

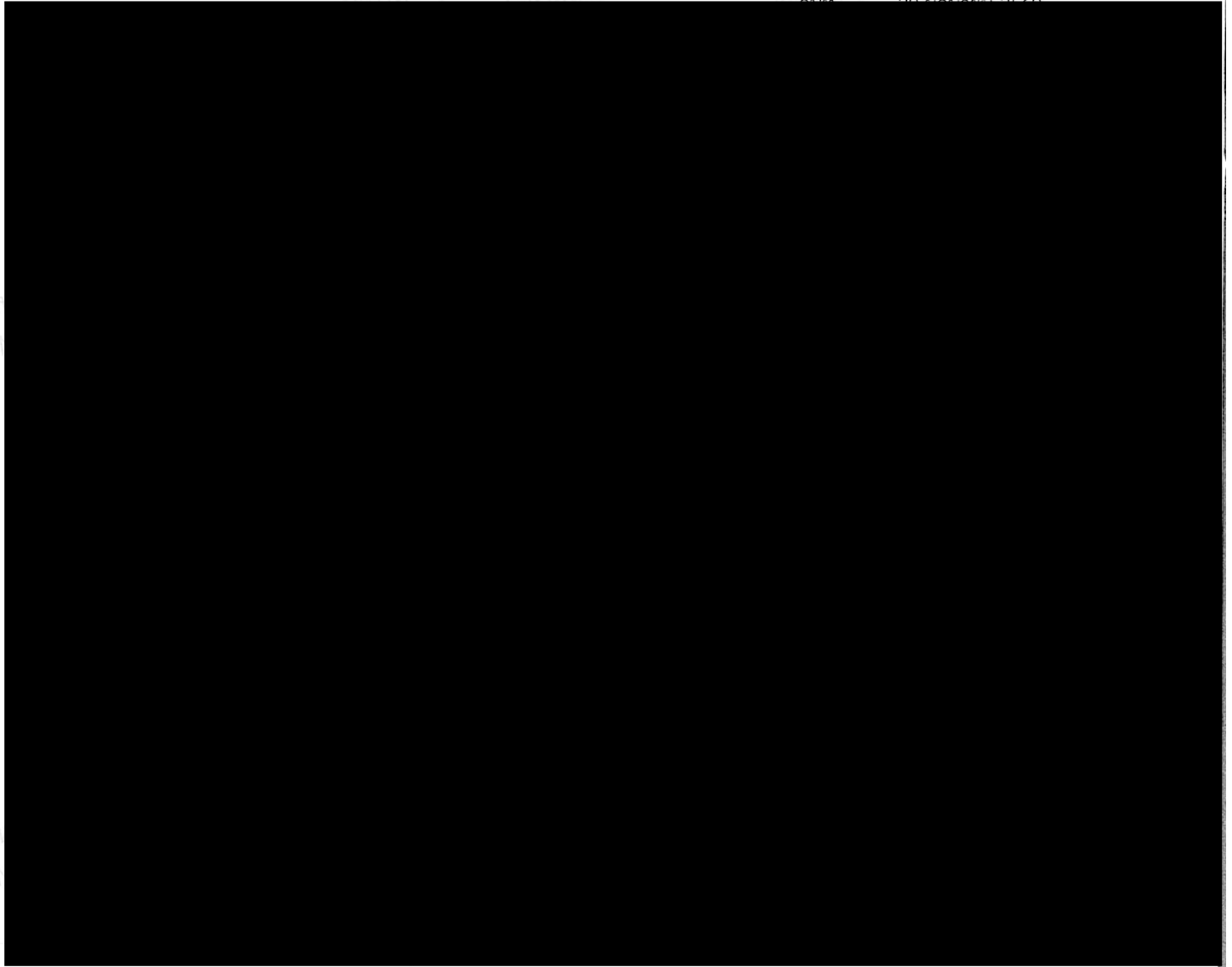
ภาคผนวก ข-9

ใบเสร็จค่ารับจำกัดขยะมูลฝอย



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-05124/69



เทศบาลนครมาบตาพุด
Map Ta Phut City Municipality

เทศบาลนครมาบตาพุด
Map Ta Phut City Municipality

ภาคผนวก ข-10

บุคลากรด้านความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม

แบบบันทึกสองฝ่าย

การขึ้นทะเบียนเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานและผู้บริหารหน่วยงานความปลอดภัย
ตามมาตรา 8 แห่งพ.ร.บ. การอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. 2558
กระบวนการ : 23 การขึ้นทะเบียนเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน
สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดระยอง

วันที่รับแจ้งการขอขึ้นทะเบียน 26 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2561

คำขอที่ 2359 / 67

1. ชื่อบริษัท/สถานประกอบกิจการที่ยื่นคำขอขึ้นทะเบียน บริษัท ลินด์-ไอล จำกัด
2. จำนวนจป.ที่ขอขึ้นทะเบียน (จป.หัวหน้างาน _____ คน) (จป.เทคนิค _____ คน) (จป.เทคนิคขั้นสูง _____ คน)
(จป.วิชาชีพ 1 คน) (จป.บริหาร _____ คน) (ผู้บริหารหน่วยงานคป. _____ คน)

3. จากการตรวจสอบเอกสาร/หลักฐานประกอบคำขอขึ้นทะเบียนจป.และผู้บริหารหน่วยงานความปลอดภัยพบว่า
(เอกสาร/หลักฐานประกอบ)

- 3.1 แบบคำขอการแจ้งการขึ้นทะเบียน (แบบ กม.จพ.) ☒ มีถูกต้อง ☐ มีไม่ถูกต้อง ☐ ไม่มี
- 3.2 สำเนาคำสั่งแต่งตั้งจป.และผู้บริหารหน่วยงานคป. ☒ มีถูกต้อง ☐ มีไม่ถูกต้อง ☐ ไม่มี
- 3.3 สำเนาใบรับรองผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน และผู้บริหารหน่วยงานความปลอดภัย ☒ มีถูกต้อง ☐ มีไม่ถูกต้อง ☐ ไม่มี
- 3.4 สำเนาบัตรประชาชนหรือสำเนาทะเบียนบ้านหรือสำเนาใบอนุญาตทำงาน ☒ มีถูกต้อง ☐ มีไม่ถูกต้อง ☐ ไม่มี
- 3.5 สำเนาวุฒิการศึกษา ทราบนคริปต์ (จป.เทคนิคขั้นสูงและจป.วิชาชีพ) ☒ มีถูกต้อง ☐ มีไม่ถูกต้อง ☐ ไม่มี
- 3.6 สำเนาหนังสือรับรองจบการศึกษาหรือหนังสือปริญญาบัตร (จป.วิชาชีพ) ☒ มีถูกต้อง ☐ มีไม่ถูกต้อง ☐ ไม่มี
- 3.7 สำเนาเอกสารหรือหลักฐานการขึ้นทะเบียน (ตามกฎหมายกระทรวงพ.ศ. 2549) ☐ มีถูกต้อง ☐ มีไม่ถูกต้อง ☐ ไม่มี
- 3.8 สำเนาเอกสารหรือหลักฐานการขึ้นทะเบียน (ตามกฎหมายกระทรวงพ.ศ. 2565) ☐ มีถูกต้อง ☐ มีไม่ถูกต้อง ☐ ไม่มี

(กรณีมอบอำนาจ)

- 3.8 หนังสือมอบอำนาจซึ่งนายจ้างลงนามพร้อมประทับตรา ☒ มีถูกต้อง ☐ มีไม่ถูกต้อง ☐ ไม่มี
- 3.9 สำเนาหนังสือรับรองนิติบุคคล ซึ่งนายจ้างลงนามพร้อมประทับตรา ☒ มีถูกต้อง ☐ มีไม่ถูกต้อง ☐ ไม่มี
- 3.10 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือผู้มอบอำนาจ ซึ่งลงลายมือชื่อรับรองสำเนา ☒ มีถูกต้อง ☐ มีไม่ถูกต้อง ☐ ไม่มี
- 3.11 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจซึ่งลงลายมือชื่อรับรองสำเนา ☒ มีถูกต้อง ☐ มีไม่ถูกต้อง ☐ ไม่มี

4. การดำเนินการของเจ้าหน้าที่ (กรณีคำขอถูกต้อง/ไม่ถูกต้อง/เอกสารไม่ถูกต้อง/เอกสารไม่มี)

- ☒ ถูกต้องครบถ้วนเห็นควรขึ้นทะเบียนต่อไป
- ☐ แนะนำให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไขคำขอให้ถูกต้อง
- ☐ แนะนำให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไขคำขอและจัดเตรียมเอกสาร/หลักฐาน ให้ถูกต้องครบถ้วนดังนี้

ทั้งนี้ ผู้ยื่นคำขอจะดำเนินการให้แล้วเสร็จและนำส่งเจ้าหน้าที่ภายในวันที่.....

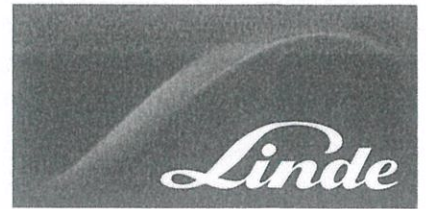
ผู้ยื่นคำขอทราบแล้วว่าเป็นหน้าที่ของผู้ยื่นคำขอที่จะต้องดำเนินการแก้ไขหรือส่งเอกสารเพิ่มเติมต่อเจ้าหน้าที่ภายในเวลาที่เจ้าหน้าที่กำหนดเมื่อพ้นกำหนดเวลาดังกล่าวแล้ว หากผู้ยื่นคำขอไม่แก้ไขหรือส่งเอกสารเพิ่มเติมให้ครบถ้วน ให้ถือว่าผู้ยื่นคำขอไม่ประสงค์ที่จะให้เจ้าหน้าที่ดำเนินการภายในเวลาที่เจ้าหน้าที่ตามคำขอ ในกรณีนี้ เจ้าหน้าที่จะดำเนินการส่งเอกสารคืนผู้ยื่นคำขอต่อไป



QR code สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครอง
แรงงานจังหวัดระยอง



QR code ดาวน์โหลดรหัสเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย
ในการทำงานและผู้บริหารหน่วยงานความปลอดภัย



ที่ ML24/022

วันที่ 26 สิงหาคม 2567

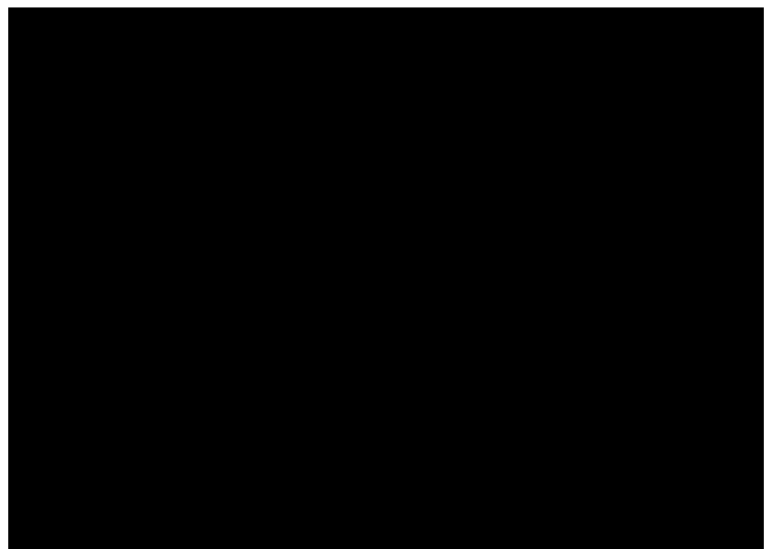
เรื่อง แจ้งข้อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพของบริษัท ลินด์ ไฮโค จำกัด
เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดระยอง
สิ่งที่ส่งมาด้วย

แบบคำขอการแจ้งการขึ้นทะเบียน การพ้นจากตำแหน่งหรือพ้นจากหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน และผู้บริหารหน่วยงานความปลอดภัย จำนวน 1 ฉบับ

เนื่องด้วยบริษัท ลินด์ ไฮโค จำกัด ตั้งอยู่ในนิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด มีการเปลี่ยนแปลงบุคลากรด้านความปลอดภัย ทางบริษัทฯ จึงขอแจ้งข้อของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ ซึ่งมีรายละเอียดตามสำเนาหนังสือแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2567 ตามเอกสารที่แนบมานี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



แบบคำขอการแจ้งการขึ้นทะเบียน การพ้นจากตำแหน่งหรือพ้นจากหน้าที่
ของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน และผู้บริหารหน่วยงานความปลอดภัย

เขียนที่ ...บริษัท ลินด์ (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)....

วันที่...26...เดือน...สิงหาคม.....พ.ศ.2567.....

ข้าพเจ้า..... [REDACTED] ตำแหน่ง...MTP On-Site Safety & SHE Coordinator....

ชื่อสถานประกอบกิจการ.บริษัท ลินด์ ไฮโดร จำกัด.....ประเภทกิจการ...หน่วยผลิตคาร์บอนมอนอกไซด์และไฮโดรเจน....

ตั้งอยู่เลขที่...10/1...หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ไฮ-สี่.....ตำบล/แขวง...มาบตาพุด.....

อำเภอ/เขต...เมืองระยอง.....จังหวัด...ระยอง.....รหัสไปรษณีย์...21150.....โทรศัพท์...081-9829499.....

โทรสาร.....-.....E-mail...narisa.ngamket@linde.com.....

ขอแจ้งชื่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน และผู้บริหารหน่วยงานความปลอดภัย ดังนี้

๑. เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน

☐ การขึ้นทะเบียน จำนวน คน

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน /หนังสือเดินทางหรือใบอนุญาตทำงาน	คุณสมบัติตามข้อ ๘		
			(๑)	(๒)	(๓)
๑					
๒					
๓					

☐ การพ้นจากตำแหน่งหรือพ้นจากหน้าที่ จำนวน คน

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	เลขทะเบียน
๑		
๒		
๓		

๒. เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร

☐ การขึ้นทะเบียน จำนวน คน

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน /หนังสือเดินทางหรือใบอนุญาต ทำงาน	คุณสมบัติตามข้อ ๑๑			สถานะ	
			(๑)	(๒)	(๓)	นายจ้าง	ลูกจ้าง*
๑							
๒							
๓							

*ลูกจ้างระดับผู้บริหาร

☐ การพ้นจากตำแหน่งหรือพ้นจากหน้าที่ จำนวน คน

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	เลขทะเบียน
๑		
๒		
๓		

๓. เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิค

☐ การขึ้นทะเบียน จำนวน คน

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน /หนังสือเดินทางหรือใบอนุญาตทำงาน	คุณสมบัติตามข้อ ๑๕		
			(๑)	(๒)	(๓)
๑					
๒					
๓					

☐ การพ้นจากตำแหน่งหรือพ้นจากหน้าที่ จำนวน คน

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	เลขทะเบียน
๑		
๒		
๓		

๔. เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิคขั้นสูง

☐ การขึ้นทะเบียน จำนวน คน

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน /หนังสือเดินทางหรือใบอนุญาตทำงาน	คุณสมบัติตามข้อ ๑๘					
			(๑)	(๒)	(๓)	(๔)	(๕)	(๖)
๑								
๒								
๓								

☐ การพ้นจากตำแหน่งหรือพ้นจากหน้าที่ จำนวน คน

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	เลขทะเบียน
๑		
๒		
๓		

๕. เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

☒ การขึ้นทะเบียน จำนวน ...1..... คน

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน /หนังสือเดินทางหรือใบอนุญาตทำงาน	คุณสมบัติตามข้อ ๒๑					
			(๑)	(๒)	(๓)	(๔)	(๕)	(๖)
๑	นางนริสา งามเกตุ	3 2009 00062 28 5	✓					
๒								
๓								

☐ การพ้นจากตำแหน่งหรือพ้นจากหน้าที่ จำนวน คน

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	เลขทะเบียน
๑		
๒		
๓		

๖. ผู้บริหารหน่วยงานความปลอดภัย

☐ การขึ้นทะเบียน

ชื่อ - นามสกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน /หนังสือเดินทางหรือใบอนุญาตทำงาน	คุณสมบัติ
		☐ ผ่านการฝึกอบรม
		☐ เคยเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย ในการทำงานระดับวิชาชีพ

☐ การพ้นจากตำแหน่งหรือพ้นจากหน้าที่

ชื่อ - นามสกุล	เลขทะเบียน

พร้อมได้แนบเอกสารหรือหลักฐาน ดังต่อไปนี้

(๑) สำเนาเอกสารการแต่งตั้งเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน ระดับบริหาร ระดับเทคนิค ระดับเทคนิคขั้นสูง หรือระดับวิชาชีพ และผู้บริหารหน่วยงานความปลอดภัย

(๒) สำเนาใบรับรองผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน ระดับบริหาร ระดับเทคนิค ระดับเทคนิคขั้นสูง หรือระดับวิชาชีพ และผู้บริหารหน่วยงานความปลอดภัย หรือสำเนาวุฒิการศึกษาในกรณีที่มีคุณสมบัติโดยใช้วุฒิการศึกษา

(๓) สำเนาหนังสือเดินทางหรือสำเนาใบอนุญาตทำงาน กรณีบุคคลซึ่งไม่มีสัญชาติไทย

(๔) สำเนาเอกสารหรือหลักฐานการขึ้นทะเบียน

หมายเหตุ ๑. การขึ้นทะเบียนเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานและผู้บริหารหน่วยงาน ใช้เอกสารหรือหลักฐานตาม (๑) (๒) (๓) และ (๔) แล้วแต่กรณี

๒. การพ้นจากตำแหน่งหรือพ้นจากหน้าที่ ใช้เอกสารหรือหลักฐานตาม (๔)



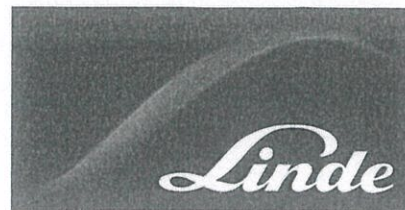
(ลงชื่อ).....

(.....

นายจ้างหรือผู้มีอำนาจกระทำการแทน/บุคคล

Making our world more productive

ที่ HyCo2024/008



หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่ บริษัท ลินด์ ไฮโค จำกัด

วันที่ 1 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2567

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าบริษัท ลินด์ ไฮโค จำกัด โดยนางสาววิภา จินดา และ นางสาวสิวินัย ไกรสรสิริเวท
กรรมการบริษัทฯ สำนักงานตั้งอยู่ที่ 2/3 หมู่ที่ 14 ชั้น 15 อาคารบางนาทาวเวอร์ เอ ถนนบางนา-ตราด กม.6.5
ตำบลบางแก้ว อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ 10540

ขอมอบอำนาจให้ _____

เป็นผู้มาติดต่อกับ _____ สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดระยอง

ในการดำเนินเรื่องต่าง ๆ ลงนาม แก้ไข เพิ่มเติม รับเอกสาร รับรองสำเนา ขอยื่นเอกสารประกอบการขึ้นทะเบียนเจ้าหน้าที่
ความปลอดภัยในการทำงานทุกประเภท และเอกสารหรือรายงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม
ในการทำงาน ตลอดจนกระทำการอื่นใดอันจำเป็นและเกี่ยวเนื่องกับการดังกล่าวข้างต้นจนเสร็จสิ้น

การใดที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปในขอบเขตของอำนาจฉบับนี้ให้ถือเสมือนหนึ่งว่า ข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเอง
ทุกประการ

หนังสือมอบอำนาจฉบับนี้จะมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ระบุไว้ในหนังสือฉบับนี้ จนกระทั่งเหตุการณ์อันเกิดขึ้นก่อน

(ก) ผู้รับมอบอำนาจพ้นจากการเป็นลูกจ้างของบริษัท หรือ

(ข) หนังสือมอบอำนาจนี้จะหมดอายุโดยอัตโนมัติตั้งแต่วันที่ 31 ธันวาคม 2568

เพื่อเป็นหลักฐานแห่งการนี้ กรรมการผู้มีอำนาจจึงได้ลงนามและประทับตราบริษัทไว้ในหนังสือฉบับนี้



ภาคผนวก ข-11

เอกสารประกอบการอบรมด้านความปลอดภัย



ระเบียบการเข้ารับการอบรมหลักสูตรความปลอดภัย สำหรับผู้รับเหมา (ออนไลน์) ที่ไม่ได้รับการอบรมจากส่วนกลาง
ขอบเขตพื้นที่ที่อนุญาตให้ปฏิบัติงาน (ดูหน้า 2)

1 ตุลาคม พ.ศ. 2567

ระยะเวลาในการอบรม

วัน	เวลา	หลักสูตร	ผู้ที่ควรเข้ารับการอบรม
ทุกวันอังคาร ในสัปดาห์ที่ 3 และ 4 ของ แต่ละเดือน	9:30-12:00	หลักสูตรความปลอดภัยพื้นฐาน	ผู้รับเหมาที่ไม่ได้รับการอบรมจาก ส่วนกลาง

บริษัทฯ เปิดให้ผู้รับเหมาที่ไม่ได้รับการอบรมจากส่วนกลางของลินด์ เข้าอบรมความปลอดภัยเพื่อเข้าทำงานตาม
ตารางการอบรมที่แนบมา (ใน QR Code ด้านล่าง) ท่านสามารถรับไฟล์บัตรประจำตัวของท่านได้ที่หัวหน้างานของ Linde
ภายในวันพฤหัสบดีถัดไปหลังจากที่ได้รับการอบรมแล้ว

ให้ผู้ประสานงาน/หัวหน้างานของทาง Linde แจ้งรายชื่อผู้เข้ารับการอบรม โดยกรอกข้อมูลลงในไฟล์รายชื่อผู้ขอมิ
บัตรเข้าทำงานที่ Linde (QR Code ด้านล่าง) และให้ส่งไฟล์ในรูปแบบ .xls หรือ .xlsx รวมถึงสแกนเอกสารประกอบการ
ฝึกอบรม โดยส่งเข้าอีเมล narisa.ngamket@linde.com ภายในวันศุกร์ของสัปดาห์ก่อนการอบรม

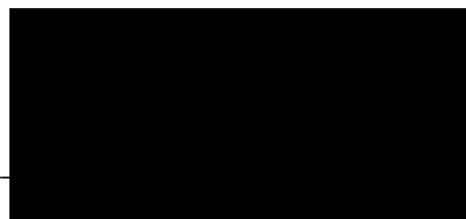
เอกสารประกอบการฝึกอบรม

หลักสูตรความปลอดภัยพื้นฐาน

1. แบบฟอร์มประวัติผู้ขอมิบัตรผ่านเข้าโรงงาน (ใน QR Code ด้านล่าง) ให้กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน เช่นชื่อในส่วนผู้ขอมิบัตรและ
หัวหน้างานของผู้ขอมิบัตร ดิรูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว ที่ถ่ายไม่เกิน 1 ปี จำนวน 1 รูป ในช่องที่เตรียมไว้ให้
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ใบ
3. สำเนาใบรับรองการอบรมหลักสูตรความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน 6 ชม. จำนวน 1 ใบ
4. สำเนาบัตรประกันสังคม จำนวน 1 ใบ

**ในกรณีผู้เข้ารับการอบรมสแกนเอกสารมาไม่ครบ หรือเข้าอบรมสายเกินกว่า 10 นาที ส่วนความปลอดภัยขอสงวน
สิทธิ์ในการให้เข้ารับการอบรม**

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม พ.ศ. 2567 เป็นต้นไป



Area Manager - On-Site Operations - MTP

ขอบเขตพื้นที่ที่อนุญาตให้ปฏิบัติงาน



สาขา MTP1	บริษัท ลินด์ ไฮโดร จำกัด
	● โรงงานมาบตาพุด 1
	บริษัท ลินด์ (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
	● โรงงานมาบตาพุด 1
	● โรงงาน AFT ปลวกแดง ระยอง
	● โรงงาน IRPL นิคมพัฒนา ระยอง
	● โรงงาน ACM ปลวกแดง ระยอง
	● โรงงาน Rasonac ฉะเชิงเทรา
	● โรงงานกังवाल เพชรบุรี
สาขา MTP2	บริษัท ลินด์ (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
	● โรงงานมาบตาพุด 2