

## ภาคผนวก ข-8

---

นโยบายด้านความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม  
และกฎระเบียบความปลอดภัย

## ประกาศ

### เรื่อง นโยบายความปลอดภัยและสุขภาพอนามัย

#### ของบริษัท บางแสนมหานคร จำกัด

บริษัท บางแสนมหานคร จำกัด เชื่อว่าอุบัติเหตุและอุบัติการณ์จากการทำงานเป็นสิ่งที่สามารถป้องกันได้ และเป็นนโยบายของบริษัทฯ ที่จะดำเนินการอย่างเหมาะสมและปฏิบัติได้ เพื่อให้มีสภาพแวดล้อมการทำงานที่ปลอดภัยและมีสุขภาพอนามัยที่ดี มาตรการที่เหมาะสมทั้งหมดจะถูกนำไปดำเนินการเพื่อลดความเสี่ยงที่เกิดขึ้นกับผู้ที่เกี่ยวข้องโดยตรงในการดำเนินงานของบริษัทฯ และยังรวมถึงบุคคลอื่นที่อาจได้รับผลกระทบด้วย

นโยบายด้านความปลอดภัยและสุขภาพอนามัยของบริษัทฯ คือ

ดำเนินการเพื่อให้สอดคล้องกับข้อกำหนดของพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ.2554 และกฎ ระเบียบที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานของบริษัทฯ รวมทั้งข้อกำหนดอื่นๆ หรือข้อตกลงที่บริษัทฯ ได้ทำสัญญาไว้

ดำเนินการเพื่อป้องกันการเกิดอุบัติเหตุจากการทำงาน โดยให้ถือว่ามาตรการการป้องกันอุบัติเหตุเป็นปัจจัยพื้นฐานที่สำคัญในทุกขั้นตอนของการดำเนินงาน

ดำเนินการระบบการจัดการด้านความปลอดภัยที่เหมาะสม

ดำเนินการเพื่อให้พนักงาน ผู้รับเหมาช่วงและบุคคลอื่นๆ มีสภาพแวดล้อมการทำงานที่ปลอดภัย รวมทั้งป้องกันผู้ที่เกี่ยวข้องได้รับผลกระทบจากการดำเนินการของบริษัท

ดำเนินการฝึกอบรม การอบรมทบทวน จัดหาข้อมูล วิธีปฏิบัติงานและการกำกับดูแลที่เหมาะสม เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานสามารถปฏิบัติงานในหน้าที่และความรับผิดชอบของตน ได้อย่างปลอดภัยและมีประสิทธิภาพ

พนักงานทุกคน ผู้รับเหมารายย่อยและบุคคลอื่นที่ทำงานร่วมกันในทุกหน่วยงานของบริษัทฯ ได้รับการคาดหวังว่าจะปฏิบัติตามนโยบายนี้รวมถึงส่วนอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องของระบบการจัดการคุณภาพของบริษัทฯ

นโยบายความปลอดภัยและสุขภาพอนามัยนี้ รวมถึงเอกสารที่เกี่ยวข้องต่างๆ จะถูกนำไปเผยแพร่ต่อพนักงานทุกคนและผู้รับเหมาช่วงทุกราย บริษัทฯ คาดหวังเป็นอย่างยิ่งในความร่วมมือของทุกฝ่ายที่จะดำเนินการเพื่อให้บริษัทฯ สามารถปฏิบัติตามข้อผูกพันตามกฎหมายดังกล่าวได้

ในนามของบริษัท

ประกาศ ณ วันที่ ๐๙/๐๖/๕๖ เป็นต้นไป

.....  
คุณจิรากร คุณปลื้ม

กรรมการผู้จัดการ

ประกาศ

เรื่อง นโยบายด้านสิ่งแวดล้อม  
ของบริษัท บางแสนมหานคร จำกัด

บริษัท บางแสนมหานคร จำกัด ตระหนักถึงความรับผิดชอบต่อในการใช้ทรัพยากรธรรมชาติ ตลอดจนผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมโดยกิจกรรมต่างๆ ของบริษัทฯ ที่มีผลต่อภาวะสิ่งแวดล้อม และส่งผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมน้อยที่สุด จะต้องดำเนินการให้สอดคล้องกับมาตรฐานในการจัดการสิ่งแวดล้อม ภายใต้ความมุ่งมั่นดังต่อไปนี้

1. ปฏิบัติตามข้อกำหนดกฎหมาย และกฎระเบียบทางด้านสิ่งแวดล้อม รวมถึงข้อกำหนดอื่นๆที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด
2. ดำเนินการคัดแยกของเสียที่เกิดขึ้นจากกิจกรรมของบริษัทฯ ป้องกันและควบคุมการกำจัดของเสีย เพื่อให้มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมน้อยที่สุด
3. ควบคุมการใช้พลังงาน และทรัพยากรต่างๆ อย่างมีประสิทธิภาพ โดยใช้กระบวนการ ลดการใช้และนำกลับมาใช้ใหม่
4. ดำเนินการปรับปรุงสภาพแวดล้อม ให้เป็นไปตามเป้าหมาย วัตถุประสงค์ โดยให้พนักงานทุกคน มีส่วนร่วมในนโยบายสิ่งแวดล้อมอย่างต่อเนื่อง
5. ส่งเสริมการอบรมเพื่อสร้างจิตสำนึกแก่พนักงานทุกระดับและผู้ที่เกี่ยวข้อง

บริษัทฯ มุ่งมั่นที่จะผลักดัน สนับสนุนให้กิจกรรมต่างๆ ได้ดำเนินการและบรรลุตามกรอบนโยบายข้างต้นอย่างสม่ำเสมอ และมีการสื่อสารนโยบายนี้ให้กับพนักงาน ผู้ที่เกี่ยวข้อง และสาธารณชนได้รับทราบ

ในนามของบริษัท

ประกาศ ณ วันที่ 1 / 11 / 66 เป็นต้นไป

คุณไสว ธนสงวนวงศ์  
ผู้จัดการทั่วไป

กฎระเบียบและข้อปฏิบัติ

ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

(อ้างอิง มาตรฐานความปลอดภัย)

ระเบียบข้อบังคับด้านความปลอดภัยในการทำงานนี้ ให้พนักงานทุกคนถือปฏิบัติโดยเคร่งครัดตามหนังสือกำหนดโทษการทำงาน เพื่อป้องกันเหตุที่จะเกิดโดยประมาทและละเลยต่อหน้าที่ในการทำงาน

กฎระเบียบ และ ข้อปฏิบัติ

1. กฎระเบียบความปลอดภัยบังคับใช้กับพนักงาน พนักงานผู้รับเหมาและผู้มาติดต่อ ทุกคนในโครงการ
2. พนักงานทุกคนมีหน้าที่ความรับผิดชอบต่อความสะอาด ความเป็นระเบียบเรียบร้อยของพื้นที่การปฏิบัติงาน
3. ห้าม บุคคลที่ดื่มสุราหรือยาเสพติดเข้ามาในบริเวณโครงการ หรือเล่นการพนันใดๆ ในบริเวณโครงการ
4. ห้าม สูบบุหรี่ในบริเวณที่ปฏิบัติงานโดยเด็ดขาด การสูบบุหรี่กระทำเฉพาะบริเวณที่จัดเตรียมไว้ให้เท่านั้น
5. ห้าม หยอกล้อ หรือ เล่นกัน ทำให้เป็นการรบกวนผู้อื่น ในระหว่างปฏิบัติงาน ห้ามทะเลาะวิวาทกันภายในโครงการ
6. ห้าม พนักงานสวมเสื้อกล้าม หรือ กางเกงขาสั้น หรือ รองเท้าแตะ เข้ามาปฏิบัติงานในเขตโครงการ
7. ห้าม พนักงานเข้าปฏิบัติงานในบริเวณที่อับอากาศ (Confined Space) หรือมีการระบายอากาศไม่เพียงพอโดยไม่ได้รับอนุญาต
8. ห้าม พนักงาน พักอาศัย หรือ หลับนอน ภายในเขตก่อสร้างโดยเด็ดขาด
9. พนักงาน ต้อง สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) ให้เหมาะสมกับงานที่ปฏิบัติ
10. การบาดเจ็บจากอุบัติเหตุในการปฏิบัติงาน เหตุเพลิงไหม้หรือเหตุฉุกเฉินอื่นๆ ผู้เห็นเหตุการณ์หรือผู้ปฐมพยาบาล ต้อง รายงานให้หัวหน้างานทราบโดยทันที
11. พนักงานทุกคนมีหน้าที่ ต้อง รายงานสภาพความไม่ปลอดภัยหรืออาจจะก่อให้เกิดอันตรายหรือความเสียหายต่อทรัพย์สิน ต่อหัวหน้างานให้ทราบ

คุณไสว ธนสงวนวงศ์

ผู้จัดการทั่วไป

ฝ่ายงานอาชีวอนามัยและความปลอดภัย  
บริษัท บางแสนมหานคร จำกัด

## หนังสือกำหนดโทษ

ตามที่ได้มีการประกาศกฎระเบียบและหน้าที่ในการทำงานมาหลายครั้ง และพร้อมได้มีการประชุม  
แจ้งเรื่องต่างๆหลายครั้ง ซึ่งพนักงานและคนงานทั้งของบริษัท และผู้ว่าจ้างทราบดีอยู่แล้ว

จึงขอให้พนักงานปฏิบัติงานอย่างเคร่งครัด ดังนี้

1. การประกาศและว่ากล่าวเป็นการเตือนด้วยวาจาแล้ว
2. ถ้ายังมีการฝ่าฝืนกฎระเบียบนี้อีก

กรณีแรงงานรายวัน บริษัทจะเลิกจ้างทันที

กรณีพนักงานประจำ จะถูกทำโทษทางวินัย ตามข้อกำหนดโทษของบริษัท ขึ้นไปเรื่อยๆ

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกันและถือปฏิบัติโดยเคร่งครัด

ด้วยความปรารถนาดี



คุณไสว ชนสงวนวงศ์

ผู้จัดการทั่วไป

## ภาคผนวก ข-9

---

เอกสารเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (จป.) ของบริษัทรับเหมา

## หนังสือนำส่ง

แบบแจ้งขึ้นทะเบียนเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับเทคนิค

บริษัท บางแสนมหานคร จำกัด

ที่ตั้ง 433/2 ถ.สุขุมวิท ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี 20130

วันที่ 18 ก.พ. 2568

เรื่อง ส่งแบบแจ้งขึ้นทะเบียนเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับเทคนิค  
เรียน สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดชลบุรี  
สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารแบบแจ้งขึ้นทะเบียนเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย พร้อมเอกสารประกอบ จำนวน ...1...ชุด

ด้วยบริษัท บางแสนมหานคร จำกัด เลขที่ 433/2 ถนนสุขุมวิท ตำบลแสนสุข อำเภอเมืองชลบุรี  
จังหวัดชลบุรี รหัสไปรษณีย์ 20130 โทรศัพท์ 038-392200-4 ประกอบกิจการรับเหมาก่อสร้าง  
โดย โครงการก่อสร้าง WHA มีลูกจ้างจำนวน...35.....คน

บริษัทฯ ได้จัดทำและนำส่งแบบแจ้งขึ้นทะเบียนเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับเทคนิค ตาม  
กฎกระทรวง การจัดให้มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน บุคลากร หน่วยงาน หรือคณะบุคคลเพื่อ  
ดำเนินการด้านความปลอดภัยในสถานประกอบกิจการ พ.ศ. 2565 กำหนดให้นายจ้าง ของสถานประกอบ  
กิจการตามบัญชี 2 ที่มีลูกจ้างจำนวนยี่สิบคนขึ้นไป แต่ไม่ถึงห้าสิบคน ต้องจัดให้ลูกจ้างซึ่งมีคุณสมบัติตามข้อ  
15 อย่างน้อย 1 คน เป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิค

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ .....

(เสว ธนสงวนวงศ์)

ผู้จัดการทั่วไป

ประสานงาน: น.ส.พาขวัญ วรรณโกษิตย์ (อายุ)  
ตำแหน่ง : เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับวิชาชีพ  
มือถือ : 087-5654199

18 ก.พ. 2568

สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดชลบุรี

แบบ กก.จพ.

แบบคำขอการแจ้งการขึ้นทะเบียน การพ้นจากตำแหน่งหรือพ้นจากหน้าที่  
ของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน และผู้บริหารหน่วยงานความปลอดภัย

เขียนที่ ...บริษัท บางแสนมหานคร จำกัด.....

วันที่.....14.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ.2568.....

ข้าพเจ้า.....นางสาวไสว ธนสงวนวงศ์.....ตำแหน่ง.....ผู้จัดการทั่วไป.....

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....บริษัท บางแสนมหานคร จำกัด.....

ประเภทกิจการ.....รับเหมาก่อสร้าง.....

ตั้งอยู่เลขที่.....433/2.....หมู่ที่.....-.....ซอย.....-.....ถนน.....สุขุมวิท.....

ตำบล/แขวง.....แสนสุข.....อำเภอ/เขต.....เมือง.....จังหวัด.....ชลบุรี.....

รหัสไปรษณีย์.....20130.....

โทรศัพท์.....038-392200.....โทรสาร.....-.....

E-mail.....hsebmroom@gmail.com.....

ขอแจ้งชื่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน และผู้บริหารหน่วยงานความปลอดภัย ดังนี้

๑. เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน

☐ การขึ้นทะเบียน จำนวน ..... คน

| ลำดับ | ชื่อ - นามสกุล | เลขบัตรประจำตัวประชาชน<br>/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<br>/หนังสือเดินทางหรือใบอนุญาต<br>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 .....1..... คน

| ลำดับ | ชื่อ - นามสกุล        | เลขบัตรประจำตัวประชาชน<br>/หนังสือเดินทางหรือใบอนุญาตทำงาน | คุณสมบัติตามข้อ ๑๕ |     |     |
|-------|-----------------------|------------------------------------------------------------|--------------------|-----|-----|
|       |                       |                                                            | (๑)                | (๒) | (๓) |
| ๑     | นางสาวสุกัญญา เพ็งเทพ | 2-9204-00010-28-1                                          | ✓                  |     |     |
| ๒     |                       |                                                            |                    |     |     |
| ๓     |                       |                                                            |                    |     |     |

☐ การพ้นจากตำแหน่งหรือพ้นจากหน้าที่ จำนวน ..... คน

| ลำดับ | ชื่อ - นามสกุล | เลขทะเบียน |
|-------|----------------|------------|
| ๑     |                |            |
| ๒     |                |            |
| ๓     |                |            |

๔. เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิคขั้นสูง

☐ การขึ้นทะเบียน จำนวน ..... คน

| ลำดับ | ชื่อ - นามสกุล | เลขบัตรประจำตัวประชาชน<br>/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 ..... คน

| ลำดับ | ชื่อ - นามสกุล | เลขบัตรประจำตัวประชาชน<br>/หนังสือเดินทางหรือใบอนุญาตทำงาน | คุณสมบัติตามข้อ ๒๑ |     |     |     |     |     |
|-------|----------------|------------------------------------------------------------|--------------------|-----|-----|-----|-----|-----|
|       |                |                                                            | (๑)                | (๒) | (๓) | (๔) | (๕) | (๖) |
|       |                |                                                            |                    |     |     |     |     |     |
|       |                |                                                            |                    |     |     |     |     |     |

☐ การพ้นจากตำแหน่งหรือพ้นจากหน้าที่ จำนวน ..... คน

| ลำดับ | ชื่อ - นามสกุล | เลขทะเบียน |
|-------|----------------|------------|
| ๑     |                |            |
| ๒     |                |            |
| ๓     |                |            |

๖. ผู้บริหารหน่วยงานความปลอดภัย

☐ การขึ้นทะเบียน

| ชื่อ - นามสกุล | เลขบัตรประจำตัวประชาชน<br>/หนังสือเดินทางหรือใบอนุญาตทำงาน | คุณสมบัติ                                                                                                             |
|----------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                |                                                            | <input type="radio"/> ผ่านการฝึกอบรม<br><input type="radio"/> เคยเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย<br>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)

(.....)

นายจ้างหรือผู้มีอำนาจจะทำการแทน/บุคคล

คำสั่ง

บริษัท บางแสนมหานคร จำกัด

ที่ 02/2568

เรื่อง แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิค

ประจำโครงการก่อสร้าง WHA

ตามกฎหมายกระทรวง การจัดให้มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน บุคลากร หน่วยงาน หรือคณะบุคคลเพื่อดำเนินการด้านความปลอดภัยในสถานประกอบกิจการ พ.ศ. 2565 กำหนดให้นายจ้าง ของสถานประกอบกิจการตามบัญชี 2 ที่มีลูกจ้างจำนวนยี่สิบคนขึ้นไป แต่ไม่ถึงห้าสิบคน ต้องจัดให้ลูกจ้างซึ่ง มีคุณสมบัติตามข้อ 15 อย่างน้อย 1 คน เป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิค เพื่อ ปฏิบัติหน้าที่ประจำสถานประกอบกิจการ

ตั้งอยู่เลขที่.....433/2 ถนน สุขุมวิท ตำบลแสนสุข อำเภอเมือง จังหวัด ชลบุรี 20130 ประกอบ กิจการ.....รับเหมาก่อสร้าง โดย โครงการก่อสร้าง WHA มีลูกจ้างจำนวน..... 35 ..... คน

จึงแต่งตั้งลูกจ้างเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิค เพื่อปฏิบัติหน้าที่ ประจำสถานประกอบกิจการ จำนวน.....1.....คน มีรายชื่อต่อไปนี้

1. นางสาวสุกัญญา เพ็งเทพ ตำแหน่ง จป.เทคนิค

โดยให้เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิคมีหน้าที่ ดังต่อไปนี้

- (1) ตรวจสอบและเสนอแนะให้นายจ้างปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน
- (2) วิเคราะห์งานเพื่อชี้บ่งอันตรายและกำหนดมาตรการป้องกันและขั้นตอนการทำงานอย่างปลอดภัยเสนอต่อนายจ้าง
- (3) แนะนำให้ลูกจ้างปฏิบัติตามคู่มือว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมใน การทำงานของสถานประกอบกิจการ
- (4) ตรวจสอบหาสาเหตุการประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญ อันเนื่องมาจากการทำงานของลูกจ้าง และรายงานผลการตรวจสอบ รวมทั้งเสนอแนะแนวทางการแก้ไขปัญหาดต่อ นายจ้าง เพื่อป้องกันการเกิดเหตุโดยไม่ชักช้า
- (5) รวบรวมสถิติและจัดทำรายงานและข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการประสบอันตรายการเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงานของลูกจ้างเสนอต่อนายจ้าง
- (6) ปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยในการทำงานอื่นตามที่นายจ้างมอบหมาย

สั่ง ณ วันที่ 17 เดือน .ก.พ. พ.ศ. ๒๕

ลง

(.....ไสว.....ธนสงวนวงศ์.....)

นายจ้าง (ผู้มีอำนาจ)



สมาคมความปลอดภัยในการทำงาน จังหวัดระยอง  
RAYONG SAFETY ASSOCIATION

เป็นหน่วยงานฝึกอบรมที่ได้รับการรับรองและขึ้นทะเบียนโดยกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เลขทะเบียนเลขที่ จป. ๖๓-๐๓๑  
A training organization certified by and registered with the Department of Welfare and Labour Protection, Ministry of Labour-Registration No.63-031

มอบวุฒิบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า  
With this certificate, here to certifies that

**นางสาวสุกัญญา เพ็งเทพ**

ได้ผ่านการอบรมหลักสูตร  
has completed the training program, namely  
เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิค

**Safety Officer at Technical level**

วันที่ ๒๘-๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕

Period of training  
18 hrs.

Name of Registrar:

( Mr. Surasak Sonkum )  
President of Rayong Safety Association

ต้นฉบับออกแล้ว ✓

This certificate is issued on  
June 30, 2022

RSA-T 0110/2022



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

ได้รับการขึ้นทะเบียนจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ทะเบียนเลขที่ จป. ๖๒-๐๑๕

มอบวุฒิบัตรนี้ไว้เพื่อแสดงว่า

**นางสาวสมหญิง เกษมสุข**

ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิค

ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย

อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๙

ระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๓

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๓



(นายกฤษฏา ประเสริฐสุข)  
กรรมการผู้จัดการ

เลขทะเบียนวุฒิบัตร ST-๐๒๔๙/๖๓

## ภาคผนวก ข-10

---

การอบรมด้านความปลอดภัยพนักงานบริษัทรับเหมา (Morning Talk)

| ลำดับ | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่ง | บริษัท | หมายเหตุ |
|-------|-------------|---------|--------|----------|
| 1     |             |         |        |          |
| 2     |             |         |        |          |
| 3     |             |         |        |          |
| 4     |             |         |        |          |
| 5     |             |         |        |          |
| 6     |             |         |        |          |
| 7     |             |         |        |          |
| 8     |             |         |        |          |
| 9     |             |         |        |          |
| 10    |             |         |        |          |
| 11    |             |         |        |          |
| 12    |             |         |        |          |
| 13    |             |         |        |          |
| 14    |             | SURVEY  |        |          |
| 15    |             |         |        |          |
| 16    |             |         |        |          |
| 17    |             |         |        |          |
| 18    |             |         |        |          |
| 19    |             |         |        |          |
| 20    |             |         |        |          |
| 21    |             |         |        |          |
| 22    |             |         |        |          |
| 23    |             |         |        |          |
| 24    |             |         |        |          |
| 25    |             |         |        |          |
| 26    |             |         |        |          |
| 27    |             |         |        |          |
| 28    |             |         |        |          |
| 29    |             |         |        |          |
| 30    |             |         |        |          |
| 31    |             |         |        |          |
| 32    |             |         |        |          |
| 33    |             |         |        |          |
| 34    |             |         |        |          |

คนงาน

รวม 10 คน



Bangsaen Mahanakom Co.,Ltd.  
บริษัท บางแสนมหานคร จำกัด

## Morning Talk Record

เลขที่เอกสาร : FM-HSE-003

แก้ไขครั้งที่ : 1

วันที่ : 1-มี.ค.-66

โครงการ : WHA Esie5

วันที่ : 21/1/2569

สถานที่ : Esie5

เวลา : 08:20 น.

### 1. หัวข้อการบรรยาย

#### งานสะพาน

- 1.1 ขยะในพื้นที่หน้างานเก็บออกไปทิ้งทุกวัน
- 1.2 ให้ทุกทีมเตรียมเอกสาร เพื่ออบรมให้
- 1.3 งานเชื่อมPlank ต้องมีถังดับเพลิง และPPE เฉพาะงาน เช่น ถุงมือเชื่อม หน้ากากเชื่อม แวนตาเชื่อม

#### งานแปลง

#### งานกร้าที่บ่อดัก

- 1.1 ให้มีรถน้ำคอยสเปรย์น้ำเส้นทางวิ่งและบริเวณแปลงเพื่อลดฝุ่น
- 1.2 ห้ามตีฝ่าท้ายรถบริเวณที่ทำงานใกล้กับชุมชน
- 1.3 เรืองขยะ ให้จัดเก็บไปทิ้งทุกวัน
- 1.1 ก่อนทำงานเซฟตี้จะเข้าไปเช็คแก๊ส และวัดความดันให้
- 1.2 เน้นย้ำอุปกรณ์ PPE

### 2. ภาพประกอบ



1.กาวรวม=6 คน 2.เคอะวิสคอล=8 คน 3.โรตารีนเนอร์=0 คน 4.ข.การโยธา=1คน 5.นพเก้า=6คน 6.ภาพร=2คน

7.จารุกัด=13คน 8.นั่งขั้ว=1คน 9.พ.สว่าไฟร=3คน ภาพร=2 คน รวม 40 คน

ผู้จัดทำรายงาน :

รับทราบ :

(เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย)

(วิศวกรโครงการ / ผู้จัดการ)

ผู้ควบคุมงาน WHA :

ผู้ควบคุมงาน WHA :

วันที่ 11-2-69

| ลำดับ | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่ง | บริษัท    | หมายเหตุ |      |
|-------|-------------|---------|-----------|----------|------|
| 1     |             |         | อรรณพ     | 5 คน     |      |
| 2     |             |         | ว.        |          |      |
| 3     |             |         | ว.        |          |      |
| 4     |             |         | ว.        |          |      |
| 5     |             |         | ว.        |          |      |
| 6     |             |         | Flag man  | ว.       | 5 คน |
| 7     |             |         | ว.        | ว.       |      |
| 8     |             |         | ว.        | ว.       |      |
| 9     |             |         |           | ว.       |      |
| 10    |             |         |           | ว.       |      |
|       |             | ข. รก   | ข. การโยก | 8.       |      |
|       |             |         | ข. มหิสร  |          |      |
|       |             |         | ข. การโยก |          |      |
|       |             |         | ข. การโยก |          |      |
|       |             |         | ข. การโยก |          |      |
|       |             | ข. รก   | ข. การโยก | 3        |      |
|       |             | ข. รก   | ข. การโยก |          |      |
|       |             | ข. รก   | ข. การโยก |          |      |
|       |             | ข. รก   | ข. การโยก |          |      |
|       |             | ข. รก   | ข. การโยก |          |      |
|       |             | Survey  | ว. รก     | 3        |      |
|       |             |         | ว. รก     |          |      |

Morning Talk Record

โครงการ : WHA Esie5

วันที่ : 11/2/2569

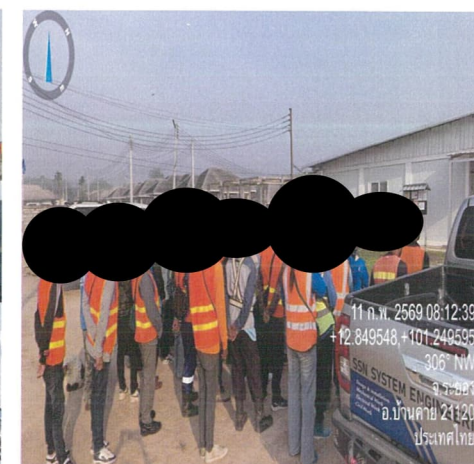
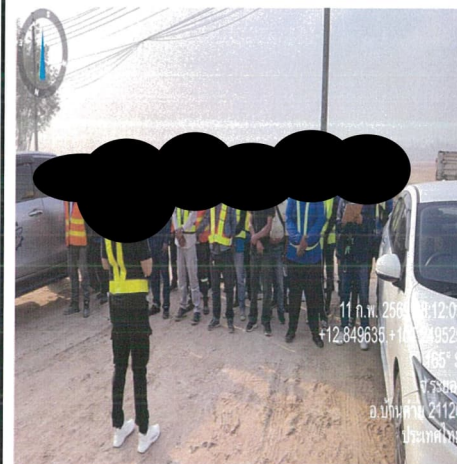
สถานที่ : Esie5

เวลา : 08:20 น.

## 1. หัวข้อการบรรยาย

1. เน้นย้ำเรื่อง PPE
2. ชะหน้างาน
3. ความเร็วของรถสิบล้อ
4. ให้ใส่ปรียน้ำลดฝุ่นอย่าสม่ำเสมอ
5. เน้นย้ำเรื่องกฎระเบียบ ให้ผู้อบรมแล้วติดบัตรตลอดเวลาทำงาน หรือหากเรียกดูต้องมีบัตร
6. เน้นย้ำเรื่องบทลงโทษ ถ้าไม่มีบัตร

## 2. ภาพประกอบ



- 1.ภรรยาน= 5 คน 2.เดอะวิสคอต=0 คน 3.ช.การโยธา=8 คน 4.นพเก้า=3คน 6.ภาพร=13คน

- 7.จารุภิตต์=5คน 8.มี [REDACTED] 1คน 9. [REDACTED] 3คน 10.ภาพร=2 คน

ผู้จัดทำรายงาน :

รับทราบ :

(เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย)

(วิศวกรโครงการ / ผู้จัดการ)

ผู้ควบคุมงาน WHA :



## Morning Talk Record

เลขที่เอกสาร : FM-HSE-003

แก้ไขครั้งที่ : 1

วันที่ : 1-มี.ค.-66

โครงการ : WHA Esie5

วันที่ : 18/2/2569

สถานที่ : Esie5

เวลา : 08:20 น.

## 1. หัวข้อการบรรยาย

1. เน้นย้ำเรื่อง PPE
2. ขยะหน้างาน
3. ความเร็วของรถลิฟต์
4. ให้ใส่ปรียน้ำลดฝุ่นอย่าสม่ำเสมอ
5. เน้นย้ำเรื่องกฎระเบียบตามที่ WHA ได้อบรม
6. เรื่องอุปกรณ์ เครื่องมือ ปลั๊กไฟ

## 2. ภาพประกอบ



1.ภวรรณ= 2 คน 2.เคอะวิสคอต =9 คน 3.โรดรันเนอร์= 7 คน 4.ช.การโยธา =1คน 5.นพเก้า=3คน 6.ภาพร=2คน

7.จารุภักดิ์=5คน 8.มิ่งขวัญ=1คน 9.พ.สว.ไพฑูร=3คน ภาพร=2 คน

ผู้จัดทำรายงาน :

รับทราบ :

(เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย)

(วิศวกรโครงการ / ผู้จัดการ)

ผู้ควบคุมงาน WHA :



Bangsaen Mahanakorn Co.,Ltd  
บริษัท บางแสนมหานคร จำกัด

รายชื่อผู้เข้าร่วม

วันที่

[illegible]



Bangsaen Mahanakom Co., Ltd.  
บริษัท บางแสนมหานคร จำกัด

## Morning Talk Record

เลขที่เอกสาร : FM-HSE-003

แก้ไขครั้งที่ : 1

วันที่ : 1-มี.ค.-66

โครงการ : WHA Esie5

วันที่ : 25/2/2569

สถานที่ : Esie5

เวลา : 08:20 น.

### 1. หัวข้อการบรรยาย

1. เน้นย้ำเรื่อง PPE
2. ขยะหน้างาน
3. ความเร็วของรถติดล้อ
4. ให้ใส่ปรัยน้ำลดฝุ่นอย่าสม่ำเสมอ

### 2. ภาพประกอบ



1. ภูววรรณ= 4 คน 2. เดอะวิสคอล=9 คน 3. โรดรันเนอร์= 0 คน 4. ช.การโยธา=1คน 5. นพเก้า=4คน 6. ภาพร=1คน

7. จารุกิตต์=3คน 8. มิ่งขวัญ=0คน 9. ชววิไล=3คน

ผู้จัดทำรายงาน :

รับทราบ :

(วิศวกรโครงการ / ผู้จัดการ)

ผู้ควบคุมงาน WHA :



Bangsaen Mahanakom Co., Ltd.  
บริษัท บางแสนมหานคร จำกัด

รายชื่อผู้เข้าร่วม Safety talk Esie5

วันที่ 18-2-69

| ลำดับ | ชื่อ-สกุล | ตำแหน่ง | บริษัท | หมายเหตุ |
|-------|-----------|---------|--------|----------|
| 1     |           |         | ว.ว.ร  |          |
| 2     |           |         | ว.ว.ร  |          |
| 3     |           |         | ว. ว.ร |          |
| 4     |           | Survey  | พ.พ.ท. |          |
| 5     |           |         |        |          |
| 6     |           |         |        |          |
| 7     |           | พ.พ.ท.  | พ.พ.ท. |          |
| 8     |           |         |        |          |
| 9     |           |         | พ.พ.ท. |          |
| 10    |           |         | พ.พ.ท. |          |
| 11    |           |         | พ.พ.ท. |          |
| 12    |           |         | พ.พ.ท. |          |
| 13    |           |         | พ.พ.ท. |          |
| 14    |           |         | พ.พ.ท. |          |
| 15    |           | SV      | พ.พ.ท. |          |
| 16    |           | SV      |        |          |
| 17    |           | SV      |        |          |
| 18    |           | SV      |        |          |
| 19    |           |         |        |          |
| 20    |           |         | พ.พ.ท. |          |
| 21    |           |         | พ.พ.ท. |          |
| 22    |           |         | พ.พ.ท. |          |
| 23    |           |         | พ.พ.ท. |          |
| 24    |           |         | พ.พ.ท. |          |
| 25    |           |         | พ.พ.ท. |          |
| 26    |           |         | พ.พ.ท. |          |
| 27    |           |         | พ.พ.ท. |          |
| 28    |           |         | พ.พ.ท. |          |
| 29    |           |         | พ.พ.ท. |          |
| 30    |           |         | พ.พ.ท. |          |
| 31    |           |         | พ.พ.ท. |          |



เลขที่เอกสาร : FM-HSE-003

แก้ไขครั้งที่ : 1

วันที่ : 1-มี.ค.-66

โครงการ : WHA Esie5

วันที่ : 4/3/2569

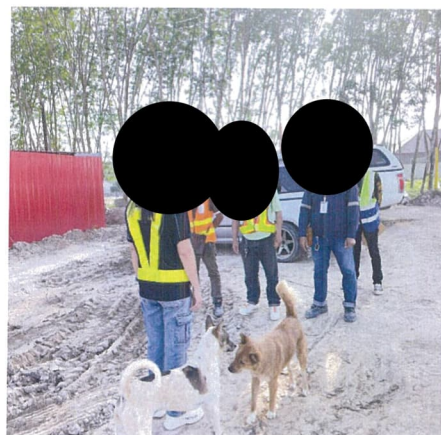
สถานที่ : Esie5

เวลา : 08:20 น.

## 1. หัวข้อการบรรยาย

- 1.เน้นย้ำฝุ่นในพื้นที่ทำงานและเส้นทางวิ่งรถขนดิน สเปรย์น้ำตลอด
- 2.ขะหน้งาน ให้จัดเก็บออกจากหน้างานทุกวันก่อนเลิกงาน

## 2. ภาพประกอบ



1.ภูววรรณ=0 คน 2.เดอะวิสคอล=0 คน 3.โรครันเนอร์=0 คน 4.ช.การโยธา=1คน 5.นพเก้า=3 คน 6.ภาพร=0 คน

7.จารุภิตต์= 2 คน 8.มิ่งขวัญ= 1 คน 9.พ.สว่ไพร= 0 คน

ผู้จัดทำรายงาน :

รับทราบ :

(เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย)

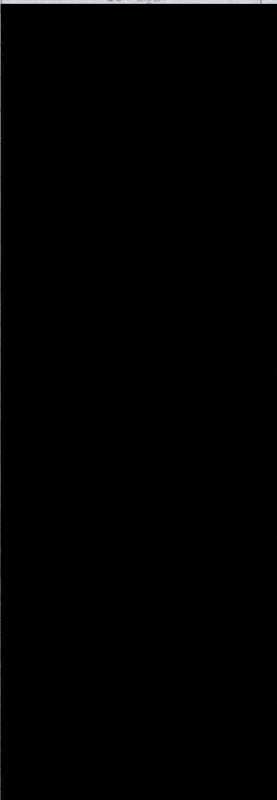
(วิศวกรโครงการ / ผู้จัดการ)

ผู้ควบคุมงาน WHA :



รายชื่อผู้เข้าร่วม Morning Talk

วันที่ 25-2-69

| ลำดับ | ชื่อ - สกุล                                                                          | ตำแหน่ง | บันทึก       | รวม/เฉลี่ย  |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------|-------------|
| 1     |  |         | อภิสรา       | 1 คน        |
| 2     |                                                                                      |         | น.ส.น.ส.ว    | 3 คน        |
| 3     |                                                                                      |         | N            |             |
| 4     |                                                                                      |         | N            |             |
| 5     |                                                                                      |         | น.ส.น.ส.ว    | 3 คน        |
| 6     |                                                                                      |         | อภิสรา       |             |
| 7     |                                                                                      |         | อภิสรา       |             |
| 8     |                                                                                      | SURVEY  | อภิสรา       |             |
| 9     |                                                                                      |         | อภิสรา       | 1 คน        |
| 10    |                                                                                      |         | น.ส.น.ส.ว    | น.ส.น.ส.ว   |
| 11    |                                                                                      |         | น.ส.น.ส.ว    |             |
| 12    |                                                                                      |         | น.ส.น.ส.ว    |             |
| 13    |                                                                                      |         | อภิสรา       | อภิสรา 1 คน |
| 14    |                                                                                      |         | อภิสรา       |             |
| 15    |                                                                                      |         | อภิสรา       |             |
| 16    |                                                                                      |         | อภิสรา       |             |
| 17    |                                                                                      |         | อภิสรา       |             |
| 18    |                                                                                      |         | อภิสรา       |             |
| 19    |                                                                                      |         | อภิสรา       |             |
| 20    |                                                                                      |         | อภิสรา       |             |
| 21    |                                                                                      |         | อภิสรา       |             |
| 22    |                                                                                      |         | อภิสรา       |             |
| 23    |                                                                                      |         | อภิสรา       |             |
| 24    |                                                                                      |         | อภิสรา       |             |
|       |                                                                                      |         | อภิสรา 16 คน |             |



เลขที่เอกสาร : FM-HSE-003

แก้ไขครั้งที่ : 1

วันที่ : 1-มี.ค.-66

โครงการ : WHA Esie5

วันที่ : 25/3/2569

สถานที่ : Esie5

เวลา : 08:20 น.

## 1. หัวข้อการบรรยาย

- 1.เน้นย้ำ การทำงานที่ใกล้ชิดส่งก๊าซ ห้ามกระทำใดๆ โดยที่ไม่รับอนุญาต
- 2.ให้เก็บขยะจุดที่พักหลังเลิกงานทุกครั้ง
- 3.สวมใส่อุปกรณ์ PPE ให้ครบและเหมาะกับงาน และติดบัตรตลอดเวลาที่ปฏิบัติงาน
- 4.เน้นย้ำการสนับน้ำคณฝ่น และความเร็วรถ
- 5.เน้นย้ำเรื่องกฎระเบียบความปลอดภัย และ บทลงโทษ

กฎระเบียบความปลอดภัย (Safety regulations)

- ▶ ห้ามทะเลาะวิวาทหรือทำร้ายร่างกายซึ่งกันและกันต่อบุคคลใดๆในที่ทำงาน
- ▶ ห้ามเล่นการพนันหรือร่วมวงเล่นไพ่ประเภทใดก็ตามในที่ทำงาน
- ▶ ห้ามพกพาอาวุธทุกชนิดเข้าเขตพื้นที่ทำงาน
- ▶ ห้ามนำและเผยแพร่ สื่อสิ่งพิมพ์และเอกสารผิดกฎหมายที่ก่อส่อร้าย และ/หรือมีทำงานในขณะมีแผน
- ▶ ห้ามโจรกรรมหรือทำลายทรัพย์สินขององค์กรหรือพนักงาน
- ▶ ห้ามที่จะกระแและเผยแพร่ข้อมูลใดๆในที่ที่ปฏิบัติงานเดิมแต่ขาด
- ▶ ห้ามโทรทำทักในขณะปฏิบัติงาน
- ▶ ห้ามขบถในที่ที่ทำงานอยู่



ห้ามนำเด็กที่อายุต่ำกว่า 18 ปีเข้ามาในพื้นที่

กฎระเบียบความปลอดภัย (Safety regulations)

บทลงโทษ กรณีการฝ่าฝืนกฎระเบียบ / ข้อกำหนดด้านความปลอดภัย

| การดำเนินงานบูรณาการ<br>จัดการเขตห้ามล่าสัตว์ป่า |                                                                        | บทสรุป     |            |            |
|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|------------|------------|------------|
|                                                  |                                                                        | ครั้งที่ 1 | ครั้งที่ 2 | ครั้งที่ 3 |
| ผู้<br>ขึ้น<br>ชั้น                              |                                                                        |            |            |            |
| 1.                                               | ไม่ทราบข้อมูลการ PPE ที่ถูกต้องเหมาะสมกับลักษณะงาน                     | เตือน      | เตือน      | ไม่        |
| 2.                                               | นำอุปกรณ์ที่ไม่ได้มาตรฐาน, ไม่มีความปลอดภัยมาใช้งาน, ไม่ผ่านการตรวจสอบ | เตือน      | เตือน      | ไม่        |
| 3.                                               | ไม่ติดบัตรประจำตัวพนักงานในการอบรม                                     | เตือน      | เตือน      | ไม่        |
| 4.                                               | ปฏิบัติงานโดยที่ไม่มีเจ้าหน้าที่คอยจับตามอง                            | เตือน      | เตือน      | ไม่        |
| 5.                                               | ไม่ดูแลพื้นที่การปฏิบัติงานและพื้นที่การตั้งสารเคมีให้มีความปลอดภัย    | เตือน      | เตือน      | ไม่        |
| 6.                                               | ไม่จัดสถานที่ในการดื่มและรับประทานอาหาร                                | เตือน      | เตือน      | ไม่        |



1.ภูววรรณ= 0 คน 2.เคอะวิศคอต= 0 คน 3.โรครันเนอร์= 0 คน 4.ช.การโยธา= 0 คน 5.นพเก้า= 3 คน 6.ภาพร= 0 คน

7. จารุภิตต์ = 2 คน 8. บึงขำ = 1 คน 9. พ.สว่าไพร = 0 คน ธนชิตข = 0 คน

ผู้จัดทำรายงาน : [REDACTED]  
(เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย)

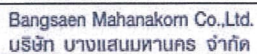
รับทราบ :   
( วิศวกรโครงการ / ผู้จัดการ )

ผู้ควบคุมงาน WHA :



วันที่ 4/3/69

[illegible]



เลขที่เอกสาร : FM-HSE-003

แก้ไขครั้งที่ : 1

วันที่ : 1-มี.ค.-66

โครงการ : WHA Esie5

วันที่: 10/6/2026

สถานที่ : Esie5

เวลา : 08:30 น.

## 1. หัวข้อการบรรยาย

1.1 การทำงานในบล็อกลูก ต้องมีพัคลมระบายอากาศทุกครั้ง

1.2 ขยะในพื้นที่หน้างานเก็บออกไปทิ้งทุกวัน

### 1.3 อุปกรณ์ PPE ส่วนบุคคล ไม่สวมกางเกงขาด

1.4 ให้มีรถน้ำค๋อยสเปรย์น้ำเส้นทางวิ่งและบริเวณแปลงเพื่อลดฝุ่น

## 2. ภาพประกอบ



1. ภรรยา = 7 คน      2. จาริกิตต์ = 2 คน      3. โรครันเนอร์ = 3 คน      4. ข.การโยธา = 1 คน

ผู้จัดทำรายงาน :

รับทราบ :

(เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย)

(วิศวกรโครงการ / ผู้จัดการ)

ผู้ควบคุมงาน WHA :



รายชื่อผู้เข้าร่วม Morning Talk Esie5

วันที่ 25-3-69

[illegible]

## Morning Talk Record

เลขที่เอกสาร : FM-HSE-003

แก้ไขครั้งที่ : 1

วันที่ : 1-มี.ค.-66

โครงการ : WHA IER PHASE3 วันที่ : 24/6/2026

สถานที่ : หน่วยงาน WHA Esie5 เวลา : 08:30 น.

### 1. หัวข้อการบรรยาย

1.1 ความสะอาดบริเวณที่พัก และใน โครงการ

1.2 ให้ตรวจสอบหน้างานวางบล็อก ก่อนเริ่มงาน

1.3 อุปกรณ์ PPE ส่วนบุคคล

1.4 นำ KYT เน้นย้ำความปลอดภัยก่อนเริ่มทำงาน

### 2. ภาพประกอบ



1.พณง.BM =25 คน

ผู้จัดทำรายงาน :

(เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย)

รับทราบ :

(วิศวกรโครงการ / ผู้จัดการ)

## Morning Talk Record

เลขที่เอกสาร : FM-HSE งาน

แก้ไขครั้งที่ : 1

วันที่ : 1-มี.ค.-66

โครงการ : WHA IER PHASE3 วันที่ : 17/6/2026

สถานที่ : หน่วยงาน WHA Esie5 เวลา : 08:30 น.

### 1. หัวข้อการบรรยาย

1.1 เน้นย้ำการสวมใส่PPE ส่วนบุคคล ไม่สวมกางเกงขาด รองเท้าแตะ

1.2 เน้นย้ำงานขบดล็อก ห้ามอยู่ใต้บล็อก และต้องมีผู้ให้สัญญาณที่ชัดเจน

1.3 การทำงานในบล็อกล็อก ต้องมีพัดลมระบายอากาศ และบันได ขึ้นลงที่ชัดเจน

### 2. ภาพประกอบ



1. ภูวรินทร์ = 6 คน

ผู้จัดทำรายงาน :

(เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย)

รับทราบ :

(วิศวกรโครงการ / ผู้จัดการ)

# ภาคผนวก ข-11

---

ตัวอย่างเอกสารขออนุญาตทำงาน (Work Permit)

|                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                         |                                                       |               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------|
| ๕๕๕๕๕๕๕๕                                                                                                                                       | วันที่ขอเริ่มปฏิบัติงาน : วันที่ ____/____/____ เวลาเริ่มต้นโดยประมาณ ____:____ น. ถึง ____:____ น.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                         |                                                       |               |
|                                                                                                                                                | ชื่อผู้ขอใบอนุญาตทำงาน (ชื่อ-สกุล) : _____ โทรศัพท์ : _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                         |                                                       |               |
|                                                                                                                                                | ชื่อบริษัทรับเหมา : _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                         |                                                       |               |
|                                                                                                                                                | สถานที่/พื้นที่ปฏิบัติงาน (กำหนดพื้นที่ให้ชัดเจน) : _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                         |                                                       |               |
|                                                                                                                                                | จำนวนผู้ปฏิบัติงาน _____ คน (แนบ/ระบุรายชื่อ)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                         |                                                       |               |
| ๕๕๕๕๕๕๕๕                                                                                                                                       | 1.ผู้ควบคุม : _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                         |                                                       |               |
|                                                                                                                                                | 2.ผู้ปฏิบัติงาน : 1. _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                         | 2. _____                                              |               |
|                                                                                                                                                | 3. _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                         | 4. _____                                              |               |
|                                                                                                                                                | 5. _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                         | 6. _____                                              |               |
|                                                                                                                                                | 7. _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                         | 8. _____                                              |               |
|                                                                                                                                                | 9. _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                         | 10. _____                                             |               |
|                                                                                                                                                | 11. _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                         | 12. _____                                             |               |
|                                                                                                                                                | ประเภทงานที่ผู้รับเหมาขออนุญาตเข้าทำงาน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                         |                                                       |               |
|                                                                                                                                                | ลักษณะงานที่ทำ มีรายละเอียดดังนี้ _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                         |                                                       |               |
|                                                                                                                                                | _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                         |                                                       |               |
|                                                                                                                                                | อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลที่จำเป็น (ตามลักษณะงาน)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                         |                                                       |               |
|                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> 1.แว่นตานิรภัย <input type="checkbox"/> 2.รองเท้านิรภัย/รองเท้ายาง <input type="checkbox"/> 3.หมวกนิรภัย <input type="checkbox"/> 4.เข็มขัดนิรภัย/เชือกนิรภัย<br><input type="checkbox"/> 5.เครื่องดับเพลิง <input type="checkbox"/> 6.ชุดป้องกันสารเคมี <input type="checkbox"/> 7.ถุงมือหนัง/ยาง <input type="checkbox"/> 8.หมวกนิรภัย<br><input type="checkbox"/> 9.แว่นตานิรภัย <input type="checkbox"/> 10.อื่นๆ _____ |                                                                         |                                                       |               |
|                                                                                                                                                | ตรวจสอบด้านความปลอดภัย                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                         |                                                       |               |
|                                                                                                                                                | ตรวจสอบด้านความปลอดภัย                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | มี                                                                      | ไม่มี                                                 | ไม่เกี่ยวข้อง |
|                                                                                                                                                | 1.ผู้รับเหมาใช้อุปกรณ์ในการใช้งานที่แหลมคม เช่น คัดเตอร์, ไขควง, กรรไกร                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                         |                                                       |               |
| 2.ผู้รับเหมาทำงานที่เกี่ยวข้องกับกลิ่น เช่น กาว , สีผง , สีน้ำ                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                         |                                                       |               |
| 3.ในการปฏิบัติงานผู้รับเหมาใช้อุปกรณ์เครื่องมือในการปฏิบัติงาน                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                         |                                                       |               |
| 4.ผู้รับเหมาปฏิบัติงานที่มีเสียงดังเกิน 85 dB(A) ตลอดระยะเวลาการทำงาน                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                         |                                                       |               |
| 5.ผู้ปฏิบัติงานมีการตรวจเช็คอุปกรณ์ความปลอดภัยก่อนเริ่มปฏิบัติงาน เช่น สายไฟ อุปกรณ์เครื่องมือที่เกี่ยวข้องในงาน                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                         |                                                       |               |
| 6.ในการปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับกระแสไฟฟ้าต้องตัดกระแสไฟฟ้าก่อนปฏิบัติงานทุกครั้งและห้ามปฏิบัติงานเพียงลำพัง                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                         |                                                       |               |
| 7.มีการสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายที่มีสภาพดี เหมาะสมกับงาน                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                         |                                                       |               |
| ตรวจสอบระหว่างปฏิบัติงาน                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                         |                                                       |               |
| เวลา.....น.                                                                                                                                    | เวลา.....น.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | เวลา.....น.                                                             | เวลา.....น.                                           |               |
| <input type="checkbox"/> อนุญาต สภาพความปลอดภัยคงเดิม                                                                                          | <input type="checkbox"/> อนุญาต สภาพความปลอดภัยคงเดิม                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> อนุญาต สภาพความปลอดภัยคงเดิม                   | <input type="checkbox"/> อนุญาต สภาพความปลอดภัยคงเดิม |               |
| <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต เพราะ.....                                                                                                  | <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต เพราะ.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต เพราะ.....                           | <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต เพราะ.....         |               |
| <input type="checkbox"/> แก้ไขแล้ว อนุญาตให้ทำงานต่อ                                                                                           | <input type="checkbox"/> แก้ไขแล้ว อนุญาตให้ทำงานต่อ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> แก้ไขแล้ว อนุญาตให้ทำงานต่อ                    | <input type="checkbox"/> แก้ไขแล้ว อนุญาตให้ทำงานต่อ  |               |
| การขอปิดใบอนุญาตการทำงาน                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | การปิดใบขออนุญาตทำงาน                                                   |                                                       |               |
| ขอยืนยันว่างานที่ปฏิบัติเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว และได้นำเครื่องจักร/อุปกรณ์ออกจากพื้นที่ พร้อมจัดสถานที่ปฏิบัติงานให้มีสภาพปลอดภัยเรียบร้อยแล้ว |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ข้าพเจ้าได้พิจารณาแล้วเห็นว่า                                           |                                                       |               |
| <input type="checkbox"/> ดำเนินการเรียบร้อย ปลอดภัย                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> ยังไม่เรียบร้อย อาจมีความเสี่ยง เนื่องจาก..... |                                                       |               |
| ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต วันที่.....                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ลงชื่อ.....ผู้อนุญาต วันที่.....                                        |                                                       |               |
| (.....) เวลา.....                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | (.....) เวลา.....                                                       |                                                       |               |

บริษัท ดับบลิวเอชเอ คอร์ปอเรชั่น จำกัด (มหาชน)  
ใบอนุญาตทำงานกับชิ้น / เครื่องตอกเสาเข็ม (WHA-SSHE-P027-F07)  
Business: [ ] LG [X] ID [ ] UP [ ] DG LT No.: 050169/03

ใบอนุญาตทำงานที่เกี่ยวข้อง (Related PTW No.) 1. H-050169/01  
2. EV-050169/02 JSA ที่เกี่ยวข้อง (Related JSA No.) 1. 220468/70  
2. 220468/112 Rev.01

เมื่อมีสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉิน ภัยพิบัติ ภัยพิบัติ หรือสถานการณ์อื่น ๆ หรือสถานการณ์อื่น ๆ ที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุร้ายแรงหรืออันตรายอื่น ๆ ให้อพยพออกจากพื้นที่ปฏิบัติงานทันที

1. ผู้ขออนุญาต (Permit Requester): ชื่อผู้ขอใบอนุญาต (Permit Requester's name) อดิศักดิ์  
หน่วยงาน (Department) BM  
เขียน วันที่ (Date) 1/1/69  
ขออนุญาตทำงานตั้งแต่ (Request Permit To Work since) วันที่ (Date) 5/1/69 เวลา (Time) 7.00-17.00 น. ถึง (To) วันที่ (Date) 11/1/69 เวลา (Time) 17.00 น.  
สถานที่ทำงาน (Work location) WHA IER.  
ลักษณะงาน (Type of work) [X] ตามแผนงาน (Planned) [ ] ไม่ตามแผนงาน (Unplanned) [ ] อื่น ๆ (Other)  
ชื่อผู้ควบคุมงาน (Supervisor name) อดิศักดิ์  
ชื่อผู้บังคับบัญชา (Crane operator name) อดิศักดิ์  
ชื่อผู้ให้สัญญาณ (Signaler name) อดิศักดิ์  
ชื่อผู้ชักนำรถ (Rigger name) อดิศักดิ์  
กรณีฉุกเฉินติดต่อ (Emergency Contact) อดิศักดิ์  
รายละเอียดของงานที่ขอทำ (Job Descriptions) งานนำรถ / อดิศักดิ์

ข้อเสนอแนะพิเศษก่อนเริ่มงาน (ถ้ามี) (Special recommendation before work (if any))

2. ผู้อนุญาต (เจ้าของพื้นที่): สิ่งที่ได้ดำเนินการเตรียมพื้นที่และอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องให้ปลอดภัย (เจ้าของพื้นที่)  
ประเภทรถ (Type of mobile crane) [ ] ล้อยาง (Rubber wheel) [X] ล้อค้ำ (Endless wheel) ขนาดรถ (Size) ตัน (Ton)  
หมายเลขซีรี่ส์ (Series No.) หมายเลขคลัสส์ (Clash-C) หมายเลขซีรี่ส์ (Serial No.)  
ผลการทดสอบความปลอดภัยและอุปกรณ์อื่น ๆ  
มีการคำนวณภาระ (Load calculation sheet) [X] ใช่ [ ] ไม่ใช่ (No) [ ] ไม่เกี่ยวข้อง (N/A)  
วันที่ตรวจสอบ (Inspected date) วันที่หมดอายุ (Expired date)  
สิ่งที่ได้ดำเนินการเตรียมพื้นที่และอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องให้ปลอดภัย  
1. มีการตรวจสอบชิ้นส่วนในเครื่องและทดสอบความปลอดภัยอื่น ๆ [X] ใช่ [ ] ไม่เกี่ยวข้อง  
2. มีการตรวจสอบชิ้นส่วนในเครื่องและทดสอบความปลอดภัยอื่น ๆ [X] ใช่ [ ] ไม่เกี่ยวข้อง  
3. มีการตรวจสอบสภาพและทดสอบความปลอดภัยอื่น ๆ [X] ใช่ [ ] ไม่เกี่ยวข้อง  
4. มีการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยอื่น ๆ [X] ใช่ [ ] ไม่เกี่ยวข้อง  
5. มีการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยอื่น ๆ [X] ใช่ [ ] ไม่เกี่ยวข้อง  
6. มีการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยอื่น ๆ [X] ใช่ [ ] ไม่เกี่ยวข้อง  
7. มีการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยอื่น ๆ [X] ใช่ [ ] ไม่เกี่ยวข้อง  
8. อื่น ๆ ระบุ [X] ใช่ [ ] ไม่เกี่ยวข้อง  
9. อื่น ๆ ระบุ [X] ใช่ [ ] ไม่เกี่ยวข้อง

2.1 มาตรการป้องกันหลังเลิกงาน (Measures after work)  
กำหนดให้มีการตรวจสอบพื้นที่ที่ทำงานเป็นระยะเป็นครั้งคราวโดยผู้ควบคุมงาน ชื่อผู้ดำเนินการตรวจสอบ (ผู้ตรวจ)  
2.2 อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลพื้นฐาน (General Personnel Protective Equipment)  
[X] หมวกนิรภัย (Safety Helmet) [X] รองเท้านิรภัย (Safety shoes) [X] แว่นตาป้องกัน (Safety Glasses)  
2.3 อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลที่จำเป็น (Personal Protective Equipment's that require are)  
[ ] เข็มขัดนิรภัย (Safety harness) [ ] สายรัดข้อมือ (Wrist strap) [ ] อุปกรณ์อื่น ๆ (Other)  
[ ] เข็มขัดนิรภัย (Safety harness) [ ] สายรัดข้อมือ (Wrist strap) [ ] อุปกรณ์อื่น ๆ (Other)  
3. ผู้ปฏิบัติงาน: ลงชื่อรับทราบมาตรการด้านความปลอดภัย (Sign to acknowledge the Safety Measure)  
Page 1/2  
รายชื่อ (Name) ลงชื่อ (Sign)

06-ม.ค.-2026 08:40:04

บริษัท ดับบลิวเอชเอ คอร์ปอเรชั่น จำกัด (มหาชน)  
แบบฟอร์มใบอนุญาตทำงานที่มีความเสี่ยงหรือประกอบไฟ (งานทั่วไป) Hot Work/Cold Work WHA-SSHE-P-027-F02  
Business: [ ] LG [X] ID [ ] UP [ ] DG Rev.01  
[X] Hot Work [ ] Cold Work

ใบอนุญาตทำงานที่เกี่ยวข้อง (Related PTW No.) 1. EV050169/02  
2. LT 050169/03 JSA ที่เกี่ยวข้อง (Related JSA No.) 1. 220468/70  
2. 220468/122

เมื่อมีสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉิน ภัยพิบัติ ภัยพิบัติ หรือสถานการณ์อื่น ๆ หรือสถานการณ์อื่น ๆ ที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุร้ายแรงหรืออันตรายอื่น ๆ ให้อพยพออกจากพื้นที่ปฏิบัติงานทันที

1. ผู้ขออนุญาต (Permit Requester): ชื่อผู้ขอใบอนุญาต (Permit Requester's name) อดิศักดิ์  
หน่วยงาน (Department) BM  
เขียน วันที่ (Date) 1/1/69  
ขออนุญาตทำงานตั้งแต่ (Request Permit To Work since) วันที่ (Date) 5/1/69 เวลา (Time) 17.00-17.30 น. ถึง (To) วันที่ (Date) 11/1/69 เวลา (Time) 17.30 น.  
สถานที่ทำงาน (Work location) WHA IER.  
วัตถุประสงค์ (Purpose) งานนำรถ / อดิศักดิ์  
ลักษณะงาน (Type of work) [X] ตามแผนงาน (Planned) [ ] ไม่ตามแผนงาน (Unplanned) [ ] อื่น ๆ (Other)  
ชื่อผู้ควบคุมงาน (Supervisor name) อดิศักดิ์  
กรณีฉุกเฉินติดต่อ (Emergency Contact) อดิศักดิ์  
รายละเอียดของงานที่ขอทำ (Job Descriptions) งานนำรถ / อดิศักดิ์  
ข้อเสนอแนะพิเศษก่อนเริ่มงาน (ถ้ามี) (Special recommendation before work (if any))

2. ผู้อนุญาต (เจ้าของพื้นที่): สิ่งที่ได้ดำเนินการเตรียมพื้นที่และอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องให้ปลอดภัย  
2.1 สิ่งที่ได้ดำเนินการเตรียมพื้นที่และอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องให้ปลอดภัย  
1. ผู้ดับเพลิง (Fire watcher) [X] ต้องมี (ระบุชื่อ) [ ] ไม่ต้องมี  
2. มีการเตรียมอุปกรณ์ดับเพลิงให้พร้อมใช้งาน และสามารถหยิบใช้ได้สะดวก (น้ำหนักน้อยกว่า 4 กก.) [X] ใช่ [ ] ไม่เกี่ยวข้อง  
3. อุปกรณ์ไฟฟ้าต้องปลอดภัย และมีการตรวจสอบให้อยู่ในสภาพที่ปลอดภัย มีมาตรฐาน มอก. หรือมาตรฐานสากล [X] ใช่ [ ] ไม่เกี่ยวข้อง  
4. อุปกรณ์ไฟฟ้าเป็นชนิดที่ป้องกันกระแสไฟฟ้า หรือติดตั้งไฟฟ้า มีสายดิน และมีการตรวจสอบให้อยู่ในสภาพที่ปลอดภัย [X] ใช่ [ ] ไม่เกี่ยวข้อง  
5. ต้องทำความสะอาดระบบอุปกรณ์เพื่อให้ปราศจากไขมันในบริเวณที่ปลอดภัย [X] ใช่ [ ] ไม่เกี่ยวข้อง  
6. วัสดุที่เป็นไวไฟหรือวัสดุไวไฟที่สามารถติดไฟได้ ไม่ถูกเคลื่อนย้ายออกไปในระยะเวลา 11 เมตร [X] ใช่ [ ] ไม่เกี่ยวข้อง  
7. ได้มีการใช้เครื่องป้องกันเพื่อลดโอกาสที่ประกายไฟจะสัมผัสกับแหล่งจุดไฟได้ เช่น ถังน้ำมัน เป็นต้น [X] ใช่ [ ] ไม่เกี่ยวข้อง  
8. วัสดุที่เป็นไวไฟ มีการติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันไฟไหม้ในบริเวณ 4 จุด [X] ใช่ [ ] ไม่เกี่ยวข้อง  
9. บริเวณรอบ ๆ รวมทั้งบริเวณภายในและภายนอกสถานที่ทำงานต้องปลอดไฟ [X] ใช่ [ ] ไม่เกี่ยวข้อง  
10. พื้นที่ทำงานมีการติดป้าย และหรือสัญลักษณ์เตือนภัย หรือป้ายเตือนภัย [X] ใช่ [ ] ไม่เกี่ยวข้อง  
11. มีการระบุจุดที่ปฏิบัติงานอย่างชัดเจน เช่น ติดป้าย ติดสติ๊กเกอร์ [X] ใช่ [ ] ไม่เกี่ยวข้อง  
12. มีการติดและระบบอุปกรณ์ออกจากแหล่งพลังงานแล้ว [X] ใช่ [ ] ไม่เกี่ยวข้อง  
13. อื่น ๆ ระบุ [X] ใช่ [ ] ไม่เกี่ยวข้อง

2.2 มาตรการป้องกันหลังเลิกงาน (Measures after work) [X] ต้องมีผู้ดับเพลิง 30 นาทีโดยผู้ดับเพลิง (Fire watcher) [X] ไม่ต้องมีผู้ดับเพลิง

2.3 อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลพื้นฐาน (General Personnel Protective Equipment)  
[X] หมวกนิรภัย (Safety Helmet) [X] รองเท้านิรภัย (Safety shoes) [X] แว่นตาป้องกัน (Safety Glasses)  
2.4 อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลที่จำเป็น (Personal Protective Equipment's that require are)  
[X] หน้ากากกันเชื่อม [X] ถุงมือทนไฟ [ ] เข็มขัดนิรภัยแบบเต็มตัว  
[X] ชุดทำงานกันความร้อน [ ] อุปกรณ์อื่น ๆ (Other)  
3. ผู้ปฏิบัติงาน: ลงชื่อรับทราบมาตรการด้านความปลอดภัย (Sign to acknowledge the Safety Measure)  
Page 1/2  
รายชื่อ (Name) ลงชื่อ (Sign)

06-ม.ค.-2026 08:39:41

# ภาคผนวก ข-12

---

รายงานการตรวจสอบอุปกรณ์เวชภัณฑ์และยา

แบบฟอร์มบันทึกการขอเบิกจ่าย

ประจำโครงการ : .....WHA Esie5 6/68.....

ประจำเดือน : .....ม.ค.....2568.....

[illegible]

รายงานการบันทึกการขอเบิกจ่ายยา

ประจำเดือน : ม.ค. 2568.....

โครงการ : .....WHA Esie5.....

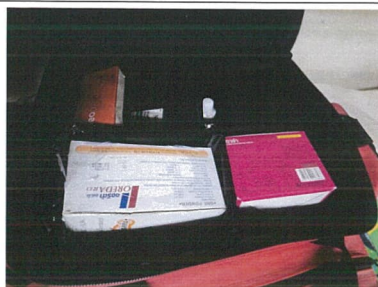
บริษัท บางแสนมหานคร จำกัด

## ผู้จัดทำ

รายชื่อ : .....นางสาวสัณญา เฟื่องเทพ/สมหญิง เกษมสุข ..... ตำแหน่ง ....เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับเทคนิค....

**รายละเอียด**

- 1.สรุปจำนวนและรายชื่อผู้เข้ารับบริการเบิกจ่ายยา ประจำเดือน
- 2.บันทึกการเบิกจ่ายยา ประจำเดือน



ผู้จัดทำ

(เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน)

วันที่ 26 / 1 / 69

[illegible]

(วิศวกรสนาม)

วันที่ 26 / 1 / 69

2

ผู้จัดการโครงการ

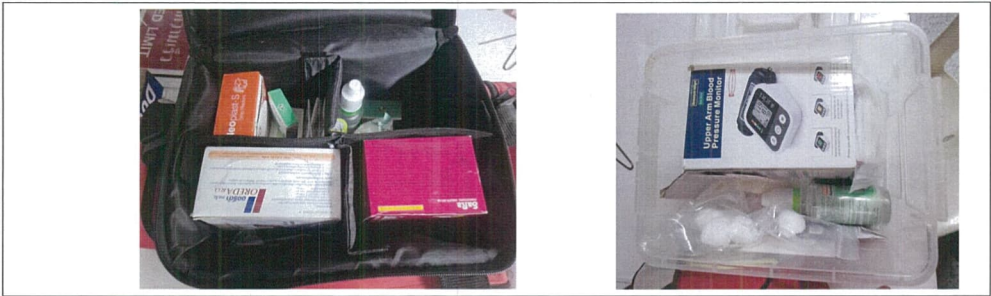
วันที่...../...../.....

**รายงานการบันทึกการขอเบิกจ่ายยา**  
ประจำเดือน : ก.พ. 2569.....  
โครงการ : .....WHA Esie5.....  
บริษัท บางแสนมหานคร จำกัด

ผู้จัดทำ

รายชื่อ : .....นางสาวสุกัญญา เพ็ญเทพ/สมหญิง เกษมสุข ..... ตำแหน่ง .....เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับเทคนิค....

|                                                            |
|------------------------------------------------------------|
| <b>รายละเอียด</b>                                          |
| 1.สรุปจำนวนและรายชื่อผู้เข้ารับบริการเบิกจ่ายยา ประจำเดือน |
| 2.บันทึกการเบิกจ่ายยา ประจำเดือน                           |



ผู้จัดทำ  
.....  
(เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน)  
วันที่ 27/2/69

.....  
(วิศวกรสนาม)  
วันที่ 27/2/69

.....  
ผู้จัดการโครงการ  
วันที่...../...../.....

| แบบฟอร์มตรวจเช็คอุปกรณ์เวชภัณฑ์และยา ประจำเดือน .....ส.อ. 2569..... |                             |         |          |  |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------|----------|--|
| ชื่อโครงการ : <b>WHA Esie5 / WHA ISR</b>                            | วันที่ตรวจ : <b>26-1-69</b> |         |          |  |
| รายการตรวจ                                                          | จำนวนที่เก็บ                | คงเหลือ | หมายเหตุ |  |
| 1.ยา                                                                | -                           | -       |          |  |
| 2.กล่องใส่สารเคมี                                                   | 2 กล่อง                     | -       |          |  |
| 3.เทอร์โมมิเตอร์วัดไข้แบบดิจิทัล                                    | 1 อัน                       | -       |          |  |
| 4.ผ้าพันมือ                                                         | 2 ผืน                       | -       |          |  |
| 5.ผ้าพันมือ (Cotton Gauze)                                          | 1 ผืน                       | -       |          |  |
| 6.ผ้าก๊อช                                                           | 10 แผ่น                     | 3 แผ่น  |          |  |
| 7.ส้อมคีบผ้าก๊อช                                                    | 2 อัน                       | -       |          |  |
| 8.ไม้พันสำลีชนิดเปียก                                               | 90 อัน                      | -       |          |  |
| 9.พลาสเตอร์ ปิดแผล ชนิดผ้า                                          | 178 แผ่น                    | -       |          |  |
| 10.ยาหม่อง (Ointment for Itch)                                      | 2 อัน                       | -       |          |  |
| 11.เบตาดีน (Povidone Iodine)                                        | 3 ขวด                       | 1 ขวด   |          |  |
| 12.คลอรีนผง                                                         | 1 ขวด                       | -       |          |  |
| 13.ยาหม่อง                                                          | 6 แผ่น                      | -       |          |  |
| 14.ยาแก้แพ้ (กลุ่มไม่แพ้แพ้)                                        | 1 ขวด                       | 10 ขวด  |          |  |
| 15.ยาแก้ปวด                                                         | 6 ขวด                       | -       |          |  |
| 16.ยาแก้ปวด                                                         | 1 ขวด                       | -       |          |  |
| 17.สบู่ล้างมือ                                                      | 40 ขวด                      | -       |          |  |
| 18.สบู่ล้างมือ                                                      | 10 ขวด                      | 10 ขวด  |          |  |
| 19.แอลกอฮอล์ 70 %                                                   | 1 ขวด                       | 1 ขวด   |          |  |
| 20.น้ำเกลือล้างแผล                                                  | 1 ขวด                       | 1 ขวด   |          |  |
| 21.ยาแก้ปวด                                                         | 6 ขวด                       | -       |          |  |
| 22.ยาแก้ปวด                                                         | 2 ขวด                       | 2 ขวด   |          |  |
| 23.ยาแก้ปวด                                                         | 2 ขวด                       | 1 ขวด   |          |  |
| 24.ยาแก้ปวด                                                         | 2 ขวด                       | 1 ขวด   |          |  |
| 25.ถุงมือยาง                                                        | -                           | -       |          |  |
| สรุปโครงการ/โครงการ                                                 |                             |         |          |  |
| ลงชื่อ : .....                                                      | ลงชื่อ : .....              |         |          |  |
| วันที่ : 26-1-69                                                    | วันที่ : 26-1-69            |         |          |  |

| แบบฟอร์มตรวจเช็คอุปกรณ์เวชภัณฑ์และยา ประจำเดือน ..... ก.พ. 67 |                   |              |               |
|---------------------------------------------------------------|-------------------|--------------|---------------|
| ชื่อโครงการ :                                                 | WHA ESIE B        | วันที่ตรวจ : | 27-2-67       |
| สถานที่/บริเวณ :                                              | WHA ESIE B        | จำนวนทั้งหมด | จำนวนที่ใช้ไป |
| รายการตรวจสอบ                                                 |                   | คงเหลือ      | หมายเหตุ      |
| 1. ตู้ยา                                                      | -                 | -            |               |
| 2. กล่องใส่ยาสามัญ                                            | 2 กล่อง           | -            |               |
| 3. เทอร์โมมิเตอร์วัดไข้แบบดิจิทัล                             | 1 อัน             | -            |               |
| 4. ผ้าพันมือ                                                  | 2 อัน             | -            |               |
| 5. สำลีก้อน (Cotton Ball)                                     | 1 กล่อง           | -            |               |
| 6. ผ้าก๊อช                                                    | 10 แผ่น           | -            |               |
| 7. สีสันดองเปิดผ้าก๊อช                                        | 2 สี              | -            |               |
| 8. ไม้น้ำสั่นเปิดเชื้อ                                        | 10 อัน            | -            |               |
| 9. ยาฆ่าเชื้อ สีสันดอง                                        | 1 ขวด             | -            |               |
| 10. ยาหม่อง (Ointment for itch)                               | 3 ขวด             | -            |               |
| 11. เนตาดีน (Povidone Iodine)                                 | 2 ขวด             | -            |               |
| 12. คลาไมนอล                                                  | 1 ขวด             | -            |               |
| 13. ยาน้ำล้าง                                                 | 6 ขวด             | -            |               |
| 14. ยาน้ำแพ้ (กลุ่มไม่แพ้)                                    | 1 กระป๋อง 100 มล. | -            | 1             |
| 15. ยาน้ำแก้ปวดไข้ ฟ้าสี                                      | 6 เมล็ด           | -            |               |
| 16. ยาขับน้ำขาว ทรายกระด้าง                                   | 1 ขวด             | -            |               |
| 17. สมุนไพรล้างแผล                                            | 70 ขวด            | -            |               |
| 18. เจลล้างมือ                                                | 100 มล.           | -            |               |
| 19. แอลกอฮอล์ 70 %                                            | -                 | -            |               |
| 20. น้ำเกลือล้างแผล                                           | -                 | -            |               |
| 21. ยาลดกรด ในกระเพาะอาหาร                                    | -                 | -            |               |
| 22. ยาน้ำแก้ปวดประจำเดือน                                     | 6 เมล็ด           | -            |               |
| 23. น้ำยาล้างตา                                               | 2 ขวด             | -            |               |
| 24. ยาน้ำแก้ปวดเมื่อย                                         | 1 ขวด             | -            |               |
| 25. ภูมิยา                                                    | -                 | -            |               |

สรุปโครงการ/รายการ

ลงชื่อ :  วันที่ : 20-2-67

ลงชื่อ :  วันที่ : 20-2-67

| การตรวจสอบความปลอดภัยทั่วไปในโครงการก่อสร้าง                                                                                                                                                                                |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| ชื่อโครงการ :                                                                                                                                                                                                               | WHA ESIE 5  |
| วันที่ตรวจ :                                                                                                                                                                                                                | 25-มี.ค.-69 |
| การดำเนินงานด้านความปลอดภัย                                                                                                                                                                                                 |             |
|                                                          |             |
| <p>1. การจัดให้มีอุปกรณ์เครื่องมือ ยาน้ำแก้ปวดไข้ฟ้าสี ให้จำนวนที่เหมาะสมและเพียงพอต่อจำนวนผู้ปฏิบัติงาน</p> <p>2. อุปกรณ์ปฐมพยาบาลต้องมีการเก็บและดูแลรักษาให้อยู่ในสภาพเรียบร้อยพร้อมใช้งานตลอดเวลา</p>                   |             |
| <p>ปัญหาที่ตรวจพบ</p>                                                                                                                                                                                                       |             |
| <p>แนวทางแก้ไข</p>                                                                                                                                                                                                          |             |
| <p>1. จัดให้มีอุปกรณ์เครื่องมือ ยาน้ำแก้ปวดไข้ฟ้าสี ให้จำนวนที่เหมาะสมและเพียงพอต่อจำนวนผู้ปฏิบัติงาน</p> <p>2. ต้องมีการตรวจอุปกรณ์เครื่องมือ ยาน้ำแก้ปวดไข้ฟ้าสี อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง เพื่อให้พร้อมใช้งานตลอดเวลา</p> |             |
| <p>ผู้จัดทำโครงการ/วิศวกร/ผู้ควบคุมงาน</p>                                                                                                                                                                                  |             |
| <p>เจ้าหน้าที่ยืนยัน/ผู้ตรวจสอบ</p>                                                                                                                                                                                         |             |

แบบฟอร์มบันทึกการขอเบิกจ่าย

ประจำโครงการ : .....WHA Esie5 6/68.....

ประจำเดือน : .....เม.ย.....2569.....

[illegible]

รายงานการบันทึกการขอเบิกจ่ายยา

ประจำเดือน : เม.ย. 2569.....

โครงการ : .....WHA Esie5.....

บริษัท บางแสนมหานคร จำกัด

ผู้จัดทำ

รายชื่อ : .....นางสาวสัณญา เพ็งเทพ/สมหญิง เกษมสุข ..... ตำแหน่ง ....เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับเทคนิค.....

รายละเอียด

1.สรุปจำนวนและรายชื่อผู้เข้ารับบริการเบิกจ่ายยา ประจำเดือน

2.บันทึกการเบิกจ่ายยา ประจำเดือน



b7c

[REDACTED]

(เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน)

วันที่ 30/4/69

ผู้ทบทวน

(วิศวกรสนาม)

วันที่ ๓๐ / 4 / 69

2

ผู้จัดการโครงการ

วันที่...../...../.....

**รายงานการบันทึกการขอเบิกจ่ายยา**  
ประจำเดือน : พ.ค. 2569.....  
โครงการ : .....WHA Esie5.....  
บริษัท บางแสนมหานคร จำกัด

ผู้จัดทำ

รายชื่อ : .....นางสาวสุกัญญา เพ็ญเทพ/สมหญิง เกษมสุข ..... ตำแหน่ง ....เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับเทคนิค.....

**รายละเอียด**  
1.สรุปจำนวนและรายชื่อผู้เข้ารับบริการเบิกจ่ายยา ประจำเดือน  
2.บันทึกการเบิกจ่ายยา ประจำเดือน



ผู้จัดทำ  
.....  
(เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับเทคนิค)  
วันที่ 27/5/67

ผู้ตรวจสอบ  
.....  
(วิศวกรสนาม)  
วันที่ 27/5/67

ผู้จัดการโครงการ  
.....  
วันที่ ...../...../.....

| แบบฟอร์มตรวจเช็คอุปกรณ์เวชภัณฑ์และยา ประจำเดือน 18-5-67 |                |               |         |          |
|---------------------------------------------------------|----------------|---------------|---------|----------|
| ชื่อโครงการ :                                           | วันที่ตรวจ :   |               |         |          |
| สถานที่/บริเวณ :                                        | WHA Esie 5     |               |         |          |
| รายการตรวจสอบ                                           | จำนวนทั้งหมด   | จำนวนที่ใช้ไป | คงเหลือ | หมายเหตุ |
| 1.ยา                                                    |                |               |         |          |
| 2.ก๊อช/ยาแก้ปวด                                         | 1 ก๊อช         | -             | 1 ก๊อช  |          |
| 3.ยาแก้ปวด/ยาแก้ท้องเสีย                                | 1 ขวด          | -             | 1 ขวด   |          |
| 4.ผ้าพันแผล                                             | 1 ขวด          | -             | 1 ขวด   |          |
| 5.ผ้าพันแผล (Cotton Ball)                               | 1 ขวด          | -             | 1 ขวด   |          |
| 6.ผ้าพันแผล                                             | 1 ขวด          | -             | 1 ขวด   |          |
| 7.ยาแก้ปวด/ยาแก้ท้องเสีย                                | 1 ขวด          | -             | 1 ขวด   |          |
| 8.ยาแก้ปวด/ยาแก้ท้องเสีย                                | 1 ขวด          | -             | 1 ขวด   |          |
| 9.ยาแก้ปวด/ยาแก้ท้องเสีย                                | 1 ขวด          | -             | 1 ขวด   |          |
| 10.ยาแก้ปวด/ยาแก้ท้องเสีย                               | 1 ขวด          | -             | 1 ขวด   |          |
| 11.ยาแก้ปวด/ยาแก้ท้องเสีย                               | 1 ขวด          | -             | 1 ขวด   |          |
| 12.ยาแก้ปวด/ยาแก้ท้องเสีย                               | 1 ขวด          | -             | 1 ขวด   |          |
| 13.ยาแก้ปวด/ยาแก้ท้องเสีย                               | 1 ขวด          | -             | 1 ขวด   |          |
| 14.ยาแก้ปวด/ยาแก้ท้องเสีย                               | 1 ขวด          | -             | 1 ขวด   |          |
| 15.ยาแก้ปวด/ยาแก้ท้องเสีย                               | 1 ขวด          | -             | 1 ขวด   |          |
| 16.ยาแก้ปวด/ยาแก้ท้องเสีย                               | 1 ขวด          | -             | 1 ขวด   |          |
| 17.ยาแก้ปวด/ยาแก้ท้องเสีย                               | 1 ขวด          | -             | 1 ขวด   |          |
| 18.ยาแก้ปวด/ยาแก้ท้องเสีย                               | 1 ขวด          | -             | 1 ขวด   |          |
| 19.ยาแก้ปวด/ยาแก้ท้องเสีย                               | 1 ขวด          | -             | 1 ขวด   |          |
| 20.ยาแก้ปวด/ยาแก้ท้องเสีย                               | 1 ขวด          | -             | 1 ขวด   |          |
| 21.ยาแก้ปวด/ยาแก้ท้องเสีย                               | 1 ขวด          | -             | 1 ขวด   |          |
| 22.ยาแก้ปวด/ยาแก้ท้องเสีย                               | 1 ขวด          | -             | 1 ขวด   |          |
| 23.ยาแก้ปวด/ยาแก้ท้องเสีย                               | 1 ขวด          | -             | 1 ขวด   |          |
| 24.ยาแก้ปวด/ยาแก้ท้องเสีย                               | 1 ขวด          | -             | 1 ขวด   |          |
| 25.ยาแก้ปวด/ยาแก้ท้องเสีย                               | 1 ขวด          | -             | 1 ขวด   |          |
| สรุปโครงการ/รายการโครงการ                               |                |               |         |          |
| ลงชื่อ :                                                | .....          |               |         |          |
| วันที่ :                                                | วันที่ 30-4-67 |               |         |          |

ประจำโครงการ : .....WHA Esie5 6/68.....

ประจำเดือน : .....พ.ค.....2569.....

[illegible]

วันที่...../...../.....

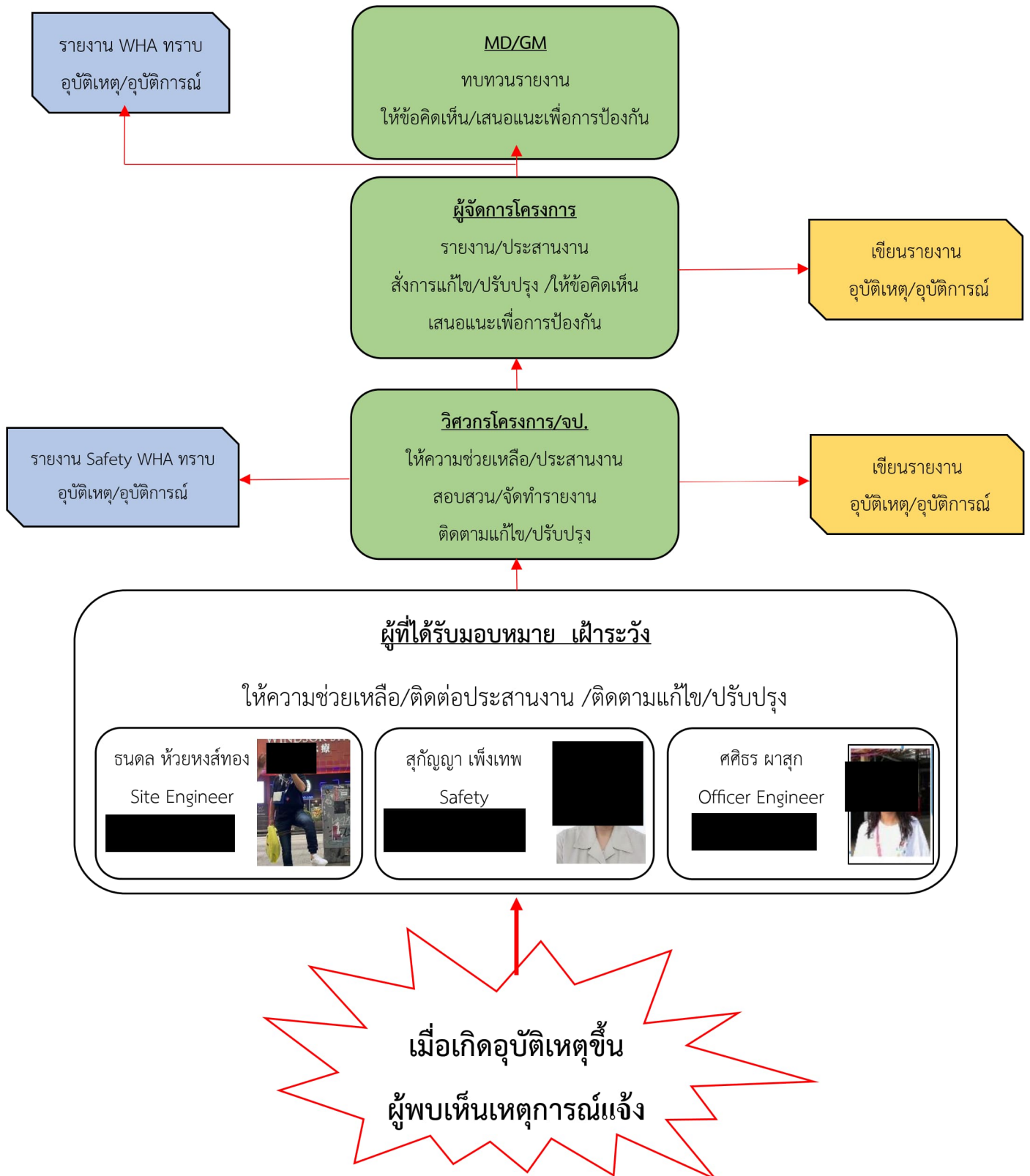
| แบบฟอร์มตรวจเช็คอุปกรณ์เวชภัณฑ์และยา ประจำเดือน ๒๑-๖-๖๙ |                     |                      |         |           |
|---------------------------------------------------------|---------------------|----------------------|---------|-----------|
| ชื่อโครงการ : WHA. Esieo                                |                     |                      |         |           |
| สถานที่บริเวณ : Esieo                                   |                     | วันที่ตรวจ : ๒๑-๖-๖๙ |         |           |
| รายการตรวจสอบ                                           | จำนวนทั้งหมด        | จำนวนที่ใช้ไป        | คงเหลือ | หมายเหตุ  |
| 1.ตู้ยา                                                 |                     |                      |         |           |
| 2.กล่องใส่ยาสามัญ                                       | ๒ กล่อง             |                      | ๒ กล่อง |           |
| 3.เทอร์โมมิเตอร์วัดไข้ระบบดิจิทัล                       | ๑ อัน               |                      | ๑ อัน   |           |
| 4.ผ้าพันยึด                                             | ๒ ผืน               |                      | ๒ ผืน   |           |
| 5.สำลีก้อน (Cotton Ball)                                | ๑ ผืน               |                      | ๑ ผืน   |           |
| 6.ผ้าก๊อช                                               | ๑ ผืน               |                      | ๑ ผืน   |           |
| 7.สก็อตเทปปิดผ้าก๊อช                                    | ๑ อัน               |                      | ๑ อัน   |           |
| 8.ไม้พันสำลีชนิดปลอดเชื้อ                               | ๑๐ อัน              |                      | ๑๐ อัน  |           |
| 9.พลาสติกชนิดเคลือบ                                     | ๑๓ ผืน              |                      | ๑๓ ผืน  |           |
| 10.ยาหม่อง (Ointment for itch)                          | ๓ ผืน               |                      | ๓ ผืน   |           |
| 11.เบตาดีน (Povidone iodine)                            | ๓ ขวด               |                      | ๓ ขวด   |           |
| 12.คาลาไมนอลีน                                          | ๑ ขวด               |                      | ๑ ขวด   |           |
| 13.ยาผงถ่าน                                             | ๖ ขวด               |                      | ๖ ขวด   |           |
| 14.ยาแก้แพ้ (กลุ่มไม่ทำให้ง่วง)                         | ๑ ขวด               | ๑๐๐ เมล็ด            | ๑ ขวด   | ๑๐๐ เมล็ด |
| 15.ยาแก้ปวดลดไข้ ไบรลินอล                               | ๖ ขวด               |                      | ๖ ขวด   |           |
| 16.ยาธาตุน้ำขาว ตรากระด่ายบิน                           | ๑ ขวด               |                      | ๑ ขวด   |           |
| 17.ผงน้ำตาลเกลือแร่                                     | ๗๐ ขวด              |                      | ๗๐ ขวด  |           |
| 18.เจลล้างมือแอลกอฮอล์ ๖๐% ๖๐% ๖๐%                      | ๕๐ ขวด              | ๖ ขวด                | ๔๔ ขวด  |           |
| 19.แอลกอฮอล์ ๗๐%                                        | ๑ ขวด               |                      | ๑ ขวด   |           |
| 20.น้ำเกลือล้างแผล                                      | ๑ ขวด               |                      | ๑ ขวด   |           |
| 21.ยาลดกรด ในกระเพาะอาหาร                               | ๒ ขวด               |                      | ๒ ขวด   |           |
| 22.ยาแก้ปวดท้องประจำเดือนยาแก้ปวดพอนสแตน                | ๖ ขวด               |                      | ๖ ขวด   |           |
| 23.น้ำยาล้างตา                                          | ๑ ขวด               |                      | ๑ ขวด   |           |
| 24.ยานวดแก้ปวดเมื่อย                                    | ๑ ขวด               |                      | ๑ ขวด   |           |
| 25.ถุงมือยาง                                            | ๑ ขวด               |                      | ๑ ขวด   |           |
| สไตรโครงการ/ธุรการโครงการ                               |                     |                      |         |           |
| ลงชื่อ : [Redacted]                                     | ลงชื่อ : [Redacted] |                      |         |           |
| วันที่ : ๒๑-๖-๖๙                                        | วันที่ : ๒๑-๖-๖๙    |                      |         |           |

# ภาคผนวก ข-13

---

แผนปฏิบัติการฉุกเฉินกรณีเกิดอุบัติเหตุ

แผนฉุกเฉินกรณีเกิดอุบัติเหตุ โครงการ INFRASTRUCTURE AND LAND GRADING ,  
DRAINAGE,ROAD,BRIDGE



## ภาคผนวก ข-14

---

สถิติอุบัติเหตุการก่อสร้างและจากการขนส่งทั้งภายใน  
และภายนอกพื้นที่โครงการ

## 2. Safety Statistic

วันที่เกิดอุบัติเหตุครั้งล่าสุด

เราทำงานมาแล้ว 31 วัน

เรามีวันทำการสูงสุดโดยไม่ต้องสูญเสียเวลาทำงาน

เราเหลือวันทำงานทั้งหมด

วัน/เดือน/ปี

เป้าหมาย

|     |
|-----|
| -   |
| 365 |
| 31  |
| 334 |

วัน

วัน

วัน

ACCUMULATE MAN HOURS WORKED SINCE COMMENCEMENT OF THE PROJECT

จำนวนชั่วโมงวันทำงานสะสมตั้งแต่วันเริ่มดำเนินการก่อสร้าง

719,288

ชั่วโมง

NUMBER OF LOST TIME INCIDENT (L.T.I.) WHICH OCCUR IN THIS MONTH

จำนวนการบาดเจ็บถึงขั้นหยุดงานที่เกิดขึ้นภายในเดือนนี้

-

ครั้ง

NUMBER OF LOST TIME INCIDENT (L.T.I.) SINCE COMMENCEMENT OF THE PROJECT

จำนวนการบาดเจ็บถึงขั้นหยุดงานนับตั้งแต่วันเริ่มดำเนินการก่อสร้าง

-

ครั้ง

3. Accident / Incident

อุบัติเหตุที่ทำให้คนงานบาดเจ็บและสูญเสียวันทำงานจำนวน

Loss time injuries, days lost

อุบัติเหตุที่ทำให้คนงานบาดเจ็บและต้องบันทึกและการเจ็บป่วย

-

วัน

Recordable injuries and illnesses

แต่ไม่หยุดงานจำนวน

-

ครั้ง

ลงชื่อ ..... ผู้จัดทำ  
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย  
วันที่ 26/1/69

ลงชื่อ ..... ผู้จัดทำ  
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย  
วันที่ 26/1/69

ลงชื่อ ..... หัวหน้า  
ตำแหน่ง ผู้จัดการโครงการ/ผู้ควบคุมงาน  
วันที่ ...../...../.....

## SAFETY REPORT OF THIS MONTH

รายงานความปลอดภัยประจำเดือน มกราคม 2569

1. Number of employees / Worker / Hours

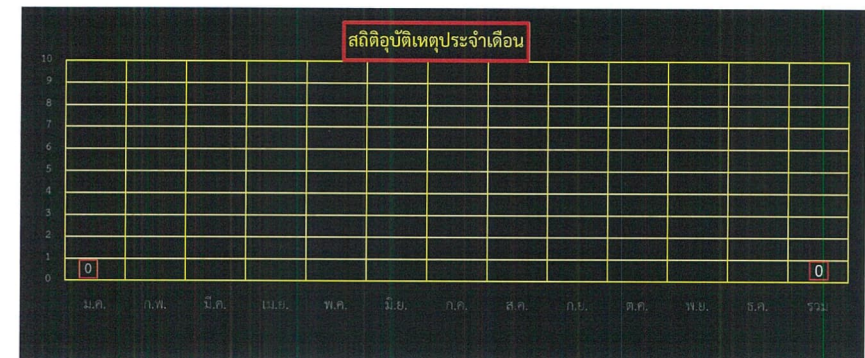
| วัน/เดือน/ปี | จำนวนผู้ปฏิบัติงาน        |           |                |         | ชั่วโมงการทำงานของผู้ปฏิบัติงาน |                             |
|--------------|---------------------------|-----------|----------------|---------|---------------------------------|-----------------------------|
|              | บริษัท บางแสนมหานคร จำกัด |           |                |         | ชั่วโมงการทำงานปกติ             | จำนวนชั่วโมงการทำงานทั้งหมด |
|              | พนักงาน(คน)               | คนงาน(คน) | ผู้รับเหมา(คน) | รวม(คน) |                                 |                             |
| 26/12/2568   | 35                        | 6         | 271            | 312     | 8                               | 2,496                       |
| 27/12/2568   | 35                        | 6         | 271            | 312     | 8                               | 2,496                       |
| 28/12/2568   | 35                        | 6         | 271            | 312     | 8                               | 2,496                       |
| 29/12/2568   | 35                        | 6         | 271            | 312     | 8                               | 2,496                       |
| 30/12/2568   | 35                        | 6         | 271            | 312     | 8                               | 2,496                       |
| 31/12/2568   | 0                         | 0         | 0              | 0       | 0                               | 0                           |
| 1/1/2569     | 0                         | 0         | 0              | 0       | 0                               | 0                           |
| 2/1/2569     | 0                         | 0         | 0              | 0       | 0                               | 0                           |
| 3/1/2569     | 0                         | 0         | 0              | 0       | 0                               | 0                           |
| 4/1/2569     | 0                         | 0         | 0              | 0       | 0                               | 0                           |
| 5/1/2569     | 35                        | 6         | 271            | 312     | 8                               | 2,496                       |
| 6/1/2569     | 35                        | 6         | 271            | 312     | 8                               | 2,496                       |
| 7/1/2569     | 35                        | 6         | 271            | 312     | 8                               | 2,496                       |
| 8/1/2569     | 35                        | 6         | 271            | 312     | 8                               | 2,496                       |
| 9/1/2569     | 35                        | 6         | 271            | 312     | 8                               | 2,496                       |
| 10/1/2569    | 35                        | 6         | 271            | 312     | 8                               | 2,496                       |
| 11/1/2569    | 0                         | 0         | 0              | 0       | 0                               | 0                           |
| 12/1/2569    | 35                        | 6         | 271            | 312     | 8                               | 2,496                       |
| 13/1/2569    | 35                        | 6         | 271            | 312     | 8                               | 2,496                       |
| 14/1/2569    | 35                        | 6         | 271            | 312     | 8                               | 2,496                       |
| 15/1/2569    | 35                        | 6         | 271            | 312     | 8                               | 2,496                       |
| 16/1/2569    | 35                        | 6         | 271            | 312     | 8                               | 2,496                       |
| 17/1/2569    | 35                        | 6         | 271            | 312     | 8                               | 2,496                       |
| 18/1/2569    | 35                        | 6         | 271            | 312     | 8                               | 2,496                       |
| 19/1/2569    | 35                        | 6         | 271            | 312     | 8                               | 2,496                       |
| 20/1/2569    | 35                        | 6         | 271            | 312     | 8                               | 2,496                       |
| 21/1/2569    | 35                        | 6         | 271            | 312     | 8                               | 2,496                       |
| 22/1/2569    | 35                        | 6         | 271            | 312     | 8                               | 2,496                       |
| 23/1/2569    | 35                        | 6         | 271            | 312     | 8                               | 2,496                       |
| 24/1/2569    | 35                        | 6         | 271            | 312     | 8                               | 2,496                       |
| 25/1/2569    | 0                         | 0         | 0              | 0       | 0                               | 0                           |
| รวม          | 840                       | 144       | 6,504          | 7,488   | 192                             | 59,904                      |
|              | (คน)                      | (คน)      | (คน)           | (คน)    | (ชั่วโมง)                       | (ชั่วโมง)                   |

## SAFETY REPORT OF THIS MONTH

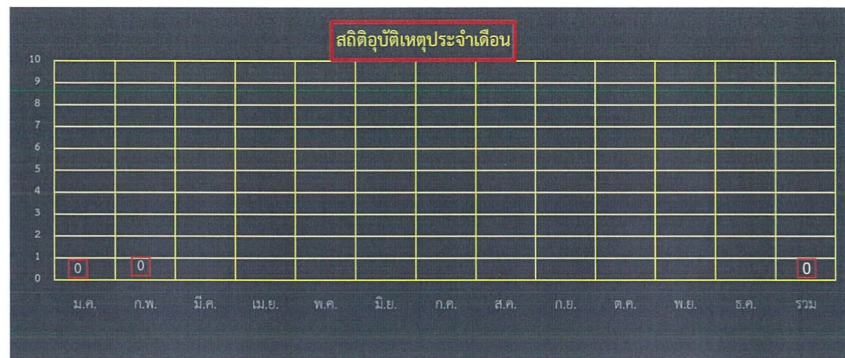
รายงานความปลอดภัยประจำเดือน กุมภาพันธ์ 2569

### 1. Number of employees / Worker / Hours

| วัน/เดือน/ปี | จำนวนผู้ปฏิบัติงาน     |           |                |         | ชั่วโมงการทำงานของผู้ปฏิบัติงาน |                             |
|--------------|------------------------|-----------|----------------|---------|---------------------------------|-----------------------------|
|              | บริษัท บางแสนนคร จำกัด |           |                |         | ชั่วโมงการทำงานปกติ             | จำนวนชั่วโมงการทำงานทั้งหมด |
|              | พนักงาน(คน)            | คนงาน(คน) | ผู้รับเหมา(คน) | รวม(คน) |                                 |                             |
| 26/1/2569    | 35                     | 6         | 271            | 312     | 8                               | 2,496                       |
| 27/1/2569    | 35                     | 6         | 271            | 312     | 8                               | 2,496                       |
| 28/1/2569    | 35                     | 6         | 271            | 312     | 8                               | 2,496                       |
| 29/1/2569    | 35                     | 6         | 271            | 312     | 8                               | 2,496                       |
| 30/1/2569    | 35                     | 6         | 271            | 312     | 8                               | 2,496                       |
| 31/1/2569    | 35                     | 6         | 271            | 312     | 8                               | 2,496                       |
| 1/2/2569     | 35                     | 6         | 271            | 312     | 8                               | 2,496                       |
| 2/2/2569     | 35                     | 6         | 271            | 312     | 8                               | 2,496                       |
| 3/2/2569     | 35                     | 6         | 271            | 312     | 8                               | 2,496                       |
| 4/2/2569     | 35                     | 6         | 271            | 312     | 8                               | 2,496                       |
| 5/2/2569     | 35                     | 6         | 271            | 312     | 8                               | 2,496                       |
| 6/2/2569     | 35                     | 6         | 271            | 312     | 8                               | 2,496                       |
| 7/2/2569     | 35                     | 6         | 271            | 312     | 8                               | 2,496                       |
| 8/2/2569     | 35                     | 6         | 271            | 312     | 8                               | 2,496                       |
| 9/2/2569     | 35                     | 6         | 271            | 312     | 8                               | 2,496                       |
| 10/2/2569    | 35                     | 6         | 271            | 312     | 8                               | 2,496                       |
| 11/2/2569    | 35                     | 6         | 271            | 312     | 8                               | 2,496                       |
| 12/2/2569    | 35                     | 6         | 271            | 312     | 8                               | 2,496                       |
| 13/2/2569    | 35                     | 6         | 271            | 312     | 8                               | 2,496                       |
| 14/2/2569    | 35                     | 6         | 271            | 312     | 8                               | 2,496                       |
| 15/2/2569    | 0                      | 0         | 0              | 0       | 0                               | 0                           |
| 16/2/2569    | 35                     | 6         | 271            | 312     | 8                               | 2,496                       |
| 17/2/2569    | 35                     | 6         | 271            | 312     | 8                               | 2,496                       |
| 18/2/2569    | 35                     | 6         | 271            | 312     | 8                               | 2,496                       |
| 19/2/2569    | 35                     | 6         | 271            | 312     | 8                               | 2,496                       |
| 20/2/2569    | 35                     | 6         | 271            | 312     | 8                               | 2,496                       |
| 21/2/2569    | 35                     | 6         | 271            | 312     | 8                               | 2,496                       |
| 22/2/2569    | 35                     | 6         | 271            | 312     | 8                               | 2,496                       |
| 23/2/2569    | 35                     | 6         | 271            | 312     | 8                               | 2,496                       |
| 24/2/2569    | 35                     | 6         | 271            | 312     | 8                               | 2,496                       |
| 25/2/2569    | 35                     | 6         | 271            | 312     | 0                               | 0                           |
| รวม          | 1015                   | 174       | 7,859          | 9,048   | 232                             | 72,384                      |
|              | (คน)                   | (คน)      | (คน)           | (คน)    | (ชั่วโมง)                       | (ชั่วโมง)                   |



หมายเหตุ : เดือนมกราคม 2569 ไม่มีอุบัติเหตุจากการทำงาน



หมายเหตุ : เดือนกุมภาพันธ์ 2569 ไม่มีอุบัติเหตุจากการทำงาน

## 2. Safety Statistic

วันที่เกิดอุบัติเหตุครั้งล่าสุด

เราทำงานมาแล้ว 62 วัน

เรามีวันทำการสูงสุดโดยไม่ต้องสูญเสียเวลาทำงาน

เราเหลือวันทำงานทั้งหมด

วัน/เดือน/ปี

เป้าหมาย

|     |
|-----|
| -   |
| 365 |
| 62  |
| 303 |

วัน

วัน

วัน

ACCUMULATE MAN HOURS WORKED SINCE COMMENCEMENT OF THE PROJECT

จำนวนชั่วโมงวันทำงานสะสมตั้งแต่วันเริ่มดำเนินการก่อสร้าง

791,672

ชั่วโมง

NUMBER OF LOST TIME INCIDENT (L.T.I.) WHICH OCCUR IN THIS MONTH

จำนวนการบาดเจ็บถึงขั้นหยุดงานที่เกิดขึ้นภายในเดือนนี้

-

ครั้ง

NUMBER OF LOST TIME INCIDENT (L.T.I.) SINCE COMMENCEMENT OF THE PROJECT

จำนวนการบาดเจ็บถึงขั้นหยุดงานนับตั้งแต่วันเริ่มดำเนินการก่อสร้าง

-

ครั้ง

## 3. Accident / Incident

อุบัติเหตุที่ทำให้คนงานบาดเจ็บและสูญเสียวันทำงานจำนวน

Loss time injuries, days lost

อุบัติเหตุที่ทำให้คนงานบาดเจ็บและต้องบันทึกและการเจ็บป่วย

Recordable injuries and illnesses

แต่ไม่หยุดงานจำนวน

-

วัน

-

ครั้ง

ลงชื่อ ..... ผู้จัดทำ

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

วันที่ 2/3/69

ลงชื่อ ..... ผู้จัดทำ

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

วันที่ 2/3/69

ลงชื่อ ..... ผู้ทบทวน

ตำแหน่ง ผู้จัดการโครงการ/ผู้ควบคุมงาน

วันที่ 2/3/69

## 2. Safety Statistic

วันที่เกิดอุบัติเหตุครั้งล่าสุด

เราทำงานมาแล้ว

90

วัน

เรามีวันทำการสูงสุดโดยไม่ต้องสูญเสียเวลาทำงาน

เราเหลือวันทำงานทั้งหมด

วัน/เดือน/ปี

-

เป้าหมาย

365

วัน

90

วัน

275

วัน

ACCUMULATE MAN HOURS WORKED SINCE COMMENCEMENT OF THE PROJECT

จำนวนชั่วโมงวันทำงานสะสมตั้งแต่วันเริ่มดำเนินการก่อสร้าง

859,376

ชั่วโมง

NUMBER OF LOST TIME INCIDENT (L.T.I.) WHICH OCCUR IN THIS MONTH

จำนวนการบาดเจ็บถึงขั้นหยุดงานที่เกิดขึ้นภายในเดือนนี้

-

ครั้ง

NUMBER OF LOST TIME INCIDENT (L.T.I.) SINCE COMMENCEMENT OF THE PROJECT

จำนวนการบาดเจ็บถึงขั้นหยุดงานนับตั้งแต่วันเริ่มดำเนินการก่อสร้าง

-

ครั้ง

3. Accident / Incident

อุบัติเหตุที่ทำให้คนงานบาดเจ็บและสูญเสียวันทำงานจำนวน

Loss time injuries, days lost

อุบัติเหตุที่ทำให้คนงานบาดเจ็บและต้องบันทึกและการเจ็บป่วย

-

วัน

Recordable injuries and illnesses

แต่ไม่หยุดงานจำนวน

-

ครั้ง

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

วันที่ 31/3/69

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

วันที่ 31/3/69

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ

ตำแหน่ง ผู้จัดการโครงการ/ผู้ควบคุมงาน

วันที่ 31/3/69

## SAFETY REPORT OF THIS MONTH

รายงานความปลอดภัยประจำเดือนมีนาคม 2569

### 1. Number of employees / Worker / Hours

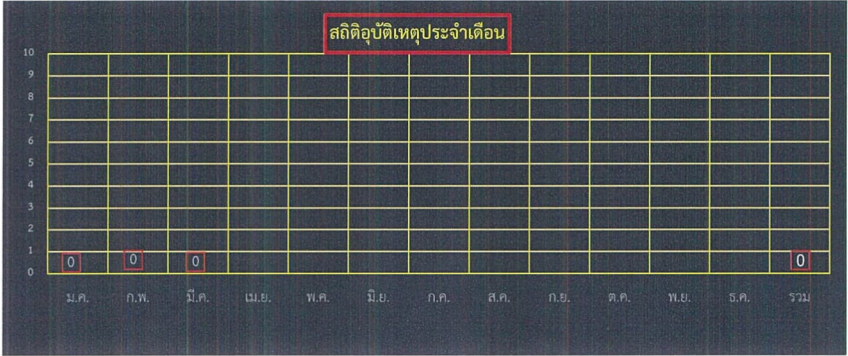
| วัน/เดือน/ปี | จำนวนผู้ปฏิบัติงาน          |           |                |               | ชั่วโมงการทำงานของผู้ปฏิบัติงาน |                             |
|--------------|-----------------------------|-----------|----------------|---------------|---------------------------------|-----------------------------|
|              | บริษัท บางแสนทอเท็กซ์ จำกัด |           |                |               | ชั่วโมงการทำงานปกติ             | จำนวนชั่วโมงการทำงานทั้งหมด |
|              | พนักงาน(คน)                 | คนงาน(คน) | ผู้รับเหมา(คน) | รวม(คน)       |                                 |                             |
| 26/2/2569    | 35                          | 6         | 271            | 312           | 8                               | 2,496                       |
| 27/2/2569    | 35                          | 6         | 271            | 312           | 8                               | 2,496                       |
| 28/2/2569    | 35                          | 6         | 271            | 312           | 8                               | 2,496                       |
| 1/3/2569     | 35                          | 6         | 271            | 312           | 8                               | 2,496                       |
| 2/3/2569     | 35                          | 6         | 271            | 312           | 8                               | 2,496                       |
| 3/3/2569     | 35                          | 6         | 271            | 312           | 8                               | 2,496                       |
| 4/3/2569     | 35                          | 6         | 271            | 312           | 8                               | 2,496                       |
| 5/3/2569     | 35                          | 6         | 271            | 312           | 8                               | 2,496                       |
| 6/3/2569     | 35                          | 6         | 271            | 312           | 8                               | 2,496                       |
| 7/3/2569     | 35                          | 6         | 271            | 312           | 8                               | 2,496                       |
| 8/3/2569     | 35                          | 6         | 271            | 312           | 8                               | 2,496                       |
| 9/3/2569     | 35                          | 6         | 271            | 312           | 8                               | 2,496                       |
| 10/3/2569    | 35                          | 6         | 271            | 312           | 8                               | 2,496                       |
| 11/3/2569    | 35                          | 6         | 271            | 312           | 8                               | 2,496                       |
| 12/3/2569    | 35                          | 6         | 271            | 312           | 8                               | 2,496                       |
| 13/3/2569    | 35                          | 6         | 271            | 312           | 8                               | 2,496                       |
| 14/3/2569    | 35                          | 6         | 271            | 312           | 8                               | 2,496                       |
| 15/3/2569    | 0                           | 0         | 0              | 0             | 0                               | 0                           |
| 16/3/2569    | 35                          | 6         | 271            | 312           | 8                               | 2,496                       |
| 17/3/2569    | 35                          | 6         | 271            | 312           | 8                               | 2,496                       |
| 18/3/2569    | 35                          | 6         | 271            | 312           | 9                               | 2,808                       |
| 19/3/2569    | 35                          | 6         | 271            | 312           | 8                               | 2,496                       |
| 20/3/2569    | 35                          | 6         | 271            | 312           | 8                               | 2,496                       |
| 21/3/2569    | 35                          | 6         | 271            | 312           | 8                               | 2,496                       |
| 22/3/2569    | 35                          | 6         | 271            | 312           | 8                               | 2,496                       |
| 23/3/2569    | 35                          | 6         | 271            | 312           | 8                               | 2,496                       |
| 24/3/2569    | 35                          | 6         | 271            | 312           | 8                               | 2,496                       |
| 25/3/2569    | 35                          | 6         | 271            | 312           | 8                               | 2,496                       |
| รวม          | 35<br>(คน)                  | 6<br>(คน) | 271<br>(คน)    | 8,424<br>(คน) | 217<br>(ชั่วโมง)                | 67,704<br>(ชั่วโมง)         |

# SAFETY REPORT OF THIS MONTH

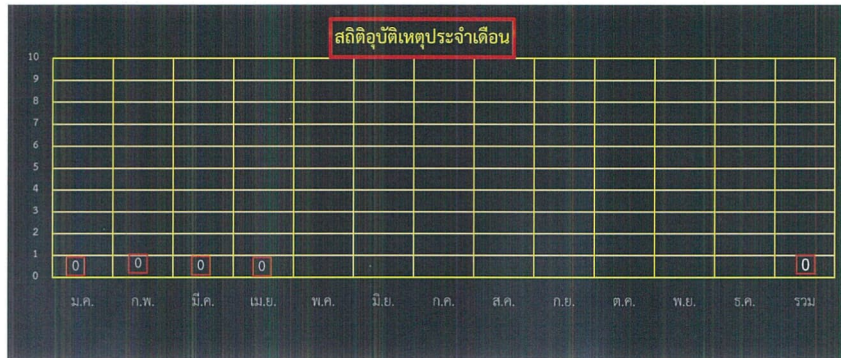
รายงานความปลอดภัยประจำเดือนเมษายน 2569

## 1. Number of employees / Worker / Hours

| วัน/เดือน/ปี | จำนวนผู้ปฏิบัติงาน        |           |                |               | ชั่วโมงการทำงานของผู้ปฏิบัติงาน |                             |
|--------------|---------------------------|-----------|----------------|---------------|---------------------------------|-----------------------------|
|              | บริษัท บางแสนมหานคร จำกัด |           |                |               | ชั่วโมงการทำงานปกติ             | จำนวนชั่วโมงการทำงานทั้งหมด |
|              | พนักงาน(คน)               | คนงาน(คน) | ผู้รับเหมา(คน) | รวม(คน)       |                                 |                             |
| 26/3/2569    | 35                        | 6         | 271            | 312           | 8                               | 2,496                       |
| 27/3/2569    | 35                        | 6         | 271            | 312           | 8                               | 2,496                       |
| 28/3/2569    | 35                        | 6         | 271            | 312           | 8                               | 2,496                       |
| 29/3/2569    | 0                         | 0         | 0              | 0             | 0                               | 0                           |
| 30/3/2569    | 35                        | 6         | 271            | 312           | 8                               | 2,496                       |
| 31/3/2569    | 35                        | 6         | 271            | 312           | 8                               | 2,496                       |
| 1/4/2569     | 35                        | 6         | 271            | 312           | 8                               | 2,496                       |
| 2/4/2569     | 35                        | 6         | 271            | 312           | 8                               | 2,496                       |
| 3/4/2569     | 35                        | 6         | 271            | 312           | 8                               | 2,496                       |
| 4/4/2569     | 35                        | 6         | 271            | 312           | 8                               | 2,496                       |
| 5/4/2569     | 35                        | 6         | 271            | 312           | 8                               | 2,496                       |
| 6/4/2569     | 35                        | 6         | 271            | 312           | 8                               | 2,496                       |
| 7/4/2569     | 35                        | 6         | 271            | 312           | 8                               | 2,496                       |
| 8/4/2569     | 35                        | 6         | 271            | 312           | 8                               | 2,496                       |
| 9/4/2569     | 35                        | 6         | 271            | 312           | 8                               | 2,496                       |
| 10/4/2569    | 35                        | 6         | 271            | 312           | 8                               | 2,496                       |
| 11/4/2569    | 35                        | 6         | 271            | 312           | 8                               | 2,496                       |
| 12/4/2569    | 0                         | 0         | 0              | 0             | 0                               | 0                           |
| 13/4/2569    | 0                         | 0         | 0              | 0             | 1                               | 0                           |
| 14/4/2569    | 0                         | 0         | 0              | 0             | 2                               | 0                           |
| 15/4/2569    | 0                         | 0         | 0              | 0             | 3                               | 0                           |
| 16/4/2569    | 0                         | 0         | 0              | 0             | 4                               | 0                           |
| 17/4/2569    | 0                         | 0         | 0              | 0             | 5                               | 0                           |
| 18/4/2569    | 0                         | 0         | 0              | 0             | 6                               | 0                           |
| 19/4/2569    | 0                         | 0         | 0              | 0             | 7                               | 0                           |
| 20/4/2569    | 35                        | 6         | 271            | 312           | 8                               | 2,496                       |
| 21/4/2569    | 35                        | 6         | 271            | 312           | 8                               | 2,496                       |
| 22/4/2569    | 35                        | 6         | 271            | 312           | 8                               | 2,496                       |
| 23/4/2569    | 35                        | 6         | 271            | 312           | 8                               | 2,496                       |
| 24/4/2569    | 35                        | 6         | 271            | 312           | 8                               | 2,496                       |
| 25/4/2569    | 35                        | 6         | 271            | 312           | 8                               | 2,496                       |
| รวม          | 35<br>(คน)                | 6<br>(คน) | 271<br>(คน)    | 6,864<br>(คน) | 204<br>(ชั่วโมง)                | 54,912<br>(ชั่วโมง)         |



หมายเหตุ : เดือนมีนาคม 2569 ไม่มีอุบัติเหตุจากการทำงาน



หมายเหตุ : เดือนเมษายน 2569 ไม่มีอุบัติเหตุจากการทำงาน

## 2. Safety Statistic

วันที่เกิดอุบัติเหตุครั้งล่าสุด

เราทำงานมาแล้ว 121 วัน

เรามีวันทำการสูงสุดโดยไม่ต้องสูญเสียเวลาทำงาน

เราเหลือวันทำงานทั้งหมด

|              |     |
|--------------|-----|
| วัน/เดือน/ปี | -   |
| เป้าหมาย     | 365 |
|              | 121 |
|              | 244 |

วัน

วัน

วัน

ACCUMULATE MAN HOURS WORKED SINCE COMMENCEMENT OF THE PROJECT

จำนวนชั่วโมงทำงานสะสมตั้งแต่วันเริ่มดำเนินการก่อสร้าง

914,288

ชั่วโมง

NUMBER OF LOST TIME INCIDENT (L.T.I.) WHICH OCCUR IN THIS MONTH

จำนวนการบาดเจ็บถึงขั้นหยุดงานที่เกิดขึ้นภายในเดือนนี้

-

ครั้ง

NUMBER OF LOST TIME INCIDENT (L.T.I.) SINCE COMMENCEMENT OF THE PROJECT

จำนวนการบาดเจ็บถึงขั้นหยุดงานนับตั้งแต่วันเริ่มดำเนินการก่อสร้าง

-

ครั้ง

3. Accident / Incident

อุบัติเหตุที่ทำให้คนงานบาดเจ็บและสูญเสียวันทำงานจำนวน

Loss time injuries, days lost

อุบัติเหตุที่ทำให้คนงานบาดเจ็บและต้องบันทึกและการเจ็บป่วย

-

วัน

Recordable injuries and illnesses

แต่ไม่หยุดงานจำนวน

-

ครั้ง

ลงชื่อ ..... ผู้จัดทำ  
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย  
วันที่ ...../...../.....

ลงชื่อ ..... ผู้จัดทำ  
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย  
วันที่ 06/05/69

ตำแหน่ง ผู้จัดการโครงการ/ผู้ควบคุมงาน  
วันที่ ...../...../.....

## 2. Safety Statistic

วันที่เกิดอุบัติเหตุครั้งล่าสุด

เราทำงานมาแล้ว 152 วัน

เรามีวันทำการสูงสุดโดยไม่ต้องสูญเสียเวลาทำงาน

เราเลื่อนวันทำงานทั้งหมด

วัน/เดือน/ปี

เป้าหมาย

|     |
|-----|
| -   |
| 365 |
| 152 |
| 213 |

วัน

วัน

วัน

ACCUMULATE MAN HOURS WORKED SINCE COMMENCEMENT OF THE PROJECT

จำนวนชั่วโมงวันทำงานสะสมตั้งแต่วันเริ่มดำเนินการก่อสร้าง

942,784

ชั่วโมง

NUMBER OF LOST TIME INCIDENT (L.T.I.) WHICH OCCUR IN THIS MONTH

จำนวนการบาดเจ็บถึงขั้นหยุดงานที่เกิดขึ้นภายในเดือนนี้

-

ครั้ง

NUMBER OF LOST TIME INCIDENT (L.T.I.) SINCE COMMENCEMENT OF THE PROJECT

จำนวนการบาดเจ็บถึงขั้นหยุดงานนับตั้งแต่วันเริ่มดำเนินการก่อสร้าง

-

ครั้ง

3. Accident / Incident

อุบัติเหตุที่ทำให้คนงานบาดเจ็บและสูญเสียวันทำงานจำนวน

Loss time injuries, days lost

อุบัติเหตุที่ทำให้คนงานบาดเจ็บและต้องบันทึกและการเจ็บป่วย

-

วัน

Recordable injuries and illnesses

แต่ไม่หยุดงานจำนวน

-

ครั้ง

ลงชื่อ

ผู้จัดทำ

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

วันที่ 28/5/69

ลงชื่อ

ผู้จัดทำ

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

วันที่ 28/5/69

ลงชื่อ

หัวหน้างาน

ตำแหน่ง ผู้จัดการโครงการ/ผู้ควบคุมงาน

วันที่ 28/5/69

## SAFETY REPORT OF THIS MONTH

รายงานความปลอดภัยประจำวัน ประจำเดือน พฤษภาคม 2569

1. Number of employees / Worker / Hours

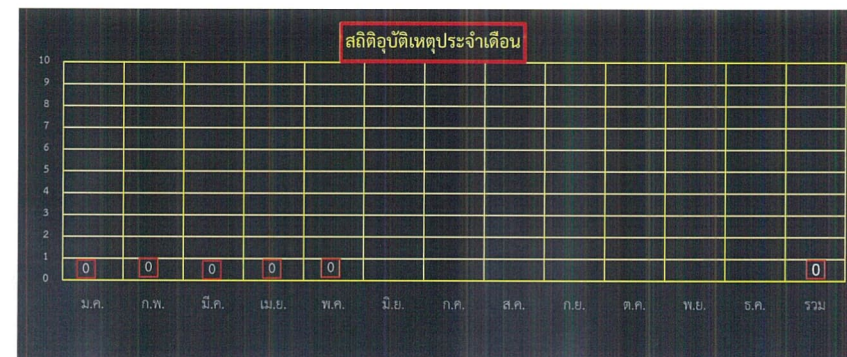
| วัน/เดือน/ปี | จำนวนผู้ปฏิบัติงาน        |           |                |               | ชั่วโมงการทำงานของผู้ปฏิบัติงาน |                             |
|--------------|---------------------------|-----------|----------------|---------------|---------------------------------|-----------------------------|
|              | บริษัท บางแสนมหานคร จำกัด |           |                |               | ชั่วโมงการทำงานปกติ             | จำนวนชั่วโมงการทำงานทั้งหมด |
|              | พนักงาน(คน)               | คนงาน(คน) | ผู้รับเหมา(คน) | รวม(คน)       |                                 |                             |
| 26/4/2569    | 0                         | 0         | 0              | 0             | 0                               | 0                           |
| 27/4/2569    | 35                        | 6         | 96             | 137           | 8                               | 1,096                       |
| 28/4/2569    | 35                        | 6         | 96             | 137           | 8                               | 1,096                       |
| 29/4/2569    | 35                        | 6         | 96             | 137           | 8                               | 1,096                       |
| 30/4/2569    | 35                        | 6         | 96             | 137           | 8                               | 1,096                       |
| 1/5/2569     | 0                         | 0         | 0              | 0             | 0                               | 0                           |
| 2/5/2569     | 35                        | 6         | 96             | 137           | 8                               | 1,096                       |
| 3/5/2569     | 35                        | 6         | 96             | 137           | 8                               | 1,096                       |
| 4/5/2569     | 35                        | 6         | 96             | 137           | 8                               | 1,096                       |
| 5/5/2569     | 35                        | 6         | 96             | 137           | 8                               | 1,096                       |
| 6/5/2569     | 35                        | 6         | 96             | 137           | 8                               | 1,096                       |
| 7/5/2569     | 35                        | 6         | 96             | 137           | 8                               | 1,096                       |
| 8/5/2569     | 35                        | 6         | 96             | 137           | 8                               | 1,096                       |
| 9/5/2569     | 35                        | 6         | 96             | 137           | 8                               | 1,096                       |
| 10/5/2569    | 0                         | 0         | 0              | 0             | 0                               | 0                           |
| 11/5/2569    | 35                        | 6         | 96             | 137           | 8                               | 1,096                       |
| 12/5/2569    | 35                        | 6         | 96             | 137           | 8                               | 1,096                       |
| 13/5/2569    | 35                        | 6         | 96             | 137           | 8                               | 1,096                       |
| 14/5/2569    | 35                        | 6         | 96             | 137           | 8                               | 1,096                       |
| 15/5/2569    | 35                        | 6         | 96             | 137           | 8                               | 1,096                       |
| 16/5/2569    | 35                        | 6         | 96             | 137           | 8                               | 1,096                       |
| 17/5/2569    | 35                        | 6         | 96             | 137           | 8                               | 1,096                       |
| 18/5/2569    | 35                        | 6         | 96             | 137           | 8                               | 1,096                       |
| 19/5/2569    | 35                        | 6         | 96             | 137           | 8                               | 1,096                       |
| 20/5/2569    | 35                        | 6         | 96             | 137           | 8                               | 1,096                       |
| 21/5/2569    | 35                        | 6         | 96             | 137           | 8                               | 1,096                       |
| 22/5/2569    | 35                        | 6         | 96             | 137           | 8                               | 1,096                       |
| 23/5/2569    | 35                        | 6         | 96             | 137           | 8                               | 1,096                       |
| 24/5/2569    | 0                         | 0         | 0              | 0             | 0                               | 0                           |
| 25/5/2569    | 35                        | 6         | 96             | 137           | 8                               | 1,096                       |
| รวม          | 35<br>(คน)                | 6<br>(คน) | 2,496<br>(คน)  | 3,562<br>(คน) | 208<br>(ชั่วโมง)                | 28,496<br>(ชั่วโมง)         |

## SAFETY REPORT OF THIS MONTH

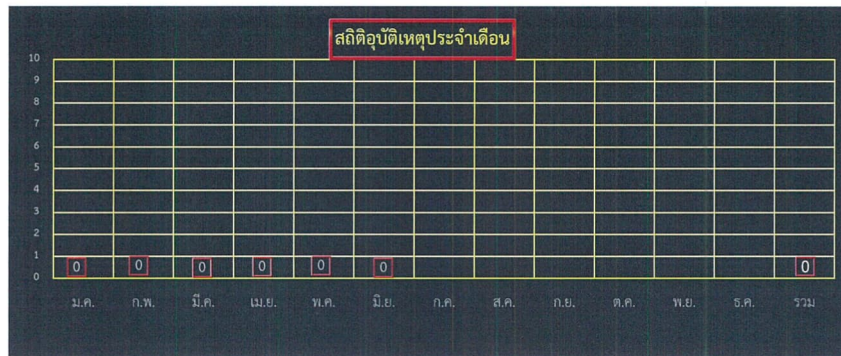
รายงานความปลอดภัยประจำวัน มีถุนายน 2569

### 1. Number of employees / Worker / Hours

| วัน/เดือน/ปี | จำนวนผู้ปฏิบัติงาน        |           |                |               | ชั่วโมงการทำงานของผู้ปฏิบัติงาน |                             |
|--------------|---------------------------|-----------|----------------|---------------|---------------------------------|-----------------------------|
|              | บริษัท บางแสนมหานคร จำกัด |           |                |               | ชั่วโมงการทำงานปกติ             | จำนวนชั่วโมงการทำงานทั้งหมด |
|              | พนักงาน(คน)               | คนงาน(คน) | ผู้รับเหมา(คน) | รวม(คน)       |                                 |                             |
| 26/5/2569    | 3                         | 39        | 45             | 87            | 8                               | 696                         |
| 27/5/2569    | 3                         | 39        | 45             | 87            | 8                               | 696                         |
| 28/5/2569    | 3                         | 39        | 45             | 87            | 8                               | 696                         |
| 29/5/2569    | 3                         | 39        | 45             | 87            | 8                               | 696                         |
| 30/5/2569    | 3                         | 39        | 45             | 87            | 8                               | 696                         |
| 31/5/2569    | 3                         | 39        | 45             | 87            | 8                               | 696                         |
| 1/6/2569     | 3                         | 39        | 45             | 87            | 8                               | 696                         |
| 2/6/2569     | 3                         | 39        | 45             | 87            | 8                               | 696                         |
| 3/6/2569     | 3                         | 39        | 45             | 87            | 8                               | 696                         |
| 4/6/2569     | 3                         | 39        | 45             | 87            | 8                               | 696                         |
| 5/6/2569     | 3                         | 39        | 45             | 87            | 8                               | 696                         |
| 6/6/2569     | 3                         | 39        | 45             | 87            | 8                               | 696                         |
| 7/6/2569     | 3                         | 39        | 45             | 87            | 8                               | 696                         |
| 8/6/2569     | 3                         | 39        | 45             | 87            | 8                               | 696                         |
| 9/6/2569     | 3                         | 39        | 45             | 87            | 8                               | 696                         |
| 10/6/2569    | 3                         | 39        | 45             | 87            | 8                               | 696                         |
| 11/6/2569    | 3                         | 39        | 45             | 87            | 8                               | 696                         |
| 12/6/2569    | 3                         | 39        | 45             | 87            | 8                               | 696                         |
| 13/6/2569    | 3                         | 39        | 45             | 87            | 8                               | 696                         |
| 14/6/2569    | 0                         | 0         | 0              | 0             | 0                               | 0                           |
| 15/6/2569    | 3                         | 39        | 45             | 87            | 8                               | 696                         |
| 16/6/2569    | 3                         | 39        | 45             | 87            | 8                               | 696                         |
| 17/6/2569    | 3                         | 39        | 45             | 87            | 8                               | 696                         |
| 18/6/2569    | 3                         | 39        | 45             | 87            | 8                               | 696                         |
| 19/6/2569    | 3                         | 39        | 45             | 87            | 8                               | 696                         |
| 20/6/2569    | 3                         | 39        | 45             | 87            | 8                               | 696                         |
| 21/6/2569    | 3                         | 39        | 45             | 87            | 8                               | 696                         |
| 22/6/2569    | 3                         | 39        | 45             | 87            | 8                               | 696                         |
| 23/6/2569    | 3                         | 39        | 45             | 87            | 8                               | 696                         |
| 24/6/2569    | 3                         | 39        | 45             | 87            | 8                               | 696                         |
| 25/6/2569    | 3                         | 39        | 45             | 87            | 8                               | 696                         |
| รวม          | 35<br>(คน)                | 6<br>(คน) | 1,305<br>(คน)  | 2,523<br>(คน) | 232<br>(ชั่วโมง)                | 20,184<br>(ชั่วโมง)         |



หมายเหตุ : เดือนพฤษภาคม 2569 ไม่มีอุบัติเหตุจากการทำงาน



หมายเหตุ : เดือนมิถุนายน 2569 ไม่มีอุบัติเหตุจากการทำงาน

## 2. Safety Statistic

วันที่เกิดอุบัติเหตุครั้งล่าสุด

เราทำงานมาแล้ว 183 วัน

เรามีวันทำการสูงสุดโดยไม่ต้องสูญเสียเวลาทำงาน

เราเหลือวันทำงานทั้งหมด

|              |     |
|--------------|-----|
| วัน/เดือน/ปี | -   |
| เป้าหมาย     | 365 |
|              | 183 |
|              | 182 |

วัน

วัน

วัน

ACCUMULATE MAN HOURS WORKED SINCE COMMENCEMENT OF THE PROJECT

จำนวนชั่วโมงทำงานสะสมตั้งแต่วันเริ่มดำเนินการก่อสร้าง

962,968 ชั่วโมง

NUMBER OF LOST TIME INCIDENT (L.T.I.) WHICH OCCUR IN THIS MONTH

จำนวนการบาดเจ็บถึงขั้นหยุดงานที่เกิดขึ้นภายในเดือนนี้

- ครั้ง

NUMBER OF LOST TIME INCIDENT (L.T.I.) SINCE COMMENCEMENT OF THE PROJECT

จำนวนการบาดเจ็บถึงขั้นหยุดงานนับตั้งแต่วันเริ่มดำเนินการก่อสร้าง

- ครั้ง

## 3. Accident / Incident

อุบัติเหตุที่ทำให้คนงานบาดเจ็บและสูญเสียวันทำงานจำนวน

Loss time injuries, days lost

อุบัติเหตุที่ทำให้คนงานบาดเจ็บและต้องบันทึกและการเจ็บป่วย

- วัน

Recordable injuries and illnesses

แต่ไม่หยุดงานจำนวน

- ครั้ง

ลงชื่อ [Redacted] ผู้จัดทำ

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

วันที่ 29/6/69

ลงชื่อ [Redacted] ผู้จัดทำ

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

วันที่ 29/6/69

ลงชื่อ [Redacted]

ตำแหน่ง ผู้จัดการโครงการ/ผู้ควบคุมงาน

วันที่ 29/6/69