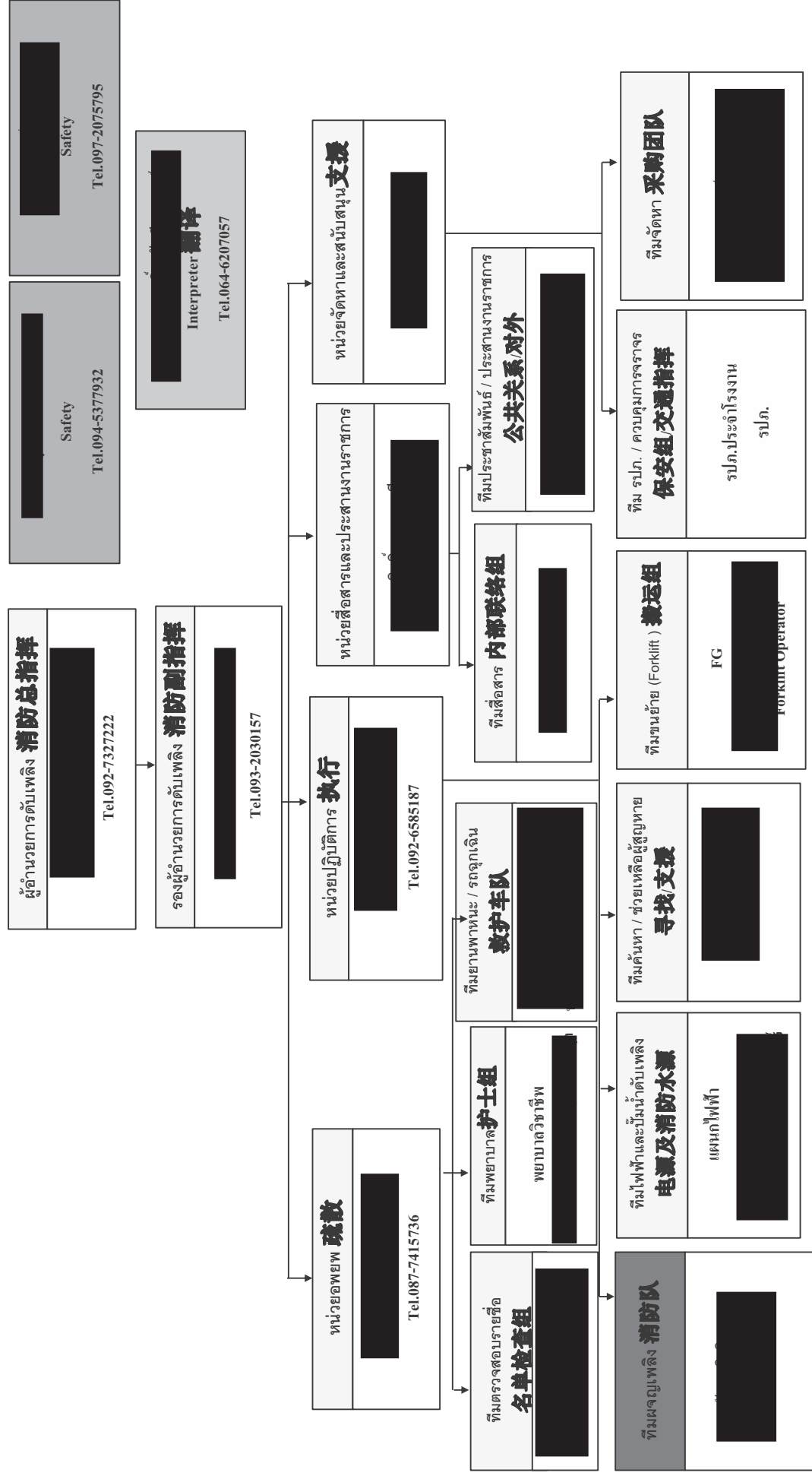
FIRE EVACUATION MAP

จุดรวมพล



COO/ประธานฝ่ายปฏิบัติการ

โครงสร้างและหน้าที่รับผิดชอบของศูนย์อำนวยความสะดวก (ระวังเหตุเพลิงไหม้ขั้นรุนแรง) **消防组织结构图 (严重火灾)**



วัตถุประสงค์ : เพื่อนำรายงานการประเมินผลทุกด้าน จากสถานการณ์การจริงมาทำการปรับปรุงแก้ไข โดยเฉพาะแผนการป้องกันภัยก่อนเกิดเหตุ แผนปฏิบัติขณะเกิดเหตุแผนการบรรเทาทุกข์ทันที ที่เกิดเหตุการณ์สงบ รวมทั้งการปรับปรุงแก้ไข ตัวบุคลากร อุปกรณ์ต่างๆ ที่บกพร่องหรือผ่านการใช้งาน ตลอดจนป้องกันผลกระทบต่องิ๊งแวดล้อม

ระเบียบปฏิบัติ : การดำเนินการปฏิรูปพื้นที่ฟุตานที่เกิดเหตุฉุกเฉิน จะต้องดำเนินการทันที หลังจากการดำเนินการช่วยชีวิต การค้นหาผู้ประสบภัย และสำรวจความเสียหายเสร็จสิ้น โดยกำหนดหน้าที่และความรับผิดชอบดังนี้

1. แผนกที่ดูแลพื้นที่เกิดเหตุสำรวจเครื่องจักรเครื่องมือ อุปกรณ์หรือทำการติดตั้งใหม่ เพื่อให้การปฏิบัติงานในจุดดังกล่าวสามารถดำเนินการได้โดยเร็ว
2. เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน และผู้ที่ได้รับมอบหมาย ช่วยเหลือในการสำรวจอุปกรณ์ เครื่องมือที่จำเป็นต้องใช้ในการฟื้นฟู พร้อมทั้งดำเนินการซ่อมแซมอาคาร สถานที่ และส่วนอื่นๆ ให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน
3. แผนกการเงิน และแผนกจัดหา/จัดซื้อ ต้องดำเนินการปรับปรุง และจัดหาอุปกรณ์ป้องกันเพื่อใช้ในการปฏิรูปฟื้นฟู
4. เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานดำเนินการสำรวจอุปกรณ์ป้องกันภัย อุปกรณ์ดับเพลิง และอุปกรณ์ที่จำเป็น หรือทำการซ่อมแซม และจัดหามาติดตั้งให้พร้อมสำหรับการใช้งาน
5. เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ผู้จัดการอาวุโสการจัดการ ทำรายงานประเมินผลจาก การดำเนินการควบคุมเหตุฉุกเฉินทุกด้านมาทำการปรับปรุงแก้ไขแผนควบคุมภาวะฉุกเฉินที่ใช้อยู่ให้ มีความสมบูรณ์ ไม่ให้เกิดความบกพร่องต่างๆ เกิดขึ้น
6. ศูนย์รวมข่าวสาร และเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานแจ้งประชาสัมพันธ์ถึงสาเหตุการเกิด อัคคีภัย สารเคมี ก๊าซ หก รั่ว ไหล และแนวทางป้องกันแบบต่างๆ ให้พนักงาน และผู้เกี่ยวข้อง ทราบ และให้ปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด
7. ซ่อมบำรุง และเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ทีม EMR ต้องควบคุมดูแลสารปนเปื้อน ต่างๆ เช่น น้ำจากการดับเพลิง สารเคมีจากการดับเพลิง สารเคมีต่างๆ เศษวัสดุขี้บ อาคาร เครื่องจักรที่เสียหาย ต้องดำเนินการจัดเก็บโดยมิให้กระเทปสิ่งแวดล้อม

ผู้จัดการฝ่ายบุคคลและการจัดการ และผู้จัดการแผนกที่เกี่ยวข้องติดตามผลการรักษาพยาบาล ดูแล
อาการเพื่อช่วยเหลือทางด้านการรักษา สร้างขวัญและกำลังใจรวมถึงการแจ้งติดต่อไปยังญาติผู้ป่วย

ภาคผนวก ๘-14

คู่มือความปลอดภัยและอาชีวอนามัย

	บริษัท ไพรม์ สตีล มิลล์ จำกัด Prime Steel Mill Co., Ltd		
คู่มือความปลอดภัย และอาชีวอนามัย SM : Safety manual	เรื่อง คู่มือความปลอดภัยและอาชีวอนามัย Healthy and safety manual	รหัสเอกสาร (Code) : PRI-SM-MD-01 ลำดับการแก้ไข (Revision) : 00 วันที่มีผลบังคับใช้ (Effective Date) : 17-01-2019	หน้า (page) 5/36

โรงงานที่ขาดความปลอดภัยย่อมให้ผลผลิตได้ 2

คือ ผลผลิตสินค้าด้วยคุณภาพและผลิตคนพิการแก่



	บริษัท ไพรม์ สตีล มิลล์ จำกัด Prime Steel Mill Co., Ltd		
คู่มือความปลอดภัย และอาชีวอนามัย SM : Safety manual	เรื่อง คู่มือความปลอดภัยและอาชีวอนามัย Healthy and safety manual	รหัสเอกสาร (Code) : PRI-SM-MD-01 ลำดับการแก้ไข (Revision) : 00 วันที่มีผลบังคับใช้ (Effective Date) : 17-01-2019	หน้า (page) 6/36



นโยบายอาชีวอนามัย ความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม (Occupation Health & Safety and Environment Policy)

บริษัท ไพรม์ สตีล มิลล์ จำกัด ดำเนินการผลิตแผ่นเหล็กที่รีดร้อน ได้ตระหนักถึงความสำคัญในด้าน ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม ในการปฏิบัติงานของบุคลากร จึงมีความมุ่งมั่นที่จะ

1. ปฏิบัติตามกฎหมายและข้อกำหนดที่เกี่ยวข้องในเรื่องความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อมอย่างเคร่งครัด
2. สนับสนุนด้านทรัพยากร งบประมาณเพื่อสอดคล้องตามจำนวน เพื่อให้งานปลอดภัยเป็นมาหา มาตรฐานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม ป้องกันและลดผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมอย่างจริงจังและยั่งยืน
3. กำหนด วัตถุประสงค์ และเป้าหมายในการดำเนินงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม ให้สอดคล้องกับลักษณะปัญหาในองค์กร
4. ส่งเสริมและสนับสนุนให้บุคลากรมีความรู้ ความเข้าใจ ปฏิบัติตนเป็นด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม เพื่อป้องกันและลดผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อม ความรุนแรงและความเสี่ยง ป้องกันไม่ให้เกิดอุบัติเหตุและการเจ็บป่วยจากการทำงาน รวมถึงมีวิธีการทำงานที่ปลอดภัยด้วย
5. ปฏิบัติตามสิ่งแวดล้อม โดยส่งเสริมให้มีการใช้ทรัพยากรและพลังงานอย่างประหยัด รวมทั้งมีการป้องกันมลพิษที่เกิดจากการดำเนินงาน ให้ได้มาตรฐานด้านสิ่งแวดล้อมโดยที่สุด
6. มีการติดตามประเมินผลและทบทวนการดำเนินงาน เพื่อให้มีการปรับปรุงและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง ทั้งนี้ บุคลากรของบริษัท ไพรม์ สตีล มิลล์ จำกัด ต้องตระหนักถึงหน้าที่การปฏิบัติงานอย่างเต็มที่ มีเจตน์เจตน์ร่วมกับการดำเนินงานเพื่อให้บรรลุและเกิดการพัฒนาทางด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม

จึงประกาศเพื่อทราบ และให้บุคลากรทุกคนยึดถือเป็นหลักการและแนวทางการปฏิบัติ

ประกาศ ณ วันที่ 23 พฤษภาคม พ.ศ. 2561

ตำแหน่ง Chief Operating Officer

Head Office: 262258 Chon Ikara Tower E 2/F-11, New Pich-Mill Rd., Bangkapi, Huai Khwang, Bangkok 10110, Thailand. Tel: 02-716-5040 Fax: 02-716-5041
Factory: 7447 Moo 4, Ananta City Industrial Estate, Mo: Yang Phum Phuk Dong, Rayong 21140, Thailand. Tel: 039-01925-09 Fax: 039-019270

	บริษัท ไพรม์ สตีล มิลล์ จำกัด Prime Steel Mill Co., Ltd		
คู่มือความปลอดภัย และอาชีวอนามัย SM : Safety manual	เรื่อง คู่มือความปลอดภัยและอาชีวอนามัย Healthy and safety manual	รหัสเอกสาร (Code) : PRI-SM-MD-01 ลำดับการแก้ไข (Revision) : 00 วันที่มีผลบังคับใช้ (Effective Date) : 17-01-2019	หน้า (page) 7/36

หน้าที่ความรับผิดชอบด้านความปลอดภัยในการทำงานสำหรับพนักงาน

1. พนักงานทุกคนต้องทำงานด้วยความสำนึกถึงความปลอดภัยอยู่เสมอทั้งของตนเองและผู้อื่น
2. พนักงานทุกคนต้องรายงานสภาพการณ์ที่ไม่ปลอดภัย และอุปกรณ์ป้องกันที่ชำรุดเสียหายต่อผู้บังคับบัญชา หรือผู้ที่เกี่ยวข้อง
3. พนักงานทุกคนต้องเอาใจใส่ และปฏิบัติตามกฎข้อบังคับในการทำงานอย่างปลอดภัยอยู่เสมอ
4. พนักงานทุกคนต้องให้ความร่วมมือกับทางบริษัทฯ เกี่ยวกับข้อปฏิบัติให้เกิดความปลอดภัยในการทำงาน
5. เมื่อพนักงานมีข้อคิดเห็นเกี่ยวกับความปลอดภัยให้เสนอผู้บังคับบัญชา หรือผู้ที่เกี่ยวข้อง
6. พนักงานทุกคนต้องใช้อุปกรณ์ป้องกันที่บริษัทฯ จัดให้ และแต่งกายให้รัดกุมเหมาะสมกับงานตลอดระยะเวลาปฏิบัติ
7. พนักงานทุกคนต้องไม่เสี่ยงกับงานที่ยังไม่เข้าใจ หรือไม่แน่ใจว่าทำอย่างไรจึงจะปลอดภัย
8. พนักงานทุกคนต้องศึกษาหน้าที่ปฏิบัติว่าอาจเกิดอุบัติเหตุหรืออันตรายใดที่อาจเกิดขึ้นกับตนเองหรือผู้อื่น



	บริษัท ไพรม์ สตีล มิลล์ จำกัด Prime Steel Mill Co., Ltd		
คู่มือความปลอดภัย และอาชีวอนามัย SM : Safety manual	เรื่อง คู่มือความปลอดภัยและอาชีวอนามัย Healthy and safety manual	รหัสเอกสาร (Code) : PRI-SM-MD-01 ลำดับการแก้ไข (Revision) : 00 วันที่มีผลบังคับใช้ (Effective Date) : 17-01-2019	หน้า (page) 8/36

คำจำกัดความ

ภัย (Hazard) เป็นสภาพการณ์ซึ่งมีแนวโน้มที่จะก่อให้เกิดการบาดเจ็บต่อบุคคลหรือความเสียหายต่อทรัพย์สินหรือวัสดุ หรือกระทบกระเทือนต่อขีดความสามารถในการปฏิบัติงานปกติของบุคคล

อันตราย (Danger) ระดับความรุนแรงที่เป็นผลเนื่องมาจากภัย (Hazard) ระดับของภัยอาจมีระดับสูงมากหรือน้อยก็ได้ ขึ้นอยู่กับมาตรการในการป้องกันความเสียหาย (Damage) ความรุนแรงของการบาดเจ็บหรือความสูญเสียทางกายภาพหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นต่อการปฏิบัติงาน หรือความเสียหายทางด้านการเงินที่เกิดขึ้น

อุบัติเหตุ (Accident) เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นโดยมิได้วางแผนไว้ล่วงหน้า ซึ่งก่อให้เกิดการบาดเจ็บ พิการ หรือตาย และทำให้ทรัพย์สินได้รับความเสียหาย

ความปลอดภัย (Safety) ในทางทฤษฎี หมายถึง "การปราศจากภัย" แต่สำหรับในทางปฏิบัติอาจยอมรับได้ในความหมายที่ว่า "การปราศจากอันตรายที่มีโอกาสจะเกิดขึ้น"

โรคจากการทำงาน (Occupational Disease) หมายถึง โรคหรือความเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นกับผู้ที่ปฏิบัติงาน ซึ่งมีสาเหตุโดยตรงจากการทำงานที่สัมผัสกับสิ่งคุกคามหรือสภาวะแวดล้อมในการทำงานที่ไม่เหมาะสม โดยอาจเจ็บป่วยอาจเกิดขึ้นขณะปฏิบัติงาน หลังเลิกงาน หรือภายหลังที่ออกจากงานไปแล้ว



Prime steel mill	บริษัท ไพรม์ สตีล มิลล์ จำกัด Prime Steel Mill Co., Ltd		
คู่มือความปลอดภัย และอาชีวอนามัย SM : Safety manual	เรื่อง คู่มือความปลอดภัยและอาชีวอนามัย Healthy and safety manual	รหัสเอกสาร (Code) : PRI-SM-MD-01 ลำดับการแก้ไข (Revision) : 00 วันที่มีผลบังคับใช้ (Effective Date) : 17-01-2019	หน้า (page) 9/36

สาเหตุของอุบัติเหตุ

1 สภาพการทำงานที่ไม่ปลอดภัย (Unsafe Conditions)

- เครื่องจักร เครื่องมือ อุปกรณ์ชำรุด ขาดการซ่อมแซมหรือบำรุงรักษา
- การวางผังโรงงานที่ไม่ถูกต้อง
- ความไม่เป็นระเบียบเรียบร้อยและสกปรกในการจัดเก็บวัสดุสิ่งของ
- สิ่งแวดล้อมในการทำงานไม่ดี เช่น แสงสว่างไม่เพียงพอ, การระบายอากาศไม่ดี, เสียงดัง, ฝุ่นละออง, ความร้อนสูง, ภาวะเหยือกสารเคมี เป็นต้น
- ไม่มีการดัดแปลงป้องกันส่วนที่เป็นอันตรายของเครื่องจักร หรือส่วนที่เคลื่อนไหวย่างอื่น ๆ เช่น เฟือง, โซ่, พูลเลย์, ไฟลวีล, เพลากลียว, ใบมีด, หรือความร้อน เป็นต้น
- ระบบไฟฟ้า หรืออุปกรณ์ไฟฟ้าชำรุดบกพร่อง



Prime steel mill	บริษัท ไพรม์ สตีล มิลล์ จำกัด Prime Steel Mill Co., Ltd		
คู่มือความปลอดภัย และอาชีวอนามัย SM : Safety manual	เรื่อง คู่มือความปลอดภัยและอาชีวอนามัย Healthy and safety manual	รหัสเอกสาร (Code) : PRI-SM-MD-01 ลำดับการแก้ไข (Revision) : 00 วันที่มีผลบังคับใช้ (Effective Date) : 17-01-2019	หน้า (page) 10/36

2 การกระทำที่ไม่ปลอดภัย (Unsafe Acts)

- การมีทัศนคติไม่ถูกต้อง เช่น อุบัติเหตุเป็นเรื่องของเคราะห์กรรมแก้ไขป้องกันไม่ได้
- รู้เท่าไม่ถึงการณ์ คาดการณ์ผิด
- ประมาทเลินเล่อ พลังเมื่อย เหม่อลอย ขาดความระมัดระวัง
- เร่งรีบ ลัดขั้นตอน
- ถอดเครื่องกับังส่วนที่เป็นอันตรายของเครื่องจักรออกแล้วไม่ใส่คืน
- หยอกล้อเล่นกันระหว่างปฏิบัติงาน
- ไม่สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล
- สภาพร่างกายไม่พร้อมหรือผิดปกติ เช่น ต้มสุรา, เมาก้าง, มีปัญหาครอบครัวใช้สิ่งเสพติด เป็นต้น

3 การขาดความร่วมมือในเรื่องความปลอดภัย

- ไม่ร่วมกิจกรรมความปลอดภัย
- ไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบของความปลอดภัยในการทำงาน
- ไม่รายงานอุบัติเหตุ
- ขาดจิตสำนึกความปลอดภัย



Prime steel mill	บริษัท ไพรม์ สตีล มิลล์ จำกัด Prime Steel Mill Co., Ltd		
คู่มือความปลอดภัย และอาชีวอนามัย SM : Safety manual	เรื่อง คู่มือความปลอดภัยและอาชีวอนามัย Healthy and safety manual	รหัสเอกสาร (Code) : PRI-SM-MD-01 ลำดับการแก้ไข (Revision) : 00 วันที่มีผลบังคับใช้ (Effective Date) : 17-01-2019	หน้า (page) 11/36

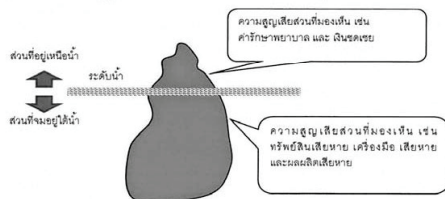
ผลกระทบจากอุบัติเหตุ

1 ผลกระทบทางตรง (Direct Effect)

- อวัยวะ ร่างกายได้รับบาดเจ็บ บาดแผล
- เกิดเจ็บป่วยด้วยโรคจากการประกอบอาชีพ
- สูญเสียอวัยวะ พิการ
- สูญเสียชีวิต

2 ผลกระทบทางอ้อม (Indirect Effect)

- ขาดงาน หยุดงาน ทำให้ขาดรายได้
- สูญเสียเวลาในการรักษาพยาบาล ค่าใช้จ่าย ค่าเดินทาง
- สูญเสียโอกาสในความก้าวหน้าทางการทำงาน
- หากเกิดความพิการจะเพิ่มภาระให้ครอบครัว
- สูญเสียโอกาสทางสังคม
- หากสูญเสียชีวิต พ่อ-แม่ สามี-ภรรยา บุตรจะได้รับความเดือดร้อนยากลำบาก
- บริษัทสูญเสียบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถ
- ประเทศสูญเสียประชากรที่มีค่าอันเป็นกำลังสำคัญในการพัฒนาประเทศ

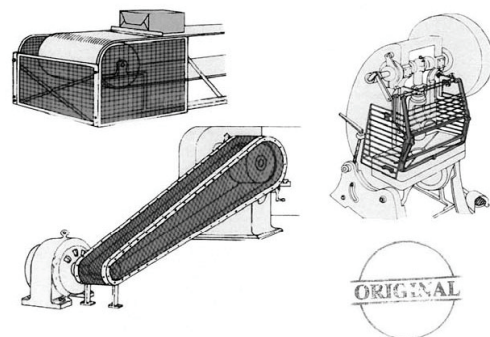


Prime steel mill	บริษัท ไพรม์ สตีล มิลล์ จำกัด Prime Steel Mill Co., Ltd		
คู่มือความปลอดภัย และอาชีวอนามัย SM : Safety manual	เรื่อง คู่มือความปลอดภัยและอาชีวอนามัย Healthy and safety manual	รหัสเอกสาร (Code) : PRI-SM-MD-01 ลำดับการแก้ไข (Revision) : 00 วันที่มีผลบังคับใช้ (Effective Date) : 17-01-2019	หน้า (page) 12/36

มาตรการป้องกันอุบัติเหตุ

1 การป้องกันที่เครื่องจักรหรือแหล่งกำเนิด (Source)

- การออกแบบเครื่องจักรโดยคำนึงถึงความปลอดภัยเป็นพื้นฐาน
- การสร้างการครอบส่วนที่เป็นอันตราย
- การสร้างสิ่งกั้นขวางไม่ให้คนเข้าใกล้ส่วนที่เป็นอันตราย
- การติดตั้งสวิตช์ทำงานแบบกดปุ่ม 2 มือ
- การติดตั้งสวิตช์หยุดเครื่องฉุกเฉิน อาจเป็นแบบปุ่มกดหรือเชือกก็ได้
- มีการตรวจรักษาและซ่อมบำรุงเครื่องจักรเป็นประจำสม่ำเสมอ
- มีการตรวจรักษาและซ่อมบำรุงเครื่องจักรเป็นประจำสม่ำเสมอ
- การติดการ์ดโดยระบบแสงสัญญาณ



Prime steel mill	บริษัท ไพรม์ สตีล มิลล์ จำกัด Prime Steel Mill Co., Ltd		
คู่มือความปลอดภัย และอาชีวอนามัย SM : Safety manual	เรื่อง คู่มือความปลอดภัยและอาชีวอนามัย Healthy and safety manual	รหัสเอกสาร (Code) : PRI-SM-MD-01 ลำดับการแก้ไข (Revision) : 00 วันที่มีผลบังคับใช้ (Effective Date) : 17-01-2019	หน้า (page) 13/36



2 การป้องกันที่ทางสื่อหรือทางผ่าน (Path)

- ☞ การกำหนดขั้นตอนการทำงานที่ปลอดภัยเป็นระเบียบปฏิบัติ
- ☞ การจัดสถานที่ทำงานให้เป็นสะอาดเป็นระเบียบเรียบร้อย
- ☞ จัดเก็บเครื่องมือ วัสดุดิบ และรถเข็นไว้ในที่ที่กำหนดตำแหน่งไว้
- ☞ วัสดุสิ่งของที่มีความยาวไม่ควรตั้งผนัง แต่ควรจัดวางนอนแนบราบส่วนวัสดุที่มีลักษณะกลมและกลิ้งได้ควรมีลิ่มล็อกไว้ไม่ให้เลื่อนไถล
- ☞ การติดตั้งป้ายหรือสัญญาณเตือนอันตราย
- ☞ อย่างวางสิ่งของกีดขวางทางเดิน ประตูทางเข้า ทางออกฉุกเฉิน หรือเครื่องดับเพลิง
- ☞ การสร้างฉากเพื่อแยกส่วนพื้นที่เป็นพื้นที่อันตรายแยกออกจากพื้นที่ปฏิบัติงาน
- ☞ การติดการรัดโดยใช้ระบบลำแสงนัย

Prime steel mill	บริษัท ไพรม์ สตีล มิลล์ จำกัด Prime Steel Mill Co., Ltd		
คู่มือความปลอดภัย และอาชีวอนามัย SM : Safety manual	เรื่อง คู่มือความปลอดภัยและอาชีวอนามัย Healthy and safety manual	รหัสเอกสาร (Code) : PRI-SM-MD-01 ลำดับการแก้ไข (Revision) : 00 วันที่มีผลบังคับใช้ (Effective Date) : 17-01-2019	หน้า (page) 14/36

3 การป้องกันที่ผู้ปฏิบัติงาน (Receiver)

- ☞ การสวมเครื่องแบบที่ถูกต้อง เรียบร้อย เช่น
 - ชามเหล็ก แขนเสื้อ ขากางเกง เข็มขัด ไม่รุ่มร่าม
 - ติดกระดุมเสื้อทุกเม็ดให้เรียบร้อย
 - รวบผม หรือสวมหมวกคลุมผมให้เรียบร้อย
 - ไม่ถอดเสื้อผ้าขณะทำงาน
 - ไม่สวมเสื้อผ้าที่เปียกน้ำหรือน้ำมัน เพราะอาจถูกไฟดูดหรือไฟไหม้ได้
 - ไม่นำเครื่องมือที่มีความแหลมคมหรือสารไวไฟไว้ในกระเป๋างาน
- ☞ การปฏิบัติตามระเบียบการปฏิบัติงานตามคู่มืออย่างเคร่งครัด
- ☞ การใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ถูกต้องและเหมาะสม
- ☞ การออกแบบเครื่องมือกลเพื่อใช้ทำงานแทนคนในงานที่มีความเสี่ยงสูง
- ☞ การออกกฎระเบียบข้อบังคับในการทำงาน
- ☞ พนักงานต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลตามมาตรฐานที่บริษัทฯ กำหนดโดยเคร่งครัด



Prime steel mill	บริษัท ไพรม์ สตีล มิลล์ จำกัด Prime Steel Mill Co., Ltd		
คู่มือความปลอดภัย และอาชีวอนามัย SM : Safety manual	เรื่อง คู่มือความปลอดภัยและอาชีวอนามัย Healthy and safety manual	รหัสเอกสาร (Code) : PRI-SM-MD-01 ลำดับการแก้ไข (Revision) : 00 วันที่มีผลบังคับใช้ (Effective Date) : 17-01-2019	หน้า (page) 15/36

สวมใส่แว่นตาป้องกันภัยจากการกระเด็น, สารเคมี



Prime steel mill	บริษัท ไพรม์ สตีล มิลล์ จำกัด Prime Steel Mill Co., Ltd		
คู่มือความปลอดภัย และอาชีวอนามัย SM : Safety manual	เรื่อง คู่มือความปลอดภัยและอาชีวอนามัย Healthy and safety manual	รหัสเอกสาร (Code) : PRI-SM-MD-01 ลำดับการแก้ไข (Revision) : 00 วันที่มีผลบังคับใช้ (Effective Date) : 17-01-2019	หน้า (page) 16/36

รัดสายหมวกนิรภัยได้วางให้เรียบร้อย

สี/ลักษณะ	ชื่อสี	ความหมายของสี
สีน้ำเงิน	สีน้ำเงิน	เตือนระวังอันตราย
สีแดง	สีแดง	เตือนระวังอันตราย
สีฟ้า	สีฟ้า	เตือนระวังอันตราย
สีเทาเข้ม	สีเทาเข้ม	เตือนระวังอันตราย
สีเทาอ่อน	สีเทาอ่อน	เตือนระวังอันตราย
สีเหลือง	สีเหลือง	เตือนระวังอันตราย
สีน้ำตาล	สีน้ำตาล	เตือนระวังอันตราย
สีม่วง	สีม่วง	เตือนระวังอันตราย

* ลักษณะสารแต่ละชนิดจะบ่งบอกด้วยสีที่แตกต่างกันไปซึ่งจะใช้ร่วมกับสีที่มาตรฐาน

สวมเสื้อแขนยาวถ้าต้องปฏิบัติงานที่อาจเกิดอันตรายจากเปลวไฟ, สารเคมี



สี / ลักษณะ	ความหมาย	ตัวอย่างการใช้งาน
สีเหลือง	เตือนระวังอันตราย	ระวังสารเคมีอันตราย, ระวังไฟฟ้าแรงสูง, ระวังอันตรายจากเครื่องจักร, ระวังของมีคม
สีน้ำเงิน	บังคับให้ต้องปฏิบัติ	บังคับให้ต้องสวมเครื่องป้องกันส่วนบุคคล เครื่องหมายบังคับ / แนะนำ
สีเขียว	แสดงสภาวะปลอดภัย	ทางหนีไฟ, ทางออกฉุกเฉิน, โทรศัพท์ฉุกเฉิน, ห้องพยาบาล, อ่างล้างตา/ฝักบัวชำระฉุกเฉิน
สีแดง	หยุด / ห้าม	ห้ามถ่ายรูป, ห้ามทานอาหาร, ห้ามสูบบุหรี่, ห้ามตรงไป, หยุดตรวจ, จำกัดความเร็ว

Four safety icons are displayed in a row, each with a Thai label and an English label below it:

- Fire Alarm:** Icon of a fire alarm bell. Thai label: สัญญาณเตือนภัยอัคคีภัย. English label: FIRE ALARM.
- Fire Extinguisher:** Icon of a fire extinguisher. Thai label: ถังดับเพลิง. English label: FIRE EXTINGUISHER.
- Fire Hose Reel:** Icon of a fire hose reel. Thai label: ราวฉีดน้ำดับเพลิง. English label: FIRE HOSE REEL.
- Emergency phone:** Icon of a telephone handset. Thai label: โทรศัพท์แจ้งเหตุฉุกเฉิน. English label: Emergency phone.

ในกระเป๋าสี้อย่าควรวางใส่ของมีคมหรือสิ่งที่จะเกิด



ORIGINAL



ORIGINAL

สามใส่รองเท้าให้เหมาะสมกับการปฏิบัติงาน



ORIGINAL



ชั้นในของกระเป๋าควักพับเก็บไว้ในกระเป๋ากางเกงให้

ติดตามดูสื่อให้เรียบร้อย

1. การเดินภายในโรงงานให้เดินในเส้นทางเดิน อย่าเดินลัดกระเปาะ และห้ามวิ่งไล่เด็ดขาด
2. เมื่อเดินขึ้นลงบันไดให้มองขึ้นบันไดและจับราวบันไดเสมอ
3. ก่อนและหลังปฏิบัติงานกับเครื่องจักรและเครื่องมือต่าง ๆ ต้องตรวจสอบสภาพความพร้อมปกติ หากตรวจพบให้หยุดเครื่องจักรทันทีและแจ้งให้หัวหน้าทราบ
4. ห้ามเคลื่อนย้ายหรือถอดเครื่องกั๊บบ้านทราย (Guard) ออกจากเครื่องจักร
5. ปฏิบัติตามระเบียบปฏิบัติ ป้ายเตือน ป้ายห้ามต่าง ๆ ที่ติดไว้อย่างเคร่งครัด
6. ไม่ยกถือของเล่นหรือของเล่นปฏิบัติงานโดยเด็ดขาดเพราะอาจเกิดอันตรายได้
7. เมื่อเกิดอุบัติเหตุหรือเหตุการณ์อันอาจก่อให้เกิดอุบัติเหตุถึงแก่ชีวิตหรือบาดเจ็บหรือจำวนเท่าที่ความปลอดภัยกับท่าน
8. ห้ามนำอาหาร เครื่องดื่ม ขนมขบเคี้ยว ลูกอมเข้ามาทานในโรงงานเป็นอันขาด
9. ต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันความปลอดภัยที่กำหนด ณ จุดงานนั้นตลอดเวลาที่ปฏิบัติงาน
10. รักษาเครื่องมือเครื่องใช้ให้เป็นหมวดหมู่ และเป็นระเบียบเรียบร้อย
11. สุขภาพดีในเวลาและพื้นที่ที่กำหนดให้เท่านั้น
12. หากทำงานเกี่ยวกับสารเคมีต้องล้างมือให้สะอาดก่อนรับประทานอาหารทุกครั้ง
13. ร่วมมือกันในการรักษาความปลอดภัยที่ทำงานทั้งก่อนและหลังเลิกงาน
14. ห้ามนำสิ่งของหรือของเครื่องดับเพลิง บันได ทางหนีไฟ ทางออกฉุกเฉิน
15. ไม่อนุญาตให้ใช้ทางออกหรือประตูฉุกเฉินในสถานการณ์ปกติ
16. ห้ามฉีดเครื่องดับเพลิงหรือกดสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉินเลยโดยไม่มีเหตุอันควร
17. ปฏิบัติตามกฎความปลอดภัยในการทำงานประจำตำแหน่ง อย่างเคร่งครัด (ตามเอกสารแนบ 1)
18. ปฏิบัติตามข้อปฏิบัติ 100 ข้อ ที่ผลิตกรมเปียบของ บริษัท โพรแม สตีล มิลล์จำกัด

ORIGINAL

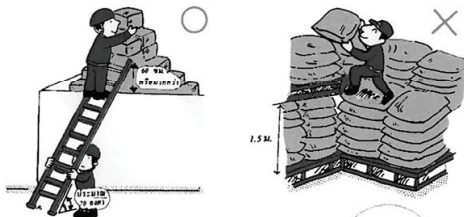


	บริษัท ไพรม์ สตีล มิลล์ จำกัด		
	Prime Steel Mill Co., Ltd		
	คู่มือความปลอดภัยและอาชีวอนามัย SM : Safety manual	เรื่อง คู่มือความปลอดภัยและอาชีวอนามัย Healthy and safety manual	รหัสเอกสาร (Code) : PRI-SM-MD-01 ลำดับการแก้ไข (Revision) : 00 วันที่มีผลบังคับใช้ (Effective Date) : 17-01-2019

ชุดปฏิบัติงานควรรักษาไว้และ
(ถ้ามีควรนำแบบเดิมมาใช้งานจนกว่าได้เมื่อปฏิบัติงานกับแปลไฟ)

☞ การทำงานในที่สูง (High Place Work)

- ◆ พื้นทำงานสูงกว่า 1.5 เมตรขึ้นไปต้องใช้บันไดหรือนั่งร้าน
- ◆ บันไดควรมีความมั่นคงไม่น้อยกว่า 45 องศา
- ◆ ปลายบันไดบนจะต้องเหลือความยาวมากกว่า 60 ซม. จากจุดพาด
- ◆ ควรมีสวนกันลื่นรองเท้าบันได หรือมีคนคอยจับไว้ให้
- ◆ หากต้องทำงานที่สูงกว่า 4.5 เมตร ต้องสวมหมวกแข็งและใช้เข็มขัดนิรภัย



☞ งานบัดกรีตะกั่ว (Soldering)

- ◆ ตรวจสอบท่อดูดฝุ่นตะกั่วก่อนใช้งาน
- ◆ สวมถุงมือและผ้าปิดจมูกให้มิดชิด
- ◆ ขณะปฏิบัติงานพยายามอย่าสูดลมหายใจใกล้ท่อดูดฝุ่นตะกั่ว
- ◆ ระมัดระวังไม่ให้ปลายหัวบัดกรีโดนสายไฟ



	บริษัท ไพรม์ สตีล มิลล์ จำกัด		
	Prime Steel Mill Co., Ltd		
	คู่มือความปลอดภัยและอาชีวอนามัย SM : Safety manual	เรื่อง คู่มือความปลอดภัยและอาชีวอนามัย Healthy and safety manual	รหัสเอกสาร (Code) : PRI-SM-MD-01 ลำดับการแก้ไข (Revision) : 00 วันที่มีผลบังคับใช้ (Effective Date) : 17-01-2019

☞ การยกย้ายวัสดุ (Transfer Work)

- ◆ สำรวจเส้นทาง และกำจัดสิ่งกีดขวางก่อน
- ◆ นั่งลงย่อเข่าข้างที่ไม่ถนัดและชันเข่าข้างที่ถนัดตั้งฉากกับพื้น
- ◆ จับสิ่งของให้แน่น ข้อศอกชิดลำตัว และเขนขนานกับพื้น
- ◆ ใช้กำลังยกขึ้นในแนวตั้งจากกล้ามเนื้อขา
- ◆ ห้ามยกด้วยกล้ามเนื้อหลังเพราะอาจเกิดการบาดเจ็บได้
- ◆ หากของมีน้ำหนักมากควรมีคนช่วยยกหรือใช้อุปกรณ์ช่วย
- ◆ หากของมีขนาดใหญ่ควรมีคนช่วยบอกทาง



☞ การใช้กล้องขยาย (Microscope)

- ◆ ปรับความสูงของเก้าอี้ให้เหมาะสมกับความสูงของโต๊ะ
- ◆ นั่งหรือนยืนตัวตรงไม่ก้มหรือเงยเกินไป
- ◆ พักสายตาเป็นระยะๆ



	บริษัท ไพรม์ สตีล มิลล์ จำกัด		
	Prime Steel Mill Co., Ltd		
	คู่มือความปลอดภัยและอาชีวอนามัย SM : Safety manual	เรื่อง คู่มือความปลอดภัยและอาชีวอนามัย Healthy and safety manual	รหัสเอกสาร (Code) : PRI-SM-MD-01 ลำดับการแก้ไข (Revision) : 00 วันที่มีผลบังคับใช้ (Effective Date) : 17-01-2019

☞ เครื่องปั๊มโลหะ (Press Machine)

- ◆ ใช้เครื่องปั๊มที่ติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันอันตรายแล้ว
- ◆ ตรวจสอบสวิตช์ อุปกรณ์ควบคุมความปลอดภัยให้ทำงานได้ดีก่อนเริ่มเดินเครื่อง
- ◆ เอามือออกจากแม่พิมพ์ก่อนกดสวิตช์
- ◆ หลังจากเดินเครื่องแล้ว ห้ามทำการปรับแต่งใดๆ ในพื้นที่การปั๊มอย่างเด็ดขาด
- ◆ เมื่อต้องการซ่อมแซม หรือปรับปรุงต้องปิดสวิตช์หรือใช้บล็อกนิรภัยทุกครั้ง
- ◆ การติดตั้ง เคลื่อนย้าย ปรับแต่งต้องกระทำด้วยความปลอดภัยโดยบุคคลที่ได้รับการฝึกอบรมแล้วเท่านั้น



☞ เครื่องเจาะ (Drilling Machine)

- ◆ ห้ามสวมถุงมือเมื่อต้องทำงานกับเครื่องเจาะ
- ◆ สวมแว่นตาทุกครั้งในการกระเด็นทุกครั้ง
- ◆ ยึดชิ้นงานให้แน่นคง ไม่ส่ายไปมาเพราะอาจทำให้ดอกสว่านหักกระเด็นได้
- ◆ ห้ามใช้มือปิดเศษวัสดุออกจากงานควรใช้แปรงปัดทำความสะอาด



☞ เครื่องกลึง (Lathe Machine)

- ◆ สวมหน้ากากกันกระเด็นหรือแว่นตาทุกครั้ง
- ◆ ก่อนทำงานต้องตรวจสอบอุปกรณ์เครื่องกลึง การป้องกันว่าใช้งานได้หรือไม่
- ◆ ไม่ใช้มือจับชิ้นงาน หรือเศษโลหะ เพราะมีความร้อนสูง
- ◆ ชุดเย็บต้องไม่ผลิตจากใยสังเคราะห์ เพราะอาจลุกไหม้จากเศษโลหะร้อนได้

- ◆ ไม่วางเครื่องมือหรือวัตถุต่างๆ บนแท่นเลื่อนของเครื่องกลึง
- ◆ ห้ามวัดชิ้นงานขณะเครื่องกลึงหมุนอยู่
- ◆ ห้ามใช้มือดึงเศษโลหะออกจากชิ้นงาน โดยเฉพาะขณะกลึงอยู่

	บริษัท ไพรม์ สตีล มิลล์ จำกัด		
	Prime Steel Mill Co., Ltd		
	คู่มือความปลอดภัยและอาชีวอนามัย SM : Safety manual	เรื่อง คู่มือความปลอดภัยและอาชีวอนามัย Healthy and safety manual	รหัสเอกสาร (Code) : PRI-SM-MD-01 ลำดับการแก้ไข (Revision) : 00 วันที่มีผลบังคับใช้ (Effective Date) : 17-01-2019

☞ ความปลอดภัยในการใช้แก๊ส และการเชื่อม/ตัดโลหะ

- ◆ ก่อนทำการเชื่อม/ตัดโลหะ ต้องทำการขออนุญาตทุกครั้งห้ามปฏิบัติงานโดยพลการโดยเด็ดขาด
- ◆ สำรวจสายแก๊สและสายไฟอยู่เสมว่าชำรุดหรือไม่
- ◆ หากพบอุปกรณ์การเชื่อม สายไฟหรือข้อต่อที่หลวมชำรุด ต้องดำเนินการแก้ไขทันที
- ◆ สายไฟ สายแก๊ส ในขณะที่ทำการเชื่อมต้องไม่กีดขวางการทำงาน และหลีกเลี่ยงตรงบริเวณที่อาจเกิดการเหยียดหยับของถนนและยานพาหนะ
- ◆ พนักงานจะต้องมีแว่นนิรภัย ที่กำบังหน้าและถุงมือ เพื่อป้องกันการกระเด็นของสะเก็ดไฟที่เกิดจากการตัด/เชื่อมโลหะ
- ◆ ขณะทำการตัด/เชื่อมโลหะ ต้องระมัดระวังเปลวไฟ สะเก็ดไฟ ที่อาจจะปลิวไปตกใส่เพื่อนร่วมงานหรือทรัพย์สินที่ใกล้เคียง
- ◆ ให้เคลื่อนย้ายถังแก๊สไปให้ออกห่างพื้นที่ที่มีการตัด/เชื่อมโลหะ อย่างน้อย 11 เมตร
- ◆ ห้ามทิ้งหรือปล่อยหัวเชื่อมไว้โดยไม่ได้ปิดไฟ หรือปิดเครื่อง โดยเด็ดขาด
- ◆ การใช้สายแก๊สต้องเช็กกับมาตรฐานความดัน ควรใช้ที่ปิด ห้ามใช้หลอดยูริค
- ◆ ส่วนของมาตรวัดความดันต้องอยู่ในสภาพดีหรือไม่
- ◆ การเคลื่อนย้ายถังแก๊สให้ใช้รถเข็นหรือพาหนะอื่น ห้ามทำการแบกหาม
- ◆ การวางถังแก๊สให้วางในแนวยืน และมีการผูกยึดเพื่อป้องกันการล้ม
- ◆ ผู้เชื่อมทุกถังจะต้องสวมสายดิน
- ◆ ควรแยกแยะถังแก๊สกับถังที่มีแก๊สออกห่างกัน 6 เมตร
- ◆ ต้องจัดเตรียมถังดับเพลิงไว้สำหรับขณะปฏิบัติงาน



	บริษัท ไพรม์ สตีล มิลล์ จำกัด Prime Steel Mill Co., Ltd		
	เรื่อง คู่มือความปลอดภัยและอาชีวอนามัย Healthy and safety manual	รหัสเอกสาร (Code) : PRI-SM-MD-01	หน้า (page)
		ลำดับการแก้ไข (Revision) : 00	25/36
คู่มือความปลอดภัย และอาชีวอนามัย SM : Safety manual	วันที่มีผลบังคับใช้ (Effective Date) : 17-01-2019		

ความปลอดภัยในงานเจียร์

- ◆ ก่อนทำงานเจียร์ทุกครั้งต้องสวมแว่นตานิรภัย
- ◆ ตรวจสอบเครื่องมือให้อยู่ในสภาพที่ปลอดภัย หินเจียร์ไม่แตกชำรุดเครื่องเจียร์ต้องมีก้านจับในตำแหน่งที่ปลอดภัย
- ◆ เวลาใช้เครื่องมือให้จับที่ตัวเครื่อง อย่าหิ้วสายไฟโดยเด็ดขาด
- ◆ ห้ามใช้หินเจียร์ที่ด้านข้าง
- ◆ หินเจียร์ที่ใช้งานจนเกิดความโค้งงอที่บริเวณหน้าหินเจียร์ ให้ตัดส่วนที่โค้งงอออกไปด้วยเครื่องมือปรับ แต่งหน้าหินเจียร์
- ◆ การเจียร์ชิ้นงานควรใช้หินเจียร์ชนิดหยาบก่อน แล้วให้ใช้หินเจียร์ชนิดละเอียดอีกครั้ง
- ◆ แผนรองชิ้นงานต้องวางในแนวราบ และห่างจากหินเจียร์ประมาณ 1/8 นิ้ว
- ◆ ขณะเจียร์ ควรมีน้ำสำหรับจุ่มชิ้นงานที่ร้อน
- ◆ หัวหน้างานมีหน้าที่ต้องควบคุมพนักงานให้ปฏิบัติตามกฎดังกล่าว

รถยกลากด้วยมือ (Handpallet)

- ◆ ต้องตรวจพลาเล็ตให้เป็นฐานรองวางอยู่ในสภาพที่ดีหรือไม่ก่อนยกของเสมอ
- ◆ วางวัสดุที่จะบรรทุกให้เป็นระเบียบ มั่นคงและระมัดระวังของร่วงหล่น
- ◆ ไม่ควรบรรทุกวัสดุที่มีน้ำหนักเกินกว่าที่ตนเองสามารถลากไหว
- ◆ ห้ามพนักงานยืนบนรถยกลากด้วยมือ แล้วใช้รถไล่ไปกับพื้นโดยเด็ดขาด
- ◆ ห้ามนำรถยกลากที่ชำรุดมาใช้งานโดยเด็ดขาด



	บริษัท ไพรม์ สตีล มิลล์ จำกัด Prime Steel Mill Co., Ltd		
	เรื่อง คู่มือความปลอดภัยและอาชีวอนามัย Healthy and safety manual	รหัสเอกสาร (Code) : PRI-SM-MD-01	หน้า (page)
		ลำดับการแก้ไข (Revision) : 00	26/36
คู่มือความปลอดภัย และอาชีวอนามัย SM : Safety manual	วันที่มีผลบังคับใช้ (Effective Date) : 17-01-2019		

ความปลอดภัยในงานเชื่อมไฟฟ้า

- ◆ ก่อนทำการเชื่อม ต้องทำการขออนุญาตทุกครั้ง ห้ามปฏิบัติงาน โดยพลการโดยเด็ดขาด (ใบขออนุญาต ให้ได้ที่เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ณ)
- ◆ ห้ามเชื่อมในบริเวณที่มีสารไวไฟหรือเชื้อเพลิงที่อาจลุกไหม้ได้ง่าย ในกรณีจำเป็นต้องทำ ต้องมีมาตรการป้องกันอัคคีภัยที่เหมาะสม
- ◆ ห้ามเชื่อมภาชนะบรรจุ หรือเคเบิ้ลบรรจุน้ำมันเชื้อเพลิง หรือสารไวไฟ
- ◆ ห้ามเชื่อมในที่อับอากาศ เว้นแต่ได้จัดให้มีการระบายอากาศที่เหมาะสม
- ◆ รักษาความสะอาดที่ทำการเชื่อมอยู่เสมอ
- ◆ ตรวจสอบสภาพสารไฟฟ้าบ่อยๆ หากสายร้อนแสดงว่ามีกระแสไฟฟ้าไหลผ่านเกินอัตราหรือสายชำรุด ควรเปลี่ยนสายใหม่
- ◆ ห้ามใช้ "ปากจับสาคเชื่อม" ที่จนวนไม่เรียบรอย
- ◆ สวมอุปกรณ์ป้องกันเศษวัสดุกระเด็นเข้าตา และป้องกันประกายไฟจากการเชื่อม
- ◆ ให้วางเครื่องดับเพลิงแบบมือถือวางไว้ใกล้บริเวณเชื่อม เพื่อพร้อมใช้งานเวลาฉุกเฉิน
- ◆ ระมัดระวังให้เสื้อที่สวมใส่เป็นน้ำมัน เพราะทำให้ติดไฟง่าย
- ◆ รักษาเครื่องเชื่อมอย่าให้ชื้น
- ◆ อย่าใช้เครื่องเชื่อมเกินอัตรากำลังติดต่อกันเป็นเวลานาน
- ◆ อย่าปรับอัตรากระแสไฟฟ้าของเครื่องเชื่อมขณะที่กำลังเชื่อมอยู่
- ◆ ในกรณีเครื่องชำรุด อย่าพยายามซ่อมเอง ควรให้ช่างที่รับผิดชอบโดยตรงทำการตรวจสอบ
- ◆ หัวหน้างานมีหน้าที่ต้องควบคุมพนักงานให้ปฏิบัติตามกฎดังกล่าว



	บริษัท ไพรม์ สตีล มิลล์ จำกัด Prime Steel Mill Co., Ltd		
	เรื่อง คู่มือความปลอดภัยและอาชีวอนามัย Healthy and safety manual	รหัสเอกสาร (Code) : PRI-SM-MD-01	หน้า (page)
		ลำดับการแก้ไข (Revision) : 00	27/36
คู่มือความปลอดภัย และอาชีวอนามัย SM : Safety manual	วันที่มีผลบังคับใช้ (Effective Date) : 17-01-2019		

กฎความปลอดภัยในงานเครื่องจักรเครื่องมือไฟฟ้า

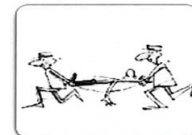
- ◆ ผู้ปฏิบัติงานต้องมีคุณสมบัติเหมาะสม ที่มีสิทธิทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า ก่อนหรือหลังทำงานจะต้องปฏิบัติตามวิธีการตัดระบบไฟฟ้าและขั้นตอนติดป้ายเตือน
- ◆ ผู้ปฏิบัติงานพึงสังวไว้ว่า สายไฟฟ้าทุกเส้นมีไฟฟ้าเป็นอันตรายและระวังอย่าให้มีสิ่งใดไปแตะสายไฟฟ้า ก่อนทำงานต้องตรวจสอบสายไฟฟ้าว่า มีไฟฟ้าหรือไม่ และต้องคำนึงถึงวงจรข้างเคียง ซึ่งอาจจะส่งกระแสไฟฟ้าเข้ามาได้
- ◆ ต้องใช้เครื่องมือที่เหมาะสม และแห้ง หรือฉนวนสำหรับงานไฟฟ้าเมื่อทำการตัดต่อวงจร
- ◆ อุปกรณ์ไฟฟ้าทุกชนิด ต้องต่อสายดิน
- ◆ ห้ามนำไฟฉาย ประเภทที่ไม่ได้รับอนุญาต มาใช้ในเขตอันตรายที่มีสารไวไฟ
- ◆ ห้ามนำหรือใช้อุปกรณ์ไฟฟ้า หรือไฟฟ้าแสงสว่างที่สามารถทำให้เกิดประกายไฟได้ในบริเวณที่คาดว่ามีอะไรจะระเบิดหรือไหม้หรือก่อให้เกิดประกายไฟ
- ◆ อุปกรณ์ไฟฟ้าชนิดที่มีการป้องกันการระเบิด จะเปิดได้ก็ต่อเมื่อผู้ปฏิบัติงานมีความรู้เพียงพอเท่านั้นและอุปกรณ์นั้นต้องอยู่ในสภาพที่ได้ตัดไฟฟ้าออกเรียบร้อยแล้ว ถ้าจำเป็นที่จะต้องเปิดอุปกรณ์ไฟฟ้าประเภทนี้ในขณะที่อยู่ในสภาพมีไฟฟ้าจะต้องปฏิบัติตามกฎความปลอดภัยโดยมีการขออนุญาตทำงานที่ก่อให้เกิดความร้อนหรือประกายไฟ
- ◆ หัวหน้างานมีหน้าที่ต้องควบคุมพนักงานให้ปฏิบัติตามกฎดังกล่าว



	บริษัท ไพรม์ สตีล มิลล์ จำกัด Prime Steel Mill Co., Ltd		
	เรื่อง คู่มือความปลอดภัยและอาชีวอนามัย Healthy and safety manual	รหัสเอกสาร (Code) : PRI-SM-MD-01	หน้า (page)
		ลำดับการแก้ไข (Revision) : 00	28/36
คู่มือความปลอดภัย และอาชีวอนามัย SM : Safety manual	วันที่มีผลบังคับใช้ (Effective Date) : 17-01-2019		

กฎความปลอดภัยในงานสารเคมี

- ◆ ก่อนปฏิบัติงานต้องทราบถึงชนิดของผลิตภัณฑ์ และอันตรายที่อาจเกิดขึ้นจากเอกสาร MSDS ถ้าสงสัยให้ปรึกษาผู้บังคับบัญชาที่เกี่ยวข้อง
- ◆ ก่อนขนย้ายผลิตภัณฑ์ต้องสังเกตว่าที่บนห่อไม่แตกหรือบุบสลาย ซึ่งจะก่อให้เกิดอันตรายออกได้
- ◆ หลีกเลี่ยงการสัมผัสผลิตภัณฑ์โดยตรง ให้สวมเครื่องป้องกันเช่น ถุงมือเลือกคลุม หน้ากากป้องกันสารเคมี หมวก แว่นตาที่กระเด็น
- ◆ ห้ามรับประทานอาหาร เครื่องดื่ม หรือสูบบุหรี่ในขณะที่ปฏิบัติงาน
- ◆ ขณะปฏิบัติงานห้ามใช้มือถือตา หรือใช้มือสัมผัสกับปากจนกว่าจะล้างมือให้สะอาดเสียก่อน
- ◆ ห้ามผู้ที่ไม่มีหน้าที่เกี่ยวข้องปฏิบัติงานเกี่ยวกับสารเคมี
- ◆ ในขณะที่ปฏิบัติงานหากพบว่า มีการเจ็บป่วย หรือวิงเวียนศีรษะให้หยุดปฏิบัติงานทันทีพร้อมทั้งรายงานให้ผู้บังคับบัญชาทราบ แล้วรีบทำการปฐมพยาบาลทันที
- ◆ หัวหน้างานมีหน้าที่ต้องควบคุมพนักงานให้ปฏิบัติตามกฎดังกล่าว



	บริษัท ไพรม์ สตีล มิลล์ จำกัด Prime Steel Mill Co., Ltd		
คู่มือความปลอดภัย และอาชีวอนามัย SM : Safety manual	เรื่อง คู่มือความปลอดภัยและอาชีวอนามัย Healthy and safety manual	รหัสเอกสาร (Code) : PRI-SM-MD-01 ลำดับการแก้ไข (Revision) : 00 วันที่มีผลบังคับใช้ (Effective Date) : 17-01-2019	หน้า (page) 29/36

กฎความปลอดภัยในงานเกี่ยวกับบันจัน

- ผู้ควบคุมบันจันต้องผ่านการอบรมตามกฎหมายปฏิบัติงานสัญญาที่ถูกต้อง
- ผู้ควบคุมบันจันมีหน้าที่รับผิดชอบเกี่ยวกับความปลอดภัยในการใช้บันจัน รายงานสภาพของบันจันเวลาเปลี่ยนกะจากนี้ เมื่อรับกะ ควรตรวจการทำงานของสวิทช์ไฟ, เบรก, แตร และต้องตรวจสอบลูกสลักและเครื่องดับเพลิงให้อยู่ในสภาพเรียบร้อย หากชำรุดให้ รายงานหัวหน้างานเพื่อซ่อมแซมก่อนใช้งาน และบันทึกในแบบรายงานการใช้บันจัน



- ทดสอบสวิทช์ไฟในขณะที่ไม่มีภาระยกชิ้นงานและบริเวณข้างล่างไม่มีคน
- ทดสอบเบรก
- ตรวจสอบลูกสลัก โดยเลื่อนด้วยมือให้ถึงพื้น เลื่อนด้วยมือเข้าข้างผู้ควบคุมและยกด้วยชิ้นงานถึงสวิทช์ตัดไฟ (Limit switch) ตรวจสอบลูกสลักเหล็กหรือสายเคเบิลอยู่ในตำแหน่งที่ขึ้น
- ตรวจสอบเครื่องดับเพลิงว่าพร้อมใช้งานหรือไม่
- เวลาของไปมาพยายามให้ต่ำที่สุดเท่าที่จะทำได้
- ใช้อุปกรณ์การยกที่ถูกต้องตามชนิดของชิ้นงาน ห้ามปล่อยชิ้นงานทิ้งไว้บนของเกี่ยวของบันจัน ให้ใช้อุปกรณ์การยกหนึ่งอันต่อข้อเกี่ยว บันจันแต่ละอัน มีข้อยกเว้นอย่างเดียว คือ ปล่อยไว้กับข้ออันเล็กได้ ในขณะที่ใช้ข้ออันใหญ่ยกชิ้นงาน
- เมื่อบันจันหยุดใช้งาน คับบังคับควรอยู่ในตำแหน่ง "ว่าง" ต้องปลดสวิทช์ออกเมื่อผู้ควบคุมบันจันออกจากบันจันไป
- ผู้ที่จะไปทำงานบนบันจันต้องได้รับใบสั่งใช้บันจันสำหรับบันจันเท่านั้น
- หัวหน้างานมีหน้าที่ต้องควบคุมพนักงานให้ปฏิบัติตามกฎดังกล่าว



	บริษัท ไพรม์ สตีล มิลล์ จำกัด Prime Steel Mill Co., Ltd		
คู่มือความปลอดภัย และอาชีวอนามัย SM : Safety manual	เรื่อง คู่มือความปลอดภัยและอาชีวอนามัย Healthy and safety manual	รหัสเอกสาร (Code) : PRI-SM-MD-01 ลำดับการแก้ไข (Revision) : 00 วันที่มีผลบังคับใช้ (Effective Date) : 17-01-2019	หน้า (page) 30/36

กฎความปลอดภัยในการปฏิบัติงานในที่อับอากาศ

- ที่อับอากาศต้องมีป้ายแจ้งข้อความ "ที่อับอากาศ อันตราย ห้ามเข้า" ให้มองเห็นได้ชัดเจน บริเวณทางเข้า-ออก ที่อับอากาศทุกแห่ง
- ที่อับอากาศต้องมีผู้อนุญาต ผู้ควบคุม ที่ผ่านการอบรมความปลอดภัยในการปฏิบัติงานที่อับอากาศตามกฎหมายรับผิดชอบดูแลในการปฏิบัติงานในที่อับอากาศ
- ผู้ปฏิบัติงานหรือผู้ที่เกี่ยวข้องในที่อับอากาศต้องได้รับการอบรมความปลอดภัยในการทำงานที่อับอากาศตามกฎหมายกำหนด
- ก่อนปฏิบัติงานในที่อับอากาศผู้ปฏิบัติงานต้องได้รับอนุญาตจากผู้อนุญาตให้ทำงานในที่อับอากาศ ตามใบอนุญาตทำงานในที่อับอากาศ (CONFINED SPACE ENTRY HERMIT)
- ต้องลงบันทึกผลการตรวจวัดจากการประเมินสภาพอากาศในที่อับอากาศว่ามีอันตรายหรือไม่ตามใบอนุญาตทำงานในที่อับอากาศ (CONFINED SPACE ENTRY HERMIT) หากพบว่าสภาพอากาศที่เป็นอันตรายห้ามปฏิบัติงานโดยเด็ดขาด จนกว่าจะดำเนินการให้มีสภาพอากาศที่ปฏิบัติงานได้อย่างปลอดภัยหรือใช้อุปกรณ์คุ้มครองภัยส่วนบุคคลทำงานในที่อับอากาศนั้นได้อย่างปลอดภัย
- เมื่อปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้วให้ส่งใบอนุญาตทำงานในที่อับอากาศ (CONFINED SPACE ENTRY HERMIT) ให้กับผู้อนุญาต เพื่อตรวจสอบยืนยันว่าไม่มีผู้ได้รับอันตรายจากการปฏิบัติงานในที่อับอากาศและเก็บไว้เป็นหลักฐานตามกฎหมาย



	บริษัท ไพรม์ สตีล มิลล์ จำกัด Prime Steel Mill Co., Ltd		
คู่มือความปลอดภัย และอาชีวอนามัย SM : Safety manual	เรื่อง คู่มือความปลอดภัยและอาชีวอนามัย Healthy and safety manual	รหัสเอกสาร (Code) : PRI-SM-MD-01 ลำดับการแก้ไข (Revision) : 00 วันที่มีผลบังคับใช้ (Effective Date) : 17-01-2019	หน้า (page) 31/36

กฎความปลอดภัยในการขับรถยก

- ห้ามพนักงานที่ไม่มีส่วนเกี่ยวข้องขับรถยกโดยเด็ดขาด เว้นแต่ผู้ที่ได้รับอนุญาตเท่านั้น
- ห้ามยกของเกินอัตรากำลังที่รุ่นของรถได้ระบุไว้และต้องรัดเข็มขัดนิรภัย สวมหมวกนิรภัย
- จัดวางให้มีขนาดความกว้างเท่ากับของที่จะยกเพื่อรักษาสมดุลที่ดีที่สุด
- เพื่อสะดวกในการใช้รถควรจัดชุดของแผ่นรองยก (Pallet) ให้มีขนาดที่เหมาะสมเพื่อสะดวกในการใช้จะได้ไม่ต้องจัดการบ่อยครั้ง
- ห้ามยกของหรือขับรถยกโดยการเอียงงานไปทางด้านหน้าหรือเพราะอาจทำให้เกิดอันตรายกับเพื่อนร่วมงานได้
- ในขณะที่ยกของขึ้นและลง ควรทำอย่างระมัดระวัง เพื่อป้องกันสิ่งของเสียหาย
- ห้ามยกของ ถ้ารถยกไม่อยู่บนพื้นระดับที่จะทำการยกได้ เพราะอาจทำให้เกิดอุบัติเหตุได้
- ในขณะที่เคลื่อนย้ายของไปยังหน้าหรือถอยหลังควรให้ชิ้นงานอยู่สูงกว่าพื้นระดับประมาณ 8 นิ้ว
- ถ้าของทั้งบรรทุกมีขนาดใหญ่ไม่สามารถมองเห็นข้างหน้าได้ ควรจะขับรถถอยหลัง
- เมื่อขับรถขึ้นเนินขณะที่มีของบรรทุกอยู่ ให้ขับขึ้นหน้าขึ้นเนิน แต่เวลาลงเนินให้ขับรถถอยหลัง
- ก่อนที่จะทำการสตาร์ทเครื่องต้องดึงเบรกมือและปลดเกียร์ว่างเสียก่อน
- ก่อนเลี้ยวรถต้องดูว่าข้างหน้าซ้าย และขวามีคนหรือรถสวนมาหรือไม่ เพื่อความปลอดภัย
- ห้ามยกของที่มีน้ำหนักมากอยู่ในระดับสูงเป็นเวลานาน ๆ
- ต้องขับรถที่จะระงับจากคันหน้าในระยะเวลา 2 เมตร
- ต้องชะลอความเร็วลงและต้องให้สัญญาณแตร เมื่อถึงทางแยกบริเวณที่มองไม่เห็นข้างหน้า



	บริษัท ไพรม์ สตีล มิลล์ จำกัด Prime Steel Mill Co., Ltd		
คู่มือความปลอดภัย และอาชีวอนามัย SM : Safety manual	เรื่อง คู่มือความปลอดภัยและอาชีวอนามัย Healthy and safety manual	รหัสเอกสาร (Code) : PRI-SM-MD-01 ลำดับการแก้ไข (Revision) : 00 วันที่มีผลบังคับใช้ (Effective Date) : 17-01-2019	หน้า (page) 32/36

กฎความปลอดภัยในการขับรถยก

- ผู้ขับขี่ต้องผ่านการฝึกหัดขับอย่างถูกต้องปลอดภัย
- เวลาขับรถ ห้ามขับรถหยอกล้อกับพนักงานด้วยกัน เพราะอาจทำให้เกิดอันตรายได้
- ก่อนที่จะขับรถลอดผ่านที่ใต้ ผู้ขับต้องแน่ใจว่าสามารถขับลอดผ่านไปได้โดยปลอดภัย
- ผู้ขับต้องเป็นผู้ที่ได้รับมอบหมายเท่านั้น
- ต้องขับรถตามแนวเส้นที่กำหนดไว้ภายในโรงงาน
- ต้องมีแผ่นป้ายบอกเตือนความปลอดภัยในแต่ละจุด
- ดับเครื่องทุกครั้งที่มีการเติมน้ำมัน
- ห้ามใช้รถยกขึ้นแข่งกัน
- ต้องหมั่นตรวจสอบสภาพของรถว่ามีสภาพใช้งานที่ดีหรือไม่
- ห้ามออกรถหรือหยุดรถทันทีทันใด
- ชุดอุปกรณ์ป้องกันอุบัติเหตุต่าง ๆ ควรจัดให้อยู่ในสภาพดี
- ชุดไฟส่องสว่าง ไฟสัญญาณต่าง ๆ ต้องอยู่ในสภาพการใช้งานได้
- การยกของควรจะต้องยกให้ลอยตัวเพียงเล็กน้อยก่อนเมื่อเห็นว่าปลอดภัยแล้วจึงยกขึ้นเต็มที่
- อย่าสนใจสิ่งสวยงามรอบข้างขณะขับรถ
- พนักงานขับรถยกต้องปฏิบัติตามวิธีการปฏิบัติงาน (WJ) ที่บริษัทฯ กำหนด
- พนักงานขับรถยกต้องปฏิบัติตามคำสั่งของผู้บังคับบัญชา



	บริษัท ไพรม์ สตีล มิลส์ จำกัด		
	Prime Steel Mill Co., Ltd		
	คู่มือความปลอดภัยและอาชีวอนามัย SM : Safety manual	เรื่อง คู่มือความปลอดภัยและอาชีวอนามัย Healthy and safety manual	รหัสเอกสาร (Code) : PRI-SM-MD-01 หน้า (page) 33/36 ฉบับแก้ไข (Revision) : 00 วันที่มีผลบังคับใช้ (Effective Date) : 17-01-2019

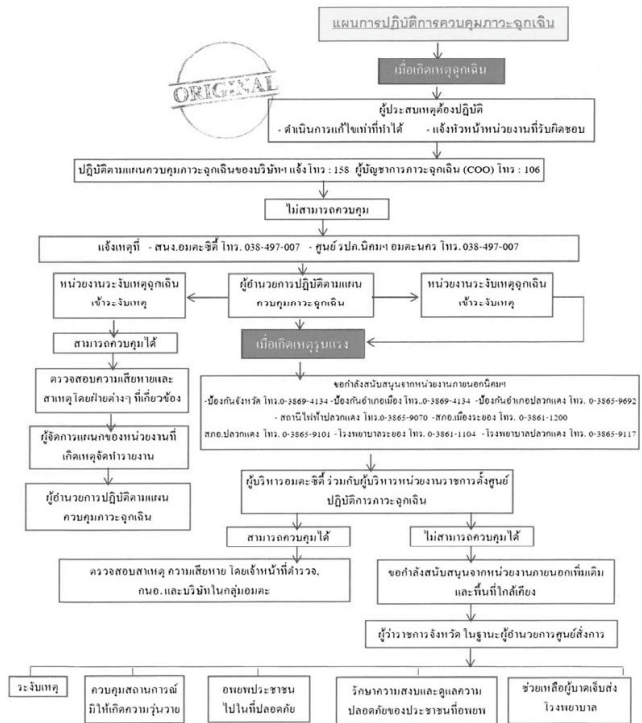
แผนภาวะฉุกเฉิน

ภาวะฉุกเฉิน, เหตุฉุกเฉิน หมายถึง เหตุการณ์ หรือสภาวะอันตรายหรือภัยพิบัติ ซึ่งอาจก่อให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพของบุคคล ความเสียหายต่อทรัพย์สินของบริษัทฯ รวมทั้งสิ่งแวดล้อมทางธรรมชาติ เช่น การเกิดอัคคีภัยสารเคมี น้ำมัน การหก รั่วไหล ของก๊าซไวไฟ ในอาคารและการระเบิดของภาชนะอัดความดันหรือโรงงานอื่นก่อให้เกิดความสูญเสียอย่างรุนแรงแก่บุคคลและบริษัทฯ ซึ่งแผนภาวะฉุกเฉินมี 4 ประเภท คือ

1. แผนการระงับอัคคีภัย
2. แผนควบคุมสารเคมี น้ำมัน ท่อรั่วไหล
3. แผนควบคุมก๊าซไวไฟ รั่วระเบิด
4. แผนการอพยพ



	บริษัท ไพรม์ สตีล มิลส์ จำกัด		
	Prime Steel Mill Co., Ltd		
	คู่มือความปลอดภัยและอาชีวอนามัย SM : Safety manual	เรื่อง คู่มือความปลอดภัยและอาชีวอนามัย Healthy and safety manual	รหัสเอกสาร (Code) : PRI-SM-MD-01 หน้า (page) 34/36 ฉบับแก้ไข (Revision) : 00 วันที่มีผลบังคับใช้ (Effective Date) : 17-01-2019



	บริษัท ไพรม์ สตีล มิลส์ จำกัด		
	Prime Steel Mill Co., Ltd		
	คู่มือความปลอดภัยและอาชีวอนามัย SM : Safety manual	เรื่อง คู่มือความปลอดภัยและอาชีวอนามัย Healthy and safety manual	รหัสเอกสาร (Code) : PRI-SM-MD-01 หน้า (page) 35/36 ฉบับแก้ไข (Revision) : 00 วันที่มีผลบังคับใช้ (Effective Date) : 17-01-2019

มาตรฐานการสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล 劳保用品穿戴标准

PERSONAL PROTECTIVE EQUIPMENT WEARING STANDARD.

ผู้ปฏิบัติงาน : พนักงานบริษัทฯ, ผู้รับเหมา, ผู้ติดต่องาน, ผู้เยี่ยมชมโรงงาน ที่เข้าปฏิบัติงานภายในอาคารโรงงาน
人员 : 在车间里的职工、承包商、工作联系者、参观者



ข้อปฏิบัติในการสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล

劳保用品穿戴规则

Protective equipment wearing procedure.

1. ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมใส่หมวกนิรภัยพร้อมสายรัดคางตลอดเวลาการทำงาน

人员操作时应始终佩戴安全帽并系下巴带。

Operator must wear safety helmet and chin strap.

2. ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมใส่ปลั๊กหูตลอดเวลาการทำงาน

人员操作时应始终佩戴耳塞。

Operator must wear earplugs at all times.

3. ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมใส่ถุงมือตามความเหมาะสมกับการปฏิบัติงาน

人员操作时应佩戴适当的工作手套。

Operator must wear appropriate gloves to the operation.

4. ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมใส่รองเท้าบูทตลอดเวลาการทำงาน

人员操作时应始终穿安全鞋。

Operator must wear safety shoes at all times.

5. ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมใส่ชุดฟอร์มของ บริษัทฯ หรือแต่งกายสุภาพ เท่านั้น

人员应穿公司的制服或端正的衣服。

Operator must wear the uniform of the company. Operator must wear tidy clothes.

6. ห้ามผู้ปฏิบัติงานสวมกางเกงขาสั้น กางเกงขาสั้น, รองเท้าแตะและรองเท้า

人员不得穿短裤、短裙和拖鞋。

Don't wear shorts. Don't wear skirts or slippers. Don't wear sandals.

7. ผู้ปฏิบัติงานต้องปฏิบัติตามคู่มือมาตรฐานความปลอดภัยในการทำงานของบริษัทฯ

人员应遵循公司安全标准手册规定执行。

Operator must comply the safety standards manual of company.



ภาคผนวก ฐ-15

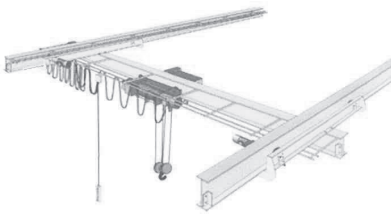
เอกสารตรวจสอบและรับรองความปลอดภัย
ของระบบเครน



NIT Engineering Co., Ltd.

เอกสาร ปจ.1 Crane

บริษัท ไพร่ม สตีล มิลล์ จำกัด (โรงงาน 2)
เลขที่ 7/447 หมู่ที่ 6 ตำบลมายางพร อำเภอปลวกแดง
จังหวัดระยอง 21140
23-09-2568



ตรวจสอบโดย

บริษัท เอ็น ไอ ที เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด

120/42 หมู่ 12 ตำบลไร่ชิง อำเภอสามพราณ จังหวัดนครปฐม 73210

Tel./Fax. 034-300-540 Mobile. 086-900-6909 E-mail : nit.eng@gmail.com

แบบ ปจ.๑

- ๒ -

๒. ผู้ทำการทดสอบ ได้ดำเนินการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นขึ้น

ชื่อสถานประกอบการ _____ บริษัท ไพร่ม สตีล มิลล์ จำกัด (โรงงาน 2)
เลขทะเบียนนิติบุคคล _____ 0-7455-57000-1-6-3
ประเภทกิจการ _____
ชื่อนายจ้าง/ผู้กระทำการแทน _____
สถานประกอบการตั้งอยู่ เลขที่ _____ หมู่ _____ ตำบล/แขวง _____ มวยยางพร
อำเภอ/เขต _____ ปลวกแดง _____ ระยอง _____ โทรศัพท์ _____ 038-018261-69
สถานประกอบการมีปั้นขึ้น จำนวน _____ เครื่อง ปั้นขึ้นเครื่องที่ทดสอบ เป็นเครื่องที่ _____
ทำการทดสอบเมื่อวันที่ _____ 23-09-2568 ขณะทดสอบปั้นขึ้นใช้งานอยู่ที่ _____ Delivery / โรงงาน 2

ชื่อ-สกุล ของผู้บังคับปั้นขึ้น _____

(๑) _____	☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง)	☐ ไม่ผ่านการอบรม
(๒) _____	☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง)	☐ ไม่ผ่านการอบรม
(๓) _____	☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง)	☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ให้ใบอนุญาตแก่ผู้บังคับปั้นขึ้น _____

(๑) _____	☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง)	☐ ไม่ผ่านการอบรม
(๒) _____	☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง)	☐ ไม่ผ่านการอบรม
(๓) _____	☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง)	☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ควบคุมการปั้นขึ้น _____

(๑) _____	☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง)	☐ ไม่ผ่านการอบรม
(๒) _____	☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง)	☐ ไม่ผ่านการอบรม
(๓) _____	☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง)	☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ควบคุมการปั้นขึ้น _____

(๑) _____	☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง)	☐ ไม่ผ่านการอบรม
(๒) _____	☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง)	☐ ไม่ผ่านการอบรม
(๓) _____	☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง)	☐ ไม่ผ่านการอบรม

๓. ข้อมูลของผู้ผลิต ผู้สร้าง หรือผู้คำนวณออกแบบปั้นขึ้น

โดย : ☒ ชื่อผู้ผลิต/ผู้สร้าง _____
☐ ชื่อวิศวกรผู้คำนวณออกแบบ (กรณีไม่ได้จากผู้ผลิต) _____
เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม _____
รอกยี่ห้อ _____ YU-GONG _____ ประเทศ _____ China _____ ปีที่ผลิต _____
หมายเลขเครื่อง _____ รุ่น _____ ขนาดเครื่องต้นกำลัง _____ กิโลวัตต์/แรงม้า _____
มาตรฐาน (ถ้ามี) _____ ผู้นำเข้า/ผู้จำหน่าย (ถ้ามี) _____
ที่อยู่ _____
โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

แบบการทดสอบการติดตั้งปั้นขึ้นเมื่อติดตั้งเสร็จ ปั้นขึ้นที่มีการผูกใช้งาน และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นขึ้นชนิดอยู่กับที่

๑. การทดสอบกรณี

- ☐ (๓) การทดสอบตามข้อ ๕๗
- ☐ ปั้นขึ้นที่มีการติดตั้งแล้วเสร็จ
- ☐ กรณีปั้นขึ้นใหม่หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน
- ☐ กรณีปั้นขึ้นที่ใช้งานเดิมมีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง หรือการเพิ่มหรือลดความสูง
- ☐ ปั้นขึ้นหยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ก่อนนำมาใช้งานใหม่

ปั้นขึ้นที่ใช้สำหรับประเภทการใช้งาน

- ☐ ประเภทอุตสาหกรรม ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป
- ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด _____ ตัน
- ☐ ประเภทก่อสร้าง ทุกขนาด
- ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด _____ ตัน
- ☐ ประเภทอื่น ๆ ระบุ ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป
- ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด _____ ตัน

☒ (๒) การทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นขึ้นตามข้อ ๕๘

- (๒.๑) ประเภท ☒ อุตสาหกรรม ☐ อื่น ๆ ระบุ _____
- การทดสอบครั้งนี้เป็นรอบที่ ☒ ๑ ☐ ๒ ☐ ๓ ☐ ๔ ☐ อื่น ๆ _____
- การทดสอบครั้งสุดท้ายเมื่อวันที่ _____ 23-09-2568
- ☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดตั้งแต่ ๑ ตัน แต่ไม่เกิน ๓ ตัน ทดสอบอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง
- ☒ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ตัน แต่ไม่เกิน ๕๐ ตัน ทดสอบอย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง
- ☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตันขึ้นไป ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

(๒.๒) ประเภทก่อสร้าง

- การทดสอบครั้งนี้เป็นรอบที่ ☐ ๑ ☐ ๒ ☐ ๓ ☐ ๔ ☐ อื่น ๆ _____
- การทดสอบครั้งสุดท้ายเมื่อวันที่ _____
- ☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๓ ตัน ทดสอบอย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง
- ☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ตันขึ้นไป ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

Crane No. D16T-16

ทดสอบเสร็จต่อไป วันที่ 23-03-2569

แบบ ปจ.๑

- ๓ -

๔. ข้อมูลของผู้ดำเนินการทดสอบประกอบด้วย

เจ้าหน้า (นาย/นาง/นางสาว) _____

หรือนิติบุคคล (ชื่อ) _____ บริษัท เอ็น ไอ ที เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล เลขที่ _____ 0-7355-58006-39-4

ที่อยู่ เลขที่ _____ 120/42 หมู่ _____ 12 ตำบลมายางพร _____ ไร่ชิง อำเภอ/เขต _____ สามพราณ

จังหวัด _____ นครปฐม _____ โทรศัพท์ _____ 034-300-540 E-mail _____ nit.eng@gmail.com

ผู้ทำการทดสอบมีคุณสมบัติอย่างหนึ่งอย่างใด ดังนี้

- ☐ (๑) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน _____ ระดับ _____ หมวดอาชญา _____

และใบสำคัญ (ตามมาตรา ๔) เลขที่ _____

ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

- ☒ (๒) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ประเภทนิติบุคคล ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน _____ 1427/61 หมวดอาชญา _____ 13 กันยายน 2570

และใบอนุญาต (ตามมาตรา ๑๑) เลขที่ _____ 0602-03-2565-0015

หมวดอาชญา _____ 17 กุมภาพันธ์ 2571 ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

โดยมีบุคลากรที่ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร และไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต เป็นผู้ทำการทดสอบชื่อ _____ นายชัชวาลย์ บุญดำ

เลขทะเบียน _____ สก.4713 ระดับ _____ สาขาวิศวกรรม หมวดอาชญา _____ 13 กันยายน 2569

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน _____ 1-7699-00222-68-9

๕. กรณีทดสอบปั้นขึ้นชนิดอยู่กับที่ ได้ดำเนินการทดสอบตามรายละเอียดคุณลักษณะและผู้ถือการใช้งาน

ที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดและตามรายการ ดังนี้

๑. แบบปั้นขึ้น ☐ ปั้นขึ้นเสาสูง (Tower Crane) ☒ ปั้นขึ้นเหนือศีรษะ (Overhead Crane)☐ ปั้นขึ้นขาสูง (Gantry Crane) ☐ อื่น ๆ (ระบุ) _____

๒. ขนาดพิกัดการใช้งาน

๒.๑) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load) ผู้ผลิตกำหนด วิศวกรกำหนด *

☐ ปั้นขึ้นเสาสูง _____ ตัน ☒ ปั้นขึ้นเหนือศีรษะ _____ 16 _____ ตัน☐ อื่น ๆ (ระบุ) _____ ตัน

๒.๒) ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ผู้ผลิตกำหนด วิศวกรกำหนด *

สำหรับกรณีนี้ยังอยู่ในรูปแบบเอกสารตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ประกอบด้วย

- ☐ ที่แนบเป็นทั้งเอกสาร _____ ตัน และที่แนบเป็นทั้งเอกสาร _____ ตัน
- ☐ ที่แนบตามเอกสาร _____ ตัน และที่แนบตามเอกสาร _____ ตัน
- ☐ อื่น ๆ _____ ตัน

๓) รายละเอียดคุณลักษณะ (Specification) และคู่มือการใช้งานในการประกอบ การติดตั้ง การทดสอบ การใช้

การซ่อมแซม การบำรุงรักษา การตรวจสอบ การหรืออบปั้นขึ้นหรืออุปกรณ์อื่นของปั้นขึ้น

- ☒ มี โดยผู้ผลิตกำหนด ☐ มี โดยวิศวกรกำหนด ☐ ไม่มี เหตุผล _____

- ๔ -

๘) การดัดแปลงแก้ไขส่วนหนึ่งส่วนใดของปั้นจั่น ๒

☐ มี (ระบุ) _____ ☒ ไม่มี

๘) โครงสร้างปั้นจั่น

๕.๑) สภาพโครงสร้างหลักของปั้นจั่น ^{๙)}
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๕.๒) สภาพรอยเชื่อมต่อ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๕.๓) สภาพของน๊อต สลักเกลียวยึด และหมุดย้ำ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
๖) การติดตั้งปั้นจั่นบนฐานที่มั่นคง ^{๙)}
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๗) การติดตั้งน้ำหนักถ่วง (Counterweight) ที่มั่นคง

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘) ระบบเดินกำลัง

๘.๑) สภาพและความพร้อมของเครื่องยนต์

๘.๑.๑) ระบบท่อไอน้ำ

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๑.๒) ระบบเชื้อเพลิง

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๑.๓) ระบบระบายความร้อน

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๑.๔) การติดตั้งหม้อไอน้ำแรง

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๑.๕) ที่ครอบปิดหรือรอกบนหัวห้อยโถง

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๒) มอเตอร์และระบบควบคุมไฟฟ้า

๘.๒.๑) สภาพมอเตอร์ไฟฟ้า

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๒.๒) การติดตั้งหม้อแปลงแรง

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๒.๓) สภาพแผงหรือสวิตช์ไฟฟ้า รีเลย์ และอุปกรณ์อื่น

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

- ๕ -

๘.๑) ระบบส่งกำลัง ระบบติดต่อกำลัง และระบบเบรก

๘.๑.๑) สภาพของเพลา ข้อต่อเพลา เพือง โซ่ และสายพาน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๑.๒) ระบบคลัทช์

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๑.๓) ระบบเบรก

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘) ครอบปิด หรือกัน (Guard) ส่วนที่หมุน ส่วนที่เคลื่อนไหวได้ หรือส่วนที่อาจเป็นอันตราย

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
๙๐) ระบบควบคุมการทำงานของปั้นจั่น ^{๙)}

๙๐.๑) สภาพของแผงควบคุม

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๙๐.๒) สภาพกลไกที่ใช้ควบคุม

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๙๑) ระบบไฮดรอลิก (Hydraulic) และระบบลม (Pneumatic)

๙๑.๑) สภาพของท่อน้ำมันและข้อต่อ

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๙๑.๒) สภาพของท่อลมและข้อต่อ

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
๙๒) สวิตช์หยุดการทำงานของปั้นจั่นได้โดยอัตโนมัติ (Limit Switches) ^{๑)}

๙๒.๑) การทำงานของหอยชูยก (Upper Limit Switches)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๙๒.๒) การทำงานของจุดควมเลื่อน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๙๒.๓) มุมแขนปั้นจั่น

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๙๓) การเคลื่อนที่บนรางหรือแขนของปั้นจั่น

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๙๔) การทำงานของชุดควบคุมพิศิน้ำหนักเกิน (Overload Limit Switches)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๙๕) ม้วนลวดสลิง (Rope Drum) รอก และตะขอ

๙๕.๑) สภาพม้วนลวดสลิง

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๙๕.๒) มีลวดสลิงเหลืออยู่ในม้วนลวดสลิงตลอดเวลาที่ปั้นจั่นทำงานอย่างน้อย ๒ รอบ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

- ๖ -

๑๕.๓) อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกกับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิง เว้นแต่อัตราส่วน

ระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกหรือข้อใด ๆ กับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิงที่พัฒนาโดยผู้ผลิตกำหนด

๑๕.๓.๑) รอกปลายแขนไม่น้อยกว่า ๑๘ : ๑ หรืออัตราส่วน _____ ที่ผู้ผลิตกำหนด

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๓.๒) รอกของตะขอไม่น้อยกว่า ๑๖ : ๑ หรืออัตราส่วน _____ ที่ผู้ผลิตกำหนด

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๓.๓) รอกห้อยแขนไม่น้อยกว่า ๑๕ : ๑ หรืออัตราส่วน _____ ที่ผู้ผลิตกำหนด

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๔) สภาพตะขอ

๑๕.๔.๑) การปิดตัวของตะขอ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๔.๒) การงัดออกของปากตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๕

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๔.๓) การสับหรือที่ห้อยตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๑๐

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๔.๔) ไม่มีส่วนหนึ่งส่วนใดของตะขอแตกหรือร้าว

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๔.๕) ไม่มีการเสียดสีหรือการเสียดสีของหัวตะขอ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๔.๖) มีชุดล็อกป้องกันลวดสลิงหลุดจากตะขอ (Safety Latch)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๖) ลวดสลิงเคลื่อนที่ (Running Ropes)

๑๖.๑) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง _____ 6 x 16 mm ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า ๕ (Safety Factor)

เท่ากับ _____ 5 อายุการใช้งาน _____ เดือนปี

๑๖.๒) ในหนึ่งช่วงเกลียว (Rope Lay) เส้นลวดขนาดเล็กกว่า ๓ เส้น ในเส้นเกลียวเดียวกัน (Strand)

หรือน้อยกว่า ๖ เส้น ในหลายเส้นเกลียวรวมกัน

หรือตามผู้ผลิตกำหนด (ระบุ) _____

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๗) ลวดสลิงยึดโยง (Standing Ropes)

๑๗.๑) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า ๓.๕ (Safety Factor)

เท่ากับ _____ อายุการใช้งาน _____ เดือนปี

๑๗.๒) เส้นลวดขาดหรือข้อต่อไม่น้อยกว่า ๒ เส้น ในหนึ่งช่วงเกลียว

หรือตามผู้ผลิตกำหนด (ระบุ) _____

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

- ๗ -

๑๘) สภาพลวดสลิง

๑๘.๑) ลวดเส้นนอกสลิงไม่น้อยกว่าหนึ่งในสามของเส้นผ่านศูนย์กลางเดิม

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๘.๒) ไม่มีการม้วนดัด การแตกหัก แตกเกลียวหรือข้อขาด

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๘.๓) เส้นผ่านศูนย์กลางเล็กลงไม่เกินร้อยละ ๕ ของเส้นผ่านศูนย์กลางที่ระบุ (Nominal Diameter)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๘.๔) ไม่เกิดความร่อนทำลายหรือเป็นสนิมมากจนเห็นชัดเจน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๘.๕) ไม่ถูกกัดก่อนเข้าชุดมากจนเห็นได้ชัดเจน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๙) อุปกรณ์ป้องกันการชนหรือกันกระแทกที่ปลายทั้งสองข้างของราง

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๐) กรณีที่นายช่างให้ลูกจ้างขึ้นไปทำงานบนปั้นจั่นหรืออุปกรณ์อื่นของปั้นจั่นที่มีความสูงเกิน ๒ เมตร ต้องมีบันได

พร้อมราวจับและโครงโลหะกันตก หรือจัดให้มีอุปกรณ์อื่นใดที่มีความเหมาะสม

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๑) การจัดท่าพื้นชนิดกันลื่นราวกันตก และแสงกับตะกระด้นพื้น (ชนิดที่ต้องจัดทำพื้นและทางเดิน)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๒) สัญญาณเสียงและแสงไฟเตือนตลอดเวลาที่ปั้นจั่นทำงานโดยติดตั้งไว้ให้เห็นและได้ยินชัดเจน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๓) มีป้ายบอกพิศิน้ำหนักยกไว้ที่ปั้นจั่น และรอยของตะขอ (Hook Blocks)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๔) ตารางแสดงพิศิน้ำหนักยกสลิงของ (Load Chart) ติดไว้ในบริเวณที่ผู้ปฏิบัติงานปั้นจั่นเห็นได้ชัดเจน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๕) ฐานภาพหรือคู่มือการใช้สัญญาณมือในการสื่อสารระหว่างผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับปั้นจั่น ติดไว้ที่จุดหรือตำแหน่ง

ที่ลูกจ้างผู้ปฏิบัติงานเห็นชัดเจน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๖) เครื่องดับเพลิงพร้อมใช้งานได้ที่ห้องบังคับปั้นจั่น หรือตำแหน่งที่สามารถใช้งานได้สะดวก

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
๒๗) อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบ ^{๙)}

น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยก ระบุ _____ ที่ใช้งาน _____ น้ำหนัก _____ ตัน

เครื่องมือวัด ระบุ _____ เวลเบียร์หรือรีโมทคอนโทรล, เลเซอร์วัดระยะ, คลัสเตอร์

วิธีการตรวจสอบแนวเชื่อม ระบุ _____ ตรวจสอบด้วยสายตา “ปกติ”

อื่น ๆ ระบุ _____

- ๑๒ -

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าในการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยในการใช้ปั้นจั่นครั้งนี้ วิศวกรได้ดำเนินการตรวจสอบและทดสอบปั้นจั่น ตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานของผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดและนายช่างได้ดำเนินการซ่อมแซม แก้ไข และปรับปรุง กรณีพบข้อบกพร่องให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด ตามหลักวิชาการทางวิศวกรรม และตามรายละเอียดคุณลักษณะ และคู่มือของผู้ผลิตกำหนดหรือวิศวกรกำหนด เป็นที่เรียบร้อยแล้วพร้อมแนบบันทึกไว้เป็นหลักฐานสำคัญ ดังนี้

ตามข้อ ๔ (๑) ลงชื่อ _____ วันที่ _____

วิศวกรซึ่งได้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๔ เป็นผู้ทดสอบ

ตามข้อ ๔ (๒) ลงชื่อ _____ วันที่ 23-09-2568

นิติบุคคลซึ่งได้รับใบอนุญาตตามมาตรา ๑๑ / หรือผู้กระทำการแทน

NIU Engineering Co.,Ltd.

ลงชื่อ _____ วันที่ 23-09-2568

บุคลากรของนิติบุคคลตามข้อ ๔ (๒) ซึ่งเป็นวิศวกร และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม เป็นผู้ทดสอบ

ลงชื่อ _____ วันที่ _____

นายช่างของสถานประกอบการ / ผู้กระทำการแทน

หมายเหตุ การรับรองตามแบบการทดสอบปั้นจั่นนี้ เป็นการลงลายมือชื่อสำหรับการตรวจสอบและทดสอบของวิศวกรเท่านั้น แต่ไม่ได้เป็นการรับรองงานตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

- ๒ -

๒. ผู้ทำการทดสอบ ได้ดำเนินการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่น

ชื่อสถานประกอบการ บริษัท โพรแม สตีล มีลล์ จำกัด (โรงงาน 2)

เลขทะเบียนนิติบุคคล 0 7455 57000 16 3

ประกอบกิจการ _____

ชื่อนายช่าง/ผู้กระทำการแทน _____

สถานประกอบการตั้งอยู่ เลขที่ 7/947 หมู่ 6 ตำบล/แขวง งามบางพร

อำเภอ/เขต ปทุมธานี จังหวัด หนองคาย โทรศัพท์ 038-018261-69

สถานประกอบการมีปั้นจั่น จำนวน _____ เครื่อง ปั้นจั่นเครื่องที่ทดสอบ เป็นเครื่องที่ _____

ทำการทดสอบเมื่อวันที่ 23-09-2568 ขณะทดสอบปั้นจั่นใช้งานอยู่ที่ Delivery / โรงงาน 2

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 ของผู้กระทำการวัด

(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. ข้อมูลของผู้ผลิต ผู้สร้าง หรือผู้คำนวณออกแบบปั้นจั่น

โดย : ☒ ชื่อผู้ผลิต/ผู้สร้าง _____

☐ ชื่อวิศวกรผู้คำนวณออกแบบ (กรณีไม่ได้มาจากผู้ผลิต) _____

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม _____

รอกยี่ห้อ YUGONG ประเทศ China ปีที่ผลิต _____

หมายเลขเครื่อง _____ ชนชาติเครื่องต้นกำเนิด เกียวต๋อง/แรมง่า

มาตรฐาน (ถ้ามี) _____ ผู้รับเข้า/ผู้จำหน่าย (ถ้ามี) _____

ที่อยู่ _____

โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

แบบการทดสอบการติดตั้งปั้นจั่นเมื่อติดตั้งเสร็จ ปั้นจั่นที่มีการหยุดใช้งาน และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่

๑. การทดสอบกรณี

☐ (๑) การทดสอบตามข้อ ๕๗

☐ ปั้นจั่นที่มีการติดตั้งแล้วเสร็จ

☐ กรณีปั้นจั่นใหม่หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน

☐ กรณีปั้นจั่นที่ใช้งานแล้วมีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง หรือการเพิ่มหรือลดความสูง

☐ ปั้นจั่นหยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ก่อนนำมาใช้งานใหม่

☐ ปั้นจั่นที่ใช้สำหรับประเภทการใช้งาน

☐ ประเภทอุตสาหกรรม ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด _____ ตัน

☐ ประเภทก่อสร้าง ทุกขนาด

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด _____ ตัน

☐ ประเภทอื่น ๆ ระบุ ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด _____ ตัน

☒ (๒) การทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นตามข้อ ๕๘

(๒.๑) ประเภท ☒ อุตสาหกรรม ☐ อื่น ๆ ระบุ _____

การทดสอบครั้งนี้เป็นรอบที่ ☒ ๑ ☐ ๒ ☐ ๓ ☐ ๔ ☐ อื่น ๆ _____

การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่ 23-09-2568

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดตั้งแต่ ๑ ตัน แต่ไม่เกิน ๓ ตัน ทดสอบอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

☒ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ตัน แต่ไม่เกิน ๕๐ ตัน ทดสอบอย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตันขึ้นไป ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

(๒.๒) ประเภทก่อสร้าง

การทดสอบครั้งนี้เป็นรอบที่ ☐ ๑ ☐ ๒ ☐ ๓ ☐ ๔ ☐ อื่น ๆ _____

การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่ _____

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๓ ตัน ทดสอบ อย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ตันขึ้นไป ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

Crane No. D16T-17
ทดสอบครั้งต่อไป วันที่ 23-03-2569

- ๓ -

๔. ข้อมูลของผู้ดำเนินการทดสอบประกอบท้าย

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) _____

หรือนิติบุคคล (ชื่อ) บริษัท เอ็น.ไอ.ที. เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล เลขที่ 0 7355 58006 39 4

ที่อยู่ เลขที่ 120/42 หมู่ 12 ตำบล/แขวง ไร่จีน อำเภอ/เขต สามพราน

จังหวัด นครปฐม โทรศัพท์ 034-300-540 E-mail niuegc@gmail.com

ผู้ทำการทดสอบมีคุณสมบัติอย่างหนึ่งอย่างใด ดังนี้

☐ (๑) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน _____ ระดับ _____ หมายเลขวันที่ _____

และไม่ได้ออยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

☒ (๒) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ประเภทนิติบุคคล ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน 1427/61 หมายเลขวันที่ 13 กันยายน 2570

และใบอนุญาต (ตามมาตรา ๑๑) เลขที่ 0602-03-2565-0015

หมายเลขวันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2571 ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

โดยมีบุคลากรที่ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร และไม่ได้อยู่ระหว่าง ถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต เป็นผู้ทำการทดสอบชื่อ นายเชิษฐ์วงศ์ บุญคำ

เลขทะเบียน สก.4713 ระดับ สามัญวิศวกร หมายเลขวันที่ 13 กันยายน 2569

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน 1 7699 00222 68 9

๕. กรณีทดสอบปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่ ได้ดำเนินการทดสอบตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งาน

ที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดและตามรายการ ดังนี้

๑. แบบปั้นจั่น ☐ ปั้นจั่นห้อย (Tower Crane) ☒ ปั้นจั่นเหนือศีรษะ (Overhead Crane)

☐ ปั้นจั่นขาสูง (Gantry Crane) ☐ อื่น ๆ (ระบุ) _____

๒) ขนาดพิกัดการใช้งาน

๒.๑) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัย (Safe Working Load) ผู้ผลิตกำหนด วิศวกรกำหนด °

☐ ปั้นจั่นขาสูง _____ ตัน ☒ ปั้นจั่นเหนือศีรษะ 16 _____ ตัน

☐ อื่น ๆ (ระบุ) _____ ตัน

๒.๒) ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ผู้ผลิตกำหนด วิศวกรกำหนด °

สำหรับกรณีปั้นจั่นห้อยในแบบการตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ประกอบด้วย

☐ ที่แขนปั้นจั่นไกลสุด _____ ตัน และที่แขนปั้นจั่นใกล้สุด _____ ตัน

☐ ที่มุมองศาไกลสุด _____ ตัน และที่มุมองศาใกล้สุด _____ ตัน

☐ อื่น ๆ _____ ตัน

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

☒ มี โดยผู้ผลิตกำหนด ☐ มี โดยวิศวกรกำหนด ☐ ไม่มี หมายเหตุ _____

๔) การติดตั้งแก้ไขส่วนหนึ่งส่วนใดของบับชั้น ๒

☐ มี (ระบุ) _____ ☒ ไม่มี

๕) โครงสร้างบับชั้น

๕.๑) สภาพโครงสร้างหลักของบับชั้น ^{๖)}
☒ เียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๕.๒) สภาพรอยเชื่อมต่อ

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๕.๓) สภาพของน็อต, สลักเกลียวยึด และหมุดย้ำ

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
๖) การติดตั้งบันไดบนฐานที่มั่นคง ^{๗)}
☒ เียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๗) การติดตั้งน้ำหนักถ่วง (Counterweight) ที่มั่นคง

☐ เียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘) ระบบต้นกำลัง

๘.๑) สภาพและความพร้อมของเครื่องยนต์

๘.๑.๑) ระบบหล่อลื่น

☐ เียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๑.๒) ระบบเชื้อเพลิง

☐ เียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๑.๓) ระบบระบายความร้อน

☐ เียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๑.๔) การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง

☐ เียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๑.๕) ที่ครอบปิดหรือฉนวนหุ้มท่อไอเสีย

☐ เียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๒) มอเตอร์และระบบควบคุมไฟฟ้า

๘.๒.๑) สภาพมอเตอร์ไฟฟ้า

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๒.๒) การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๒.๓) สภาพแผงหรือสวิตช์ไฟฟ้า รีเลย์ และอุปกรณ์อื่น

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๓) ระบบส่งกำลัง ระบบติดต่อกำลัง และระบบรวม

๘.๓.๑) สภาพของเพลาลูกเบี้ยว เชื้อเพลิง และสายพาน

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๓.๒) ระบบคลัทช์

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๓.๓) ระบบเบรก

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘) ครอบปิด หรือกัน (Guard) ส่วนที่หมุน ส่วนที่เคลื่อนไหวได้ หรือส่วนที่อาจเป็นอันตราย

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
๙๐) ระบบควบคุมการทำงานของบับชั้น ^{๙)}

๙๐.๑) สภาพของแผงควบคุม

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๙๐.๒) สภาพหลักที่ใช้ควบคุม

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๙๑) ระบบไฮดรอลิก (Hydraulic) และระบบลม (Pneumatic)

๙๑.๑) สภาพของท่อน้ำมันและข้อต่อ

☐ เียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๙๑.๒) สภาพของท่อลมและข้อต่อ

☐ เียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
๙๒) สวิตช์หยุดการทำงานของบับชั้นได้โดยอัตโนมัติ (Limit Switches) ^{๑๐)}

๙๒.๑) การทำงานของสวิตช์หยุด (Upper Limit Switches)

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๙๒.๒) การทำงานของสวิตช์วางเลื่อน

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๙๒.๓) มุมแซงบับชั้น

☐ เียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๑) การเคลื่อนที่บนรางหรือเพนของบับชั้น

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๑) การทำงานของชุดควบคุมป้องกันน้ำหนักเกิน (Overload Limit Switches)

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕) ม้วนลวดสลิง (Rope Drum) รอก และตะขอ

๑๕.๑) สภาพม้วนลวดสลิง

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๒) มีลวดสลิงเหลืออยู่ในม้วนลวดสลิงตลอดเวลาที่บับชั้นทำงานอย่างน้อย ๒ รอบ

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๓) ยึดระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกกับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิง เว้นแต่ยึดระหว่าง

ระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกหรือล้อใด ๆ กับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิงที่ในตามผู้ผลิตกำหนด

๑๕.๓.๑) รอกปลายแขนไม่น้อยกว่า ๑๘ : ๑ หรืออัตราส่วน _____ ที่ผู้ผลิตกำหนด

☐ เียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๓.๒) รอกของตะขอไม่น้อยกว่า ๑๖ : ๑ หรืออัตราส่วน _____ ที่ผู้ผลิตกำหนด

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๓.๓) รอกหึงแขวนไม่น้อยกว่า ๑๕ : ๑ หรืออัตราส่วน _____ ที่ผู้ผลิตกำหนด

☐ เียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๔) สภาพตะขอ

๑๕.๔.๑) การบิดตัวของตะขอ

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๔.๒) การงอออกของปากตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๕

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๔.๓) การสึกหรอที่ท้องตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๑๐

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๔.๔) ไม่มีส่วนหนึ่งของตะขอแตกหรือร้าว

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๔.๕) ไม่มีการเสียดสีหรือการรบกวนของหัวตะขอ

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๔.๖) มีชุดล็อกป้องกันลวดสลิงหลุดจากตะขอ (Safety Latch)

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๖) ลวดสลิงเคลื่อนที่ (Running Ropes)

๑๖.๑) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง _____ 6 x 16 mm _____ ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า ๕ (Safety Factor)

เท่ากับ _____ อายุการใช้งาน _____ เดือนปี

๑๖.๒) ในหนึ่งช่วงเกลียว (Rope Lay) เส้นลวดขนาดน้อยกว่า ๓ เส้น ในเส้นเกลียวเดียวกัน (Strand)

หรือไม่น้อยกว่า ๖ เส้น ในหลายเส้นเกลียวรวมกัน

หรือตามที่ผู้ผลิตกำหนด (ระบุ) _____

☐ เียบร้อย ☒ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____ [เส้นลวดสลิงขาดเกินมาตรฐาน]

๑๗) ลวดสลิงยึดโยง (Standing Ropes)

๑๗.๑) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า ๑๕ (Safety Factor)

เท่ากับ _____ อายุการใช้งาน _____ เดือนปี

๑๗.๒) เส้นลวดสลิงหรือข้อต่อไม่น้อยกว่า ๒ เส้น ในหนึ่งช่วงเกลียว

หรือตามที่ผู้ผลิตกำหนด (ระบุ) _____

☐ เียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๘) สภาพลวดสลิง

๑๘.๑) ลวดเส้นนอกสึกไปน้อยกว่าหนึ่งในสามของเส้นผ่านศูนย์กลางเดิม

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๘.๒) ไม่มีการม้วน ถูกกระแทก แตกเกลียวหรือชำรุด

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๘.๓) เส้นผ่านศูนย์กลางเล็กลงไม่เกินร้อยละ ๕ ของเส้นผ่านศูนย์กลางที่ระบุ (Nominal Diameter)

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๘.๔) ไม่เกิดความร้อนทำลายหรือเป็นสนิมมากจนเห็นชัดเจน

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๘.๕) ไม่ถูกกัดกร่อนชำรุดมากจนเห็นได้ชัดเจน

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๙) อุปกรณ์ป้องกันการชนหรือกันกระแทกที่ปลายที่ห้อยข้างของราง

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๐) กรณีที่นายจ้างให้ลูกจ้างขึ้นไปทำงานบนบับชั้นหรืออุปกรณ์อื่นของบับชั้นที่มีความสูงเกิน ๒ เมตร ต้องมีบันได

พร้อมราวจับและโครงโลหะกันตก หรือจัดให้มีอุปกรณ์อื่นใดที่มีความเหมาะสม

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๑) การจัดท่าพื้นชิดกันลิ้นราวกันตก และแผงกันกระแทกพื้น (ชนิดที่ต้องจัดทำพื้นและทางเดิน)

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๒) สัญญาณเสียงและแสงไฟเตือนตลอดเวลาที่บับชั้นทำงานโดยติดตั้งไว้ให้เห็นและได้ยินชัดเจน

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๓) มีป้ายบอกทิศทางน้ำหนักยกไว้ที่บับชั้น และรอกของตะขอ (Hook Block)

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๔) ตารางแสดงทิศทางน้ำหนักยกของ (Load Chart) ติดไว้ตามบริเวณที่ผู้ปฏิบัติงานบับชั้นเห็นได้ชัดเจน

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๕) รูปภาพหรือคู่มือการใช้สัญญาณมือในการสื่อสารระหว่างผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับบับชั้น ติดไว้ที่จุดหรือตำแหน่ง

ที่ลูกจ้างผู้ปฏิบัติงานเห็นชัดเจน

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๖) เครื่องดับเพลิงพร้อมใช้งานได้ที่ต้องบังคับบับชั้น หับตำแหน่งที่สามารถใช้งานได้สะดวก

☒ เียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
๒๗) อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบ ^{๑๑)}

น้ำหนักที่ใช้ทดสอบยกยก ระบุ _____ ขึ้นผ่าน _____ น้ำหนัก _____ ต้น

เครื่องมือยึด ระบุ _____ เวลเมื่อวัดค่าสปีดเปอร์ เซนต์ต่อวินาทีของ _____ ตลอด

วิธีการตรวจสอบแนวเชื่อม ระบุ _____ ตรวจสอบด้วยสายตา “ปกติ”

อื่น ๆ ระบุ _____

- ๘ -

๒๘) การทดสอบการรับน้ำหนักของปั้นจั่นครั้งนี้ เป็นการทดสอบใบกรณี (น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริงหรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง (Load simulation))

๒๘.๑) ปั้นจั่นใหม่ (หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน)

ผลการทดสอบการรับน้ำหนัก ของปั้นจั่นน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load)

☐ ก) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๒๐ ตัน

ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ - ๑.๒๕ เท่า

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) _____

☐ ข) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๒๐ ตัน

แต่ไม่เกิน ๕๐ ตัน ให้ทดสอบการรับน้ำหนักเพิ่มอีก ๕ ตัน จากพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) _____

☐ ค) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตัน ขึ้นไป

ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๑ เท่า

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) _____

๑) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยสูงสุดตามผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดสำหรับปั้นจั่นห้อย

ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ เท่า ของพิกัดน้ำหนักยกสูงสุดและสูงสุดตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก

(Load chart) แต่ต้องไม่เกินขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safety Working Load) ตามผู้ผลิต

หรือวิศวกรกำหนด

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) _____

๒๘.๒) ปั้นจั่นที่ใช้มาแล้ว

๒๘.๒.๑) ผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๒๕ เท่าของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด โดยไม่เกิน

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load) ตามผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

☒ ตามตารางทุก _____ เดือนปี

☐ ผ่าน ☒ ไม่ผ่าน

☐ หลังการติดตั้งเสร็จ (กรณีย้ายที่ตั้งใหม่)

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

๒๘.๒.๒) กรณีปั้นจั่นห้อย ผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ - ๑.๒๕ เท่า ของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด

แต่ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ตามผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

☐ ตามตารางทุก _____ เดือนปี

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการติดตั้งเสร็จ (กรณีย้ายที่ตั้งใหม่)

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

หรือการเพิ่มหรือลดความสูง

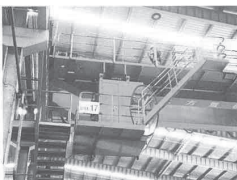
- ๑๐ -

รูปภาพการทดสอบ Crane No. D16T-17

น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยก _____ ตัน

น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน _____ ตัน

ไม่ผ่านการทดสอบ เนื่องจากเส้นมวลสลิงขาดเกินมาตรฐาน-



- ๙ -

๒๙) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน

๒๙.๑) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน _____ ตัน (ไม่เกินขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย)

๒๙.๒) กรณีปั้นจั่นห้อยสูงพิกัดน้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน

(ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart))

- น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน _____ ตัน ที่ระยะ _____

- น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน _____ ตัน ที่ระยะ _____

- น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน _____ ตัน ที่ระยะ _____

- น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน _____ ตัน ที่ระยะ _____

๓๐) กรณีรายการทดสอบเพิ่มเติมตามรายละเอียดคุณสมบัติและคู่มือการใช้งานของผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด (สามารถแนบเอกสารเพิ่มเติม)

หมายเหตุ

๑. กรณีข้อใดที่ไม่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของปั้นจั่น ไม่ต้องดำเนินการทำเครื่องหมายหรือลงรายละเอียดในหัวข้อดังกล่าว

๒. การตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของปั้นจั่นต้องมีภาพถ่ายของวิศวกรตรวจสอบ สำนักราบอนุญาต

ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม และสำเนาผู้ขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ หรือผู้ได้รับอนุญาตตามมาตรา ๑๑ แล้วแต่กรณี พร้อมทั้งเก็บไว้เป็นหลักฐานให้พนักงานตรวจสอบความปลอดภัยตรวจสอบได้

- ๑๒ -

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าในการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยในการใช้ปั้นจั่นครั้งนี้ วิศวกรได้ดำเนินการตรวจสอบและทดสอบปั้นจั่น ตามรายละเอียดคุณสมบัติและคู่มือการใช้งานของผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดและนายจ้างได้ดำเนินการซ่อมแซม แก้ไข และปรับปรุง กรณีพบข้อบกพร่องให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด ตามหลักวิชาการทางวิศวกรรม และตามรายละเอียดคุณสมบัติและคู่มือผู้ผลิตกำหนดหรือวิศวกรกำหนด เป็นที่เรียบร้อยแล้วเรียบร้อยแล้ว จึงลงลายมือชื่อร่วมกันไว้เป็นหลักฐานสำคัญ ดังนี้

ตามข้อ ๔ (๑) ลงชื่อ _____ วันที่ _____

วิศวกรซึ่งได้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ เป็นผู้ทดสอบ



ตามข้อ ๔ (๒) ลงชื่อ _____ วันที่ 23-09-2568

นิติบุคคลซึ่งได้รับใบอนุญาตตามมาตรา ๑๑ / หรือผู้กระทำการแทน

NIT Engineering Co., Ltd.

ลงชื่อ _____ วันที่ 23-09-2568

บุคลากรของนิติบุคคลตามข้อ ๔ (๒) ซึ่งเป็นวิศวกร และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม เป็นผู้ทดสอบ



ลงชื่อ _____ วันที่ _____

นายจ้างของสถานประกอบการ / ผู้กระทำการแทน

หมายเหตุ การรับรองตามแบบการทดสอบปั้นจั่นนี้ เป็นการลงลายมือชื่อสำหรับการตรวจสอบและทดสอบของวิศวกรเท่านั้น แต่ไม่ได้เป็นการรับรองงานตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

**แบบการทดสอบการติดตั้งปั้นจั่นเมื่อติดตั้งเสร็จ บันจั่นที่มีการหยุดใช้งาน
และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่**

๑. การทดสอบกรณี

- ☐ (๑) การทดสอบตามข้อ ๕๗
- ☐ บันจั่นที่มีการติดตั้งแล้วเสร็จ
- ☐ กรณีเป็นปั้นจั่นใหม่หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน
- ☐ กรณีเป็นปั้นจั่นที่ใช้งานแล้วมีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง หรือการเพิ่มหรือลดความสูง
- ☐ บันจั่นหยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ก่อนนำมาใช้งานใหม่

บันจั่นที่ใช้สำหรับประเภทการทำงาน

- ☐ ประเภทอุตสาหกรรม ตั้งแต่ ๑ ต้นขึ้นไป
- ขนาดพิทกัณฑ์น้ำหนักยกปลอดภัยตามผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด _____ ต้น
- ☐ ประเภทก่อสร้าง ทุกขนาด
- ขนาดพิทกัณฑ์น้ำหนักยกปลอดภัยตามผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด _____ ต้น
- ☐ ประเภทอื่น ๆ ระบุ ตั้งแต่ ๑ ต้นขึ้นไป
- ขนาดพิทกัณฑ์น้ำหนักยกปลอดภัยตามผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด _____ ต้น

☒ (๒) การทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นตามข้อ ๕๘

- (๒.๑) ประเภท ☒ อุตสาหกรรม ☐ อื่น ๆ ระบุ _____
- การทดสอบครั้งนี้เป็นรอบที่ ☒ ๑ ☐ ๒ ☐ ๓ ☐ ๔ ☐ อื่น ๆ _____
- การทดสอบครั้งสุดท้ายเมื่อวันที่ 23-09-2568
- ☐ ขนาดพิทกัณฑ์น้ำหนักยกปลอดภัยตามผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดตั้งแต่ ๑ ต้น แต่ไม่เกิน ๓ ต้น ทดสอบอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง
- ☒ ขนาดพิทกัณฑ์น้ำหนักยกปลอดภัยตามผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ต้น แต่ไม่เกิน ๕๐ ต้น ทดสอบอย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง
- ☐ ขนาดพิทกัณฑ์น้ำหนักยกปลอดภัยตามผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ต้นขึ้นไป ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

(๒.๒) ประเภทก่อสร้าง

- การทดสอบครั้งนี้เป็นรอบที่ ☐ ๑ ☐ ๒ ☐ ๓ ☐ ๔ ☐ อื่น ๆ _____
- การทดสอบครั้งสุดท้ายเมื่อวันที่ _____
- ☐ ขนาดพิทกัณฑ์น้ำหนักยกปลอดภัยตามผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๓ ต้น ทดสอบอย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง
- ☐ ขนาดพิทกัณฑ์น้ำหนักยกปลอดภัยตามผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ต้นขึ้นไป ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

Crane No. D16T-18

ทดสอบครั้งสุดท้าย วันที่ 23-03-2569

๔. ข้อมูลของผู้ดำเนินการทดสอบประกอบด้วย

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) _____

หรือนิติบุคคล (ชื่อ) บริษัท เอ็น ไอ ที เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล เลขที่ 0 7355 58006 39 4

ที่อยู่ เลขที่ 120/42 หมู่ 12 ตำบล/แขวง วังไกล อำเภอ/เขต สามพราน

จังหวัด นครปฐม โทรศัพท์ 034-300-540 E-mail niteng@gmail.com

ผู้ทำการทดสอบมีคุณสมบัติอย่างหนึ่งอย่างใด ดังนี้

- ☐ (๑) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน _____ ระดับ _____ นมอายุวันที่ _____

และไม่สำคัญ (ตามมาตรา ๕) เลขที่ _____

ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

- ☒ (๒) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ประเภทนิติบุคคล ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน 1427/61 นมอายุวันที่ 13 กันยายน 2570

และใบอนุญาต (ตามมาตรา ๑๑) เลขที่ 0602-03-2565-0015

นมอายุวันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2571 ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

โดยมีบุคลากรที่ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร และไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต เป็นผู้ทำการทดสอบชื่อ นายณัฐพงศ์ บุญคำ

เลขทะเบียน สถ.4713 ระดับ สามัญวิศวกร นมอายุวันที่ 13 กันยายน 2569

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน 1 7699 00222 68 9

๕. กรณีทดสอบปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่ ได้ดำเนินการทดสอบตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งาน

ที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดและตามรายการ ดังนี้

๑. แบบเป็นจั่น ☐ เป็นจั่นห้อย (Tower Crane) ☒ เป็นจั่นเหนือศีรษะ (Overhead Crane)
- ☐ เป็นจั่นขาสุนัข (Gantry Crane) ☐ อื่น ๆ (ระบุ) _____

๒) ขนาดพิทกัณฑ์ยก

- ๒.๑) ขนาดพิทกัณฑ์น้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load) ผู้ผลิตกำหนด วิศวกรกำหนด ^๑
- ☐ เป็นจั่นขาสุนัข _____ ต้น ☒ เป็นจั่นเหนือศีรษะ 16 _____ ต้น
- ☐ อื่น ๆ (ระบุ) _____ ต้น

๒.๒) ตารางแสดงพิทกัณฑ์ยก (Load chart) ผู้ผลิตกำหนด วิศวกรกำหนด ^๑

สำหรับกรณีเป็นจั่นห้อยให้แนบเอกสารตารางแสดงพิทกัณฑ์ยก (Load chart) ประกอบด้วย

- ☐ ที่แขนเป็นจั่นห้อย _____ ต้น และที่แขนเป็นจั่นไถ่ลิ้น _____ ต้น
- ☐ ที่มุมองศาห้อย _____ ต้น และที่มุมองศาไถ่ลิ้น _____ ต้น
- ☐ อื่น ๆ _____ ต้น

๓) รายละเอียดคุณลักษณะ (Specification) และคู่มือการใช้งานในการประกอบ การติดตั้ง การทดสอบ การใช้

การซ่อมแซม การบำรุงรักษา การตรวจสอบ การรื้อถอนปั้นจั่นหรืออุปกรณ์อื่นของปั้นจั่น

- ☒ มี โดยผู้ผลิตกำหนด ☐ มี โดยวิศวกรกำหนด ☐ ไม่มี เหตุผล _____

๒. ผู้ทำการทดสอบ ได้ดำเนินการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่น

ชื่อสถานประกอบการ _____ บริษัท โชนัน สตีล มิลล์ จำกัด (โรงงาน 2)

เลขทะเบียนนิติบุคคล 0 7455 57000 16 3

ประกอบกิจการ _____

ชื่อนายจ้าง/ผู้รับทำการทดสอบ _____

สถานประกอบการตั้งอยู่ เลขที่ 7/447 หมู่ 6 ตำบล/แขวง บ้านยางพ

อำเภอ/เขต ปลวกแดง จังหวัด ระยอง โทรศัพท์ 038-018261-69

สถานประกอบการมีปั้นจั่น จำนวน _____ เครื่อง เป็นจั่นเครื่องที่ทดสอบ เป็นเครื่องที่ _____

ทำการทดสอบเมื่อวันที่ 23-09-2568 ขณะทดสอบปั้นจั่นใช้งานอยู่ที่ Slitting / โรงงาน 2

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. ข้อมูลของผู้ผลิต ผู้สร้าง หรือผู้คำนวณออกแบบปั้นจั่น

โดย : ☒ ผู้ผลิต/ผู้สร้าง _____

- ☐ วิศวกรผู้คำนวณออกแบบ (กรณีไม่ได้มาจากผู้ผลิต)

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม _____

รอกยี่ห้อ YUGONG ประเทศ China ปีที่ผลิต _____

หมายเลขเครื่อง _____ รุ่น _____ ขนาดเครื่องยกกำลัง _____ กิโลวัตต์/แรงม้า

มาตรฐาน (ถ้ามี) _____ ผู้นำเข้า/ผู้จำหน่าย (ถ้ามี) _____

ที่อยู่ _____

โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

๔) การติดตั้งและใช้งานในส่วนหนึ่งของปั้นจั่น ^๑

- ☐ มี (ระบุ) _____ ☒ ไม่มี

๕) โครงสร้างปั้นจั่น

๕.๑) สภาพโครงสร้างหลักของปั้นจั่น ^๑

- ☒ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๕.๒) สภาพรอยเชื่อมต่อ

- ☒ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๕.๓) สภาพของล้อต สลักลิ้นวัด และหมุดย้ำ

- ☒ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๖) การติดตั้งปั้นจั่นบนฐานที่มั่นคง ^๑

- ☒ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๗) การติดตั้งน้ำหนักถ่วง (Counterweight) ที่มั่นคง

- ☐ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘) ระบบกันกำลัง

๘.๑) สภาพและความพร้อมของเครื่องยนต์

๘.๑.๑) ระบบหล่อเย็น

- ☐ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๑.๒) ระบบเชื้อเพลิง

- ☐ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๑.๓) ระบบระบายความร้อน

- ☐ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๑.๔) การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง

- ☐ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๑.๕) ที่รองรับน้ำหนักบนพุ่มท่อไอเสีย

- ☐ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๒) มอเตอร์และระบบควบคุมไฟฟ้า

๘.๒.๑) สภาพมอเตอร์ไฟฟ้า

- ☒ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๒.๒) การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง

- ☒ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๒.๓) สภาพแผงหรือตู้ไฟฟ้า รีเลย์ และอุปกรณ์อื่น

- ☒ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

- ๕ -

๘.๘) ระบบส่งกำลัง ระบบติดต่อกำลัง และระบบรอก

๘.๘.๑) สภาพของเพลา ข้อต่อเพลา เฟือง ไค และสายพาน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๘.๒) ระบบลิฟต์

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๘.๓) ระบบรอก

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘) ครอบปิด หรือกัน (Guard) ส่วนที่หมุน ส่วนที่เคลื่อนไหวได้ หรือส่วนที่อาจเป็นอันตราย

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๙๐) ระบบควบคุมการทำงานของปั้นจั่น ^๕

๙๐.๑) สภาพของแผงควบคุม

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๙๐.๒) สภาพกลไกที่ใช้ควบคุม

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๙๑) ระบบไฮดรอลิก (Hydraulic) และระบบลม (Pneumatic)

๙๑.๑) สภาพของพื่อน้ำมันและข้อต่อ

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๙๑.๒) สภาพของท่อลมและข้อต่อ

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๙๒) สวิตช์หยุดการทำงานของปั้นจั่นโดยอัตโนมัติ (Limit Switches) ^๖

๙๒.๑) การทำงานของชุดหยุด (Upper Limit Switches)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๙๒.๒) การทำงานของชุดวางเลื่อน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๙๒.๓) ฐานปั้นจั่น

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๙๓) การเคลื่อนที่บนรางหรือแขนของปั้นจั่น

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๙๔) การทำงานของชุดควบคุมพิสัยน้ำหนักเกิน (Overload Limit Switches)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๙๕) ม้วนลวดสลิง (Rope Drum) รอก และตะขอ

๙๕.๑) สภาพม้วนลวดสลิง

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๙๕.๒) มีลวดสลิงเหลืออยู่ในม้วนลวดสลิงตลอดเวลาที่ปั้นจั่นทำงานอย่างน้อย ๒ รอบ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

- ๗ -

๙๘) สภาพลวดสลิง

๙๘.๑) ลวดเส้นบอกลีในบ่อน้อยกว่าหนึ่งในสามของเส้นผ่านศูนย์กลางเดิม

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๙๘.๒) ไม่มีการฉีกขาด ถูกกระแทก แตกเกลียวหรือชำรุด

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๙๘.๓) เส้นผ่านศูนย์กลางเล็กลงไม่เกินร้อยละ ๕ ของเส้นผ่านศูนย์กลางที่ระบุ (Nominal Diameter)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๙๘.๔) ไม่ถูกความร้อนทำลายหรือเป็นสนิมจนมองเห็นชัดเจน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๙๘.๕) ไม่ถูกกัดกร่อนหรือรุกรานจนเห็นได้ชัดเจน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๙๙) อุปกรณ์ป้องกันการชนหรือกันกระแทกที่ปลายทั้งสองข้างของราง

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๐) กรณีที่นายจ้างให้ลูกจ้างขึ้นไปทำงานบนปั้นจั่นหรืออุปกรณ์อื่นของปั้นจั่นที่มีความสูงเกิน ๒ เมตร ต้องมีบันได หรือราวจับและโครโมหะกันตก หรือจัดให้มีอุปกรณ์อื่นใดที่มีความเหมาะสม

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๑) การจัดทำพื้นชนิดที่กันลื่นราวกันตก และแผงกันกระเด็นพื้น (ชนิดที่ต้องจัดทำพื้นและทางเดิน)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๒) สัญญาณเสียงและแสงไฟเตือนตลอดเวลาที่ปั้นจั่นทำงานโดยติดตั้งไว้ให้เห็นและได้ยินชัดเจน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๓) มีป้ายบอกพิสัยน้ำหนักยกไว้ที่ปั้นจั่น และรอกของตะขอ (Hook Block)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๔) ตารางแสดงพิสัยน้ำหนักยกของ (Load Chart) ติดไว้ในบริเวณที่ผู้ปฏิบัติงานปั้นจั่นเห็นได้ชัดเจน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕) รูปภาพหรือคู่มือการให้ข้อมูลเงื่อนไขในการสื่อสารระหว่างผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับปั้นจั่น ติดไว้ที่จุดหรือตำแหน่งที่ผู้ปฏิบัติงานปฏิบัติงานเห็นชัดเจน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๖) เครื่องดับเพลิงพร้อมใช้งานได้ที่ต้องบังคับปั้นจั่น หรือตำแหน่งที่สามารถใช้งานได้สะดวก

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๗) อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบ ^๗

น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยก ระบุ _____ ขึ้นงาน _____ น้ำหนัก _____ 14 _____ ตัน

เครื่องมือวัด ระบุ _____ เวอร์มิยอร์หรือลิปเปอร์, เทลเลอร์วีลอะซาย, คลัสเปอร์

วิธีการตรวจสอบแนวเข็ม ระบุ _____ ตรวจดูด้วยสายตาตาม "ปกติ"

อื่น ๆ ระบุ _____

- ๖ -

๑๕.๓) อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกกับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิง เริ่มแต่อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกหรือล้อใด ๆ กับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิงที่พันตามผู้ผลิตกำหนด

๑๕.๓.๑) รอกปลายแขนไม่น้อยกว่า ๑๘ : ๑ หรืออัตราส่วน _____ ที่ผู้ผลิตกำหนด

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๓.๒) รอกของตะขอไม่น้อยกว่า ๑๖ : ๑ หรืออัตราส่วน _____ ที่ผู้ผลิตกำหนด

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๓.๓) รอกหลังแขนไม่น้อยกว่า ๑๕ : ๑ หรืออัตราส่วน _____ ที่ผู้ผลิตกำหนด

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๔) สภาพตะขอ

๑๕.๔.๑) การบิดตัวของตะขอ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๔.๒) การงอออกของปากตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๕

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๔.๓) การสึกหรอที่ท้องตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๑๐

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๔.๔) ไม่มีส่วนหนึ่งของส่วนใดของตะขอแตกหรือร้าว

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๔.๕) ไม่มีการเสียดสีหรือสึกหรอของห่วงตะขอ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๔.๖) มีชุดล็อกป้องกันลวดสลิงหลุดจากตะขอ (Safety Latch)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๖) ลวดสลิงเคลื่อนที่ (Running Ropes)

๑๖.๑) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง _____ 6 x ๑ 16 mm _____ ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า ๕ (Safety Factor) เท่ากับ _____ 5 อายุการใช้งาน _____ เดือน/ปี

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

หรือตามผู้ผลิตกำหนด (ระบุ) _____

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๗) ลวดสลิงยึดโยง (Standing Ropes)

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

๑๗.๒) เส้นลวดขนาดเล็กกว่า ๒ เส้น ในหนึ่งช่วงเกลียว

หรือตามผู้ผลิตกำหนด (ระบุ) _____

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๘) การทดสอบการรับน้ำหนักของปั้นจั่นในครั้งนี้เป็นารทดสอบในกรณี (น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริงหรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง (Load simulation))

๒๘.๑) ปั่นจั่นใหม่ (หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน)

ผลการทดสอบการรับน้ำหนัก ของพิสัยน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load)

☐ ก) ขนาดพิสัยน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๒๐ ตัน

ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ - ๑.๒๕ เท่า

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) _____

☐ ข) ขนาดพิสัยน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๒๐ ตัน แต่ไม่เกิน ๕๐ ตัน ให้ทดสอบการรับน้ำหนักเพิ่มอีก ๕ ตัน จากพิสัยน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) _____

☐ ค) ขนาดพิสัยน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตัน ขึ้นไป ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๑ เท่า

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) _____

๓) ขนาดพิสัยน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยสูงสุดตามผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดสำหรับปั้นจั่นห้องสูง ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ เท่า ของพิสัยน้ำหนักยกสูงสุดและค่าตามตารางแสดงพิสัยน้ำหนักยก (Load chart) แต่ต้องไม่เกินขนาดพิสัยน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safety Working Load) ตามผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) _____

๒๘.๒) ปั่นจั่นที่ใช้งานแล้ว

๒๘.๒.๑) ผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๒๕ เท่าของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด ^๘ โดยไม่เกินขนาดพิสัยน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load) ตามผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

☒ ตามตารางทุก _____ เดือน/ปี ☒ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการติดตั้งเสร็จ (กรณีย้ายที่ตั้งใหม่) ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

๒๘.๒.๒) กรณีปั่นจั่นห้องสูง ผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ - ๑.๒๕ เท่า ของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด ^๘ แต่ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิสัยน้ำหนักยก (Load chart) ตามผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

☐ ตามตารางทุก _____ เดือน/ปี ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการติดตั้งเสร็จ (กรณีย้ายที่ตั้งใหม่) ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

หรือการเพิ่มหรือลดความสูง

- ๘ -

- ๙ -

๒๗) น้ำหนักที่อนุญาตให้ใช้งาน

๒๙.๑) น้ำหนักที่อนุญาตให้ใช้งาน 14 ตัน (ไม่เกินขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย)

๒๙.๒) กรณีเป็นชิ้นห้อยพิกัดน้ำหนักที่อนุญาตให้ใช้งาน

(ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart))

- น้ำหนักที่อนุญาตให้ใช้งาน ตัน ที่ระยะ _____
- น้ำหนักที่อนุญาตให้ใช้งาน ตัน ที่ระยะ _____
- น้ำหนักที่อนุญาตให้ใช้งาน ตัน ที่ระยะ _____
- น้ำหนักที่อนุญาตให้ใช้งาน ตัน ที่ระยะ _____

๓๐) กรณีมีรายการทดสอบเพิ่มเติมตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด (สามารถแนบเอกสารเพิ่มเติม)

หมายเหตุ

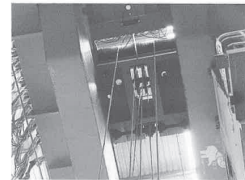
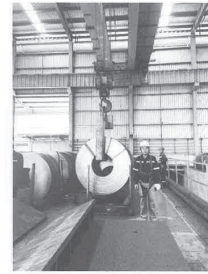
๑. กรณีข้อใดที่ไม่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของชิ้นขึ้น ไม่ต้องดำเนินการทำเครื่องหมายหรือลงรายละเอียดในหัวข้อดังกล่าว
๒. การตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของชิ้นขึ้นต้องมีการถ่ายของวิศวกรและทดสอบ สำนักใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม และสำเนาผู้ขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ หรือผู้ได้รับอนุญาตตามมาตรา ๑๑ แล้วแต่กรณี พร้อมทั้งเก็บไว้เป็นหลักฐานให้พนักงานตรวจความปลอดภัยตรวจสอบได้

รูปภาพการทดสอบ

Crane No. D16T-18

น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยก 14 ตัน

น้ำหนักที่อนุญาตให้ใช้งาน 14 ตัน



- ๑๑ -

- ๑๒ -

คำชี้แจงรายการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์สำหรับชิ้นขึ้น

- ๑ วิศวกรต้องคำนวณหาขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยของชิ้นขึ้นแต่ละชนิด
 - ๒ วิศวกรต้องคำนวณหาวิศวกรหรือพนักงานตรวจสอบที่มีการติดแปลงส่วนที่เกี่ยวข้องกับโครงสร้างที่มีผลต่อการรับน้ำหนักหรือรับแรงของชิ้นขึ้นและยก
 - ๓ โครงสร้างหลักหมายถึง ชิ้นส่วนที่รับน้ำหนัก หรือรับแรงของชิ้นขึ้นและยก เช่น คาน เสา เหล็ก รางเลื่อน แขนต่อ ข้อต่อทุกจุด สลักเกลียวยึด และแนวเชื่อม เป็นต้น
 - ๔ ต้องมีเอกสารการรับทราบการติดตั้งเป็นต้นฉบับโดยผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม สาขาโยธา ตามพระราชบัญญัติวิศวกร พ.ศ. ๒๕๔๖
 - ๕ ให้มีการทดสอบความแม่นยำที่เกี่ยวข้องกับสิ่งต่อไปนี้ ทิศทาง ระยะ ความเร็ว รัศมี มุมยก
 - ๖ Limit switch ที่ใช้ทำการยกขึ้นสูงสุด-ลดลงต่ำสุด, ชูรแรงเลื่อนซ้าย-ขวาสุด, ชูรแรงเลื่อนหน้าสุด-หลังสุด กรณีเป็นชิ้นห้อยแขวนเลื่อนใกล้สุด-ใกล้สุด, มุมกวาดซ้ายสุด-ขวาสุด
 - ๗ น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริง หรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง เช่น Load cell หรือ Dynamometer เป็นต้น
 - เครื่องมือที่ใช้วัดขนาดและเส้นผ่านศูนย์กลางของกลดสลัก สลักเกลียว ตะขอและอื่น ๆ เช่น เวอร์นิเยร์คาลิเปอร์ หรือเครื่องมืออื่นที่มีความละเอียดในการวัดไม่น้อยกว่า ๐.๑ มิลลิเมตร
 - การตรวจสอบแรงเชื่อมโดยใช้อุปกรณ์ของวิศวกรผู้ทดสอบ เช่น การตรวจสอบด้วยสายตา การใช้สารแทรกซึมผงแม่เหล็ก (Magnetic Particle Inspection) คลื่นเสียง รังสี เป็นต้น ตามสภาพและความจำเป็นของชิ้นงานอื่น ๆ
 - ให้วิศวกรผู้ทดสอบระบุอุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบนอกเหนือจากที่กล่าวมาแล้ว
 - ๘ กรณีเป็นชิ้นขึ้นที่ใช้งานแล้วให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๒๕ เท่า ของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด โดยไม่เก็บพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยของผู้ผลิตออกมาไว้ เช่น
 - ตัวอย่างที่ ๑ เป็นชิ้นที่ผู้ผลิตออกมาไว้ ๑๐ ตัน ใช้งานจริงสูงสุด ๖ ตัน จะต้องทดสอบที่ ๖ x ๑.๒๕ เท่ากับ ๗.๕ ตัน ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๗.๕ ตัน
 - ตัวอย่างที่ ๒ เป็นชิ้นที่ผู้ผลิตออกมาไว้ ๑๐ ตัน ใช้งานจริงสูงสุด ๔ ตัน จะต้องทดสอบที่ ๔ x ๑.๒๕ เท่ากับ ๕ ตัน เนื่องจากเกินกว่าน้ำหนักที่ผู้ผลิตออกมาไว้ ดังนั้น ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑๐ ตัน
- เขียนเรื่อง หมายถึง มี ลูกต้อง ควบคุม ถิ่น ใช้อุปกรณ์ได้จริง
- ไม่เขียนเรื่อง หมายถึง ไม่มี ลูกต้อง ไม่ควบคุม ถิ่น ใช้อุปกรณ์ไม่ได้ หรือไม่พร้อมใช้งาน

หมายเหตุ วิศวกรผู้ลงนามจะต้องกรอกข้อมูลรายละเอียดไว้ในแบบให้เรียบร้อยและครบถ้วนที่สุด ด้วยความถูกต้องเที่ยงตรง โดยความรับผิดชอบในความปลอดภัยของส่วนรวมตามจรรยาบรรณและมาตรฐานขั้นต้นในการประกอบวิชาชีพวิศวกรรม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าในการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยในการใช้ชิ้นขึ้นครั้งนี้ วิศวกรได้ดำเนินการตรวจสอบและทดสอบเป็นชิ้น ตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดและนายจ้างได้ดำเนินการซ่อมแซม แก้ไข และปรับปรุง กรณีพบข้อบกพร่องให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด ตามหลักวิชาการทางวิศวกรรม และตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือที่ผู้ผลิตกำหนดหรือวิศวกรกำหนด เป็นที่ยอมรับของสมรรถนะแล้ว จึงลงลายมือชื่อร่วมกันไว้เป็นหลักฐานสำคัญ ดังนี้

ตามข้อ ๔ (๑) ลงชื่อ _____ วันที่ _____

วิศวกรซึ่งได้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ เป็นผู้ทดสอบ

ตามข้อ ๔ (๒) ลงชื่อ _____ วันที่ 23-09-2568

นิติบุคคลซึ่งได้รับใบอนุญาตตามมาตรา ๑๑ / หรือผู้กระทำการแทน

ชื่อ _____ วันที่ 23-09-2568

บุคลากรของนิติบุคคลตามข้อ ๔ (๒) ซึ่งเป็นวิศวกร และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม เป็นผู้ทดสอบ

ลงชื่อ _____ วันที่ _____

นายจ้างของสถานประกอบการ / ผู้กระทำการแทน



หมายเหตุ การรับรองแบบการทดสอบเป็นชิ้นนี้ เป็นการลงลายมือชื่อสำหรับการตรวจสอบและทดสอบของวิศวกรเท่านั้น ไม่ได้เป็นการตรวจสอบรับรองงานตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

**แบบการทดสอบการติดตั้งปั้นจั่นเมื่อติดตั้งเสร็จ ปั้นจั่นที่มีการหยุดใช้งาน
และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่**

๑. การทดสอบการมี☐ (๑) การทดสอบตามข้อ ๕๗☐ ปั้นจั่นที่มีการติดตั้งแล้วเสร็จ☐ กรณีเป็นปั้นจั่นใหม่หลังจากติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน☐ กรณีเป็นปั้นจั่นใช้งานแล้วมีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง หรือการเพิ่มหรือลดความสูง☐ ปั้นจั่นหยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ก่อนนำมาใช้งานใหม่

ปั้นจั่นที่ใช้สำหรับประเภทการทำงาน

☐ ประเภทอุตสาหกรรม ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป

ขนาดพิถักน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด _____ ตัน

☐ ประเภทก่อสร้าง ทุกขนาด

ขนาดพิถักน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด _____ ตัน

☐ ประเภทอื่น ๆ ระบุ ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป

ขนาดพิถักน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด _____ ตัน

☒ (๒) การทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นตามข้อ ๕๘(๒.๑) ประเภท ☒ อุตสาหกรรม ☐ อื่น ๆ ระบุ _____การทดสอบครั้งนี้เป็นรอบที่ ☒ ๑ ☐ ๒ ☐ ๓ ☐ ๔ ☐ อื่น ๆ _____

การทดสอบครั้งสุดท้ายเมื่อวันที่ 23-02-2568

☐ ขนาดพิถักน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดตั้งแต่ ๑ ตัน แต่ไม่เกิน ๓ ตัน

ทดสอบอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

☒ ขนาดพิถักน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ตัน แต่ไม่เกิน

๕๐ ตัน ทดสอบอย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☐ ขนาดพิถักน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตันขึ้นไป

ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

(๒.๒) ประเภทก่อสร้าง

การทดสอบครั้งนี้เป็นรอบที่ ☐ ๑ ☐ ๒ ☐ ๓ ☐ ๔ ☐ อื่น ๆ _____

การทดสอบครั้งสุดท้ายเมื่อวันที่ _____

☐ ขนาดพิถักน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๓ ตัน ทดสอบ

อย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☐ ขนาดพิถักน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ตันขึ้นไป

ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

Crane No. D10T-19

ทดสอบครั้งสุดท้าย วันที่ 23-03-2569

- ๓ -

- ๔ -

๔. ข้อมูลของผู้ดำเนินการทดสอบประกอบด้วย

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) _____

หรือนิติบุคคล (ชื่อ) บริษัท เอ็น ไอ ที เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล เลขที่ 0 7355 58006 39 ๕

ที่อยู่ เลขที่ 120/42 หมู่ 12 ตำบล/แขวง ไชยสิทธิ์ อำเภอ/เขต สามพราน

จังหวัด นครปฐม โทรศัพท์ 034-300-540 E-mail n1engsc@gmail.com

ผู้ทำการทดสอบมีคุณสมบัติอย่างหนึ่งอย่างใด ดังนี้

☐ (๑) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน _____ ระดับ _____ หมอดำยู่วันที่ _____

และในสำคัญ (ตามมาตรา ๔) เลขที่ _____

ซึ่งไม่ได้ระบุระหว่างถูกส่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

☒ (๒) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ประเภทนิติบุคคล ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน 1427/61 หมอดำยู่วันที่ 13 กันยายน 2570

และใบอนุญาต (ตามมาตรา ๑๑) เลขที่ 0602-03-2565-0015

หมอดำยู่วันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2571 ซึ่งไม่ได้ระบุระหว่างถูกส่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

โดยมีบุคลากรที่ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร และไม่ได้ระบุระหว่าง

ถูกส่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต เป็นผู้ทำการทดสอบชื่อ นายชัยณรงค์ บุญคำ

เลขทะเบียน สก.4713 ระดับ สามัญวิศวกร หมอดำยู่วันที่ 13 กันยายน 2569

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน 1 7699 00222 68 9

๕. กรณีทดสอบปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่ ได้ดำเนินการทดสอบตามรายละเอียดคุณลักษณะและผู้มีการใช้งาน

ที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดและตามรายการ ดังนี้

๑. แบบปั้นจั่น ☐ ปั้นจั่นห้อย (Tower Crane) ☒ ปั้นจั่นเหนือศีรษะ (Overhead Crane)☐ ปั้นจั่นขาสูง (Gantry Crane) ☐ อื่น ๆ (ระบุ) _____

๒. ขนาดพิถักการยก

๒.๑) ขนาดพิถักน้ำหนักยกปลอดภัย (Safe Working Load) ผู้ผลิตกำหนด วิศวกรกำหนด ☐☐ ปั้นจั่นขาสูง _____ ตัน ☒ ปั้นจั่นเหนือศีรษะ 10 _____ ตัน☐ อื่น ๆ (ระบุ) _____ ตัน๒.๒) ตารางแสดงพิถักน้ำหนักยก (Load chart) ผู้ผลิตกำหนด วิศวกรกำหนด ☐

สำหรับกรณีปั้นจั่นอยู่สูงในแนบเอกสารตารางแสดงพิถักน้ำหนักยก (Load chart) ประกอบด้วย

☐ ที่แขนปั้นจั่นไกลสุด _____ ตัน และที่แขนปั้นจั่นใกล้สุด _____ ตัน☐ ที่มุมเอียงไกลสุด _____ ตัน และที่มุมเอียงคาน้อยสุด _____ ตัน☐ อื่น ๆ _____ ตัน

๓) รายละเอียดคุณลักษณะ (Specification) และคู่มือการใช้งานในการประกอบ การติดตั้ง การทดสอบ การใช้

การซ่อมแซม การบำรุงรักษา การตรวจสอบ การรื้อถอนปั้นจั่นหรืออุปกรณ์อื่นของปั้นจั่น

☒ มี โดยผู้ผลิตกำหนด ☐ มี โดยวิศวกรกำหนด ☐ ไม่มี เหตุผล _____**๖. ผู้ทำการทดสอบ ได้ดำเนินการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่น**

ชื่อสถานประกอบกิจการ _____ บริษัท ไทย สตีล มิลล์ จำกัด (โรงงาน 2)

เลขทะเบียนนิติบุคคล 0 7455 57000 16 3

ประเภทกิจการ _____

ชื่อนายจ้าง/ผู้รับทำการแทน _____

สถานประกอบกิจการตั้งอยู่ เลขที่ 7/447 หมู่ 6 ตำบล/แขวง หนองหญ้า

อำเภอ/เขต ปากแดง จังหวัด ระยอง โทรศัพท์ 038-018261-69

สถานประกอบกิจการมีปั้นจั่น จำนวน _____ เครื่อง ปั้นจั่นเครื่องที่ทดสอบ เป็นเครื่องที่ _____

ทำการทดสอบเมื่อวันที่ 23-02-2568 ขณะทดสอบปั้นจั่นใช้งานอยู่ที่ Slitting / โรงงาน 2

ชื่อ-สกุล ของผู้บังคับปั้นจั่น

(๑) _____

(๒) _____

(๓) _____

ชื่อ-สกุล ของผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับปั้นจั่น

(๑) _____

(๒) _____

(๓) _____

ชื่อ-สกุล ของผู้ควบคุมการใช้ปั้นจั่น

(๑) _____

(๒) _____

(๓) _____

ชื่อ-สกุล ของผู้ควบคุมการใช้ปั้นจั่น

(๑) _____

(๒) _____

(๓) _____

๗. ข้อมูลของผู้ผลิต ผู้สร้าง หรือผู้คำนวณออกแบบปั้นจั่นโดย : ☒ ชื่อผู้ผลิต/ผู้สร้าง _____☐ ชื่อวิศวกรผู้คำนวณออกแบบ (กรณีไม่ได้มาจากผู้ผลิต) _____

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม _____

รอกยี่ห้อ YUGONG ประเทศ China ปีที่ผลิต _____

หมายเลขเครื่อง จีน ขนาดเครื่องตัวกำลัง กิโลวัตต์/แรงม้า

มาตรฐาน (ถ้ามี) ผู้นำเข้า/ผู้จำหน่าย (ถ้ามี) _____

ที่อยู่ _____

โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

๘) การเปลี่ยนแปลงในส่วนหนึ่งส่วนใดของปั้นจั่น ☐☐ มี (ระบุ) _____☒ ไม่มี**๙) โครงสร้างปั้นจั่น**☒ สภาพโครงสร้างหลักของปั้นจั่น ☐☒ เريبร้อย ☐ ไม่เريبร้อย (ระบุ) _____☒ สภาพรอยเชื่อมต่อ☒ เريبร้อย ☐ ไม่เريبร้อย (ระบุ) _____☒ สภาพของนอต สลักเกลียวดี และหมุดหัว☒ เريبร้อย ☐ ไม่เريبร้อย (ระบุ) _____**๖) การติดตั้งปั้นจั่นบนฐานที่มั่นคง ☐**☒ เريبร้อย ☐ ไม่เريبร้อย (ระบุ) _____**๗) การติดตั้งน้ำหนักถ่วง (Counterweight) ที่มั่นคง**☐ เريبร้อย ☐ ไม่เريبร้อย (ระบุ) _____**๘) ระบบบังคับถ่วง**☒ สภาพและความพร้อมของเครื่องยนต์☒ ระบบหล่อลื่น☐ เريبร้อย ☐ ไม่เريبร้อย (ระบุ) _____☒ ระบบเชื่อมต่อ☐ เريبร้อย ☐ ไม่เريبร้อย (ระบุ) _____☒ ระบบระบายความร้อน☐ เريبร้อย ☐ ไม่เريبร้อย (ระบุ) _____☒ การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง☐ เريبร้อย ☐ ไม่เريبร้อย (ระบุ) _____☒ ที่รองรับเปิดหรือฉนวนกันไฟต่อไอเสีย☐ เريبร้อย ☐ ไม่เريبร้อย (ระบุ) _____☒ มอเตอร์และระบบควบคุมไฟฟ้า☒ สภาพมอเตอร์ไฟฟ้า☒ เريبร้อย ☐ ไม่เريبร้อย (ระบุ) _____☒ การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง☒ เريبร้อย ☐ ไม่เريبร้อย (ระบุ) _____☒ สภาพแผงหรือสวิทช์ไฟฟ้า รีเลย์ และอุปกรณ์อื่น☒ เريبร้อย ☐ ไม่เريبร้อย (ระบุ) _____

๘.๘) ระบบส่งกำลัง ระบบติดตั้งกำลัง และระบบรับยก

๘.๘.๑) สภาพของเพลลา ข้อต่อเพลลา เฟือง ไฟ และสายพาน

☒ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๘.๘.๒) ระบบกลีตซ์

☒ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๘.๘.๓) ระบบรับยก

☒ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๘) ครอบปิด หรือกัน (Guard) ส่วนที่หมุน ส่วนที่เคลื่อนไหวได้ หรือส่วนที่อาจเป็นอันตราย

☒ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๑๐) ระบบควบคุมการทำงานของบันขึ้น^๕

๑๐.๑) สภาพของแผงควบคุม

☒ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๑๐.๒) สภาพทกลไกที่ใช้ควบคุม

☒ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๑๑) ระบบไฮดรอลิก (Hydraulic) และระบบลม (Pneumatic)

๑๑.๑) สภาพของท่อน้ำมันและข้อต่อ

☐ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๑๑.๒) สภาพของท่อลมและข้อต่อ

☐ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๑๒) สวิตช์หยุดการทำงานของบันขึ้นได้โดยอัตโนมัติ (Limit Switches)^๖

๑๒.๑) การทำงานของชุดหยุด (Upper Limit Switches)

☒ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๑๒.๒) การทำงานของชุดวางเลื่อน

☒ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๑๒.๓) ฐานแจบบันขึ้น

☐ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๑๓) การเคลื่อนที่บนรางหรือแขนของบันขึ้น

☒ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๑๔) การทำงานของชุดควบคุมพิคิน้ำหนักเกิน (Overload Limit Switches)

☒ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๑๕) ม้วนลวดสลิง (Rope Drum) รอก และตะขอ

๑๕.๑) สภาพม้วนลวดสลิง

☒ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๒) มีลวดสลิงเหลืออยู่ในม้วนลวดสลิงตลอดเวลาที่บันขึ้นทำงานอย่างน้อย ๒ รอบ

☒ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๑๘) สภาพลวดสลิง

๑๘.๑) ลวดเส้นนอกสลิงไม่น้อยกว่าหนึ่งในสามของเส้นผ่านศูนย์กลางเดิม

☒ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๑๘.๒) ไม่มีการร้าวแตก ลูกกระพอก แตกเกลียวหรือชำรุด

☒ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๑๘.๓) เส้นผ่านศูนย์กลางเกลียวไม่เกินร้อยละ ๕ ของเส้นผ่านศูนย์กลางที่ระบุ (Nominal Diameter)

☒ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๑๘.๔) ไม่ถูกความร้อนทำลายหรือเป็นสนิมมากจนเห็นชัดเจน

☒ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๑๘.๕) ไม่ถูกกัดกร่อนหรือรุกรานจนเห็นได้ชัดเจน

☒ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๑๙) อุปกรณ์ป้องกันการชนหรือกันกระแทกที่ปลายทั้งสองข้างของราง

☒ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๒๐) กรณีที่นายจ้างให้ลูกจ้างขึ้นไปทำงานบนบันขึ้นหรืออุปกรณ์อื่นของบันขึ้นที่มีความสูงเกิน ๒ เมตร ต้องมีบันไดหรือราวจับและโครงโลหะกันตก หรือจัดให้มีอุปกรณ์อื่นใดที่มีความเหมาะสม

☒ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๒๑) การจัดทำพื้นชั้นกันสั่นร้าวกันตก และแสงกันตกระดับพื้น (ชนิดที่ต้องจัดทำพื้นและทางเดิน)

☒ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๒๒) สัญญาณเสียงและแสงไฟเตือนตลอดเวลาที่บันขึ้นทำงานโดยติดตั้งไว้ให้เห็นและได้ยินชัดเจน

☒ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๒๓) มีป้ายบอกพิคิน้ำหนักยกไว้ที่บันขึ้น และรอกของตะขอ (Hook Block)

☒ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๒๔) ตารางแสดงพิคิน้ำหนักยกลิของ (Load Chart) ติดไว้ในบริเวณที่ผู้บังคับบันขึ้นเห็นได้ชัดเจน

☒ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๒๕) ฐานรากหรือมือเกาะให้มีคุณภาพเมื่อในการสื่อสารระหว่างผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับบันขึ้น ติดไว้ที่จุดหรือตำแหน่งที่ลูกจ้างปฏิบัติงานเห็นชัดเจน

☒ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๒๖) เครื่องต้นพลังหรือมีใช้งานได้ทั้งบังคับกับบันขึ้น หรือต้นกำลังสามารถใช้งานได้สะดวก

☒ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๒๗) อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบ^๗

น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยก ระบุ _____ น้ำหนัก _____ 7 _____ ตัน

เครื่องมือวัด ระบุ _____ เครื่องมือการวัดเป็นเปอร์เซ็นต์หรือระยะ, คลิปเมตร

วิธีการตรวจสอบแนวเข็ม ระบุ _____ ตรวจสอบด้วยสายตา “ปกติ”

อื่น ๆ ระบุ _____

๑๕.๓) อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกกับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิง เว้นแต่อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกหรือล้อใด ๆ กับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิงที่พันตามที่มีผู้ผลิตกำหนด

๑๕.๓.๑) รอกปลายแขมไม่น้อยกว่า ๑๘ : ๑ หรืออัตราส่วน _____ ที่มีผู้ผลิตกำหนด

☒ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๓.๒) รอกของตะขอไม่น้อยกว่า ๑๖ : ๑ หรืออัตราส่วน _____ ที่มีผู้ผลิตกำหนด

☒ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๓.๓) รอกหลังแขมไม่น้อยกว่า ๑๕ : ๑ หรืออัตราส่วน _____ ที่มีผู้ผลิตกำหนด

☐ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๔) สภาพตะขอ

๑๕.๔.๑) การปิดตัวของตะขอ

☒ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๔.๒) การง้าออกของปากตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๕

☒ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๔.๓) การสึกหรอที่ท้องตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๑๐

☒ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๔.๔) ไม่มีส่วนหนึ่งส่วนใดของตะขอแตกหรือร้าว

☒ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๔.๕) ไม่มีการเสียดสีหรือการเสียดสีของห่วงตะขอ

☒ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๔.๖) มีชุดล็อกป้องกันลวดสลิงหลุดจากตะขอ (Safety Latch)

☒ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๑๖) ลวดสลิงเคลื่อนที่ (Running Ropes)

๑๖.๑) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง _____ 6 x 19 14 mm ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า ๕ (Safety Factor) เท่ากับ _____ 5 อายุการใช้งาน _____ เดือน/ปี

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

หรือตามที่มีผู้ผลิตกำหนด (ระบุ) _____

☒ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๑๗) ลวดสลิงยึดโยง (Standing Ropes)

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

๑๗.๒) เส้นลวดขนาดตรงข้อต่อน้อยกว่า ๒ เส้น ในหนึ่งช่วงเกลียว

หรือตามที่มีผู้ผลิตกำหนด (ระบุ) _____

☐ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๒๘) การทดสอบการรับน้ำหนักของบันขึ้นในครั้งนี้เป็นกรณีพิเศษหรือการทดสอบอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริงหรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง (Load simulation)

๒๘.๑) บันขึ้นใหม่ (หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน)

ผลการทดสอบการรับน้ำหนัก ของพิคิน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load)

☐ ก) ขนาดพิคิน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๒๐ ตัน

ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ - ๑.๒๕ เท่า

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) _____

☐ ข) ขนาดพิคิน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๒๐ ตัน แต่ไม่เกิน ๕๐ ตัน ให้ทดสอบการรับน้ำหนักเพิ่มอีก ๕ ตัน จากพิคิน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) _____

☐ ค) ขนาดพิคิน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตัน ขึ้นไป ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๑ เท่า

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) _____

ง) ขนาดพิคิน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยสูงสุดตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดสำหรับบันขึ้นสูงสุด ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ เท่า ของพิคิน้ำหนักยกสูงสุดและต่ำสุดตามตารางแสดงพิคิน้ำหนักยก (Load chart) แต่ต้องไม่เกินขนาดพิคิน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safety Working Load) ตามที่มีผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) _____

๒๘.๒) บันขึ้นที่ใช้งานแล้ว

๒๘.๒.๑) ผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๒๕ เท่าของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด^๘ โดยไม่เกินขนาดพิคิน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load) ตามที่มีผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

ตามตารางทุก _____ 6 _____ เดือน/ปี ☒ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการติดตั้งเสร็จ (กรณีย้ายที่ตั้งใหม่) ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

๒๘.๒.๒) กรณีเป็นบันขึ้นสูง ผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ - ๑.๒๕ เท่า ของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด^๘ แต่ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิคิน้ำหนักยก (Load chart) ตามที่มีผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

☐ ตามตารางทุก _____ เดือน/ปี ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการติดตั้งเสร็จ (กรณีย้ายที่ตั้งใหม่) ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

วิธีการเพิ่มหรือลดความสูง _____

- ๒๗) น้ำหนักที่ย่อนุญาตให้ใช้งาน
- ๒๘.๑) น้ำหนักที่ย่อนุญาตให้ใช้งาน _____ 7 _____ ตัน (ไม่เกินขนาดที่น้ำหนักอย่างปลอดภัย)
- ๒๘.๒) กรณีเป็นชิ้นห้อยที่น้ำหนักที่ย่อนุญาตให้ใช้งาน
- (ต้องไม่เกินตามตารางแสดงที่น้ำหนัก (Load chart))
- น้ำหนักที่ย่อนุญาตให้ใช้งาน _____ ตัน ที่ระยะ _____
 - น้ำหนักที่ย่อนุญาตให้ใช้งาน _____ ตัน ที่ระยะ _____
 - น้ำหนักที่ย่อนุญาตให้ใช้งาน _____ ตัน ที่ระยะ _____
 - น้ำหนักที่ย่อนุญาตให้ใช้งาน _____ ตัน ที่ระยะ _____

๒๙) กรณีมีรายการทดสอบเพิ่มเติมรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด (สามารถแนบเอกสารเพิ่มเติม)

หมายเหตุ

๑. กรณีข้อใดที่ไม่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของชิ้นงาน ไม่ต้องดำเนินการทำเครื่องหมายหรือลงรายละเอียดในหัวข้อดังกล่าว
๒. การตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของชิ้นงานต้องมีภาพถ่ายหรือวีดิทัศน์การทดสอบ ส่งมาในอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม และสำเนาขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ หรือผู้ได้รับอนุญาตตามมาตรา ๑๑ แล้วแต่กรณี พร้อมทั้งเก็บไว้เป็นหลักฐานให้พนักงานตรวจความปลอดภัยตรวจสอบได้

คำชี้แจงรายการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์สำหรับเป็นชิ้น

- ๑) วิศวกรต้องคำนวณหาขนาดที่น้ำหนักอย่างปลอดภัยของชิ้นงานแต่ละชนิด
- ๒) วิศวกรต้องคำนวณหาวิธีการการพ้องกับการทดสอบกรณีการตัดแปลงส่วนที่เกี่ยวข้องกับโครงสร้างที่มีผลต่อการรับน้ำหนักหรือรับแรงของชิ้นงาน เช่น
- ๓) โครงสร้างหลักหมายถึง ชิ้นส่วนที่รับน้ำหนัก หรือรับแรงของชิ้นงาน เช่น คาน เสา เหล็ก ล้อ รางเลื่อน เกจต่อ ข้อต่อลูกตุ้ม สลักเกลียว และแฉกเชื่อม เป็นต้น
- ๔) ต้องมีเอกสารการรับรองการติดตั้งชิ้นงานตามที่แนบโดยผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม สาขาโยธา ตามพระราชบัญญัติวิศวกร พ.ศ. ๒๕๕๒
- ๕) ให้มีการทดสอบความเค้นที่เกี่ยวข้องกับสิ่งต่อไปนี้ ทิศทาง ระยะ ความเร็ว รัศมี มุมยก
- ๖) Limit switch ที่ใช้ทำการยกชิ้นสูงสุด อดลงต่ำสุด, ชุดวางเลื่อนซ้ายสุด-ขวาสุด, ชุดวางเลื่อนหน้าสุด-หลังสุด กรณีเป็นชิ้นห้อยลงเลื่อนใกล้สุด-ไกลสุด, มุมกวาดซ้ายสุด-ขวาสุด
- ๗) น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริง หรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง เช่น Load cell หรือ Dynamometer เป็นต้น
- เครื่องมือที่ใช้วัดขนาดและเส้นผ่านศูนย์กลางของวงกลม สลักเกลียว ตะขอและอื่น ๆ เช่น เวอร์นิเยอร์คาลิเปอร์ หรือเครื่องมืออื่นที่มีความละเอียดในการวัดไม่น้อยกว่า ๐.๑ มิลลิเมตร
- การตรวจสอบแนวเชื่อมโดยใช้เครื่องมือของวิศวกรผู้ทดสอบ เช่น การตรวจสอบด้วยสายตา การใช้สารแทรกซึมผงแม่เหล็ก (Magnetic Particle Inspection) คลื่นเสียง รังสี เป็นต้น ตามสภาพและความจำเป็นของชิ้นงานอื่น ๆ
- ให้วิศวกรผู้ทดสอบระบุอุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบนอกเหนือจากที่กล่าวมาแล้ว
- ๘) กรณีเป็นชิ้นที่ใช้งานแล้วให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๒๕ เท่า ของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด โดยไม่บังคับที่น้ำหนักอย่างปลอดภัยที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ เช่น
- ตัวอย่างที่ ๑ เป็นชิ้นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ๑๐ ตัน ใช้งานจริงสูงสุด ๖ ตัน จะต้องทดสอบที่ ๖ x ๑.๒๕ จะเท่ากับ ๗.๕ ตัน ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๗.๕ ตัน
- ตัวอย่างที่ ๒ เป็นชิ้นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ๑๐ ตัน ใช้งานจริงสูงสุด ๔ ตัน จะต้องทดสอบที่ ๔ x ๑.๒๕ จะเท่ากับ ๕.๐๐ ตัน แต่เนื่องจากเกินกว่าน้ำหนักที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ดังนั้น ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑๐ ตัน
- หมายเหตุ หมายถึง มี ลูกต้อ ครบถ้วน ใช้งานได้จริง
- ไม่เกี่ยวข้อง หมายถึง ไม่มี ลูกต้อ ไม่ครบถ้วน ใช้งานไม่ได้ หรือไม่พร้อมใช้งาน

หมายเหตุ วิศวกรผู้ลงนามจะต้องกรอข้อมูลรายละเอียดไว้ในแบบให้เรียบร้อยแล้วครบถ้วนที่สุด ด้วยความถูกต้องเที่ยงตรง โดยความรับผิดชอบในความปลอดภัยของส่วนรวมตามจรรยาบรรณและมาตรฐานที่ดีในการประกอบวิชาชีพวิศวกรรม

รูปภาพการทดสอบ Crane No. D10T-19

น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยก _____ 7 _____ ตัน

น้ำหนักที่ย่อนุญาตให้ใช้งาน _____ 7 _____ ตัน



ข้าพเจ้าขอรับรองว่าในการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยในการใช้ชิ้นครั้งนี้ วิศวกรได้ดำเนินการตรวจสอบและทดสอบเป็นชิ้น ตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดและนายจ้างได้ดำเนินการซ่อมแซม แก้ไข และปรับปรุง กรณีพบข้อบกพร่องให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด ตามหลักวิชาการทางวิศวกรรม และตามรายละเอียดคุณลักษณะ และคู่มือที่ผู้ผลิตกำหนดหรือวิศวกรกำหนด เป็นที่เรียบร้อยแล้วเรียบร้อยแล้ว จึงลงลายมือชื่อร่วมกันไว้เป็นหลักฐานสำคัญ ดังนี้

ตามข้อ ๔ (๑) ลงชื่อ _____ วันที่ _____

วิศวกรซึ่งได้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ เป็นผู้ทดสอบ

ตามข้อ ๔ (๒) ลงชื่อ _____ วันที่ 23-02-2568

นิติบุคคลซึ่งได้รับใบอนุญาตตามมาตรา ๑๑ / หรือผู้กระทำการแทน
NIT Engineering Co.,Ltd

ลงชื่อ _____ วันที่ 23-02-2568

บุคลากรของนิติบุคคลตามข้อ ๔ (๒) ซึ่งเป็นวิศวกร
และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม เป็นผู้ทดสอบ

ลงชื่อ _____ วันที่ _____

นายจ้างของสถานประกอบการ / ผู้กระทำการแทน



หมายเหตุ การรับรองแบบการทดสอบเป็นชิ้นนี้ เป็นการลงลายมือชื่อสำหรับการตรวจสอบและทดสอบของวิศวกรเท่านั้น แต่ไม่ได้เป็นการรับรองงานตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

**แบบการทดสอบการติดตั้งปั้นขึ้นเมื่อติดตั้งเสร็จ บันจันที่มีการหยุดใช้งาน
และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของบันจันชนิดอยู่กับที่**

๑. การทดสอบบรัน☐ (๑) การทดสอบตามข้อ ๔๗☐ บันจันที่มีการติดตั้งแล้วเสร็จ☐ กรณีเป็นขึ้นใหม่หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน☐ กรณีเป็นขึ้นที่ใช้งานแต่มีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง หรือการเพิ่มหรือลดความสูง☐ บันจันหยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ก่อนนำมาใช้งานใหม่

บันจันที่ใช้สำหรับประเภทการทำงาน

☐ ประเภทอุตสาหกรรม ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด_____ตัน

☐ ประเภทก่อสร้าง ทุกขนาด

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด_____ตัน

☐ ประเภทอื่น ๆ ระบุ ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด_____ตัน

☒ (๒) การทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของบันจันตามข้อ ๔๘(๒.๑) ประเภท ☒ อุตสาหกรรม ☐ อื่น ๆ ระบุ_____การทดสอบครั้งนี้เป็นครั้งที่ ☒ ๑ ☐ ๒ ☐ ๓ ☐ ๔ ☐ อื่น ๆ _____

การทดสอบครั้งสุดท้ายเมื่อวันที่ 23-09-2568

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดตั้งแต่ ๑ ตัน แต่ไม่เกิน ๓ ตัน ทดสอบอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง☒ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ตัน แต่ไม่เกิน ๕๐ ตัน ทดสอบอย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตันขึ้นไป

ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

(๒.๒) ประเภทก่อสร้าง

การทดสอบครั้งนี้เป็นครั้งที่ ☐ ๑ ☐ ๒ ☐ ๓ ☐ ๔ ☐ อื่น ๆ _____

การทดสอบครั้งสุดท้ายเมื่อวันที่ _____

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๓ ตัน ทดสอบ

อย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ตันขึ้นไป

ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

Crane No. D16T-20

ทดสอบครั้งที่ ๑ วันที่ 23-03-2569

๔. ข้อมูลของผู้ดำเนินการทดสอบประกอบด้วย

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)

หรือนิติบุคคล (ชื่อ) บริษัท เอ็น ไอ ที เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล เลขที่ 0 7355 58006 39 4

ที่อยู่ เลขที่ 120/42 หมู่ 12 ตำบลนาง แขวง ไร่สีนง อำเภอ/เขต สวนพรวน

จังหวัด นครปฐม โทรศัพท์ 034-300-580 E-mail nit.eng@idgmail.com

ผู้ทำการทดสอบมีคุณสมบัติอย่างหนึ่งอย่างใด ดังนี้

☐ (๑) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน _____ ระดับ _____ นมคอาวันที่ _____

และใบสำคัญ (ตามมาตรา ๗) เลขที่ _____

ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

☒ (๒) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ประเภทอื่นตามที่วิศวกร ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน 1427/61 นมคอาวันที่ 13 กันยายน 2570

และใบอนุญาต (ตามมาตรา ๑๑) เลขที่ 0602-03-2565-0015

นมคอาวันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2571 ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

โดยมีผลการที่ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร และไม่ได้อยู่ระหว่าง

ถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต เป็นผู้ทำการทดสอบชื่อ นายชัชวรงค์ บุญพัก

เลขทะเบียน สก.4713 ระดับ วิศวกร นมคอาวันที่ 13 กันยายน 2569

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน 1 7699 00222 68 9

๕. กรณีทดสอบบันจันชนิดอยู่กับที่ ได้ดำเนินการทดสอบตามรายละเอียดคุณลักษณะและผู้มีการใช้งาน**ที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดและตามรายการ ดังนี้**๑. แบบบันจัน ☐ ขึ้นเหนือสูง (Tower Crane) ☒ ขึ้นเหนือศีรษะ (Overhead Crane)☐ ขึ้นหน้าสูง (Gantry Crane) ☐ อื่น ๆ (ระบุ) _____

๒) ขนาดพิกัดการยก

๒.๑) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load) ผู้ผลิตกำหนด วิศวกรกำหนด *

☐ ขึ้นหน้าสูง _____ ตัน ☒ ขึ้นเหนือศีรษะ 16 _____ ตัน☐ อื่น ๆ (ระบุ) _____ ตัน

๒.๒) ตารางแสดงพิกัดน้ำหนัก (Load chart) ผู้ผลิตกำหนด วิศวกรกำหนด *

สำหรับกรณีบันจันหยุดนิ่งในแนวเอกสารตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ประกอบด้วย

☐ ที่แบบบันจันปกติ _____ ตัน และที่แบบบันจันปกติ _____ ตัน☐ ที่แบบตามปกติ _____ ตัน และที่แบบตามปกติ _____ ตัน☐ อื่น ๆ _____ ตัน

๓) รายละเอียดคุณลักษณะ (Specification) และคู่มือการใช้งานในการประกอบ การติดตั้ง การทดสอบ การใช้

การซ่อมแซม การบำรุงรักษา การตรวจซ่อม การหรือรอบบันจันหรืออุปกรณ์อื่นของบันจัน

☒ มี โดยผู้ผลิตกำหนด ☐ มี โดยวิศวกรกำหนด ☐ ไม่มี เหตุผล _____**๖. ผู้ทำการทดสอบ ได้ดำเนินการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของบันจัน**

ชื่อสถานประกอบกิจการ _____ บริษัท โพรแม็ค สตีล มิลล์ จำกัด (โรงงาน 2)

เลขทะเบียนนิติบุคคล 0 7455 57000 16 3

ประกอบกิจการ _____

ชื่อนายจ้าง/ผู้รับทำการงาน _____

สถานประกอบกิจการตั้งอยู่ เลขที่ 7/447 หมู่ 6 ตำบลนาง แขวง ไร่สีนง อำเภอ/เขต สวนพรวน

อำเภอ/เขต ปรางค์ทอง จังหวัด ราชบุรี โทรศัพท์ 038-018261-69

สถานประกอบกิจการมีบันจัน จำนวน _____ เครื่อง บันจันเครื่องที่ทดสอบ เป็นเครื่องที่ _____

ทำการทดสอบเมื่อวันที่ 23-09-2568 ขณะทดสอบบันจันใช้งานอยู่ที่ Delivery / โรงงาน 2

ชื่อ-สกุล ของผู้บังคับบันจัน

(๑) _____

(๒) _____

(๓) _____

☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับบันจัน

(๑) _____

(๒) _____

(๓) _____

☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ควบคุมการใช้บันจัน

(๑) _____

(๒) _____

(๓) _____

☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ควบคุมการใช้บันจัน

(๑) _____

(๒) _____

(๓) _____

☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม**๗. ข้อมูลของผู้ผลิต ผู้สร้าง หรือผู้คำนวณออกแบบบันจัน**โดย : ☒ ชื่อผู้ผลิต/ผู้สร้าง _____☐ ชื่อวิศวกรผู้คำนวณออกแบบ (กรณีไม่ได้มาจากผู้ผลิต)

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม _____

รอกยี่ห้อ YUONG ประเทศ China ปีที่ผลิต _____

หมายเลขเครื่อง _____ รุ่น _____ ขนาดเครื่องตัวกำลัง กิโลวัตต์/แรงม้า

มาตรฐาน (ถ้ามี) _____ ผู้นำเข้า/ผู้จำหน่าย (ถ้ามี) _____

ที่อยู่ _____

โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

๔) การเปลี่ยนแปลงแก้ไขส่วนหนึ่งส่วนใดของบันจัน *☐ มี (ระบุ) _____☒ ไม่มี**๕) โครงสร้างบันจัน****๕.๑) สภาพโครงสร้างหลักของบันจัน ***☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____**๕.๒) สภาพรอยเชื่อมต่อ**☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____**๕.๓) สภาพของเนื้อ สลักเกลียวยึด และหมุดย้ำ**☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____**๖) การติดตั้งบันจันบนฐานที่มั่นคง ***☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____**๗) การติดตั้งน้ำหนักถ่วง (Counterweight) ที่มั่นคง**☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____**๘) ระบบบังคับถ่วง****๘.๑) สภาพและความพร้อมของเครื่องยนต์****๘.๑.๑) ระบบหล่อเย็น**☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____**๘.๑.๒) ระบบเชื้อเพลิง**☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____**๘.๑.๓) ระบบระบายความร้อน**☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____**๘.๑.๔) การติดตั้งน้ำหนักถ่วง**☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____**๘.๑.๕) ที่ครอบปิดหรือฉนวนกันความร้อน**☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____**๘.๑.๖) มอเตอร์และระบบควบคุมไฟฟ้า**☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____**๘.๒) สภาพมอเตอร์ไฟฟ้า**☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____**๘.๒.๑) การติดตั้งน้ำหนักถ่วง**☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____**๘.๒.๒) สภาพแผงหรือตัวรีเลย์ รีเลย์ และอุปกรณ์อื่น**☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

- ๕ -

๘.๓) ระบบส่งกำลัง ระบบตัดต่อกำลัง และระบบเบรก

๘.๓.๑) สภาพของเพลา ข้อต่อเพลา เฟือง ไช้ และสายพาน

☒ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๓.๒) ระบบคลัทช์

☒ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๓.๓) ระบบเบรก

☒ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๙) ครอบบิด หรือกัน (Guard) ส่วนที่หมุน ส่วนที่เคลื่อนไหวได้ หรือส่วนที่อาจเป็นอันตราย

☒ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๐) ระบบควบคุมการทำงานของปั้นจั่น^๕

๑๐.๑) สภาพของแผงควบคุม

☒ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๐.๒) สภาพกลไกที่ใช้ควบคุม

☒ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๑) ระบบไฮดรอลิก (Hydraulic) และระบบลม (Pneumatic)

๑๑.๑) สภาพของท่อน้ำมันและข้อต่อ

☐ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๑.๒) สภาพของท่อลมและข้อต่อ

☐ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๒) สวิตช์หยุดการทำงานของปั้นจั่นได้โดยอัตโนมัติ (Limit Switches)^๖

๑๒.๑) การทำงานของชุดควบคุม (Upper Limit Switches)

☒ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๒.๒) การทำงานของชุดวางเส้น

☒ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๒.๓) ไม่แนบปั้นจั่น

☐ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๓) การเคลื่อนที่บนรางหรือแนวของปั้นจั่น

☒ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๔) การทำงานของชุดควบคุมพิสัยน้ำหนักเกิน (Overload Limit Switches)

☒ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕) ม้วนลวดคลั่ง (Rope Drum) รอก และตะขอ

๑๕.๑) สภาพผิวม้วนลวดคลั่ง

☒ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๒) มีลวดคลั่งเหลืออยู่ในม้วนลวดคลั่งตลอดเวลาที่ปั้นจั่นทำงานอย่างน้อย ๒ รอบ

☒ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

- ๗ -

๑๘) สภาพลวดคลั่ง

๑๘.๑) ลวดเส้นนอกปลีไม่บ่อยกว่าหนึ่งในสามของเส้นผ่านศูนย์กลางเดิม

☒ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๘.๒) ไม่มีการขมวด ถูกกระแทก แตกเกลียวหรือขาด

☒ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๘.๓) เส้นผ่านศูนย์กลางเกล็ดไม่เกินร้อยละ ๕ ของเส้นผ่านศูนย์กลางที่ระบุ (Nominal Diameter)

☒ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๘.๔) ไม่ถูกความร้อนทำลายหรือเป็นสนิมมากจนเห็นชัดเจน

☒ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๘.๕) ไม่ถูกกัดกร่อนเข้ารุมมากจนเห็นได้ชัดเจน

☒ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๙) อุปกรณ์ป้องกันการชนหรือกันกระแทกที่ปลายทั้งสองข้างของราง

☒ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๐) กรณีที่นายจ้างให้ลูกจ้างขึ้นไปทำงานบนปั้นจั่นหรืออุปกรณ์อื่นของปั้นจั่นที่มีความสูงเกิน ๒ เมตร ต้องมีบันได พร้อมราวจับและโครงโลหะกันตก หรือจัดให้มีอุปกรณ์อื่นใดที่มีความเหมาะสม

☒ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๑) การจัดทำพื้นชนิดกันลื่นราวกันตก และแสงกันดกระเด็นพื้น (ชนิดที่ต้องจัดทำพื้นและทางเดิน)

☒ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๒) สัญญาณเสียงและแสงไฟเตือนตลอดเวลาที่ปั้นจั่นทำงานโดยติดลิ้งไว้ให้เห็นและได้ยินชัดเจน

☒ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๓) มีป้ายบอกพิกัดน้ำหนักยกไว้ที่ปั้นจั่น และรอกของตะขอ (Hook Block)

☒ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๔) ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยกของ (Load Chart) ติดไว้ในบริเวณที่ผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับปั้นจั่น ติดไว้ที่จุดหรือตำแหน่งที่ลูกจ้างผู้ปฏิบัติงานเห็นชัดเจน

☒ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๕) ฐานรากหรือมือเกาะที่ใช้ยึดฐานมือในการสื่อสารระหว่างผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับปั้นจั่น ติดไว้ที่จุดหรือตำแหน่งที่ลูกจ้างผู้ปฏิบัติงานเห็นชัดเจน

☒ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๖) เครื่องดับเพลิงพร้อมใช้งานได้ที่ห้องปั้นจั่น หรือตำแหน่งที่สามารถใช้งานได้สะดวก

☒ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๗) อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบ^๗

น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยก ระบุ _____ กิโลกรัม น้ำหนัก _____ กิโลกรัม

เครื่องมือวัด ระบุ _____ เวกเตอร์อิเล็กทรอนิกส์, เทปวัดความยาว, ดัลตันเมตร

วิธีการตรวจสอบแนวเข็ม ระบุ _____ ตรวจสอบด้วยสายตา “ปกติ”

อื่น ๆ ระบุ _____

- ๖ -

๑๕.๓) อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกกับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดคลั่ง เว้นแต่อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกหรือลิ้งใด ๆ กับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดคลั่งที่พัฒนาจากผู้ผลิตกำหนด

๑๕.๓.๑) รอกปลายแขนไม่น้อยกว่า ๑๘ : ๑ หรืออัตราส่วน _____ ที่ผู้ผลิตกำหนด

☐ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๓.๒) รอกของตะขอไม่น้อยกว่า ๑๖ : ๑ หรืออัตราส่วน _____ ที่ผู้ผลิตกำหนด

☒ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๓.๓) รอกที่แขนไม่น้อยกว่า ๑๕ : ๑ หรืออัตราส่วน _____ ที่ผู้ผลิตกำหนด

☐ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๔) สภาพตะขอ

๑๕.๔.๑) การบิดตัวของตะขอ

☒ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๔.๒) การงอออกของปากตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๕

☒ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๔.๓) การสึกหรอที่ท้องตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๑๐

☒ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๔.๔) ไม่มีส่วนหนึ่งส่วนใดของตะขอแตกหรือร้าว

☒ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๔.๕) ไม่มีการเสีรูปทรงหรือสึกหรอของห่วงตะขอ

☒ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๔.๖) มีชุดล็อกป้องกันลวดคลั่งหลุดจากตะขอ (Safety Latch)

☒ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๖) ลวดคลั่งเคลื่อนที่ (Running Ropes)

๑๖.๑) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง _____ 6 x 16 mm. ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า ๕ (Safety Factor) เท่ากับ _____ อายุการใช้งาน _____ เดือน/ปี

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

หรือตามผู้ผลิตกำหนด (ระบุ) _____

☒ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๗) ลวดคลั่งยึดโยง (Standing Ropes)

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

๑๗.๒) เส้นลวดขนาดตรงข้อต่อน้อยกว่า ๒ เส้น ในหนึ่งช่วงเกลียว

หรือตามผู้ผลิตกำหนด (ระบุ) _____

☐ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๘) การทดสอบการรับน้ำหนักของปั้นจั่นในครั้งนี้เป็น การทดสอบในกรณี (น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกใช้ในการทดสอบด้วยน้ำหนักจริงหรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง (Load simulation))

๒๘.๑) ปั้นจั่นใหม่ (หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน)

ผลการทดสอบการรับน้ำหนัก ของพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load)

☐ ก) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๒๐ ตัน

ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ - ๑.๒๕ เท่า

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) _____

☐ ข) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๒๐ ตัน

แต่ไม่เกิน ๕๐ ตัน ให้ทดสอบการรับน้ำหนักเพิ่มอีก ๕ ตัน จากพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) _____

☐ ค) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตัน ขึ้นไป

ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๑ เท่า

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) _____

ง) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยสูงสุดตามผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดสำหรับปั้นจั่นสูงสุด

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

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) _____

๒๘.๒) ปั้นจั่นที่ใช้งานแล้ว

๒๘.๒.๑) ผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๒๕ เท่าของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด^๘ โดยไม่เกินขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

☒ ตามวาระทุก _____ เดือน/ปี ☒ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการติดตั้งเสร็จ (กรณีย้ายที่ตั้งใหม่) ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ เหตุการณ์ใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

๒๘.๒.๒) กรณีปั้นจั่นสูงสุด ผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ - ๑.๒๕ เท่าของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด^๘ แต่ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

☐ ตามวาระทุก _____ เดือน/ปี ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการติดตั้งเสร็จ (กรณีย้ายที่ตั้งใหม่) ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ เหตุการณ์ใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

หรือการเพิ่มหรือลดความสูง

๒๘) น้ำหนักที่ย่อนผูกให้ใช้งาน

๒๙.๑) น้ำหนักที่ย่อนผูกให้ใช้งาน _____ 14 _____ ตัน (ไม่เกินขนาดพิกัดน้ำหนักอย่างปลอดภัย)

๒๙.๒) กรณีเป็นชั้นห้อยพิกัดน้ำหนักที่ย่อนผูกให้ใช้งาน

(ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนัก (Load chart))

- น้ำหนักที่ย่อนผูกให้ใช้งาน _____ ตัน ที่ระยะ _____
- น้ำหนักที่ย่อนผูกให้ใช้งาน _____ ตัน ที่ระยะ _____
- น้ำหนักที่ย่อนผูกให้ใช้งาน _____ ตัน ที่ระยะ _____
- น้ำหนักที่ย่อนผูกให้ใช้งาน _____ ตัน ที่ระยะ _____

๓๐) กรณีมีการทดสอบเพิ่มเติมตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานของผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด (สามารถแนบเอกสารเพิ่มเติม)

หมายเหตุ

๑. กรณีข้อใดที่ไม่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของชิ้นงาน ไม่ต้องดำเนินการทำเครื่องหมายหรือลงรายละเอียดในข้อดังกล่าว
๒. การตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของชิ้นงานต้องมีภาพถ่ายของวิศวกรขณะทดสอบ สำนัมนายกฤษฎา ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม และสำเนาผู้ขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ หรือผู้ได้รับอนุญาตตามมาตรา ๑๑ แล้วแต่กรณี พร้อมทั้งเก็บไว้เป็นหลักฐานให้พนักงานตรวจความปลอดภัยตรวจสอบได้

คำสั่งรายการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ที่รับเป็นชิ้น

- ๑) วิศวกรต้องคำนวณหาพิกัดน้ำหนักอย่างปลอดภัยของชิ้นงานแต่ละชนิด
- ๒) วิศวกรต้องคำนวณหาพิกัดน้ำหนักพร้อมกับการทดสอบการดัดแปลงส่วนที่เกี่ยวข้องกับโครงสร้างที่มีผลต่อการรับน้ำหนักหรือรับแรงของชิ้นงานแยก
- ๓) โครงสร้างหลักหมายถึง ชิ้นส่วนที่รับน้ำหนัก หรือรับแรงของชิ้นงานแยก เช่น คาน เสา เกลา ล้อ รวงเลื่อน แขนต่อ ข้อต่อทุกจุด สลักเกลียวยึด และแนวเชื่อม เป็นต้น
- ๔) ต้องมีเอกสารการรับรองการติดตั้งเป็นชั้นบนฐานที่มั่นคงโดยผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม สาขาโยธา ตามพระราชบัญญัติวิศวกร พ.ศ. ๒๕๕๒
- ๕) ให้มีการทดสอบความแม่นยำที่เกี่ยวข้องกับสิ่งต่อไปนี้ ทิศทาง ระยะ ความเร็ว รัศมี มุมยก
- ๖) Limit switch ที่ใช้ทำกาวยกชิ้นสูงสุด-ลดลงต่ำสุด, ชุดวางเลื่อนซ้ายสุด-ขวาสุด, ชุดวางเลื่อนหน้าสุด-หลังสุด กรณีเป็นชั้นห้อยแขวนเลื่อนไกลสุด-ใกล้สุด, มุมกวาดซ้ายสุด-ขวาสุด
- ๗) น้ำหนักที่ใช้ทดสอบยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริง หรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง เช่น Load cell หรือ Dynamometer เป็นต้น
- เครื่องมือที่ใช้วัดขนาดและเส้นผ่านศูนย์กลางของวาล์ว สลักเกลียว ตะขอและอื่น ๆ เช่น เวอร์เนียคาลิเปอร์ หรือเครื่องมืออื่นที่มีความละเอียดในการวัดไม่น้อยกว่า ๐.๑ มิลลิเมตร
- การตรวจสอบแนวเชื่อมโดยใช้ชุดเครื่องมือของวิศวกรผู้ทดสอบ เช่น การตรวจสอบด้วยสายตา การใช้สารแทรกซึมผงแม่เหล็ก (Magnetic Particle Inspection) คลื่นเสียง รังสี เป็นต้น ตามสภาพและความจำเป็นของชิ้นงานอื่น ๆ
- ให้วิศวกรผู้ทดสอบระบุอุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบนอกเหนือจากที่กล่าวมาแล้ว
- ๘) กรณีเป็นชั้นที่ใช้งานแล้วให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๒๕ เท่า ของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด โดยไม่เก็บพิกัดน้ำหนักอย่างปลอดภัยที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ เช่น
 - ตัวอย่างที่ ๑ เป็นชั้นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ๑๐ ตัน ใช้งานจริงสูงสุด ๖ ตัน จะต้องทดสอบที่ ๖ x ๑.๒๕ จะเท่ากับ ๗.๕ ตัน ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๗.๕ ตัน
 - ตัวอย่างที่ ๒ เป็นชั้นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ๑๐ ตัน ใช้งานจริงสูงสุด ๔ ตัน จะต้องทดสอบที่ ๔ x ๑.๒๕ จะเท่ากับ ๕.๐๐ ตัน แต่เนื่องจากเกินกว่าน้ำหนักที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ดังนั้น ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑๐ ตัน
- เขียนข้อเขียน หมายถึง มี ถูกต้อง ครบถ้วน ใช้การได้จริง
- ไม่เขียนข้อเขียน หมายถึง ไม่มี ไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน ใช้การไม่ได้ หรือไม่พร้อมใช้งาน

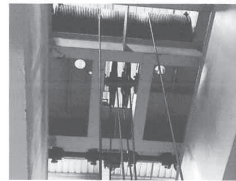
หมายเหตุ วิศวกรผู้ลงนามจะต้องกรอกข้อมูลรายละเอียดไว้ในแบบให้เรียบร้อยและครบถ้วนที่สุด ด้วยความถูกต้องเที่ยงตรง โดยความรับผิดชอบในความปลอดภัยของส่วนรวมตามจรรยาบรรณและมาตรฐานในการประกอบวิชาชีพวิศวกรรม

รูปภาพการทดสอบ

Crane No. D16T-20

น้ำหนักที่ใช้ทดสอบยก _____ 14 _____ ตัน

น้ำหนักที่ย่อนผูกให้ใช้งาน _____ 14 _____ ตัน



ตามข้อ ๔ (๑) ลงชื่อ _____ วันที่ _____

วิศวกรซึ่งได้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ เป็นผู้ทดสอบ

ตามข้อ ๔ (๒) ลงชื่อ _____ วันที่ 23-09-2568

นิติบุคคลซึ่งได้รับใบอนุญาตตามมาตรา ๑๑ / หรือผู้กระทำการแทน
NIT Engineering Co.,Ltd.

ลงชื่อ _____ วันที่ 23-09-2568

บุคลากรของนิติบุคคลตามข้อ ๔ (๒) ซึ่งเป็นวิศวกร
และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม เป็นผู้ทดสอบ

ลงชื่อ _____ วันที่ _____

นายจ้างของสถานประกอบการ / ผู้กระทำการแทน

หมายเหตุ การรับรองแบบการทดสอบเป็นชั้นนี้ เป็นการลงนามเพื่อสำหรับการตรวจสอบและทดสอบของวิศวกรเท่านั้น แต่ไม่ได้เป็นการรับรองงานตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

**แบบการทดสอบการติดตั้งปั้นจั่นเมื่อติดตั้งเสร็จ บันจั่นที่มีการหยุดใช้งาน
และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของบันจั่นชนิดอยู่กับที่**

๑. การทดสอบกรณี

- ☐ (๑) การทดสอบตามข้อ ๕๗
- ☐ บันจั่นที่มีการติดตั้งแล้วเสร็จ
- ☐ กรณีเป็นขั้นใหม่หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน
- ☐ กรณีเป็นขั้นที่ใช้งานแล้วมีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง หรือการเพิ่มหรือลดความสูง
- ☐ บันจั่นหยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ก่อนนำมาใช้งานใหม่

บันจั่นที่ใช้สำหรับประเภทการใช้งาน

- ☐ ประเภทอุตสาหกรรม ตั้งแต่ ๑ ต้นขึ้นไป
- ขนาดพิทก้านน้ำหนักยกปลอดภัยตามผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด _____ ต้น
- ☐ ประเภทก่อสร้าง ทุกขนาด
- ขนาดพิทก้านน้ำหนักยกปลอดภัยตามผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด _____ ต้น
- ☐ ประเภทอื่น ๆ ระบุ ตั้งแต่ ๑ ต้นขึ้นไป
- ขนาดพิทก้านน้ำหนักยกปลอดภัยตามผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด _____ ต้น

☒ (๒) การทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของบันจั่นตามข้อ ๕๘

(๒.๑) ประเภท ☒ อุตสาหกรรม ☐ อื่น ๆ ระบุ _____การทดสอบครั้งนี้เป็นรอบที่ ☒ ๑ ☐ ๒ ☐ ๓ ☐ ๔ ☐ อื่น ๆ _____

การทดสอบครั้งสุดท้ายเมื่อวันที่ 23-09-2568

☐ ขนาดพิทก้านน้ำหนักยกปลอดภัยตามผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๓ ต้น แต่ไม่เกิน ๓ ต้น

ทดสอบอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

☒ ขนาดพิทก้านน้ำหนักยกปลอดภัยตามผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ต้น แต่ไม่เกิน ๕๐ ต้น ทดสอบอย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง☐ ขนาดพิทก้านน้ำหนักยกปลอดภัยตามผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ต้นขึ้นไป

ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

(๒.๒) ประเภทก่อสร้าง

การทดสอบครั้งนี้เป็นรอบที่ ☐ ๑ ☐ ๒ ☐ ๓ ☐ ๔ ☐ อื่น ๆ _____

การทดสอบครั้งสุดท้ายเมื่อวันที่ _____

☐ ขนาดพิทก้านน้ำหนักยกปลอดภัยตามผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๓ ต้น ทดสอบ

อย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☐ ขนาดพิทก้านน้ำหนักยกปลอดภัยตามผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ต้นขึ้นไป

ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

Crane No. D16T-21
ทดสอบครั้งสุดท้าย วันที่ 23-03-2569

๔. ข้อมูลของผู้ดำเนินการทดสอบประกอบด้วย

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) _____

หรือนิติบุคคล (ชื่อ) บริษัท เอ็น ไอ ที เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล เลขที่ 0 7355 58006 39 4

ที่อยู่ เลขที่ 120/42 หมู่ 12 ตำบล/แขวง ไร่จึง อำเภอ/เขต สามพราน

จังหวัด นครปฐม โทรศัพท์ 034-500-540 E-mail nitengco@gmail.com

ผู้ทำการทดสอบมีคุณสมบัติอย่างหนึ่งอย่างใด ดังนี้

☐ (๑) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน _____ ระดับ _____ หมายเลขวันที่ _____

และในสำคัญ (ตามมาตรา ๔) เลขที่ _____

ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

☒ (๒) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ประเภทนิติบุคคล ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน 1427/61 หมายเลขวันที่ 13 กันยายน 2570

และใบอนุญาต (ตามมาตรา ๓๑) เลขที่ 0602-03-2565-0015

หมดอายุวันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2571 ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

โดยมีบุคลากรที่ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร และไม่ได้อยู่ระหว่าง

ถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต เป็นผู้ทำการทดสอบชื่อ นายชัชวาลย์ บุญคำ

เลขทะเบียน สก.4713 ระดับสามัญวิศวกร หมดอายุวันที่ 13 กันยายน 2569

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน 1 7699 00222 68 9

๕. กรณีทดสอบบันจั่นชนิดอยู่กับที่ ได้ดำเนินการทดสอบตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งาน

ที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดและตามรายการ ดังนี้

๑. แบบบันจั่น ☐ เป็นชั้นห้อย (Tower Crane) ☒ เป็นชั้นเหนือศีรษะ (Overhead Crane)☐ เป็นชั้นขาสูง (Gantry Crane) ☐ อื่น ๆ (ระบุ) _____

๒) ขนาดพิทก้านยก

๒.๑) ขนาดพิทก้านน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load) ผู้ผลิตกำหนด วิศวกรกำหนด *

☐ เป็นชั้นสูง _____ ต้น ☒ เป็นชั้นเหนือศีรษะ 16 _____ ต้น☐ อื่น ๆ (ระบุ) _____ ต้น

๒.๒) ตารางแสดงพิทก้านน้ำหนัก (Load chart) ผู้ผลิตกำหนด วิศวกรกำหนด *

สำหรับกรณีบันจั่นอยู่สูงในแนวนอนแสดงพิทก้านน้ำหนักยก (Load chart) ประกอบด้วย

☐ ที่แขวนบันจั่นใกล้สุด _____ ต้น และที่แขวนบันจั่นใกล้สุด _____ ต้น☐ ที่มุมเอียงใกล้สุด _____ ต้น และที่มุมเอียงคาน้อยสุด _____ ต้น☐ อื่น ๆ _____ ต้น

๓) รายละเอียดคุณลักษณะ (Specification) และคู่มือการใช้งานในการประกอบ การติดตั้ง การทดสอบ การใช้

การซ่อมแซม การบำรุงรักษา การตรวจสอบ การรื้อถอน บันจั่นหรืออุปกรณ์อื่นของบันจั่น

☒ มี ผู้ผลิตกำหนด ☐ มี วิศวกรกำหนด ☐ ไม่มี เหตุผล _____

๒. ผู้ทำการทดสอบ ได้ดำเนินการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของบันจั่น

ชื่อสถานประกอบการ _____ บริษัท โพร้น สติล มีลส์ จำกัด (โรงงาน 2)

เลขทะเบียนนิติบุคคล 0 7455 57000 16 3

ประกอบกิจการ _____

ชื่อนายจ้าง/ผู้เช่า/ผู้เช่า _____

สถานประกอบการตั้งอยู่ เลขที่ 7/447 หมู่ 6 ตำบล/แขวง หนองปรือ

อำเภอ/เขต ปากอง จังหวัด ราชบุรี โทรศัพท์ 038-018261-69

สถานประกอบการมีบันจั่น จำนวน _____ เครื่อง บันจั่นเครื่องที่ทดสอบ เป็นเครื่องที่ _____

ทำการทดสอบเมื่อวันที่ 23-09-2568 ขณะทดสอบบันจั่นใช้งานอยู่ที่ Delivery / โรงงาน 2

ชื่อ-สกุล ของผู้บังคับบันจั่น

(๑) _____ ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม(๒) _____ ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม(๓) _____ ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับบันจั่น

(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 ของผู้ควบคุมการใช้บันจั่น

(๑) _____ ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม(๒) _____ ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม(๓) _____ ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

๓. ข้อมูลของผู้ผลิต ผู้สร้าง หรือผู้คำนวณออกแบบบันจั่น

โดย : ☒ ผู้ผลิต/ผู้สร้าง _____☐ วิศวกรผู้คำนวณออกแบบ (กรณีไม่ได้มาจากผู้ผลิต)

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม _____

รหัสนี้ชื่อ YUGONG ประเทศ China ปีที่ผลิต _____

หมายเลขเครื่อง _____ รุ่น _____ ขนาดเครื่องตัวกำลัง กิโลวัตต์/แรงม้า

มาตรฐาน (ถ้ามี) _____ ผู้นำเข้า/ผู้จำหน่าย (ถ้ามี) _____

ที่อยู่ _____

โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

๔) การเปลี่ยนแปลงในส่วนหนึ่งส่วนใดของบันจั่น *

☐ มี (ระบุ) _____ ☒ ไม่มี

๕) โครงสร้างบันจั่น

๕.๑) สภาพโครงสร้างหลักของบันจั่น *

☒ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๕.๒) สภาพรอยเชื่อมต่อ

☒ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๕.๓) สภาพของนอต สลักเกลียวยึด และหมุดย้ำ

☒ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๖) การติดตั้งบันจั่นบนฐานที่มั่นคง *

☒ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๗) การติดตั้งน้ำหนักถ่วง (Counterweight) ที่มั่นคง

☐ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘) ระบบกันถ่วง

๘.๑) สภาพและความพร้อมของเครื่องยันต์

๘.๑.๑) ระบบหล่อเย็น

☐ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๑.๒) ระบบเชื้อเพลิง

☐ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๑.๓) ระบบระบายความร้อน

☐ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๑.๔) การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง

☐ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๑.๕) ที่ครอบปิดหรือฉนวนกันความร้อน

☐ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๒) มอเตอร์และระบบควบคุมไฟฟ้า

๘.๒.๑) สภาพมอเตอร์ไฟฟ้า

☒ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๒.๒) การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง

☒ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๒.๓) สภาพแรงหรือสวิตช์ไฟฟ้า รีเลย์ และอุปกรณ์อื่น

☒ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

- ๕ -

๘.๑) ระบบส่งกำลัง ระบบติดต่อกำลัง และระบบเบรก

๘.๑.๑) สภาพของเพลา ข้อต่อเพลา เฟือง ไผ่ และสายพาน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๑.๒) ระบบเกียร์

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๑.๓) ระบบเบรก

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๙) ครอบปิด หรือกัน (Guard) ส่วนที่หมุน ส่วนที่เคลื่อนไหวได้ หรือส่วนที่อาจเป็นอันตราย

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๐) ระบบควบคุมการทำงานของปั้นจั่น^๕

๑๐.๑) สภาพของแผงควบคุม

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๐.๒) สภาพกลไกที่ใช้ควบคุม

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๑) ระบบไฮดรอลิก (Hydraulic) และระบบลม (Pneumatic)

๑๑.๑) สภาพของท่อน้ำมันและข้อต่อ

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๑.๒) สภาพของท่อลมและข้อต่อ

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๒) สวิตช์หยุดการทำงานของปั้นจั่นได้โดยอัตโนมัติ (Limit Switches)^๖

๑๒.๑) การทำงานของชุดชดเชย (Upper Limit Switches)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๒.๒) การทำงานของชุดตรวจเตือน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๒.๓) ทุบแช่ปั้นจั่น

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๓) การเคลื่อนที่บนรางหรือแนวของปั้นจั่น

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๔) การทำงานของชุดควบคุมพิศิน้ำหนักยก (OverLoad Limit Switches)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕) ม้วนลวดสลิง (Rope Drum) รอก และตะขอ

๑๕.๑) สภาพม้วนลวดสลิง

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๒) มีลวดสลิงเหลืออยู่ในม้วนลวดสลิงตลอดเวลาที่ปั้นจั่นทำงานอย่างน้อย ๒ รอบ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

- ๗ -

๑๘) สภาพลวดสลิง

๑๘.๑) ลวดเส้นนอกสลิงไปน้อยกว่าหนึ่งในสามของเส้นผ่านศูนย์กลางเดิม

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๘.๒) ไม่มีการร้าวแตก ถูกกระแทก แตกเกลียวหรือชำรุด

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๘.๓) เส้นผ่านศูนย์กลางเล็กลงไม่เกินร้อยละ ๕ ของเส้นผ่านศูนย์กลางที่ระบุ (Nominal Diameter)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๘.๔) ไม่ถูกความร้อนทำลายหรือเป็นสนิมมากจนเห็นชัดเจน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๘.๕) ไม่ถูกกัดกร่อนหรือรุกรานจนเห็นได้ชัดเจน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๙) อุปกรณ์ป้องกันการชนหรือกันกระแทกที่ปลายทั้งสองข้างของราง

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๐) กรณีที่นายจ้างให้ลูกจ้างขึ้นไปทำงานบนปั้นจั่นหรืออุปกรณ์อื่นของปั้นจั่นที่มีความสูงเกิน ๒ เมตร ต้องมีบันไดหรือมรรววจับและโครโมเกาะกันตก หรือจัดให้มีอุปกรณ์อื่นใดที่มีความเหมาะสม

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๑) การจัดทำพื้นชนิดกันสั่นรบกวนกันตก และแนวกั้นตะกระด้นพื้น (ชนิดที่ต้องจัดทำพื้นและทางเดิน)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๒) สัญญาณเสียงและแสงไฟเตือนตลอดเวลาที่ปั้นจั่นทำงานโดยติดตั้งไว้ให้เห็นและได้ยินชัดเจน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๓) มีป้ายการพิศิน้ำหนักยกไว้ที่ปั้นจั่น และรอยของตะขอ (Hook Block)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๔) ตารางแสดงพิศิน้ำหนักยกของ (Load Chart) ติดไว้ในบริเวณที่ผู้ปฏิบัติงานปั้นจั่นเห็นได้ชัดเจน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๕) รูปภาพหรือคู่มือการให้สัญญาณมือในการสื่อสารระหว่างผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับปั้นจั่น ติดไว้ที่จุดหรือตำแหน่งที่ลูกจ้างปฏิบัติงานเห็นชัดเจน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๖) เครื่องดับเพลิงพร้อมใช้งานได้ต้องบังคับปั้นจั่น หรือตำแหน่งที่สามารถใช้งานได้สะดวก

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๗) อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบ^๗

น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการ รองรับ _____ ชิ้นงาน _____ น้ำหนัก _____ 1g _____ ตัน

เครื่องมือวัด ระบุ _____ เวลามีหรือการสับไปอยู่ เลขหรือวิธีระบุ _____ ตันเมตร

วิธีการตรวจสอบแนวเข็ม ระบุ _____ ตรวจสอบด้วยสายตา "ปกติ"

อื่น ๆ ระบุ _____

- ๖ -

๑๕.๓) อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกกับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิง เว้นแต่อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกหรืออัตรา ๑ กับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิงที่พันตามที่ผู้ผลิตกำหนด

๑๕.๓.๑) รอกปลายแขนไม่น้อยกว่า ๑๘ : ๑ หรืออัตราส่วน _____ ที่ผู้ผลิตกำหนด

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๓.๒) รอกของตะขอไม่น้อยกว่า ๑๖ : ๑ หรืออัตราส่วน _____ ที่ผู้ผลิตกำหนด

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๓.๓) รอกที่ลึงแขนไม่น้อยกว่า ๑๕ : ๑ หรืออัตราส่วน _____ ที่ผู้ผลิตกำหนด

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๔) สภาพตะขอ

๑๕.๔.๑) การบิดตัวของตะขอ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๔.๒) การงอออกของปากตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๕

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๔.๓) การสีกพรที่ท้องตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๑๐

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๔.๔) ไม่มีส่วนหนึ่งส่วนของตะขอแตกหรือร้าว

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๔.๕) ไม่มีการเสียวรูปทรงหรือสีกพรของห่วงตะขอ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๔.๖) มีชุดล็อกป้องกันลวดสลิงหลุดจากตะขอ (Safety Latch)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๖) ลวดสลิงเคลื่อนที่ (Running Ropes)

๑๖.๑) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง _____ 6 x 16 mm _____ ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า ๕ (Safety Factor) เท่ากับ _____ 5 _____ อายุการใช้งาน _____ เดือน/ปี

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

หรือตามผู้ผลิตกำหนด (ระบุ) _____

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๗) ลวดสลิงยืนยง (Standing Ropes)

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

๑๗.๒) เส้นลวดขนาดเล็กน้อยกว่า ๒ เส้น ในหนึ่งช่วงเกลียว

หรือตามผู้ผลิตกำหนด (ระบุ) _____

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

- ๘ -

๒๘) การทดสอบการรับน้ำหนักของปั้นจั่นในครั้งนี เป็นการทดสอบในกรณี (น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริงหรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง (Load simulation))

๒๘.๑) ปั้นจั่นใหม่ (หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน)

ผลการทดสอบการรับน้ำหนัก ของพิศิน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load)

☐ ก) ขนาดพิศิน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๒๐ ตัน

ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ - ๑.๒๕ เท่า

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) _____

☐ ข) ขนาดพิศิน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๒๐ ตัน

แต่ไม่เกิน ๕๐ ตัน ให้ทดสอบการรับน้ำหนักเพิ่มอีก ๕ ตัน จากพิศิน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) _____

☐ ค) ขนาดพิศิน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตัน ขึ้นไป

ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๑ เท่า

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) _____

ง) ขนาดพิศิน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยสูงสุดตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดสำหรับปั้นจั่นสูงสุด

ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ เท่า ของพิศิน้ำหนักยกสูงสุดและค่าสูงสุดตารางแสดงพิศิน้ำหนักยก (Load chart) แต่ต้องไม่เกินขนาดพิศิน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safety Working Load) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) _____

๒๘.๒) ปั้นจั่นที่ใช้งานแล้ว

๒๘.๒.๑) ผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๒๕ เท่าของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด^๘ โดยไม่เกิน

ขนาดพิศิน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

☒ ตามตารางทุก _____ 6 _____ เดือน/ปี ☒ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการติดตั้งเสร็จ (กรณีย้ายที่ตั้งใหม่) ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

๒๘.๒.๒) กรณีปั้นจั่นสูงสุด ผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ - ๑.๒๕ เท่า ของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด^๘ แต่ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิศิน้ำหนักยก (Load chart) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

☐ ตามตารางทุก _____ เดือน/ปี ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการติดตั้งเสร็จ (กรณีย้ายที่ตั้งใหม่) ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

วิธีการเพิ่มหรือลดความสูง _____

แบบการทดสอบการติดตั้งปั้นขึ้นเมื่อติดตั้งเสร็จ ปั้นขึ้นที่มีการหยุดใช้งาน
และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นขึ้นชนิดอยู่กับที่

- ๒ -

๑. การทดสอบปั้น

- ☐ (๑) การทดสอบตามข้อ ๕๗

☐ ปั้นขึ้นที่มีการติดตั้งแล้วเสร็จ

- ☐ กรณีปั้นขึ้นใหม่หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน
☐ กรณีปั้นขึ้นที่ใช้งานแต่มีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง หรือการเพิ่มหรือลดความสูง

☐ ปั้นขึ้นหยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ก่อนนำมาใช้งานใหม่

ปั้นขึ้นที่ใช้สำหรับประเภทการทำงาน

☐ ประเภทอุตสาหกรรม ตั้งแต่ ๑ ต้นขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด _____ ต้น

☐ ประเภทก่อสร้าง ทุกขนาด

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด _____ ต้น

☐ ประเภทอื่น ๆ ระบุ ตั้งแต่ ๑ ต้นขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด _____ ต้น

- ☒ (๒) การทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นขึ้นตามข้อ ๕๘

(๒.๑) ประเภท ☒ อุตสาหกรรม ☐ อื่น ๆ ระบุ _____

การทดสอบครั้งนี้เป็นรอบที่ ☒ ๑ ☐ ๒ ☐ ๓ ☐ ๔ ☐ อื่น ๆ _____

การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่ 23-09-2568

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดตั้งแต่ ๑ ต้น แต่ไม่เกิน ๓ ต้น

ทดสอบอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

☒ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ต้น แต่ไม่เกิน

๕๐ ต้น ทดสอบอย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ต้นขึ้นไป

ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

(๒.๒) ประเภทก่อสร้าง

การทดสอบครั้งนี้เป็นรอบที่ ☐ ๑ ☐ ๒ ☐ ๓ ☐ ๔ ☐ อื่น ๆ _____

การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่ _____

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๓ ต้น ทดสอบ

อย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ต้นขึ้นไป

ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

Crane No. D16T-22

ทดสอบครั้งต่อไป วันที่ 23-03-2569

๒. ผู้ทำการทดสอบ ได้ดำเนินการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นขึ้น

ชื่อสถานประกอบการ _____ บริษัท ไทยวัน สตีล มิลล์ จำกัด (โรงงาน 2)

เลขทะเบียนนิติบุคคล 0-7455-57000-16-9

ประเภทกิจการ _____

ชื่อนายจ้าง/ผู้ทำการแทน _____

สถานประกอบการตั้งอยู่ เลขที่ 7/447 หมู่ 6 ตำบล/แขวง มานองเพชร

อำเภอ/เขต ปอแดง หนอง จังหวัด หนอง โทรพื้นที่ 038-018261-69

สถานประกอบการมีปั้นขึ้น จำนวน _____ เครื่อง ปั้นขึ้นเครื่องที่ทดสอบ เป็นเครื่องที่ _____

ทำการทดสอบเมื่อวันที่ 23-09-2568 ขณะทดสอบปั้นขึ้นใช้งานอยู่ที่ Skingpass / โรงงาน 2

ชื่อ-สกุล ของผู้บังคับปั้นขึ้น

(๑) _____ - _____

(๒) _____ - _____

(๓) _____ - _____

☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง)

☐ ไม่ผ่านการอบรม

☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง)

☐ ไม่ผ่านการอบรม

☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง)

☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ให้สัญญาณผู้บังคับปั้นขึ้น

(๑) _____ - _____

(๒) _____ - _____

(๓) _____ - _____

☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง)

☐ ไม่ผ่านการอบรม

☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง)

☐ ไม่ผ่านการอบรม

☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง)

☐ ไม่ผ่านการอบรม

☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง)

☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ติดตามผู้บังคับ

(๑) _____ - _____

(๒) _____ - _____

(๓) _____ - _____

☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง)

☐ ไม่ผ่านการอบรม

☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง)

☐ ไม่ผ่านการอบรม

☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง)

☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ควบคุมการใช้ปั้นขึ้น

(๑) _____ - _____

(๒) _____ - _____

(๓) _____ - _____

☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง)

☐ ไม่ผ่านการอบรม

☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง)

☐ ไม่ผ่านการอบรม

☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง)

☐ ไม่ผ่านการอบรม

๓. ข้อมูลของผู้ผลิต ผู้สร้าง หรือผู้คำนวณออกแบบปั้นขึ้น

โดย : ☒ ผู้ผลิต/ผู้สร้าง _____

☐ วิศวกรผู้คำนวณออกแบบ (กรณีไม่ได้มาจากผู้ผลิต)

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม _____

รอกยี่ห้อ YUGONG ประเทศ China ปีที่ผลิต _____

หมายเลขเครื่อง _____ รุ่น _____ ขนาดเครื่องตัวกำลัง กิโลวัตต์/แรงม้า

มาตรฐาน (ถ้ามี) _____ ผู้นำเข้า/ผู้จำหน่าย (ถ้ามี) _____

ที่อยู่ _____

โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

- ๓ -

- ๔ -

๔. ข้อมูลของผู้ดำเนินการทดสอบประกอบด้วย

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) _____

หรือนิติบุคคล (ชื่อ) บริษัท เอ็น ไอ ที เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล เลขที่ 0 7355 58006 39 4

ที่อยู่ เลขที่ 120/42 หมู่ 12 ตำบล/แขวง ไร่จิง อำเภอ/เขต สานทราย

จังหวัด นครปฐม โทรศัพท์ 034-300-540 E-mail nit.eng@gmail.com

ผู้ทำการทดสอบมีคุณสมบัติอย่างหนึ่งอย่างใด ดังนี้

☐ (๑) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน ระดับ _____ หมายเลขวันที่ _____

ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

☒ (๒) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ประเภทนิติบุคคล ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน 1427/61 หมายเลขวันที่ 13 กันยายน 2570

และใบอนุญาต (ตามมาตรา ๑๑) เลขที่ 0602-03-2565-0015

หมายเลขวันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2571 ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

โดยมีบุคลากรที่ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร และไม่ได้อยู่ระหว่าง

ถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต เป็นผู้ทำการทดสอบชื่อ นายชัยณรงค์ บุญคำ

เลขทะเบียน สก.4713 ระดับสามัญวิศวกร หมายเลขวันที่ 13 กันยายน 2569

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน 1 7699 00222 68 9

๕. กรณีทดสอบปั้นขึ้นชนิดอยู่กับที่ ได้ดำเนินการทดสอบตามรายละเอียดคุณสมบัติและคู่มือการใช้งาน

ที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดและตามรายการ ดังนี้

๑. แบบปั้นขึ้น ☐ ปั้นขึ้นห้อย (Tower Crane) ☒ ปั้นขึ้นเหนือศีรษะ (Overhead Crane)

☐ ปั้นขึ้นคาบสูง (Gantry Crane) ☐ อื่น ๆ (ระบุ) _____

๒. ขนาดพิกัดการยก

๒.๑) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load) ผู้ผลิตกำหนด วิศวกรกำหนด *

☐ ปั้นขึ้นสูงสุด _____ ต้น ☒ ปั้นขึ้นเหนือศีรษะ 16 _____ ต้น

☐ อื่น ๆ (ระบุ) _____ ต้น

๒.๒) ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ผู้ผลิตกำหนด วิศวกรกำหนด *

สำหรับกรณีปั้นขึ้นห้อยให้แนบเอกสารตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ประกอบด้วย

☐ ที่แขนปั้นขึ้นไกลสุด _____ ต้น และที่แขนปั้นขึ้นใกล้สุด _____ ต้น

☐ ที่มุมของคานไกลสุด _____ ต้น และที่มุมของคานใกล้สุด _____ ต้น

☐ อื่น ๆ _____ ต้น

๓) รายละเอียดลักษณะ (Specification) และคู่มือการใช้งานในการประกอบ การติดตั้ง การทดสอบ การใช้

การซ่อมแซม การบำรุงรักษา การตรวจสอบ การหรือถอนปั้นขึ้นหรืออุปกรณ์อื่นของปั้นขึ้น

☒ มี โดยผู้ผลิตกำหนด ☐ มี โดยวิศวกรกำหนด ☐ ไม่มี เหตุผล _____

๘.๘) ระบบส่งกำลัง ระบบติดต่อกำลัง และระบบเบรก

๘.๘.๑) สภาพของเพลา ข้อต่อเพลา เฟือง ไผ่ และสายพาน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๘.๒) ระบบลิฟท์

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๘.๓) ระบบเบรก

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘) ครอบปิด หรือกัน (Guard) ส่วนที่หมุน ส่วนที่เคลื่อนไหวได้ หรือส่วนที่อาจเป็นอันตราย

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๐) ระบบควบคุมการทำงานของปั้นจั่น ^๕

๑๐.๑) สภาพของแผงควบคุม

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๐.๒) สภาพทกกลไกที่ซับซ้อน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๑) ระบบไฮดรอลิก (Hydraulic) และระบบลม (Pneumatic)

๑๑.๑) สภาพของท่อ น้ำมัน และข้อต่อ

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๑.๒) สภาพของท่อลมและข้อต่อ

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๒) สวิตช์หยุดการทำงานของปั้นจั่นได้โดยอัตโนมัติ (Limit Switches) ^๖

๑๒.๑) การทำงานของตะขอหยุด (Upper Limit Switches)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๒.๒) การทำงานของชุดวางเลื่อน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๒.๓) มุมแป้นขึ้น

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๓) การเคลื่อนที่บนรางหรือแขนของปั้นจั่น

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๔) การทำงานของชุดควบคุมขีดน้ำหนักเกิน (Overload Limit Switches)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕) ม้วนลวดสลิง (Rope Drum) รอก และตะขอ

๑๕.๑) สภาพม้วนลวดสลิง

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๒) มีลวดสลิงเหลืออยู่ในม้วนลวดสลิงตลอดเวลาที่ปั้นจั่นทำงานอย่างน้อย ๒ รอบ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๘) สภาพลวดสลิง

๑๘.๑) ๑๖ เส้นนอกสลิกลงไปน้อยกว่าหนึ่งในสามของเส้นผ่านศูนย์กลางเดิม

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๘.๒) ไม่มีการขมวด ลูกกรงแตก แตกเกลียวหรือชำรุด

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๘.๓) เส้นผ่านศูนย์กลางเฉลี่ยไม่เกินร้อยละ ๕ ของเส้นผ่านศูนย์กลางที่ระบุ (Nominal Diameter)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๘.๔) ไม่ถูกความร้อนทำลายหรือเป็นสนิมมากจนเห็นชัดเจน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๘.๕) ไม่ถูกกัดกร่อนชำรุดมากจนเห็นได้ชัดเจน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๙) อุปกรณ์ป้องกันการชนหรือกันกระแทกที่ปลายทั้งสองข้างของราง

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๐) กรณีที่นายจ้างให้ลูกจ้างขึ้นไปทำงานบนปั้นจั่นหรืออุปกรณ์อื่นของปั้นจั่นที่มีความสูงเกิน ๒ เมตร ต้องมีบันได หรือราวจับและโครงโลหะกันตก หรือจัดให้มีอุปกรณ์อื่นใดที่มีความเหมาะสม

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๑) การจัดทำพื้นจุดขึ้นลงลิ้นรอก และแสงกันตกระดับพื้น (ชนิดที่ต้องจัดทำพื้นและทางเดิน)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๒) สัญญาณเสียงและแสงไฟเตือนตลอดเวลาที่ปั้นจั่นทำงานโดยติดตั้งไว้ให้เห็นและได้ยินชัดเจน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๓) มีป้ายบอกขีดน้ำหนักยกไว้ที่ปั้นจั่น และรอกของตะขอ (Hook Block)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๔) ตารางแสดงขีดน้ำหนักยกของ (Load Chart) ติดไว้ในบริเวณที่ผู้ปฏิบัติงานปั้นจั่นเห็นได้ชัดเจน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๕) รูปภาพหรือมือการให้สัญญาณมือในการสื่อสารระหว่างผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับปั้นจั่น ติดไว้ที่จุดหรือตำแหน่งที่ลูกจ้างผู้ปฏิบัติงานเห็นชัดเจน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๖) เครื่องดับเพลิงพร้อมใช้งานได้ที่ห้องปั้นจั่น หรือตำแหน่งที่สามารถใช้งานได้สะดวก

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๗) อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบ ^๗

น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยก ระบุ _____ ขึ้นจาก _____ น้ำหนัก _____ 1๕ _____ ตัน

เครื่องมือวัด ระบุ _____ เวลามีการลิ้นไปรอบ _____ เลขวัดมีหน่วย, คลื่นเมตร _____

วิธีการตรวจสอบแนวเข็ม ระบุ _____ ตรวจสอบด้วยสายตา "ปกติ" _____

อื่น ๆ ระบุ _____

๑๕.๗) อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกกับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิง เริ่มแต่อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกหรือล้อใด ๆ กับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิงที่พันตามที่ได้ผู้ผลิตกำหนด

๑๕.๗.๑) รอกปลายแขนไม่น้อยกว่า ๑๘ : ๑ หรืออัตราส่วน _____ ที่ผู้ผลิตกำหนด

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๗.๒) รอกของตะขอไม่น้อยกว่า ๑๖ : ๑ หรืออัตราส่วน _____ ที่ผู้ผลิตกำหนด

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๗.๓) รอกสลิงแขนไม่น้อยกว่า ๑๕ : ๑ หรืออัตราส่วน _____ ที่ผู้ผลิตกำหนด

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๘) สภาพตะขอ

๑๕.๘.๑) การบิดตัวของตะขอ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๘.๒) การงอออกของปากตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๕

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๘.๓) การสึกหรอที่ท้องตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๑๐

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๘.๔) ไม่มีส่วนหนึ่งของตะขอแตกหรือร้าว

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๘.๕) ไม่มีการเสียวรูปทรงหรือสึกหรอของห่วงตะขอ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๘.๖) มีชุดล็อกป้องกันลวดสลิงหลุดจากตะขอ (Safety Latch)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๖) ลวดสลิงเคลื่อนที่ (Running Ropes)

๑๖.๑) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง _____ 6 x 16 mm _____ ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า ๕ (Safety Factor) เท่ากับ _____ อายุการใช้งาน _____ เดือน/ปี

๑๖.๒) ในหนึ่งช่วงเกลียว (Rope Lay) เส้นลวดขนาดเล็กกว่า ๓ เส้น ในเส้นเกลียวเดียวกัน (Strand) หรือน้อยกว่า ๖ เส้น ในหลายเส้นเกลียวรวมกัน หรือตามที่ได้ผู้ผลิตกำหนด (ระบุ) _____

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๗) ลวดสลิงยึดโยง (Standing Ropes)

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

๑๗.๒) เส้นลวดขนาดเล็กน้อยกว่า ๒ เส้น ในหนึ่งช่วงเกลียว หรือตามที่ได้ผู้ผลิตกำหนด (ระบุ) _____

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๘) การทดสอบการรับน้ำหนักของปั้นจั่นในครั้งนี้ เป็นการทดสอบในกรณี (น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริงหรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง (Load simulation))

๒๘.๑) ปั้นจั่นใหม่ (หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน)

ผลการทดสอบการรับน้ำหนัก ของพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load)

☐ ก) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ได้ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๒๐ ตัน

ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ - ๑.๒๕ เท่า

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) _____

☐ ข) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ได้ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๒๐ ตัน แต่ไม่เกิน ๕๐ ตัน ให้ทดสอบการรับน้ำหนักเพิ่มอีก ๕ ตัน จากพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) _____

☐ ค) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ได้ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตัน ขึ้นไป ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๑ เท่า

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) _____

ง) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยสูงสุดตามที่ได้ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดสำหรับปั้นจั่นทดสอบ ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ เท่า ของพิกัดน้ำหนักยกสูงสุดและค่าจุดตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) แต่ต้องไม่เกินขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safety Working Load) ตามที่ได้ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) _____

๒๘.๒) ปั้นจั่นที่ใช้งานแล้ว

๒๘.๒.๑) ผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๒๕ เท่าของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด ^๘ โดยไม่เกินขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load) ตามที่ได้ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

☒ ตามตารางทุก _____ เดือน/ปี ☒ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการติดตั้งเสร็จ (กรณีย้ายที่ตั้งใหม่) ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

๒๘.๒.๒) กรณีปั้นจั่นทดสอบ ผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ - ๑.๒๕ เท่า ของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด ^๘ แต่ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ตามที่ได้ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

☐ ตามตารางทุก _____ เดือน/ปี ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการติดตั้งเสร็จ (กรณีย้ายที่ตั้งใหม่) ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

หรือการเพิ่มหรือลดความสูง

๒๘) น้ำหนักที่ย่อนุญาตให้ใช้งาน

๒๙.๑) น้ำหนักที่ย่อนุญาตให้ใช้งาน _____ 14 _____ ตัน (ไม่เกินขนาดที่ค้ำน้ำหนักอย่างปลอดภัย)

๒๙.๒) กรณีเป็นชิ้นของลูกค้ำน้ำหนักที่ย่อนุญาตให้ใช้งาน

(ต้องไม่เกินตามตารางแสดงที่ค้ำน้ำหนัก (Load chart))

- น้ำหนักที่ย่อนุญาตให้ใช้งาน _____ ตัน ที่ระยะ _____
- น้ำหนักที่ย่อนุญาตให้ใช้งาน _____ ตัน ที่ระยะ _____
- น้ำหนักที่ย่อนุญาตให้ใช้งาน _____ ตัน ที่ระยะ _____
- น้ำหนักที่ย่อนุญาตให้ใช้งาน _____ ตัน ที่ระยะ _____

๓๐) กรณีมีรายการทดสอบเพิ่มเติมตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด (สามารถแนบเอกสารเพิ่มเติม)

หมายเหตุ

๑. กรณีข้อใดที่ไม่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของชิ้นงาน ไม่ต้องดำเนินการทำเครื่องหมายหรือลงรายละเอียดในหัวข้อดังกล่าว
๒. การตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของชิ้นงานต้องมีภาพถ่ายของวิศวกรขณะทดสอบ สำนวนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม และสำเนาผู้ขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ หรือผู้ได้รับอนุญาตตามมาตรา ๑๑ แล้วแต่กรณี พร้อมทั้งเก็บไว้เป็นหลักฐานให้พนักงานตรวจสอบความปลอดภัยตรวจสอบได้

คำชี้แจงรายการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์สำหรับชิ้น

- * วิศวกรต้องคำนวณหาขนาดที่ค้ำน้ำหนักอย่างปลอดภัยของชิ้นงานแต่ละชนิด
 - * วิศวกรต้องคำนวณหาวิศวกรรมพร้อมกับการทดสอบกรณีการดัดแปลงส่วนที่เกี่ยวข้องกับโครงสร้างที่มีผลต่อการรับน้ำหนักหรือรับแรงของชิ้นงานแยก
 - * โครงสร้างหลักหมายถึง ชิ้นส่วนที่รับน้ำหนัก หรือรับแรงของชิ้นงานแยก เช่น คาน เสา เหล็ก ล้อ รางเลื่อน แจนต้อ ข้อต่อลูกตุ้ม สลักเกลียว และแนวเชื่อม เป็นต้น
 - * ต้องมีเอกสารการรับรองการติดตั้งชิ้นงานตามที่แนบโดยผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม สาขาโยธา ตามพระราชบัญญัติวิศวกร พ.ศ. ๒๕๕๒
 - * ให้มีการทดสอบความแม่นยำที่เกี่ยวข้องกับสิ่งต่อไปนี้ ทิศทาง ระยะ ความเร็ว รัศมี มุมยก
 - * Limit switch ที่ใช้ทำการยกขึ้นสูงสุด-ลดลงต่ำสุด, ชูวางเลื่อนซ้ายสุด-ขวาสุด, ชูวางเลื่อนหน้าสุด-หลังสุด กรณีเป็นชิ้นของแขนเลื่อนใกล้สุด-ใกล้สุด, มุมกวาดซ้ายสุด-ขวาสุด
 - * น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริง หรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง เช่น Load cell หรือ Dynamometer เป็นต้น
 - เครื่องมือที่ใช้วัดขนาดและเส้นผ่านศูนย์กลางของวงล้อ สลักเกลียว ตะขอและอื่น ๆ เช่น เวอร์เนียคาลิเปอร์ หรือเครื่องมืออื่นที่มีความละเอียดในการวัดไม่น้อยกว่า ๐.๑ มิลลิเมตร
 - การตรวจสอบแนวเชื่อมโดยใช้กล้องรังสีของวิศวกรผู้ทดสอบ เช่น การตรวจสอบด้วยสายตา การใช้สารแทรกซึม แม่เหล็ก (Magnetic Particle Inspection) คลื่นเสียง รังสี เป็นต้น ตามสภาพและความจำเป็นของชิ้นงานอื่น ๆ ให้วิศวกรผู้ทดสอบระบุการมีหรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบนอกเหนือจากที่กล่าวมาแล้ว
 - * กรณีเป็นงานที่ใช้งานแล้วให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๒๕ เท่า ของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด โดยไม่ให้เกิดค้ำน้ำหนักอย่างปลอดภัยที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ เช่น
 - ตัวอย่างที่ ๑ เป็นชิ้นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ๑๐ ตัน ใช้งานจริงสูงสุด ๒ ตัน จะต้องทดสอบที่ ๒ x ๑.๒๕ จะเท่ากับ ๒.๕ ตัน ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๒.๕ ตัน
 - ตัวอย่างที่ ๒ เป็นชิ้นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ๑๐ ตัน ใช้งานจริงสูงสุด ๔ ตัน จะต้องทดสอบที่ ๔ x ๑.๒๕ จะเท่ากับ ๕.๐๐๒๕ ตัน แต่เนื่องจากเกินกว่าน้ำหนักที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ดังนั้น ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑๐ ตัน
- เขียนเรื่อง หมายถึง ไม่มี ไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน ใช้การไม่ได้ หรือไม่พร้อมใช้งาน
- ไม่เขียนเรื่อง หมายถึง ไม่มี ไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน ใช้การไม่ได้ หรือไม่พร้อมใช้งาน

หมายเหตุ วิศวกรผู้ลงนามจะต้องกรอกข้อมูลรายละเอียดไว้ในแบบให้เรียบร้อยและครบถ้วนที่สุด ด้วยความถูกต้องเที่ยงตรง โดยความรับผิดชอบในความปลอดภัยของส่วนรวมตามจรรยาบรรณและมาตรฐานอันดีในการประกอบวิชาชีพวิศวกรรม

รูปภาพการทดสอบ

Crane No. D16T-22

น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยก _____ 14 _____ ตัน

น้ำหนักที่ย่อนุญาตให้ใช้งาน _____ 14 _____ ตัน



ข้าพเจ้าขอรับรองว่าในการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยในการใช้ชิ้นเครื่องนี้ วิศวกรได้ดำเนินการตรวจสอบและทดสอบเป็นชิ้น ตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดและนายจ้างได้ดำเนินการซ่อมแซม แก้ไข และปรับปรุง กรณีมีข้อบกพร่องให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด ตามหลักวิชาการทางวิศวกรรม และตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือที่ผู้ผลิตกำหนดหรือวิศวกรกำหนด เป็นที่เรียบร้อยแล้วเรียบร้อยแล้ว จึงลงลายมือชื่อร่วมกันไว้เป็นหลักฐานสำคัญ ดังนี้

ตามข้อ ๔ (๑) ลงชื่อ _____ วันที่ _____

วิศวกรจึงได้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ เป็นผู้ทดสอบ



ตามข้อ ๔ (๒) ลงชื่อ _____ วันที่ 23-09-2568

นิติบุคคลซึ่งได้รับใบอนุญาตตามมาตรา ๑๑ / หรือผู้กระทำการแทน

NIT Engineering Co., Ltd.

ลงชื่อ _____ วันที่ 23-09-2568

บุคลากรของนิติบุคคลตามข้อ ๔ (๒) ซึ่งเป็นวิศวกร และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม เป็นผู้ทดสอบ



ลงชื่อ _____ วันที่ _____

นายจ้างของสถานประกอบการ / ผู้กระทำการแทน

หมายเหตุ การรับรองตามแบบการทดสอบเป็นชิ้นนี้ เป็นการลงลายมือชื่อสำหรับการตรวจสอบและทดสอบของวิศวกรเท่านั้น แต่ไม่ได้เป็นการรับรองงานตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

**แบบการทดสอบการติดตั้งปั้นจั่นเมื่อติดตั้งเสร็จ ปั้นจั่นที่มีการหยุดใช้งาน
และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่**

- ๒ -

๑. การทดสอบกรณี☐ (๑) การทดสอบตามข้อ ๕๗☐ ปั้นจั่นที่มีการติดตั้งแล้วเสร็จ☐ กรณีปั้นจั่นใหม่หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน☐ กรณีปั้นจั่นที่ใช้งานแล้วมีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง หรือการเพิ่มหรือลดความสูง☐ ปั้นจั่นหยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ก่อนนำมาใช้งานใหม่

ปั้นจั่นที่ใช้สำหรับประเภทการทำงาน

☐ ประเภทอุตสาหกรรม ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป

ขนาดพิถักน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด _____ ตัน

☐ ประเภทก่อสร้าง ทุกขนาด

ขนาดพิถักน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด _____ ตัน

☐ ประเภทอื่น ๆ ระบุ ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป

ขนาดพิถักน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด _____ ตัน

☒ (๒) การทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นตามข้อ ๕๘(๒.๑) ประเภท ☒ อุตสาหกรรม ☐ อื่น ๆ ระบุ _____การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่ ☒ ๑ ☐ ๒ ☐ ๓ ☐ ๔ ☐ อื่น ๆ _____การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่ 23-09-2568☐ ขนาดพิถักน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดตั้งแต่ ๑ ตัน แต่ไม่เกิน ๓ ตัน

ทดสอบอย่างน้อยเป็น ๑ ครั้ง

☒ ขนาดพิถักน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ตัน แต่ไม่เกิน

๕๐ ตัน ทดสอบอย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☐ ขนาดพิถักน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตันขึ้นไป

ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

(๒.๒) ประเภทก่อสร้าง

การทดสอบครั้งนี้เป็นรอบที่ ☐ ๑ ☐ ๒ ☐ ๓ ☐ ๔ ☐ อื่น ๆ _____

การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่ _____

☐ ขนาดพิถักน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๓ ตัน ทดสอบ

อย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☐ ขนาดพิถักน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ตันขึ้นไป

ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

Crane No. D16T-23

ทดสอบครั้งต่อไป วันที่ 23-03-2569

- ๓ -

๔. ข้อมูลของผู้ดำเนินการทดสอบประกอบด้วย

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) _____

หรือนิติบุคคล (ชื่อ) บริษัท เอ็น โอ ที เอ็นจิเนียริ่ง จำกัดหมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล เลขที่ 0 7355 58006 39 4ที่อยู่ เลขที่ 120/42 หมู่ 12 ตำบล/แขวง วังใหม่ อำเภอ/เขต สามพรานจังหวัด นครปฐม โทรศัพท์ 034-500-540 E-mail nitengo@gmail.com

ผู้ทำการทดสอบมีคุณสมบัติอย่างหนึ่งอย่างใด ดังนี้

☐ (๑) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน _____ ระดับ _____

และในสำคัญ (ตามมาตรา ๕) เลขที่ _____

ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

☒ (๒) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ประเภทนิติบุคคล ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกรเลขทะเบียน 1427/61 หมอค่าวันที่ 13 กันยายน 2570และใบอนุญาต (ตามมาตรา ๑๑) เลขที่ 0602-03-2565-0015หมอค่าวันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2571 ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

โดยมีบุคลากรที่ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร และไม่ได้อยู่ระหว่าง

ถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต เป็นผู้ทำการทดสอบชื่อ นายชัยณรงค์ บุญข้าเลขทะเบียน เอก 4713 ระดับ สามัญวิศวกร หมอค่าวันที่ 13 กันยายน 2569หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน 1 7699 00222 68 9**๕. กรณีทดสอบปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่ ได้ดำเนินการทดสอบตามรายละเอียดคุณลักษณะและผู้ถือการใช้งาน****ที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดและตามรายการ ดังนี้**๑. แบบปั้นจั่น ☐ ปั้นจั่นห้อย (Tower Crane) ☒ ปั้นจั่นเหนือศีรษะ (Overhead Crane)☐ ปั้นจั่นท่าสูง (Gantry Crane) ☐ อื่น ๆ (ระบุ) _____**๒) ขนาดพิถักการยก**๒.๑) ขนาดพิถักน้ำหนักยกปลอดภัย (Safe Working Load) ผู้ผลิตกำหนด วิศวกรกำหนด ☐☐ ปั้นจั่นท่าสูง _____ ตัน☒ ปั้นจั่นเหนือศีรษะ 16 _____ ตัน☐ อื่น ๆ (ระบุ) _____ ตัน๒.๒) ตารางแสดงพิถักน้ำหนักยก (Load chart) ผู้ผลิตกำหนด วิศวกรกำหนด ☐

สำหรับกรณีปั้นจั่นห้อยให้แนเอกสารตารางแสดงพิถักน้ำหนักยก (Load chart) ประกอบด้วย

☐ ที่แขวนปั้นจั่นใกล้สุด _____ ตัน และที่แขวนปั้นจั่นใกล้สุด _____ ตัน☐ ที่มุมองศาใกล้สุด _____ ตัน และที่มุมองศาหัวใกล้สุด _____ ตัน☐ อื่น ๆ _____ ตัน

๓) รายละเอียดลักษณะ (Specification) และคู่มือการใช้งานในการประกอบ การติดตั้ง การทดสอบ การใช้

การซ่อมแซม การบำรุงรักษา การตรวจสอบ การรื้อถอนปั้นจั่นหรืออุปกรณ์อื่นของปั้นจั่น

☒ มี โดยผู้ผลิตกำหนด ☐ มี โดยวิศวกรกำหนด ☐ ไม่มี เหตุผล _____**๖. ผู้ทำการทดสอบ ได้ดำเนินการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่น**ชื่อสถานประกอบกิจการ บริษัท ไทวัน สตีล มิลล์ จำกัด (โรงงาน 2)เลขทะเบียนนิติบุคคล 0 7455 57000 16 3

ประกอบกิจการ _____

ชื่อนายจ้าง/ผู้กระทำการแทน _____

สถานประกอบกิจการตั้งอยู่ เลขที่ 7/447 หมู่ 6 ตำบล/แขวง บางยออำเภอ/เขต ปทุมธานี จังหวัด ปทุมธานี โทรศัพท์ 038-018261-69

สถานประกอบกิจการมีปั้นจั่น จำนวน _____ เครื่อง ปั้นจั่นเครื่องที่ทดสอบ เป็นเครื่องที่

ทำการทดสอบเมื่อวันที่ 23-09-2568 ขณะทดสอบปั้นจั่นใช้งานอยู่ที่ Rolling / โรงงาน 2

ชื่อ-สกุล ของผู้บังคับปั้นจั่น

(๑) _____

(๒) _____

(๓) _____

☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับปั้นจั่น

(๑) _____

(๒) _____

(๓) _____

☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ยึดเกาะวัตถุ

(๑) _____

(๒) _____

(๓) _____

☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ควบคุมการใช้ปั้นจั่น

(๑) _____

(๒) _____

(๓) _____

☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม**๗. ข้อมูลของผู้ผลิต ผู้สร้าง หรือผู้คำนวณออกแบบปั้นจั่น**โดย: ☒ ชื่อผู้ผลิต/ผู้สร้าง _____☐ ชื่อวิศวกรผู้คำนวณออกแบบ (กรณีไม่ได้มาจากผู้ผลิต) _____

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม _____

รายนี้อยู่ _____ ประเทศ China ปีที่ผลิต _____

หมายเลขเครื่อง _____ รุ่น _____ ขนาดเครื่องต้นกำลัง _____ กิโลวัตต์/แรงม้า

มาตรฐาน (ถ้ามี) _____ ผู้นำเข้า/ผู้จำหน่าย (ถ้ามี) _____

ที่อยู่ _____

โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

- ๔ -

๘) การดัดแปลงแก้ไขส่วนหนึ่งส่วนใดของปั้นจั่น ☐☐ มี (ระบุ) _____☒ ไม่มี**๘) โครงสร้างปั้นจั่น**☒ ๘.๑) สภาพโครงสร้างหลักของปั้นจั่น ☐☒ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____☒ ๘.๒) สภาพรอยเชื่อมต่อ ☐☒ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____☒ ๘.๓) สภาพของเนื้อ สลักเกลียวยึด และหมุดย้ำ ☐☒ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____**๖) การติดตั้งปั้นจั่นบนฐานที่มั่นคง ☐**☒ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____**๗) การติดตั้งน้ำหนักถ่วง (Counterweight) ที่มั่นคง ☐**☐ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____**๘) ระบบต้นกำลัง**☒ ๘.๑) สภาพและความพร้อมของเครื่องยนต์ ☐☒ ระบบหล่อเย็น ☐☐ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____☒ ๘.๑.๑) ระบบเชื้อเพลิง ☐☐ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____☒ ๘.๑.๒) ระบบระบายความร้อน ☐☐ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____☒ ๘.๑.๓) การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง ☐☐ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____☒ ๘.๑.๔) ที่รองรับน้ำหนักบนพื้นท่อไอน้ำ ☐☐ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____☒ ๘.๒) มอเตอร์และระบบควบคุมไฟฟ้า ☐☒ ระบบมอเตอร์ไฟฟ้า ☐☐ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____☒ ๘.๒.๑) การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง ☐☐ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____☒ ๘.๒.๒) สภาพแผงวงจรไฟฟ้า รีเลย์ และอุปกรณ์อื่น ☐☐ เปรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๓) ระบบลั่งกำลัง ระบบติดต่อกำลัง และระบบเบรก

๘.๓.๑) สภาพของเพล่า ข้อต่อเพล่า เฟือง โซ่ และสายพาน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๓.๒) ระบบลิฟต์

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๓.๓) ระบบเบรก

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๙) ครอบปิด หรือกัน (Guard) ส่วนที่หมุน ส่วนที่เคลื่อนไหวได้ หรือส่วนที่อาจเป็นอันตราย

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๐) ระบบควบคุมการทำงานของปั้นจั่น ^๕

๑๐.๑) สภาพของแผงควบคุม

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๐.๒) สภาพของโกวิทซ์ควบคุม

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๑) ระบบไฮดรอลิก (Hydraulic) และระบบลม (Pneumatic)

๑๑.๑) สภาพของท่อน้ำมันและข้อต่อ

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๑.๒) สภาพของท่อลมและข้อต่อ

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๒) สวิตช์หยุดการทำงานของปั้นจั่นโดยอัตโนมัติ (Limit Switches) ^๖

๑๒.๑) การทำงานของชุดหยุด (Upper Limit Switches)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๒.๒) การทำงานของชุดวางเลื่อน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๒.๓) มุมแปะปั้นจั่น

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๓) การเคลื่อนที่บนราวหรือแขนของปั้นจั่น

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๔) การทำงานของชุดควบคุมที่ค้ำน้ำหนักเกิน (Overload Limit Switches)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕) ม้วนลวดสลิง (Rope Drum) รอก และตะขอ

๑๕.๑) สภาพม้วนลวดสลิง

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๒) มีลวดสลิงเหลืออยู่ในม้วนลวดสลิงตลอดเวลาที่ปั้นจั่นทำงานอย่างน้อย ๒ รอบ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๘) สภาพลวดสลิง

๑๘.๑) อดเคลื่อนกลิ้งไม่น้อยกว่าหนึ่งในสามของเส้นผ่านศูนย์กลางเดิม

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๘.๒) ไม่มีการแตก แตกเกรนแตก แตกเกลียวหรือชำรุด

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๘.๓) เส้นผ่านศูนย์กลางเล็กไม่เกินร้อยละ ๕ ของเส้นผ่านศูนย์กลางที่ระบุ (Nominal Diameter)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๘.๔) ไม่ถูกความร้อนทำลายหรือเป็นสนิมมากจนเห็นชัดเจน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๘.๕) ไม่ถูกกัดกร่อนชำรุดมากจนเห็นได้ชัดเจน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๙) อุปกรณ์ป้องกันการชนหรือกันกระแทกที่ปลายทั้งสองข้างของราว

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๐) กรณีที่นายจ้างให้ลูกจ้างขึ้นในทำงานบนปั้นจั่นหรืออุปกรณ์อื่นของปั้นจั่นที่มีความสูงเกิน ๒ เมตร ต้องมีบันได พร้อมราวจับและโครงโลหะกันตก หรือจัดให้มีอุปกรณ์อื่นใดที่มีความเหมาะสม

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๑) การจัดทำพื้นชนิดกันลื่นราวกันตก และแนวกั้นดระทุ้มพื้น (ชนิดที่ต้องจัดทำพื้นและหาเงาเดิน)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๒) สัญญาณเสียงและแสงไฟเตือนตลอดเวลาที่ปั้นจั่นทำงานโดยติดคังไว้ให้เห็นและได้ยินชัดเจน

☐ เรียบร้อย ☒ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____ **[สัญญาณแสงและเสียง ชั่วครู่]**

๒๓) มีอุปกรณ์กีดน้ำหนักยกไว้ที่ปั้นจั่น และรอกของตะขอ (Hook Block)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๔) ตารางแสดงทัศนียภาพยก (Load Chart) ติดไว้ในบริเวณที่ผู้ปฏิบัติงานปั้นจั่นเห็นได้ชัดเจน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๕) ฐานภาพหรือมือการให้สัญญาณมือในการสื่อสารระหว่างผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับปั้นจั่น ติดไว้ที่จุดหรือตำแหน่งที่ลูกจ้างผู้ปฏิบัติงานเห็นชัดเจน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๖) เครื่องต้นเล็งหรือมือใช้งานได้ทั้งบังคับปั้นจั่น หรือส่วนที่สามารถใช้งานได้สะดวก

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๗) อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบ ^๗

น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยก ระบุ _____ น้ำหนัก _____ 1๕ _____ ตัน

เครื่องมือวัด ระบุ _____ เวกเตอร์อิเล็กทรอนิกส์, เทสเตอร์วัดระยะ, คลื่นเมตร

วิธีการตรวจสอบแนวเข็ม ระบุ _____ ตรวจสองด้วยสายตา "ปกติ"

อื่น ๆ ระบุ _____

๑๕.๓) อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกกับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิง เว้นแต่อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกหรือล้อยึด ๆ กับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิงที่ทันตามที่ผู้ผลิตกำหนด

๑๕.๓.๑) รอกปลายแขนไม่น้อยกว่า ๑๘ : ๑ หรืออัตราส่วน _____ ที่ผู้ผลิตกำหนด

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๓.๒) รอกของตะขอไม่น้อยกว่า ๑๖ : ๑ หรืออัตราส่วน _____ ที่ผู้ผลิตกำหนด

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๓.๓) รอกหลังแขนไม่น้อยกว่า ๑๕ : ๑ หรืออัตราส่วน _____ ที่ผู้ผลิตกำหนด

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๔) สภาพตะขอ

๑๕.๔.๑) การบิดตัวของตะขอ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๔.๒) การถ่างออกของปากตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๕

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๔.๓) การสึกหรอที่ท้องตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๑๐

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๔.๔) ไม่มีส่วนหนึ่งส่วนใดของตะขอแตกหรือร้าว

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๔.๕) ไม่มีการเสียวรูปทรงหรือสึกหรอของห่วงตะขอ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๔.๖) มีชุดล็อกป้องกันลวดสลิงหลุดจากตะขอ (Safety Latch)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๖) ลวดสลิงเคลื่อนที่ (Running Ropes)

๑๖.๑) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง _____ 6 x 15 mm _____ ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า ๕ (Safety Factor) เท่ากับ _____ 5 _____ อายุการใช้งาน _____ เดือน/ปี

๑๖.๒) ในหนึ่งช่วงเกลียว (Rope Lay) เส้นลวดขนาดเล็กกว่า ๓ เส้น ในเส้นเกลียวเดียวกัน (Strand) หรือน้อยกว่า ๖ เส้น ในหลายเส้นเกลียวรวมกัน หรือตามผู้ผลิตกำหนด (ระบุ) _____

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๗) ลวดสลิงยืนโยง (Standing Ropes)

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

๑๗.๒) เส้นลวดขนาดเล็กกว่า ๒ เส้น ในหนึ่งช่วงเกลียว หรือตามผู้ผลิตกำหนด (ระบุ) _____

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๘) การทดสอบการรับน้ำหนักของปั้นจั่นในครั้งนี้ เป็นการทดสอบในกรณี (น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริงหรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง (Load simulation))

๒๘.๑) บั๊นจั่นใหม่ (หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน)

ผลการทดสอบการรับน้ำหนัก ของทัศนียภาพยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load)

☐ ก) ขนาดทัศนียภาพยกอย่างปลอดภัยตามผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๒๐ ตัน

ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ - ๑.๒๕ เท่า

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) _____

☐ ข) ขนาดทัศนียภาพยกอย่างปลอดภัยตามผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๒๐ ตัน แต่ไม่เกิน ๕๐ ตัน ให้ทดสอบการรับน้ำหนักเพิ่มอีก ๕ ตัน จากทัศนียภาพยกอย่างปลอดภัย

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) _____

☐ ค) ขนาดทัศนียภาพยกอย่างปลอดภัยตามผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตัน ขึ้นไป ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๑ เท่า

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) _____

๓) ขนาดทัศนียภาพยกอย่างปลอดภัยสูงสุดตามผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดสำหรับบั๊นจั่นสูงสุด ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ เท่า ของทัศนียภาพยกสูงสุดและค่าสูงสุดตามตารางแสดงทัศนียภาพยก (Load chart) แต่ต้องไม่เกินขนาดทัศนียภาพยกอย่างปลอดภัย (Safety Working Load) ตามผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) _____

๒๘.๒) บั๊นจั่นที่ใช้งานแล้ว

๒๘.๒.๑) ผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๒๕ เท่าของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด " โดยไม่เกินขนาดทัศนียภาพยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load) ตามผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

☒ ตามตารางทุก _____ เดือน/ปี ☒ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการติดตั้งเสร็จ (กรณีที่ย้ายที่ตั้งใหม่) ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

๒๘.๒.๒) กรณีบั๊นจั่นสูงสุด ผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ - ๑.๒๕ เท่า ของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด " แต่ต้องไม่เกินตามตารางแสดงทัศนียภาพยก (Load chart) ตามผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

☐ ตามตารางทุก _____ เดือน/ปี ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการติดตั้งเสร็จ (กรณีที่ย้ายที่ตั้งใหม่) ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

หรือการเพิ่มหรือลดความสูง

**แบบการทดสอบการติดตั้งปั้นจั่นเมื่อติดตั้งเสร็จ ปั้นจั่นที่มีการหยุดการใช้งาน
และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่**

๑. การทดสอบกรณี☐ (๑) การทดสอบตามข้อ ๕๗☐ ปั้นจั่นที่มีการติดตั้งแล้วเสร็จ☐ กรณีปั้นจั่นใหม่หรือหลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน☐ กรณีปั้นจั่นที่ใช้งานแต่มีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง หรือการเพิ่มหรือลดความสูง☐ ปั้นจั่นหยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ก่อนนำมาใช้งานใหม่

ปั้นจั่นที่ใช้สำหรับประเภทการทำงาน

☐ ประเภทอุตสาหกรรม ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด _____ ตัน

☐ ประเภทก่อสร้าง ทุกขนาด

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด _____ ตัน

☐ ประเภทอื่น ๆ ระบุ ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด _____ ตัน

☒ (๒) การทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นตามข้อ ๕๘(๒.๑) ประเภท ☒ อุตสาหกรรม ☐ อื่น ๆ ระบุ _____การทดสอบครั้งนี้เป็นครั้งที่ ☒ ๑ ☐ ๒ ☐ ๓ ☐ ๔ ☐ อื่น ๆ _____

การทดสอบครั้งสุดท้ายเมื่อวันที่ 23-02-2568

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดตั้งแต่ ๑ ตัน แต่ไม่เกิน ๓ ตัน

ทดสอบอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

☒ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ตัน แต่ไม่เกิน ๕๐ ตัน

ทดสอบอย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตันขึ้นไป

ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

(๒.๒) ประเภทก่อสร้าง

การทดสอบครั้งนี้เป็นครั้งที่ ☐ ๑ ☐ ๒ ☐ ๓ ☐ ๔ ☐ อื่น ๆ _____

การทดสอบครั้งสุดท้ายเมื่อวันที่ _____

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๓ ตัน

ทดสอบอย่างน้อย ๑ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ตันขึ้นไป

ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

Crane No. D32T-24

ทดสอบครั้งสุดท้าย วันที่ 23-03-2569

๒. ผู้ทำการทดสอบ ได้ดำเนินการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่น

ชื่อสถานประกอบกิจการ _____ บริษัท ไทยรม สตีล มีลล์ จำกัด (มหาชน)

เลขทะเบียนนิติบุคคล 0-7455-57000-16-3

ประกอบกิจการ _____

ชื่อนายจ้าง/ผู้กระทำการแทน _____

สถานประกอบกิจการตั้งอยู่ เลขที่ 7/947 หมู่ 6 ตำบล/แขวง วัฒนางษพร

อำเภอ/เขต ปะเหลียง จังหวัด ระยอง โทรศัพท์ 038-018261-69

สถานประกอบกิจการมีปั้นจั่น จำนวน _____ เครื่อง ปั้นจั่นเครื่องที่ทดสอบ เป็นเครื่องที่ _____

ทำการทดสอบเมื่อวันที่ 23-02-2568 ขณะทดสอบปั้นจั่นใช้งานอยู่ที่ Cutting /โรงงาน 2

ชื่อ-สกุล ของผู้บังคับปั้นจั่น

(๑) _____

(๒) _____

(๓) _____

ชื่อ-สกุล ของผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับปั้นจั่น

(๑) _____

(๒) _____

(๓) _____

ชื่อ-สกุล ของผู้ยึดเกาะวัสดุ

(๑) _____

(๒) _____

(๓) _____

ชื่อ-สกุล ของผู้ควบคุมการใช้ปั้นจั่น

(๑) _____

(๒) _____

(๓) _____

๓. ข้อมูลของผู้ผลิต ผู้สร้าง หรือผู้คำนวณออกแบบปั้นจั่นโดย : ☒ ชื่อผู้ผลิต/ผู้สร้าง _____☐ ชื่อวิศวกรผู้คำนวณออกแบบ (กรณีไม่ได้มาจากผู้ผลิต)

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม _____

รอกยี่ห้อ YUGONG ประเทศ China ปีที่ผลิต _____

หมายเลขเครื่อง _____ รุ่น _____ ขนาดเครื่องต้นกำลัง _____ กิโลวัตต์/แรงม้า

มาตรฐาน (ถ้ามี) _____ ผู้นำเข้า/ผู้จำหน่าย (ถ้ามี) _____

ที่อยู่ _____

โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

๔. ข้อมูลของผู้ดำเนินการทดสอบประกอบด้วย

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) _____

หรือนิติบุคคล (ชื่อ) บริษัท เอ็น โอ ที เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล เลขที่ 0-7355-58006-39-4

ที่อยู่ เลขที่ 120/42 หมู่ 12 ตำบล/แขวง ไชยริ่ง อำเภอ/เขต สว่างพรวน

จังหวัด นครราชสีมา โทรศัพท์ 034-300-540 E-mail nit.eng@gmail.com

ผู้ทำการทดสอบมีคุณสมบัติอย่างหนึ่งอย่างใด ดังนี้

☐ (๑) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน _____ ระดับ _____ นมอายุวันที่ _____

และใบสำคัญ (ตามมาตรา ๘) เลขที่ _____

ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

☒ (๒) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ประเภทนิติบุคคล ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน 1427/61 หมอดอยู่วันที่ 13 กันยายน 2570

และใบอนุญาต (ตามมาตรา ๑๑) เลขที่ 0602-03-2565-0015

หมอดอยู่วันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2571 ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

โดยมีบุคลากรที่ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร และไม่ได้อยู่ระหว่าง

ถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต เป็นผู้ทำการทดสอบชื่อ นายพิษณุพงศ์ บุญคำ

เลขทะเบียน สก.4713 ระดับ สามัญวิศวกร หมอดอยู่วันที่ 13 กันยายน 2569

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน 1-7699-00222-68-9

๕. กรณีทดสอบปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่ ได้ดำเนินการทดสอบตามรายละเอียดคุณสมบัติและผู้อนุญาตการใช้งาน

ที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดและสามารถรายการ ดังนี้

๑. แบบปั้นจั่น ☐ ปั้นจั่นห้อย (Tower Crane) ☒ ปั้นจั่นเหนือศีรษะ (Overhead Crane)☐ ปั้นจั่นขาสูง (Gantry Crane) ☐ อื่น ๆ (ระบุ) _____

๒) ขนาดพิกัดการยก

๒.๑) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load) ผู้ผลิตกำหนด วิศวกรกำหนด *

☐ ปั้นจั่นขาสูง _____ ตัน☐ อื่น ๆ (ระบุ) _____ ตัน☒ ปั้นจั่นเหนือศีรษะ 32 _____ ตัน

๒.๒) ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ผู้ผลิตกำหนด วิศวกรกำหนด *

สำหรับกรณีปั้นจั่นห้อยใช้ในแนวนอนการตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ประกอบด้วย

☐ ที่แขวนปั้นจั่นใกล้สุด _____ ตัน และที่แขวนปั้นจั่นใกล้สุด _____ ตัน☐ ที่มุมองศาใกล้สุด _____ ตัน และที่มุมองศาใกล้สุด _____ ตัน☐ อื่น ๆ _____ ตัน

๓) รายละเอียดลักษณะ (Specification) และผู้อนุญาตใช้งานในการประกอบ การติดตั้ง การทดสอบ การใช้

การซ่อมแซม การบำรุงรักษา การตรวจสอบ การหรือถอนปั้นจั่นหรืออุปกรณ์อื่นของปั้นจั่น

☒ มี โดยผู้ผลิตกำหนด ☐ มี โดยวิศวกรกำหนด ☐ ไม่มี เหตุผล _____

๕) การดัดแปลงแก้ไขส่วนหนึ่งของปั้นจั่น *

☐ มี (ระบุ) _____☒ ไม่มี

๕) ระบบสร้างปั้นจั่น

๕.๑) สภาพโครงสร้างหลักของปั้นจั่น *

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๕.๒) สภาพรอยเชื่อมต่อ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๕.๓) สภาพของนอต สลักเกลียวยึด และหมุดย้ำ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๖) การติดตั้งปั้นจั่นบนฐานที่มั่นคง *

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๗) การติดตั้งน้ำหนักถ่วง (Counterweight) ที่มั่นคง

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘) ระบบต้นกำลัง

๘.๑) สภาพและความพร้อมของเครื่องยนต์

๘.๑.๑) ระบบหล่อเย็น

☐ เรียบร้อย☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๑.๒) ระบบเชื้อเพลิง

☐ เรียบร้อย☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๑.๓) ระบบระบายความร้อน

☐ เรียบร้อย☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๑.๔) การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง

☐ เรียบร้อย☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๑.๕) ที่รองรับหรือตะแคงน้ำหนักต่อล้อ

☐ เรียบร้อย☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๒) มอเตอร์และระบบควบคุมไฟฟ้า

๘.๒.๑) สภาพมอเตอร์ไฟฟ้า

☒ เรียบร้อย☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๒.๒) การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง

☒ เรียบร้อย☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๒.๓) สภาพแผงหรือสวิตช์ไฟฟ้า รีเลย์ และอุปกรณ์อื่น

☒ เรียบร้อย☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

- ๕ -

๘.๓) ระบบส่งกำลัง ระบบติดตั้งกำลัง และระบบเบรก

๘.๓.๑) สภาพของเพลา ข้อต่อเพลา เฟือง โซ่ และสายพาน

☒ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

๘.๓.๒) ระบบลิฟต์

☒ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

๘.๓.๓) ระบบเบรก

☒ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

๘) ครอบปิด หรือกัน (Guard) ส่วนที่หมุน ส่วนที่เคลื่อนไหวได้ หรือส่วนที่ยาจเป็นอันตราย

☒ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

๑๐) ระบบควบคุมการทำงานของชิ้นส่วน^๕

๑๐.๑) สภาพของแม่ควบคุม

☒ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

๑๐.๒) สภาพกลไกที่ใช้ควบคุม

☒ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

๑๑) ระบบไฮดรอลิก (Hydraulic) และระบบลม (Pneumatic)

๑๑.๑) สภาพของท่อน้ำมันและข้อต่อ

☐ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

๑๑.๒) สภาพของท่อลมและข้อต่อ

☐ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

๑๒) สวิตช์หยุดการทำงานของชิ้นได้โดยอัตโนมัติ (Limit Switches)^๖

๑๒.๑) การทำงานของตะขอหยุด (Upper Limit Switches)

☒ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

๑๒.๒) การทำงานของชุดวางเลื่อน

☒ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

๑๒.๓) ไม่พบชิ้นส่วน

☐ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

๑๓) การเคลื่อนที่บนรางหรือแนวของชิ้นส่วน

☒ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

๑๔) การทำงานของชุดควบคุมพิสัยน้ำหนักเกิน (Overload Limit Switches)

☒ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

๑๕) ม้วนลวดสลิง (Rope Drum) รอก และตะขอ

๑๕.๑) สภาพม้วนลวดสลิง

☒ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

๑๕.๒) มีลวดสลิงเหลืออยู่ในม้วนลวดสลิงตลอดเวลาที่ชิ้นส่วนทำงานอย่างน้อย ๒ รอบ

☒ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

- ๖ -

๑๘) สภาพลวดสลิง

๑๘.๑) ลวดเส้นนอกสีกไปน้อยกว่าหนึ่งในสามของเส้นผ่านศูนย์กลางเดิม

☒ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

๑๘.๒) ไม่มีการขมวด ถูกกระแทก แตกเกลียวหรือชำรุด

☒ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

๑๘.๓) เส้นผ่านศูนย์กลางเฉลี่ยไม่ถึง ๕% ของเส้นผ่านศูนย์กลางที่ระบุ (Nominal Diameter)

☒ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

๑๘.๔) ไม่ถูกความร้อนทำลายหรือเป็นสนิมมากจนเห็นชัดเจน

☒ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

๑๘.๕) ไม่ถูกกัดกร่อนชำรุดจนจนเห็นได้ชัดเจน

☒ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

๑๙) อุปกรณ์ป้องกันการชนหรือกันกระแทกที่ปลายห้อยของราง

☒ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

๒๐) กรณีที่ปลายข้างให้ลูกข้างขึ้นไปทำงานบนชิ้นส่วนหรืออุปกรณ์อื่นซึ่งชิ้นส่วนที่มีความสูงเกิน ๒ เมตร ต้องมีบันไดพร้อมราวจับและโครงโลหะกันตก หรือจัดให้มีอุปกรณ์อื่นใดที่มีความเหมาะสม

☒ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

๒๑) การจัดทำพื้นชนิดกันลื่นราวกันตก และแสงกันตกระดับพื้น (ชนิดที่ต้องจัดทำพื้นและทางเดิน)

☒ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

๒๒) สัญญาณเสียงและแสงไฟเตือนตลอดเวลาที่ชิ้นส่วนทำงานโดยติดตั้งไว้ให้เห็นและได้ยินชัดเจน

☒ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

๒๓) มีป้ายบอกพิกัดน้ำหนักยกไว้ที่ชิ้นส่วน และรอกตะขอ (Hook Block)

☒ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

๒๔) ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยกของ (Load Chart) ติดไว้ในบริเวณที่ผู้ปฏิบัติงานที่ปฏิบัติงานที่เห็นได้ชัดเจน

☒ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

๒๕) รูปภาพหรือคู่มือการใช้สัญญาณมือในการสื่อสารระหว่างผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับชิ้นส่วน ติดไว้ที่จุดหรือตำแหน่งที่ผู้ปฏิบัติงานเห็นชัดเจน

☒ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

๒๖) เครื่องดับเพลิงพร้อมใช้งานได้ทั้งองเป็นชิ้น หรือตำแหน่งที่สามารถใช้งานได้สะดวก

☒ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

๒๗) อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบ^๗

น้ำหนักที่ใช้ทดสอบยก ระบุ _____ ชิ้นงาน _____ น้ำหนัก _____ 25 _____ ตัน

เครื่องมือวัด ระบุ _____ เวลามีการใช้โปรแกรม _____ เลขเซอร์วัดระยะ, ดิสเพลส

วิธีการตรวจสอบแนวเชื่อม ระบุ _____ ตรวจสอบด้วยสายตา "ปกติ"

อื่น ๆ ระบุ _____

- ๖ -

๑๕.๓) อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกกับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิง เว้นแต่อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกหรือลวดสลิง ๑ กับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิงที่พัฒนาจากผู้ผลิตกำหนด

๑๕.๓.๑) รอกปลายแขนไม่น้อยกว่า ๑๘ : ๑ หรืออัตราส่วน _____ ที่ผู้ผลิตกำหนด

☐ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

๑๕.๓.๒) รอกของตะขอไม่น้อยกว่า ๑๖ : ๑ หรืออัตราส่วน _____ ที่ผู้ผลิตกำหนด

☒ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

๑๕.๓.๓) รอกหลังแขนไม่น้อยกว่า ๑๕ : ๑ หรืออัตราส่วน _____ ที่ผู้ผลิตกำหนด

☐ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

๑๕.๔) สภาพตะขอ

๑๕.๔.๑) การบิดตัวของตะขอ

☒ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

๑๕.๔.๒) การงอออกของปากตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๕

☒ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

๑๕.๔.๓) การสึกหรอที่ท้องตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๑๐

☒ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

๑๕.๔.๔) ไม่มีส่วนหนึ่งส่วนใดของตะขอแตกหรือร้าว

☒ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

๑๕.๔.๕) ไม่มีการเสียวรูพรุนหรือสึกหรอของห่วงตะขอ

☒ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

๑๕.๔.๖) มีชุดล็อกป้องกันลวดสลิงหลุดจากตะขอ (Safety Latch)

☒ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

๑๖) ลวดสลิงเคลื่อนที่ (Running Ropes)

๑๖.๑) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง _____ 8 x Ø 20 mm. ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า ๕ (Safety Factor) เท่ากับ _____ 5 อายุการใช้งาน _____ เดือนปี

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

หรือตามผู้ผลิตกำหนด (ระบุ) _____

☒ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

๑๗) ลวดสลิงยึดโยง (Standing Ropes)

๑๗.๑) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า ๑๕ (Safety Factor) เท่ากับ _____ อายุการใช้งาน _____ เดือนปี

๑๗.๒) เส้นลวดขนาดรองข้อต่อน้อยกว่า ๒ เส้น ในหนึ่งช่วงเกลียว

หรือตามผู้ผลิตกำหนด (ระบุ) _____

☐ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

๒๘) การทดสอบรับน้ำหนักของชิ้นส่วนในครั้งนี้เป็นาททดสอบในกรณี (น้ำหนักที่ใช้ทดสอบยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริงหรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง (Load simulation))

๒๘.๑) ชิ้นส่วนใหม่ (หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน)

ผลการทดสอบการรับน้ำหนัก ของพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load)

☐ ก) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๒๐ ตัน

ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ - ๑.๒๕ เท่า

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) _____

☐ ข) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๒๐ ตัน แต่ไม่เกิน ๕๐ ตัน ให้ทดสอบการรับน้ำหนักเพิ่มอีก ๕ ตัน จากพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) _____

☐ ค) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตัน ขึ้นไป

ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๑ เท่า

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) _____

ง) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยสูงสุดตามผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดสำหรับชิ้นส่วนสูงสุด

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

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) _____

๒๘.๒) ชิ้นส่วนที่ใช้งานแล้ว

๒๘.๒.๑) ผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๒๕ เท่าของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด^๘ โดยไม่เกินขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

☒ ตามตารางทุก _____ เดือนปี ☒ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการติดตั้งเสร็จ (กรณีย้ายที่ตั้งใหม่) ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

๒๘.๒.๒) กรณีเป็นชิ้นสูง ผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ - ๑.๒๕ เท่า ของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด^๘ แต่ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

☐ ตามตารางทุก _____ เดือนปี ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการติดตั้งเสร็จ (กรณีย้ายที่ตั้งใหม่) ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

หรือการเพิ่มหรือลดความสูง

๒๘) น้ำหนักที่ย่อนขาดให้ใช้งาน

๒๘.๑) น้ำหนักที่ย่อนขาดให้ใช้งาน _____ 25 _____ ตัน (ไม่เกินขนาดที่ค้ำน้ำหนักอย่างปลอดภัย)

๒๘.๒) กรณีเป็นชั้นหลังผู้ค้ำน้ำหนักที่ย่อนขาดให้ใช้งาน

(ต้องไม่เกินตามตารางแสดงค้ำน้ำหนัก (Load chart))

- น้ำหนักที่ย่อนขาดให้ใช้งาน _____ ตัน ที่ระยะ _____
- น้ำหนักที่ย่อนขาดให้ใช้งาน _____ ตัน ที่ระยะ _____
- น้ำหนักที่ย่อนขาดให้ใช้งาน _____ ตัน ที่ระยะ _____
- น้ำหนักที่ย่อนขาดให้ใช้งาน _____ ตัน ที่ระยะ _____

๒๙) กรณีมีรายการทดสอบเพิ่มเติมตามรายละเอียดคุณลักษณะและข้อการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด (สามารถแนบเอกสารเพิ่มเติม)

หมายเหตุ

๑. กรณีข้อใดที่ไม่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของเป็นชั้น ไม่ต้องดำเนินการทำเครื่องหมายหรือลงรายละเอียดในหัวข้อดังกล่าว
๒. การตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของเป็นชั้นต้องมีการถ่ายของวิศวกรขณะทดสอบ สำนัมนโยบายประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม และสำเนาผู้ขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ หรือผู้ได้รับอนุญาตตามมาตรา ๑๑ แล้วแต่กรณี พร้อมทั้งเก็บไว้เป็นหลักฐานให้พนักงานตรวจความปลอดภัยตรวจสอบได้

คำชี้แจงรายการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์สำหรับเป็นชั้น

- ๑) วิศวกรต้องคำนวณหาขนาดค้ำน้ำหนักอย่างปลอดภัยของเป็นชั้นแต่ละชนิด
- ๒) วิศวกรต้องคำนวณหาวิศวกรรมหรือการทดสอบการมีกำลังและส่วนที่เกี่ยวข้องกับโครงสร้างที่ผลิตต่อการรับน้ำหนักหรือรับแรงของเป็นชั้นแต่ละชนิด
- ๓) โครงสร้างหลักหมายถึง ชิ้นส่วนที่รับน้ำหนัก หรือรับแรงของเป็นชั้นแต่ละชนิด เช่น คาน เสา เหล็ก คาน รังเสริม เจนด้อ ข้อต่อทุกจุด สลักเกลียวยึด และแนวเชื่อม เป็นต้น
- ๔) ต้องมีเอกสารการรับรองการติดตั้งเป็นชั้นบนฐานที่มั่นคงโดยผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม สาขาโยธา ตามพระราชบัญญัติวิศวกร พ.ศ. ๒๕๕๒
- ๕) ให้มีการทดสอบความมั่นคงที่เกี่ยวข้องกับสิ่งต่อไปนี้ ทิศทาง ระยะ ความเร็ว รัศมี มุมยก
- ๖) Limit switch ที่ใช้ทำการยกขึ้นสูงสุด-ลดลงต่ำสุด, ขูดวางเลื่อนซ้ายสุด-ขวาสุด, ขูดวางเลื่อนหน้าสุด-หลังสุด กรณีเป็นชั้นของลงเลื่อนเลื่อนใกล้สุด, มุมกวาดซ้ายสุด-ขวาสุด
- ๗) น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริง หรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง เช่น Load cell หรือ Dynamometer เป็นต้น
เครื่องมือที่ใช้วัดขนาดและเส้นผ่านศูนย์กลางของขดลวดสลักเกลียว ตะขอและอื่น ๆ เช่น เวอร์เนียคาลิเปอร์ หรือเครื่องมืออื่นที่มีความละเอียดในการวัดไม่น้อยกว่า ๐.๑ มิลลิเมตร
การตรวจสอบแนวเชื่อมโดยใช้ชุดยี่ห้อของวิศวกรผู้ทดสอบ เช่น การตรวจสอบด้วยสายตา การใช้สารแทรกซึมผงแม่เหล็ก (Magnetic Particle Inspection) คลื่นเสียง รังสี เป็นต้น ตามสภาพและความจำเป็นของชิ้นงานอื่น ๆ
ให้วิศวกรผู้ทดสอบระบุอุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบนอกเหนือจากที่กล่าวมาแล้ว
- ๘) กรณีเป็นชั้นที่ใช้งานแล้วให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๒๕ เท่า ของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด โดยไม่เก็บค้ำน้ำหนักอย่างปลอดภัยที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ เช่น
ตัวอย่างที่ ๑ เป็นชั้นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ๑๐ ตัน ใช้งานจริงสูงสุด ๖ ตัน จะต้องทดสอบที่ ๖ x ๑.๒๕ จะเท่ากับ ๗.๕ ตัน ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๗.๕ ตัน
ตัวอย่างที่ ๒ เป็นชั้นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ๑๐ ตัน ใช้งานจริงสูงสุด ๔ ตัน จะต้องทดสอบที่ ๔ x ๑.๒๕ จะเท่ากับ ๕.๐๐ ตัน แต่เนื่องจากเกินกว่าน้ำหนักที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ดังนั้น ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑๐ ตัน
เขียนด้วย หมายถึง มี ลูกตึง ครอบถั่ว ใช้การได้จริง
ไม่เขียนด้วย หมายถึง ไม่มี ลูกตึง ครอบถั่ว ใช้การไม่ได้ หรือไม่พร้อมใช้งาน

หมายเหตุ วิศวกรผู้ลงนามจะต้องกรอกข้อมูลรายละเอียดไว้ในแบบให้เรียบร้อยและครบถ้วนที่สุด ด้วยความถูกต้องเที่ยงตรง โดยความรับผิดชอบในความปลอดภัยของส่วนรวมตามจรรยาบรรณและมาตรฐานอันดีในการประกอบวิชาชีพวิศวกรรม

รูปภาพการทดสอบ

Crane No. D32T-24

น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยก _____ 25 _____ ตัน

น้ำหนักที่ย่อนขาดให้ใช้งาน _____ 25 _____ ตัน



ข้าพเจ้าขอรับรองว่าในการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยในการใช้ป็นชั้นครั้งนี้ วิศวกรได้ดำเนินการตรวจสอบและทดสอบเป็นชั้น ตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดและนายจ้างได้ดำเนินการซ่อมแซม แก้ไข และปรับปรุง กรณีพบข้อบกพร่องให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด ตามหลักวิชาการทางวิศวกรรม และตามรายละเอียดคุณลักษณะ และคู่มือที่ผู้ผลิตกำหนดหรือวิศวกรกำหนด เป็นที่เรียบร้อยแล้วแล้ว จึงลงลายมือชื่อร่วมกันไว้เป็นหลักฐานสำคัญ ดังนี้

ตามข้อ ๔ (๑) ลงชื่อ _____ วันที่ _____

วิศวกรซึ่งได้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ เป็นผู้ทดสอบ

ตามข้อ ๔ (๒) ลงชื่อ _____ วันที่ 23-09-2568

นิติบุคคลซึ่งได้รับใบอนุญาตตามมาตรา ๑๑ / หรือผู้กระทำการแทน

NIT Engineering Co.,Ltd.

ลงชื่อ _____ วันที่ 23-09-2568

บุคลากรของนิติบุคคลตามข้อ ๔ (๒) ซึ่งเป็นวิศวกร และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม เป็นผู้ทดสอบ

ลงชื่อ _____ วันที่ _____

นายจ้างของสถานประกอบการ / ผู้กระทำการแทน



หมายเหตุ การรับรองตามแบบการทดสอบเป็นชั้นนี้ เป็นการลงลายมือชื่อสำหรับการตรวจสอบและทดสอบของวิศวกรเท่านั้น แต่ไม่เป็นการรับรองงานตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

แบบการทดสอบการติดตั้งปั้นจั่นเมื่อติดตั้งเสร็จ ปั้นจั่นที่มีการหยุดใช้งาน
และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่

๑. การทดสอบกรณี

- ☐ (๑) การทดสอบตามข้อ ๕๗
- ☐ ปั้นจั่นที่มีการติดตั้งแล้วเสร็จ
- ☐ กรณีเป็นขั้นใหม่หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน
- ☐ กรณีเป็นขั้นที่ใช้งานแต่มีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง หรือการเพิ่มหรือลดความสูง
- ☐ ปั้นจั่นหยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ก่อนนำมาใช้งานใหม่

ปั้นจั่นที่ใช้สำหรับประเภทการทำงาน

- ☐ ประเภทอุตสาหกรรม ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป
- ขนาดพิทช์น้ำหนักยกปลอดภัยตามผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด _____ ตัน
- ☐ ประเภทก่อสร้าง ทุกขนาด
- ขนาดพิทช์น้ำหนักยกปลอดภัยตามผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด _____ ตัน
- ☐ ประเภทอื่น ๆ ระบุ ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป
- ขนาดพิทช์น้ำหนักยกปลอดภัยตามผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด _____ ตัน

- ☒ (๒) การทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นตามข้อ ๕๘
- (๒.๑) ประเภท ☒ อุตสาหกรรม ☐ อื่น ๆ ระบุ _____
- การทดสอบครั้งนี้เป็นรอบที่ ☒ ๑ ☐ ๒ ☐ ๓ ☐ ๔ ☐ อื่น ๆ _____
- การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่ 23-09-2568
- ☐ ขนาดพิทช์น้ำหนักยกปลอดภัยตามผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดตั้งแต่ ๑ ตัน แต่ไม่เกิน ๓ ตัน ทดสอบอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง
- ☒ ขนาดพิทช์น้ำหนักยกปลอดภัยตามผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ตัน แต่ไม่เกิน ๕๐ ตัน ทดสอบอย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง
- ☐ ขนาดพิทช์น้ำหนักยกปลอดภัยตามผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตันขึ้นไป ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง
- (๒.๒) ประเภทก่อสร้าง
- การทดสอบครั้งนี้เป็นรอบที่ ☐ ๑ ☐ ๒ ☐ ๓ ☐ ๔ ☐ อื่น ๆ _____
- การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่ _____
- ☐ ขนาดพิทช์น้ำหนักยกปลอดภัยตามผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๓ ตัน ทดสอบอย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง
- ☐ ขนาดพิทช์น้ำหนักยกปลอดภัยตามผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ตันขึ้นไป ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

Crane No. D32T-25
ทดสอบครั้งที่ต่อไป วันที่ 23-03-2569

๔. ข้อมูลของผู้ดำเนินการทดสอบประกอบด้วย

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) _____

หรือนิติบุคคล (ชื่อ) _____ บริษัท เอ็น ไอ ซี เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล เลขที่ 0 7355 58006 39 4

ที่อยู่ เลขที่ 120/42 หมู่ 12 ตำบล/แขวง ไร่จิ้ง อำเภอ/เขต สามพราน

จังหวัด นครปฐม โทรศัพท์ 034-300-540 E-mail nieneng@gmail.com

ผู้ทำการทดสอบมีคุณสมบัติอย่างหนึ่งอย่างใด ดังนี้

☐ (๑) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน _____ ระดับ _____ นมอายุวันที่ _____

และในสำคัญ (ตามมาตรา ๔) เลขที่ _____

ซึ่งไม่ได้ระบุระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

☒ (๒) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ประเภทนิติบุคคล ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน 1427/61 นมอายุวันที่ 13 กันยายน 2570

และใบอนุญาต (ตามมาตรา ๑๑) เลขที่ 0602-03-2565-0015

นมอายุวันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2571 ซึ่งไม่ได้ระบุระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

โดยมีบุคลากรที่ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร และไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต เป็นผู้ทำการทดสอบชื่อ นายชยันตชัย บุญคำ

เลขทะเบียน สก.4713 ระดับ สามัญวิศวกร นมอายุวันที่ 13 กันยายน 2569

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน 1 7699 00222 68 9

๕. กรณีทดสอบปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่ ได้ดำเนินการทดสอบตามรายละเอียดคุณสมบัติและคู่มือการใช้งาน
ที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดและตามรายการ ดังนี้

๑. แบบปั้นจั่น ☐ ปั้นจั่นห้อย (Tower Crane) ☒ ปั้นจั่นเหนือศีรษะ (Overhead Crane)
- ☐ ปั้นจั่นขาสูง (Gantry Crane) ☐ อื่น ๆ (ระบุ) _____

๒) ขนาดพิทช์การยก

- ๒.๑) ขนาดพิทช์น้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load) ผู้ผลิตกำหนด วิศวกรกำหนด *
- ☐ ปั้นจั่นขาสูง _____ ตัน ☒ ปั้นจั่นเหนือศีรษะ 32 _____ ตัน
- ☐ อื่น ๆ (ระบุ) _____ ตัน

๒.๒) ตารางแสดงพิทช์น้ำหนักยก (Load chart) ผู้ผลิตกำหนด วิศวกรกำหนด *

สำหรับกรณีปั้นจั่นอยู่สูงในแนวนแสดงตารางแสดงพิทช์น้ำหนักยก (Load chart) ประกอบด้วย

- ☐ ที่แขนปั้นจั่นไกลสุด _____ ตัน และที่แขนปั้นจั่นใกล้สุด _____ ตัน
- ☐ ที่มุมของคานไกลสุด _____ ตัน และที่มุมของคานใกล้สุด _____ ตัน
- ☐ อื่น ๆ _____ ตัน

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

- ☒ มี โดยผู้ผลิตกำหนด ☐ มี โดยวิศวกรกำหนด ☐ ไม่มี เหตุผล _____

๒. ผู้ทำการทดสอบ ได้ดำเนินการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่น

ชื่อสถานประกอบการ _____ บริษัท โซนัม สตีล มิลล์ จำกัด (โรงงาน 2)

เลขทะเบียนนิติบุคคล 0 7455 57000 14 3

ประกอบกิจการ _____

ชื่อนายจ้าง/ผู้กระทำการแทน _____

สถานประกอบกิจการตั้งอยู่ เลขที่ 7/447 หมู่ 6 ตำบล/แขวง วัฒนางษพร

อำเภอ/เขต ปอแดง จังหวัด ร้อยเอ็ด โทรศัพท์ 038-018261-69

สถานประกอบกิจการมีปั้นจั่น จำนวน _____ เครื่อง ปั้นจั่นเครื่องที่ทดสอบ เป็นเครื่องที่ _____

ทำการทดสอบเมื่อวันที่ 23-09-2568 ขณะทดสอบปั้นจั่นใช้งานอยู่ที่ Cutting / โรงงาน 2

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 ของผู้ติดตามวิศวกร

(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. ข้อมูลของผู้ผลิต ผู้สร้าง หรือผู้คำนวณออกแบบปั้นจั่น

โดย : ☒ ชื่อผู้ผลิต/ผู้สร้าง _____

☐ ชื่อวิศวกรผู้คำนวณออกแบบ (กรณีไม่ได้มาจากผู้ผลิต)

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม _____

รอกชื่อ YU-GONG ประเทศ China ปีที่ผลิต _____

หมายเลขเครื่อง _____ ระบุ ขนาดเครื่องต้นกำลัง _____ กิโลวัตต์/แรงม้า

มาตรฐาน (ถ้ามี) _____ ผู้นำเข้า/ผู้จำหน่าย (ถ้ามี) _____

ที่อยู่ _____

โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

๔) การติดตั้งแก้ไขส่วนหนึ่งของปั้นจั่น *

- ☐ มี (ระบุ) _____ ☒ ไม่มี

๕) โครงสร้างปั้นจั่น

- ๕.๑) สภาพโครงสร้างหลักของปั้นจั่น *
- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- ๕.๒) สภาพรอยเชื่อมต่อ
- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- ๕.๓) สภาพของนอต สลักเกลียวยึด และหมุดย้ำ
- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๖) การติดตั้งปั้นจั่นบนฐานที่มั่นคง *

- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๗) การติดตั้งน้ำหนักถ่วง (Counterweight) ที่มั่นคง

- ☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘) ระบบต้นกำลัง

๘.๑) สภาพและความพร้อมของเครื่องยนต์

- ๘.๑.๑) ระบบหล่อเย็น
- ☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- ๘.๑.๒) ระบบเชื้อเพลิง
- ☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- ๘.๑.๓) ระบบระบายความร้อน
- ☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- ๘.๑.๔) การติดตั้งมันคางแข็งแรง
- ☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- ๘.๑.๕) ที่ครอบพัดหรือรอกบนหัวท่อนโซล
- ☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๒) มอเตอร์และระบบควบคุมไฟฟ้า

- ๘.๒.๑) สภาพมอเตอร์ไฟฟ้า
- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- ๘.๒.๒) การติดตั้งมันคางแข็งแรง
- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- ๘.๒.๓) สภาพแผงหรือชุดไฟฟ้า รีเลย์ และอุปกรณ์อื่น
- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๓) ระบบส่งกำลัง ระบบติดตั้งกำลัง และระบบปรก

๘.๓.๑) สภาพของเพลา ข้อต่อเพลา เพือง ไร่ และสายพาน

☒ เรียบร้อย	☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
---	--

๘.๓.๒) ระบบกลีตซ์

☒ เรียบร้อย	☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
---	--

๘.๓.๓) ระบบปรก

☒ เรียบร้อย	☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
---	--

๙) ครอบปิด หรือกัน (Guard) ส่วนที่หมุน ส่วนที่เคลื่อนไหวได้ หรือส่วนที่อาจเป็นอันตราย

☒ เรียบร้อย	☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
---	--

๑๐) ระบบควบคุมการทำงานของปั้นจั่น^๕

๑๐.๑) สภาพของแม่ควบคุม

☒ เรียบร้อย	☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
---	--

๑๐.๒) สภาพกาลโกที่ใช้ควบคุม

☒ เรียบร้อย	☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
---	--

๑๑) ระบบไฮดรอลิก (Hydraulic) และระบบลม (Pneumatic)

๑๑.๑) สภาพของท่อน้ำมันและข้อต่อ

☐ เรียบร้อย	☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
------------------------------------	--

๑๑.๒) สภาพของท่อลมและข้อต่อ

☐ เรียบร้อย	☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
------------------------------------	--

๑๒) สวิตช์หยุดการทำงานของปั้นจั่นได้โดยอัตโนมัติ (Limit Switches)^๖

๑๒.๑) การทำงานของชุดชดชย (Upper Limit Switches)

☒ เรียบร้อย	☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
---	--

๑๒.๒) การทำงานของชุดวางเลื่อน

☒ เรียบร้อย	☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
---	--

๑๒.๓) มุมแขนปั้นจั่น

☐ เรียบร้อย	☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
------------------------------------	--

๑๓) การเคลื่อนที่บนรางหรือแนวของปั้นจั่น

☒ เรียบร้อย	☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
---	--

๑๔) การทำงานของชุดควบคุมขีดน้ำหนักเกิน (Overload Limit Switches)

☒ เรียบร้อย	☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
---	--

๑๕) ม้วนลวดคลึง (Rope Drum) รอก และตะขอ

๑๕.๑) สภาพม้วนลวดคลึง

☒ เรียบร้อย	☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
---	--

๑๕.๒) มีลวดคลึงเหลืออยู่ในม้วนลวดคลึงตลอดเวลาที่ปั้นจั่นทำงานอย่างเต็มที่ ๒ รอบ

☒ เรียบร้อย	☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
---	--

๑๘) สภาพลวดคลึง

๑๘.๑) ลวดเส้นนอกสีกไม่น้อยกว่าหนึ่งในสามของเส้นผ่านศูนย์กลางเดิม

☒ เรียบร้อย	☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
---	--

๑๘.๒) ไม่มีการขมวด ถูกกระแทก แตกเกลียวหรือชำรุด

☒ เรียบร้อย	☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
---	--

๑๘.๓) เส้นผ่านศูนย์กลางเล็กถึงไม่เกินร้อยละ ๕ ของเส้นผ่านศูนย์กลางที่ระบุ (Nominal Diameter)

☒ เรียบร้อย	☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
---	--

๑๘.๔) ไม่ถูกความร้อนทำลายหรือเป็นสนิมมากจนเห็นชัดเจน

☒ เรียบร้อย	☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
---	--

๑๘.๕) ไม่ถูกกัดกร่อนเข้ารุมมากจนเห็นได้ชัดเจน

☒ เรียบร้อย	☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
---	--

๑๙) อุปกรณ์ป้องกันการชนหรือการชนหนักที่ปลายทั้งสองข้างของราง

☒ เรียบร้อย	☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
---	--

๒๐) กรณีที่ขยับข้างให้ถูกข้างขึ้นไปทำงานบนปั้นจั่นหรืออุปกรณ์อื่นของปั้นจั่นที่มีความสูงเกิน ๒ เมตร ต้องมีบันได หรือราวจับและโครงโลหะกันตก หรือจัดให้มีอุปกรณ์อื่นใดที่มีความเหมาะสม

☒ เรียบร้อย	☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
---	--

๒๑) การจัดท่าหันชนิดกันสั่นรบกวน และแสงกับดกระเบี่ยงพื้น (ชนิดที่ต้องจัดท่าหันและทางเดิน)

☒ เรียบร้อย	☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
---	--

๒๒) สัญญาณเสียงและแสงไฟเตือนตลอดเวลาที่ปั้นจั่นทำงานโดยติดตั้งไว้ให้เห็นและได้ยินชัดเจน

☒ เรียบร้อย	☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
---	--

๒๓) มีป้ายบอกขีดน้ำหนักที่ใช้ที่ปั้นจั่น และรอกของตะขอ (Hook Block)

☒ เรียบร้อย	☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
---	--

๒๔) ตารางแสดงขีดน้ำหนักยกของ (Load Chart) ติดไว้ในบริเวณที่ผู้ปฏิบัติงานปั้นจั่นเห็นได้ชัดเจน

☒ เรียบร้อย	☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
---	--

๒๕) รูปภาพหรือคู่มือการใช้สัญญาณมือในการสื่อสารระหว่างผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับปั้นจั่น ติดไว้ที่จุดหรือตำแหน่ง ที่ผู้ปฏิบัติงานเห็นชัดเจน

☒ เรียบร้อย	☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
---	--

๒๖) เครื่องดับเพลิงพร้อมใช้งานได้ที่ต้องจับปั้นจั่น หรือตำแหน่งที่สามารถใช้งานได้สะดวก

☒ เรียบร้อย	☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
---	--

๒๗) อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบ^๗

น้ำหนักที่ใช้ทดสอบยก ระบุ _____ น้ำหนัก _____ ตัน

เครื่องมือวัด ระบุ _____ เวกมิเตอร์ (สปริงเปอร์, เลเซอร์วัดระยะ, คลื่นไมโคร

วิธีการตรวจสอบแนวเข็ม ระบุ _____ ตรวจสอบด้วยสายตา “ปกติ”

อื่น ๆ ระบุ _____

๑๕.๓) อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกกับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดคลึง เริ่มแต่อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกหรือข้อใด ๆ กับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดคลึงที่หันตามที่มีผู้ผลิตกำหนด

๑๕.๓.๑) รอกปลายแขนไม่น้อยกว่า ๑๘ : ๑ หรืออัตราส่วน _____ ที่มีผู้ผลิตกำหนด

☒ เรียบร้อย	☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
---	--

๑๕.๓.๒) รอกของตะขอไม่น้อยกว่า ๑๖ : ๑ หรืออัตราส่วน _____ ที่มีผู้ผลิตกำหนด

☒ เรียบร้อย	☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
---	--

๑๕.๓.๓) รอกหลังแขนไม่น้อยกว่า ๑๕ : ๑ หรืออัตราส่วน _____ ที่มีผู้ผลิตกำหนด

☐ เรียบร้อย	☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
------------------------------------	--

๑๕.๔) สภาพตะขอ

๑๕.๔.๑) การบิดตัวของตะขอ

☒ เรียบร้อย	☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
---	--

๑๕.๔.๒) การงอออกของปากตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๕

☒ เรียบร้อย	☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
---	--

๑๕.๔.๓) การสีกหรือที่ท้องตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๑๐

☒ เรียบร้อย	☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
---	--

๑๕.๔.๔) ไม่มีส่วนหนึ่งส่วนใดของตะขอแตกหรือร้าว

☒ เรียบร้อย	☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
---	--

๑๕.๔.๕) ไม่มีการเสีรูพรุนหรือสีกหรือร่อนทั่วตะขอ

☒ เรียบร้อย	☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
---	--

๑๕.๔.๖) มีชุดล็อกป้องกันลวดคลึงหลุดจากตะขอ (Safety Latch)

☒ เรียบร้อย	☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
---	--

๑๖) ลวดคลึงเคลื่อนที่ (Running Ropes)

๑๖.๑) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง _____ 8 x D 20 mm _____ ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า ๕ (Safety Factor) เท่ากับ _____ อายุการใช้งาน _____ เดือน/ปี

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

หรือตามที่มีผู้ผลิตกำหนด (ระบุ) _____

☐ เรียบร้อย	☒ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____ [เส้นลวดคลึงขนาดเกินมาตรฐาน]
------------------------------------	--

๑๗) ลวดคลึงยึดโยง (Standing Ropes)

๑๗.๑) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า ๑.๕ (Safety Factor) เท่ากับ _____ อายุการใช้งาน _____ เดือน/ปี

๑๗.๒) เส้นลวดขนาดตรงข้อต้องน้อยกว่า ๒ เส้น ในหนึ่งช่วงเกลียว

หรือตามที่มีผู้ผลิตกำหนด (ระบุ) _____

☐ เรียบร้อย	☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
------------------------------------	--

๒๘) การทดสอบการรับน้ำหนักของปั้นจั่นในครั้งนี้ เป็นการทดสอบในกรณี (น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริงหรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง (Load simulation))

๒๘.๑) ปั้นจั่นใหม่ (หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน)

ผลการทดสอบการรับน้ำหนัก ของพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load)

☐ ก) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่มีผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๒๐ ตัน

ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ - ๑.๒๕ เท่า

☐ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) _____
-------------------------------	---

☐ ข) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่มีผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๒๐ ตัน

แต่ไม่เกิน ๕๐ ตัน ให้ทดสอบการรับน้ำหนักเพิ่มอีก ๕ ตัน จากพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย

☐ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) _____
-------------------------------	---

☐ ค) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่มีผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตัน ขึ้นไป

ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๑ เท่า

☐ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) _____
-------------------------------	---

ง) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยสูงสุดตามที่มีผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดสำหรับปั้นจั่นห้องสูง

ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ เท่า ของพิกัดน้ำหนักยกสูงสุดและค่าผสมตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) แต่ต้องไม่เกินขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safety Working Load) ตามที่มีผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

☐ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) _____
-------------------------------	---

๒๘.๒) ปั้นจั่นที่ใช้มาแล้ว

๒๘.๒.๑) ผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๒๕ เท่าของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด^๘ โดยไม่เกินขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load) ตามที่มีผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

☒ ตามวาระทุก _____ เดือน/ปี	☐ ผ่าน	☒ ไม่ผ่าน
☐ หลังการติดตั้งเสร็จ (กรณีย้ายที่ตั้งใหม่)	☐ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน
☐ หยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป	☐ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน
☐ หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย	☐ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน
☐ หลังการปรับเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง	☐ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน

๒๘.๒.๒) กรณีปั้นจั่นห้องสูง ผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ - ๑.๒๕ เท่า ของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด^๘ แต่ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ตามที่มีผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

☐ ตามวาระทุก _____ เดือน/ปี	☐ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน
☐ หลังการติดตั้งเสร็จ (กรณีย้ายที่ตั้งใหม่)	☐ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน
☐ หยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป	☐ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน
☐ หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย	☐ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน
☐ หลังการปรับเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง	☐ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน

หรือการเพิ่มหรือลดความสูง

๒๘) น้ำหนักที่อนุญาตให้ใช้งาน

๒๙.๑) น้ำหนักที่อนุญาตให้ใช้งาน _____ ตัน (ไม่เกินขนาดที่น้ำหนักยกอย่างปลอดภัย)

๒๙.๒) กรณีเป็นขั้นตอนสุดท้ายน้ำหนักที่อนุญาตให้ใช้งาน

(ต้องไม่เกินตามตารางแสดงที่น้ำหนักยก (Load chart))

- น้ำหนักที่อนุญาตให้ใช้งาน _____ ตัน ที่ระยะ _____
 - น้ำหนักที่อนุญาตให้ใช้งาน _____ ตัน ที่ระยะ _____
 - น้ำหนักที่อนุญาตให้ใช้งาน _____ ตัน ที่ระยะ _____
 - น้ำหนักที่อนุญาตให้ใช้งาน _____ ตัน ที่ระยะ _____

๓๐) กรณีมีการทดสอบเพิ่มเติมตามรายละเอียดลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด (สามารถแนบเอกสารเพิ่มเติม)

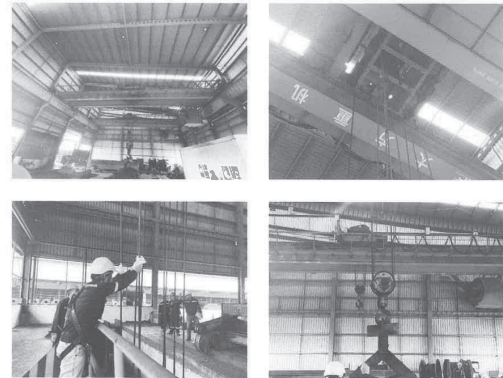
หมายเหตุ

1. กรณีข้อใดที่ไม่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของปั้นจั่น ไม่ต้องดำเนินการทำเครื่องหมายหรือลงรายละเอียดในหัวข้อดังกล่าว
2. การตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของปั้นจั่นต้องมีการถ่ายทอดวิศวกรขณะทดสอบ สำนวนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม และสำเนาผู้ขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ หรือได้รับอนุญาตตามมาตรา ๑๑ แล้วแต่กรณี พร้อมทั้งเก็บไว้เป็นหลักฐานให้พนักงานตรวจความปลอดภัยตรวจสอบได้

รูปภาพการทดสอบ
Crane No. D32T-25

น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยก _____ ตัน
 น้ำหนักที่อนุญาตให้ใช้งาน _____ ตัน

-ไม่ผ่านการทดสอบ เนื่องจากเส้นลวดสลิงขาดเกินมาตรฐาน-



คำชี้แจงรายการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์สำหรับปั้นจั่น

- ๑) วิศวกรต้องคำนวณหาขนาดที่น้ำหนักยกอย่างปลอดภัยของปั้นจั่นแต่ละชนิด
 - ๒) วิศวกรต้องคำนวณหาปริมาณการทดสอบที่มีการเปลี่ยนแปลงส่วนที่เกี่ยวข้องกับโครงสร้างที่มีผลต่อการรับน้ำหนักหรือรับแรงของปั้นจั่นขณะยก
 - ๓) โครงสร้างหลักหมายถึง ชิ้นส่วนที่รับน้ำหนัก หรือรับแรงของปั้นจั่นขณะยก เช่น คาน เสา เหล็ก ล้อ รางเลื่อน แขนต่อ ข้อต่อลูกตุ้ม สลักเกียร์ยึด และแนวเข็มนา เป็นต้น
 - ๔) ต้องมีเอกสารรับรองการติดตั้งปั้นจั่นบนฐานที่มั่นคงโดยผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม สาขาโยธา ตามพระราชบัญญัติวิศวกร พ.ศ. ๒๕๕๖
 - ๕) ไม่มีการทดสอบความมั่นคงที่เกี่ยวข้องกับสิ่งต่อไปนี้ ทิศทาง ระยะ ความเร็ว รัศมี มุมยก
 - ๖) Limit switch ที่ใช้ทำการยกขึ้นสูงสุด-ลดลงต่ำสุด, ชุดวางเส้นชัยสูงสุด-ต่ำสุด, ชุดวางเส้นหน้าสุด-หลังสุด กรณีเป็นขั้นตอนลงเข็มนาสูงสุด-ใกล้สุด, มุมกวาดซ้ายสุด-ขวาสุด
 - ๗) น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริง หรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง เช่น Load cell หรือ Dynamometer เป็นต้น
- เครื่องมือที่ใช้วัดขนาดและเส้นผ่านศูนย์กลางของสลิง สลักเกียร์ ตะขอและอื่น ๆ เช่น เวอร์เนียคาลิเปอร์ หรือเครื่องมืออื่นที่มีความละเอียดในการวัดไม่น้อยกว่า ๐.๑ มิลลิเมตร
- การตรวจสอบแนวเข็มนาโดยใช้ชุดอุปกรณ์ของวิศวกรผู้ทดสอบ เช่น การตรวจสอบด้วยสายตา การใช้สารแม่เหล็ก (Magnetic Particle Inspection) คลื่นเสียง รังสี เป็นต้น ตามสภาพและความจำเป็นของชิ้นงานอื่น ๆ
- ให้วิศวกรผู้ทดสอบระบุการันตีหรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบนอกเหนือจากที่กล่าวมาแล้ว
- ๘) กรณีเป็นขั้นที่ใช้งานแล้วให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๒๕ เท่า ของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด โดยไม่เกินที่คานน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยที่ผู้ผลิตออกแบบไว้
- ตัวอย่างที่ ๑ เป็นขั้นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ๑๐ ตัน ใช้งานจริงสูงสุด ๖ ตัน จะต้องทดสอบที่ ๖ x ๑.๒๕ จะเท่ากับ ๗.๕ ตัน ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๗.๕ ตัน
- ตัวอย่างที่ ๒ เป็นขั้นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ๑๐ ตัน ใช้งานจริงสูงสุด ๔ ตัน จะต้องทดสอบที่ ๔ x ๑.๒๕ จะเท่ากับ ๑๑.๒๕ ตัน แต่เนื่องจากเกินกว่าน้ำหนักที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ดังนั้น ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑๐ ตัน
- เขียนรายละเอียด มี ลูกตั่ง ควบถ้วน ใช้การได้จริง
- ไม่เขียนรายละเอียด หมายถึง ไม่มี ลูกตั่ง ควบถ้วน ใช้การไม่ได้ หรือไม่พร้อมใช้งาน

หมายเหตุ วิศวกรผู้ลงนามจะต้องออกข้อมูลรายละเอียดไว้ในแบบให้เรียบร้อยและครบถ้วนที่สุด ด้วยความถูกต้องเที่ยงตรง โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของส่วนรวมตามจรรยาบรรณและมาตรฐานขั้นต้นในการประกอบวิชาชีพวิศวกรรม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าในการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยในการใช้ปั้นจั่นครั้งนี้ วิศวกรได้ดำเนินการตรวจสอบและทดสอบปั้นจั่น ตามรายละเอียดลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดและนายจ้างได้ดำเนินการซ่อมแซม แก้ไข และปรับปรุง กรณีพบข้อบกพร่องให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด ตามหลักวิชาการทางวิศวกรรม และตามรายละเอียดลักษณะและคู่มือที่ผู้ผลิตกำหนดหรือวิศวกรกำหนด เป็นที่เรียบร้อยแล้วเรียบร้อยแล้ว จึงลงลายมือชื่อร่วมกับให้เป็นหลักฐานสำคัญ ดังนี้

ตามข้อ ๔ (๑) ลงชื่อ _____ วันที่ _____
 วิศวกรซึ่งได้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ เป็นผู้ทดสอบ

ตามข้อ ๔ (๒) ลงชื่อ _____ วันที่ 23-09-2568
 นิติบุคคลซึ่งได้รับใบอนุญาตตามมาตรา ๑๑ / หรือผู้กระทำการแทน
 NIT Engineering Co.,Ltd.

ลงชื่อ _____ วันที่ 23-09-2568
 บุคลากรของนิติบุคคลตามข้อ ๔ (๒) ซึ่งเป็นวิศวกร
 และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม เป็นผู้ทดสอบ

ลงชื่อ _____ วันที่ _____
 นายจ้างของสถานประกอบการกิจการ / ผู้กระทำการแทน



หมายเหตุ การรับรองตามแบบการทดสอบปั้นจั่นนี้ เป็นการลงลายมือชื่อสำหรับการตรวจสอบและทดสอบของวิศวกรเท่านั้น ไม่ได้เป็นการตรวจรับรองงานตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

**แบบการทดสอบการติดตั้งปั้นจั่นเมื่อติดตั้งเสร็จ บันจั่นที่มีการหยุดใช้งาน
และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของบันจั่นชนิดอยู่กับที่**

๑. การทดสอบกรณี

☐ (๑) การทดสอบตามข้อ ๕๗

☐ บันจั่นที่มีการติดตั้งแล้วเสร็จ

☐ กรณีเป็นขั้นใหม่หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน

☐ กรณีเป็นขั้นที่ใช้งานแล้วมีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง หรือการเพิ่มหรือลดความสูง

☐ บันจั่นหยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ก่อนนำมาใช้งานใหม่

บันจั่นที่ใช้สำหรับประเภทการทำงาน

☐ ประเภทอุตสาหกรรม ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด_____ตัน

☐ ประเภทก่อสร้าง ทุกขนาด

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด_____ตัน

☐ ประเภทอื่น ๆ ระบุ ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด_____ตัน

☒ (๒) การทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของบันจั่นตามข้อ ๕๘

(๒.๑) ประเภท ☒ อุตสาหกรรม ☐ อื่น ๆ ระบุ_____

การทดสอบครั้งนี้เป็นครั้งที่ ☒ ๑ ☐ ๒ ☐ ๓ ☐ ๔ ☐ อื่น ๆ _____

การทดสอบครั้งสุดท้ายเมื่อวันที่ 23-09-2568

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดตั้งแต่ ๑ ตัน แต่ไม่เกิน ๓ ตัน

ทดสอบอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

☒ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ตัน แต่ไม่เกิน ๕๐ ตัน

ทดสอบอย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตันขึ้นไป

ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

(๒.๒) ประเภทก่อสร้าง

การทดสอบครั้งนี้เป็นครั้งที่ ☐ ๑ ☐ ๒ ☐ ๓ ☐ ๔ ☐ อื่น ๆ _____

การทดสอบครั้งสุดท้ายเมื่อวันที่ _____

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๓ ตัน

อย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ตันขึ้นไป

ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

Crane No. D10T-27

ทดสอบครั้งสุดท้าย วันที่ 23-03-2569

๔. ข้อมูลของผู้ดำเนินการทดสอบประกอบด้วย

เจ้าหน้า (นาย/นาง/นางสาว) _____

หรือนิติบุคคล (ชื่อ) บริษัท เอ็น ไอ ที เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล เลขที่ 0 7355 58006 39 4

ที่อยู่ เลขที่ 120/42 หมู่ 12 ตำบล/แขวง ไชยสิทธิ์ อำเภอ/เขต สว่างพรวน

จังหวัด นครพนม โทรศัพท์ 034-300-540 E-mail nit.eng@gmail.com

ผู้ทำการทดสอบมีคุณสมบัติอย่างหนึ่งอย่างใด ดังนี้

☐ (๑) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน _____ ระดับ _____ นามอาชุนันท์ _____

และใบสำคัญ (ตามมาตรา ๘) เลขที่ _____

ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

☒ (๒) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ประเภทนิติบุคคล ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน 1427/61 หมายเลขวันที่ 13 กันยายน 2570

และใบอนุญาต (ตามมาตรา ๑๑) เลขที่ 0602-03-2565-0015

หมายเลขวันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2571 ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

โดยนิติบุคคลที่ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร และไม่ได้อยู่ระหว่าง

ถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต เป็นผู้ทำการทดสอบชื่อ นายชัยณรงค์ บุญคำ

เลขทะเบียน สก.4713 ระดับสามัญวิศวกร หมายเลขวันที่ 13 กันยายน 2569

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน 1 7699 00222 68 9

๕. กรณีทดสอบบันจั่นชนิดอยู่กับที่ ได้ดำเนินการทดสอบตามรายละเอียดคุณสมบัติและคู่มือการใช้งาน

ที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดและตามรายการ ดังนี้

๑. แบบเป็นขั้น ☐ เป็นขั้นสูง (Tower Crane) ☒ เป็นขั้นเหนือศีรษะ (Overhead Crane)

☐ เป็นขั้นข้างสูง (Gantry Crane) ☐ อื่น ๆ (ระบุ) _____

๒) ขนาดพิกัดการยก

๒.๑) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load) ผู้ผลิตกำหนด วิศวกรกำหนด *

☐ เป็นขั้นสูงสุด _____ ตัน

☒ เป็นขั้นเหนือศีรษะ 10 _____ ตัน

☐ อื่น ๆ (ระบุ) _____ ตัน

๒.๒) ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ผู้ผลิตกำหนด วิศวกรกำหนด *

สำหรับการเป็นขั้นสูงสุดได้แนบเอกสารตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ประกอบด้วย

☐ ที่แนบเป็นขั้นสูงสุด _____ ตัน และที่แนบเป็นขั้นใกล้สุด _____ ตัน

☐ ที่แนบตามค่าสูงสุด _____ ตัน และที่แนบค่าค่าน้อยสุด _____ ตัน

☐ อื่น ๆ _____ ตัน

๓) รายละเอียดคุณสมบัติและคู่มือการใช้งานในการประกอบ การติดตั้ง การทดสอบ การใช้

การซ่อมแซม การบำรุงรักษา การตรวจสอบ การหรือฉบับอื่นหรืออุปกรณ์อื่นของบันจั่น

☒ มี โดยผู้ผลิตกำหนด ☐ มี โดยวิศวกรกำหนด ☐ ไม่มี เหตุผล _____

๒. ผู้ทำการทดสอบ ได้ดำเนินการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของบันจั่น

ชื่อสถานประกอบกิจการ บริษัท ไพริน สตีล มิลล์ จำกัด (โรงงาน 2)

เลขทะเบียนนิติบุคคล 0 7455 57000 16 3

ประกอบกิจการ

ชื่อนายจ้าง/ผู้กระทำการแทน _____

สถานประกอบกิจการตั้งอยู่ เลขที่ 7/447 หมู่ 6 ตำบล/แขวง มานะพร

อำเภอ/เขต ปากอง แขวง จันทบุรี โทรศัพท์ 038-018261-69

สถานประกอบกิจการมีบันจั่น จำนวน _____ เครื่อง บันจั่นเครื่องที่ทดสอบ เป็นเครื่องที่

ทำการทดสอบเมื่อวันที่ 23-09-2568 ขณะทดสอบบันจั่นใช้งานอยู่ที่ Stone / โรงงาน 2

ชื่อ-สกุล ของผู้บังคับบันจั่น

(๑) _____

☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(๒) _____

☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(๓) _____

☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับบันจั่น

(๑) _____

☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(๒) _____

☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(๓) _____

☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ติดตามวัสดุ

(๑) _____

☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(๒) _____

☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(๓) _____

☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ควบคุมการใช้อันจั่น

(๑) _____

☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(๒) _____

☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(๓) _____

☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

๓. ข้อมูลของผู้ผลิต ผู้สร้าง หรือผู้คำนวณออกแบบบันจั่น

โดย: ☒ ชื่อผู้ผลิต/ผู้สร้าง _____

☐ ชื่อวิศวกรผู้คำนวณออกแบบ (กรณีไม่ได้มาจากผู้ผลิต) _____

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม _____

รอกยี่ห้อ YUGONG ประเทศ China จีทีผลิต

หมายเลขเครื่อง รุ่น ขนาดเครื่องต้นกำลัง กิโลวัตต์/แรงม้า

มาตรฐาน (ถ้ามี) ผู้นำเข้า/ผู้จำหน่าย (ถ้ามี)

ที่อยู่ _____

โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

๔) การดัดแปลงแก้ไขส่วนหนึ่งส่วนใดของบันจั่น *

☐ มี (ระบุ) _____ ☒ ไม่มี

๕) โครงสร้างบันจั่น

๕.๑) สภาพโครงสร้างหลักของบันจั่น *

☒ เปรียบเทียบ ☐ ไม่เปรียบเทียบ (ระบุ) _____

๕.๒) สภาพรอยเชื่อมต่อ

☒ เปรียบเทียบ ☐ ไม่เปรียบเทียบ (ระบุ) _____

๕.๓) สภาพของนอต สลักเกลียวยึด และหมุดยึด

☒ เปรียบเทียบ ☐ ไม่เปรียบเทียบ (ระบุ) _____

๖) การติดตั้งเป็นขั้นบันจั่นที่มีน้ำหนัก

☒ เปรียบเทียบ ☐ ไม่เปรียบเทียบ (ระบุ) _____

๗) การติดตั้งน้ำหนักถ่วง (Counterweight) ที่มั่นคง

☐ เปรียบเทียบ ☐ ไม่เปรียบเทียบ (ระบุ) _____

๘) ระบบต้นกำลัง

๘.๑) สภาพและความพร้อมของเครื่องยนต์

๘.๑.๑) ระบบหล่อลื่น

☐ เปรียบเทียบ ☐ ไม่เปรียบเทียบ (ระบุ) _____

๘.๑.๒) ระบบเชื้อเพลิง

☐ เปรียบเทียบ ☐ ไม่เปรียบเทียบ (ระบุ) _____

๘.๑.๓) ระบบระบายความร้อน

☐ เปรียบเทียบ ☐ ไม่เปรียบเทียบ (ระบุ) _____

๘.๑.๔) การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง

☐ เปรียบเทียบ ☐ ไม่เปรียบเทียบ (ระบุ) _____

๘.๑.๕) ที่รองรับน้ำหนักของหมุดต่อล้อ

☐ เปรียบเทียบ ☐ ไม่เปรียบเทียบ (ระบุ) _____

๘.๒) มอเตอร์และระบบควบคุมไฟฟ้า

๘.๒.๑) สภาพมอเตอร์ไฟฟ้า

☒ เปรียบเทียบ ☐ ไม่เปรียบเทียบ (ระบุ) _____

๘.๒.๒) การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง

☒ เปรียบเทียบ ☐ ไม่เปรียบเทียบ (ระบุ) _____

๘.๒.๓) สภาพแผงหรือตัวรีเลย์ รีเลย์ และอุปกรณ์อื่น

☒ เปรียบเทียบ ☐ ไม่เปรียบเทียบ (ระบุ) _____

๘.๓) ระบบส่งกำลัง ระบบติดต่อกำลัง และระบบเบรก

๘.๓.๑) สภาพของเพลา ข้อต่อเพลา เฟือง โซ่ และสายพาน

☒ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๘.๓.๒) ระบบลิฟต์

☒ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๘.๓.๓) ระบบเบรก

☒ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๘) ครอบปิด หรือกัน (Guard) ส่วนที่หมุน ส่วนที่เคลื่อนไหวได้ หรือส่วนที่ยากเป็นอันตราย

☒ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๑๐) ระบบควบคุมการทำงานของปั้นขึ้น

๑๐.๑) สภาพของแม่ควบคุม

☒ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๑๐.๒) สภาพกลไกที่ใช้ควบคุม

☒ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๑๑) ระบบไฮดรอลิก (Hydraulic) และระบบลม (Pneumatic)

๑๑.๑) สภาพของท่อน้ำมันและข้อต่อ

☐ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๑๑.๒) สภาพของท่อลมและข้อต่อ

☐ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๑๒) สวิตช์หยุดการทำงานของปั้นขึ้นได้โดยอัตโนมัติ (Limit Switches)

๑๒.๑) การทำงานของชุดหยุด (Upper Limit Switches)

☒ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๑๒.๒) การทำงานของชุดตรวจเลื่อน

☒ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๑๒.๓) วัสดุแม่ปั้นขึ้น

☐ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๑๓) การเคลื่อนที่บนรางหรือบนของปั้นขึ้น

☒ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๑๔) การทำงานของชุดควบคุมภัยเกินน้ำหนักเกิน (Overload Limit Switches)

☒ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๑๕) ม้วนลวดคลึง (Rope Drum) รอก และตะขอ

๑๕.๑) สภาพม้วนลวดคลึง

☒ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๒) มีลวดคลึงเหลืออยู่ในม้วนลวดคลึงตลอดเวลาที่ปั้นขึ้นทำงานอย่างน้อย ๒ รอบ

☒ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๓) อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกกับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดคลึง เริ่มแต่อัตราส่วน

ระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกหรืออัตราส่วน ๑ กับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดคลึงที่พันตามที่มีผู้ผลิตกำหนด

๑๕.๓.๑) รอกปลายแขนไม่น้อยกว่า ๑๘ : ๑ หรืออัตราส่วน _____ ที่มีผู้ผลิตกำหนด

☐ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๓.๒) รอกของตะขอไม่น้อยกว่า ๑๖ : ๑ หรืออัตราส่วน _____ ที่มีผู้ผลิตกำหนด

☒ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๓.๓) รอกที่ลึงแขนไม่น้อยกว่า ๑๕ : ๑ หรืออัตราส่วน _____ ที่มีผู้ผลิตกำหนด

☐ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๔) สภาพตะขอ

๑๕.๔.๑) การปิดตัวของตะขอ

☒ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๔.๒) การงัดออกของปากตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๕

☒ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๔.๓) การสีกพรอทที่ท้องตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๑๐

☒ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๔.๔) ไม่มีส่วนหนึ่งของส่วนใดของตะขอแตกหรือร้าว

☒ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๔.๕) ไม่มีการเสียดสีหรือเสียดสีของท่อนตะขอ

☒ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๔.๖) มีชุดล็อกป้องกันลวดคลึงหลุดจากตะขอ (Safety Latch)

☒ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๑๖) ลวดคลึงเคลื่อนที่ (Running Ropes)

๑๖.๑) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง $4 \times \Phi 15 \text{ mm}$ ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า ๕ (Safety Factor)

เท่ากับ 5 อายุการใช้งาน _____ เดือน/ปี

๑๖.๒) ในหนึ่งช่วงเกลียว (Rope Lay) เส้นลวดขนาดเล็กกว่า ๓ เส้น ในเส้นเกลียวเดียวกัน (Strand)

หรือน้อยกว่า ๖ เส้น ในหลายเส้นเกลียวรวมกัน

หรือตามที่มีผู้ผลิตกำหนด (ระบุ) _____

☒ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๑๗) ลวดคลึงยึดโยง (Standing Ropes)

๑๗.๑) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า ๓.๕ (Safety Factor)

เท่ากับ _____ อายุการใช้งาน _____ เดือน/ปี

๑๗.๒) เส้นลวดขนาดเล็กกว่า ๒ เส้น ในหนึ่งช่วงเกลียว

หรือตามที่มีผู้ผลิตกำหนด (ระบุ) _____

☐ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๑๘) สภาพลวดคลึง

๑๘.๑) ลวดเส้นนอกสึกไม่น้อยกว่าหนึ่งในสามของเส้นผ่านศูนย์กลางเดิม

☒ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๑๘.๒) ไม่มีการขมวด ถูกรแตก แตกเกลียวหรือชำรุด

☒ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๑๘.๓) เส้นผ่านศูนย์กลางเฉลี่ยไม่เกินร้อยละ ๕ ของเส้นผ่านศูนย์กลางที่ระบุ (Nominal Diameter)

☒ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๑๘.๔) ไม่ถูกความร้อนทำลายหรือเป็นสนิมมากจนเห็นชัดเจน

☒ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๑๘.๕) ไม่ถูกการกร่อนชำรุดมากจนเห็นได้ชัดเจน

☒ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๑๙) อุปกรณ์ป้องกันการชนหรือกันกระแทกที่ปลายทั้งสองข้างของราง

☒ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๒๐) กรณีที่นายจ้างให้ลูกจ้างขึ้นไปทำงานบนปั้นขึ้นหรืออุปกรณ์ของปั้นขึ้นที่มีความสูงเกิน ๒ เมตร ต้องมีบันได

พร้อมราวจับและโครงโลหะกันตก หรือจัดให้มีอุปกรณ์อื่นใดที่มีความเหมาะสม

☒ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๒๑) การจัดทำพื้นชนิดกันลื่นราวกันตก และแสงกันตกกระเด็น (ชนิดที่ต้องจัดทำและทางเดิน)

☒ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๒๒) สัญญาณเสียงและแสงไฟเตือนตลอดเวลาที่ปั้นขึ้นทำงานโดยติดตั้งไว้ให้เห็นและได้ยินชัดเจน

☒ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๒๓) มีป้ายบอกภัยที่น้ำหนักยกไว้ที่ปั้นขึ้น และรอกของตะขอ (Hook Block)

☒ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๒๔) ตารางแสดงภัยที่น้ำหนักยกของ (Load Chart) ติดไว้เป็นบริเวณที่มีผู้ปฏิบัติงานปั้นขึ้นเห็นได้ชัดเจน

☒ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๒๕) ฎการหรือคู่มือการใช้สัญญาณเมื่อในการสื่อสารระหว่างผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับปั้นขึ้น ติดไว้ที่จุดหรือตำแหน่ง

ที่ลูกจ้างผู้ปฏิบัติงานเห็นชัดเจน

☒ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๒๖) เครื่องดับเพลิงพร้อมใช้งานได้ที่ต้องบังคับปั้นขึ้น หรือตำแหน่งที่สามารถใช้งานได้สะดวก

☒ เจริญร้อย ☐ ไม่เจริญร้อย (ระบุ) _____

๒๗) อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบ

น้ำหนักที่ขีดทดสอบการยก ระบุ _____ ชิ้น/งาน _____ น้ำหนัก _____ 7 _____ ตัน

เครื่องมือวัด ระบุ _____ เรือมือหรือมือถือป้อน _____ เลขของวัดระยะ, ดึงเบรค

วิธีการตรวจสอบแนวเข็ม ระบุ _____ ตรวจสอบด้วยสายตา “ปกติ”

อื่น ๆ ระบุ _____

๒๘) การทดสอบการรับน้ำหนักของปั้นขึ้นในครั้งนี้เป็น การทดสอบในกรณี (น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้

การทดสอบด้วยน้ำหนักจริงหรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง (Load simulation))

๒๘.๑) ปั้นขึ้นใหม่ (หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน)

ผลการทดสอบการรับน้ำหนัก ของพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load)

☐ ก) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๒๐ ตัน

ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ - ๑.๒๕ เท่า

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) _____☐ ข) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๒๐ ตัน

แต่ไม่เกิน ๕๐ ตัน ให้ทดสอบการรับน้ำหนักเพิ่มอีก ๕ ตัน จากพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) _____☐ ค) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตัน ขึ้นไป

ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๑ เท่า

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) _____

ง) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยสูงสุดตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดสำหรับปั้นขึ้นสูงสุด

ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ เท่า ของพิกัดน้ำหนักยกสูงสุดและค่าสูงสุดตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก

(Load chart) แต่ต้องไม่เกินขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safety Working Load) ตามที่ผู้ผลิต

หรือวิศวกรกำหนด

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) _____

๒๘.๒) ปั้นขึ้นที่ใช้งานแล้ว

๒๘.๒.๑) ผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๒๕ เท่าของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด^๔ โดยไม่เกิน

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

☒ ตามตาราง _____ เดือน/ปี ☒ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน☐ หลังการติดตั้งเสร็จ (กรณีย้ายที่ตั้งใหม่) ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน☐ หยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน☐ หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน☐ หลังการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน๒๘.๒.๒) กรณีปั้นขึ้นหลวม ผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ - ๑.๒๕ เท่า ของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด^๕

แต่ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

☐ ตามตาราง _____ เดือน/ปี ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน☐ หลังการติดตั้งเสร็จ (กรณีย้ายที่ตั้งใหม่) ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน☐ หยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน☐ หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน☐ หลังการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

หรือการเพิ่มหรือลดความสูง

๒๘) น้ำหนักที่ย่อนขาดให้ใช้งาน

๒๙.๑) น้ำหนักที่ย่อนขาดให้ใช้งาน _____ 7 _____ ตัน (ไม่เกินขนาดพิกัดน้ำหนักอย่างปลอดภัย)

๒๙.๒) กรณีเป็นชั้นห้อยพิกัดน้ำหนักที่ย่อนขาดให้ใช้งาน

(ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนัก (Load chart))

- น้ำหนักที่ย่อนขาดให้ใช้งาน _____ ตัน ที่ระยะ _____
- น้ำหนักที่ย่อนขาดให้ใช้งาน _____ ตัน ที่ระยะ _____
- น้ำหนักที่ย่อนขาดให้ใช้งาน _____ ตัน ที่ระยะ _____
- น้ำหนักที่ย่อนขาดให้ใช้งาน _____ ตัน ที่ระยะ _____

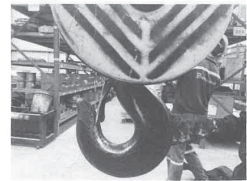
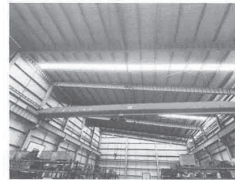
๓๐) กรณีรายการทดสอบเพิ่มเติมตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด (สามารถแนบเอกสารเพิ่มเติม)

หมายเหตุ

๑. กรณีข้อใดที่ไม่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของชิ้นขึ้น ไม่ต้องดำเนินการทำเครื่องหมายหรือลงรายละเอียดในหัวข้อดังกล่าว
๒. การตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของชิ้นขึ้นต้องมีการถ่ายของวิศวกรขณะทดสอบ สำนวนอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม และสำเนาขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ หรือผู้ได้รับอนุญาตตามมาตรา ๑๑ แล้วแต่กรณี พร้อมทั้งนำไปให้เป็นหลักฐานให้พนักงานตรวจสอบความปลอดภัยตรวจสอบได้

รูปภาพการทดสอบ
Crane No. D10T-27

น้ำหนักที่ใช้ทดสอบยก _____ 7 _____ ตัน
น้ำหนักที่ย่อนขาดให้ใช้งาน _____ 7 _____ ตัน



คำชี้แจงรายการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์สำหรับชิ้นขึ้น

- * วิศวกรต้องคำนวณหาขนาดพิกัดน้ำหนักอย่างปลอดภัยของชิ้นขึ้นแต่ละชนิด
 - * วิศวกรต้องคำนวณหาปริมาณการรับน้ำหนักพร้อมกับการทดสอบการดีดแปลงส่วนที่เกี่ยวข้องกับโครงสร้างที่มีผลต่อการรับน้ำหนักหรือรับแรงของชิ้นขึ้นแต่ละยก
 - * โครงสร้างหลักหมายถึง ชิ้นส่วนที่รับน้ำหนัก หรือรับแรงของชิ้นขึ้นแต่ละยก เช่น คาน เสา เหล็ก ล้อ รางเลื่อน แจบต่อ ข้อต่อทุกจุด สลักเกลียว และแนวเชื่อม เป็นต้น
 - * ต้องมีเอกสารการรับรองการติดตั้งเป็นต้นฉบับโดยผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม สาขาโยธา ตามพระราชบัญญัติวิศวกร พ.ศ. ๒๕๔๒
 - * ให้มีการทดสอบความแข็งแรงที่เกี่ยวข้องกับสิ่งต่อไปนี้ ทิศทาง ระยะ ความเร็ว รัศมี มุมยก
 - * Limit switch ที่ใช้ทำกายยขึ้นสูงสุด ลดลงต่ำสุด, ขูดรางเลื่อนซ้ายสุด-ขวาสุด, ขูดรางเลื่อนหน้าสุด-หลังสุด กรณีเป็นชั้นห้อยลงและเลื่อนปกติสุด-ใกล้สุด, มุมกวาดซ้ายสุด-ขวาสุด
 - * น้ำหนักที่ใช้ทดสอบยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริง หรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง เช่น Load cell หรือ Dynamometer เป็นต้น
- เครื่องมือที่ใช้วัดขนาดและเส้นผ่านศูนย์กลางของจอสถิต สลักเกลียว ตะขอและอื่น ๆ เช่น เวอร์เนียคาลิเปอร์ หรือเครื่องมืออื่นที่มีความละเอียดในการวัดไม่น้อยกว่า ๐.๑ มิลลิเมตร
- การตรวจสอบแนวเชื่อมโดยใช้ชุดอุปกรณ์ของวิศวกรผู้ทดสอบ เช่น การตรวจสอบด้วยสายตา การใช้สารแทรกซึมผงแม่เหล็ก (Magnetic Particle Inspection) คลื่นเสียง รังสี เป็นต้น ตามสภาพและความจำเป็นของชิ้นงานอื่น ๆ
- ให้วิศวกรผู้ทดสอบระบุอุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบนอกเหนือจากที่กล่าวมาแล้ว
- * กรณีเป็นชิ้นที่ใช้งานแล้วให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๒๕ เท่า ของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด โดยไม่เกินพิกัดน้ำหนักอย่างปลอดภัยที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ เช่น
- ตัวอย่างที่ ๑ เป็นชิ้นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ๑๐ ตัน ใช้งานจริงสูงสุด ๒ ตัน จะต้องทดสอบที่ ๒ x ๑.๒๕ จะเท่ากับ ๒.๕ ตัน ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๒.๕ ตัน
- ตัวอย่างที่ ๒ เป็นชิ้นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ๑๐ ตัน ใช้งานจริงสูงสุด ๔ ตัน จะต้องทดสอบที่ ๔ x ๑.๒๕ จะเท่ากับ ๕.๐๒๕ ตัน แต่เนื่องจากเกินกว่าน้ำหนักที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ดังนั้น ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑๐ ตัน
- เขียนเรื่อง** หมายถึง มี ลูกต้อ ควบถ่วง ใช้การได้จริง
- ไม่เขียนเรื่อง** หมายถึง ไม่มี ลูกต้อ ควบถ่วง ใช้การไม่ได้ หรือไม่พร้อมใช้งาน

หมายเหตุ วิศวกรผู้ลงนามจะต้องกรอกข้อมูลรายละเอียดไว้ในแบบให้เรียบร้อยและครบถ้วนที่สุด ด้วยความถูกต้องเที่ยงตรง โดยความรับผิดชอบในความปลอดภัยของส่วนรวมตามจรรยาบรรณและมาตรฐานอันดีในการประกอบวิชาชีพวิศวกรรม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าในการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยในการใช้ชิ้นขึ้นครั้งนี้ วิศวกรได้ดำเนินการตรวจสอบและทดสอบเป็นต้น ตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดและนายจ้างได้ดำเนินการซ่อมแซม แก้ไข และปรับปรุง กรณีพบข้อบกพร่องให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด ตามหลักวิชาการทางวิศวกรรม และตามรายละเอียดคุณลักษณะ และคู่มือที่ผู้ผลิตกำหนดหรือวิศวกรกำหนด เป็นที่ยอมรับของสมรพันธุ์แล้ว จึงลงลายมือชื่อร่วมกันไว้เป็นหลักฐานสำคัญ ดังนี้

ตามข้อ ๔ (๑) ลงชื่อ _____ วันที่ _____

วิศวกรซึ่งได้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ เป็นผู้ทดสอบ

ตามข้อ ๔ (๒) ลงชื่อ _____ วันที่ 23-09-2568

นิติบุคคลซึ่งได้รับใบอนุญาตตามมาตรา ๑๑ / หรือผู้กระทำการแทน

NTT Engineering Co., Ltd.

ลงชื่อ _____ วันที่ 23-09-2568

บุคลากรของนิติบุคคลตามข้อ ๔ (๒) ซึ่งเป็นวิศวกร และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม เป็นผู้ทดสอบ

ลงชื่อ _____ วันที่ _____

นายจ้างของสถานประกอบการ / ผู้กระทำการแทน



นายจ้างของสถานประกอบการ / ผู้กระทำการแทน

หมายเหตุ การรับรองตามแบบการทดสอบชิ้นขึ้นนี้ เป็นการลงลายมือชื่อสำหรับการตรวจสอบและทดสอบของวิศวกรเท่านั้น แต่ไม่ได้เป็นการรับรองงานตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

แบบการทดสอบการติดตั้งปั้นจั่นเมื่อติดตั้งเสร็จ ปั้นจั่นที่มีการหยุดใช้งาน
และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่

- ๒ -

๑. การทดสอบกรณี

☐ (๑) การทดสอบตามข้อ ๕๗☐ ปั้นจั่นที่มีการติดตั้งแล้วเสร็จ☐ กรณีปั้นจั่นใหม่หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน☐ กรณีปั้นจั่นที่ใช้งานแล้วมีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง หรือการเพิ่มหรือลดความสูง☐ ปั้นจั่นหยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ก่อนนำมาใช้งานใหม่

ปั้นจั่นที่ใช้สำหรับประเภทการทำงาน

☐ ประเภทอุตสาหกรรม ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด _____ ตัน

☐ ประเภทก่อสร้าง ทุกขนาด

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด _____ ตัน

☐ ประเภทอื่น ๆ ระบุ ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด _____ ตัน

☒ (๒) การทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นตามข้อ ๕๘(๒.๑) ประเภท ☒ อุตสาหกรรม ☐ อื่น ๆ ระบุ _____การทดสอบครั้งนี้เป็นรอบที่ ☒ ๑ ☐ ๒ ☐ ๓ ☐ ๔ ☐ อื่น ๆ _____

การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่ 23-09-2568

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดตั้งแต่ ๑ ตัน แต่ไม่เกิน ๓ ตัน

ทดสอบอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

☒ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ตัน แต่ไม่เกิน

๕๐ ตัน ทดสอบอย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตันขึ้นไป

ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

(๒.๒) ประเภทก่อสร้าง

การทดสอบครั้งนี้เป็นรอบที่ ☐ ๑ ☐ ๒ ☐ ๓ ☐ ๔ ☐ อื่น ๆ _____

การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่ _____

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๓ ตัน ทดสอบ

อย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ตันขึ้นไป

ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

Crane No. D32T-28

ทดสอบเสร็จต่อไป วันที่ 23-03-2569

๒. ผู้ทำการทดสอบ ได้ดำเนินการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่น

ชื่อสถานประกอบการ _____ บริษัท โพร้ม สติล มิลล์ จำกัด (โรงงาน 2)

เลขทะเบียนนิติบุคคล 0-7455-57000-16-9

ประกอบกิจการ _____

ชื่อนายจ้าง/ผู้รับทำการแทน _____

สถานประกอบการที่ตั้ง เลขที่ 7/447 หมู่ 6 ตำบล/แขวง หนองแขม

อำเภอ/เขต ปทุมธานี จังหวัด อยุธยา โทรศัพท์ 038-018261-69

สถานประกอบการมีการมีปั้นจั่น จำนวน _____ เครื่อง ปั้นจั่นเครื่องที่ทดสอบ เป็นเครื่องที่

ทำการทดสอบเมื่อวันที่ 23-09-2568 ขณะทดสอบปั้นจั่นใช้งานอยู่ที่ Slab yard / โรงงาน 2

ชื่อ-สกุล ของผู้บังคับปั้นจั่น

(๑) _____

(๒) _____

(๓) _____

☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับปั้นจั่น

(๑) _____

(๒) _____

(๓) _____

☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ควบคุมการใช้ปั้นจั่น

(๑) _____

(๒) _____

(๓) _____

☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ควบคุมการใช้ปั้นจั่น

(๑) _____

(๒) _____

(๓) _____

☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

๓. ข้อมูลของผู้ผลิต ผู้สร้าง หรือผู้คำนวณออกแบบปั้นจั่น

โดย : ☒ ชื่อผู้ผลิต/ผู้สร้าง _____☐ ชื่อวิศวกรผู้คำนวณออกแบบ (กรณีไม่ได้มาจากผู้ผลิต) _____

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม _____

รอกยี่ห้อ YUGONG ประเทศ China ปีที่ผลิต _____

หมายเลขเครื่อง รุ่น ขนาดเครื่องต้นกำลัง กิโลวัตต์/แรงม้า

มาตรฐาน (ถ้ามี) ผู้นำเข้า/ผู้จำหน่าย (ถ้ามี) _____

ที่อยู่ _____

โทรศัพท์ โทรสาร _____

- ๓ -

- ๔ -

๔. ข้อมูลของผู้ดำเนินการทดสอบประกอบด้วย

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) _____

หรือนิติบุคคล (ชื่อ) บริษัท เอ็ม โอ ที เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล เลขที่ 0-7355-58006-39-4

ที่อยู่ เลขที่ 120/42 หมู่ 12 ตำบล/แขวง ไชยบุรี อำเภอ/เขต สวมพรวน

จังหวัด นครปฐม โทรศัพท์ 034-300-540 E-mail nit.engco@gmail.com

ผู้ทำการทดสอบมีคุณสมบัติอย่างหนึ่งอย่างใด ดังนี้

☐ (๑) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน _____ ระดับ _____ ขณะอาศัยอยู่ที่ _____

และไม่มีสำคัญ (ตามมาตรา ๔) เลขที่ _____

ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

☒ (๒) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ประเภทนิติบุคคล ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน 1427/61 ขณะอาศัยอยู่ที่ 13 กันยายน 2570

และใบอนุญาต (ตามมาตรา ๑๑) เลขที่ 0602-03-2565-0015

หมดอายุวันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2571 ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

โดยมีบุคลากรที่ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร และไม่ได้อยู่ระหว่าง

ถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต เป็นผู้ทำการทดสอบชื่อ นายชัยณรงค์ บุญดี

เลขทะเบียน สก 4713 ระดับ สามัญวิศวกร ขณะอาศัยอยู่ที่ 13 กันยายน 2569

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน 1-7699-00222-68-9

๕. กรณีทดสอบปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่ ได้ดำเนินการทดสอบตามรายละเอียดคุณลักษณะและผู้มีภาระการใช้งาน

ที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดและตามรายการ ดังนี้

๑. แบบปั้นจั่น ☐ ขึ้นชั้นสูง (Tower Crane) ☐ ขึ้นชั้นเหนือศีรษะ (Overhead Crane)☒ ขึ้นชั้นข้าง (Gantry Crane) ☐ อื่น ๆ (ระบุ) _____

๒) ขนาดพิกัดการยก

๒.๑) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load) ผู้ผลิตกำหนด วิศวกรกำหนด *

☒ ขึ้นชั้นสูง 32 ตัน ☐ ขึ้นชั้นเหนือศีรษะ _____ ตัน☐ อื่น ๆ (ระบุ) _____ ตัน

๒.๒) ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ผู้ผลิตกำหนด วิศวกรกำหนด *

สำหรับกรณีปั้นจั่นอยู่สูงในแบบเอกสารตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ประกอบด้วย

☐ ที่แขวนปั้นจั่นใกล้สุด _____ ตัน และที่แขวนปั้นจั่นใกล้สุด _____ ตัน☐ ที่มุมของมากใกล้สุด _____ ตัน และที่มุมของคานน้อยสุด _____ ตัน☐ อื่น ๆ _____ ตัน

๓) รายละเอียดคุณลักษณะ (Specification) และคู่มือการใช้งานในการประกอบ การติดตั้ง การทดสอบ การใช้

การซ่อมแซม การบำรุงรักษา การตรวจสอบ การหรือออปชั่นอื่นหรืออุปกรณ์อื่นของปั้นจั่น

☒ มี ผู้ผลิตกำหนด ☐ มี วิศวกรกำหนด ☐ ไม่มี เหตุผล _____

๔) การดัดแปลงแก้ไขส่วนใดของปั้นจั่น *

☐ มี (ระบุ) _____☒ ไม่มี

๕) โครงสร้างปั้นจั่น

๕.๑) สภาพโครงสร้างหลักของปั้นจั่น *

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๕.๒) สภาพรอยเชื่อมต่อ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๕.๓) สภาพของนอต สลักเกลียวยึด และหมุดยึด

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๖) การติดตั้งปั้นจั่นบนฐานที่มั่นคง *

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๗) การติดตั้งน้ำหนักถ่วง (Counterweight) ที่มั่นคง

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘) ระบบกันถล่ม

๘.๑) สภาพและความพร้อมของเครื่องยนต์

๘.๑.๑) ระบบหล่อลื่น

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๑.๒) ระบบเชื้อเพลิง

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๑.๓) ระบบระบายความร้อน

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๑.๔) การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๑.๕) ที่รองรับปิดหรือชนกันหุ้มท่อไอเสีย

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๒) มอเตอร์และระบบควบคุมไฟฟ้า

๘.๒.๑) สภาพมอเตอร์ไฟฟ้า

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๒.๒) การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๒.๓) สภาพแรงหรือสวิตช์ไฟฟ้า รีเลย์ และอุปกรณ์อื่น

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๓) ระบบส่งกำลัง ระบบติดตั้งกำลัง และระบบรวม

๘.๓.๑) สภาพของเพลลา ข้อต่อเพลลา เฟือง โซ่ และสายพาน

☒ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

๘.๓.๒) ระบบคลัทช์

☒ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

๘.๓.๓) ระบบเบรก

☒ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

๘) ครอบบิด หรือกัน (Guard) ส่วนที่หมุน ส่วนที่เคลื่อนไหวดัง หรือส่วนที่ยางเป็นอันตราย

☒ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

๑๐) ระบบควบคุมการทำงานของชิ้น ^๕

๑๐.๑) สภาพของแม่ควบคุม

☒ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

๑๐.๒) สภาพกลไกที่ใช้ควบคุม

☒ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

๑๑) ระบบไฮดรอลิก (Hydraulic) และระบบลม (Pneumatic)

๑๑.๑) สภาพของท่อน้ำมันและข้อต่อ

☐ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

๑๑.๒) สภาพของท่อลมและข้อต่อ

☐ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

๑๒) สวิตช์หยุดการทำงานของชิ้นไม่ได้โดยอัตโนมัติ (Limit Switches) ^๖

๑๒.๑) การทำงานของชุดหยุด (Upper Limit Switches)

☒ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

๑๒.๒) การทำงานของชุดวางเลื่อน

☒ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

๑๒.๓) ฐานขับเคลื่อน

☐ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

๑๓) การเคลื่อนที่บนรางหรือแขนของชิ้น

☒ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

๑๔) การทำงานของชุดควบคุมที่ค้ำน้ำหนักเกิน (Overload Limit Switches)

☒ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

๑๕) ม้วนลวดดิ่ง (Rope Drum) รอก และตะขอ

๑๕.๑) สภาพม้วนลวดดิ่ง

☒ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

๑๕.๒) ม้วนลวดดิ่งหรืออยู่ในม้วนลวดดิ่งตลอดเวลาที่ชิ้นทำงานอย่างง่าย ๒ รอบ

☒ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

๑๕.๓) อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกกับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดดิ่ง เว้นแต่อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกหรือข้อต่อ ๑ กับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดดิ่งที่ต้นตามที่มีผู้ผลิตกำหนด

๑๕.๓.๑) รอกปลายแขวนไม่น้อยกว่า ๑๘ : ๑ หรืออัตราส่วน _____ ที่มีผู้ผลิตกำหนด

☐ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

๑๕.๓.๒) รอกของตะขอไม่น้อยกว่า ๑๖ : ๑ หรืออัตราส่วน _____ ที่มีผู้ผลิตกำหนด

☒ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

๑๕.๓.๓) รอกหลังแขวนไม่น้อยกว่า ๑๕ : ๑ หรืออัตราส่วน _____ ที่มีผู้ผลิตกำหนด

☐ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

๑๕.๔) สภาพตะขอ

๑๕.๔.๑) การปิดตัวของตะขอ

☒ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

๑๕.๔.๒) การงอของงาตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๕

☒ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

๑๕.๔.๓) การตีหรือรอยที่ของตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๑๐

☒ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

๑๕.๔.๔) ไม่มีส่วนหนึ่งส่วนของตะขอแตกหรือร้าว

☒ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

๑๕.๔.๕) ไม่มีการเสียดสีหรือรอยขีดหรือรอยร้าว

☒ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

๑๕.๔.๖) มีชุดล็อกป้องกันลวดดิ่งหลุดจากตะขอ (Safety Latch)

☐ เจริญ ☒ ไม่เจริญ (ระบุ) **[ไม่มี Safety Latch -]**

๑๖) ลวดดิ่งเคลื่อนที่ (Running Ropes)

๑๖.๑) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง _____ B x Ø 20 mm. ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า ๕ (Safety Factor) เท่ากับ _____ อายุการใช้งาน _____ เดือน/ปี

๑๖.๒) โหมดในช่วงเกียร์ (Rope Lay) เส้นลวดดิ่งน้อยกว่า ๓ เส้น ในเส้นเกียร์เดียว (Strand) หรือเรียกว่า ๖ เส้น ในหลายเส้นเกียร์รวมกัน

หรือตามที่ผู้ผลิตกำหนด (ระบุ) _____

☒ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

๑๗) ลวดดิ่งยึดโยง (Standing Ropes)

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

๑๗.๒) เส้นลวดดิ่งตรงข้อต่อไม่น้อยกว่า ๒ เส้น ในหนึ่งช่วงเกียร์

หรือตามที่ผู้ผลิตกำหนด (ระบุ) _____

☐ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

๒๘) การทดสอบการรับน้ำหนักของชิ้น ^๖ เป็นการทดสอบในกรณี (น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริงหรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง (Load simulation))

๒๘.๑) ชิ้นใหม่ (หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน)

ผลการทดสอบการรับน้ำหนัก ของพีดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load)

☐ ก) ขนาดพีดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๒๐ ตัน

ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ - ๑.๒๕ เท่า

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) _____

☐ ข) ขนาดพีดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๒๐ ตัน แต่ไม่เกิน ๕๐ ตัน ให้ทดสอบการรับน้ำหนักเพิ่มอีก ๕ ตัน จากพีดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) _____

☐ ค) ขนาดพีดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตัน ขึ้นไป ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๑ เท่า

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) _____

ง) ขนาดพีดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยสูงสุดตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดสำหรับชิ้นชิ้นสูง

ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ เท่า ของพีดน้ำหนักยกสูงสุดและค่าสูงสุดตามตารางแสดงพีดน้ำหนักยก (Load chart) แต่ต้องไม่เกินขนาดพีดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safety Working Load) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) _____

๒๘.๒) ชิ้นที่ใช้งานแล้ว

๒๘.๒.๑) ผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๒๕ เท่าของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด ^๘ โดยไม่เกินขนาดพีดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

☒ ตามตารางทุก _____ เดือน/ปี ☒ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการติดตั้งเสร็จ (กรณีย้ายที่ตั้งใหม่) ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

๒๘.๒.๒) กรณีเป็นชิ้นสูง ผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ - ๑.๒๕ เท่า ของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด ^๘ แต่ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพีดน้ำหนักยก (Load chart) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

☐ ตามตารางทุก _____ เดือน/ปี ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการติดตั้งเสร็จ (กรณีย้ายที่ตั้งใหม่) ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

หรือการเพิ่มหรือลดความสูง

๑๘) สภาพลวดดิ่ง

๑๘.๑) ลวดเส้นนอกสีกาไม่น้อยกว่าหนึ่งในสามของเส้นผ่านศูนย์กลางเดิม

☒ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

๑๘.๒) ไม่มีการขมวด ถูกรบแหก แตกเกลียวหรือชำรุด

☒ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

๑๘.๓) เส้นผ่านศูนย์กลางเล็กถึงไม่เกินร้อยละ ๕ ของเส้นผ่านศูนย์กลางที่ระบุ (Nominal Diameter)

☒ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

๑๘.๔) ไม่ถูกความร้อนทำลายหรือเป็นสนิมมากจนเห็นชัดเจน

☒ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

๑๘.๕) ไม่ถูกการร่อนชำรุดมากจนเห็นได้ชัดเจน

☒ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

๑๙) อุปกรณ์ป้องกันกระชกหรือกันกระชกที่ปลายทั้งสองข้างของราง

☒ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

๒๐) กรณีที่นายจ้างให้ลูกจ้างขึ้นไปทำงานบนชิ้นงานหรืออุปกรณ์อื่นของชิ้นงานที่มีความสูงเกิน ๒ เมตร ต้องมีบันไดหรือราวจับและโครงสร้างกันตก หรือจัดให้มีอุปกรณ์อื่นใดที่มีความเหมาะสม

☒ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

๒๑) การจัดทำพื้นชนิดกันลื่นราวกันตก และแผงกันกระชกพื้น (ชนิดที่ต้องจัดทำพื้นและทางเดิน)

☒ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

๒๒) สัญญาณเสียงและแสงไฟเตือนตลอดเวลาที่ชิ้นงานโดยติดตั้งไว้ให้เห็นและได้ยินชัดเจน

☒ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

๒๓) มีป้ายบอกพีดน้ำหนักยกไว้ที่ชิ้นงาน และรอยของตะขอ (Hook Block)

☒ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

๒๔) ตารางแสดงพีดน้ำหนักยกของ (Load Chart) ติดไว้ในบริเวณที่ผู้ปฏิบัติงานเห็นได้ชัดเจน

☒ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

๒๕) รูปภาพหรือมือการให้สัญญาณเมื่อในการสื่อสารระหว่างผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับชิ้นงาน ติดไว้ที่จุดหรือตำแหน่งที่ผู้ปฏิบัติงานปฏิบัติงานเห็นชัดเจน

☒ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

๒๖) เครื่องดับเพลิงพร้อมใช้งานไว้ที่ห้องบังคับชิ้นงาน หรือตำแหน่งที่สามารถใช้งานได้สะดวก

☒ เจริญ ☐ ไม่เจริญ (ระบุ) _____

๒๗) อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบ ^๙

น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยก ระบุ _____ ชิ้นงาน _____ น้ำหนัก _____ 25 ตัน

เครื่องมือวัด ระบุ _____ เวชชีมิเตอร์อิเล็กทรอนิกส์, เทปวัดระยะ, ดัลลิเมต

วิธีการตรวจสอบแนวเข็ม ระบุ _____ ตรวจเช็ด้วยสายดว "ปกติ"

อื่น ๆ ระบุ _____

๒๘) น้ำหนักที่ย่อนขาดให้ใช้งาน

๒๘.๑) น้ำหนักที่ย่อนขาดให้ใช้งาน _____ 25 _____ ตัน (ไม่เกินขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย)

๒๘.๒) กรณีเป็นชิ้นห้อยติดน้ำหนักที่ย่อนขาดให้ใช้งาน

(ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart))

- น้ำหนักที่ย่อนขาดให้ใช้งาน _____ ตัน ที่ระยะ _____

- น้ำหนักที่ย่อนขาดให้ใช้งาน _____ ตัน ที่ระยะ _____

- น้ำหนักที่ย่อนขาดให้ใช้งาน _____ ตัน ที่ระยะ _____

- น้ำหนักที่ย่อนขาดให้ใช้งาน _____ ตัน ที่ระยะ _____

๓๐) กรณีมีการทดสอบเพิ่มเติมตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด (สามารถแนบเอกสารเพิ่มเติม)

หมายเหตุ

1. กรณีข้อใดที่ไม่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของชิ้นขึ้น ไม่ต้องดำเนินการทำเครื่องหมายหรือลงรายละเอียดในหัวข้อดังกล่าว
2. การตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของชิ้นขึ้นต้องมีภาพถ่ายของวิศวกรขณะทดสอบ สำนัมน้ำหนักประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม และสำเนาผู้ขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ หรือผู้ได้รับอนุญาตตามมาตรา ๑๑ แล้วแต่กรณี พร้อมทั้งเก็บไว้เป็นหลักฐานให้พนักงานตรวจสอบความปลอดภัยตรวจสอบได้

คำชี้แจงรายการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์สำหรับชิ้นขึ้น

- 1 วิศวกรต้องคำนวณหาขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยของชิ้นขึ้นแต่ละชนิด
 - 2 วิศวกรต้องคำนวณทางวิศวกรรมพร้อมกับการทดสอบกรณีการติดตั้งแปลงส่วนที่เกี่ยวข้องกับโครงสร้างที่มิใช่ต่อการรับน้ำหนักหรือรับแรงของชิ้นขึ้นแนบยก
 - 3 โครงสร้างหลักหมายถึง ชิ้นส่วนที่รับน้ำหนัก หรือรับแรงของชิ้นขึ้นแนบยก เช่น คาน เสา เหล็ก ราง เกลื่อน แขนต่อ ข้อต่อทุกจุด สลักเกลียวยึด และแนวเชื่อม เป็นต้น
 - 4 ต้องมีเอกสารการรับรองการติดตั้งเป็นต้นฉบับฐานที่มั่นคงโดยผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม สาขาโยธา ตามพระราชบัญญัติวิศวกร พ.ศ. ๒๕๕๒
 - 5 ให้มีการทดสอบความแข็งแรงที่เกี่ยวข้องกับสิ่งต่อไปนี้ ทิศทาง ระยะ ความเร็ว รัศมี มุมยก
 - 6 Limit switch ที่ใช้ทำการยกขึ้นสูงสุด-ลดลงต่ำสุด, ชูตรวจสอบเลื่อนซ้าย-ขวาสุด, ชูตรวจสอบเลื่อนหน้า-หลังสุด กรณีเป็นชิ้นห้อยลงเช่นเลื่อนใกล้สุด-ใกล้สุด, มุมกวาดซ้ายสุด-ขวาสุด
 - 7 น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริง หรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง เช่น Load cell หรือ Dynamometer เป็นต้น
- เครื่องมือที่ใช้วัดขนาดและเส้นผ่านศูนย์กลางของวอลตูลิ่ง สลักเกลียว ตะขอและอื่น ๆ เช่น เวอร์เนียคาลิเปอร์ หรือเครื่องมืออื่นที่มีความละเอียดในการวัดไม่น้อยกว่า ๐.๑ มิลลิเมตร
- การตรวจสอบแนวเชื่อมโดยใช้ชุดย่นิจของวิศวกรผู้ทดสอบ เช่น การตรวจสอบด้วยสายตา การใช้สารแทรกซึมผงแม่เหล็ก (Magnetic Particle Inspection) คลื่นเสียง รังสี เป็นต้น ตามสภาพและความจำเป็นของชิ้นงานอื่น ๆ ให้วิศวกรผู้ทดสอบระบุอุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบนอกเหนือจากที่กล่าวมาแล้ว
- 8 กรณีเป็นชิ้นที่ใช้งานแล้วให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๒๕ เท่า ของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด โดยไม่เก็บพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ เช่น
 - ตัวอย่างที่ ๑ เป็นชิ้นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ๑๐ ตัน ใช้งานจริงสูงสุด ๖ ตัน จะต้องทดสอบที่ ๖ x ๑.๒๕ จะเท่ากับ ๗.๕ ตัน ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๗.๕ ตัน
 - ตัวอย่างที่ ๒ เป็นชิ้นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ๑๐ ตัน ใช้งานจริงสูงสุด ๔ ตัน จะต้องทดสอบที่ ๔ x ๑.๒๕ จะเท่ากับ ๕ ตัน แต่เนื่องจากเกินกว่าน้ำหนักที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ดังนั้น ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑๐ ตัน
- เขียนด้วย หมายถึง มี ลูกต้อง ครอบถ้วน ใช้การได้จริง
- ไม่เขียนด้วย หมายถึง ไม่มี ลูกต้อง ไม่ครบถ้วน ใช้การไม่ได้ หรือไม่พร้อมใช้งาน

หมายเหตุ วิศวกรผู้ลงนามจะต้องกรอกข้อมูลรายละเอียดไว้ในแบบให้เรียบร้อยและครบถ้วนที่สุด ด้วยความถูกต้องเที่ยงตรง โดยความรับผิดชอบในความปลอดภัยของส่วนรวมตามจรรยาบรรณและมาตรฐานอันดีในการประกอบวิชาชีพวิศวกรรม

รูปภาพการทดสอบ Crane No. D32T-28

น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยก _____ 25 _____ ตัน
น้ำหนักที่ย่อนขาดให้ใช้งาน _____ 25 _____ ตัน



ข้าพเจ้าขอรับรองว่าในการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยในการใช้ชิ้นขึ้นครั้งนี้ วิศวกรได้ดำเนินการตรวจสอบและทดสอบเป็นชิ้น ตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดและนายช่างได้ดำเนินการซ่อมแซม แก้ไข และปรับปรุง กรณีพบข้อบกพร่องให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด ตามหลักวิชาการทางวิศวกรรม และตามรายละเอียดคุณลักษณะ และคู่มือที่ผู้ผลิตกำหนดหรือวิศวกรกำหนด เป็นที่เรียบร้อยแล้วพร้อมแนบไว้เป็นหลักฐานสำคัญ ดังนี้

ตามข้อ ๔ (๑) ลงชื่อ _____ วันที่ _____

วิศวกรซึ่งได้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ เป็นผู้ทดสอบ



ตามข้อ ๔ (๒) ลงชื่อ _____ วันที่ 23-09-2568

นิติบุคคลซึ่งได้รับใบอนุญาตตามมาตรา ๑๑ / หรือผู้กระทำการแทน
NIT Engineering Co., Ltd.

ลงชื่อ _____ วันที่ 23-09-2568

บุคลากรของนิติบุคคลตามข้อ ๔ (๒) ซึ่งเป็นวิศวกร
และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม เป็นผู้ทดสอบ

ลงชื่อ _____ วันที่ _____

นายจ้างของสถานประกอบการ / ผู้กระทำการแทน



หมายเหตุ การรับรองตามแบบการทดสอบเป็นชิ้นนี้ เป็นการลงลายมือชื่อสำหรับการตรวจสอบและทดสอบของวิศวกรเท่านั้น ไม่ได้เป็นการรับรองงานตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

**แบบการทดสอบการติดตั้งปั้นจั่นเมื่อติดตั้งเสร็จ ปั้นจั่นที่มีการหยุดใช้งาน
และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่**

- ๒ -

๑. การทดสอบกรณี☐ (๑) การทดสอบตามข้อ ๕๗☐ ปั้นจั่นที่มีการติดตั้งแล้วเสร็จ☐ กรณีเป็นปั้นจั่นใหม่หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน☐ กรณีเป็นปั้นจั่นที่ใช้งานแล้วมีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง หรือการเพิ่มหรือลดความสูง☐ ปั้นจั่นหยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ก่อนนำมาใช้งานใหม่

ปั้นจั่นที่ใช้สำหรับประเภทการทำงาน

☐ ประเภทอุตสาหกรรม ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด _____ ตัน

☐ ประเภทก่อสร้าง ทุกขนาด

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด _____ ตัน

☐ ประเภทอื่น ๆ ระบุ ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด _____ ตัน

☒ (๒) การทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นตามข้อ ๕๘(๒.๑) ประเภท ☒ อุตสาหกรรม ☐ อื่น ๆ ระบุ _____การทดสอบครั้งนี้เป็นรอบที่ ☒ ๑ ☐ ๒ ☐ ๓ ☐ ๔ ☐ อื่น ๆ _____

การทดสอบครั้งสุดท้ายเมื่อวันที่ 23-09-2568 _____

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดตั้งแต่ ๑ ตัน แต่ไม่เกิน ๓ ตัน

ทดสอบอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

☒ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ตัน แต่ไม่เกิน

๕๐ ตัน ทดสอบอย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตันขึ้นไป

ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

(๒.๒) ประเภทก่อสร้าง

การทดสอบครั้งนี้เป็นรอบที่ ☐ ๑ ☐ ๒ ☐ ๓ ☐ ๔ ☐ อื่น ๆ _____

การทดสอบครั้งสุดท้ายเมื่อวันที่ _____

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๓ ตัน ทดสอบ

อย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ตันขึ้นไป

ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

Crane No. D32T-29

ทดสอบครั้งต่อไป วันที่ 23-03-2569

- ๓ -

- ๔ -

๔. ข้อมูลของผู้ดำเนินการทดสอบประกอบด้วย

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) _____

หรือนิติบุคคล (ชื่อ) บริษัท เอ็น.ไอ.ที. เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล เลขที่ 0 7355 58006 39 4

ที่อยู่ เลขที่ 120/42 หมู่ 12 ตำบล/แขวง ไชย อำเภ/เขต สวมพรม

จังหวัด นครปฐม โทรศัพท์ 034-500-540 E-mail nit.eng@gmail.com

ผู้ทำการทดสอบมีคุณสมบัติอย่างหนึ่งอย่างใด ดังนี้

☐ (๑) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน _____ ระดับ _____ นมอายุวันที่ _____

และใบสำคัญ (ตามมาตรา ๕) เลขที่ _____

ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

☒ (๒) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ประเภทนิติบุคคล ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน 1427/61 นมอายุวันที่ 13 กันยายน 2570

และใบอนุญาต (ตามมาตรา ๑๑) เลขที่ 0602-03-2565-0015

นมอายุวันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2571 ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

โดยมีบุคลากรที่ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร และไม่ได้อยู่ระหว่าง

ถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต เป็นผู้ทำการทดสอบชื่อ นายชัยณรงค์ บุญตา

เลขทะเบียน สก.4713 ระดับ สาขาวิศวกร นมอายุวันที่ 13 กันยายน 2569

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน 1 7699 00222 68 9

๕. กรณีทดสอบปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่ ได้ดำเนินการทดสอบตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งาน**ที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดและตามรายการ ดังนี้**๑. แบบปั้นจั่น ☐ เป็นชั้นห้อย (Tower Crane) ☐ เป็นชั้นเหนือศีรษะ (Overhead Crane)☒ เป็นชั้นขาคูง (Gantry Crane) ☐ อื่น ๆ (ระบุ) _____

๒) ขนาดพิกัดการยก

๒.๑) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load) ผู้ผลิตกำหนด วิศวกรกำหนด *

☒ เป็นชั้นขาคูง 32 ตัน ☐ เป็นชั้นเหนือศีรษะ _____ ตัน☐ อื่น ๆ (ระบุ) _____ ตัน

๒.๒) ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ผู้ผลิตกำหนด วิศวกรกำหนด *

สำหรับกรณีเป็นชั้นห้อยให้แนบเอกสารตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ประกอบด้วย

☐ ที่แขนเป็นชั้นใกล้สุด _____ ตัน และที่แขนเป็นชั้นใกล้สุด _____ ตัน☐ ที่มุมองศาใกล้สุด _____ ตัน และที่มุมองศาใกล้สุด _____ ตัน☐ อื่น ๆ _____ ตัน

๓) รายละเอียดคุณลักษณะ (Specification) และคู่มือการใช้งานในการประกอบ การติดตั้ง การทดสอบ การใช้

การซ่อมแซม การบำรุงรักษา การตรวจสอบ การรื้อถอนปั้นจั่นหรืออุปกรณ์อื่นของปั้นจั่น

☒ มี ผู้ผลิตกำหนด ☐ มี วิศวกรกำหนด ☐ ไม่มี เหตุผล _____**๖. ผู้ทำการทดสอบ ได้ดำเนินการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่น**

ชื่อสถานประกอบกิจการ บริษัท ไพร่ สตีล มิลล์ จำกัด (โรงงาน 2)

เลขทะเบียนนิติบุคคล 0 7455 57000 16 3

ประกอบกิจการ _____

ชื่อนายจ้าง/ผู้ทำการแทน _____

สถานประกอบกิจการมีอยู่ เลขที่ 7/447 หมู่ 6 ตำบล/แขวง นบพิตำ

อำเภอ/เขต ปากแดง จังหวัด ระยอง โทรศัพท์ 038-018261-69

สถานประกอบกิจการมีปั้นจั่น จำนวน _____ เครื่อง ปั้นจั่นเครื่องที่ทดสอบ เป็นเครื่องที่ _____

ทำการทดสอบเมื่อวันที่ 23-09-2568 ขณะทดสอบปั้นจั่นใช้งานอยู่ที่ Slab yard / โรงงาน 2

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 ของผู้ติดตามวัสดุ

(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**๗. ข้อมูลของผู้ดำเนินการทดสอบประกอบด้วย**โดย: ☒ ผู้ผลิต/ผู้สร้าง☐ วิศวกรผู้คำนวณออกแบบ (กรณีไม่ได้มาจากผู้ผลิต)

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม _____

รอกยี่ห้อ YUGONG ประเทศ China ปีที่ผลิต _____

หมายเลขเครื่อง _____ รุ่น _____ ขนาดเครื่องตันกำลัง กิโลวัตต์/แรงม้า

มาตรฐาน (ถ้ามี) _____ ผู้นำเข้า/ผู้จำหน่าย (ถ้ามี) _____

ที่อยู่ _____

โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

๘) การติดตั้งและส่วนหนึ่งของปั้นจั่น *☐ มี (ระบุ) _____ ☒ ไม่มี**๘) โครงสร้างปั้นจั่น**

๘.๑) สภาพโครงสร้างหลักของปั้นจั่น *

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๒) สภาพรอยเชื่อมต่อ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๓) สภาพของนอต สลักเกลียวยึด และหมุดยึด

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____**๖) การติดตั้งปั้นจั่นบนฐานที่มั่นคง ***☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____**๗) การติดตั้งน้ำหนักถ่วง (Counterweight) ที่มั่นคง**☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____**๘) ระบบกันถ่วง**

๘.๑) สภาพและความพร้อมของเครื่องยนต์

๘.๑.๑) ระบบหล่อลื่น

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๑.๒) ระบบขับเคลื่อน

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๑.๓) ระบบระบายความร้อน

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๑.๔) การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๑.๕) ที่รองรับน้ำหนักของน้ำหนักถ่วง

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๑.๖) มอเตอร์และระบบควบคุมไฟฟ้า

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๒.๑) สภาพมอเตอร์ไฟฟ้า

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๒.๒) การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๒.๓) สภาพแรงหรือลวดไฟฟ้า รีเลย์ และอุปกรณ์อื่น

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๓) ระบบส่งกำลัง ระบบติดต่อกำลัง และระบบรับยก

๘.๓.๑) สภาพของเพลา ข้อต่อเพลา เฟือง โซ่ และสายพาน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๓.๒) ระบบเกียร์

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๘.๓.๓) ระบบรับยก

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๙) ครอบปิด หรือกัน (Guard) ส่วนที่หมุน ส่วนที่เคลื่อนไหวได้ หรือส่วนที่ยากเป็นอันตราย

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๐) ระบบควบคุมการทำงานของปั้นจั่น^๕

๑๐.๑) สภาพของแผงควบคุม

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๐.๒) สภาพกลไกที่ใช้ควบคุม

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๑) ระบบไฮดรอลิก (Hydraulic) และระบบลม (Pneumatic)

๑๑.๑) สภาพของท่อ น้ำมัน และข้อต่อ

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๑.๒) สภาพของท่อลมและข้อต่อ

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๒) สวิตช์หยุดการทำงานของปั้นจั่นไม่ได้โดยอัตโนมัติ (Limit Switches)^๖

๑๒.๑) การทำงานของตะขอชุด (Upper Limit Switches)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๒.๒) การทำงานของชุดรวมเลื่อน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๒.๓) รมและปั้นจั่น

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๓) การเคลื่อนที่บนรางหรือแบริดจ์ของปั้นจั่น

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๔) การทำงานของชุดควบคุมพิทช์น้ำหนักเกิน (Overload Limit Switches)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕) ม้วนลวดตลิ่ง (Rope Drum) รอก และตะขอ

๑๕.๑) สภาพม้วนลวดตลิ่ง

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๒) มีลวดตลิ่งเหลืออยู่ในม้วนลวดตลิ่งตลอดเวลาที่ปั้นจั่นทำงานอย่างน้อย ๒ รอบ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๘) สภาพลวดตลิ่ง

๑๘.๑) ขนาดเส้นนอกเส้นใบบ่อยกว่าหนึ่งในสามของเส้นผ่านศูนย์กลางเดิม

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๘.๒) ไม่มีการรวมดง ถูกกระแทก แตกเกลียวหรือชำรุด

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๘.๓) เส้นผ่านศูนย์กลางเล็กถึงไม่น้อยกว่า ๕ ของเส้นผ่านศูนย์กลางที่ระบุ (Nominal Diameter)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๘.๔) ไม่ถูกความร้อนทำลายหรือเป็นสนิมมากจนเห็นชัดเจน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๘.๕) ไม่ถูกกัดกร่อนเข้ารวมจนเห็นได้ชัดเจน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๙) อุปกรณ์ป้องกันการชนหรือกันกระแทกที่ปลายทั้งสองข้างของราง

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๐) กรณีที่นายจ้างให้ลูกจ้างขึ้นไปทำงานบนปั้นจั่นหรืออุปกรณ์ขึ้นขึ้นที่มีควมสูงเกิน ๒ เมตร ต้องมีบันไดหรือราวจับและโรยเกาะกันตก หรือจัดให้มีอุปกรณ์อื่นใดที่มีความเหมาะสม

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๑) การจัดท่าที่บนคานกับลิ้นรอกกันตก และแนงกันตกระดับพื้น (ชนิดที่ต้องจัดท่าพื้นและหาเดิน)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๒) สัญญาณเสียงและแสงไฟเตือนตลอดเวลาที่ปั้นจั่นทำงานโดยติดตั้งไว้ให้เห็นและได้ยินชัดเจน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๓) มีป้ายบอกพิทช์น้ำหนักที่ใช้ปั้นจั่น และรอกของตะขอ (Hook Block)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๔) ตารางแสดงพิทช์น้ำหนักยกของ (Load Chart) ติดไว้ในบริเวณที่ผู้ปฏิบัติงานปั้นจั่นเห็นได้ชัดเจน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๕) รูปภาพหรือคู่มือการใช้สัญญาณมือในการสื่อสารระหว่างผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับปั้นจั่น ติดไว้ที่จุดหรือตำแหน่งที่ลูกจ้างผู้ปฏิบัติงานเห็นชัดเจน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๖) เครื่องดับเพลิงพร้อมใช้งานได้ที่ต้องปั้นจั่น หรือตำแหน่งที่สามารถใช้งานได้สะดวก

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๗) อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบ^๗

น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยก ระบุ _____ น้ำหนัก _____ ตัน

เครื่องมือวัด ระบุ _____ เวลามีอัตราการขึ้น/ปล่อย, เวลาที่หยุดชะงัก, คลื่นเมตร

วิธีการตรวจสอบแนวเข็ม ระบุ _____ ตรวจสอบด้วยสายตา "ปกติ"

อื่น ๆ ระบุ _____

๑๕.๓) อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกกับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดตลิ่ง เริ่มแต่อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกหรือล้อใด ๆ กับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดตลิ่งที่พันตามที่มีผู้ผลิตกำหนด

๑๕.๓.๑) รอกปลายแขนไม่น้อยกว่า ๑๘ : ๑ หรืออัตราส่วน _____ ที่มีผู้ผลิตกำหนด

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๓.๒) รอกของตะขอไม่น้อยกว่า ๑๖ : ๑ หรืออัตราส่วน ที่มีผู้ผลิตกำหนด

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๓.๓) รอกห้อยแขนไม่น้อยกว่า ๑๔ : ๑ หรืออัตราส่วน ที่มีผู้ผลิตกำหนด

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๔) สภาพตะขอ

๑๕.๔.๑) การปิดตัวของตะขอ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๔.๒) การถ่วงออกของปากตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๕

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๔.๓) การล็อกหรือที่ล็อกตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๑๐

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๔.๔) ไม่มีส่วนหนึ่งส่วนของตะขอแตกหรือร้าว

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๔.๕) ไม่มีการเสียวหรือสึกหรอของห่วงตะขอ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๕.๔.๖) มีชุดล็อกป้องกันลวดตลิ่งหลุดจากตะขอ (Safety Latch)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๑๖) ลวดตลิ่งเคลื่อนที่ (Running Ropes)

๑๖.๑) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง _____ 8 x 20 mm. ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า ๕ (Safety Factor) เท่ากับ _____ อายุการใช้งาน _____ เดือน/ปี

๑๖.๒) ในหนึ่งช่วงเกลียว (Rope Lay) เส้นลวดขนาดเล็กกว่า ๓ เส้น ในเส้นเกลียวเดียว (Strand) หรือน้อยกว่า ๖ เส้น ในหลายเส้นเกลียวรวมกัน

หรือตามที่มีผู้ผลิตกำหนด (ระบุ) _____

☐ เรียบร้อย ☒ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____ **[ไม่พบลวดตลิ่งจากบันทึกตรวจสอบ]**

๑๗) ลวดตลิ่งยืน (Standing Ropes)

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

๑๗.๒) เส้นลวดขาดตรงข้อต่อน้อยกว่า ๒ เส้น ในหนึ่งช่วงเกลียว

หรือตามที่มีผู้ผลิตกำหนด (ระบุ) _____

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

๒๘) การทดสอบการรับน้ำหนักของปั้นจั่นในครั้งนี้ เป็นการทดสอบในกรณี ปั้นจั่นที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริงหรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง (Load simulation)

๒๘.๑) ปั้นจั่นใหม่ (หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน)

ผลการทดสอบการรับน้ำหนัก ของพิทช์น้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load)

☐ ก) ขนาดพิทช์น้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่มีผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๒๐ ตัน

ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ - ๑.๒๕ เท่า

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) _____

☐ ข) ขนาดพิทช์น้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่มีผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๒๐ ตัน แต่ไม่เกิน ๕๐ ตัน ให้ทดสอบการรับน้ำหนักเพิ่มอีก ๕ ตัน จากพิทช์น้ำหนักยกอย่างปลอดภัย

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) _____

☐ ค) ขนาดพิทช์น้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่มีผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตัน ขึ้นไป ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๑ เท่า

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) _____

ง) ขนาดพิทช์น้ำหนักยกอย่างปลอดภัยสูงสุดตามที่มีผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดสำหรับปั้นจั่นทดลอง ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ เท่า ของพิทช์น้ำหนักยกสูงสุดและค่าสูงสุดตามตารางแสดงพิทช์น้ำหนักยก (Load chart) แต่ต้องไม่เกินขนาดพิทช์น้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safety Working Load) ตามที่มีผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) _____

๒๘.๒) ปั้นจั่นที่ใช้มาแล้ว

๒๘.๒.๑) ผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๒๕ เท่าของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด^๘ โดยไม่เกิน

ขนาดพิทช์น้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load) ตามที่มีผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

☒ ตามตารางทุก _____ เดือน/ปี ☐ ผ่าน ☒ ไม่ผ่าน

☐ หลังการติดตั้งเสร็จ (กรณีย้ายที่ตั้งใหม่) ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการซ่อมแซมที่มีต่อความปลอดภัย ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

๒๘.๒.๒) กรณีปั้นจั่นทดลอง ผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ - ๑.๒๕ เท่า ของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด^๘ แต่ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิทช์น้ำหนักยก (Load chart) ตามที่มีผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

☐ ตามตารางทุก _____ เดือน/ปี ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการติดตั้งเสร็จ (กรณีย้ายที่ตั้งใหม่) ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการซ่อมแซมที่มีต่อความปลอดภัย ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

หรือการเพิ่มหรือลดความสูง

๒๘) น้ำหนักที่ย่อนผูกไว้ใช้งาน

๒๙.๑) น้ำหนักที่ย่อนผูกไว้ใช้งาน - - - - - ตัน (ไม่เกินขนาดที่ติดน้ำหนักอย่างปลอดภัย)

๒๙.๒) กรณีเป็นชั้นของผูกติดน้ำหนักที่ย่อนผูกไว้ใช้งาน

(ต้องไม่เกินตามตารางแสดงจำกัดน้ำหนัก (Load chart))

- น้ำหนักที่ย่อนผูกไว้ใช้งาน - - - - - ตัน ที่ระยะ - - - - -
- น้ำหนักที่ย่อนผูกไว้ใช้งาน - - - - - ตัน ที่ระยะ - - - - -
- น้ำหนักที่ย่อนผูกไว้ใช้งาน - - - - - ตัน ที่ระยะ - - - - -
- น้ำหนักที่ย่อนผูกไว้ใช้งาน - - - - - ตัน ที่ระยะ - - - - -

๓๐) กรณีมีรายการทดสอบเพิ่มเติมตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานของผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด (สามารถแนบเอกสารเพิ่มเติม)

หมายเหตุ

๑. กรณีข้อใดที่ไม่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของปั้นขึ้น ไม่ต้องดำเนินการทำเครื่องหมายหรือลงรายละเอียดในหัวข้อดังกล่าว
๒. การตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของปั้นขึ้นต้องมีการถ่ายของวิศวกรขณะทดสอบ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม และสำเนาผู้ขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ หรือผู้ได้รับอนุญาตตามมาตรา ๑๑ แล้วแต่กรณี พร้อมทั้งเก็บไว้เป็นหลักฐานให้พนักงานตรวจความปลอดภัยตรวจสอบได้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าในการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยในการใช้ปั้นขึ้นครั้งนี้ วิศวกรได้ดำเนินการตรวจสอบและทดสอบปั้นขึ้น ตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานของผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดและนายจ้างได้ดำเนินการซ่อมแซม แก้ไข และปรับปรุง กรณีพบข้อบกพร่องให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด ตามหลักวิชาการทางวิศวกรรม และตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือที่กำหนดหรือวิศวกรกำหนด เป็นที่เรียบร้อยแล้วสมบูรณ์แล้ว จึงลงลายมือชื่อร่วมกันไว้เป็นหลักฐานสำคัญ ดังนี้

ตามข้อ ๔ (๑) ลงชื่อ - - - - - วันที่ - - - - -

วิศวกรซึ่งได้รับใบอนุญาตขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ เป็นผู้ทดสอบ



ตามข้อ ๔ (๒) ลงชื่อ - - - - - วันที่ 23-09-2568

นิติบุคคลซึ่งได้รับใบอนุญาตตามมาตรา ๑๑ / หรือผู้กระทำการแทน

NIT Engineering Co.,Ltd.

ลงชื่อ - - - - - วันที่ 23-09-2568

บุคลากรของนิติบุคคลตามข้อ ๔ (๒) ซึ่งเป็นวิศวกร และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม เป็นผู้ทดสอบ



ลงชื่อ - - - - - วันที่ - - - - -

นายจ้างของสถานประกอบการ / ผู้กระทำการแทน

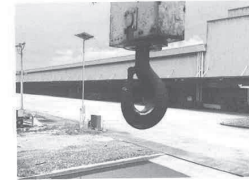
หมายเหตุ การรับรองตามแบบการทดสอบปั้นขึ้นนี้ เป็นการลงลายมือชื่อสำหรับการตรวจสอบและทดสอบของวิศวกรเท่านั้น ไม่ได้เป็นการตรวจรับรองตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

รูปภาพการทดสอบ

Crane No. D32T-29

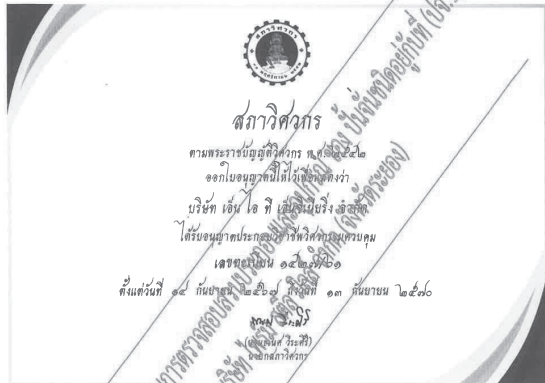
น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยก - - - - - ตัน
น้ำหนักที่ย่อนผูกไว้ใช้งาน - - - - - ตัน

-ไม่ผ่านการทดสอบ เนื่องจากเส้นลวดสลิงขาดเกินมาตรฐาน-



สำเนาถูกต้อง

23-09-2568



สำเนาถูกต้อง

23-09-2568



แบบ กก.บญ
นิติบุคคล

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
ใบอนุญาต
เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการทดสอบบัณฑิต

ใบอนุญาตเลขที่ ๐๖๐๒-๐๓๖๕๖-๐๐๑๑๕

อนุญาตให้...บริษัท เอ็ม.ไอ.ที. เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด

เลขทะเบียนนิติบุคคล...๐๗๓๕๕๕๘๐๐๖๓๙๔

ตั้งอยู่เลขที่ ๑๒๐/๕๓ หมู่ที่ ๑๒ ตำบลโพธิ์งาม อำเภอสามพราน จังหวัดนครปฐม

เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ตามกฎกระทรวง กำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักร บันจูน และยานพาหนะ พ.ศ. ๒๕๖๔ เมื่อถูกส่งมอบบัณฑิต ทั้งนี้ สามารถดำเนินการได้เฉพาะงานตามประเภทและขนาด ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร ประกอบกับกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียน และการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยมีบุคลากรจำนวน ๓ ราย ดังรายชื่อแนบท้ายใบอนุญาต

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๗๑

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘

(นายศักดิ์ศิลป์ ตูอาธร)

ผู้ตรวจราชการกรม ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

สำเนาถูกต้อง

๔๐๔๖๐/ ๖๕๖

23-09-2568

ภาคผนวก ฐ-16

รายงานผู้ป่วยนอกตามกลุ่มสาเหตุ (21 กลุ่มโรค)

แบบ รง.504

รายงานผู้ป่วยนอกตามกลุ่มสาเหตุ (21 กลุ่มโรค)

ประจำเดือน มกราคม 2569 (วันที่ตัดยอดรายงาน 1 ม.ค. 2569-30 มิ.ย. 2569)

สถานบริการ(รพ. สต. /pcu): โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมาบยางพร ตำบลมาบยางพร อำเภอปลวกแดง จังหวัดระยอง

ชื่อผู้ออกรายงาน

วันที่ออกรายงาน

06 ก.ค. 69

กลุ่ม	รหัสโรค	สาเหตุการป่วย (กลุ่มโรค)	จำนวน
01	A00 - A99 B00 - B99	โรคติดเชื้อและปรสิต (Certain infectious and parasitic diseases)	146
02	C00-C97 D00-D48	เนื้องอก (รวมมะเร็ง) Neoplasms	3
03	D50-D89	โรคเลือดและอวัยวะสร้างเลือด และความผิดปกติเกี่ยวกับภูมิคุ้มกัน Disease of the blood and blood forming organs and certain disorders involving the immune mechanism	4
04	E00 - E90	โรคเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อ โภชนาการ และเมตาบอลิซึม..... Endocrine, nutritional and metabolic diseases	1,056
05	F00 - F99	ภาวะแปรปรวนทางจิตและพฤติกรรม.....Mental and behavioural disorders	168
06	G00 -G99	โรคระบบประสาท....Disease of the nervous system	119
07	H00 - H59	โรคตาารวมส่วนประกอบของตา.....disease of the eye and adnexa	276
08	H60 - H95	โรคหูและปุ่มกกหู.....Diseases of the ear and mastoid process	60
09	I00 - I99	โรคระบบไหลเวียนเลือด.....Diseases of the circulatory system	1,094
10	J00 - J99	โรคระบบหายใจ.....Diseases of the respiratory system	2,515
11	K00 - K93	โรคระบบย่อยอาหาร รวมโรคในช่องปาก.....Diseases of the digestive system	1,797
12	L00 - L99	โรคผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง.....Diseases of the skin and subcutaneous tissue	306
13	M00 - M99	โรคระบบกล้ามเนื้อ รวมโครงร่าง และเนื้อเยื่อเสริม..... Diseases of the musculoskeletal system and connective tissue	1,488
14	N00 - N99	โรคระบบสืบพันธุ์ร่วมปัสสาวะ.....Diseases of the genitourinary system	223
15	O00-O99 ยกเว้น O80 - O84	ภาวะแทรกซ้อนในการตั้งครรภ์ การคลอด และระยะหลังคลอด..... Complication of pregnancy, childbirth and the puerperium	3
16	P00 - P96	ภาวะผิดปกติของทารกที่เกิดขึ้นในระยะปริกำเนิด (อายุครรภ์ 22 สัปดาห์ขึ้นไปจนถึง 7 วันหลังคลอด).....Certain conditions originating in the perinatal period	
17	Q00 - Q99	รูปร่างผิดปกติแต่กำเนิด การพิการจนผิดรูปแต่กำเนิดและโครโมโซม ผิดปกติ.....Congenital malformations, deformations and chromosomal abnormalities	23
18	R00 - R99	อาการ, อาการแสดงและสิ่งผิดปกติที่พบได้จากการตรวจทางคลินิกและทางอ้อมปฏิบัติการที่ไม่สามารถจำแนกโรคในกลุ่มอื่นได้	1,924

กลุ่ม	รหัสโรค	สาเหตุการป่วย (กลุ่มโรค)	จำนวน
19	X40-X49 X60-X69 X85-X90 Y10-การเป็นพิษและผลที่ตามมา... Y19		
20	v01-v99 y85	อุบัติเหตุจากการขนส่งและผลที่ตามมา..... Transport accidents and their sequelae....	155
21	w00-ww99 x00-x19 x20-x29 x30-x39 x50-59 x70-x84 x91-x99 y00-y09 y20-y36 y40-y84 y86-y89	สาเหตุจากภายนอกอื่นๆ ที่ทำให้ป่วยหรือตาย..... Other external causes of morbidity and mortality (eg: accidents, injuries, intentional self-harm, assault, animals and plants, complications of medical and surgical care and other unspecified causes)	334
22	U50 - U52	โรคของสตรี	4
23	U54 - U55	โรคของเด็ก	
24	U56 - U60	โรคที่เกิดอาการหลายระบบ	360
25	U61 - U72	โรคที่เกิดเฉพาะตำแหน่ง	59
26	U74 - U75	โรคและอาการอื่น	4
27	U77	การส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค	3
99	Z00 - Z99.999	กลุ่มไม่นับ 504 (ไม่ใช่โรค)	16,559
รวม			28,683

ภาคผนวก ๘-17

กิจกรรมवलชนสัมพันธ์

[illegible]

ภาคผนวก ๘-18

บุคลากรด้านสิ่งแวดล้อม



บริษัท เอ็นพีซี เซฟตี้ แอนด์ เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
NPC Safety and Environmental Service Co., Ltd.

วุฒิบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

นางสาวสุนันทา ขวดแก้ว

ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร

ผู้ควบคุมระบบบำบัดมลพิษอากาศ

ตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง คุณสมบัติ การฝึกอบรมและการสอบมาตรฐาน
ของบุคลากรด้านสิ่งแวดล้อมประจำโรงงาน พ.ศ. ๒๕๕๔

เมื่อวันที่ ๑๕ - ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๙
ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๙

(นายประกาศ บุตตะมาศ)
กรรมการผู้จัดการ

ใช้ตรวจสอบรายชื่อ



เลขทะเบียนวุฒิบัตร GC-๐๑๓๗๗/๖๙

ภาคผนวก ๘-19

บันทึกการตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล

No	รายละเอียดอุปกรณ์/ Detail PPE	W1	W2	W3	W4	Remark
		Section WH/slab	Section Cotting	Section Furnace	Section R.m	
1	รองเท้านิรภัย/Safety Shose	0	0	0	0	
2	หมวกนิรภัย/Helmet	0	0	0	0	
3	ถุงมือผ้าฝ้าย/Canvas Gloves	-	-	-	0	
4	ถุงมือหนัง แบบหนังมัน/Leather Gloves	-	-	0	-	
5	ถุงมือหนัง แบบหนังคั่วน/Leather Gloves	0	-	-	0	
6	ถุงมือเชื่อม แบบสั้น/Welding Gloves	-	-	0	-	
7	ถุงมือเชื่อม แบบยาว/Welding Gloves	-	0	0	0	
8	ผ้าปิดจมูก/Mask	0	-	-	-	
9	ผ้าปิดจมูก แบบคาร์บอน/Cabon Mask	-	0	0	0	
10	ที่อุดหู/Ear Plug	-	-	0	0	
11	ที่ครอบหู/Ear Muff	-	0	-	-	
12	เข็มขัดพยุงหลัง/Black Sup	-	-	-	-	
13	ถุงมือยาง/Latox Gloves	-	-	-	-	
14	กระบังหน้า/PV Face Shield	-	-	0	0	
15	หน้ากากป้องกัน/Respirator	-	-	-	-	
16	เข็มขัดนิรภัย/Safety Harass	-	-	-	-	
17	หน้ากากเชื่อม/Welding Helmet	-	-	0	0	
18	แว่นตานิรภัย/Safety Goggle	-	0	0	0	
ผู้ตรวจสอบโดย/Checked by						
ผู้ทบทวนโดย/Reviewed by						
ผู้อนุมัติโดย/Approved by						

หมายเหตุ/Remark

1. การตรวจเช็คให้ทำการสุ่มตรวจ โดยไม่แจ้งให้ทราบล่วงหน้า สัปดาห์/ครั้ง
2. การตรวจ พบเจอสิ่งผิดปกติ ใส่เครื่องหมาย "X" ลงบันทึกสิ่งผิดปกติในช่อง Remark
3. การตรวจ พบสิ่งปกติ ใส่เครื่องหมาย "O"
4. เมื่อทำการตรวจเช็คเรียบร้อยแล้ว ให้ส่งแบบตรวจเช็คอุปกรณ์ PPE แจ้งให้ผู้บังคับ
ทราบทันที หลังจากการตรวจ

No	รายละเอียดอุปกรณ์/ Detail PPE	W1	W2	W3	W4	Remark
		Section F.m.	Section D/c.	Section P.k	Section Slitting	
1	รองเท้านิรภัย/Safety Shose	0	0	0	0	
2	หมวกนิรภัย/Helmet	0	0	0	0	
3	ถุงมือผ้าฝ้าย/Canvas Gloves	0	-	-	0	
4	ถุงมือหนัง แบบหนังมัน/Leather Gloves	-	-	-	-	
5	ถุงมือหนัง แบบหนังค่าน/Leather Gloves	0	-	-	-	
6	ถุงมือเชื่อม แบบสั้น/Welding Gloves	-	-	-	-	
7	ถุงมือเชื่อม แบบยาว/Welding Gloves	0	0	0	0	
8	ผ้าปิดจมูก/Mask	-	-	-	-	
9	ผ้าปิดจมูก แบบคาร์บอน/Cabon Mask	0	0	0	0	
10	ที่อุดหู/Ear Plug	X	-	0	X	ไม่สวมใส่
11	ที่ครอบหู/Ear Muff	-	X	-	-	สวมใส่ไม่ถูกต้อง
12	เข็มขัดพยุงหลัง/Black Sup	-	-	-	-	
13	ถุงมือยาง/Latex Gloves	-	-	-	-	
14	กระบังหน้า/PV Face Shield	0	0	0	0	
15	หน้ากากป้องกัน/Respirator	-	-	-	-	
16	เข็มขัดนิรภัย/Safety Harnass	-	-	-	-	
17	หน้ากากเชื่อม/Welding Helmet	0	0	0	0	
18	แว่นตานิรภัย/Safety Goggle	-	-	-	0	
ผู้ตรวจสอบโดย/Checked by						
ผู้ทบทวนโดย/Reviewed by						
ผู้อนุมัติโดย/Approved by						

หมายเหตุ/Remark

1. การตรวจเช็คให้ทำการสุ่มตรวจ โดยไม่แจ้งให้ทราบล่วงหน้า สัปดาห์/ครั้ง
2. การตรวจ พบเจอสิ่งผิดปกติ ใส่เครื่องหมาย "X" ลงบันทึกสิ่งผิดปกติในช่อง Remark
3. การตรวจ พบสิ่งปกติ ใส่เครื่องหมาย "O"
4. เมื่อทำการตรวจเช็คเรียบร้อยแล้ว ให้ส่งแบบตรวจเช็คอุปกรณ์ PPE แจ้งให้ผู้บังคับการทราบทันที หลังจากการตรวจ

No	รายละเอียดอุปกรณ์/ Detail PPE	W1	W2	W3	W4	Remark
		Section <u>Delivery</u>	Section <u>Rolling</u>	Section <u>Crane</u>	Section <u>Electric</u>	
1	รองเท้านิรภัย/Safety Shose	0	0	0	0	
2	หมวกนิรภัย/Helmet	0	0	0	0	
3	ถุงมือผ้าฝ้าย/Canvas Gloves	-	0	0	0	
4	ถุงมือหนัง แบบหนังมัน/Leather Gloves	0	-	-	-	
5	ถุงมือหนัง แบบหนังคั้ว/Leather Gloves	-	0	-	-	
6	ถุงมือเชื่อม แบบสั้น/Welding Gloves	-	-	-	0	
7	ถุงมือเชื่อม แบบยาว/Welding Gloves	-	-	-	-	
8	ผ้าปิดจมูก/Mask	-	-	0	0	
9	ผ้าปิดจมูก แบบคาร์บอน/Cabon Mask	0	0	-	-	
10	ที่อุดหู/Ear Plug	-	0	-	-	
11	ที่ครอบหู/Ear Muff	-	-	-	-	
12	เข็มขัดพยุงหลัง/Black Sup	-	-	-	-	
13	ถุงมือยาง/Latox Gloves	-	0	-	-	
14	กระบังหน้า/PV Face Shield	-	0	-	0	
15	หน้ากากป้องกัน/Respirator	-	-	-	-	
16	เข็มขัดนิรภัย/Safety Harnass	-	-	-	0	
17	หน้ากากเชื่อม/Welding Helmet	0	0	-	0	
18	แว่นตานิรภัย/Safety Goggle	-	0	-	0	
ผู้ตรวจสอบโดย/Checked by						
ผู้ทบทวนโดย/Reviewed by						
ผู้อนุมัติโดย/Approved by						

หมายเหตุ/Remark

1. การตรวจเช็คให้ทำการสุ่มตรวจ โดยไม่แจ้งให้ทราบล่วงหน้า สัปดาห์/ครั้ง
2. การตรวจ พบเจอสิ่งผิดปกติ ใส่เครื่องหมาย "X" ลงบันทึกสิ่งผิดปกติในช่อง Remark
3. การตรวจ พบสิ่งปกติ ใส่เครื่องหมาย "O"
4. เมื่อทำการตรวจเช็คเรียบร้อยแล้ว ให้ส่งแบบตรวจเช็คอุปกรณ์ PPE แจ้งให้ผู้บังคับ
ทราบทันที หลังจากการตรวจ

No	รายละเอียดอุปกรณ์/ Detail PPE	W1	W2	W3	W4	Remark
		Section <i>Mechanic</i>	Section <i>Skimpass</i>	Section <i>Store</i>	Section <i>Delivery</i>	
1	รองเท้านิรภัย/Safety Shose	0	0	0	0	
2	หมวกนิรภัย/Helmet	0	0	0	0	
3	ถุงมือผ้าฝ้าย/Canvas Gloves	-	-	0	-	
4	ถุงมือหนัง แบบหนังมัน/Leather Gloves	0	-	-	0	
5	ถุงมือหนัง แบบหนังด้าน/Leather Gloves	-	0	-	-	
6	ถุงมือเชื่อม แบบสั้น/Welding Gloves	0	-	-	-	
7	ถุงมือเชื่อม แบบยาว/Welding Gloves	0	0	-	-	
8	ผ้าปิดจมูก/Mask	-	-	0	-	
9	ผ้าปิดจมูก แบบคาร์บอน/Cabon Mask	0	0	-	0	
10	ที่อุดหู/Ear Plug	0	0	-	-	
11	ที่ครอบหู/Ear Muff	-	-	-	-	
12	เข็มขัดพยุงหลัง/Black Sup	-	-	-	-	
13	ถุงมือยาง/Latex Gloves	-	-	-	-	
14	กระบังหน้า/PV Face Shield	0	-	-	-	
15	หน้ากากป้องกัน/Respirator	-	-	-	-	
16	เข็มขัดนิรภัย/Safety Harnass	0	-	-	-	
17	หน้ากากเชื่อม/Welding Helmet	0	0	-	0	
18	แว่นตานิรภัย/Safety Goggle	0	0	-	-	
ผู้ตรวจสอบโดย/Checked by						
ผู้ทบทวนโดย/Reviewed by						
ผู้อนุมัติโดย/Approved by						

หมายเหตุ/Remark

1. การตรวจเช็คให้ทำการสุ่มตรวจ โดยไม่แจ้งให้ทราบล่วงหน้า สัปดาห์/ครั้ง
2. การตรวจ พบเจอสิ่งผิดปกติ ใส่เครื่องหมาย "X" ลงบันทึกสิ่งผิดปกติในช่อง Remark
3. การตรวจ พบสิ่งปกติ ใส่เครื่องหมาย "O"
4. เมื่อทำการตรวจเช็คเรียบร้อยแล้ว ให้ส่งแบบตรวจเช็คอุปกรณ์ PPE แจ้งให้ผู้บังคับ
ทราบทันที หลังจากการตรวจ

No	รายละเอียดอุปกรณ์/ Detail PPE	W1	W2	W3	W4	Remark
		Section <u>WH/Slab</u>	Section <u>Cutting</u>	Section <u>Furnace</u>	Section <u>Rm.</u>	
1	รองเท้านิรภัย/Safety Shose	0	0	0	0	
2	หมวกนิรภัย/Helmet	0	0	0	0	
3	ถุงมือผ้าฝ้าย/Canvas Gloves	0	-	-	-	
4	ถุงมือหนัง แบบหนังมัน/Leather Gloves	-	-	0	-	
5	ถุงมือหนัง แบบหนังคิ้ว/Leather Gloves	-	0	-	0	
6	ถุงมือเชื่อม แบบสั้น/Welding Gloves	-	0	-	-	
7	ถุงมือเชื่อม แบบยาว/Welding Gloves	-	0	-	0	
8	ผ้าปิดจมูก/Mask	0	-	-	-	
9	ผ้าปิดจมูก แบบคาร์บอน/Cabon Mask	-	0	0	0	
10	ที่อุดหู/Ear Plug	-	-	0	X	
11	ที่ครอบหู/Ear Muff	-	X	-	-	
12	เข็มขัดพยุงหลัง/Black Sup	-	-	-	0	
13	ถุงมือยาง/Latox Gloves	-	-	-	-	
14	กระบังหน้า/PV Face Shield	-	-	-	0	
15	หน้ากากป้องกัน/Respirator	-	-	-	-	
16	เข็มขัดนิรภัย/Safety Harnass	-	-	-	-	
17	หน้ากากเชื่อม/Welding Helmet	-	-	0	-	
18	แว่นตานิรภัย/Safety Goggle	-	X	-	-	
ผู้ตรวจสอบโดย/Checked by						
ผู้ทบทวนโดย/Reviewed by						
ผู้อนุมัติโดย/Approved by						

หมายเหตุ/Remark

1. การตรวจเช็คให้ทำการสุ่มตรวจ โดยไม่แจ้งให้ทราบล่วงหน้า สัปดาห์/ครั้ง
2. การตรวจ พบเจอสิ่งผิดปกติ ใส่เครื่องหมาย "X" ลงบันทึกสิ่งผิดปกติในช่อง Remark
3. การตรวจ พบสิ่งปกติ ใส่เครื่องหมาย "O"
4. เมื่อทำการตรวจเช็คเรียบร้อยแล้ว ให้ส่งแบบตรวจเช็คอุปกรณ์ PPE แจ้งให้ผู้บังคับ
ทราบทันที หลังจากการตรวจ

No	รายละเอียดอุปกรณ์/ Detail PPE	W1	W2	W3	W4	Remark
		Section <i>F.m</i>	Section <i>Rolling</i>	Section <i>D/c</i>	Section <i>P.K.</i>	
1	รองเท้านิรภัย/Safety Shose	0	0	0	0	
2	หมวกนิรภัย/Helmet	0	0	0	0	
3	ถุงมือผ้าฝ้าย/Canvas Gloves	0	-	-	-	
4	ถุงมือหนัง แบบหนังมัน/Leather Gloves	-	0	0	-	
5	ถุงมือหนัง แบบหนังคั้น/Leather Gloves	0	-	-	-	
6	ถุงมือเชื่อม แบบสั้น/Welding Gloves	-	-	-	-	
7	ถุงมือเชื่อม แบบยาว/Welding Gloves	0	0	0	0	
8	ผ้าปิดจมูก/Mask	-	-	-	-	
9	ผ้าปิดจมูก แบบคาร์บอน/Cabon Mask	0	0	0	0	
10	ที่อุดหู/Ear Plug	0	-	-	0	
11	ที่ครอบหู/Ear Muff	-	-	0	-	
12	เสื้อขัดพุงหลัง/Black Sup	-	-	-	-	
13	ถุงมือยาง/Latox Gloves	-	0	-	-	
14	กระบังหน้า/PV Face Shield	0	0	0	0	
15	หน้ากากป้องกัน/Respirator	-	-	-	-	
16	เข็มขัดนิรภัย/Safety Harnass	-	-	-	-	
17	หน้ากากเชื่อม/Welding Helmet	0	0	0	0	
18	แว่นตานิรภัย/Safety Goggle	-	0	-	-	
ผู้ตรวจสอบโดย/Checked by						
ผู้ทบทวนโดย/Reviewed by						
ผู้อนุมัติโดย/Approved by						

หมายเหตุ/Remark

1. การตรวจเช็คให้ทำการสุ่มตรวจ โดยไม่แจ้งให้ทราบล่วงหน้า สัปดาห์ครั้ง
2. การตรวจ พบเจอสิ่งผิดปกติ ใส่เครื่องหมาย "X" ลงบันทึกสิ่งผิดปกติในช่อง Remark
3. การตรวจ พบสิ่งปกติ ใส่เครื่องหมาย "O"
4. เมื่อทำการตรวจเช็คเรียบร้อยแล้ว ให้ส่งแบบตรวจเช็คอุปกรณ์ PPE แจ้งให้ผู้บังคับ
ทราบทันที หลังจากการตรวจ

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS

1000

[illegible]