ภาคผนวก 21ข

เอกสารแสดงการตรวจสอบผู้รับกำจัดก่อนเลือกใช้บริการ

TAIWAN FRUCTOSE
PURE CHEM

TAIWAN FRUCTOSE PURE CHEM ใบประเมินผู้ขาย / ผู้ให้บริการ (รายใหม่) **Assessment of New Vendor / Service Provider**	
	Rev No. ; 04
	Doc No. ; F-PUD-001/01
	Efft. Date ;11/08/2023
	Page. ; 1 of 2

วันที่ (Date) 1 / ม.ค. / 2569

ชื่อผู้ขาย / ผู้ให้บริการ (Vendor / Service Provider Name) บริษัท กรีน เอ็นไวรอนเมนท์ เทคโนโลยี จำกัด

ผู้ติดต่อ (Contact Name) คุณสิริพร ดำรงพงษ์

ที่อยู่ (Address) 388/89 ซ.รามคำแหง 53 ถ.รามคำแหง แขวงพลับพลา วังทองหลาง กทม. 10310

เบอร์โทร(Tel. No.) 020599328 เบอร์โทรสาร(Fax No.) 020599329

ประเภทสินค้า / บริการ(Type of Product / Service) ผู้ขนส่งและรับกำจัด ขยะ/ของเสียอุตสาหกรรม.

หัวข้อที่ทำการประเมิน (Assessment Topics)	คะแนน (Point)
1) สินค้าตัวอย่าง / แค็ตตาล็อก / ข้อกำหนดของผู้ขาย /ความรู้ความชำนาญสอดคล้องกับข้อกำหนด Samples / Catalogs / Vendor's Requirements / Expertise meets the requirements (✓) ตรงตามข้อกำหนดทุกประการ (30 คะแนน) Meet all requirements (30 point) ( ) ค่อนข้างตรงตามข้อกำหนด (20 คะแนน) Quite meets the requirements(20 points) ( ) ไม่ตรงตามข้อกำหนดแต่ใช้งานได้ (10 คะแนน) Doesn't meet the requirements but can use (10 point) ( ) ไม่สามารถใช้ได้ (0 คะแนน) Can't use (0 point)	30
2) ความเหมาะสมของราคา (Appropriateness of the price) (✓) ราคาสมเหตุสมผลกับคุณภาพ (20 คะแนน) The price is reasonable with the quality (20 point) ( ) ราคาไม่เหมาะสม (5 คะแนน) Unsuitable price (5 points)	20
3) ระยะเวลาในการส่งมอบ (Delivery time) (✓) ส่งสินค้าภายใน 1 – 2 วัน (20 คะแนน) Delivery within 1-2 day (20 Point) ( ) ส่งสินค้าภายใน 3 – 5 วัน (15 คะแนน) Delivery within 3-5 day (15 Point) ( ) ส่งสินค้าภายใน 7 – 15 วัน(10 คะแนน) Delivery within 7-15 days (10 Point) ( ) ต้องสั่งสินค้าล่วงหน้า 1-2 เดือน(5 คะแนน) Delivery within 1-2 month (5 Point)	20
4) ความสัมพันธ์ / ทัศนคติต่อลูกค้า / การให้บริการและบริการหลังการขาย Relationship / attitude towards customers / service and after-sales service (✓) ดีเยี่ยม(20 คะแนน) Excellent (20 point) ( ) ดี(5 คะแนน) Good(5 point) ( ) พอใช้(5 คะแนน) Fair(5 point) ( ) ควรปรับปรุง(0 คะแนน) Needs improvement(0 point)	20
5) บริษัทฯ ได้รับการรับรองมาตรฐานระบบใดบ้าง (ทั้งหมด 10 คะแนน / ข้อละ 2 คะแนน) The company has received standard certification (Total 10 points / 2 points for each item). (✓) ISO9001 ( ) GMP / HACCP ( ) Halal ( ) Kosher ( ) No standard system ( ) Other____	10
รวมคะแนนการประเมิน Total Assessment Score (✓) ผ่าน Passed ( ) ไม่ผ่าน Failed เกรด Grade	100

ข้อเสนอแนะ (Suggestion) ______________________________

____

<u>เกณฑ์การประเมิน</u> : คะแนนเต็ม 100 คะแนน (เกณฑ์การแบ่งเกรด : ≤ 60 = D, 61-70 = C, 71-89 = B, 90-100 = A)

ผลผ่านการประเมินคือ ≥ 60 คะแนน <u>**หากคะแนนในข้อ 1 ไม่ถึง 20 คะแนน ให้พิจารณาผู้ขายรายใหม่**</u>

<u>Assessment Criteria</u>: Full point = 100 (Grading criteria: ≤ 60 = D, 61-70 = C, 71-89 = B, 90-100 = A)

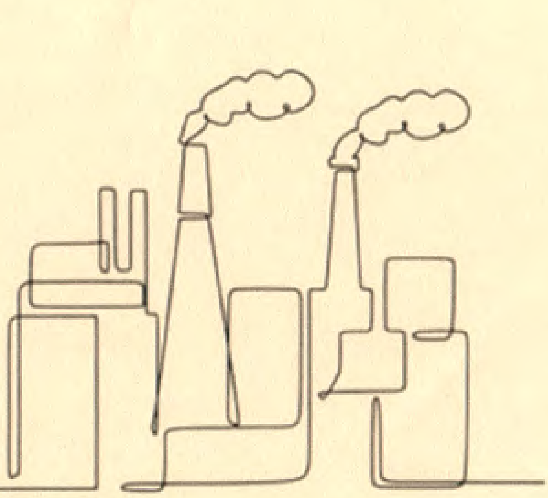
The passing result is ≥ 60 points. <u>**If the score in item 1 is less than 20 points, consider a new vendor.**</u>

ผู้ประเมิน (Assessor) [signature]

1 / มี.ค. / 2569

ภาคผนวก 22ข

รายงานการนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกไปจัดการนอกบริเวณโรงงาน (กอ.1)



TAIWAN FRUCTOSE PURE CHEM

หนังสือแจ้งผลการพิจารณา
การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน
กรมโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่ 2569-11688

หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ

บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 10110100225239

โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณาดังนี้

าดับที่	รหัสสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณ(ตัน)	รหัสการจัดการ	ผู้รับดำเนินการ	เหตุผล
1	020301	กากตะกอนแป้งมันสำปะหลัง	1,200.000	083	20710012225520	
2	020403	กากตะกอนระบบบำบัดน้ำเสีย	3,000.000	083	20710012225520	
3	150203	ผงถ่านจากการกรองสารให้ความหวาน	1,200.000	083	20710012225520	
4	100101	ขี้เถ้าจากหม้อไอน้ำ(เถ้าหนัก) ขี้เถ้าจากหม้อไอน้ำ(เถ้าลอย)	3,000.000	071	10250414925643	
5	160802	Filter press cake(Spent Nickel Catalyst)	120.000	049	10210004625524	

รายการที่ได้รับอนุญาตมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2569 ถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2569

ออกให้ ณ วันที่ 1 มกราคม 2569

โดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาฉบับนี้อนุญาตโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์

<u>รหัสการจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว</u>

คัดแยกประเภทเพื่อจำหน่ายต่อ (sorting)

กักเก็บในภาชนะบรรจุ (storage) ให้ระบุลักษณะการกักเก็บและภาชนะบรรจุ

นำกลับมาใช้ซ้ำ (reuse) ตามวัตถุประสงค์เดิมของวัสดุที่ไม่ใช้แล้วนั้น ๆ

ส่งกลับผู้ขายเพื่อกำจัด (return to original producer for disposal) ให้ระบุชื่อผู้ขายที่รับคืน

นำบรรจุภัณฑ์กลับไปบรรจุใหม่หรือใช้ซ้ำ (reuse container; to be refilled) ให้ระบุชื่อผู้ขายที่รับคืน

นำกลับมาใช้ซ้ำด้วยวิธีอื่น ๆ (other reuse methods) ตามวัตถุประสงค์เดิมของวัสดุที่ไม่ใช้แล้วนั้น ๆ ให้ระบุ

ใช้เป็นเชื้อเพลิงทดแทน (use as fuel substitution or burn for energy recovery)โดยตรงในเตาเผา (incinerator) หรือเตาอุตสาหกรรมซีเมนต์ (cement industrial furnace)

ทำเชื้อเพลิงผสม (fuel blending) เพื่อนำไปใช้เป็นเชื้อเพลิงสำหรับเตาเผา (incinerator)เตาอุตสาหกรรมซีเมนต์ (cement industrial furnace) หรือหม้อไอน้ำและเตาอุตสาหกรรม (boiler and industrial furnace) ระบุปลายทาง

เผาเพื่อใช้เป็นพลังงาน (burn for energy recovery) เฉพาะวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ไม่เป็นของเสียอันตราย สำหรับเตาไฟ (stove) หรือหม้อไอน้ำและเตาอุตสาหกรรม (boiler and industrial furnace)

ใช้เป็นวัตถุดิบทดแทน (use as raw material substitution) ในเตาอุตสาหกรรมซีเมนต์ (cement industrial furnace)

ทำวัสดุผสม (material blending) เพื่อใช้เป็นวัตถุดิบทดแทน (use as raw material substitution) ในเตาอุตสาหกรรมซีเมนต์ (cement industrial furnace) ระบุปลายทาง

ทำเชื้อเพลิงทดแทนจากวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ไม่เป็นของเสียอันตราย สำหรับเตาอุตสาหกรรม เพื่อใช้ผลิตกระแสไฟฟ้าโดยเฉพาะ (use as fuel blending for energy recovery) ระบุปลายทาง

ใช้วัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ไม่เป็นของเสียอันตราย เพื่อใช้เป็นเชื้อเพลิงทดแทนโดยตรงในเตาเผา (incinerator) เพื่อผลิตกระแสไฟฟ้า

ใช้วัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นของเสียอันตราย เพื่อใช้เป็นเชื้อเพลิงทดแทนโดยตรง ในเตาเผา (incinerator) เพื่อผลิตกระแสไฟฟ้า

นำกลับมาใช้ประโยชน์อีกด้วยวิธีอื่น ๆ (other recycle methods)

เข้ากระบวนการนำตัวทำละลายกลับมาใหม่ (solvent reclamation/regeneration)

เข้ากระบวนการนำโลหะกลับมาใหม่ (reclamation/regeneration of metal and metal compounds)

057 เข้ากระบวนการคืนสภาพทรายหล่อแบบที่ใช้งานแล้ว (spent green sand / no bake sand regeneration)

059 นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วอื่น ๆ กลับคืนมาใหม่ (other recovery unlisted materials) ให้ระบุ

061 บำบัดด้วยวิธีชีวภาพ (biological treatment) หรือวิธีเคมีชีวภาพ (chemical biological treatment)

062 บำบัดด้วยวิธีชีวภาพ (biological treatment) เพื่อใช้ก๊าซชีวภาพหรือก๊าซไฮโดรเจนเป็นพลังงาน

063 บำบัดด้วยวิธีทางเคมี (chemical treatment) หรือบาบัดด้วยวิธีทางกายภาพ (physical treatment) หรือบำบัดด้วยวิธีทางเคมีกายภาพ (physico-chemical treatment)

065 บำบัดน้ำเสียด้วยวิธีทางเคมีกายภาพ (physico-chemical treatment of wastewater)

066 เข้าระบบบำบัดน้ำเสียรวม (discharge into central wastewater treatment plant)

067 ปรับเสียรด้วยวิธีทางเคมี (chemical stabilization)

068 ปรับเสถียรหรือตรึงทางเคมีโดยใช้ซีเมนต์หรือวัสดุ pozzolanic (chemical fixation using cementitious and/or pozzolanic material)

069 ใช้วิธีบำบัดอื่น ๆ เพื่อทำลายความเป็นพิษ (other detoxification methods) ให้ระบุ

071 ฝังกลบตามหลักสุขาภิบาล (sanitary landfill) เฉพาะสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ที่ไม่เป็นของเสียอันตรายเท่านั้น

072 ฝังกลบอย่างปลอดภัย (secure landfill)

073 ฝังกลบอย่างปลอดภัย เมื่อทำการปรับเสถียรหรือทำให้เป็นก้อนแข็งแล้ว (secure landfill of stabilized and/or solidified wastes)

074 เผาทำลาย (burn for destruction) ในเตาเผาขยะชุมชน หรือเตาเผาเฉพาะสำหรับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุไม่ใช้แล้วที่ไม่เป็นของเสียอันตรายเท่านั้น

075 เผาทำลายในเตาเผาเฉพาะสำหรับของเสียอันตราย (burn for destruction in hazardous waste incinerator)

076 เผาทำลายร่วมในเตาอุตสาหกรรมซีเมนต์ (co-incineration in cement kiln)

077 อัดฉีดลงบ่อใต้ดิน หรือชั้นดินใต้ทะเล (deep well or underground injection; sea-bed insertion)

079 กำจัดด้วยวิธีอื่น ๆ (other disposal methods) ให้ระบุ

081 รวบรวมและส่งออกนอกประเทศ (collect and export)

082 ถมทะเลหรือที่ลุ่ม (land reclamation) เฉพาะวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ไม่เป็นของเสียอันตรายเท่านั้น

เข้ากระบวนการคืนสภาพตัวเร่งปฏิกิริยา (catalyst regeneration)
เข้ากระบวนการคืนสภาพ ถ่านกัมมันต์ใช้งานแล้ว (spent activated carbon regeneration)
เข้ากระบวนการคืนสภาพเรซินหรือเมมเบรนที่ใช้งานแล้ว (spent resin or membrane regeneration)

ไม่ใช่แล้วที่ไม่เป็นของเสียอันตรายเท่านั้น
084 ทำอาหารสัตว์ (animal feed) เฉพาะสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่เป็นของเสียอันตรายเท่านั้น
085 ศึกษา วิจัยและพัฒนา (study research and develop) เพื่อการทดลองในลักษณะโครงการนำร่องเท่านั้น

<u>เหตุผลกรณีอื่นๆ</u>

ผู้รับดำเนินการไม่ได้รับอนุญาตให้ บำบัด/ กำจัด/นำกลับไปใช้ประโยชน์ใหม่
วิธีการบำบัด/กำจัด/นำกลับไปใช้ประโยชน์ใหม่ ไม่เหมาะสม
ผู้รับดำเนินการได้รับคำสั่งปรับปรุงตามมาตรา 37 หรือหยุดประกอบกิจการตามมาตรา 39 ตามพระราชบัญญัติโรงงาน
ผู้รับดำเนินการไม่ยินยอมรับบำบัด/กำจัด/นำกลับไปใช้ประโยชน์ใหม่
ไม่สามารถยื่นขออนุญาตฯ ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ได้
ผู้ให้บริการยังไม่ได้แจ้งประกอบกิจการโรงงาน หรือไม่ได้แจ้งประกอบในส่วนขยาย
ไม่เข้าข่ายต้องขออนุญาตตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรมเรื่องการจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว พ.ศ. 2566

<u>เหตุผลการไม่อนุญาต</u>

อื่นๆ ระบุ.........................

<u>เหตุผลที่ไม่สามารถพิจารณาได้ เนื่องจากขาดเอกสาร หรือเอกสารไม่สมบูรณ์ ดังนี้</u>

11 สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการโรงงานของผู้รับดำเนินการ และหรือ ผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
12 สำเนาหนังสือรับรองจดทะเบียนนิติบุคคลของผู้รับดำเนินการ และหรือ ผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
13 สัญญาหรือหนังสือยินยอมการรับบริการระหว่างผู้รับดำเนินการและ ผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
14 หนังสือการประกันความรับผิด (Liability) ระหว่างผู้รับดำเนินการและ ผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
15 หนังสือมอบอำนาจให้ผู้หนึ่งผู้ใดกระทำการใดๆ แทนกรรมการผู้มีอำนาจพร้อมติดอากรแสตมป์ของผู้รับดำเนินการ และหรือ ผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
16 ผลวิเคราะห์ค่าความเข้มข้นทั้งหมดของสิ่งเจือปน (total concentration : mg/kg)
17 ผลวิเคราะห์ด้วยวิธีการสกัดสาร (waste extraction test : mg/l)
18 รายละเอียดกระบวนการผลิตพร้อมแสดงจุดที่เกิดของเสีย
19 รายละเอียดกระบวนการนำของเสียมากำจัด/บำบัด/นำกลับมาใช้ประโยชน์ใหม่
20 สำเนาใบอนุญาตส่งออกวัตถุอันตราย (วอ.6)
21 หนังสือรับรองจากกรมวิชาการเกษตรในการทำปุ๋ยหรือสารปรับปรุงคุณภาพดิน
22 รหัสประเภทหรือชนิดหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วไม่ถูกต้อง
23 รหัสการจัดการไม่ถูกต้อง
24 การลงนามของกรรมการผู้มีอำนาจในคำขอ/สัญญา ไม่ครบถ้วนตามเงื่อนไขในหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล
25 เอกสารข้อมูลความปลอดภัย

<u>หมายเหตุ</u>

- กรณีไม่อนุญาต หากท่านไม่เห็นด้วย สามารถแจ้งเป็นหนังสือพร้อมเหตุผลไปยังอธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม ภายใน 15 วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้งคำสั่งทางการปกครองนี้
- หากท่านจงใจฝ่าฝืนนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงานโดยไม่ได้รับอนุญาต ถือเป็นความผิดตามมาตรา 45 แห่งพระราชบัญญัติโรงงาน พ.ศ.2535 ต้องระวางโทษปรับไม่เกิน 2 แสนบาท

หนังสือแจ้งผลการพิจารณา
การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน
กรมโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่ 2569-11688
หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ
บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด
ทะเบียนโรงงานเลขที่ 10110100225239
โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณาดังนี้

าดับที่	รหัสสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณ(ตัน)	รหัสการจัดการ	ผู้รับดำเนินการ	เหตุผล
1	020301	กากตะกอนแป้งมันสำปะหลัง	100.000	083	20710012225520	
2	020403	กากตะกอนระบบบำบัดน้ำเสีย	250.000	083	20710012225520	
3	150203	ผงถ่านจากการกรองสารให้ความหวาน	100.000	083	20710012225520	
4	100101	ขี้เถ้าจากหม้อไอน้ำ(เถ้าหนัก) ขี้เถ้าจากหม้อไอน้ำ(เถ้าลอย)	250.000	071	10250414925643	
5	160802	Filter press cake(Spent Nickel Catalyst)	10.000	049	10210004625524	

รายการที่ได้รับอนุญาตมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2569 ถึงวันที่ 31 มกราคม 2569

ออกให้ ณ วันที่ 1 มกราคม 2569
โดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาฉบับนี้อนุญาตโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์

หนังสือแจ้งผลการพิจารณา

การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน

กรมโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่ 2569-11688

หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ

บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 10110100225239

โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณาดังนี้

าดับที่	รหัสสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณ(ตัน)	รหัสการจัดการ	ผู้รับดำเนินการ	เหตุผล
1	020301	กากตะกอนแป้งมันสำปะหลัง	100.000	083	20710012225520	
2	020403	กากตะกอนระบบบำบัดน้ำเสีย	250.000	083	20710012225520	
3	150203	ผงถ่านจากการกรองสารให้ความหวาน	100.000	083	20710012225520	
4	100101	ขี้เถ้าจากหม้อไอน้ำ(เถ้าหนัก) ขี้เถ้าจากหม้อไอน้ำ(เถ้าลอย)	250.000	071	10250414925643	
5	160802	Filter press cake(Spent Nickel Catalyst)	10.000	049	10210004625524	

รายการที่ได้รับอนุญาตมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2569 ถึงวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2569

ออกให้ ณ วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2569
โดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาฉบับนี้อนุญาตโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์

หนังสือแจ้งผลการพิจารณา

การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน

กรมโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่ 2569-11688

หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 10110100225239

โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณาดังนี้

าดับที่	รหัสสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณ(ตัน)	รหัสการจัดการ	ผู้รับดำเนินการ	เหตุผล
1	020301	กากตะกอนแป้งมันสำปะหลัง	100.000	083	20710012225520	
2	020403	กากตะกอนระบบบำบัดน้ำเสีย	250.000	083	20710012225520	
3	150203	ผงถ่านจากการกรองสารให้ความหวาน	100.000	083	20710012225520	
4	100101	ขี้เถ้าจากหม้อไอน้ำ(เถ้าหนัก) ขี้เถ้าจากหม้อไอน้ำ(เถ้าลอย)	250.000	071	10250414925643	
5	160802	Filter press cake(Spent Nickel Catalyst)	10.000	049	10210004625524	

รายการที่ได้รับอนุญาตมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 มีนาคม 2569 ถึงวันที่ 31 มีนาคม 2569

ออกให้ ณ วันที่ 1 มีนาคม 2569

โดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาฉบับนี้อนุญาตโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์

หนังสือแจ้งผลการพิจารณา

การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน

กรมโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่ 2569-11688

หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ

บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 10110100225239

โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณาดังนี้

าดับที่	รหัสสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณ(ตัน)	รหัสการจัดการ	ผู้รับดำเนินการ	เหตุผล
1	020301	กากตะกอนแป้งมันสำปะหลัง	100.000	083	20710012225520	
2	020403	กากตะกอนระบบบำบัดน้ำเสีย	250.000	083	20710012225520	
3	150203	ผงถ่านจากการกรองสารให้ความหวาน	100.000	083	20710012225520	
4	100101	ขี้เถ้าจากหม้อไอน้ำ(เถ้าหนัก) ขี้เถ้าจากหม้อไอน้ำ(เถ้าลอย)	250.000	071	10250414925643	
5	160802	Filter press cake(Spent Nickel Catalyst)	10.000	049	10210004625524	

รายการที่ได้รับอนุญาตมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2569 ถึงวันที่ 30 เมษายน 2569

ออกให้ ณ วันที่ 1 เมษายน 2569

โดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาฉบับนี้อนุญาตโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์

หนังสือแจ้งผลการพิจารณา

การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน

กรมโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่ 2569-11688

หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ

บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 10110100225239

โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณาดังนี้

าดับที่	รหัสสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณ(ตัน)	รหัสการจัดการ	ผู้รับดำเนินการ	เหตุผล
1	020301	กากตะกอนแป้งมันสำปะหลัง	100.000	083	20710012225520	
2	020403	กากตะกอนระบบบำบัดน้ำเสีย	250.000	083	20710012225520	
3	150203	ผงถ่านจากการกรองสารให้ความหวาน	100.000	083	20710012225520	
4	100101	ขี้เถ้าจากหม้อไอน้ำ(เถ้าหนัก) ขี้เถ้าจากหม้อไอน้ำ(เถ้าลอย)	250.000	071	10250414925643	
5	160802	Filter press cake(Spent Nickel Catalyst)	10.000	049	10210004625524	

รายการที่ได้รับอนุญาตมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 พฤษภาคม 2569 ถึงวันที่ 31 พฤษภาคม 2569

ออกให้ ณ วันที่ 1 พฤษภาคม 2569

โดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาฉบับนี้อนุญาตโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์

หนังสือแจ้งผลการพิจารณา

การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน

กรมโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่ 2569-11688

หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ

บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 10110100225239

โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณาดังนี้

าดับที่	รหัสสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณ(ตัน)	รหัสการจัดการ	ผู้รับดำเนินการ	เหตุผล

3	150203	ผงถ่านจากการกรองสารให้ความหวาน	100.000	083	20710012225520	
4	100101	ขี้เถ้าจากหม้อไอน้ำ(เถ้าหนัก) ขี้เถ้าจากหม้อไอน้ำ(เถ้าลอย)	250.000	071	10250414925643	
5	160802	Filter press cake(Spent Nickel Catalyst)	10.000	049	10210004625524	

รายการที่ได้รับอนุญาตมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 มิถุนายน 2569 ถึงวันที่ 30 มิถุนายน 2569

ออกให้ ณ วันที่ 1 มิถุนายน 2569
โดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาฉบับนี้อนุญาตโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์

หนังสือแจ้งผลการพิจารณา
การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน
กรมโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่ 2569-11688
หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ
บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด
ทะเบียนโรงงานเลขที่ 10110100225239
โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณาดังนี้

าดับที่	รหัสสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณ(ตัน)	รหัสการจัดการ	ผู้รับดำเนินการ	เหตุผล
1	020301	กากตะกอนแป้งมันสำปะหลัง	100.000	083	20710012225520	
2	020403	กากตะกอนระบบบำบัดน้ำเสีย	250.000	083	20710012225520	
3	150203	ผงถ่านจากการกรองสารให้ความหวาน	100.000	083	20710012225520	
4	100101	ขี้เถ้าจากหม้อไอน้ำ(เถ้าหนัก) ขี้เถ้าจากหม้อไอน้ำ(เถ้าลอย)	250.000	071	10250414925643	
5	160802	Filter press cake(Spent Nickel Catalyst)	10.000	049	10210004625524	

รายการที่ได้รับอนุญาตมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2569 ถึงวันที่ 31 กรกฎาคม 2569

ออกให้ ณ วันที่ 1 กรกฎาคม 2569
โดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาฉบับนี้อนุญาตโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์

หนังสือแจ้งผลการพิจารณา

การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน

กรมโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่ 2569-11688

หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ

บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 10110100225239

โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณาดังนี้

าดับที่	รหัสสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณ(ตัน)	รหัสการจัดการ	ผู้รับดำเนินการ	เหตุผล
1	020301	กากตะกอนแป้งมันสำปะหลัง	100.000	083	20710012225520	
2	020403	กากตะกอนระบบบำบัดน้ำเสีย	250.000	083	20710012225520	
3	150203	ผงถ่านจากการกรองสารให้ความหวาน	100.000	083	20710012225520	
4	100101	ขี้เถ้าจากหม้อไอน้ำ(เถ้าหนัก) ขี้เถ้าจากหม้อไอน้ำ(เถ้าลอย)	250.000	071	10250414925643	
5	160802	Filter press cake(Spent Nickel Catalyst)	10.000	049	10210004625524	

รายการที่ได้รับอนุญาตมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 สิงหาคม 2569 ถึงวันที่ 31 สิงหาคม 2569

ออกให้ ณ วันที่ 1 สิงหาคม 2569
โดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาฉบับนี้อนุญาตโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์

หนังสือแจ้งผลการพิจารณา

การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน

กรมโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่ 2569-11688

หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ

บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 10110100225239

โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณาดังนี้

าดับที่	รหัสสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณ(ตัน)	รหัสการจัดการ	ผู้รับดำเนินการ	เหตุผล
1	020301	กากตะกอนแป้งมันสำปะหลัง	100.000	083	20710012225520	
2	020403	กากตะกอนระบบบำบัดน้ำเสีย	250.000	083	20710012225520	
3	150203	ผงถ่านจากการกรองสารให้ความหวาน	100.000	083	20710012225520	
4	100101	ขี้เถ้าจากหม้อไอน้ำ(เถ้าหนัก) ขี้เถ้าจากหม้อไอน้ำ(เถ้าลอย)	250.000	071	10250414925643	
5	160802	Filter press cake(Spent Nickel Catalyst)	10.000	049	10210004625524	

รายการที่ได้รับอนุญาตมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน 2569 ถึงวันที่ 30 กันยายน 2569

ออกให้ ณ วันที่ 1 กันยายน 2569
โดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาฉบับนี้อนุญาตโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์

หนังสือแจ้งผลการพิจารณา
การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน
กรมโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่ 2569-11688
หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ
บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด
ทะเบียนโรงงานเลขที่ 10110100225239
โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณาดังนี้

าดับที่	รหัสสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณ(ตัน)	รหัสการจัดการ	ผู้รับดำเนินการ	เหตุผล
1	020301	กากตะกอนแป้งมันสำปะหลัง	100.000	083	20710012225520	
2	020403	กากตะกอนระบบบำบัดน้ำเสีย	250.000	083	20710012225520	
3	150203	ผงถ่านจากการกรองสารให้ความหวาน	100.000	083	20710012225520	
4	100101	ขี้เถ้าจากหม้อไอน้ำ(เถ้าหนัก) ขี้เถ้าจากหม้อไอน้ำ(เถ้าลอย)	250.000	071	10250414925643	
5	160802	Filter press cake(Spent Nickel Catalyst)	10.000	049	10210004625524	

รายการที่ได้รับอนุญาตมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2569 ถึงวันที่ 31 ตุลาคม 2569

ออกให้ ณ วันที่ 1 ตุลาคม 2569
โดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาฉบับนี้อนุญาตโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์

หนังสือแจ้งผลการพิจารณา
การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน
กรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ

บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 10110100225239

โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณาดังนี้

าดับที่	รหัสสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณ(ตัน)	รหัสการจัดการ	ผู้รับดำเนินการ	เหตุผล
1	020301	กากตะกอนแป้งมันสำปะหลัง	100.000	083	20710012225520	
2	020403	กากตะกอนระบบบำบัดน้ำเสีย	250.000	083	20710012225520	
3	150203	ผงถ่านจากการกรองสารให้ความหวาน	100.000	083	20710012225520	
4	100101	ขี้เถ้าจากหม้อไอน้ำ(เถ้าหนัก) ขี้เถ้าจากหม้อไอน้ำ(เถ้าลอย)	250.000	071	10250414925643	
5	160802	Filter press cake(Spent Nickel Catalyst)	10.000	049	10210004625524	

รายการที่ได้รับอนุญาตมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 พฤศจิกายน 2569 ถึงวันที่ 30 พฤศจิกายน 2569

ออกให้ ณ วันที่ 1 พฤศจิกายน 2569
โดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาฉบับนี้อนุญาตโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์

หนังสือแจ้งผลการพิจารณา

การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน

กรมโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่ 2569-11688

หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ

บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 10110100225239

โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณาดังนี้

าดับที่	รหัสสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณ(ตัน)	รหัสการจัดการ	ผู้รับดำเนินการ	เหตุผล
1	020301	กากตะกอนแป้งมันสำปะหลัง	100.000	083	20710012225520	
2	020403	กากตะกอนระบบบำบัดน้ำเสีย	250.000	083	20710012225520	
3	150203	ผงถ่านจากการกรองสารให้ความหวาน	100.000	083	20710012225520	
4	100101	ขี้เถ้าจากหม้อไอน้ำ(เถ้าหนัก) ขี้เถ้าจากหม้อไอน้ำ(เถ้าลอย)	250.000	071	10250414925643	
5	160802	Filter press cake(Spent Nickel Catalyst)	10.000	049	10210004625524	

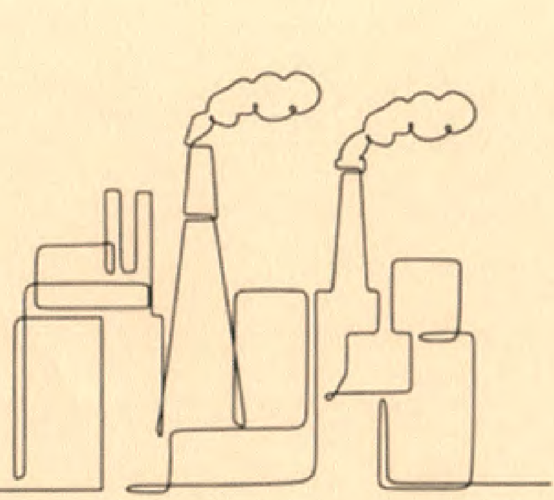
รายการที่ได้รับอนุญาตมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม 2569 ถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2569

ออกให้ ณ วันที่ 1 ธันวาคม 2569
โดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาฉบับนี้อนุญาตโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์

ภาคผนวก 23ข

บันทึกปริมาณกากของเสียที่นำออกจากโครงการ



TAIWAN FRUCTOSE PURE CHEM

TAIWAN FRUCTOSE PURE CHEM

Rev No.	; 02
Doc No.	; F-SA-002/11
Efft. Date	; 18/08/2025
Page.	; 1 of 2

แบบฟอร์มบันทึกปริมาณสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (Industrial and General Waste Qauntity Form)

ประจำเดือน(Monthly)......January......ปี(Year)......2026......สาขา(Branch)......Factory 1......

ประเภทของเสีย (Types of waste)	ปริมาณขยะที่จัดเก็บ (กิโลกรัม) (Waste storage (Kg.))							ปริมาณขยะที่ส่งกำจัด (Amount of garbage sent to disposal)	ปริมาณขยะคงเหลือ Stock balance
	ปริมาณคงเหลือจากเดือน (Remaining amount from month) December 25	สัปดาห์ที่ 1 (Week 1) วันที่บันทึก (Date) 2/1/26	สัปดาห์ที่ 2 (Week 2) วันที่บันทึก (Date) 9/1/26	สัปดาห์ที่ 3 (Week 3) วันที่บันทึก (Date) 16/1/26	สัปดาห์ที่ 4 (Week 4) วันที่บันทึก (Date) 23/1/26	สัปดาห์ที่ 5 (Week 5) วันที่บันทึก (Date) 30/1/26	ปริมาณรวม(Total)		
ขยะจากกระบวนการผลิตหลัก (Waste from main production)									
- ขยะอันตราย (Hazardous waste)									
- กากตะกอนที่มีองค์ประกอบของนิกเกิล (Filter press cake spent nickel catalyst)	4,000	1,460	1,460	1,460	1,460	1,460	11,300	0	11,300
- ขยะไม่อันตราย (Non-Hazardous waste)									
- กากตะกอนแป้งมันสำปะหลัง (Sludge of cassava starch)	0	0	1,260	1,700	3,320	1,160	7,440		
- ผงถ่านจากการกรองสารให้ความหวาน (Activited carbon sludge)	0	0	6,000	5,000	9,000	6,000	26,000		
ขยะจากส่วนสนับสนุนกระบวนการผลิต (Waste from to production support)									
- ขยะอันตราย (Hazardous waste)									
- สารเคมีเสื่อมสภาพ (Chemical deterioration)	1,026	0	0	0	0	0	1,026	0	1,026
- ภาชนะปนเปื้อน (Contaminated container)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
- วัสดุปนเปื้อน (Contaminated Material)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
- อาหารเลี้ยง (Infectious waste)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
- บรรจุภัณฑ์ปนเปื้อน (Contaminated packaging)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
- น้ำมันใช้แล้ว (Used oil)	20	0	0	0	0	0	20	0	20
- ขยะไม่อันตราย (Non-Hazardous waste)									
- เถ้าหนัก (Bottom Ash)	0	0	39,580	31,870	19,600	39,770	130,820	130,820	0
- เถ้าเบา (Fly Ash)	0	0	3,800	3,100	1,800	3,800	12,500	12,500	0
- กากตะกอนจากระบบบำบัดน้ำเสีย (Wastewater sludge)	0	0	19,000	19,000	38,000	19,000	95,000	95,000	0

TAIWAN FRUCTOSE PURE CHEM

Rev No.	; 02
Doc No.	; F-SA-002/11
Efft. Date	; 18/08/2025
Page.	; 2 of 2

แบบฟอร์มบันทึกปริมาณสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (Industrial and General Waste Qauntity Form)

ประจำเดือน(Monthly) January ปี(Year) 2026 สาขา(Branch) Factory 1

ประเภทของเสีย (Types of waste)	ปริมาณขยะที่จัดเก็บ (กิโลกรัม) (Waste storage (Kg.))							ปริมาณขยะที่ส่งกำจัด (Amount of garbage sent to disposal)	ปริมาณขยะคงเหลือ Stock balance
	ปริมาณคงเหลือจากเดือน (Remaining amount from month) December 25	สัปดาห์ที่ 1 (Week 1) วันที่บันทึก (Date) 2/1/26	สัปดาห์ที่ 2 (Week 2) วันที่บันทึก (Date) 9/1/26	สัปดาห์ที่ 3 (Week 3) วันที่บันทึก (Date) 16/1/26	สัปดาห์ที่ 4 (Week 4) วันที่บันทึก (Date) 23/1/26	สัปดาห์ที่ 5 (Week 5) วันที่บันทึก (Date) 30/1/26	ปริมาณรวม(Total)		
ขยะที่เกิดจากสำนักงานและจุดพักผ่อนพนักงาน (Waste from the office and the staff rest point)									
- ขยะทั่วไป (General waste)									
- ขยะเกิดจากการอุปโภคบริโภค (Waste from consumption)	0	0	880	530	0	40			
- ขยะรีไซเคิล (Recycle waste)									
- โลหะ (Steel)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
- กระดาษ (Paper)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
- พลาสติก (Plastic)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
- ขยะอันตราย (Hazardous waste)									
- ตลับหมึกพิมพ์ (Used printer Ink Cartridges)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
- ถ่านไฟฉาย (Used Alkaline Battery)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
- หลอดไฟใช้แล้ว (Used lamp)	0	0	0	0	0	0	0	0	0

ลงชื่อ Zanlh พ่อบ้าน / แม่บ้าน

Sign ( ) Butler / maid

30 / 1 / 26

ลงชื่อ [signature] จนท.สิ่งแวดล้อม

Sign (Mrs. Sukanya Sukkaew) Environmental officer

30 / 1 / 26

TAIWAN FRUCTOSE CHEM

Rev No.	; 02
Doc No.	; F-SA-002/11
Efft. Date	; 18/08/2025
Page.	; 1 of 2

แบบฟอร์มบันทึกปริมาณสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (Industrial and General Waste Qauntity Form)

ประจำเดือน(Monthly) February ปี(Year) 2026 สาขา(Branch) Factory 1

ประเภทของเสีย (Types of waste)	ปริมาณคงเหลือจากเดือน (Remaining amount from month) January 26	สัปดาห์ที่ 1 (Week 1) วันที่บันทึก (Date) 6/2/26	สัปดาห์ที่ 2 (Week 2) วันที่บันทึก (Date) 13/2/26	สัปดาห์ที่ 3 (Week 3) วันที่บันทึก (Date) 20/2/26	สัปดาห์ที่ 4 (Week 4) วันที่บันทึก (Date) 27/2/26	สัปดาห์ที่ 5 (Week 5) วันที่บันทึก (Date) -	ปริมาณรวม(Total)	ปริมาณขยะที่ส่งกำจัด (Amount of garbage sent to disposal)	ปริมาณขยะคงเหลือ Stock balance
	ปริมาณขยะที่จัดเก็บ (กิโลกรัม) (Waste storage (Kg.))								
ขยะจากกระบวนการผลิตหลัก (Waste from main production)									
- ขยะอันตราย (Hazardous waste)									
- กากตะกอนที่มีองค์ประกอบของนิกเกิล (Filter press cake spent nickel catalyst)	11,300	1,500	1,600	1,810	1,000	-	17,210	11,300	5,910
- ขยะไม่อันตราย (Non-Hazardous waste)									
- กากตะกอนแป้งมันสำปะหลัง (Sludge of cassava starch)	0	2,950	1,030	2,030	3,210	-	9,220	9,220	0
- ผงถ่านจากการกรองสารให้ความหวาน (Activited carbon sludge)	0	8,000	4,000	8,000	9,000	-	29,000	29,000	0
ขยะจากส่วนสนับสนุนกระบวนการผลิต (Waste from to production support)									
- ขยะอันตราย (Hazardous waste)									
- สารเคมีเสื่อมสภาพ (Chemical deterioration)	1,026	0	0	0	0	-	1,026	0	1,026
- ภาชนะปนเปื้อน (Contaminated container)	0	0	0	0	0	-	0	0	0
- วัสดุปนเปื้อน (Contaminated Material)	0	0	0	0	0	-	0	0	0
- อาหารเลี้ยง (Infectious waste)	0	0	0	0	0	-	0	0	0
- บรรจุภัณฑ์ปนเปื้อน (Contaminated packaging)	0	0	0	0	0	-	0	0	0
- น้ำมันใช้แล้ว (Used oil)	20	0	0	0	0	-	20	0	20
- ขยะไม่อันตราย (Non-Hazardous waste)									
- เถ้าหนัก (Bottom Ash)	0	30,150	10,750	19,130	29,730	-	89,760	89,760	0
- เถ้าเบา (Fly Ash)	0	2,900	1,000	1,800	2,800	-	7,600	7,600	0
- กากตะกอนจากระบบบำบัดน้ำเสีย (Wastewater sludge)	0	39,500	20,000	39,500	40,000	-	139,000	139,000	0

TAIWAN FRUCTOSE PURE CHEM

แบบฟอร์มบันทึกปริมาณสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (Industrial and General Waste Qauntity Form)

ประจำเดือน(Monthly) February ปี(Year) 2026 สาขา(Branch) Factory 1

Rev No.	; 02
Doc No.	; F-SA-002/11
Efft. Date	; 18/08/2025
Page.	; 2 of 2

ประเภทของเสีย (Types of waste)	ปริมาณขยะที่จัดเก็บ (กิโลกรัม) (Waste storage (Kg.)							ปริมาณขยะที่ส่งกำจัด (Amount of garbage sent to disposal)	ปริมาณขยะคงเหลือ Stock balance
	ปริมาณคงเหลือจากเดือน (Remaining amount from month) January 26	สัปดาห์ที่ 1 (Week 1) วันที่บันทึก (Date) 6/2/26	สัปดาห์ที่ 2 (Week 2) วันที่บันทึก (Date) 13/2/26	สัปดาห์ที่ 3 (Week 3) วันที่บันทึก (Date) 20/2/26	สัปดาห์ที่ 4 (Week 4) วันที่บันทึก (Date) 27/2/26	สัปดาห์ที่ 5 (Week 5) วันที่บันทึก (Date) -	ปริมาณรวม(Total)		
ขยะที่เกิดจากสำนักงานและจุดพักผ่อนพนักงาน (Waste from the office and the staff rest point)									
- ขยะทั่วไป (General waste)									
- ขยะเกิดจากการอุปโภคบริโภค (Waste from consumption)	0	450	0	0	260	-	710	710	0
- ขยะรีไซเคิล (Recycle waste)									
- โลหะ (Steel)	0	0	0	0	0	-	0	0	0
- กระดาษ (Paper)	0	0	0	0	0	-	0	0	0
- พลาสติก (Plastic)	0	0	0	0	0	-	0	0	0
- ขยะอันตราย (Hazardous waste)									
- ตลับหมึกพิมพ์ (Used printer Ink Cartridges)	0	0	0	0	0	-	0	0	0
- ถ่านไฟฉาย (Used Alkaline Battery)	0	0	0	0	0	-	0	0	0
- หลอดไฟใช้แล้ว (Used lamp)	0	0	0	0	0	-	0	0	0

ลงชื่อ (signature) พ่อบ้าน / แม่บ้าน
Sign ( ) Butler / maid
27 , 2 , 26

ลงชื่อ (signature) จนท.สิ่งแวดล้อม
Sign Mrs. Sukanya Sukkaew) Environmental officer
27 , 2 , 26

TAIWAN FRUCTOSE
PURECHEM

Rev No.	; 02
Doc No.	; F-SA-002/11
Efft. Date	; 18/08/2025
Page.	; 1 of 2

แบบฟอร์มบันทึกปริมาณสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (Industrial and General Waste Qauntity Form)

ประจำเดือน(Monthly) March ปี(Year) 2026 สาขา(Branch) Factory 1

ประเภทของเสีย (Types of waste)	ปริมาณขยะที่จัดเก็บ (กิโลกรัม) (Waste storage (Kg.))							ปริมาณขยะที่ส่งกำจัด (Amount of garbage sent to disposal)	ปริมาณขยะคงเหลือ Stock balance
	ปริมาณคงเหลือจากเดือน (Remaining amount from month) February 26	สัปดาห์ที่ 1 (Week 1) วันที่บันทึก (Date) 6/3/26	สัปดาห์ที่ 2 (Week 2) วันที่บันทึก (Date) 13/3/26	สัปดาห์ที่ 3 (Week 3) วันที่บันทึก (Date) 20/3/26	สัปดาห์ที่ 4 (Week 4) วันที่บันทึก (Date) 27/3/26	สัปดาห์ที่ 5 (Week 5) วันที่บันทึก (Date) -	ปริมาณรวม(Total)		
ขยะจากกระบวนการผลิตหลัก (Waste from main production)									
- ขยะอันตราย (Hazardous waste)									
- กากตะกอนที่มีองค์ประกอบของนิกเกิล (Filter press cake spent nickel catalyst)	5910	1,650	2580	1,770	1000	-	12910	11910	1,000
- ขยะไม่อันตราย (Non-Hazardous waste)									
- กากตะกอนแป้งมันสำปะหลัง (Sludge of cassava starch)	0	880	1060	2550	19080	-	23570	23570	0
- ผงถ่านจากการกรองสารให้ความหวาน (Activited carbon sludge)	0	6,000	4,000	8,000	7,000	-	25000	25000	0
ขยะจากส่วนสนับสนุนกระบวนการผลิต (Waste from to production support)									
- ขยะอันตราย (Hazardous waste)									
- สารเคมีเสื่อมสภาพ (Chemical deterioration)	1026	0	0	0	0	-	1026	0	1026
- ภาชนะปนเปื้อน (Contaminated container)	0	0	0	0	0	-	0	0	0
- วัสดุปนเปื้อน (Contaminated Material)	0	0	0	0	0	-	0	0	0
- อาหารเลี้ยง (Infectious waste)	0	0	0	0	0	-	0	0	0
- บรรจุภัณฑ์ปนเปื้อน (Contaminated packaging)	0	0	0	0	0	-	0	0	0
- น้ำมันใช้แล้ว (Used oil)	20	0	0	0	0	-	20	0	20
- ขยะไม่อันตราย (Non-Hazardous waste)									
- เถ้าหนัก (Bottom Ash)	0	28530	48440	29770	28700	-	135440	135440	0
- เถ้าเบา (Fly Ash)	0	2700	4600	2900	2700	-	12900	12900	0
- กากตะกอนจากระบบบำบัดน้ำเสีย (Wastewater sludge)	0	20000	20000	43200	2,000	-	85200	85200	0

TAIWAN FRUCTOSE PURE CHEM

Rev No.	; 02
Doc No.	; F-SA-002/11
Efft. Date	; 18/08/2025
Page.	; 2 of 2

แบบฟอร์มบันทึกปริมาณสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (Industrial and General Waste Qauntity Form)

ประจำเดือน(Monthly) March ปี(Year) 2026 สาขา(Branch) Factory 1

ประเภทของเสีย (Types of waste)	ปริมาณขยะที่จัดเก็บ (กิโลกรัม) (Waste storage (Kg.)							ปริมาณขยะที่ส่งกำจัด (Amount of garbage sent to disposal)	ปริมาณขยะคงเหลือ Stock balance
	ปริมาณคงเหลือจากเดือน (Remaining amount from month) February 26	สัปดาห์ที่ 1 (Week 1) วันที่บันทึก (Date) 6/3/26	สัปดาห์ที่ 2 (Week 2) วันที่บันทึก (Date) 13/3/26	สัปดาห์ที่ 3 (Week 3) วันที่บันทึก (Date) 20/3/26	สัปดาห์ที่ 4 (Week 4) วันที่บันทึก (Date) 27/3/26	สัปดาห์ที่ 5 (Week 5) วันที่บันทึก (Date) -	ปริมาณรวม(Total)		
ขยะที่เกิดจากสำนักงานและจุดพักผ่อนพนักงาน (Waste from the office and the staff rest point)									
- ขยะทั่วไป (General waste)									
- ขยะเกิดจากการอุปโภคบริโภค (Waste from consumption)	0	500	0	770	0	-	1,270	1,270	0
- ขยะรีไซเคิล (Recycle waste)									
- โลหะ (Steel)	0	0	0	0	0	-	0	0	0
- กระดาษ (Paper)	0	0	0	0	0	-	0	0	0
- พลาสติก (Plastic)	0	0	0	0	0	-	0	0	0
- ขยะอันตราย (Hazardous waste)									
- ตลับหมึกพิมพ์ (Used printer Ink Cartridges)	0	0	0	0	0	-	0	0	0
- ถ่านไฟฉาย (Used Alkaline Battery)	0	0	0	0	0	-	0	0	0
- หลอดไฟใช้แล้ว (Used lamp)	0	0	0	0	0	-	0	0	0

ลงชื่อ Zahh พ่อบ้าน / แม่บ้าน
Sign ( ) Butler / maid
27, 3, 26

ลงชื่อ [signature] จนท.สิ่งแวดล้อม
Sign (Mrs. Sikanya Sikkaew) Environmental officer
27, 3, 26

TAIWAN FRUCTOSE
PURE CHEM

Rev No.	; 02
Doc No.	; F-SA-002/11
Efft. Date	; 18/08/2025
Page.	; 1 of 2

แบบฟอร์มบันทึกปริมาณสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (Industrial and General Waste Qauntity Form)

ประจำเดือน(Monthly) April ปี(Year) 2026 สาขา(Branch) Factory 1

ประเภทของเสีย (Types of waste)	ปริมาณขยะที่จัดเก็บ (กิโลกรัม) (Waste storage (Kg.))							ปริมาณขยะที่ส่งกำจัด (Amount of garbage sent to disposal)	ปริมาณขยะคงเหลือ Stock balance
	ปริมาณคงเหลือจากเดือน (Remaining amount from month) March 26	สัปดาห์ที่ 1 (Week 1) วันที่บันทึก (Date) 3/4/26	สัปดาห์ที่ 2 (Week 2) วันที่บันทึก (Date) 10/4/26	สัปดาห์ที่ 3 (Week 3) วันที่บันทึก (Date) 17/4/26	สัปดาห์ที่ 4 (Week 4) วันที่บันทึก (Date) 24/4/26	สัปดาห์ที่ 5 (Week 5) วันที่บันทึก (Date) -	ปริมาณรวม(Total)		
ขยะจากกระบวนการผลิตหลัก (Waste from main production)									
- ขยะอันตราย (Hazardous waste)									
- กากตะกอนที่มีองค์ประกอบของนิกเกิล (Filter press cake spent nickel catalyst)	1,000	2,320	3,320	3,320	3,320	-	13,280	13,280	0
- ขยะไม่อันตราย (Non-Hazardous waste)									
- กากตะกอนแป้งมันสำปะหลัง (Sludge of cassava starch)	0	17,050	18,060	0	21,410	-	56,520	56,520	0
- ผงถ่านจากการกรองสารให้ความหวาน (Activited carbon sludge)	0	7,000	8,000	0	16,000	-	31,000	31,000	0
ขยะจากส่วนสนับสนุนกระบวนการผลิต (Waste from to production support)									
- ขยะอันตราย (Hazardous waste)									
- สารเคมีเสื่อมสภาพ (Chemical deterioration)	1,026	0	0	0	0	-	1026	0	1026
- ภาชนะปนเปื้อน (Contaminated container)	0	0	0	0	0	-	0	0	0
- วัสดุปนเปื้อน (Contaminated Material)	0	0	0	0	0	-	0	0	0
- อาหารเลี้ยง (Infectious waste)	0	0	0	0	0	-	0	0	0
- บรรจุภัณฑ์ปนเปื้อน (Contaminated packaging)	0	0	0	0	0	-	0	0	0
- น้ำมันใช้แล้ว (Used oil)	20	0	0	0	0	-	20	0	20
- ขยะไม่อันตราย (Non-Hazardous waste)									
- เถ้าหนัก (Bottom Ash)	0	29,110	28,940	51,800	39,660	-	149,510	149,510	0
- เถ้าเบา (Fly Ash)	0	2,800	2,800	4,900	3,800	-	14,300	14,300	0
- กากตะกอนจากระบบบำบัดน้ำเสีย (Wastewater sludge)	0	1,000	1,000	0	16,000	-	18,000	18,000	0

TAIWAN FRUCTOSE
PURE CHEM

แบบฟอร์มบันทึกปริมาณสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (Industrial and General Waste Qauntity Form)

ประจำเดือน(Monthly) April ปี(Year) 2026 สาขา(Branch) Factory 1

Rev No.	; 02
Doc No.	; F-SA-002/11
Efft. Date	; 18/08/2025
Page.	; 2 of 2

ประเภทของเสีย (Types of waste)	ปริมาณขยะที่จัดเก็บ (กิโลกรัม) (Waste storage (Kg.)							ปริมาณขยะที่ส่งกำจัด (Amount of garbage sent to disposal)	ปริมาณขยะคงเหลือ Stock balance
	ปริมาณคงเหลือจากเดือน (Remaining amount from month) March 26	สัปดาห์ที่ 1 (Week 1) วันที่บันทึก (Date) 3/4/26	สัปดาห์ที่ 2 (Week 2) วันที่บันทึก (Date) 10/4/26	สัปดาห์ที่ 3 (Week 3) วันที่บันทึก (Date) 17/4/26	สัปดาห์ที่ 4 (Week 4) วันที่บันทึก (Date) 24/4/26	สัปดาห์ที่ 5 (Week 5) วันที่บันทึก (Date) -	ปริมาณรวม(Total)		
ขยะที่เกิดจากสำนักงานและจุดพักผ่อนพนักงาน (Waste from the office and the staff rest point)									
- ขยะทั่วไป (General waste)									
- ขยะเกิดจากการอุปโภคบริโภค (Waste from consumption)	0	690	610	0	720	-	2020	2020	0
- ขยะรีไซเคิล (Recycle waste)									
- โลหะ (Steel)	0	0	0	0	0	-	0	0	0
- กระดาษ (Paper)	0	0	0	0	0	-	0	0	0
- พลาสติก (Plastic)	0	0	0	0	0	-	0	0	0
- ขยะอันตราย (Hazardous waste)									
- ตลับหมึกพิมพ์ (Used printer Ink Cartridges)	0	0	0	0	0	-	0	0	0
- ถ่านไฟฉาย (Used Alkaline Battery)	0	0	0	0	0	-	0	0	0
- หลอดไฟใช้แล้ว (Used lamp)	0	0	0	0	0	-	0	0	0

ลงชื่อ Zawhlw พ่อบ้าน / แม่บ้าน
Sign (Mr. Zaw Zaw Lhw) Butler / maid
24 / 4 / 26

ลงชื่อ Sukanya จนท.สิ่งแวดล้อม
Sign (Mrs. Sukanya Sukkaew) Environmental officer
24 / 4 / 26

TAIWAN FRUCTOSE

CHEM

แบบฟอร์มบันทึกปริมาณสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (Industrial and General Waste Qauntity Form)

ประจำเดือน(Monthly)......May......ปี(Year)......2026......สาขา(Branch)......Factory 1......

Rev No.	; 02
Doc No.	; F-SA-002/11
Efft. Date	; 18/08/2025
Page.	; 1 of 2

ประเภทของเสีย (Types of waste)	ปริมาณขยะที่จัดเก็บ (กิโลกรัม) (Waste storage (Kg.))							ปริมาณขยะที่ส่งกำจัด (Amount of garbage sent to disposal)	ปริมาณขยะคงเหลือ Stock balance
	ปริมาณคงเหลือจากเดือน (Remaining amount from month) April 26	สัปดาห์ที่ 1 (Week 1) วันที่บันทึก (Date) 8/5/26	สัปดาห์ที่ 2 (Week 2) วันที่บันทึก (Date) 15/5/26	สัปดาห์ที่ 3 (Week 3) วันที่บันทึก (Date) 22/5/26	สัปดาห์ที่ 4 (Week 4) วันที่บันทึก (Date) 29/5/26	สัปดาห์ที่ 5 (Week 5) วันที่บันทึก (Date) -	ปริมาณรวม(Total)		
ขยะจากกระบวนการผลิตหลัก (Waste from main production)									
- ขยะอันตราย (Hazardous waste)									
- กากตะกอนที่มีองค์ประกอบของนิกเกิล (Filter press cake spent nickel catalyst)	0	500	500	500	500	-	2,000	0	2,000
- ขยะไม่อันตราย (Non-Hazardous waste)									
- กากตะกอนแป้งมันสำปะหลัง (Sludge of cassava starch)	0	9,880	1,500	3,260	4,980	-	19,620	19,620	0
- ผงถ่านจากการกรองสารให้ความหวาน (Activited carbon sludge)	0	17,000	4,000	4,000	8,000	-	33,000	33,000	0
ขยะจากส่วนสนับสนุนกระบวนการผลิต (Waste from to production support)									
- ขยะอันตราย (Hazardous waste)									
- สารเคมีเสื่อมสภาพ (Chemical deterioration)	1,026	0	0	0	0	-	1026	0	1026
- ภาชนะปนเปื้อน (Contaminated container)	0	0	0	0	0	-	0	0	0
- วัสดุปนเปื้อน (Contaminated Material)	0	0	0	0	0	-	0	0	0
- อาหารเลี้ยง (Infectious waste)	0	0	0	0	0	-	0	0	0
- บรรจุภัณฑ์ปนเปื้อน (Contaminated packaging)	0	0	0	0	0	-	0	0	0
- น้ำมันใช้แล้ว (Used oil)	20	0	0	0	0	-	20	0	20
- ขยะไม่อันตราย (Non-Hazardous waste)									
- เถ้าหนัก (Bottom Ash)	0	80,840	18,580	29,100	20,340	-	148,860	148,860	0
- เถ้าเบา (Fly Ash)	0	7,800	1,800	2,700	1,900	-	14,200	14,200	0
- กากตะกอนจากระบบบำบัดน้ำเสีย (Wastewater sludge)	0	82,620	18,660	20,000	39,000	-	160,280	160,280	0

TAIWAN FRUCTOSE PURE CHEM

Rev No.	; 02
Doc No.	; F-SA-002/11
Efft. Date	; 18/08/2025
Page.	; 2 of 2

แบบฟอร์มบันทึกปริมาณสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (Industrial and General Waste Qauntity Form)

ประจำเดือน(Monthly) May ปี(Year) 2026 สาขา(Branch) Factory 1

ประเภทของเสีย (Types of waste)	ปริมาณขยะที่จัดเก็บ (กิโลกรัม) (Waste storage (Kg.))							ปริมาณขยะที่ส่งกำจัด (Amount of garbage sent to disposal)	ปริมาณขยะคงเหลือ Stock balance
	ปริมาณคงเหลือจากเดือน (Remaining amount from month) April 26	สัปดาห์ที่ 1 (Week 1) วันที่บันทึก (Date) 8/5/26	สัปดาห์ที่ 2 (Week 2) วันที่บันทึก (Date) 15/5/26	สัปดาห์ที่ 3 (Week 3) วันที่บันทึก (Date) 22/5/26	สัปดาห์ที่ 4 (Week 4) วันที่บันทึก (Date) 29/5/26	สัปดาห์ที่ 5 (Week 5) วันที่บันทึก (Date) -	ปริมาณรวม(Total)		
ขยะที่เกิดจากสำนักงานและจุดพักผ่อนพนักงาน (Waste from the office and the staff rest point)									
- ขยะทั่วไป (General waste)									
- ขยะเกิดจากการอุปโภคบริโภค (Waste from consumption)	0	1,190	300	560	570	-	2,620	2,620	0
- ขยะรีไซเคิล (Recycle waste)									
- โลหะ (Steel)	0	0	0	0	0	-	0	0	0
- กระดาษ (Paper)	0	0	0	0	0	-	0	0	0
- พลาสติก (Plastic)	0	0	0	0	0	-	0	0	0
- ขยะอันตราย (Hazardous waste)									
- ตลับหมึกพิมพ์ (Used printer Ink Cartridges)	0	0	0	0	0	-	0	0	0
- ถ่านไฟฉาย (Used Alkaline Battery)	0	0	0	0	0	-	0	0	0
- หลอดไฟใช้แล้ว (Used lamp)	0	0	0	0	0	-	0	0	0

ลงชื่อ Zaw (signature) พ่อบ้าน / แม่บ้าน
Sign (Mr. Zaw Zaw Lin) Butler / maid
29 / 5 / 26

ลงชื่อ (signature) จนท.สิ่งแวดล้อม
Sign (Mrs. Sukanya Sukkaew) Environmental officer
29 / 5 / 26

TAIWAN FRUCTOSE CHEM

Rev No.	; 02
Doc No.	; F-SA-002/11
Efft. Date	; 18/08/2025
Page.	; 1 of 2

แบบฟอร์มบันทึกปริมาณสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (Industrial and General Waste Qauntity Form)

ประจำเดือน(Monthly) June ปี(Year) 2026 สาขา(Branch) Factory 1

ประเภทของเสีย (Types of waste)	ปริมาณขยะที่จัดเก็บ (กิโลกรัม) (Waste storage (Kg.))							ปริมาณขยะที่ส่งกำจัด (Amount of garbage sent to disposal)	ปริมาณขยะคงเหลือ Stock balance
	ปริมาณคงเหลือจากเดือน (Remaining amount from month) May 26	สัปดาห์ที่ 1 (Week 1) วันที่บันทึก (Date) 5/6/26	สัปดาห์ที่ 2 (Week 2) วันที่บันทึก (Date) 12/6/26	สัปดาห์ที่ 3 (Week 3) วันที่บันทึก (Date) 19/6/26	สัปดาห์ที่ 4 (Week 4) วันที่บันทึก (Date) 26/6/26	สัปดาห์ที่ 5 (Week 5) วันที่บันทึก (Date) -	ปริมาณรวม(Total)		
ขยะจากกระบวนการผลิตหลัก (Waste from main production)									
- ขยะอันตราย (Hazardous waste)									
- กากตะกอนที่มีองค์ประกอบของนิกเกิล (Filter press cake spent nickel catalyst)	2,000	~~500~~ 3280	~~1500~~ 3280	~~500~~ 3280	~~1000~~ 1,000	-	~~4,000~~ 12,840	11,840	~~4,000~~ 1,000
- ขยะไม่อันตราย (Non-Hazardous waste)									
- กากตะกอนแป้งมันสำปะหลัง (Sludge of cassava starch)	0	1,590	19,120	34160	21,180	-	76,050	76,050	0
- ผงถ่านจากการกรองสารให้ความหวาน (Activited carbon sludge)	0	4,000	6,000	14,000	13,000	-	37,000	37,000	0
ขยะจากส่วนสนับสนุนกระบวนการผลิต (Waste from to production support)									
- ขยะอันตราย (Hazardous waste)									
- สารเคมีเสื่อมสภาพ (Chemical deterioration)	1,026	0	0	0	0	-	1,026	0	1,026
- ภาชนะปนเปื้อน (Contaminated container)	0	0	0	0	0	-	0	0	0
- วัสดุปนเปื้อน (Contaminated Material)	0	0	0	0	0	-	0	0	0
- อาหารเลี้ยง (Infectious waste)	0	0	0	0	0	-	0	0	0
- บรรจุภัณฑ์ปนเปื้อน (Contaminated packaging)	0	0	0	0	0	-	0	0	0
- น้ำมันใช้แล้ว (Used oil)	20	0	0	0	0	-	20	0	20
- ขยะไม่อันตราย (Non-Hazardous waste)									
- เถ้าหนัก (Bottom Ash)	0	31,030	30,630	30620	41,340	-	133,620	133,620	0
- เถ้าเบา (Fly Ash)	0	2,900	2,900	2,800	3,900	-	12,500	12,500	0
- กากตะกอนจากระบบบำบัดน้ำเสีย (Wastewater sludge)	0	19,000	1,000	2,000	17,000	-	39,000	39,000	0

TAIWAN FRUCTOSE
PURE CHEM

แบบฟอร์มบันทึกปริมาณสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (Industrial and General Waste Qauntity Form)	Rev No.	; 02
ประจำเดือน(Monthly) June ปี(Year) 2026 สาขา(Branch) Factory 1	Doc No.	; F-SA-002/11
	Efft. Date	; 18/08/2025
	Page.	; 2 of 2

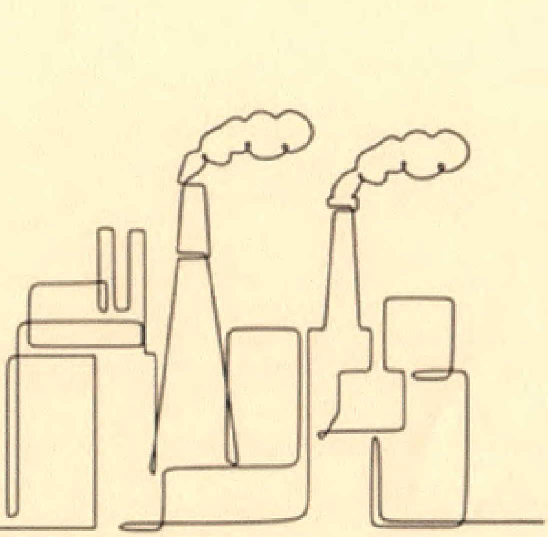
ประเภทของเสีย (Types of waste)	ปริมาณขยะที่จัดเก็บ (กิโลกรัม) (Waste storage (Kg.)							ปริมาณขยะที่ส่งกำจัด (Amount of garbage sent to disposal)	ปริมาณขยะคงเหลือ Stock balance
	ปริมาณคงเหลือจากเดือน (Remaining amount from month) May 26	สัปดาห์ที่ 1 (Week 1) วันที่บันทึก (Date) 5/6/26	สัปดาห์ที่ 2 (Week 2) วันที่บันทึก (Date) 12/6/26	สัปดาห์ที่ 3 (Week 3) วันที่บันทึก (Date) 19/6/26	สัปดาห์ที่ 4 (Week 4) วันที่บันทึก (Date) 26/6/26	สัปดาห์ที่ 5 (Week 5) วันที่บันทึก (Date) -	ปริมาณรวม(Total)		
ขยะที่เกิดจากสำนักงานและจุดพักผ่อนพนักงาน (Waste from the office and the staff rest point)									
- ขยะทั่วไป (General waste)									
- ขยะเกิดจากการอุปโภคบริโภค (Waste from consumption)	0	250	550	350	620	-	1770	1770	0
- ขยะรีไซเคิล (Recycle waste)									
- โลหะ (Steel)	0	0	0	0	0	-	0	0	0
- กระดาษ (Paper)	0	0	0	0	0	-	0	0	0
- พลาสติก (Plastic)	0	0	0	0	0	-	0	0	0
- ขยะอันตราย (Hazardous waste)									
- ตลับหมึกพิมพ์ (Used printer Ink Cartridges)	0	0	0	0	0	-	0	0	0
- ถ่านไฟฉาย (Used Alkaline Battery)	0	0	0	0	0	-	0	0	0
- หลอดไฟใช้แล้ว (Used lamp)	0	0	0	0	0	-	0	0	0

ลงชื่อ [signature] พ่อบ้าน / แม่บ้าน
Sign (Mr. Zaw Zaw Lin) Butler / maid
26, 6, 26

ลงชื่อ [signature] จนท.สิ่งแวดล้อม
Sign (Mrs. Sukanya Sukkaew) Environmental officer
26, 6, 26

ภาคผนวก 24ข

เอกสารจัดเก็บขยะมูลฝอย อบต. บางโฉลง



<u>ใบเสร็จรับเงินค่ามูลฝอย</u> เล่มที่ 081 เลขที่ 45

องค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง

ได้รับเงินค่ามูลฝอยอัตรา.................ลิตร.......1.......เดือน

ประจำเดือน [illegible] จาก [illegible]

บ้านเลขที่ 65 หมู่ที่ 11 ตำบลบางโฉลง อำเภอบางพลี

จังหวัดสมุทรปราการ เป็นเงิน 3500 บาท.................สตางค์

ไว้แล้ว แต่วันที่ [illegible] 64

[illegible] ผู้รับเงิน

[illegible] หัวหน้าส่วนการคลัง

ใบเสร็จรับเงินค่ามูลฝอย เล่มที่ 104 เลขที่ 10

องค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง

ได้รับเงินค่ามูลฝอยอัตรา..........ลิตร..........เดือน

ประจำเดือน กพ65 จาก บจก. [illegible]

บ้านเลขที่ 65 หมู่ที่ 11 ตำบลบางโฉลง อำเภอบางพลี

จังหวัดสมุทรปราการ เป็นเงิน 3,500 บาท..........สตางค์

ไว้แล้ว แต่วันที่ 26 มค65

[illegible] ผู้รับเงิน

[illegible] หัวหน้าส่วนการคลัง

<u>ใบเสร็จรับเงินค่ามูลฝอย</u> เล่มที่ 122 เลขที่ 18

องค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง

ได้รับเงินค่ามูลฝอยอัตรา........................ลิตร........................เดือน

ประจำเดือน มีค65 จาก [illegible]

บ้านเลขที่ 65 หมู่ที่ 11 ตำบลบางโฉลง อำเภอบางพลี

จังหวัดสมุทรปราการ เป็นเงิน 3500 บาท........................สตางค์

ไว้แล้ว แต่วันที่ 25 เม.ย. 65

[illegible] ผู้รับเงิน

[illegible] หัวหน้าส่วนการคลัง

ใบเสร็จรับเงินค่ามูลฝอย เล่มที่ 143 เลขที่ 03

องค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง

ได้รับเงินค่ามูลฝอยอัตรา................ลิตร................เดือน

ประจำเดือน [illegible] จาก [illegible]

บ้านเลขที่ 65 หมู่ที่ ๗๗ ตำบลบางโฉลง อำเภอบางพลี

จังหวัดสมุทรปราการ เป็นเงิน 3500 บาท................สตางค์

ไว้แล้ว แต่วันที่ 21 พ.ค.65

................ผู้รับเงิน

................หัวหน้าส่วนการคลัง

<u>ใบเสร็จรับเงินค่ามูลฝอย</u>

เล่มที่ 163 เลขที่ 17

องค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง

ได้รับเงินค่ามูลฝอยอัตรา............ลิตร............เดือน

ประจำเดือน พค 65 จาก บจก. [illegible]

บ้านเลขที่ 65 หมู่ที่ 11 ตำบลบางโฉลง อำเภอบางพลี

จังหวัดสมุทรปราการ เป็นเงิน 3500 บาท............สตางค์

ไว้แล้ว แต่วันที่ 26 มิ.ย. 65

............ผู้รับเงิน

............หัวหน้าส่วนการคลัง

ใบเสร็จรับเงินค่ามูลฝอย เล่มที่ 228 เลขที่ 25

องค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง

ได้รับเงินค่ามูลฝอยอัตรา.................ลิตร.................เดือน

ประจำเดือน มิ.ย. 69 จาก บจก. เบ็ญจวรรณ

บ้านเลขที่ 65 หมู่ที่ 11 ตำบลบางโฉลง อำเภอบางพลี

จังหวัดสมุทรปราการ เป็นเงิน 3500 บาท.................สตางค์

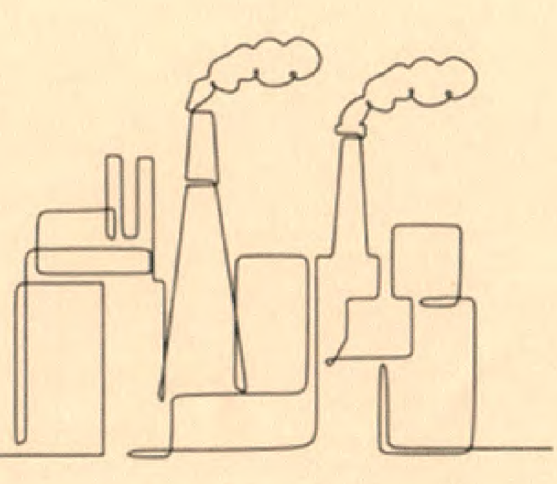
ไว้แล้ว แต่วันที่ 5 ก.ค. 69

.................................ผู้รับเงิน

.................................หัวหน้าส่วนการคลัง

ภาคผนวก 25ข

เอกสารแสดงนโยบายด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย



TAIWAN FRUCTOSE
PURE CHEM

PURE CHEM

ประกาศที่ป.18/01

公告文編號：ป.18/01

เรื่อง นโยบายอาชีวอนามัยและความปลอดภัย

主旨： 職業健康與安全政策

บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด มีความมุ่งมั่นในการดำเนินธุรกิจเพื่อเป็นผู้ดำเนินการ ด้านผู้ผลิตสารซอร์บิทอล น้ำตาลเด็กซ์โตรส และกลูโคส บริษัท เพียวเคมม์ จำกัดสำนึกในความรับผิดชอบต่อสังคม สิ่งแวดล้อม ร่วมถึงชุมชน และมีความห่วงใยในการคุ้มครองสุขภาพ ความปลอดภัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของพนักงาน ลูกจ้างทุกคน บริษัทจึงกำหนดนโยบายความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานดังนี้

Pure Chem Co.,Ltd.有志向經營好自行商業，為了成為生產山梨醇糖、葡萄糖、和果糖的營業者，Pure Chem Co.,Ltd.有意識到對社會、環境、以及社區村民之良知責任，且也對公司各位同仁的健康、安全、和工作環境保障問題特別關注，所以本公司製定了安全、職業健康、和工作環境方面的政策如下:

1. บริษัทฯ จะปฏิบัติตามกฎหมายด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน รวมถึงกฎหมาย และมาตรฐานสากลอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง
   公司應遵守職業安全健康和工作環境法以及其他相關的法律和國際標準。

2. บริษัทฯ จะส่งเสริมให้พนักงาน ทำงานด้วยความปลอดภัย โดยความปลอดภัยในการทำงานเป็นหน้าที่รับผิดชอบอันดับแรกของพนักงานทุกคนในการปฏิบัติงาน
   公司將提倡讓員工安全的工作，以在執行工作時，工作安全是每位員工的職責所在。

3. บริษัทฯ จะควบคุม และป้องกันความสูญเสียที่เกิดจากอุบัติเหตุ การเจ็บป่วย การบาดเจ็บ การประสบอันตราย โรคจากการทำงาน หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญ อันเนื่องมาจากการทำงาน และกำหนดมาตรการในการควบคุมป้องกันที่เหมาะสม
   公司將控管和預防可能造成的損失則是因工作而發生的意外事故　疾病傷害、因工作面臨的危害　病痛、或因工作而產生引發出的麻煩　妨害，且將設定適當的控管防護措施。

4. บริษัทฯ จะบริหารจัดการความเสี่ยงด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน เพื่อป้องกันอันตรายที่อาจส่งผลต่อผู้ปฏิบัติงาน ผู้ประกอบการ ผู้รับเหมา และทรัพย์สินของบริษัทฯ โดยกำหนดมาตรการต่างๆ ในการป้องกันควบคุม และลดระดับความเสี่ยงให้อยู่ในเกณฑ์ที่ยอมรับได้

Production Facility: 65 Moo. 11 Soi Vilalai 1, Bangna-trad Road Km.20, Bangplee, Samutprakarn 10540, Thailand.
Tel: +66 2 337-2376 Fax: +66 2 337-2966
Email: info@purechem.net Web: www.purechem.net

PURE CHEM

公司將控管各項風險有關職業健康安全與工作環境，為了預防可能導致公司的工作執行人員、營業者、承包者、與公司的產物受到危險，則將設立各項預防控管措施，與減低風險讓它在可接受的範圍內。

5. บริษัทฯ จะพัฒนาพนักงานให้มีความรู้ และสร้างจิตสำนึกให้พนักงานทุกระดับตระหนักถึงความสำคัญของงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน เพื่อนำไปสู่การปฏิบัติอย่างจริงจัง
本公司將培養員工 給予有關職業健康安全與工作環境方面的知識，且建設各階級層員工的良知意識，注意到職業健康安全與工作環境的重要性，為了可真正嚴謹認真的恪守執行。

6. บริษัทฯ จะจัดให้มีการประเมินผลการดำเนินงานด้านความปลอดภัย และการปฏิบัติตามนโยบายดังกล่าวข้างต้น เพื่อให้เกิดผลในทางปฏิบัติอย่างจริงจัง และเกิดประสิทธิภาพสูงสุด
為了讓進行執行上可產生更有效率與實踐成果，本公司將依以上所述之政策去執行，且將會有安全工作績效評估。

จึงประกาศมาให้ทราบและถือปฏิบัติโดยทั่วกัน
特此公告與實施執行

ประกาศ ณ วันที่ 27 กุมภาพันธ์ 2562
公布於 2019 年 02 月 27 日

....

(Mrs. Ying Chin Kang)

Managing Director

Pure Chem Co., Ltd.
Production Facility: 65 Moo. 11 Soi Vilalai 1, Bangna-trad Road Km.20, Bangplee, Samutprakarn 10540, Thailand.
Tel: +66 2 337-2376 Fax: +66 2 337-2966
Email: info@purechem.net Web: www.purechem.net

ภาคผนวก 26ข

เอกสารแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

บริษัทเพียวเคมม์ จำกัด

TAIWAN FRUCTOSE
PURE CHEM

วันที่ 21 กรกฎาคม พ.ศ. 2568

เรื่อง แจ้งการแต่งตั้งคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

เรียน สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน จังหวัดสมุทรปราการ

เนื่องด้วย บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด เลขที่ 65 หมู่ที่ 11 ซอยวิลาลัย 1 ถนนบางนา-ตราด ตำบลบางโฉลง อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ รหัสไปรษณีย์ 10540 โทรศัพท์ 02-337-2373-4 ต่อ 114 ประเภทกิจการ ผลิตเดกซ์โทรส ซอร์บิทอล และฟรักโทส (ผลิตสารให้ความหวาน) มีความประสงค์ที่จะขอส่งแจ้งการแต่งตั้งคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นพร้อมหลักฐานประกอบนั้นเป็นจริงทุกประการ

สิ่งที่แนบมาด้วย

1.) ประกาศที่ ป. 25/16 แต่งตั้งคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

2.) สำเนาประชาชน

3.) สำเนาสำเนารับรองว่าเป็นผู้ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

จัดทำโดย

ลงชื่อ ....

(นางสาว ธันย์ชนก พรมมา)

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับ วิชาชีพ

ได้รับเอกสารเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ..

(..)

วันที่ 30 ก.ค. 68

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ..

(นาง ยิง ชิน คัง)

กรรมการผู้จัดการ

PURE CHEM

ประกาศที่ ป. 25/16

公告編號 ป. 25/16

เรื่อง การแต่งตั้งคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

主旨:委任職業健康、安全及工作環境委員小組

เพื่อดำเนินงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของบริษัทฯ และเพื่อให้เป็นไปตาม กฎกระทรวง เรื่อง กำหนดมาตรฐานในการบริหาร และการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ.2549 จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ดังนี้

為了進行公司的職業健康、安全及工作環境事項，與依照 2006 年法律規定經營管理有關職業健康、安全及工作環境之規定標準，特此委任職業健康、安全及工作環境委員小組如下:

1.	นายจู ฟาง-หง Mr.Chu, Fang-Hung	ประธานคณะกรรมการ 委員主席
2.	นายสมชาย แจ่มจำรัส Mr.Somchai Jamjumrus	กรรมการตัวแทนนายจ้าง 雇主代表委員
3.	นายนันทภัค แก้วไสย Mr.Nanthapak KeawsaiMr	กรรมการตัวแทนนายจ้าง 雇主代表委員
4.	นางสาวชนัญชิดา บูชาญาติ Miss Chanunchida Buchayat	กรรมการตัวแทนลูกจ้าง 員工代表委員
5.	นางสาวสุกัญญา สมบัติทิพย์ Miss Sukanya Sombattip	กรรมการตัวแทนลูกจ้าง 員工代表委員
6.	นาย ซอ ออง นิงโซ (ลิฟต์) Mr.Saw Aung Naing Soe	กรรมการตัวแทนลูกจ้าง 員工代表委員
7.	นางสาวธันย์ชนก พรมมา Miss Thunchanok Phromma	กรรมการ และเลขานุการ 委員及書記

PURE CHEM

โดยคณะกรรมการ ฯ มีอำนาจหน้าที่ดังนี้

委員小組有的職責與權力如下:

1. พิจารณานโยบายและแผนงานด้านความปลอดภัยในการทำงาน รวมทั้งความปลอดภัยนอกงาน เพื่อป้องกันและลดการเกิดอุบัติเหตุ การประสบอันตราย การเจ็บป่วยหรือการเกิดเหตุเดือนร้อนรำคาญอันเนื่องจากการทำงาน หรือความไม่ปลอดภัยในการทำงานเสนอต่อนายจ้าง

審核於工作時的安全事項及工作外的安全事項政策和規劃，為了防止和減低於工作時所發生的意外事故、損傷、疾病、或產生滋擾等，以及向雇主呈報任何工作上不安全的事宜。

2. รายงานและเสนอแนะมาตรการหรือแนวทางปรับปรุงแก้ไขให้ถูกต้องตามกฎหมายเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานและมาตรฐาน ความปลอดภัยในการทำงานต่อนายจ้าง เพื่อความปลอดภัยในการทำงานของลูกจ้างผู้รับเหมา และบุคคลภายนอกที่เข้ามาปฏิบัติงานหรือเข้ามาใช้บริการในสถานประกอบกิจการ

向雇主呈報與提議修正和更改符合法律規定的勞安及安全工作準則之措施或方針，為了讓員工、承包商、及外來者安全的進廠執行工作或進廠使用營業場所。

3. ส่งเสริม สนับสนุน กิจกรรมด้านความปลอดภัยในการทำงานของสถานประกอบกิจการ

促進及支持企業場所的勞安活動。

4. พิจารณาข้อบังคับและคู่มือว่าด้วยความปลอดภัยในการทำงานของสถานประกอบกิจการ รวมทั้งมาตรฐานด้านความปลอดภัยในการทำงาน ของสถานประกอบกิจการเสนอต่อนายจ้าง

審核企業場所的勞安手冊及規則，並向雇主呈報企業場所的勞安準則。

5. สำรวจการปฏิบัติด้านความปลอดภัย ในการทำงาน และตรวจสอบสถิติการประสบอันตรายที่เกิดขึ้นในสถานประกอบกิจการนั้น อย่างน้อยเดือนละหนึ่งครั้ง

一個月至少一次做勞安實施勘察以及檢查企業場所內所發生的危險事故統計數據。

6. พิจารณาโครงการหรือแผนการฝึกอบรมเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงาน รวมถึงโครงการหรือแผนการฝึกอบรมเกี่ยวกับบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบในด้านความปลอดภัยของลูกจ้าง หัวหน้างาน ผู้บริหาร นายจ้าง และบุคคลากร ทุกระดับเพื่อเสนอความคิดเห็นต่อนายจ้าง

審核勞安項目或培訓規劃，以及員工、主管、經營管理者、雇主、和各階級層人員的勞安項目或培訓規劃之職責，為了向雇主提議意見。

7. วางระบบการรายงานสภาพการทำงานที่ไม่ปลอดภัยให้เป็นหน้าที่ของลูกจ้างทุกคน ทุกระดับต้องปฏิบัติ

設置呈報系統有關不安全的工作條件事宜，讓此職責成為每位、每階級的員工都必須實踐執行。

8. ติดตามผลความคืบหน้าเรื่องที่เสนอนายจ้าง

跟進向雇主提議的事項進度結果。

9. รายงานผลการปฏิบัติงานประจำปี รวมทั้งระบุปัญหา อุปสรรคและข้อเสนอแนะในการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการเมื่อปฏิบัติหน้าที่ครบหนึ่งปี เพื่อเสนอต่อนายจ้าง

報告年度實踐執行結果，以及註明委員小組在一年期滿間實踐執行時的問題、障礙，並將其提議報告給雇主。

Pure Chem Co., Ltd.
Production Facility: 65 Mu 11 Soi Vilalai 1, Bangna-trad Road Km.20, Bangplee, Samutprakarn 10540, Thailand.
Tel: +66 2 337-2376 Fax: +66 2 337-2966
Email: info@purechem.net Web: www.purechem.net

PURE CHEM

10. ประเมินผลการดำเนินงานด้านความปลอดภัยในการทำงาน ของสถานประกอบกิจการ

評估營業場所的勞安工作績效。

11. ปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยในการทำงานอื่น ตามที่นายจ้างมอบหมาย

執行雇主指派的其他勞安安全工作

ทั้งนี้ ให้มีสิทธิและหน้าที่ในฐานะคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบกิจการ ตั้งแต่วันที่ 30 มิถุนายน 2568 ถึงวันที่ 29 มิถุนายน 2570

於此，從 2025 年 06 月 30 日至 2027 年 06 月 29 日公司授權於職業健康、安全及工作環境委員小組在營業場所內執行職責義務。

วันที่ 30 มิถุนายน 2568

2025 年 06 月 30 日

บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด PURE CHEM CO., LTD.

ลงชื่อ 簽字...

(นางยิง ชิน คัง)

康嬰今女士

กรรมการผู้จัดการ

執行董事

TAIWAN FRUCTOSE
PURE CHEM

ประกาศ

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการเลือกตั้ง

บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด จะดำเนินการจัดให้มีคณะกรรมการความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบกิจการขึ้นในบริษัทฯ จำนวน 1 คณะ ซึ่งคณะกรรมการดังกล่าวประกอบด้วย ผู้แทนฝ่ายนายจ้างจากการแต่งตั้งของบริษัทฯ จำนวน 2 คน และผู้แทนฝ่ายลูกจ้างโดยการเลือกตั้งผู้แทนจากลูกจ้างทั้งหมดจำนวน 3 คน เป็นคณะกรรมการฯเพื่อร่วมปรึกษา หารือ และเสนอความคิดเห็นเพื่อการพัฒนาการดำเนินงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานที่เป็นประโยชน์ต่อพนักงานและบริษัทฯ เพื่อให้การเลือกตั้งผู้แทนลูกจ้างดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและยุติธรรม บริษัทฯ จึงได้แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการเลือกตั้ง จำนวน 5 คน ดังนี้

1. นางสาวธัญลักษณ์	อยู่ศิริ	ประธานกรรมการ
2. นางอมรา	นนทมาตย์	กรรมการ
3. นางสาวสุธาทิพย์	ผลรุก	กรรมการ
4. นางสาวมาริสา	แก้วชูฟอง	กรรมการ
5. นายอดิสรณ์	จีนศาสตร์	กรรมการ

โดยให้คณะกรรมการดำเนินการเลือกตั้งมีหน้าที่ดังต่อไปนี้

1. ประกาศรับสมัครผู้รับสมัครเลือกตั้งเป็นกรรมการผู้แทนลูกจ้าง โดยกำหนด วัน เวลา สถานที่ และจำนวนกรรมการผู้แทนลูกจ้างที่จะได้รับการเลือกตั้ง ภายใน 5 วัน นับแต่วันที่ปิดประกาศฉบับนี้

2. ประกาศรายชื่อและหมายเลขประจำตัวผู้สมัครรับเลือกตั้ง และประกาศกำหนดวัน เวลา และสถานที่เลือกตั้ง เพื่อให้ได้รายชื่อกรรมการผู้แทนลูกจ้างภายใน 10 วันนับตั้งแต่วันที่สิ้นสุดระยะเวลารับสมัคร

3. จัดให้มีการเลือกตั้งโดยวิธีการลงคะแนนลับ

4. ดำเนินการนับคะแนนเสียงโดยเปิดเผยเมื่อสิ้นสุดระยะเวลาเลือกตั้ง ประกาศผล และจัดทำบัญชีรายชื่อเรียงลำดับผู้ได้รับคะแนนเสียงมากที่สุดตามลำดับจนถึงผู้ได้รับคะแนนเสียงน้อยที่สุด ในกรณีที่มีผู้ได้รับคะแนนเสียงเท่ากันในลำดับใดให้จับสลากเพื่อเรียงลำดับระหว่างผู้ได้รับคะแนเสียงเท่ากันโดยเปิดเผย

5. แจ้งผลการเลือกตั้งให้บริษัทฯ ทราบภายในสามวันนับแต่วันสิ้นสุดการเลือกตั้ง

ทั้งนี้บริษัทจะอำนวยความสะดวก จัดหาอุปกรณ์สำหรับลงคะแนนเสียงเลือกตั้ง และออกค่าใช้จ่ายทั้งหมดในการดำเนินการเลือกตั้ง และให้คณะกรรมการดำเนินการเลือกตั้งสิ้นสุดภาระหน้าที่ภายหลังแจ้งผลการเลือกตั้งให้บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด ทราบโดยดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในวันที่ 30 มิถุนายน 2568

ประกาศณวันที่ 10 มิถุนายน 2568

บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด PURE CHEM CO., LTD.

(ลงชื่อ)..

(นาง ยิง ชิน คัง)

ตำแหน่งตำแหน่งกรรมการผู้จัดการ

TAIWAN FRUCTOSE PURE CHEM

ประกาศ

เรื่อง การรับสมัครผู้แทนลูกจ้างเพื่อรับการเลือกตั้งเป็นคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบกิจการ

ด้วยคณะกรรมการดำเนินการเลือกตั้งจะดำเนินการรับสมัครผู้แทนลูกจ้างเพื่อรับการเลือกตั้งเป็นคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบกิจการ จำนวน 3 คน เพื่อเป็นผู้แทนในการร่วมปรึกษาหารือ ดูแล และเสนอความคิดเห็นเพื่อการพัฒนาการดำเนินงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน โดยได้กำหนดรายละเอียดในการรับสมัคร ดังนี้

1. การสมัครรับเลือกตั้ง

ผู้ประสงค์จะสมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบกิจการ ให้ยื่นใบสมัครต่อกรรมการดำเนินการเลือกตั้งคนหนึ่งคนใด ดังนี้

1.1 นางสาวธัญลักษณ์ อยู่ศิริ

1.2 นางอมรา นนทมาตย์

1.3 นางสาวสุธาทิพย์ ผลรุก

1.4 นางสาวมาริสา แก้วชูฟอง

1.5 นายอดิสรณ์ จีนศาสตร์

2. ระยะเวลารับสมัครเลือกตั้ง

วันที่ 10 มิถุนายน 2568 ถึงวันที่ 17 มิถุนายน 2568

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด PURE CHEM CO.,LTD.

ประกาศ ณ วันที่ 10 มิถุนายน 2568

(ลงชื่อ)..

(นางสาวธัญลักษณ์ อยู่ศิริ)

ประธานคณะกรรมการดำเนินการเลือกตั้ง

TAIWAN FRUCTOSE
PURE CHEM

ประกาศ

เรื่อง กำหนดวัน เวลา และสถานที่เลือกตั้งคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบกิจการ

ด้วยคณะกรรมการดำเนินการเลือกตั้งจะดำเนินการเลือกตั้งผู้แทนลูกจ้างเป็นคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบกิจการ จำนวน 5 คน เพื่อเป็นผู้แทนในการร่วมปรึกษาหารือ ดูแล และเสนอความคิดเห็นเพื่อพัฒนาการดำเนินงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน โดยได้กำหนดวัน เวลาและสถานที่เลือกตั้งดังนี้

๑. วัน/เวลา เลือกตั้ง

วันที่ 27 มิถุนายน 2568 เวลา 14.00 น. ถึง 16.00 น.

๒. สถานที่เลือกตั้ง

ณ ตึกออฟฟิศชั้น 1

๓. การหาเสียง

๓.๑ ให้ผู้สมัครรับเลือกตั้ง หาเสียงโดยการปิดประกาศที่ป้ายประชาสัมพันธ์ของบริษัทฯ ซึ่งได้จัดเตรียมไว้ให้ระหว่างวันที่ 18 มิถุนายน 2568 ถึงวันที่ 26 มิถุนายน 2568

๓.๒ ให้ผู้สมัครรับเลือกตั้ง หาเสียง ณ หน้าป้อมรปภ.และห้องรับประทานอาหาร ระหว่าง เวลา 12. 00 น. และ 17.00 น. ในวันที่ 18 มิถุนายน 2568 ถึงวันที่ 26 มิถุนายน 2568 โดยประสานกับคณะกรรมการดำเนินการเลือกตั้งเพื่อกำหนดลำดับในการหาเสียง

๔. วิธีการเลือกตั้ง

๔.๑ ลูกจ้างทุกคนตรวจดูบัญชีรายชื่อลูกจ้าง ซึ่งบริษัทฯ นำมาปิดประกาศก่อนวันเลือกตั้ง หากบัญชีรายชื่อดังกล่าวไม่ถูกต้อง ให้แจ้งฝ่ายบุคคลเพื่อแก้ไขให้ถูกต้อง

๔.๒ คณะกรรมการดำเนินการเลือกตั้งได้ปิดประกาศรายชื่อและหมายเลขประจำตัวผู้สมัครรับเลือกตั้งและเตรียมหีบบัตรเลือกตั้งไว้จำนวน 1 แห่ง ณ บริเวณ ออฟฟิศชั้น 1

๔.๓ ในวันเลือกตั้ง ลูกจ้างรับบัตรเลือกตั้งจากหัวหน้าแผนกแต่ละแผนก ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการเลือกตั้งจัดเตรียมไว้ให้ เขียนชื่อ-นามสกุล หรือเขียนหมายเลขประจำตัวผู้สมัครรับเลือกตั้ง ด้วยปากกา ลงในบัตรเลือกตั้ง จำนวนไม่เกิน 1 คน/หมายเลข (ไม่เกินจำนวนกรรมการฯ ที่กำหนดไว้) และนำไปหย่อนลงในหีบบัตรเลือกตั้งที่เตรียมไว้ตามเวลาที่กำหนดกรณีมีปัญหาให้ประสานกรรมการดำเนินการเลือกตั้ง ซึ่งอยู่ประจำหีบบัตรเลือกตั้ง

๔.๔ เมื่อสิ้นสุดการเลือกตั้งคณะกรรมการดำเนินการเลือกตั้งนำหีบบัตรมารวมกัน ณ ออฟฟิศชั้น 1 เพื่อการนับคะแนนเสียงโดยเปิดเผย

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 10 มิถุนายน 2568

บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด PURE CHEM CO., LTD.

(ลงชื่อ).................................

(นางสาวธัญลักษณ์ อยู่ศิริ)

ประธานคณะกรรมการดำเนินการเลือกตั้ง

TAIWAN FRUCTOSE
PURE CHEM

ใบสมัครรับเลือกตั้งผู้แทนลูกจ้างเป็นคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบกิจการ

(1.) ข้าพเจ้า ชื่อ นางสกัญญา นามสกุล สุขแก้ว

(2.) อายุ 34 ปี

(3.) ทำงานอยู่ในสถานประกอบกิจการแห่งนี้เป็นเวลา 11 ปี 1 เดือน
ขณะนี้ทำงานในตำแหน่ง หัวหน้างานสิ่งแวดล้อม แผนก Production Support.

ขอสมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบกิจการ

สมัคร ณ วันที่ 17 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2568

ลงชื่อ [signature] ผู้สมัคร

(นางสกัญญา สุขแก้ว)

TAIWAN FRUCTOSE PURE CHEM

ใบสมัครรับเลือกตั้งผู้แทนลูกจ้างเป็นคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบกิจการ

(1.) ข้าพเจ้า ชื่อ....น.ส. ชนัญชิดา....นามสกุล....ปูชาญาติ....

(2.) อายุ....33....ปี

(3.) ทำงานอยู่ในสถานประกอบกิจการแห่งนี้เป็นเวลา....9....ปี....10....เดือน

ขณะนี้ทำงานในตำแหน่ง....Recruit.... แผนก....HR....

ขอสมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบกิจการ

สมัคร ณ วันที่....17.... เดือน ....มิถุนายน....พ.ศ. ....2025....

ลงชื่อ....................................ผู้สมัคร

(....น.ส. ชนัญชิดา ปูชาญาติ....)

TAIWAN FRUCTOSE PURE CHEM

ใบสมัครรับเลือกตั้งผู้แทนลูกจ้างเป็นคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบกิจการ

(1.) ข้าพเจ้า ชื่อ Mr. Saw Aung Naing Soe นามสกุล..........

(2.) อายุ.......................ปี

(3.) ทำงานอยู่ในสถานประกอบกิจการแห่งนี้เป็นเวลา 3 ปี 11 เดือน

ขณะนี้ทำงานในตำแหน่ง Worker แผนก Dextrose

ขอสมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบกิจการ

สมัคร ณ วันที่ 17 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2568

ลงชื่อ [signature] ผู้สมัคร

(Saw Aung Naing Soe)

TAIWAN FRUCTOSE
PURE CHEM

หนังสือแจ้งรายชื่อผู้แทนลูกจ้างเป็นคณะกรรมการความปลอดภัยอาชีวอนามัย
และสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบกิจการ

วันที่ 30 มิถุนายน 2568

เรื่อง : แจ้งรายชื่อผู้แทนลูกจ้างเป็นคณะกรรมการความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบกิจการ

เรียน : กรรมการผู้จัดการ บริษัท เพียว เคมม์ จำกัด

อ้างถึง: ประกาศ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการเลือกตั้ง

ตามประกาศ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการเลือกตั้ง บริษัท เพียว เคมม์ จำกัด ได้แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการเลือกตั้งจำนวน 3 คน เพื่อทำหน้าที่ดำเนินการเลือกตั้งผู้แทนลูกจ้างเป็นคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบกิจการ โดยมีนางสาวธัญลักษณ์ อยู่ศิริ เป็นประธานกรรมการนั้น คณะกรรมการดำเนินการรับสมัครผู้แทนลูกจ้างได้ดำเนินการในเรื่องดังกล่าวเป็นที่เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 27 มิถุนายน 2568 ซึ่งจำนวนผู้สมัครเท่ากับจำนวนกรรมการผู้แทนลูกจ้าง จึงได้รับแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบกิจการ

มีรายชื่อดังต่อไปนี้

1. นางสาว สุกัญญา สมบัติทิพย์
2. นาย ซอ ออง นิงโซ (ลิฟต์)
3. นางสาว ชนัญชิดา บูชาญาติ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ..................................

(นางสาวธัญลักษณ์ อยู่ศิริ)

ประธานคณะกรรมการดำเนินการเลือกตั้ง

P.M.C.
PINTHONG GROUP

สถาบันฝึกอบรมด้านความปลอดภัยในการทำงาน
บริษัท ปิ่นทองกรุ๊ป แมนเนจเม้นท์ แอนด์ คอนซัลแตนท์ จำกัด

39/9 อาคารปิ่นทอง ถนนพระราม 3 แขวงช่องนนทรี เขตยานนาวา กรุงเทพมหานคร 10120

ได้รับการขึ้นทะเบียนจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ทะเบียนเลขที่ จป. ๕๖ – ๐๐๕

มอบวุฒิบัตรนี้ไว้เพื่อแสดงว่า

MR.CHU FANG-HUNG

ผ่านการอบรมหลักสูตร คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

ตามกฎกระทรวง กำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย
อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๔๙

ระหว่างวันที่ ๒๗ – ๒๘ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๗
ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๘ ตุลาคม พุทธศักราช ๒๕๕๗

P.P.

(นายปริญญา เพ็ชรจรัส)
กรรมการผู้จัดการ

หมายเลขใบรับรองที่ ๕๖๔๙๕

[redacted]

P.M.C.
PINTHONG GROUP

สถาบันฝึกอบรมด้านความปลอดภัยในการทำงาน

บริษัท ปิ่นทองกรุ๊ป แมนเนจเม้นท์ แอนด์ คอนซัลแตนท์ จำกัด

39/9 อาคารปิ่นทอง ถนนพระราม 3 แขวงช่องนนทรี เขตยานนาวา กรุงเทพมหานคร 10120

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า

นายสมชาย แจ่มจำรัส

ผ่านการอบรมหลักสูตร คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย

และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

ตามกฎกระทรวง กำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย

และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๔๙

ระยะเวลาอบรม 12 ชั่วโมง

ให้ไว้ ณ วันที่ 29 มิถุนายน พุทธศักราช 2553

(นายปริญญา เพี้ชรจรัส)

กรรมการผู้จัดการ

หมายเลขใบรับรองที่ 16176

สมาคมส่งเสริมความปลอดภัยและอนามัยในการทำงาน (ประเทศไทย) ในพระราชูปถัมภ์
สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

SAFETY AND HEALTH AT WORK PROMOTION ASSOCIATION (THAILAND)
UNDER HER ROYAL HIGHNESS PRINCESS MAHACHAKRI SIRINDHORN PATRONAGE

(เป็นหน่วยงานฝึกอบรมที่ได้ขึ้นทะเบียนโดยกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เลขทะเบียนเลขที่ จป.62-009)
A training organization is registered by the Department of Labour Protection and Welfare, Ministry of Labour-Registration No.62-009

ขอมอบวุฒิบัตรนี้ไว้เพื่อแสดงว่า
With this certificate, hereto certifies that

นายนันทภัค แก้วไสย

ได้ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร
has completed the training program, namely

คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน
Occupational Safety,Health and Environment Committee

ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ.2549
In accordance with MINISTERIAL REGULATION ON THE PRESCRIBING OF STANDARD FOR ADMINISTRATION AND MANAGEMENT OF OCCUPATIONAL SAFETY,HEALTH AND ENVIRONMENT:2549 (B.E)

Organized date
October 16-17, 2020

Period of training
12 hrs.

This certificate is issued on
October 17, 2020

L. Chaikittiporn

(Assoc. Prof. Dr. Chalermchai Chaikittiporn)
President of Safety and Health at Work Promotion Association (Thailand)

Name of Registrar:

Certificate No. 636364

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

[redacted]

สำเนาถูกต้อง

(ชนิกภัค แก้วไชย)

สมาคมส่งเสริมความปลอดภัยและอนามัยในการทำงาน (ประเทศไทย)
Safety and Health at Work Promotion Association (Thailand)

(เป็นหน่วยงานฝึกอบรมที่ได้รับการรับรองและขึ้นทะเบียนโดยกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เลขทะเบียนเลขที่ จป.59-008)
A training organization certified by and registered with the Department of Welfare and Labour Protection, Ministry of Labour-Registration No.59-008

ขอมอบวุฒิบัตรนี้ไว้เพื่อแสดงว่า
With this certificate, hereto certifies that

นางสาวสุภาพร จิตเจริญ

ได้ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร
has completed the training program, namely

คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน
Occupational Safety,Health and Environment Committee

ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ.2549
In accordance with MINISTERIAL REGULATION ON THE PRESCRIBING OF STANDARD FOR ADMINISTRATION AND MANAGEMENT OF OCCUPATIONAL SAFETY,HEALTH AND ENVIRONMENT:2549 (B.E)

Period of training
12 hrs.

This certificate is issued on
August 23, 2018

(Dr.Chaiyuth Chavalitnitikul)
President of Safety and Health at Work Promotion Association (Thailand)

Name of Registrar:

Certificate No. 618387

[redacted]

สำเนาถูกต้อง

น.ส. ชนัญชิดา ฟูตาบาลี

P.M.C.

สถาบันฝึกอบรมด้านความปลอดภัยในการทำงาน
บริษัท ปิ่นทองกรุ๊ป แมนเนจเม้นท์ แอนด์ คอนซัลแตนท์ จำกัด
39/9 อาคารปิ่นทอง ถนนพระราม 3 แขวงช่องนนทรี เขตยานนาวา กรุงเทพมหานคร 10120

ได้รับการขึ้นทะเบียนจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ทะเบียนเลขที่ จป. ๕๖ – ००๕

มอบวุฒิบัตรนี้ไว้เพื่อแสดงว่า

นางสาวสุกัญญา สมบัติทิพย์

ผ่านการอบรมหลักสูตร คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

ตามกฎกระทรวง กำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย
อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๔๙

ระหว่างวันที่ ๒๗ – ๒๘ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๗
ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๘ ตุลาคม พุทธศักราช ๒๕๕๗

P.P.
(นายปริญญา เพ็ชริจรัส)
กรรมการผู้จัดการ

หมายเลขใบรับรองที่ ๔๖๔๙๗

[redacted]

สมาคมส่งเสริมความปลอดภัยและอนามัยในการทำงาน (ประเทศไทย) ในพระราชูปถัมภ์ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

SAFETY AND HEALTH AT WORK PROMOTION ASSOCIATION (THAILAND) UNDER HER ROYAL HIGHNESS PRINCESS MAHA CHAKRI SIRINDHORN PATRONAGE

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เลขที่รับรอง 13-66-002

Licensed by Department of Labour Protection and Welfare, License number 13-66-002

ขอมอบวุฒิบัตรนี้ไว้เพื่อแสดงว่า

With this certificate, hereto certifies that

Mr.Saw Aung Naing Soe ลิฟ

ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบกิจการ

Has completed the training program of OSH&E Committee in Workplace

ตามข้อ ๔๓ แห่งกฎกระทรวงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน บุคลากร หน่วยงาน หรือคณะบุคคล เพื่อดำเนินการด้านความปลอดภัยในสถานประกอบกิจการ พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวน ๑๒ ชั่วโมง

In accordance with clause 43 of Ministerial Regulations on the provision of Occupational Safety officers, Personnel, Unit or A group of personnel to perform safety in the workplace, B.E. 2565 (2022)

สถานที่ดำเนินการ / Organising Place: โรงแรมเคล็ฟ เลขที่ 951 ถนนแบริ่งตัดใหม่ แขวงบางนาใต้ เขตบางนา กรุงเทพมหานคร 10270

วันที่อบรม / Organized date: April 1-2, 2024

วุฒิบัตรนี้ออกเมื่อ / This certificate is issued on: April 2, 2024

ระยะเวลาอบรม / Period of training: 12 hrs.

Mr. Prasopchai Yuvaves

President of Safety and Health at Work Promotion Association (Thailand)

Under Her Royal Highness Princess Maha Chakri Sirindhorn Patronage

ชื่อเจ้าหน้าที่ทะเบียน / Name of Registrar

เลขที่วุฒิบัตร / Certificate No. TR10670902

[redacted]

SHE EXCELLENCE

บริษัท ชี เอ็กซ์เซลเล้นซ์ จำกัด
SHE Excellence Co.,Ltd.

(เป็นหน่วยงานฝึกอบรมที่ได้รับการรับรองและขึ้นทะเบียนโดยกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน หมายเลขทะเบียนเลขที่ จป. ๕๙ - ๐๒๔)

A training organization certified by and registered with the Department of Welfare and Labour Protection, Ministry of Labour Registration No.59-024

ขอมอบวุฒิบัตรนี้ไว้เพื่อแสดงว่า

With this certificate, hereto certifies that

นางสาวธันย์ชนก พรมมา

ได้ผ่านการอบรมหลักสูตร

has completed the training program, namely

คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบกิจการ

Committee of Occupational Safety, Health and Environment of the Workplace

ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๔๙

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

Period of training
12 hrs.

This certificate is issued on
December 8,2016

P. Buchita

(Mrs. Buchita Phornphanarat)
Managing Director

Certificate No. SO004_01021

[redacted]

ใช้สำหรับ แต่งตั้งค [redacted] การทำงาน เท่านั้น

[redacted]

ภาคผนวก 27ข

เอกสารแสดงการขึ้นทะเบียนเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

บริษัทเพียวเคมม์ จำกัด
TAIWAN FRUCTOSE PURE CHEM

TAIWAN FRUCTOSE
PURE CHEM

วันที่ 21 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2568

เรื่อง **ส่งแบบแจ้งขึ้นทะเบียนเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับหัวหน้างาน**

เรียน **สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน จังหวัดสมุทรปราการ**

เนื่องด้วย บริษัท เพียว เคมม์ จำกัด เลขที่ 65 หมู่ที่ 11 ซอย วิลาลัย ถนนบางนา-ตราด ตำบล/~~แขวง~~ บางโฉลง อำเภอ/~~เขต~~ บางพลี จังหวัด สมุทรปราการ รหัสไปรษณีย์ 10540 โทรศัพท์ 02-337-2373-4 สถานที่ใกล้เคียง บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด ประเภทกิจการ ผลิตเดกซ์โทรส ซอร์บิทอลและฟรักโทส (ผลิตสารให้ความหวาน) มีความประสงค์ที่จะขอส่งแบบแจ้งขึ้นทะเบียนเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับหัวหน้างาน

โดยมีรายชื่อ ดังต่อไปนี้

1. นายชุธีรพันธ์ ตั้งกิตติมศักดิ์

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นพร้อมหลักฐานประกอบนั้นเป็นจริงทุกประการ

สิ่งที่แนบมาด้วย

1) แบบแจ้งชื่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับหัวหน้างาน
2) สำเนาใบรับรองผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน
3) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
4) สำเนาการแต่งตั้งเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน

ได้รับเอกสารเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ กนิดา
(นางสาวนิดา ศรีกุดหว้า)
นักวิชาการแรงงานปฏิบัติการ
วันที่ 30/7/68

จัดทำโดย

ลงชื่อ ....

(นางสาว ธันย์ชนก พรมมา)

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับ วิชาชีพ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ ....

(นาง ยิง ชิน คัง)

กรรมการผู้จัดการ

PURE CHEM

คำสั่ง

บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด

ที่ ป. 25/19

เรื่อง แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน

ตามกฎกระทรวง การจัดให้มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน บุคลากร หน่วยงาน หรือคณะบุคคลเพื่อดำเนินการด้านความปลอดภัยในสถานประกอบกิจการ พ.ศ. 2565 กำหนดให้นายจ้างของสถานประกอบกิจการตามบัญชี 1 และบัญชี 2 ที่มีลูกจ้างจำนวนสองคนขึ้นไป และสถานประกอบกิจการตามบัญชี 3 ที่มีลูกจ้างจำนวนยี่สิบคนขึ้นไป ต้องจัดให้ลูกจ้างระดับหัวหน้างานซึ่งมีคุณสมบัติตามข้อ 8 ทุกคน เป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างานของสถานประกอบกิจการ หมวดที่ 4 ข้อ 42 นายจ้างต้องนำรายชื่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างานไปขึ้นทะเบียนต่อกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน พร้อมเอกสารหรือหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอภายในสามสิบวัน นั้น

บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด ตั้งอยู่เลขที่ 65 หมู่ 11 ซอย วิลาลัย 1 ถนน บางนา-ตราด ตำบล บางโฉลง อำเภอ บางพลี จังหวัด สมุทรปราการ 10540 ประกอบกิจการ ผลิตเดกซ์โทรส ซอร์บิทอล และฟรักโทส (ผลิตสารให้ความหวาน) มีลูกจ้างจำนวน 166 คน ชาย 128 คน หญิง 38 คน

จึงแต่งตั้งลูกจ้างระดับหัวหน้างานเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างานของสถานประกอบกิจการ จำนวน 1 คน มีรายชื่อต่อไปนี้

1. นาย ธีรพันธ์ ตั้งกิตติมศักดิ์ ตำแหน่ง Asst. Supervisor

โดยให้เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างานมีหน้าที่ ดังต่อไปนี้

(1) กำกับดูแลลูกจ้างในหน่วยงานที่รับผิดชอบให้ปฏิบัติตามคู่มือว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบกิจการ

(2) วิเคราะห์งานในหน่วยงานที่รับผิดชอบเพื่อค้นหาความเสี่ยงหรืออันตรายเบื้องต้นจากการทำงาน โดยอาจร่วมดำเนินการกับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิค ระดับเทคนิคขั้นสูง หรือระดับวิชาชีพ

(3) จัดทำคู่มือว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของหน่วยงานที่รับผิดชอบ โดยร่วมดำเนินการกับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิค ระดับเทคนิคขั้นสูง หรือระดับวิชาชีพ เพื่อเสนอคณะกรรมการความปลอดภัยหรือนายจ้าง แล้วแต่กรณี และทบทวนคู่มือดังกล่าวตามที่นายจ้างกำหนด โดยนายจ้างต้องกำหนดให้มีการทบทวนอย่างน้อยทุกหกเดือน

(4) สอนวิธีการปฏิบัติงานที่ถูกต้องแก่ลูกจ้างในหน่วยงานที่รับผิดชอบเพื่อให้เกิดความปลอดภัยในการทำงาน

PURE CHEM

(5) ตรวจสอบสภาพการทำงานของเครื่องจักร เครื่องมือ และอุปกรณ์ให้อยู่ในสภาพที่ปลอดภัยก่อนลงมือปฏิบัติงานประจำวัน

(6) กำกับดูแลการใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลของลูกจ้างในหน่วยงานที่รับผิดชอบ

(7) รายงานการประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องจากการทำงานของลูกจ้างต่อนายจ้าง และแจ้งต่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิค ระดับเทคนิคขั้นสูง หรือระดับวิชาชีพ สำหรับสถานประกอบกิจการที่มีหน่วยงานความปลอดภัย ให้แจ้งต่อหน่วยงานความปลอดภัยทันทีที่เกิดเหตุ

(8) ตรวจสอบหาสาเหตุการประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่อง จากการทำงานของลูกจ้างร่วมกับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิค ระดับเทคนิคขั้นสูง หรือระดับวิชาชีพ และรายงานผลการตรวจสอบ รวมทั้งเสนอแนะแนวทางแก้ไขปัญหาต่อนายจ้าง เพื่อป้องกันการเกิดเหตุโดยไม่ชักช้า

(9) ส่งเสริมและสนับสนุนกิจกรรมความปลอดภัยในการทำงาน

(10) ปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยในการทำงานอื่นตามที่นายจ้างหรือเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหารมอบหมาย

ทั้งนี้ ให้ปฏิบัติงานเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน ตั้งแต่วันที่ 15 กรกฎาคม 2568 เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ 15 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2568

บริษัท เพียวเคมมี่ จำกัด PURE CHEM CO.,LTD.

ลงชื่อ....[redacted]......

Quality products begin with pure ingredients
Pure Chem Co., Ltd.
Production Facility: 65 Mu 11 Soi Vilalai 1, Bangna-trad Road Km.20, Bangplee, Samutprakarn 10540, Thailand.
Tel: +66 2 337-2376 Fax: +66 2 337-2966
Email: info@purechem.net Web: www.purechem.net

แบบ กภ.จพ.

แบบคำขอการแจ้งการขึ้นทะเบียน การพ้นจากตำแหน่งหรือพ้นจากหน้าที่
ของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน และผู้บริหารหน่วยงานความปลอดภัย

เขียนที่ บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด
วันที่ 21 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2568

ข้าพเจ้า นาง ยิง ชิน คัง ตำแหน่ง กรรมการผู้จัดการ
ชื่อสถานประกอบกิจการ บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด ประเภทกิจการ ผลิตเดกซ์โทรส ซอร์บิทอลและฟรักโทส (ผลิตสารให้ความหวาน) ตั้งอยู่เลขที่ 65 หมู่ที่ 11 ซอย วิลาลัย 1
ถนน บางนา-ตราด ตำบล/แขวง บางโฉลง อำเภอ/เขต บางพลี จังหวัด สมุทรปราการ
รหัสไปรษณีย์ 10540 โทรศัพท์ 02-337-2373 ต่อ 114 โทรสาร 02-337-2966
E-mail Safety@purechem.net
ขอแจ้งชื่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน และผู้บริหารหน่วยงานความปลอดภัย ดังนี้

๑. เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน

☑ การขึ้นทะเบียน จำนวน 1 คน

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน /หนังสือเดินทางหรือใบอนุญาตทำงาน	คุณสมบัติตามข้อ ๘		
			(๑)	(๒)	(๓)
๑	[redacted]		✓		
๒					
๓					

☑ การพ้นจากตำแหน่งหรือพ้นจากหน้าที่ จำนวน 1 คน

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	เลขทะเบียน
๑	[redacted]	
๒		
๓		

๒. เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร

❑ การขึ้นทะเบียน จำนวน .... คน

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

*ลูกจ้างระดับผู้บริหาร

❑ การพ้นจากตำแหน่งหรือพ้นจากหน้าที่ จำนวน .... คน

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	เลขทะเบียน
๑		
๒		
๓		

๓. เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิค

❑ การขึ้นทะเบียน จำนวน .... คน

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

❑ การพ้นจากตำแหน่งหรือพ้นจากหน้าที่ จำนวน .... คน

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	เลขทะเบียน
๑		
๒		
๓		

๔. เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิคขั้นสูง

❑ การขึ้นทะเบียน จำนวน .... คน

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

❑ การพ้นจากตำแหน่งหรือพ้นจากหน้าที่ จำนวน .... คน

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	เลขทะเบียน
๑		
๒		
๓		

๕. เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

❑ การขึ้นทะเบียน จำนวน .... คน

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

❑ การพ้นจากตำแหน่งหรือพ้นจากหน้าที่ จำนวน .... คน

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	เลขทะเบียน
๑		
๒		
๓		

๖. ผู้บริหารหน่วยงานความปลอดภัย

❑ การขึ้นทะเบียน

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

❑ การพ้นจากตำแหน่งหรือพ้นจากหน้าที่

ชื่อ - นามสกุล	เลขทะเบียน

พร้อมได้แนบเอกสารหรือหลักฐาน ดังต่อไปนี้

(๑) สำเนาเอกสารการแต่งตั้งเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน ระดับบริหาร ระดับเทคนิค ระดับเทคนิคขั้นสูง หรือระดับวิชาชีพ และผู้บริหารหน่วยงานความปลอดภัย

(๒) สำเนาใบรับรองผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน ระดับบริหาร ระดับเทคนิค ระดับเทคนิคขั้นสูง หรือระดับวิชาชีพ และผู้บริหารหน่วยงานความปลอดภัย หรือสำเนาวุฒิการศึกษาในกรณีที่มีคุณสมบัติโดยใช้วุฒิการศึกษา

(๓) สำเนาหนังสือเดินทางหรือสำเนาใบอนุญาตทำงาน กรณีบุคคลซึ่งไม่มีสัญชาติไทย

(๔) สำเนาเอกสารหรือหลักฐานการขึ้นทะเบียน

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

๒. การพ้นจากตำแหน่งหรือพ้นจากหน้าที่ ใช้เอกสารหรือหลักฐานตาม (๔)

บริษัท เพียวเคมมี่ จำกัด PURE CHEM CO.,LTD.

ลงชื่อ..........[redacted].......................

([redacted])

ก[redacted]ร

[redacted]

เลขทะเบียนวุฒิบัตร 27092

PINTHONG GROUP

บริษัท ปิ่นทองกรุ๊ป แมนเนจเม้นท์ แอนด์ คอนซัลแตนท์ จำกัด

ได้รับการรับรองจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เลขที่รับรอง 13-66-005

มอบวุฒิบัตรนี้ไว้เพื่อแสดงว่า

นายธีรพันธ์ ตั้งกิตติมศักดิ์

ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับหัวหน้างาน

ตามข้อ ๔๓ แห่งกฎกระทรวงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน บุคลากร หน่วยงานหรือคณะบุคคล
เพื่อดำเนินการด้านความปลอดภัยในสถานประกอบกิจการ พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวน ๑๒ ชั่วโมง

สถานที่ดำเนินการ ณ ศูนย์ฝึกอบรมปิ่นทองพาราไดซ์

ระหว่างวันที่ 2 – 3 กรกฎาคม 2568

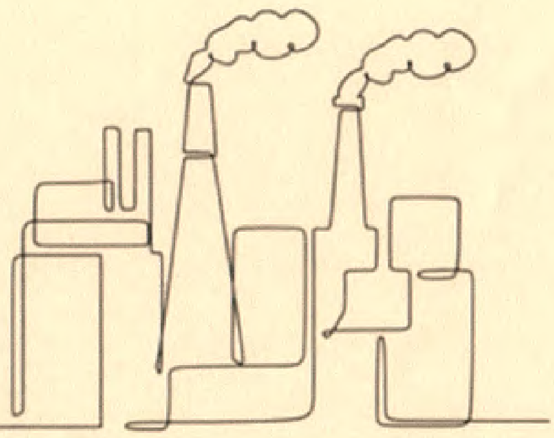
ให้ไว้ ณ วันที่ 3 กรกฎาคม 2568

(นายปริญญา เพ็ชรจรัส)

กรรมการผู้จัดการ

ภาคผนวก 28ข

แผนงานด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย และสิ่งแวดล้อม



TAIWAN FRUCTOSE PURE CHEM

แผนงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม (Safety Health and Environmental Plan 2026)

Pure Chem Co., Ltd.

ประจำปี 2569 (Year 2026)

ลำดับที่ 序號	รายการ 項目	การดำเนินการ 進行	ม.ค. 一月	ก.พ. 二月	มี.ค. 三月	เม.ย. 四月	พ.ค. 五月	มิ.ย. 六月	ก.ค. 七月	ส.ค. 八月	ก.ย. 九月	ต.ค. 十月	พ.ย. 十一月	ธ.ค. 十二月	ผู้รับผิดชอบ 負責人	ความถี่ 頻率	งบประมาณ (บาท) 預算(泰銖)	หมายเหตุ 備註
หมวดที่ 1. งานด้านความปลอดภัย Job Safety																		
第一章、安全方面的工作																		
1.1	ทบทวนนโยบาย และทบทวนเบื้องต้นงานด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน	Plan	☺												จป.วิชาชีพ	1 ครั้ง/ปี	-	-
	複審政策與初級複審有關健康衛生安全與工作環境狀態	Action													專業勞安人員	1次/年		
1.2	ตรวจสอบความปลอดภัยโดยคณะกรรมการความปลอดภัย ฯ และ จป.หัวหน้างานติดตามผลการแก้ไข และสรุปให้ที่ประชุมคณะกรรมการความปลอดภัยฯ รับทราบ	Plan	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	คปอ.	1 ครั้ง/เดือน	-	-
	由勞安委員與主管安全管理人員檢查稽核安全項目，追蹤改善結果與在勞安委員會議上做結論報告	Action													勞安委員	1次/月		
1.3	Walk Through Survey โดย จป.วิชาชีพ การวิเคราะห์ และประเมินความเสี่ยง เพื่อแก้ไข	Plan	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	จป.วิชาชีพ	1 ครั้ง/ปี	-	-
	由勞安人員做 Walk Through Survey（穿行調查）的分析與評估危險風險，為了做改善工作	Action													專業勞安人員	1次/年		
1.4	ประชุมคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน	Plan	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	คปอ.	1 ครั้ง/เดือน	-	-
	開勞安衛生委員與工作環境狀態的會議	Action													勞安委員	1次/月		
1.5	รายงานอุบัติเหตุ แจ้งให้ผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ โดยทันที (จป.หัวหน้างาน จป.บริหาร จป.วิชาชีพ และ คปอ.)	Plan	ทุกครั้งเมื่อเกิดอุบัติเหตุ Every time an accident 每次當發生意外												พนักงานทุกส่วนงาน	เมื่อเกิดอุบัติเหตุ	-	ประเมินตาม Case
	馬上將意外報告告知相關人士得知(主管安全管理人員、經營管理階層安全管理人員、勞安人員、與安全委員)	Action													每個部門的員工	當發生意外時		依案例評鑑
1.6	สอบสวนอุบัติเหตุจากการทำงาน และกำหนดมาตรการป้องกัน	Plan	ทุกครั้งเมื่อเกิดอุบัติเหตุ Every time an accident 每次當發生意外												จป.หัวหน้างาน	เมื่อเกิดอุบัติเหตุ	-	ร่วมกับ จป.วิชาชีพ และคปอ.
	調查因工作發生的意外，與規定防護策略	Action													主管安全管理人員	當發生意外時		與專業勞安人員和勞安委員一起
1.7	ตรวจสอบ สรุปการเบิก และจ่ายอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลให้พนักงาน	Plan	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	จป.วิชาชีพ	1 ครั้ง/ปี	-	-
	做分發給予員工的預防個人危險設備（PPE）之檢查、領取設備總結、與分發設備	Action													專業勞安人員	1次/年		
1.8	การตรวจสุขภาพประจำปี	Plan							☺						จป.วิชาชีพ/HR	1 ครั้ง/ปี	150,000	ร่วมกับทรัพยากรมนุษย์
	年度體檢	Action													專業勞安人員/HR	1次/年		與人力資源一起

แผนงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม (Safety Health and Environmental Plan 2026)

TAIWAN FRUCTOSE PURE CHEM

Pure Chem Co., Ltd.

ประจำปี 2569 (Year 2026)

ลำดับที่ 序號	รายการ 項目	การดำเนินการ 進行	ม.ค. 一月	ก.พ. 二月	มี.ค. 三月	เม.ย. 四月	พ.ค. 五月	มิ.ย. 六月	ก.ค. 七月	ส.ค. 八月	ก.ย. 九月	ต.ค. 十月	พ.ย. 十一月	ธ.ค. 十二月	ผู้รับผิดชอบ 負責人	ความถี่ 頻率	งบประมาณ (บาท) 預算(泰銖)	หมายเหตุ 備註
หมวดที่ 2. งานฝึกอบรมเพื่อพัฒนาพนักงาน 第二章、培訓工作，為了增加改進員工素質																		
2.1	อบรมพนักงานใหม่พื้นฐานด้านความปลอดภัย	Plan	เมื่อมีพนักงานใหม่ 當有新進員工												จป.วิชาชีพ	-	-	ร่วมกับทรัพยากรมนุษย์
	新進員工做基礎安全培訓	Action													專業勞安人員			與人力資源一起
2.2	อบรมดับเพลิงขั้นต้นประจำปี (ภาคทฤษฎี และปฏิบัติ) > 40 % ของพนักงานทั้งหมดและการฝึกซ้อมดับเพลิง และฝึกซ้อมประจำปี	Plan										☺			จป.วิชาชีพ	1 ครั้ง/ปี	15,000	วิทยากรภายนอก
	年度培訓基礎滅火課程（論理與實踐）員工總數額 >40%，與滅火演習和年度演習	Action													專業勞安人員	1次/年		外聘講師
2.3	อบรมคณะกรรมการความปลอดภัยฯหลักสูตรตามที่กฎหมายกำหนด	Plan	เมื่อมีการเปลี่ยนแปลงคณะกรรมการความปลอดภัย 當勞安委員小組有變動時												จป.วิชาชีพ	เมื่อมีการเปลี่ยนแปลงคณะกรรมการความปลอดภัย	2,500/คน	วิทยากรภายนอก
	依據法律規定的課程去做勞安委員培訓	Action													專業勞安人員	當勞安委員小組有變動時	(人)	外聘講師
2.4	อบรมเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างานหลักสูตรตามที่กฎหมายกำหนด	Plan	เมื่อมีการปรับตำแหน่งหัวหน้างาน/พนักงานใหม่ในตำแหน่งหัวหน้างาน 當調升於主管職位時/當有新進員工職位於主管級												จป.วิชาชีพ	เมื่อมีพนักงานตำแหน่งหัวหน้างาน	2,500/คน	วิทยากรภายนอก
	依據法律規定的課程去做主管安全管理人員培訓	Action													專業勞安人員	當有主管級的員工	(人)	外聘講師
2.5	อบรมเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหารหลักสูตรตามที่กฎหมายกำหนด	Plan	เมื่อมีการปรับตำแหน่งในระดับบริหาร/พนักงานใหม่ตำแหน่งผู้บริหาร 當調升於經營管理職位時/當有新進員工職位於經營管理級												จป.วิชาชีพ	เมื่อมีพนักงานตำแหน่งผู้บริหาร	2,500/คน	วิทยากรภายนอก
	依據法律規定的課程去做經營管理階層安全管理人員培訓	Action													專業勞安人員	當有經營管理級的員工	(人)	外聘講師
2.6	ความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า	Plan	เมื่อมีพนักงานช่างซ่อมบำรุงด้านไฟฟ้า 當有電力方面的維修人員												จป.วิชาชีพ	เมื่อมีช่างไฟฟ้า	2,900/คน	วิทยากรภายนอก
	工作有關電力的安全	Action													專業勞安人員	當有電工人員	(人)	外聘講師
2.7	อบรมผู้ปฏิบัติงาน,ผู้ช่วยเหลือ ในการทำงานพื้นที่อับอากาศ	Plan					☺								จป.วิชาชีพ	1 ครั้ง/ปี	45,000	วิทยากรภายนอก
	在密閉空間工作的執行人員、協助人員培訓課程	Action													專業勞安人員	1次/年		外聘講師

TAIWAN FRUCTOSE PURE CHEM

แผนงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม (Safety Health and Environmental Plan 2026)

Pure Chem Co., Ltd.

ประจำปี 2569 (Year 2026)

ลำดับที่ 序號	รายการ 項目	การดำเนินการ 進行	ม.ค. 一月	ก.พ. 二月	มี.ค. 三月	เม.ย. 四月	พ.ค. 五月	มิ.ย. 六月	ก.ค. 七月	ส.ค. 八月	ก.ย. 九月	ต.ค. 十月	พ.ย. 十一月	ธ.ค. 十二月	ผู้รับผิดชอบ 負責人	ความถี่ 頻率	งบประมาณ (บาท) 預算(泰銖)	หมายเหตุ 備註
2.8	อบรมผู้ควบคุมปั้นจั่น-ผู้บังคับ-ผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับปั้นจั่น และผู้ยึดเกาะวัสดุ ชนิดปั้นจั่นเหนือศีรษะ	Plan		☺											จป.วิชาชีพ	1 ครั้ง/ปี	25,000	วิทยากรภายนอก
	培訓吊車控管人員、操作人員、給予操作員指揮/信號的人員、與吊工於各項頭項吊車項目	Action													專業勞安人員	1次/年		外聘講師
2.9	การทำงาน ความปลอดภัย เกี่ยวกับ Hydrogen	Plan						☺							จป.วิชาชีพ	1 ครั้ง/ปี	-	วิทยากรจาก Linde
	工作、安全措施有關於氫氣方面事宜	Action													專業勞安人員	1次/年		Linde的講師
2.10	อบรมความปลอดภัยในการขับ Forklift และการบำรุงรักษา	Plan			☺										จป.วิชาชีพ	เมื่อมีพนักงานใหม่	-	ร่วมกับทรัพยากรมนุษย์
	安全培訓有關駕駛堆高機與維修保養	Action													專業勞安人員	當有新員工		與人力資源一起
2.11	อบรมปฐมพยาบาลเบื้องต้น	Plan				☺									จป.วิชาชีพ	1 ครั้ง/ปี	15,000	วิทยากรภายนอก
	基礎急救培訓	Action													專業勞安人員	1次/年		外聘講師
2.12	อบรมโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม	Plan							☺						จป.วิชาชีพ	1 ครั้ง/ปี	-	จป.วิชาชีพ
	職業病及環境病培訓	Action													專業勞安人員	1次/年		專業勞安人員
2.13	อบรมความปลอดภัยในการทำงาน	Plan								☺					จป.วิชาชีพ	1 ครั้ง/ปี	-	จป.วิชาชีพ
	職業安全訓練。	Action													專業勞安人員	1次/年		專業勞安人員
หมวดที่ 3. งานฝึกซ้อมตามแผนฉุกเฉิน Job practicing, according to the emergency plan. 第三章、依據緊急計劃做在職培訓																		
3.1	ฝึกซ้อมแผนฉุกเฉิน กรณี แก๊ส H2 รั่วไหล	Plan						☺							จป.วิชาชีพ	1 ครั้ง/ปี	-	วิทยากรจาก Linde
	當氫氣 (H2)洩漏情況下的緊急措施演習	Action													專業勞安人員	1次/年		Linde的講師
3.2	ฝึกซ้อมแผนฉุกเฉิน กรณี อัคคีภัย	Plan										☺			จป.วิชาชีพ	1 ครั้ง/ปี	15,000	วิทยากรภายนอก
	當火災情況下的緊急消防演習	Action													專業勞安人員	1次/年		外聘講師
3.3	ฝึกซ้อมแผนฉุกเฉิน กรณี สารเคมีรั่วไหล	Plan									☺				จป.วิชาชีพ	1 ครั้ง/ปี	25,000	วิทยากรภายนอก
	當化學料洩漏情況下的應急演習	Action													專業勞安人員	1次/年		外聘講師

TAIWAN FRUCTOSE PURE CHEM

แผนงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม (Safety Health and Environmental Plan 2026)

Pure Chem Co., Ltd.

ประจำปี 2569 (Year 2026)

ลำดับที่ 序號	รายการ 項目	การดำเนินการ 進行	ม.ค. 一月	ก.พ. 二月	มี.ค. 三月	เม.ย. 四月	พ.ค. 五月	มิ.ย. 六月	ก.ค. 七月	ส.ค. 八月	ก.ย. 九月	ต.ค. 十月	พ.ย. 十一月	ธ.ค. 十二月	ผู้รับผิดชอบ 負責人	ความถี่ 頻率	งบประมาณ (บาท) 預算(泰銖)	หมายเหตุ 備註
3.4	ฝึกซ้อมแผนฉุกเฉิน กรณี เหตุฉุกเฉินหม้อไอน้ำ	Plan								☺					จป.วิชาชีพ	1 ครั้ง/ปี	-	ผู้ควบคุมหม้อไอน้ำ
	當蒸氣鍋爐緊急意外情況下的應急演習	Action													專業勞安人員	1次/年		鍋爐控管人員
3.5	ฝึกซ้อมแผนฉุกเฉิน กรณี ไฟฟ้าดับ	Plan					☺								จป.วิชาชีพ	1 ครั้ง/ปี	-	-
	當停電情況下的應急演習	Action													專業勞安人員	1次/年		
3.6	ฝึกซ้อมแผนฉุกเฉิน กรณี เหตุฉุกเฉินรถส่งสินค้า	Plan					☺								จป.วิชาชีพ	1 ครั้ง/ปี	-	แผนก PC
	當送貨車輛發生緊急意外情況下的應急演習	Action													專業勞安人員	1次/年		PC部門
หมวดที่ 4. งานตรวจสอบและปรับปรุงด้านความปลอดภัย Audit and improve safety. 第四章、稽察與改善有關安全方面事項																		
4.1	การตรวจเช็คสภาพถังดับเพลิง	Plan	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	จป.วิชาชีพ/จป.หัวหน้างาน	1 ครั้ง/เดือน	-	ค่าใช้จ่ายตาม Case
	檢查滅火器的狀態	Action													專業勞安人員/主管安全管理人員	1次/月		依案例的費用
4.2	การตรวจเช็คสภาพสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ ไฟฉุกเฉิน และป้ายไฟทางออก	Plan	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	จป.วิชาชีพ/จป.หัวหน้างาน	1 ครั้ง/เดือน	-	ค่าใช้จ่ายตาม Case
	檢查火警狀態與逃生指標	Action													專業勞安人員/主管安全管理人員	1次/月		依案例的費用
4.3	การตรวจสอบความปลอดภัยระบบไฟฟ้า	Plan												☺	วิศวกรรม	1 ครั้ง/ปี	20,000	-
	檢查電力的安全系統	Action													工程師	1次/年		
4.4	การตรวจสอบค่าความต้านทานหลักดิน	Plan						☺							วิศวกรรม	1 ครั้ง/ปี	10,000	-
	檢查避雷針值	Action													工程師	1次/年		
4.5	การตรวจสอบความปลอดภัยรถยกประจำเดือน	Plan	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	จป.หัวหน้างาน	1 ครั้ง/เดือน	-	ค่าใช้จ่ายตาม Case
	每個月定期檢查堆高機的安全性能	Action													主管安全管理人員	1次/月		依案例的費用

TAIWAN FRUCTOSE
PURE CHEM

แผนงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม (Safety Health and Environmental Plan 2026)

Pure Chem Co., Ltd.

ประจำปี 2569 (Year 2026)

ลำดับที่ 序號	รายการ 項目	การดำเนินการ 進行	ม.ค. 一月	ก.พ. 二月	มี.ค. 三月	เม.ย. 四月	พ.ค. 五月	มิ.ย. 六月	ก.ค. 七月	ส.ค. 八月	ก.ย. 九月	ต.ค. 十月	พ.ย. 十一月	ธ.ค. 十二月	ผู้รับผิดชอบ 負責人	ความถี่ 頻率	งบประมาณ (บาท) 預算(泰銖)	หมายเหตุ 備註
4.6	การตรวจสอบความปลอดภัย Boiler	Plan	☺									☺			วิศวกรรม	1 ครั้ง/ปี	20,000	ร่วมกับ Supplier ต่อปี
	檢查鍋爐的安全性能	Action													工程師	1次/年		一年與廠商配合
4.7	การตรวจสอบความปลอดภัยโซ่และเครน	Plan				☺						☺			วิศวกรรม/จป.หัวหน้างาน	ทุก 6 เดือน 1 ครั้ง/เดือน	20,000	ร่วมกับ Supplier ต่อปี
	檢查吊車與鐵鍊的安全性能	Action													工程師/主管安全管理人員	每6個月 1次/月		一年與廠商配合
4.8	การสำรวจ และปรับปรุง เครื่องหมายความปลอดภัย	Plan	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	จป.วิชาชีพ	พื้นที่อันตราย	5,000	เพิ่มเติมในพื้นที่อันตราย
	勘測與改善安全標示	Action													專業勞安人員	危險區域		增加在危險區域
4.9	การตรวจโครงสร้างอาคาร ประจำปี	Plan		☺											วิศวกรรม	1 ครั้ง/ปี	18,000	-
	建築結構年度檢察	Action													工程師	1次/年		
หมวดที่ 5. งานกิจกรรมส่งเสริมความปลอดภัยฯ Activities to promote security 第五章、促進安全項目活動																		
5.1	จัดบอร์ดประชาสัมพันธ์	Plan			○			○			○			○	จป.วิชาชีพ	ทุก 3 เดือน	3,000	-
	製作公關欄	Action													專業勞安人員	每3個月		
5.2	ข่าวสารด้านความปลอดภัย (Safety News)	Plan	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	จป.วิชาชีพ	1 ครั้ง/เดือน	-	-
	有關勞安方面的新聞資訊	Action													專業勞安人員	1次/月		
หมวดที่ 6 งานด้านสิ่งแวดล้อม environment 第六章、環境方面的工作																		
6.1	ตรวจวัดสภาพแวดล้อมในการทำงาน ความร้อน แสง เสียง	Plan				☺									จป.วิชาชีพ	1 ครั้ง/ปี	15,000	สุ่มตรวจ
	檢測工作環境，如: 熱度、亮度、音量度	Action													專業勞安人員	1次/年		隨機抽檢
6.2	รวจวัดคุณภาพอากาศในพื้นที่ทำงาน (ฝุ่น,สารเคมี)	Plan				☺									จป.วิชาชีพ	1 ครั้ง/ปี	20,000	พื้นที่จัดเก็บสารเคมีและพื้นที่ทำงาน
	檢測工作區域的空氣質（如: 灰塵、化學料）	Action													專業勞安人員	1次/年		存放化學料區與工作區域

TAIWAN FRUCTOSE PURE CHEM

แผนงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม (Safety Health and Environmental Plan 2026)

Pure Chem Co., Ltd.

ประจำปี 2569 (Year 2026)

ลำดับที่ 序號	รายการ 項目	การดำเนินการ 進行	ม.ค. 一月	ก.พ. 二月	มี.ค. 三月	เม.ย. 四月	พ.ค. 五月	มิ.ย. 六月	ก.ค. 七月	ส.ค. 八月	ก.ย. 九月	ต.ค. 十月	พ.ย. 十一月	ธ.ค. 十二月	ผู้รับผิดชอบ 負責人	ความถี่ 頻率	งบประมาณ (บาท) 預算(泰銖)	หมายเหตุ 備註
หมวดที่ 7. งานเอกสารส่งส่วนงานราชการ The government submitted documents 第七章、呈送政府機關的文件工作																		
7.1	รายงานการประสบอันตรายจากการทำงานไปยังกองทุนเงินทดแทน (ส่งสำนักงานประกันสังคม)	Plan	ทุกครั้งเมื่อเกิดอุบัติเหตุ Every time an accident 每次當發生意外												จป.วิชาชีพ	ภายใน 7 วัน	-	-
	將因工作發生危險意外的報告呈送至補助基金機構（呈送至勞保局）	Action													專業勞安人員	7天內		
7.2	รายงานการประสบอันตรายจากการทำงาน (ส่งสำนักงานประกันสังคม)	Plan	ทุกครั้งเมื่อเกิดอุบัติเหตุ Every time an accident 每次當發生意外												จป.วิชาชีพ	ภายใน 15 วัน	-	-
	報告有關因工作發生的危險意外（呈送至勞保局）	Action													專業勞安人員	15天內		
7.3	รายงานแผนฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมหนีไฟ และรายงานผลการอบรมดับเพลิงขั้นต้นประจำปี (ส่งสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานสมุทรปราการ	Plan											☺		จป.วิชาชีพ	ภายใน 30 วัน	-	-
	報告有關滅火演習與逃生演習計劃，且報告年度基礎滅火培訓結果（呈送至 Samutprakarn 勞動福利與保護辦事處）	Action													專業勞安人員	30天內		
7.4	รายงานผลการตรวจสุขภาพประจำปีของพนักงานที่พบความผิดปกติ (จผส. 1) (ส่งสำนักงานสวัสดิการคุ้มครองแรงงานสมุทรปราการ)	Plan	หลังตรวจสุขภาพประจำปี ภายใน 30 วัน 年度體檢後 30 天內呈報												จป.วิชาชีพ	1 ครั้ง/ปี	-	-
	報告有關年度體檢發現異常的員工結果（Jo. Po. Sor. 1 Form）（呈送至 Samutprakarn 勞動福利與保護辦事處）	Action													專業勞安人員	1次/年		
7.5	รายงานตรวจสอบความปลอดภัยระบบไฟฟ้า(ส่งสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานสมุทรปราการ) Report electical system.	Plan	☺												จป.วิชาชีพ	1 ครั้ง/ปี	-	-
	報告有關檢查電力安全系統（呈送至 Samutprakarn 勞動福利與保護辦事處）	Action													專業勞安人員	1次/年		
7.6	รายงาน (ปจ.1-ปจ.2) (ส่งสำนักงานสวัสดิการ และคุ้มครองแรงงานสมุทรปราการ)	Plan					☺								จป.วิชาชีพ	1 ครั้ง/ปี	-	รับรองโดยวิศวกรเครื่องกล
	報告（Bo. Jo. 1 – Bo. Jo. 2）（呈送至 Samutprakarn 勞動福利與保護辦事處）	Action													專業勞安人員	1次/年		由機械工程師認證

TAIWAN FRUCTOSE
PURE CHEM

แผนงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม (Safety Health and Environmental Plan 2026)

Pure Chem Co., Ltd.

ประจำปี 2569 (Year 2026)

ลำดับที่ 序號	รายการ 項目	การดำเนินการ 進行	ม.ค. 一月	ก.พ. 二月	มี.ค. 三月	เม.ย. 四月	พ.ค. 五月	มิ.ย. 六月	ก.ค. 七月	ส.ค. 八月	ก.ย. 九月	ต.ค. 十月	พ.ย. 十一月	ธ.ค. 十二月	ผู้รับผิดชอบ 負責人	ความถี่ 頻率	งบประมาณ (บาท) 預算(泰銖)	หมายเหตุ 備註
7.7	แจ้งรายละเอียดของสารเคมีอันตราย (สอ1) (ส่งสำนักงานสวัสดิการ และคุ้มครองแรงงานสมุทรปราการ)	Plan	ทุกเดือนมกราคมของทุกปี และกรณีมีสารเคมีใหม่ 每年的一月或有新進的化學物料時												จป.วิชาชีพ	ทุกเดือนมกราคมของทุกปี และกรณีมีสารเคมีใหม่	-	สารเคมีใหม่ ส่งภายใน 7วัน
	申報有關危險化學料物明細 (Sor. Aor. 1)(呈送至 Samutprakarn 勞動福利與保護辦事處)	Action													專業勞安人員	每年的一月或有新進的化學物料時		新的化學物料須於七天內呈送
7.8	รายงานความปลอดภัยและประเมินการก่ออันตรายของสารเคมี วอ./อก.7 (กรมควบคุมวัตถุอันตราย)	Plan	☺						☺						จป.วิชาชีพ	2 ครั้ง / ปี	-	-
	報告有關化學料物的安全性與危險評估 Wo. Aor/Aor. Kor. 7 (危險物品管制局)	Action													專業勞安人員	2次/年		
7.9	รายงานการตรวจวัดความเข้มข้นของสารเคมีอันตราย (สอ.3) (ส่งสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานสมุทรปราการ)	Plan					☺								จป.วิชาชีพ	1 ครั้ง/ปี	-	-
	報告有關檢測危險化學料物的濃度(Sor. Aor. 3)(呈送至 Samutprakarn 勞動福利與保護辦事處)	Action													專業勞安人員	1次/年		
7.10	รายงานสมุดสุขภาพประจำตัวของลูกจ้างที่ทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง	Plan	เมื่อมีการตรวจสุขภาพประจำปี 當有年度體檢時												จป.วิชาชีพ	1 ครั้ง/ปี	-	-
	報告有關員工個人體檢健康狀況手冊之員工在有風險因素的工作下工作	Action													專業勞安人員	1次/年		
7.11	รายงานการประชุมคณะกรรมการความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน (ส่งสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานสมุทรปราการ)	Plan	☺						☺						จป.วิชาชีพ	ทุก 3 เดือน	-	รวบรวมส่งรายงาน 6 เดือน
	報告有關勞安健康衛生委員與工作環境狀態會議 (呈送至 Samutprakarn 勞動福利與保護辦事處)	Action													專業勞安人員	每3個月		收集呈送6個月的報告
7.12	รายงานผลการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ (ส่งสำงานสวัสดิการคุ้มครองแรงงานสมุทรปราการ)	Plan	☺						☺						จป.วิชาชีพ	ทุก 3 เดือน	-	รวบรวมส่งรายงาน 6 เดือน
	報告有關專業勞安人員的工作進度狀況 (呈送至 Samutprakarn 勞動福利與保護辦事處)	Action													專業勞安人員	每3個月		收集呈送6個月的報告
7.13	ส่งแบบแต่งตั้งคณะกรรมการความปลอดภัยฯประจำบริษัทฯ (ส่งสำนักงานสวัสดิการ และคุ้มครองแรงงานสมุทรปราการ)	Plan	เมื่อมีการเปลี่ยนแปลงคณะกรรมการความปลอดภัย 當勞安委員小組有變動時												จป.วิชาชีพ	เมื่อมีการเปลี่ยนแปลงคณะกรรมการความปลอดภัย	-	-
	呈送任職為公司勞安委員的委任表格 (呈送至 Samutprakarn 勞動福利與保護辦事處)	Action													專業勞安人員	當勞安委員小組有變動時		

แผนงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม (Safety Health and Environmental Plan 2026)

TAIWAN FRUCTOSE PURE CHEM

Pure Chem Co., Ltd.

ประจำปี 2569 (Year 2026)

ลำดับที่ 序號	รายการ 項目	การดำเนินการ 進行	ม.ค. 一月	ก.พ. 二月	มี.ค. 三月	เม.ย. 四月	พ.ค. 五月	มิ.ย. 六月	ก.ค. 七月	ส.ค. 八月	ก.ย. 九月	ต.ค. 十月	พ.ย. 十一月	ธ.ค. 十二月	ผู้รับผิดชอบ 負責人	ความถี่ 頻率	งบประมาณ (บาท) 預算(泰銖)	หมายเหตุ 備註
7.14	ส่งแบบแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน (ส่งสำนักงานสวัสดิการ และคุ้มครองแรงงานสมุทรปราการ)	Plan	เมื่อมีการปรับตำแหน่งหัวหน้างาน 當調升於主管職位時												จป.วิชาชีพ	เมื่อมีการปรับตำแหน่งหัวหน้างาน	-	-
	呈送任職為主管安全管理人員的委任表格（呈送至 Samutprakarn 勞動福利與保護辦事處）	Action													專業勞安人員	當調升於主管職位時		
7.15	ส่งแบบแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร (ส่งสำนักงานสวัสดิการ และคุ้มครองแรงงานสมุทรปราการ)	Plan	เมื่อมีการปรับตำแหน่งในระดับบริหาร 當調升於經營管理職位時												จป.วิชาชีพ	เมื่อมีการปรับตำแหน่งในระดับบริหาร	-	-
	呈送任職為經營管理階層安全管理人員的委任表格（呈送至 Samutprakarn 勞動福利與保護辦事處）	Action													專業勞安人員	當調升於經營管理職位時		
7.16	ขึ้นนทะเบียนเป็นผู้ควบคุมประจำหม้อน้ำหรือหม้อต้มฯ และ คนงานควบคุมก๊าซ	Plan	เมื่อมีพนักงานใหม่ 新進員工順利完成試用期後。												จป.วิชาชีพ	เมื่อมีพนักงานใหม่	-	ต่ออายุทุก 5 ปี
	已註冊為鍋爐/蒸汽發生器操作員和燃氣操作員。	Action													專業勞安人員	新進員工順利完成試用期後。		它將每五年續簽一次。

จัดทำ 製作人員 ....

(นางสาว ธันย์ชนก พรมมา) Miss Thunchanok Phromma

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับวิชาชีพ 專業勞安人員

ผู้ตรวจสอบ 檢查人員 ....

Mr. Chu, Fang-Hung

ประธานคณะกรรมการความปลอดภัย ฯ 勞安委員會會長

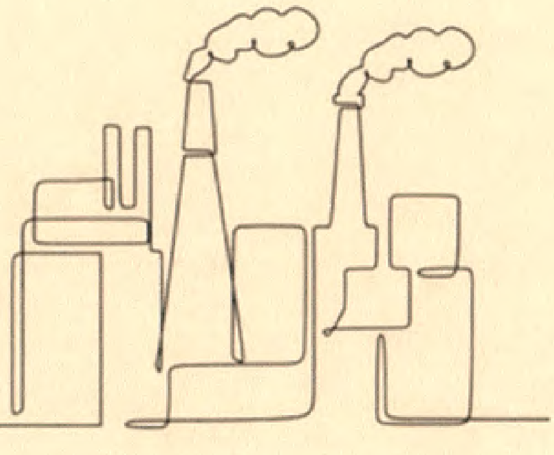
ผู้อนุมัติ 批核人員 ....

(นาง ยิง ชิน คัง) Miss Ying-Chin Kang

กรรมการผู้จัดการ 執行董事

ภาคผนวก 29ข

คู่มือความปลอดภัย

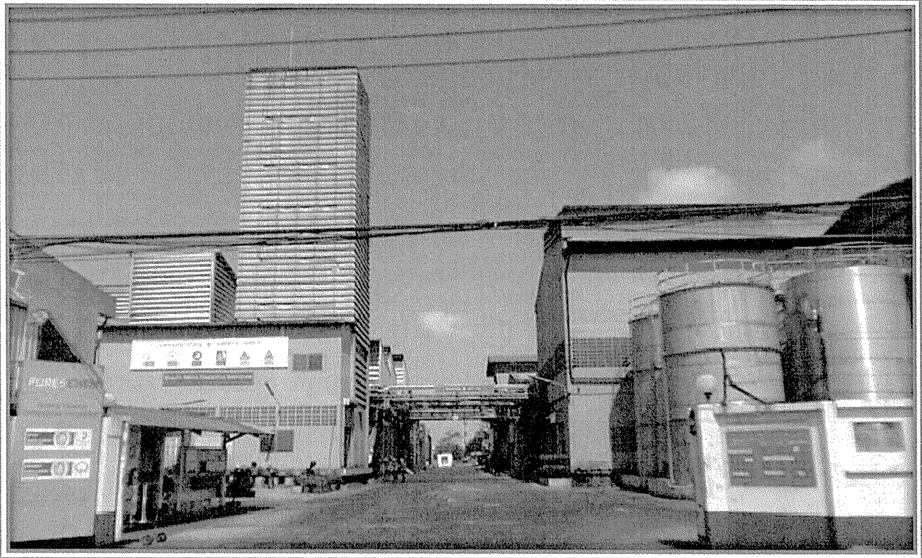


TAIWAN FRUCTOSE PURE CHEM

No...........

บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด

PURECHEM CO., LTD.



การป้องกัน ย่อมดีกว่าการแก้ไข คิดก่อนทำ
จดจำใส่ใจ ความปลอดภัยต้องมาก่อน

Name..Department............................

สารบัญ

นโยบาย..1
บัญญัติ 10 ประการเกี่ยวกับความปลอดภัย..2
การรักษาความสะอาดและการจัดเก็บวัสดุในบริเวณที่ทำงาน..3-4
การป้องกันอัคคีภัย..5-8
อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล..8-11
ความปลอดภัยในงานเชื่อม..12-13
ความปลอดภัยในงานตัดด้วยแก๊ส..13-14
ความปลอดภัยในงานเจียร์..14
ความปลอดภัยในการทำงานบนที่สูง..15
ความปลอดภัยในการใช้อุปกรณ์ไฟฟ้า..15-16
ความปลอดภัยในการเคลื่อนย้ายของหนักด้วยมือ..17
ความปลอดภัยในการขนย้ายสิ่งของด้วยรถยก..18-19
ความปลอดภัยในการใช้เครื่องจักร..19-22
ความปลอดภัยในสำหรับผู้รับเหมา..23-25
ความปลอดภัยในสำนักงาน..25-26
การปฐมพยาบาล..26-29
ความปลอดภัยในการทำงานกับสารเคมี..29-31

การไม่ปฏิบัติตามกฎ ระเบียบในเรื่องความปลอดภัย อาจเป็นอันตราย
ต่อตัวท่านและผู้อื่น
การกระทำที่ไม่ปลอดภัย เป็นสาเหตุหลักของอุบัติเหตุทั้งปวง

นโยบายความปลอดภัย

บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด มีความมุ่งมั่นในการดำเนินธุรกิจเพื่อเป็นผู้ดำเนินการด้านผู้ผลิตสารซอร์บิทอล น้ำตาลเด็กซ์โตรส และกลูโคส บริษัท เพียวเคมม์ จำกัดสำนึกในความรับผิดชอบต่อสังคม สิ่งแวดล้อม ร่วมถึงชุมชน และมีความห่วงใยในการคุ้มครองสุขภาพ ความปลอดภัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของพนักงาน ลูกจ้างทุกคน บริษัทจึงกำหนดนโยบายความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานดังนี้

1. บริษัทฯ จะปฏิบัติตามกฎหมายด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน รวมถึงกฎหมาย และมาตรฐานสากลอื่นๆที่เกี่ยวข้อง

2. บริษัทฯ จะควบคุม และป้องกันความสูญเสียที่เกิดจากอุบัติเหตุ การเจ็บป่วย การบาดเจ็บ การประสบอันตราย โรคจากการทำงาน หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญ อันเนื่องมาจากการทำงาน และกำหนดมาตรการในการควบคุมป้องกันที่เหมาะสม

3. บริษัทฯ จะบริหารจัดการความเสี่ยงด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน เพื่อป้องกันอันตรายที่อาจส่งผลต่อผู้ปฏิบัติงาน ผู้ประกอบการ ผู้รับเหมา และทรัพย์สินของบริษัทฯ โดยกำหนดมาตรการต่างๆ ในการป้องกันควบคุม และลดระดับความเสี่ยงให้อยู่ในเกณฑ์ที่ยอมรับได้

4. บริษัทฯ ถือว่าความปลอดภัยในการทำงาน เป็นหน้าที่ของพนักงานทุกคน ทุกระดับที่จะต้องร่วมมือกันปฏิบัติ เพื่อให้เกิดความปลอดภัยทั้งตนเองและผู้อื่น

5. บริษัทฯ จะพัฒนาพนักงานให้มีความรู้ และสร้างจิตสำนึกให้พนักงานทุกระดับตระหนักถึงความสำคัญของงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน เพื่อนำไปสู่การปฏิบัติอย่างจริงจัง

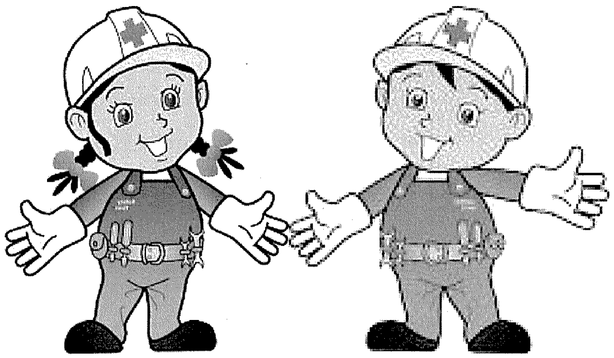
6. บริษัทฯ จะจัดให้มีการประเมินผล และการปฏิบัติตามนโยบายดังกล่าวข้างต้น

บัญญัติ 10 ประการเกี่ยวกับความปลอดภัย

เพื่อให้เกิดผลในทางปฏิบัติอย่างจริงจัง และเกิดประสิทธิภาพสูงสุด

Safety 1

1. ปฏิบัติตามกฎ ข้อบังคับ เครื่องหมาย และคำสอนโดยเคร่งครัด อย่าเสี่ยง ถ้าไม่รู้จงถามผู้รู้
2. แจ้งหรือรายงานสภาพที่ไม่ปลอดภัยในโรงงานทันทีที่พบ
3. ช่วยกันระวังรักษาทุกสิ่งทุกอย่างให้สะอาดเรียบร้อยและปลอดภัย
4. ใช้เครื่องมือที่ถูกต้องในวิธีที่ปลอดภัย
5. รายงานความบาดเจ็บทั้งหมดที่เกิดขึ้นมายังหัวหน้างานและจป.วิชาชีพ และมีการรักษาพยาบาลที่เหมาะสมทันที
6. สวมเครื่องป้องกันภัย และรักษาให้อยู่ในสภาพที่ใช้ได้เสมอ
7. ดูแลรักษาเครื่องจักร เครื่องมือให้อยู่ในสภาพเรียบร้อย
8. ในการยกของหนัก ต้องมีคนช่วย และยกให้ถูกวิธี
9. ห้ามหยอกล้อ หรือกวนใจผู้อื่น ขณะปฏิบัติงาน
10. เชื่อฟังกฎ ข้อบังคับ เครื่องหมาย และคำแนะนำเกี่ยวกับความปลอดภัยในโรงงาน

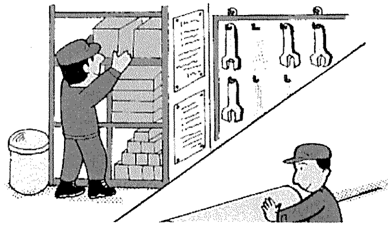


Safety 2

การรักษาความสะอาดและการจัดเก็บวัสดุในบริเวณที่ทำงาน

เพื่อความปลอดภัย และเพื่อให้งานดำเนินไปด้วยความมีประสิทธิภาพ สถานที่ทำงานจะต้องสะอาดเป็นระเบียบเรียบร้อยด้วย

- **<u>กฎที่ต้องปฏิบัติ</u>**
  - วัสดุและเครื่องมือต่างๆ ต้องเก็บให้เรียบร้อยไม่ให้เกะกะ
  - เครื่องมือเครื่องใช้ต่างๆ เมื่อใช้แล้วต้องเก็บไว้ในที่เดิม
  - เก็บเศษขยะทุกชนิดและสิ่งของต่างๆ ที่ไม่ใช้แล้วลงถังขยะที่ใช้รองรับให้หมด
  - ห้ามจัดวางวัสดุที่ง่ายต่อการลุกไหม้ใกล้กับหลอดไฟหรือท่อที่นำความร้อนอื่นๆ
- **<u>ข้อแนะนำ</u>**
  - การหกล้มเกิดขึ้นได้บ่อยๆ เนื่องจากน้ำมัน ของเหลวอื่นๆ ที่หกเรี่ยราด ถ้าหากพบว่าสิ่งที่กล่าวมาแล้วหกเรี่ยราด ควรทำความสะอาดและเช็ดให้แห้ง เพื่อป้องกันการลื่นหกล้ม
  - การจัดเก็บและวางวัสดุนั้น ถ้าพื้นที่ๆจะจัดวางของไม่ราบเรียบเสมอกัน ควรจะใช้ไม้หรือที่รองอื่นๆช่วย

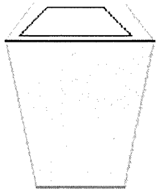


- ถังหรือลังบรรจุของที่มีรูปทรงกลม ให้ใช้ไม้หมุนท้าย เพื่อป้องกันไม่ให้กลิ้งไปมา
- การรักษาความสะอาดนั้นไม่เพียงแต่แสดงถึงความเป็นผู้มีระเบียบเท่านั้น

Safety 3

บริษัทฯ จำแนกประเภทของขยะและกำหนดประเภทของถังขยะแต่ละ<u>ประเภทไว้ 4 ประเภท</u> ดังนี้

<u>ถังขยะสีน้ำเงิน</u> (BLUE) คือ ขยะทั่วไป (General Waste) เป็นขยะทั่วไปที่ย่อยสลายไม่ได้ รีไซเคิลยาก แต่ไม่เป็นพิษ ได้แก่ ถุงพลาสติก กล่องโฟมเปื้อนอาหาร ถุงพลาสติก ถุงขนม เศษผ้า เศษกระดาษ (จำนวนน้อย) ฯ



<u>ถังขยะสีเหลือง</u> (yellow) คือ ขยะรีไซเคิล เป็นขยะที่สามารถนำมารีไซเคิล หรือขายได้ (Recycle Waste)ได้แก่ ขวดแก้ว กระดาษ กระป๋องน้ำอัดลม ขวดพลาสติก เศษโลหะ เศษเหล็กฯ

<u>ถังขยะสีแดง</u> (red) คือ ขยะที่มีอันตราย หรือมีพิษต่อสิ่งมีชีวิต หรือต่อสิ่งแวดล้อม (Hazardous Waste) ได้แก่ หลอดไฟ ถ่านไฟฉาย ผ้าเปื้อนน้ำมัน ภาชนะใส่สารเคมี กระป๋องสี สีสเปรย์ แบตเตอรี่เก่า ฯ

การป้องกันอัคคีภัย

ไฟ คือ ปฏิกิริยาทางเคมีระหว่างเชื้อเพลิง ความร้อน และออกซิเจน ไฟจะเกิดขึ้นเมื่อมี 3 อย่างนี้พร้อมๆกัน ถ้าขาดอย่างใดอย่างหนึ่งไฟจะเกิดขึ้นไม่ได้

ไฟ แบ่งออกเป็น 4 ประเภท คือ

- ประเภท ก. (CLASS A) คือ ไฟที่เกิดจากการลุกไหม้ของไม้ กระดาษ เศษผ้า เราสามารถดับไฟชนิดนี้ได้ด้วยน้ำ
- ประเภทข. (CLASS B) คือ ไฟที่เกิดจากน้ำมันเชื้อเพลิง ควรจะดับไฟชนิดนี้ด้วยโฟมคาร์บอนไดออก ไซด์ และน้ำยาเคมี
- ประเภท ค. (CLASS C) คือ ไฟที่ลุกไหม้จากการที่ไฟฟ้าลัดวงจร ควรจะดับไฟชนิดนี้ด้วยคาร์บอนได ออกไซด์ น้ำยาเคมี และผงเคมีแห้ง
- ประเภท ง. (CLASS D) คือ ไฟที่เกิดจากการลุกไหม้ของแร่ธาตุทางเคมี เช่น โปรแตสเซียม อลูมิเนียม, สังกะสี, โซเดียม. ลิเทียม ไฟที่เกิดจากการลุกไหม้ของแร่ธาตุเหล่านี้ เราสามารถได้ด้วยผลเคมีแห้ง

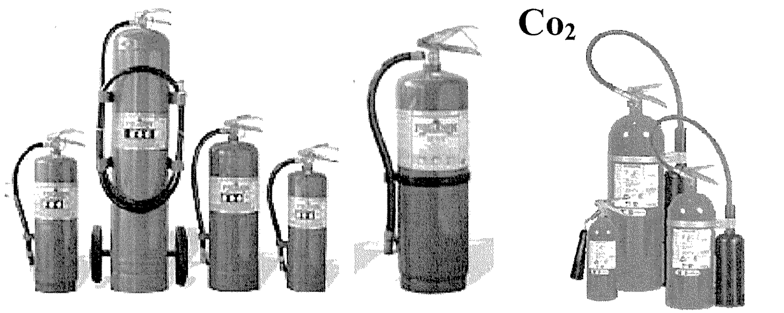
<u>กฎที่ต้องปฏิบัติ</u>

- ห้ามสูบบุรี่ในบริเวณที่มีป้ายห้ามสูบ
- เก็บขยะต่างๆ เช่น เศษผ้า เศษกระดาษ หรือขยะอื่นๆ ที่ติดไฟได้ง่ายลงที่ที่จัดไว้ให้เรียบร้อย
- ของเหลวหรือวัสดุไวไฟต่างๆ ต้องเก็บไว้ในสถานที่ที่ต้องจัดไว้เท่านั้น
- ห้ามเทน้ำมันเชื้อเพลิงหรือของเหลวไวไฟลงไฟในท่อน้ำหรือท่อระบายสิ่งโสโครกอื่นๆ
- ห้ามทำให้เกิดประกายไฟในบริเวณวัสดุไวไฟ
- ก่อนใช้อุปกรณ์ไฟฟ้า ต้องตรวจบริเวณรอยต่อหรือข้ Safety 5 นหนาดีหรือไม่ ถ้าหลวมอาจจะเกิดประกายไฟหรือความร้อน ซึ่งอาจจะเกิดไฟไหม้หรือความร้อน ซึ่งอาจจะเกิดไฟไหม้ขึ้นได้ถ้ามีสารไวไฟตั้งอยู่ใกล้ๆ
- ห้ามเพิ่มเติมปลั๊กเสียบไฟ นอกเหนือจากที่ติดตั้งไว้แล้ว
- ห้ามใช้น้ำมันเบนซินล้าง หรือทำความสะอาดเครื่องมือเครื่องจักร หรือชิ้นส่วนใดๆ ของเครื่องจักรกล การทำความสะอาดสิ่งเหล่านี้ควรใช้สารเคมี (SOLVENT) ที่ผลิตขึ้นเพื่อการนี้โดยเฉพาะ

เครื่องหมายเกี่ยวกับอัคคีภัย

ผงเคมีแห้ง

ฮาโลตรอน



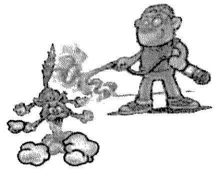
ตัวอย่างถังดับเพลิง ประเภทต่างๆ

Safety 6

แผนระงับเหตุเพลิงไหม้ บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด

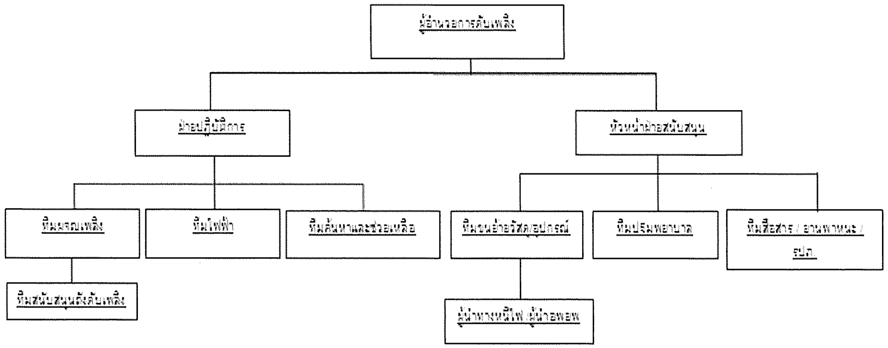
อัคคีภัย คือ ภัยที่เกิดจากเพลิงไหม้ ที่มีความร้ายแรง สร้างความเสียหายต่อการดำเนินกิจการของสถานประกอบการหรือโรงงานอุตสาหกรรม

หน้าที่ในทีมดับเพลิงประจำบริษัท



ทีมระงับเหตุเพลิงไหม้ ขั้นรุนแรง

บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด



ทีมดับเพลิง	**หน้าที่**
ผู้อำนวยการดับเพลิง	1. เป็นผู้บังคับบัญชาเจ้าหน้าที่ทุกฝ่ายเพื่อควบคุมให้เพลิงสงบโดยเร็ว 2.เป็นผู้ประสานงานทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องในการดับเพลิง 3. เป็นผู้พิจารณาสั่งการให้แจ้งเหตุเพลิงไหม้แก่เจ้าหน้าที่ดับเพลิง
ทีมผจญเพลิง	เข้าดับเพลิงในจุดที่เกิดเพลิงไหม้
ทีมสนับสนุน/ถังดับเพลิง	1. ป้อนอุปกรณ์ดับเพลิงให้ทีมผจญเพลิง และนำที่ใช้แล้วออกไป 2. สำรองทีมผจญเพลิง
ทีมค้นหาและช่วยเหลือ	1. แยกคนที่เกี่ยวข้องออก 2. เข้าช่วยเหลือ และเคลื่อนย้ายคนบาดเจ็บออกจากจุดเกิดเหตุ
ทีมดับเพลิง	**หน้าที่**
หัวหน้าฝ่ายปฏิบัติการ	1. เป็นผู้บังคับบัญชาหน่วยปฏิบัติการ 2. แจ้งผู้อำนวยการดับเพลิง 3. แจ้งสถานีตำรวจดับเพลิง เมื่อระงับเพลิงไม่ได้และเพลิงลุกลาม

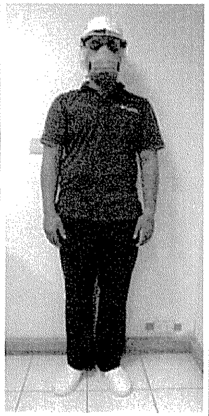
Safety 7

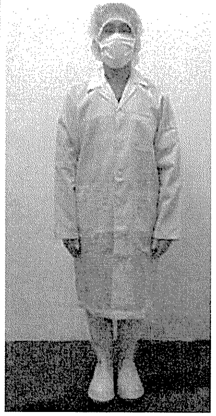
ทีมไฟฟ้า	ส่งสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้, ดับหรือตัดไฟฟ้าในบริเวณที่จำเป็น
ฝ่ายสนับสนุน/รปภ.	1. รปภ.กันพื้นที่ ห้ามบุคคลภายนอกเข้า ดูแลทรัพย์สินให้ปลอดภัย 2. จัดเตรียมรถฉุกเฉิน 3. ทีมเคลื่อนย้ายวัสดุ อุปกรณ์ เอกสารสำคัญออกจากจุดเกิดเหตุ 4. ผู้นำอพยพแต่ละจุด ทำทางพนักงานในพื้นที่ออกมายังจุดที่ปลอดภัย
ทีมสื่อสาร/ประชาสัมพันธ์	1.แจ้งข่าวสาร คำสั่ง ข้อปฏิบัติที่ได้รับจากผู้อำนวยการดับเพลิงให้พนักงานทุกฝ่ายทราบ โดยผ่านเครื่องขยายเสียง 2. ส่งผู้สังเกตการณ์ติดตามสถานการณ์เพื่อแจ้งข้อมูลให้ทุกฝ่ายรับทราบ
ทีมปฐมพยาบาล	ปฐมพยาบาลผู้บาดเจ็บ และเตรียมการส่งผู้บาดเจ็บไปสถานพยาบาล

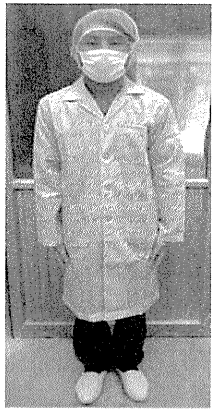
อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล

ชุดปฏิบัติงาน และอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลในขณะทำงาน ดังนี้

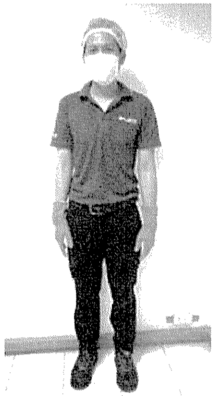
ชุดพนักงานทั่วไป


พนักงานห้องแป้ง


พนักงานบรรจุถัง


พนักงานบรรจุด็กซ์โตรส

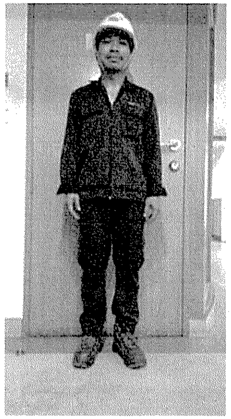
อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล

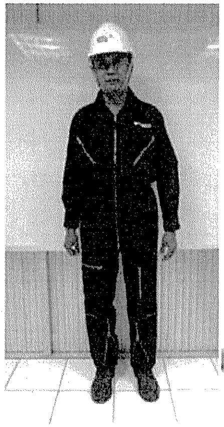

พนักงาน Filling รถแทงค์

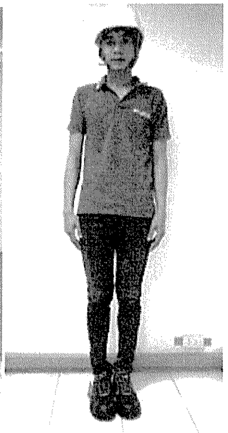
พนักงาน Autoclave

พนักงานควบคุม Hydrogen

พนักงานบรรจุ Dextrose, QA


ช่างซ่อมบำรุง


พนักงาน Utility


พนักงานขับรถยก

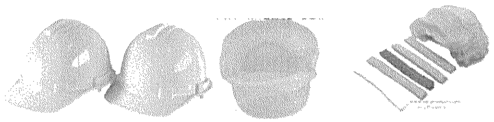
บุคคลภายนอกเข้าพื้นที่ผลิต

<u>อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล</u> (Personal Protective Devices = PPD หรือ Personal Protective Equipment = PPE)

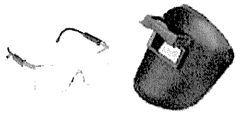
คือ อุปกรณ์ที่ใช้สวมใส่เมื่อต้องมีการปฏิบัติงานซึ่งเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุ หรือโรคจากการทำงาน เพื่อป้องกันหรือลดความรุนแรงของอันตรายจากงาน และจะต้องสวมใส่ตลอดเวลาทำงาน

ชนิดของอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล

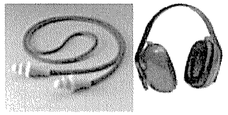
1. อุปกรณ์ป้องกันศีรษะ (Head Protection Devices)



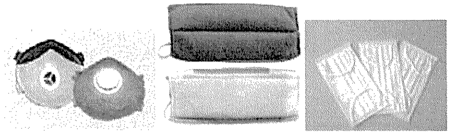
2. อุปกรณ์ป้องกันใบหน้าและดวงตา (Eye and face protection devices)



3. อุปกรณ์ป้องกันหู (Ear protection devices)

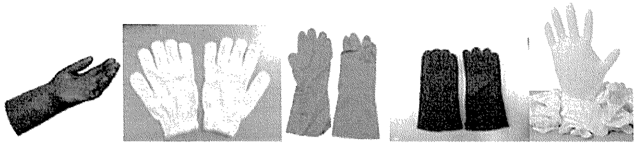


4. อุปกรณ์ป้องกันการหายใจ (Respiratory protection devices)

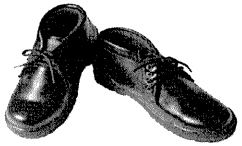


5. อุปกรณ์ป้องกันลำตัว (Body protection devices)

6. อุปกรณ์ป้องกันมือ (Hand protection devices)

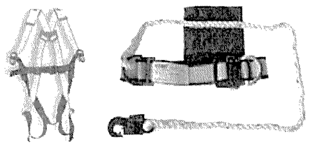


7. อุปกรณ์ป้องกันเท้า (Foot protection devices)



ชนิดของอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล

8. อุปกรณ์ป้องกันการตกจากที่สูง



<u>ข้อควรระวังในการใช้ PPE</u>

1. ใช้ตลอดเวลาทำงาน
2. อดทนใช้ ให้เกิดความเคยชิน
3. ไม่ดัดแปลง
4. เก็บรักษาตามคำแนะนำของ จป. เมื่อชำรุด ต้องแจ้ง จป.

กฎความปลอดภัยในการปฏิบัติงานเฉพาะด้าน

1. ความปลอดภัยในงานเชื่อม

1.1. กฎที่ต้องปฏิบัติ

1.1.1. เมื่อเลิกงานให้ดับสวิทช์ไฟฟ้าที่จ่ายไปยังตู้เชื่อม

1.1.2. การทำงานเชื่อมในที่สูง ต้องใช้เข็มขัดนิรภัยรัดเอวและเกี่ยวยึดกับสิ่งที่มั่นคงตลอดเวลา

1.1.3. ถ้าจำเป็นต้องเชื่อมภาชนะที่มีสารไวไฟอยู่ภายใน เช่น ถังน้ำมัน จะต้องล้างและทำความสะอาดเสียก่อน และก่อนเชื่อมจะต้องแน่ใจว่าไม่มีไอระเหยของสารไวไฟค้างอยู่

1.1.4. ก่อนที่จะเชื่อมจะต้องแน่ใจว่าไม่มีวัสดุติดไฟอยู่ใกล้กับบริเวณที่จะทำการเชื่อม

1.1.5. ถ้าจำเป็นต้องเชื่อมวัสดุหรือภาชนะที่เป็นพิษต่อร่างกาย เช่น ตะกั่ว โลหะอาบสังกะสี จะต้องมีเครื่องดูดควันหรือสวมเครื่องกรองอากาศ หรือจัดให้มีการระบายอากาศที่เหมาะสม

1.1.6. อย่ามองแสงไฟเชื่อมด้วยตาเปล่า

1.1.7. เครื่องเชื่อมทุกชนิดต้องต่อสายดินอย่างถูกต้องและแน่นหนา

1.1.8. สายไฟเชื่อมต้องอยู่ในสภาพดี ข้อต่อต้องแน่นหนาและหุ้มฉนวนให้เรียบร้อย

1.1.9. สายไฟเชื่อมต้องไม่แช่น้ำในขณะที่กำลังทำงานอยู่

1.1.10. ในกรณีที่ต้องเชื่อมในที่เปียกชื้นต้องสวมรองเท้ายาง และหาวัสดุที่เป็นฉนวนไฟฟ้ารองพื้นตรงจุดที่จะทำการเชื่อม

1.1.11. ใช้หน้ากากและกระจกป้องกันแสงให้เหมาะสมกับสภาพของงาน

1.2. ข้อแนะนำ

1.2.1. สายไฟเชื่อมและสายดิน (GROUND) ต้องไม่วางขวางทาง เพราะจะทำให้เกิดการสะดุดหรือหกล้มแก่บุคคลอื่นๆ ได้ เมื่อเลิกใช้งานแล้วต้องม้วนเก็บให้เรียบร้อง

1.2.2. บริเวณที่จะทำการเชื่อม ควรมีอากาศถ่ายเทได้ดี

1.2.3. บริเวณที่จะทำการเชื่อมควรมีสิ่งปิดกั้นเพื่อป้องกันแสงหรือสะเก็ดไฟกระเด็นไปถูกบุคคลอื่น

1.2.4. ต้องแต่งตัวให้รัดกุมเรียบร้อย

1.2.5. การต่อสายดินต้องต่อให้แน่น ข้อต่อต้องอยู่ในสภาพดี และพยายามให้ใกล้ชิ้นงานเชื่อมมากที่สุด

2. ความปลอดภัยในงานตัดด้วยแก๊ส

2.1 กฎที่ต้องปฏิบัติ

2.1.1 ก่อนเคลื่อนย้ายถังแก๊ส/ลม ต้องถอดหัวปรับความดันออกและขณะเคลื่อนย้ายต้องปิดฝาครอบหัวถังด้วยทุกครั้ง ห้าม แบก-กลิ้ง

2.1.2 เมื่อต้องการวางสายลม สายแก๊ส ข้ามทางผ่านต้องแขวนไว้สูงเหนือศีรษะ หรือต้องใช้ไม้วางกั้นทั้งสองข้างเพื่อกันคนหรือกันรถทับ

2.1.3 ตรวจสายของถังแก๊ส/ลม เสมอๆ และทุกครั้งก่อนนำออกใช้ สายต้องไม่รั่วแตก ข้อต่อต้องไม่หลวม และห้ามใช้สายที่มีรอยไหม้

2.1.4 หัวตัดต้องมีวาล์วกันไฟกลับ (CHECK VALVE)

2.1.5 หัวตัดแก๊ส, หัวปรับความดัน ถ้าเกิดข้อบกพร่องต้องแจ้งผู้บังคับบัญชาเพื่อรับการซ่อมแซมทันที

2.1.6 ก่อนตัดแก๊สต้องแน่ใจว่าไม่มีวัสดุติดไฟอยู่ใกล้บริเวณที่จะทำการตัด

2.1.7 หลังจากเลิกใช้แก๊ส จะต้องปิดแก๊สในถังเสียก่อนแล้วปล่อยแก๊สที่ค้างอยู่ในท่อทิ้ง

2.2 ข้อแนะนำ

2.2.1 หัวปรับความดันของแก๊สและลม ต้องอยู่ในสภาพที่ดี

2.2.2 ขณะตัดโลหะด้วยแก๊ส ควรใส่ถุงมือเพื่อป้องกันความร้อน และสะเก็ดไฟ ระวังไม่ให้สายลม-แก๊ส พาดอยู่หรือใกล้กับสายไฟฟ้า

2.2.3 ท่อแก๊ส/ลม ที่ตั้งอยู่, ต้องผูกโซ่หรือเชือกเพื่อกันล้มไว้ทุกครั้ง และไม่ควรตั้งไว้ใกล้สายไฟฟ้า ท่ออะเซเทลิน (Acetelene) หรือท่อแก๊ส ต้องตั้งไว้ ไม่ควรนอน ท่อออกซิเจน หรือท่อลม ต้องไม่ให้เปื้อนน้ำมัน-จารบี

3. ความปลอดภัยในงานเจียร์

3.1 กฎที่ต้องปฏิบัติ

3.1.1 ก่อนทำการเจียร์ทุกครั้ง ต้องสวมแว่นตานิรภัยและถุงมือ

3.1.2 ตรวจสอบเครื่องมือเจียร์ ให้อยู่ในสภาพที่ปลอดภัยในขณะทำงาน เช่น มีกำบังใบ (GUARD) ไม่มีรอยถลอกที่เปลือกสายไฟหรือที่ขั้วติดกับเครื่องมือ

3.1.3 ก่อนทำการเปลี่ยนใบหินเจียร์ทุกครั้ง ในกรณีที่ใช้หินเจียร์ไฟฟ้าต้องดับสวิทช์เครื่องและดึงปลั๊กไฟออก ในกรณีที่เป็นเครื่องลมก็ให้ปิดวาล์วตัวเครื่องพร้อมทั้งปลดสายออกจากหัวจ่ายลมทุกครั้ง

3.1.4 เวลายกเครื่องเจียร์ให้จับที่ตัวเครื่อง อย่าหิ้วที่สายลมหรือสายไฟโดยเด็ดขาด

ข้อแนะนำ

ต้องระวังไม่ให้ประกายไฟจากหินเจียร์พุ่งเข้ากลุ่มคนที่กำลังทำงาน เมื่อจำเป็นต้องเจียร์ชิ้นงานในบริเวณที่มีผู้อื่นทำงานอยู่ใกล้ๆ ควรหาแผงกำบังสะเก็ดหินเจียร์ เพื่อป้องกันไม่ให้กระเด็นไปถูกผู้อื่นด้วย

4. ความปลอดภัยในการทำงานในที่สูง

4.1 กฎที่ต้องปฏิบัติ

4.1.1 ต้องสวมหมวกแข็ง หมวกที่สวมจะต้องมีสายรัดคางกันหมวกหล่นและศีรษะกระแทก

4.1.2 ต้องสวมเข็มขัดนิรภัยที่เอวและมีตัวล็อกยึดติดแล้วใช้เชือกที่เข็มขัดผูกติดจุดใดจุดหนึ่งของโครงสร้างที่สามารถรับน้ำหนักตัวได้

4.1.3 ต้องสวมรองเท้านิรภัยป้องกันความร้อนและสารเคมี ตลอดจนของแข็งหล่นใส่เท้า

4.1.4 ต้องสวมถุงมือป้องกันการปีนป้าย จับถูกของมีคมลื่นและความร้อน

ข้อแนะนำ

1. ก่อนใช้อุปกรณ์ ควรตรวจสอบว่าชำรุดหรือไม่
2. การขึ้นไปทำงานบนที่สูง จะต้องเป็นผู้ชำนาญและเป็นผู้ไม่เป็นโลกกลัวความสูง

5. ความปลอดภัยในการใช้อุปกรณ์ไฟฟ้า

5.1 กฎที่ต้องปฏิบัติ

5.1.1 เมื่อเกิดไฟฟ้าลัดวงจรหรือเมื่อมีผู้ประสบอันตรายเนื่องจากกระแสไฟฟ้า ก่อนอื่น จงทำการตัดกระแสด้วยสวิทซ์ตัดตอน (ยกคัทเอ้าท์)

5.1.2 ถ้าพบอุปกรณ์ไฟฟ้าชำรุดต้องเลิกใช้ รีบแก้ไข หรือซ่อมแซมโดยเร็ว

5.1.3 รอยต่อสายไฟฟ้าทุกแห่ง ต้องใช้เทปพันสายไฟฟ้าพันหุ้มลวดทองแดงให้มิดชิดและแน่นหนาจนแน่ใจว่าจะไม่หลุด เพื่อไม่ให้ลวดทองแดงที่มีกระแสไฟฟ้าโผล่ออกมา ซึ่งอาจจะเป็นอันตราย แก่ผู้ที่บังเอิญไปถูกเข้า

5.1.4 ทุกครั้งที่ทำการต่อสายไฟฟ้าหรือเดินสายไฟฟ้าต้องตัดไฟฟ้าด้วยสวิทซ์เสียก่อน เพื่อป้องกันมิให้มีกระแสไฟฟ้าในสายไฟฟ้าเส้นนั้น

5.1.5 หลอดไฟฟ้าและเครื่องใช้ไฟฟ้าทุกชนิดที่จะทำให้เกิดความร้อยได้ ไม่ควรให้ติดอยู่กับผ้าหรือเชื้อเพลิงอื่นๆ ที่อาจทำให้เกิดการลุกไหม้ได้ง่าย

5.1.4 ห้ามใช้ตัวนำอื่นๆแทนฟิวส์

<u>ข้อแนะนำ</u>

1) เต้าเสียบชนิดที่ต่อแยกได้หลายทางนั้น ไม่ควรต่อไฟแยกออกไปใช้จนมากเกินควร เพราะถ้าสายเมนมีขนาดเล็กจะทำให้กระแสไฟฟ้าที่ไหลผ่านเกินกำลังรับของสาย ซึ่งจะทำให้สายเมนนั้นร้อนจัดจนอาจลุกไหม้ขึ้นได้

2) การช่วยผู้ประสบอันตรายให้หลุดพ้นจากกระแสไฟฟ้า อย่าเอามือเปล่าจับ จงใช้ผ้า, ไม้, เชือก หรือสายยางที่แห้งสนิทดึงผู้ประสบอันตรายให้หลุดออกมา

3) เมื่อช่วยผู้เคราะห์ร้ายให้หลุดพ้นจากกระแสไฟฟ้าแล้วจะต้องทำการปฐมพยาบาลให้ปอดและหัวใจทำงาน โดยวิธีให้ลมหายใจทางปากและการนวดหัวใจ

4) ต่อสายดินกับโลหะที่ครอบเครื่องใช้ไฟฟ้าทุกชนิดเพื่อป้องกันอันตรายเมื่อไฟฟ้ารั่ว

6. ความปลอดภัยในการเคลื่อนย้ายของหนักด้วยมือ

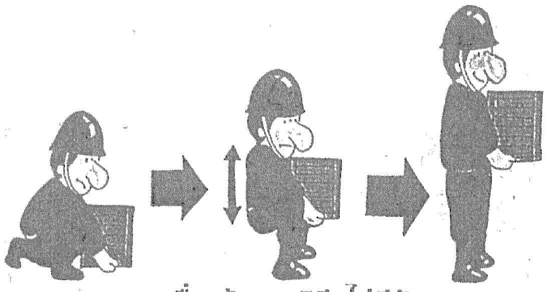
6.1 <u>กฎที่ต้องปฏิบัติ</u>

6.1.1 ต้องสวมถุงมือขณะทำการยก

6.1.2 ต้องสวมรองเท้านิรภัย

<u>ข้อแนะนำ</u>

1) ถ้าของหนักเกินกว่าจะยกได้ ควรเรียกคนมาช่วย
2) ควรมีกำลังขาและการทรงตัวที่ดี
3) ควรวางเท้าข้างหนึ่งอยู่ข้างๆ ของที่จะทำการยกและอีกข้างหนึ่งอยู่ข้างหลัง
4) งอเข่าและคู้ลงต่ำใกล้ของ
5) ให้ลำตัวเข้าชิดของ
6) ต้องจับของให้กระชับแน่น
7) หลังตรงเกือบเป็นแนวดิ่งแล้วยืดขาทั้งสองขึ้น
8) ควรหลีกเลี่ยงการขดลำตัวใช้ขยับขาแทน
9) ควรมองเห็นทางข้างหน้าได้ชัดเจนขณะยกของเดินไป
10)เมื่อจะวางของลงให้ทำย้อนกลับตามวิธีข้างล่าง



"ยกเคลื่อนย้ายถูกวิธี...ไม่มีภัย"

7.ความปลอดภัยในการขนย้ายสิ่งของด้วยรถยก(ฟอร์คลิฟท์)

7.1 กฎที่ต้องปฏิบัติ

7.1.1 ก่อนใช้รถยกจะต้องจัดเรียงวัสดุหรือสิ่งของ บนงานให้มั่นคงเสียก่อน

7.1.2 ปรับความกว้างของงารถยกให้พอดีกับปริมาณของที่จะยก และของที่จะยกให้เอียงพิงมาข้างหลังจะทำให้มั่นคงยิ่งขึ้น

7.1.3 ไม่บรรทุกน้ำหนักเกินกำลังรถยก หรือวางของสูงเกินระดับสายตาที่จะมองเห็นข้างหน้า หรือวางของกว้างเกินไป

7.1.4 ไม่เลี้ยวรถอย่างกะทันหัน ขับช้าๆ บริเวณที่คนสัญจรไปมา ลดความเร็วเมื่อถึงทางแยก และให้สัญญาณทุกครั้งเมื่อเลี้ยว

7.1.5 ไม่ว่าจะบรรทุกของอยู่หรือไม่ในระหว่างขับรถจะต้องยกงาสูงจากพื้นไม่เกิน 20 เซนติเมตร เพื่อให้เห็นทางข้างหน้าสะดวก

7.1.6 การยกสิ่งของในขณะลงงาลงให้ทำอย่างช้าๆ ไม่ให้เกิดแรงกระตุนในขณะยกงานขึ้นสูง และบรรทุกของหนัก ต้องไม่เอนเสาไปข้างหน้าหรือข้างหลังอย่างฉับพลันทันใด เพื่อรักษาการทรงตัวของรถและไม่ให้ของหล่นจากแท่นไป

7.1.7 การยกของจะต้องขับรถโดยเอาของเข้าไปก่อนไม่ใช่เอาตัวเข้าไปก่อน เพราะของอาจจะหล่นทับตัวติดฝาไม่มีทางออกได้

7.1.8 ขับรถลงทางลาดต้องถอยหลังลงด้วยเกียร์ต่ำ ถ้าขับเดินหน้าลงทางลาดของจะเลื่อนออกจากงานที่ตกอยู่

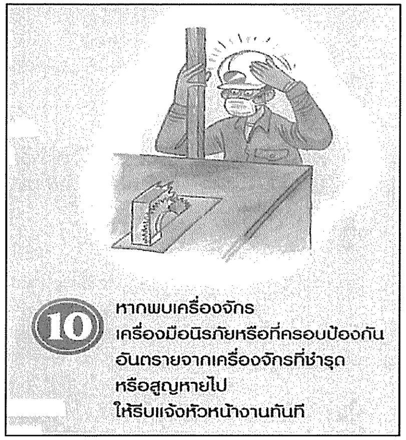
7.1.9 ให้สัญญาณถอยหลังทุกครั้งเมื่อรถถอยหลังและขณะเลี้ยว

7.1.10 จอดรถทุกครั้งจะต้องลดงาลง เพื่อป้องกันคนเดินชน เป็นเหตุให้เกิดอันตรายได้

7.1.11 ผู้ขับรถยกต้องเป็นผู้มีหน้าที่โดยตรงเท่านั้น และต้องแต่งกายเรียบร้อยสวมใส่หมวกแข็ง และรองเท้านิรภัยทุกครั้งที่ขับรถ

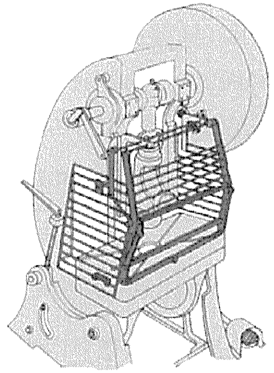
9.ความปลอดภัยในการใช้เครื่องจักร

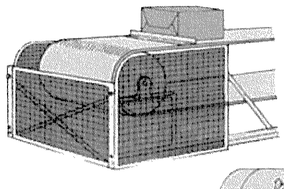
9.1 **กฎที่ต้องปฏิบัติ**

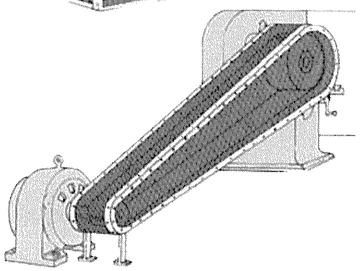


- ก่อนใช้เครื่องจักร ผู้ปฏิบัติงานจะต้องตรวจฝาครอบ การ์ด เครื่องนิรภัย หรือส่วนต่างๆของเครื่องจักรให้อยู่ในสภาพเรียบร้อยเสียก่อน
- การใช้เครื่องจักรจะต้องใช้ตามคู่มือหรือตามขั้นตอนที่กำหนด ไม่ใช่เกินกำลังเครื่องจักร หรือเกินพิกัดอัตราการบรรทุก

- ห้ามใช้เครื่องจักร เครื่องมือ ที่มีสภาพชำรุดจนกว่าจะแก้ไขให้เรียบร้อยเสียก่อน ระหว่างรอการแก้ไขจะต้องแขวนป้าย “ห้ามใช้ เครื่องจักรชำรุด” ให้เห็นชัดเจน หรือทำเครื่องหมายบอกถึงสภาพที่ไม่ปลอดภัย
- ห้ามเคลื่อนย้ายฝาครอบ การ์ด หรือเครื่องนิรภัยทุกชนิดออกจากเครื่องจักร ในกรณีที่จำเป็นต้องถอดหรือเคลื่อนย้ายเพื่อการซ่อม เมื่อเสร็จแล้วจะต้องใส่เรียบร้อยก่อนใช้งาน
- ห้ามทำความสะอาดหรือการกระทำใดๆ ที่ใช้มือเข้าไปในบริเวณจุดหนีบ จุดหมุน จุดเคลื่อนไหวของเครื่องจักรขณะทำงานอยู่ ทำให้เกิดอันตรายได้
- การหยุดเครื่องจักรเพื่อการซ่อมแซมแก้ไขปรับแต่งทำความสะอาดหรือเพื่อทำการใดๆ ก็ตามผู้ปฏิบัติงานจะต้องแขวนป้าย “อันตราย กำลังทำงานอยู่ ห้ามเปิดสวิทซ์” ณ สวิทซ์ปิด-เปิดเครื่องจักร
- ห้ามพนักงานที่ไม่มีหน้าที่ใช้เครื่องจักร







การติดตั้งฝาครอบ การ์ดที่เครื่องจักร

10.ความปลอดภัยสำหรับผู้รับเหมา

10.1 กฎระเบียบข้อบังคับในการทำงานสำหรับผู้รับเหมา

1. ผู้รับเหมาต้องแลกบัตรและติดบัตร ตามระเบียบของบริษัทฯ ทุกครั้งที่เข้าเขตโรงงาน
2. ผู้รับเหมาจะต้องเขียน ใบขออนุญาตในการทำงาน (Work Permit) และนำไปติดที่พื้นที่ปฏิบัติงาน
3. ผู้รับเหมาเข้าทำงานในเขตโรงงาน ต้องแต่งกายให้รัดกุมเหมาะสม ห้ามสวมใส่รองเท้าแตะ กางเกงขาสั้น และสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัย ส่วนบุคคลให้เหมาะสมกับงาน เช่น รองเท้านิรภัย/หุ้มส้น ถุงมือหนัง หน้ากากเชื่อม แว่นตานิรภัย เป็นต้น
4. ก่อนลงมือปฏิบัติงาน จะต้องตรวจสอบความปลอดภัยก่อนทุกครั้ง เช่นตรวจเช็คพื้นที่การทำงาน เครื่องจักร เครื่องมือ เครื่องใช้ไฟฟ้าจะต้องให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน
5. ห้ามใช้ เครื่องมือและเครื่องใช้ไฟฟ้าที่ชำรุด ซึ่งอาจจะทำให้เกิดอันตรายต่อชีวิตและทรัพย์สินได้ ถ้าเครื่องมือ เครื่องใช้ไฟฟ้าชำรุดให้ติดป้ายบ่งบอกว่าชำรุด เพื่อป้องกันการนำไปใช้งานต่อของผู้อื่น
6. ห้ามต่ออุปกรณ์ไฟฟ้า ที่ใช้กำลังไฟฟ้ามากเกินกว่าแหล่งกำเนิด หรือเกินกว่าขนาดของสายไฟที่ใช้จ่ายพลังงานไฟฟ้า เพื่อป้องกันมิให้อุปกรณ์เสียหายและอันตรายจากไฟฟ้าลัดวงจร และห้ามใช้อุปกรณ์ไฟฟ้าที่ชำรุด
7. กรณีปฏิบัติงานเชื่อมหรือตัดด้วยแก๊สหรือกระแสไฟฟ้า จะต้องใช้วัสดุปิดบัง ปกคลุมที่เหมาะสม เพื่อป้องกันไม่ให้สะเก็ดไฟกระเด็นและสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล เช่น หน้ากากเชื่อม แว่นตานิรภัย ถุงมือหนัง เอี๊ยมหนังอย่างเหมาะสม
8. กรณีทำงานบนที่สูงเกิน 3 เมตร จะต้องใช้เข็มขัดนิรภัยและนั่งร้านที่มีราวกันตกทุกครั้ง

9. กรณีที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับสารเคมี จะต้องใช้อุปกรณ์ป้องกันภัยเช่น หน้ากากกันสารเคมี ถุงมือกันสารเคมีเป็นต้น และป้องกันไม่ให้สารเคมีรั่วไหลสู่รางระบายน้ำ และห้ามปฏิบัติงานใกล้แหล่งที่มีความร้อน หรือสะเก็ดไฟ
10. จัดให้มีอุปกรณ์ดับเพลิงที่พร้อมใช้งานตลอดเวลาในขณะที่มีการทำงานที่ก่อให้เกิดประกายไฟเพื่อป้องกันการเกิดเพลิงไหม้
11. หากเกิดอุบัติเหตุขึ้นขณะทำงานให้รายงานผู้ควบคุมงานในพื้นที่และแจ้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทราบภายใน 24 ชั่วโมง
12. กรณีที่ปฏิบัติงานในบริษัทฯแล้วมีสัญญาณแจ้งเหตุดังให้ไปรวมตัวที่ โรงจอดรถหน้าบริษัท
13. หลังจากงานเสร็จแล้วต้องจัดเก็บวัสดุ อุปกรณ์ เครื่องมือให้เป็นระเบียบเรียบร้อย
14. ห้ามสูบบุหรี่ในเขตโรงงาน ยกเว้น พื้นที่ที่จัดให้เท่านั้น
15. ห้ามจุดหรือก่อกองไฟภายในบริษัทฯ ยกเว้นพื้นที่ที่จัดให้เท่านั้น
16. ห้ามพกอาวุธทุกชนิดเข้าเขตบริษัทฯ
17. ห้ามดื่มของมึนเมา หรือเสพยาเสพติด ในบริษัทฯเด็ดขาด
18. ห้ามก่อเหตุทะเลาะวิวาทภายในบริษัทฯ
19. ต้องปฏิบัติตามป้ายความปลอดภัยต่างๆ ในบริษัทฯ อย่างเคร่งครัด
20. กรณีที่ผู้รับเหมาพบเห็นเหตุการณ์ เช่น ไฟไหม้ ก๊าซรั่ว ต้องรีบแจ้งหัวหน้างาน ผู้ควบคุมงาน หรือ ร.ป.ภ. ที่อยู่ใกล้บริเวณนั้นโดยเร็วที่สุด
21. หากทำหรือพบสารเคมีรั่วไหลให้หาวัสดุดูดซับ (ทราย ขี้เลื่อย) ดูดซับสารเคมีและใส่ภาชนะบรรจุปิดปากถุงให้มิดชิด นำไปทิ้งในถังขยะอันตราย
22. ในกรณีที่เกิดเหตุการณ์ร้ายแรง (สูญเสียอวัยวะ พิการ หรือเสียชีวิต) ขึ้น ตรวจสอบแล้วพบว่า ผู้รับเหมาไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบด้านความปลอดภัย ดังนั้น ผู้รับเหมาจะต้องรับผิดชอบต่อเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นเองทั้งหมด โดยที่บริษัทฯไม่รับผิดชอบและไม่เกี่ยวข้องใดๆทั้งสิ้น และจะทำการยกเลิกการจ้างงาน และให้ออกจากพื้นที่ปฏิบัติงานโดยทันที

23. ห้ามนำอาหารเข้ามาในบริเวณโรงงานและห้ามรับประทานอาหารในบริเวณโรงงาน ยกเว้นพื้นที่ที่กำหนดให้
24. ห้ามผู้รับเหมานำเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี เข้ามาในโรงงาน
25. ผู้รับเหมาจะต้องปฏิบัติตามระเบียบข้อปฏิบัติอย่างเคร่งครัดตามที่แจ้งประกาศให้รับทราบ

*** <u>หมายเหตุ</u> เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ และพนักงานที่เกี่ยวข้องในบริษัทฯสามารถสั่งให้หยุดการทำงานได้ หากพบว่างานที่ผู้รับเหมาทำงานนั้นเสี่ยงต่อการเกิดอันตรายต่อชีวิตและทรัพย์สิน

11.ความปลอดภัยในสำนักงาน

11.1 <u>กฎที่ต้องปฏิบัติ</u>

12.1.1 อย่าใช้เก้าอี้มีล้อเลื่อนแทนบันได ในการที่ต้องหยิบวัสดุหรือเอกสารในที่สูงๆ

12.1.2 อย่าวิ่งภายในสำนักงาน เพราะตรงมุมอาจมีเพื่อนร่วมงานเดินสวนออกมาหรือมีพนักงานกำลังเคลื่อนย้ายวัสดุต่างๆ

12.1.3 ลิ้นชักของตู้เก็บเอกสารหรือโต๊ะทำงานเมื่อเปิดใช้แล้วต้องปิดให้เรียบร้อย เพราะท่านหรือผู้อื่นอาจเดินชนได้รับบาดเจ็บ

11.2 <u>ข้อแนะนำ</u>

12.1.4 เมื่อขึ้นหรือลงบันไดบันได ให้เดินด้วยความระมัด อย่าวิ่ง และจับราวบันไดไว้เพื่อช่วยให้ปลอดภัยยิ่งขึ้น

12.1.5 มื่อนั่งเก้าอี้อย่าเอนหลังจนเสียการทรงตัวเพราะจะทำให้ล้มและได้รับบาดเจ็บ หรือเป็นอันตรายถึงแก่ชีวิตได้

12.1.6 เมื่อน้ำหรือของเหลวอื่นๆ หกเรี่ยราดบนพื้นต้องรีบเช็ดถูทันที เพื่อป้องกันการลื่นหกล้ม

12.1.7 สายไฟ สายโทรศัพท์ จะต้องวางให้เป็นระเบียบเรียบร้อย เพื่อป้องกันการสะดุด ซึ่งอาจทำให้หกล้มได้ง่าย

12.1.8 ในกรณีที่ไม่สามารถจะเคลื่อนย้าย หรือยกของที่หนักเกินกำลัง ให้ขอความช่วยเหลือจากเพื่อนร่วมงาน

12.1.9 มือและนิ้วมือ เป็นส่วนที่ได้รับบาดเจ็บง่ายที่สุดไม่ควรใช้มือหรือนิ้วมือแทนเครื่องมือต่างๆเช่น อย่าใช้มือถอนเข็มเย็บกระดาษ

12.1.10 เครื่องมือเครื่องใช้ภายในสำนักงาน โดยเฉพาะเครื่องไฟฟ้า ต้องได้รับการตรวจสอบให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ

12.1.11 อัคคีภัยเกิดขึ้นเพราะความประมาท ดังนั้นต้องระมัดระวังเป็นพิเศษ เช่นจัดให้มีถังขยะรองรับขยะต่างๆ มีที่เขี่ยบุหรี่ ฯลฯ

12.1.12 มีแผนผังหนีภัยในกรณีฉุกเฉิน และมีอุปกรณ์ดับเพลิงซึ่งควรจะติดไว้ในสถานที่ที่สามารถหยิบฉวยได้ง่าย

12.การปฐมพยาบาล

ข้อแนะนำการปฐมพยาบาล

- หากรู้สึกว่าป่วยจนไม่สามารถทำงานได้ให้แจ้งหัวหน้างานทราบทันที
- ถ้าหากได้รับบาดเจ็บในการทำงานต้องแจ้งให้หัวหน้างานทราบทันทีไม่ว่ามากหรือน้อย

- การปฐมพยาบาลจะทำได้เฉพาะรายที่บาดเจ็บเพียงเล็กน้อย ส่วนที่บาดเจ็บมากควรให้แพทย์เป็นผู้ดูแล พึงระลึกไว้เสมอว่าในรายที่บาดเจ็บมากๆ การปฐมพยาบาลจะทำเพียงเบื้องต้นก่อนถึงมือแพทย์ การช่วยเหลืออย่างฉับพลันทันทีหลังเกิดอุบัติเหตุอาจเป็นการช่วยชีวิตไว้ได้

12.1 หลักการ 8 ประการ

ที่ท่านควรจำเพื่อใช้ในการช่วยเหลือคนเจ็บจากอุบัติเหตุ มีดังนี้

1. อย่าตื่นตกใจ
2. ป้องกันผู้บาดเจ็บ อย่าให้ได้รับบาดเจ็บเพิ่มขึ้น
3. เมื่อพบว่าผู้ป่วยมีชีพจรอ่อนให้ทำการช่วยหายใจ
4. ผู้บาดเจ็บมีเลือดออกให้ห้ามเลือด
5. ถ้าอาการบาดเจ็บสาหัส อย่าเคลื่อนไหวผู้บาดเจ็บนอกจากจำเป็นจริงๆ
6. เรียกรถพยาบาลหรือนำส่งแพทย์โดยเร็วที่สุดและแจ้งรายละเอียดต่างๆ อย่างชัดเจนและถูกต้อง
7. ป้องกันผู้บาดเจ็บจากสภาพสิ่งแวดล้อม เช่นฝน, อากาศหนาว หรือคนมุงดู ทำให้อึดอัด ฯลฯและให้กำลังใจแก่ผู้บาดเจ็บตลอดเวลา
8. อย่าให้ผู้บาดเจ็บดื่มน้ำหรือรับประทานอาหารทั้งสิ้น

12.2 วิธีการห้ามเลือด

13.1.1 ใช้ผ้าสะอาดๆทับลงไปบนบาดแผล พันแผลให้แน่นพอดีทับลงบนผ้าที่กดทับแผลไว้

13.1.2 ถ้าบาดแผลเกิดที่ปลายเท้า ปลายแขน หรือส่วนอื่นๆที่ต่ำ ควรทำการยกขึ้นให้อยู่ในระดับสูงโดยใช้หมอนรองหรือวัสดุอื่นๆก็ได้

13.1.3 ถ้าคนเจ็บเกิดกระหายน้ำ ให้ดื่มได้แต่น้อย (ประมาณครึ่งแก้วต่อทุกๆ 30 นาที) และคนเจ็บจะต้องไม่เป็นผู้มีบาดแผลในช่องท้องหรือ

หน้าอกส่วนล่าง ห้ามมิให้คนเจ็บดื่มเครื่องดื่มที่ผสมแอลกอฮอล์อย่างเด็ดขาด

13.1.4 นำคนเจ็บส่งโรงพยาบาลโดยด่วน

12.3 <u>ช็อค</u>

เป็นอาการที่เกิดขึ้นเนื่องจากการทำงานของร่างกายทุกส่วนอ่อนกำลังลง โดยเฉพาะระบบการหมุนเวียนของเลือด ทำให้เลือดไปเลี้ยงสมองน้อย ช็อคอาจจะเกิดขึ้นกับการบาดเจ็บได้ทุกรายไม่มากก็น้อย แต่ถ้าเป็นโรคหัวใจอยู่แล้วก็อาจถึงตายได้เหมือนกัน

อาการ สิ่งที่สังเกตได้คือ หน้าซีด มีเหงื่อขึ้นทั้งตัวชีพจรอ่อน คลื่นไส้หรืออาเจียน ในบางรายอาจหมดสติได้ และม่านตาอาจขยาย

การแก้ไข ทำได้โดยให้ความอบอุ่น โดยใช้ห่มผ้าหรือเสื้อผ้าหนาๆ คลุมหน้าอกไว้ ให้ผู้ป่วยนอนราบศีรษะต่ำกว่าลำตัว โดยยกปลายเท้าขึ้นสูง ถ้าเป็นลมหมดสติต้องให้นอนคว่ำเสมอ ตรวจดูในปากใช้ช้อนหรือไม้กดลิ้นเพื่อให้หายใจสะดวก

12.4 <u>การเคลื่อนย้ายคนเจ็บ</u>

1) การเคลื่อนย้ายคนเจ็บออกจากที่เกิดเหตุ ควรพิจารณาให้การช่วยเหลือตามสภาพและอาการของคนเจ็บ เช่น อุ้ม แบก หาม พยุง ตามความเหมาะสมแล้วกระทำด้วยความระมัดระวัง
2) เมื่อเคลื่อนย้ายคนเจ็บออกจากที่เกิดเหตุแล้วควรจะจัดให้คนเจ็บนอนคว่ำหน้า ซีกหนึ่งแนบชิดกับพื้น ยกเข่าข้างหนึ่งให้สูงที่สุดเท่าที่จะทำได้และแขนข้างหนึ่งวางราบข้างลำตัว
3) ในกรณีจำเป็นต้องทำการปฐมพยาบาล เช่น การห้ามเลือด คนเจ็บที่มีโลหิตไหลมากอาจจะมีอันตรายถึงชีวิตได้ และโดยมาก พอคนเจ็บเสียเลือดมากๆก็อาจจะเกิดอาการช็อคได้ง่าย ฉะนั้นจึงควรห้ามเลือดโดยเร็ว

4) ถ้าคนเจ็บไม่มีอาการกระดูกแตกหรือหัก ควรจับคนเจ็บนั่งหรือนอน โดยให้ส่วนแผลอยู่สูงกว่าหัวใจ แล้วใช้ผ้าพันแผลหรือผ้าเช็ดหน้าหรือผ้าพันคอมัดแผลของคนเจ็บให้แน่น ถ้าผ้าที่มัดไว้ชุ่มเลือดเกินไปก็อย่าได้แกะออก แต่ให้พันทับลงไปอีกชั้นหนึ่ง ส่วนแผลที่ไม่ใหญ่ และเลือดหยุดเอง ควรทำความสะอาดแผล แล้วพันผ้าไว้ด้วยผ้าที่ชุ่มเลือดก็ควรเปลี่ยนใหม่
5) การช่วยคนเจ็บที่กระดูกหัก แตก เดาะ หรือ เคลื่อนหรือเส้นเอ็นขาด ต้องแพทย์เชี่ยวชาญเป็นผู้ให้ความช่วยเหลือเท่านั้น ห้ามมีการเคลื่อนย้ายคนเจ็บ เพราะการช่วยเหลือโดยรู้เท่าไม่ถึงการณ์จะมีแต่ผลร้าย แต่ถ้าขาแพลง แขนขัด หรือข้อเท้าพลิก ควรช่วยด้วยการพันผ้าไว้ให้แน่นๆ เพื่อป้องกันการบวมมากขึ้น หรืออาจจะทำเฝือกชั่วคราวก็ได้ โดยจำไว้ว่าอย่าได้พยายามดึงขาหรือแขนที่ขัดของผู้ป่วยเป็นอันขาด
6) คนเจ็บที่มีอาการช็อคเป็นลม ควรให้ดมยาดมและจับนอนหงาย แต่ที่สำคัญต้องคอยดูให้ผู้ป่วยอยู่นิ่งๆ
7) ผู้ที่ถูกไฟลวก ห้ามให้คนเจ็บถูกน้ำเป็นอันขาด และรีบส่งให้แพทย์เป็นผู้ดำเนินการช่วยเหลือเท่านั้น

13. ความปลอดภัยในการทำงานกับสารเคมี

13.1 <u>ประเภทของสารเคมี</u> มีดังนี้

<u>Class 1</u> วัตถุระเบิด

<u>Class 2</u> Gas ภายใต้ความดัน

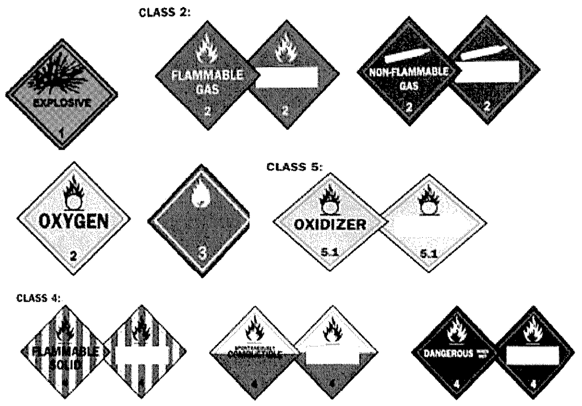
<u>Class 3</u> วัตถุไวไฟ

<u>Class 4</u> ของแข็งไวไฟ

<u>Class 5</u> สารออกซิไดซ์

<u>Class 6</u> สารพิษ

<u>Class 7</u> สารกัมมันตรังสี



Class 8 สารกัดกร่อน

Class 9 สารอันตรายหลากหลาย

13.2 ลักษณะอันตรายของสารเคมีและวัตถุอันตราย

Explosion : วัตถุระเบิด

Fire : สารไวไฟ

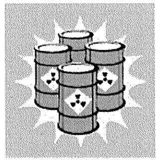
Toxic : สารที่เป็นพิษ

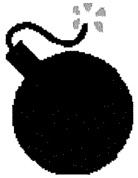
Cancer : สารก่อมะเร็ง

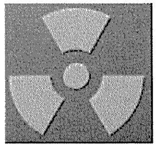
Mutagen : สารที่มีผลต่อพันธุกรรม

Poison : สารพิษ

Asphyxia : สารที่ทำให้หมดสติ







13.3 สารเคมีและวัตถุอันตราย คือ

ธาตุ หรือสารประกอบที่มีคุณสมบัติเป็นพิษ หรือเป็นอันตรายต่อมนุษย์ สัตว์ พืช และสิ่งแวดล้อม

สามารถทราบว่าเป็นสารเคมีหรือวัตถุอันตรายได้ โดยสังเกต **ฉลาก เครื่องหมาย หรือสัญลักษณ์**

13.4 สารเคมีและวัตถุอันตรายสามารถเข้าสู่ร่างกายได้โดย

1) การดื่ม/กิน 2) การหายใจ

3) การสัมผัส

13.5 ความปลอดภัยในการทำงานกับสารเคมีและวัตถุอันตราย ควรปฏิบัติ ดังนี้

☞ อ่านป้ายหรือฉลากของสารเคมีให้เข้าใจ ก่อนใช้งาน

☞ ห้ามเติมน้ำลงในกรด

☞ ห้ามผสมกรดในสารตัวทำละลาย หรือผสมกรดกับด่าง

☞ สวมใส่ PPE หรืออุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล เช่น หน้ากากกันสารเคมี แว่นตา/ที่ครอบตา ถุงมือยาง ชุดป้องกันสารเคมี เป็นต้น

☞ เมื่อสารเคมีหก ให้ปฏิบัติตามที่ระบุใน เอกสารความปลอดภัยสารเคมี/MSDS

☞ สารเคมีที่ใช้แล้วหรือวัตถุปนเปื้อนสารเคมี ให้ทิ้งในภาชนะที่จัดไว้เฉพาะ

☞ เมื่อใช้สารเคมีเสร็จ ให้ทำความสะอาดร่างกายและเปลี่ยนชุดสารเคมี

☞ สารเคมีทุกชนิดต้องมี MSDS

13.6 ลักษณะอาการของร่างกาย เมื่อได้รับสารเคมีและวัตถุอันตรายเข้าสู่ร่างกาย

1) ผิวหนัง เกิดผดผื่น, มีอาการคัน, ผิวหนังไหม้ เป็นแผล, ระคายเคือง ตาและผิวหนัง

2) ขาดอากาศ หายใจ

3) โรคเรื้อรัง หรือโรคมะเร็ง

4) หน้ามืด วิงเวียนศีรษะ

5) มีผลต่อทารกในครรภ์

6) อัมพาต

7) เสียชีวิต

13.7 วิธีปฏิบัติ เมื่อพบเห็นอุบัติภัยสารเคมี

1) ให้จำแนก/ระบุชนิดของสารเคมี เพื่อทราบถึงอันตรายของสารเคมี

2) อย่าสัมผัสหรือแตะต้องในสิ่งที่ไม่รู้จริง

3) รายงานให้หัวหน้างาน, จป.วิชาชีพ หรือผู้เกี่ยวข้องอื่นๆ รับทราบ

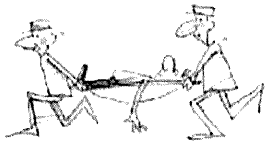
13.8 วิธีการช่วยเหลือผู้บาดเจ็บ ที่ได้รับอันตรายจากสารเคมีและวัตถุอันตราย

1) เคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บ ไปที่อากาศบริสุทธิ์

2) ถอดเสื้อที่เปื้อนสารเคมีออก

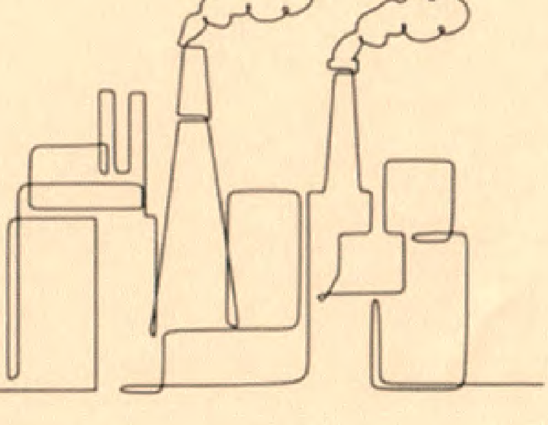
3) ชำระล้างร่างกายด้วยน้ำอย่างน้อย 15 นาที

4) นำตัวผู้บาดเจ็บ ไปพบแพทย์ทันที



ภาคผนวก 30ข

ผลการตรวจสุขภาพพนักงานก่อนเข้าทำงาน



กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์

ใบรับรองการตรวจสุขภาพ

สถานที่ตรวจ รพ.จุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ วันที่ 24 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569 HN.690282840

ข้าพเจ้า นพ. / พญ. รวินท์ ปัทมสิงห์ ณ อยุธยา ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ ว.35170

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม รพ.จุฬารัตน์ 3 อินเตอร์

ได้ทำการตรวจร่างกายของ นาย/นาง/นางสาว ทิพยวรรณ บำรุงสุข วันเกิด 15/04/2538 อายุ 30 ปี 10 เดือน 09 วัน

น้ำหนัก 40.1 กก. ความสูง 157 เซนติเมตร ความดันโลหิต 119/66 มม.ปรอท ชีพจร 74 ครั้ง/นาที ดัชนีมวลกาย(BMI) 16.27 kg/m²)

ปรากฏว่าไม่เป็นผู้ทุพพลภาพไร้ความสามารถ จิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบและปราศจากโรคเหล่านี้ คือ

(1) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม (2) วัณโรคในระยะอันตราย

(3) โรคเท้าช้างระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม (4) โรคติดยาเสพติดให้โทษ

(5) โรคพิษสุราเรื้อรัง (6) กามโรคในระยะที่ 2 หมายถึง ระยะที่มีผื่น

(7) โรคจิต ฟั่นเฟือน หรือ ปัญญาอ่อน

การตรวจเพิ่มเติม

( ) ผล X-Ray ทรวงอก ( ) ปกติ ( ) ผิดปกติ หมายเหตุ ....

( ) ผลตรวจสายตาเส้นยาว /สายตาคอมพิวเตอร์ ( ) ปกติ ( ) ผิดปกติ หมายเหตุ..........

( ) ผลตรวจตาอาชีวอนามัย / ตาบอดสี ( ) ปกติ ( ) ผิดปกติ หมายเหตุ..........

( ) ผลตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ ( ) ปกติ ( ) ผิดปกติ หมายเหตุ..........

(✓) ผลตรวจสมรรถภาพปอด (✓) ปกติ ( ) ผิดปกติ หมายเหตุ..........

(✓) ผลตรวจสมรรถภาพการได้ยิน (✓) ปกติ ( ) ผิดปกติ หมายเหตุ..........

การตรวจนับเม็ดเลือด (CBC)	ผลตรวจ	หน่วย	ค่าปกติ	สรุปผล	การตรวจทางด้านเคมีคลินิก	ผลตรวจ	หน่วย	ค่าปกติ	สรุปผล
WBC (จำนวนเม็ดเลือดขาว)		Cell/ul	N: 5,000 – 10,000		น้ำตาล (FBS)		mg/dL	N: 70-110	
RBC (จำนวนเม็ดเลือดแดงรวม)		10 ^ 6/ul	N: 4-5.6.0		การทำงานของไต (BUN)		mg/dL	N: 5-20	
HGB (ความเข้มข้นของฮีโมโกลบิน)		g/dl	N: 12.2-16.3		การทำงานของไต (Creatinine)		mg/dL	N: 0.50-1.50	
HCT (เม็ดเลือดแดงอัดแน่น)		%	N: 36 – 49		กรดยูริก (Uric acid)		mg/dL	N: 2.0 – 8.0	
NE% (เซลล์จับกินแบคทีเรีย)		%	N: 50-70		โปรตีนรวม (Total Protein)		g/dl	N: 6 – 8	
LY% (เซลล์บ่งชี้ภูมิต้านทานไวรัส)		%	N: 15-45		ระดับโปรตีนของตับ (Albumin)		g/dl	N: 3.8 – 5.0	
MO% (เซลล์กำจัดเซลล์ตายแล้ว)		%	N: 0-10		การทำงานของตับ (Total bilirubin)		mg%	N: 0.5 – 1.5	
EO% (เซลล์บ่งชี้ภูมิแพ้,พยาธิ)		%	N: 0-6		การทำงานของตับ (SGOT)		IU/L	N: 0-40	
BA% (เซลล์บ่งชี้การติดเชื้อ)		%	N: 0-2		การทำงานของตับ (SGPT)		IU/L	N: 0-40	
PLT (เกล็ดเลือด)		10^3/uL	N: 140-400		การทำงานของตับ (Alk. PHOS)		IU/L	N : 40-129	
( ) RBC Morphology (รูปร่างเม็ดเลือดแดง) : ( )Normochromic Normocytosis ( ) Abnormal RBC					ระดับแคลเซียมในเลือด (Calcium)		mg/dL	N: 8.40-10.20	
( ) กรุ๊ปเลือด (Blood Group) : ( ) A ( ) B ( ) O ( ) AB					คอเลสเตอรอล (Cholesterol)		mg/dL	N: 140-220	
การตรวจปัสสาวะ (Urine Analysis)					ไตรกลีเซอร์ไรด์ (Triglyceride)		mg/dL	N: < 150	
โปรตีน (Protein)		N: Negative	( ) ปกติ	) ผิดปกติ	ไขมันชนิดดี (HDL)		mg/dL	N: > 35	
น้ำตาล (Sugar)		N: Negative	( ) ปกติ	) ผิดปกติ	ไขมันชนิดไม่ดี (LDL)		mg/dL	N: < 100	
เม็ดเลือดขาว (WBC)		N: 0-5 Cells/HPF	( ) ปกติ	) ผิดปกติ	( ) ผลการตรวจทางด้านภูมิคุ้มกันวิทยา ( ) พบเชื้อ(Positive) ( ) ไม่พบเชื้อ(Negative)				
เม็ดเลือดแดง (RBC)		N: 0-5 Cells/HPF	( ) ปกติ	( )ผิดปกติ	( ) ตรวจหาเชื้อกามโรค (VDRL) : ( ) Reactive ( ) Non Reactive				
เซลล์เยื่อบุ (Epithlium)		N: 0-20	( ) ปกติ	) ผิดปกติ	( )ไวรัสตับอักเสบบี(HBsAg) : ( ) พบเชื้อ(Positive) ( ) ไม่พบเชื้อ(Negative)				
แบคทีเรีย (Bacteria)		Not Found – Few	( ) ปกติ	) ผิดปกติ	( ) ภูมิไวรัสตับอักเสบบี(Anti-HBs) : ( ) มีภูมิคุ้มกัน(Positive) ( ) ไม่มีภูมิคุ้มกัน(Negative)				
อื่นๆ (Other) :					( ) ภูมิไวรัสตับอักเสบซี(Anti HCV) : ( ) มีภูมิคุ้มกัน (Positive) ( ) ไม่มีภูมิคุ้มกัน(Negative)				
( ) ตรวจการตั้งครรภ์ (Pregnancy Test) : ( ) ตั้งครรภ์(Positive) ( ) ไม่ตั้งครรภ์(Negative)					(✓) ภูมิไวรัสตับอักเสบเอ(HAV IgM) : ( ) มีภูมิคุ้มกัน(Positive) (✓) ไม่มีภูมิคุ้มกัน(Negative)				
( ) ตรวจสารเสพติดในปัสสาวะ (Amphetamine) : ( ) ปกติ (Negative) ( ) ผิดปกติ(Positive)					ความเห็น (✓) สรุปภาพโดยรวมแข็งแรงดี				
การตรวจอุจจาระ (Stool Examination)					( ) สุขภาพโดยรวม อาจเป็นอุปสรรคในการทำงาน				
เม็ดเลือดขาว (WBC)	-	0-1 / HPF	(✓) ปกติ	) ผิดปกติ	( ) สุขภาพโดยรวมแข็งแรงดี แต่มีคำแนะนำเพิ่มเติม				
เม็ดเลือดแดง (RBC)	-	0-1 / HPF	(✓) ปกติ	) ผิดปกติ					
พยาธิ (Parasite)	Not found	Not Found	(✓) ปกติ	) ผิดปกติ					
(✓) ผลตรวจ อะซิโตนในปัสสาวะ (Acetone) = ปกติ									
(✓) ผลตรวจ เมทานอลในปัสสาวะ (Methanol) = ปกติ									
(✓) ผลตรวจ แอมโมเนีย (Ammonia) = ปกติ									

(พญ. รวินท์ ปัทมสิงห์ ณ อยุธยา ว.35170)

(แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย)

01/01/2560

กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์

กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ CHULARAT HOSPITAL GROUP

แบบฟอร์มบันทึก

ผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยิน

น.ส. ทิพยวรรณ บำรุงสุข
วันเกิด 15/04/2538 (30 ปี 10 เดือน 9 วัน)
H.N. 690282840 - V.N.6902240:810
Room :
C03800 : 35170 - พญ.รวินท์ ปัทมสิงห์ ณ อยุธยา

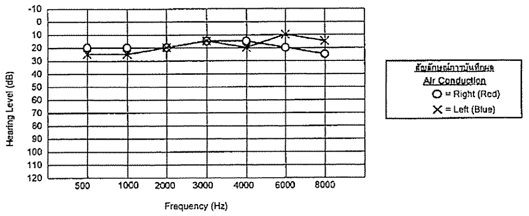
บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด วันที่ตรวจ 24/2/2026

ชื่อ-นามสกุล น.ส. ทิพยวรรณ บำรุงสุข HN 690282840

วัน/เดือน/ปี เกิด 15/04/2538 อายุ 30 ปี เพศ ☐ ชาย ☑ หญิง

น้ำหนัก 40.1 Kgs. ส่วนสูง 157 Cms. ความดันโลหิต 119/66 mmHg.

ประเภทการตรวจในครั้งนี้		ประวัติเกี่ยวกับหู		
ออดิโอแกรมพื้นฐาน (Baseline Audiogram)	☑	สัมผัสเสียงดังภายใน 12 ชั่วโมงที่ผ่านมา	☑ ไม่มี	☐ มี
ออดิโอแกรมติดตาม (Monitoring Audiogram)	☐	ขณะนี้มีอาการเสียงในหู (Tinnitus)	☑ ไม่มี	☐ มี
ออดิโอแกรมยืนยัน (Confirmation Audiogram)	☐	ช่วงนี้เป็นหวัด คัดจมูก หูอื้อ หูอักเสบ	☑ ไม่มี	☐ มี
ออดิโอแกรมอื่นๆ (Others)		ในอดีตเคยมีประวัติเป็นโรคเกี่ยวกับหู	☑ ไม่มี	☐ มี



ความถี่ (Hz)	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
ระดับการได้ยินของหูขวา (dB)	20	20	20	15	15	20	25
ระดับการได้ยินของหูซ้าย (dB)	25	25	20	15	20	10	15

ผลการตรวจ

หูขวา ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ การได้ยินลดลงที่ความถี่:

หูซ้าย ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ การได้ยินลดลงที่ความถี่:

คำแนะนำของแพทย์

☐ อยู่ในเกณฑ์เฝ้าระวัง แนะนำสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอย่างเคร่งครัดและตรวจติดตามซ้ำเป็นระยะ

☐ แนะนำปรึกษาแพทย์ หู คอ จมูก เพิ่มเติม

☐ ____________

ผู้ทำการตรวจ โสภาพร

แพทย์ผู้ตรวจ พญ.รวินท์ ปัทมสิงห์ ณ อยุธยา
(ว.35170)
แพทย์อาชีวเวชศาสตร์

กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ CHULARAT HOSPITAL GROUP

ข้อควรพิจารณาเพิ่มเติม หากลูกจ้างทำงานสัมผัสเสียงดังถึงระดับ 8-hr TWA ตั้งแต่ 85 dBA ขึ้นไป และตรวจในครั้งนี้เป็นการตรวจหาออดิโอแกรมติดตาม (Monitoring audiogram) หรือยืนยัน (Confirmatory audiogram) นายจ้างจะต้องนำผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยินของลูกจ้างไปเปรียบเทียบกับผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยินพื้นฐาน ตามข้อกำหนดในประกาศกรมสวัสดิการคุ้มครองแรงงาน เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการจัดการทำโครงการอนุรักษ์การได้ยินในสถานประกอบกิจการ พ.ศ. 2553

6/11/2563 OC 3004-01

กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ CHULARAT HOSPITAL GROUP

แบบฟอร์มบันทึก

ผลการตรวจสมรรถภาพปอด

น.ส. ทิพยวรรณ บำรุงสุข
วันเกิด 15/04/2538 (30 ปี 10 เดือน 9 วัน)
H.N. 690282840 - V.N.69022401810
Room :
C03800 : 35170 - พญ.รวินท์ ปัทมสิงห์ ณ อยุธยา

บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด วันที่ตรวจ 24/02/2569

ชื่อ-นามสกุล น.ส. ทิพยวรรณ บำรุงสุข HN 690282840

วัน/เดือน/ปี เกิด 15/04/2538 อายุ 30 ปี เพศ ☐ ชาย ☑ หญิง

น้ำหนัก 40.1 Kgs. ส่วนสูง 157 Cms. ความดันโลหิต 119/66 mmHg.

ประจำเดือนมาครั้งสุดท้าย (สำหรับสุภาพสตรี) ____________ ☐ ตั้งครรภ์ ☑ ไม่ตั้งครรภ์

การสูบบุหรี่ ☐ สูบ ☑ ไม่สูบ สูบวันละ ____________ มวนต่อวัน

ประวัติโรคประจำตัว

1. ภาวะไอเป็นเลือด ☑ ไม่เคย ☐ เคย
2. หอบหืด (ควรหยุดยาขยายหลอดลมก่อนทำการตรวจ) ☑ ไม่เคย ☐ เคย
3. ภาวะลมรั่วในช่องเยื่อหุ้มปอด (ที่ยังไม่ได้รับการรักษา) ☑ ไม่เคย ☐ เคย
4. โรคระบบหัวใจและหลอดเลือด ☑ ไม่เคย ☐ เคย
5. โรคเลือดและภาวะซีด เกล็ดเลือดต่ำ เลือดออกง่ายหยุดยาก ☑ ไม่เคย ☐ เคย
6. ติดเชื้อในระบบทางเดินหายใจ เช่น วัณโรค, ไข้หวัดใหญ่, หรือกำลังเป็นหวัดอาการยังไม่หายดี ☑ ไม่เคย ☐ เคย
7. ประวัติการผ่าตัดบริเวณทรวงอก หรือช่องท้อง ☑ ไม่เคย ☐ เคย
8. มีความผิดปกติของช่องปาก หรือมีแผลในช่องปาก ☑ ไม่เคย ☐ เคย
9. อื่นๆ ระบุ ____________

การประเมินผล

$$\%\ FVC = \frac{\text{ค่า FVC ที่วัดได้} \times 100}{\text{ค่า FVC ปกติ}} = \frac{2.55}{2.9} \times 100 = 88\ \%$$

$$\%\ FEV\ 1 = \frac{\text{ค่า FEV 1 ที่วัดได้} \times 100}{\text{ค่า FEV 1 ปกติ}} = \frac{2.41}{2.56} \times 100 = 95\ \%$$

$$\frac{\%\ FEV\ 1}{FVC} = \frac{\text{ค่า FEV 1 ที่วัดได้} \times 100}{\text{ค่า FVC ที่วัดได้}} = \frac{2.41}{2.55} \times 100 = 94.51\ \%$$

PEF = 262 Litres/Minute

ผลการตรวจ

☑ สมรรถภาพปอดปกติ
☐ สมรรถภาพปอดผิดปกติแบบอุดกั้น ____________
☐ สมรรถภาพปอดผิดปกติแบบจำกัดการขยายตัว ____________
☐ สมรรถภาพปอดผิดปกติแบบผสม

ผู้ทำการตรวจ โสภาพร

คำแนะนำของแพทย์

แพทย์ผู้ตรวจ พญ.รวินท์ ปัทมสิงห์ ณ อยุธยา
(ว.35170)
แพทย์อาชีวเวชศาสตร์

กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ CHULARAT HOSPITAL GROUP

6/11/2563 OC 3003-00

CHG จุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ CHULARAT 3 INTERNATIONAL HOSPITAL		
ใบรายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ	**Name :** น.ส. ทิพยวรรณ บำรุงสุข	**Sex :** หญิง
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์	**DOB :** 15/4/1995 0:00:00	**HN :** 690282840
CHULARAT 3 INTERNATIONAL	**Age :** 30 ปี 10 เดือน 9 วัน	**LN :** 936902021738
	Receive Date : 24/02/2026 15:28	**ID :**
	Physician : พญ.รวินท์ ปัทมสิงห์ ณ อยุธยา	**Visit type :**
	Clinic\Ward : Occupational Medicine Center	

Test Name	Result	Unit	Flag	Normal Range	Previous Result (1)	Previous Result (2)
MICROSCOPY						
Stool Examination						
Color	Brown			Brown		
Appearance	Soft			Soft & form		
WBC	-			0-1/HPF		
RBC	-			0-1/HPF		
Parasite	Not found			Not found		

กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ CHULARAT HOSPITAL GROUP

Reported By :	Approved By :
ทนพญ. พรทิพย์ สีดา ท.น.6989	ทนพญ. ชุติมา ชนะมาร ท.น.10305
Reported Date : 24/02/2026 15:32	Completed in Date : 24/02/2026 15:33

Requested Date :24/02/2026 15:24 Checked in Date :24/02/2026 15:28 Printer By : occ

L,H=ค่าที่ต่ำกว่าหรือสูงกว่าค่า Reference Value **LL,HH**=ค่าที่อยู่ในช่วงวิกฤตเชิงปริมาณ **A**=ค่าที่ Abnormal เชิงคุณภาพ **R**=Repeated **AA**=ค่าวิกฤตเชิง คุณภาพ

แพทย์รับทราบ : .... วันที่ : .... เวลา : ....

Page 1 of 1

CHG จุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ CHULARAT 3 INTERNATIONAL HOSPITAL

ใบรายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์
CHULARAT 3 INTERNATIONAL

Name : น.ส. ทิพยวรรณ บำรุงสุข **Sex :** หญิง
DOB : 15/4/1995 0:00:00 **HN :** 690282840
Age : 30 ปี 10 เดือน 9 วัน **LN :** 936902021738
Receive Date : 24/02/2026 15:28 **ID :**
Physician : พญ.รวินท์ ปัทมสิงห์ ณ อยุธยา **Visit type :**
Clinic\Ward : Occupational Medicine Center

Test Name	Result	Unit	Flag	Normal Range	Previous Result (1)	Previous Result (2)
IMMUNOLOGY 2						
Anti-HAV IgM						
Anti-HAV IgM	Negative			Negative		

กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ CHULARAT HOSPITAL GROUP

Reported By : นภัสกร ทนพญ. นภัสกร สงวนธรรม ท.น.19401 Reported Date : 24/02/2026 15:49	Approved By : ทนพญ. ชุติมา ชนะมาร ท.น.10305 Completed in Date : 24/02/2026 15:54

Requested Date :24/02/2026 15:24 Checked in Date :24/02/2026 15:28 Printer By : occ
L,H=ค่าที่ต่ำกว่าหรือสูงกว่าค่า Reference Value **LL,HH**=ค่าที่อยู่ในช่วงวิกฤตเชิงปริมาณ **A**=ค่าที่ Abnormal เชิงคุณภาพ **R**=Repeated
AA=ค่าวิกฤตเชิง คุณภาพ

แพทย์รับทราบ : .... วันที่ : .... เวลา : ....

CHG จุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ CHULARAT 3 INTERNATIONAL HOSPITAL

ใบรายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์
CHULARAT 3 INTERNATIONAL

Name : น.ส. ทิพยวรรณ บำรุงสุข **Sex :** หญิง
DOB : 15/4/2538 0:00:00 **HN :** 690282840
Age : 30 ปี 10 เดือน 9 วัน **LN :** 936902021737
Receive Date : 24/02/2026 15:24 **ID :**
Physician : พญ.รวินท์ ปัทมสิงห์ ณ อยุธยา **Visit type :**
Clinic\Ward : Occupational Medicine Center

Test Name	Result	Unit	Flag	Normal Range	Previous Result (1)	Previous Result (2)
TOXICO						
Methanol in Urine(In Lab)	2.15	mg/L		< 15		
Acetone in Urine (In Lab)	7.69	mg/L		< 25.00		

- ปกติ

นพ.จิรภัทร ด่านประดิษฐ์
Jirapat Danpradit MD.
แพทย์อาชีวเวชศาสตร์ 64108

กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ CHULARAT HOSPITAL GROUP

Reported By : ทนพญ.ดันสนีย์ ขามเทศ ท.น.10070 Reported Date : 27/02/2026 17:05	Approved By : ทนพญ. จินดนา พรมลี ท.น.5435 Completed in Date : 27/02/2026 17:43

Requested Date :24/02/2026 15:24 Checked in Date :24/02/2026 15:24 Printer By : occ
L,H=ค่าที่ต่ำกว่าหรือสูงกว่าค่า Reference Value **LL,HH**=ค่าที่อยู่ในช่วงวิกฤตเชิงปริมาณ **A**=ค่าที่ Abnormal เชิงคุณภาพ **R**=Repeated
AA=ค่าวิกฤตเชิง คุณภาพ

แพทย์รับทราบ : .... วันที่ : .... เวลา : ....

กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์

ใบรับรองการตรวจสุขภาพ

สถานที่ตรวจ รพ.จุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ วันที่ 08 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2569 HN 610301618
ข้าพเจ้า นพ. / พญ. จิรภัทร ด่านประดิษฐ์ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ ว.64108
สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม รพ.จุฬารัตน์ 3 อินเตอร์
ได้ทำการตรวจร่างกายของ นาย/นาง/นางสาว อภิวัฒน์ หอมละมุล วันเกิด 05/03/2542 อายุ 27 ปี 0 เดือน 03 วัน โรคประจำตัว ความดันโลหิตสูง,ไขมันในเลือดสูง
น้ำหนัก 77.6 กก. ความสูง 170 เซนติเมตร ความดันโลหิต 132/87 มม.ปรอท ชีพจร 110 ครั้ง/นาที ดัชนีมวลกาย(BMI) 26.85 kg/m²)
ปรากฏว่าไม่เป็นผู้ทุพพลภาพไร้ความสามารถ สติฟั่นเฟือนไม่สมประกอบและปราศจากโรคเหล่านี้ คือ

(1) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม (2) วัณโรคในระยะอันตราย
(3) โรคเท้าช้างระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม (4) โรคติดยาเสพติดให้โทษ
(5) โรคพิษสุราเรื้อรัง (6) กามโรคในระยะที่ 2 หมายถึง ระยะที่มีผื่น
(7) โรคจิต ฟั่นเฟือน หรือ ปัญญาอ่อน

การตรวจเพิ่มเติม

( ) ผล X-Ray ทรวงอก ( ) ปกติ ( ) ผิดปกติ หมายเหตุ ....
( ) ผลตรวจสายตาสั้นยาว /สายตาคอมพิวเตอร์ ( ) ปกติ ( ) ผิดปกติ หมายเหตุ....................
( ) ผลตรวจตาอาชีวอนามัย / ตาบอดสี ( ) ปกติ ( ) ผิดปกติ หมายเหตุ....................
( ) ผลตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ ( ) ปกติ ( ) ผิดปกติ หมายเหตุ....................
( ) ผลตรวจสมรรถภาพปอด ( ) ปกติ ( ) ผิดปกติ หมายเหตุ....................
( ) ผลตรวจสมรรถภาพการได้ยิน ( ) ปกติ ( ) ผิดปกติ หมายเหตุ....................

การตรวจนับเม็ดเลือด (CBC)	ผลตรวจ	หน่วย	ค่าปกติ	สรุปผล	การตรวจทางด้านเคมีคลินิค	ผลตรวจ	หน่วย	ค่าปกติ	สรุปผล
WBC (จำนวนเม็ดเลือดขาว)		Cell/ul	N: 5,000 – 10,000		น้ำตาล (FBS)		mg/dL	N: 70-110	
RBC (จำนวนเม็ดเลือดแดงรวม)		10 ^ 6/ul	N: 4-5.6.0		การทำงานของไต (BUN)		mg/dL	N: 5-20	
HGB (ความเข้มข้นของฮีโมโกลบิน)		g/dl	N: 12.2-16.3		การทำงานของไต (Creatinine)		mg/dL	N: 0.50-1.50	
HCT (เม็ดเลือดแดงอัดแน่น)		%	N: 36 – 49		กรดยูริก (Uric acid)		mg/dL	N: 2.0 – 8.0	
NE% (เซลล์จับกินแบคทีเรีย)		%	N: 50-70		โปรตีนรวม (Total Protein)		g/dl	N: 6 – 8	
LY% (เซลล์สร้างภูมิต้านทานไวรัส)		%	N: 15-45		ระดับโปรตีนของตับ (Albumin)		g/dl	N: 3.8 – 5.0	
MO% (เซลล์กำจัดเซลล์ตายแล้ว)		%	N: 0-10		การทำงานของตับ (Total bilirubin)		mg%	N: 0.5 – 1.5	
EO% (เซลล์บ่งชี้ภูมิแพ้,ปรสิต)		%	N: 0-6		การทำงานของตับ (SGOT)		IU/L	N: 0-40	
BA% (เซลล์บ่งชี้การติดเชื้อ)		%	N: 0-2		การทำงานของตับ (SGPT)		IU/L	N: 0-40	
PLT (เกล็ดเลือด)		10^3/uL	N: 140-400		การทำงานของตับ (Alk. PHOS)		IU/L	N : 40-129	
( ) RBC Morphology (รูปร่างเม็ดเลือดแดง) : ( )Normochromia Normocytosis ( )Abnormal RBC					ระดับแคลเซียมในเลือด (Calcium)		mg/dL	N: 8.40-10.20	
( ) กรุ๊ปเลือด (Blood Group) : ( ) A ( ) B ( ) O ( ) AB					คลอเลสเตอรอล (Cholesterol)		mg/dL	N: 140-220	
การตรวจปัสสาวะ (Urine Analysis)					ไตรกลีเซอร์ไรด์ (Triglyceride)		mg/dL	N: < 150	
โปรตีน (Protein)		N: Negative	( ) ปกติ	( ) ผิดปกติ	ไขมันชนิดดี (HDL)		mg/dL	N: > 35	
น้ำตาล (Sugar)		N: Negative	( ) ปกติ	( ) ผิดปกติ	ไขมันชนิดไม่ดี (LDL)		mg/dL	N: < 100	
เม็ดเลือดขาว (WBC)		N: 0-5 Cells/HPF	( ) ปกติ	( ) ผิดปกติ	( ) ผลการตรวจทางด้านภูมิคุ้มกันวิทยา ( ) พบเชื้อ(Positive) ( ) ไม่พบเชื้อ(Negative)				
เม็ดเลือดแดง (RBC)		N: 0-5 Cells/HPF	( ) ปกติ	( )ผิดปกติ	( ) ตรวจหาเชื้อกามโรค (VDRL) : ( ) Reactive ( ) Non Reactive				
เซลล์เยื่อบุ (Epithlium)		N: 0-5 Cells/HPF	( ) ปกติ	( ) ผิดปกติ	( )ไวรัสตับอักเสบบี(HBsAg) : ( ) พบเชื้อ(Positive) ( ) ไม่พบเชื้อ(Negative)				
แบคทีเรีย (Bacteria)		Not Found – Few	( ) ปกติ	( ) ผิดปกติ	( ) ภูมิไวรัสตับอักเสบบี(Anti-HBs) : ( ) มีภูมิคุ้มกัน(Positive) ( ) ไม่มีภูมิคุ้มกัน(Negative)				
อื่นๆ (Other) :					( ) ภูมิไวรัสตับอักเสบซี(Anti HCV) : ( ) มีภูมิคุ้มกัน (Positive) ( ) ไม่มีภูมิคุ้มกัน(Negative)				
( ) ตรวจการตั้งครรภ์ (Pregnancy Test) : ( ) ตั้งครรภ์(Positive) ( ) ไม่ตั้งครรภ์(Negative)					(✓) ภูมิไวรัสตับอักเสบเอ(HAV IgM) : ( ) มีภูมิคุ้มกัน(Positive) (✓) ไม่มีภูมิคุ้มกัน(Negative) ปกติ				
( ) ตรวจสารเสพติดในปัสสาวะ (Amphetamine) : ( ) ปกติ (Negative) ( ) ผิดปกติ(Positive)					ความเห็น (✓) สรุปภาพโดยรวมแข็งแรงดี สุขภาพไม่เป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงาน				
การตรวจอุจจาระ (Stool Examination)					( ) สุขภาพโดยรวม อาจเป็นอุปสรรคในการทำงาน				
เม็ดเลือดขาว (WBC)	0-1	0-1 / HPF	(✓) ปกติ	( ) ผิดปกติ	( ) สุขภาพโดยรวมแข็งแรงดี แต่มีคำแนะนำเพิ่มเติม				
เม็ดเลือดแดง (RBC)	-	0-1 / HPF	(✓) ปกติ	( ) ผิดปกติ					
พยาธิ (Parasite)	Not found	Not Found	(✓) ปกติ	( ) ผิดปกติ					

(นพ. จิรภัทร ด่านประดิษฐ์ ว.64108)
(แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย)

นพ.จิรภัทร ด่านประดิษฐ์
Jirapat Danpradit MD. ว.64108
แพทย์ผู้ผ่านการอบรมอาชีวเวชศาสตร์ฯ
(กระทรวงสาธารณสุขรับรอง)

กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์

01/01/2560

CHG จุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ CHULARAT 3 INTERNATIONAL HOSPITAL

ใบรายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์
CHULARAT 3 INTERNATIONAL

Name : นาย อภิวัฒน์ หอมละมุล **Sex :** ชาย
DOB : 5/3/1999 0:00:00 **HN :** 610301618
Age : 27 ปี 0 เดือน 3 วัน **LN :** 936903006594
Receive Date : 08/03/2026 09:48 **ID :**
Physician : น.พ.จิรภัทร ด่านประดิษฐ์ **Visit type :**
Clinic\Ward : Occupational Medicine Center

Test Name	Result	Unit	Flag	Normal Range	Previous Result (1)	Previous Result (2)
IMMUNOLOGY 2						
Anti-HAV IgM						
Anti-HAV IgM	Negative			Negative		

กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ CHULARAT HOSPITAL GROUP

Reported By : Wiri ทนพญ. วิรยาพร สุคมอนิจ ท.น.22234 Reported Date : 08/03/2026 10:00	Approved By : ทนพญ. พรทิพย์ สีดา ท.น.6989 Completed in Date : 08/03/2026 10:05

Requested Date :08/03/2026 09:32 Checked in Date :08/03/2026 09:48 Printer By : occ
L,H=ค่าที่ต่ำกว่าหรือสูงกว่าค่า Reference Value **LL,HH**=ค่าที่อยู่ในช่วงวิกฤตเชิงปริมาณ **A**=ค่าที่ Abnormal เชิงคุณภาพ **R**=Repeated
AA=ค่าวิกฤตเชิง คุณภาพ

แพทย์รับทราบ : .... วันที่ : .... เวลา : ....

CHG จุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ CHULARAT 3 INTERNATIONAL HOSPITAL ใบรายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ CHULARAT 3 INTERNATIONAL	**Name :** นาย อภิรัตน์ หอมละมุล **Sex :** ชาย **DOB :** 5/3/1999 0:00:00 **HN :** 610301618 **Age :** 27 ปี 0 เดือน 3 วัน **LN :** 936903006594 **Receive Date :** 08/03/2026 09:48 **ID :** **Physician :** น.พ.จิรภัทร ด่านประดิษฐ์ **Visit type :** **Clinic\Ward :** Occupational Medicine Center

Test Name	Result	Unit	Flag	Normal Range	Previous Result (1)	Previous Result (2)
MICROSCOPY						
Stool Examination						
Color	Brown			Brown		
Appearance	Loose			Soft & form		
WBC	0-1			0-1/HPF		
RBC	-			0-1/HPF		
Parasite	Not found			Not found		

กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์

Reported By : [signature] ทนพญ. ปุณยนุช พรหมกิรเดช ท.น.9002 Reported Date : 08/03/2026 09:50	Approved By : [signature] ทนพญ. พรทิพย์ สีดา ท.น.6989 Completed in Date : 08/03/2026 09:50

Requested Date :08/03/2026 09:32 Checked in Date :08/03/2026 09:48 Printer By : occ

L,H=ค่าที่ต่ำกว่าหรือสูงกว่าค่า Reference Value LL,HH=ค่าที่อยู่ในช่วงวิกฤตเชิงปริมาณ A=ค่าที่ Abnormal เชิงคุณภาพ R=Repeated
AA=ค่าวิกฤตเชิง คุณภาพ

แพทย์รับทราบ : .... วันที่ : .... เวลา : ....

PC

กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์

ใบรับรองการตรวจสุขภาพ

สถานที่ตรวจ รพ.จุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ วันที่ 23 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2568 HN.681282830

ข้าพเจ้า นพ. / พญ. รวินท์ ปัทมสิงห์ ณ อยุธยา ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ ว.35170

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม รพ.จุฬารัตน์ 3 อินเตอร์

ได้ทำการตรวจร่างกายของ นาย/นาง/นางสาว MR. LAY LAY วันเกิด 03/12/2539 อายุ 29 ปี 0 เดือน 20 วัน โรคประจำตัว -

น้ำหนัก 59.4 กก. ความสูง 158 เซนติเมตร ความดันโลหิต 125/73 มม.ปรอท ชีพจร 72 ครั้ง/นาที ดัชนีมวลกาย(BMI) 23.79 kg/m²)

ปรากฏว่าไม่เป็นผู้ทุพพลภาพไร้ความสามารถ สติฟั่นเฟือนไม่สมประกอบและปราศจากโรคเหล่านี้ คือ

(1) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม (2) วัณโรคในระยะอันตราย
(3) โรคเท้าช้างระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม (4) โรคติดยาเสพติดให้โทษ
(5) โรคพิษสุราเรื้อรัง (6) กามโรคในระยะที่ 2 หมายถึง ระยะที่มีผื่น
(7) โรคจิต ฟั่นเฟือน หรือ ปัญญาอ่อน

การตรวจเพิ่มเติม

( ) ผล X-Ray ทรวงอก ( ) ปกติ ( ) ผิดปกติ หมายเหตุ ....
( ) ผลตรวจสายตาสั้นยาว /สายตาคอมพิวเตอร์ ( ) ปกติ ( ) ผิดปกติ หมายเหตุ............
( ) ผลตรวจตาอาชีวอนามัย / ตาบอดสี ( ) ปกติ ( ) ผิดปกติ หมายเหตุ............
( ) ผลตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ ( ) ปกติ ( ) ผิดปกติ หมายเหตุ............
(✓) ผลตรวจสมรรถภาพปอด (✓) ปกติ ( ) ผิดปกติ หมายเหตุ............
(✓) ผลตรวจสมรรถภาพการได้ยิน (✓) ปกติ ( ) ผิดปกติ หมายเหตุ............

การตรวจนับเม็ดเลือด (CBC)	ผลตรวจ	หน่วย	ค่าปกติ	สรุปผล	การตรวจทางด้านเคมีคลินิค	ผลตรวจ	หน่วย	ค่าปกติ	สรุปผล
WBC (จำนวนเม็ดเลือดขาว)		Cell/ul	N: 5,000 – 10,000		น้ำตาล (FBS)		mg/dL	N: 70-110	
RBC (จำนวนเม็ดเลือดแดงรวม)		10 ^ 6/ul	N: 4-5.6.0		การทำงานของไต (BUN)		mg/dL	N: 5-20	
HGB (ความเข้มข้นของฮีโมโกลบิน)		g/dl	N: 12.2-16.3		การทำงานของไต (Creatinine)		mg/dL	N: 0.50-1.50	
HCT (เม็ดเลือดแดงอัดแน่น)		%	N: 36 – 49		กรดยูริก (Uric acid)		mg/dL	N: 2.0 – 8.0	
NE% (เซลล์จับกินแบคทีเรีย)		%	N: 50-70		โปรตีนรวม (Total Protein)		g/dl	N: 6 – 8	
LY% (เซลล์บ่งชี้ภูมิต้านทานไวรัส)		%	N: 15-45		ระดับโปรตีนของตับ (Albumin)		g/dl	N: 3.8 – 5.0	
MO% (เซลล์กำจัดเซลล์ตายแล้ว)		%	N: 0-10		การทำงานของตับ (Total bilirubin)		mg%	N: 0.5 – 1.5	
EO% (เซลล์บ่งชี้ภูมิแพ้,พยาธิ)		%	N: 0-6		การทำงานของตับ (SGOT)		IU/L	N: 0-40	
BA% (เซลล์บ่งชี้การติดเชื้อ)		%	N: 0-2		การทำงานของตับ (SGPT)		IU/L	N: 0-40	
PLT (เกล็ดเลือด)		10^3/uL	N: 140-400		การทำงานของตับ (Alk. PHOS)		IU/L	N : 40-129	
( ) RBC Morphology (รูปร่างเม็ดเลือดแดง) : ( )Normochromia Normocytosis ( )Abnormal RBC					ระดับแคลเซียมในเลือด (Calcium)		mg/dL	N: 8.40-10.20	
( ) กรุ๊ปเลือด (Blood Group) : ( ) A ( ) B ( ) O ( ) AB					คลอเลสเตอรอล (Cholesterol)		mg/dL	N: 140-220	
การตรวจปัสสาวะ (Urine Analysis)					ไตรกลีเซอร์ไรด์ (Triglyceride)		mg/dL	N: < 150	
โปรตีน (Protein)		N: Negative	( ) ปกติ	( ) ผิดปกติ	ไขมันชนิดดี (HDL)		mg/dL	N: > 35	
น้ำตาล (Sugar)		N: Negative	( ) ปกติ	( ) ผิดปกติ	ไขมันชนิดไม่ดี (LDL)		mg/dL	N: < 100	
เม็ดเลือดขาว (WBC)		N: 0-5 Cells/HPF	( ) ปกติ	( ) ผิดปกติ	( ) ผลการตรวจทางด้านภูมิคุ้มกันวิทยา ( ) พบเชื้อ(Positive) ( ) ไม่พบเชื้อ(Negative)				
เม็ดเลือดแดง (RBC)		N: 0-5 Cells/HPF	( ) ปกติ	( )ผิดปกติ	( ) ตรวจหาเชื้อกามโรค (VDRL) : ( ) Reactive ( ) Non Reactive				
เซลล์เยื่อบุ (Epithilium)		N: 0-5 Cells/HPF	( ) ปกติ	( ) ผิดปกติ	( )ไวรัสตับอักเสบบี(HBsAg) : ( ) พบเชื้อ(Positive) ( ) ไม่พบเชื้อ(Negative)				
แบคทีเรีย (Bacteria)		Not Found – Few	( ) ปกติ	( ) ผิดปกติ	( ) ภูมิไวรัสตับอักเสบบี(Anti-HBs) : ( ) มีภูมิคุ้มกัน(Positive) ( ) ไม่มีภูมิคุ้มกัน(Negative)				
อื่นๆ (Other) :					( ) ภูมิไวรัสตับอักเสบซี(Anti HCV) : ( ) มีภูมิคุ้มกัน (Positive) ( ) ไม่มีภูมิคุ้มกัน(Negative)				
( ) ตรวจการตั้งครรภ์ (Pregnancy Test) : ( ) ตั้งครรภ์(Positive) ( ) ไม่ตั้งครรภ์(Negative)					(✓) ภูมิไวรัสตับอักเสบเอ(HAV IgM) : ( ) มีภูมิคุ้มกัน(Positive) (✓) ไม่มีภูมิคุ้มกัน(Negative)				
( ) ตรวจสารเสพติดในปัสสาวะ (Amphetamine) : ( ) ปกติ (Negative) ( ) ผิดปกติ(Positive)					ความเห็น (✓) สรุปภาพโดยรวมแข็งแรงดี ( ) สุขภาพโดยรวม อาจเป็นอุปสรรคในการทำงาน ( ) สุขภาพโดยรวมแข็งแรงดี แต่มีคำแนะนำเพิ่มเติม				
การตรวจอุจจาระ (Stool Examination)									
เม็ดเลือดขาว (WBC)	0-1	0-1 / HPF	(✓) ปกติ	( ) ผิดปกติ					
เม็ดเลือดแดง (RBC)	0-1	0-1 / HPF	(✓) ปกติ	( ) ผิดปกติ					
พยาธิ (Parasite)	Not Found	Not Found	(✓) ปกติ	( ) ผิดปกติ					

(พญ. รวินท์ ปัทมสิงห์ ณ อยุธยา ว.35170)
(แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย)

กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์

01/01/2560

กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ CHULARAT HOSPITAL GROUP

Mr. LAY LAY
วันเกิด 03/12/2539 (29 ปี 0 เดือน 20 วัน)
H.N. 681282830 - V.N.68122300909
Room :
C03800 : -

แบบฟอร์มบันทึก
ผลการตรวจสมรรถภาพปอด

บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด วันที่ตรวจ 23/12/2568
ชื่อ-นามสกุล Mr.LAY LAY HN 681282830
วัน/เดือน/ปี เกิด 03/12/2539 อายุ 29 ปี เพศ ☑ ชาย ☐ หญิง
น้ำหนัก 59.4 Kgs. ส่วนสูง 158 Cms. ความดันโลหิต 125/73 mmHg.
ประจำเดือนมาครั้งสุดท้าย (สำหรับสุภาพสตรี) ________ ☐ ตั้งครรภ์ ☐ ไม่ตั้งครรภ์
การสูบบุหรี่ ☐ สูบ ☑ ไม่สูบ สูบวันละ ________ มวนต่อวัน

ประวัติโรคประจำตัว

1. ภาวะไอเป็นเลือด ☑ ไม่เคย ☐ เคย
2. หอบหืด (ควรหยุดยาขยายหลอดลมก่อนทำการตรวจ) ☑ ไม่เคย ☐ เคย
3. ภาวะลมรั่วในช่องเยื่อหุ้มปอด (ที่ยังไม่ได้รับการรักษา) ☑ ไม่เคย ☐ เคย
4. โรคระบบหัวใจและหลอดเลือด ☑ ไม่เคย ☐ เคย
5. โรคเลือดและภาวะซีด เกล็ดเลือดต่ำ เลือดออกง่ายหยุดยาก ☑ ไม่เคย ☐ เคย
6. ติดเชื้อในระบบทางเดินหายใจ เช่น วัณโรค, ไข้หวัดใหญ่, หรือกำลังเป็นหวัดอาการยังไม่หายดี ☑ ไม่เคย ☐ เคย
7. ประวัติการผ่าตัดบริเวณทรวงอก หรือช่องท้อง ☑ ไม่เคย ☐ เคย
8. มีความผิดปกติของช่องปาก หรือมีแผลในช่องปาก ☑ ไม่เคย ☐ เคย
9. อื่นๆ ระบุ ________

การประเมินผล

% FVC = ค่า FVC ที่วัดได้ x 100 / ค่า FVC ปกติ = 2.98 / 3.5 x 100 = 86 %

% FEV 1 = ค่า FEV 1 ที่วัดได้ x 100 / ค่า FEV 1 ปกติ = 2.78 / 2.97 x 100 = 94 %

% FEV 1 / FVC = ค่า FEV 1 ที่วัดได้ x 100 / ค่า FVC ที่วัดได้ = 2.78 / 2.98 x 100 = 93.29 %

PEF = 296 Litres/Minute

ผลการตรวจ

☑ สมรรถภาพปอดปกติ
☐ สมรรถภาพปอดผิดปกติแบบอุดกั้น
☐ สมรรถภาพปอดผิดปกติแบบจำกัดการขยายตัว
☐ สมรรถภาพปอดผิดปกติแบบผสม

ผู้ทำการตรวจ ________

คำแนะนำของแพทย์

แพทย์ผู้ตรวจ พญ.รวินท์ ปัทมสิงห์ ณ อยุธยา
(ว.35170)
แพทย์อาชีวเวชศาสตร์

กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์

6/11/2563 OC 3003-00

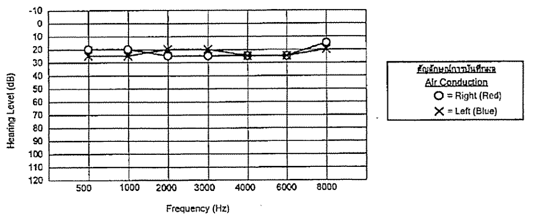
กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ CHULARAT HOSPITAL GROUP

Mr. LAY LAY
วันเกิด 03/12/2539 (29 ปี 0 เดือน 20 วัน)
H.N. 681282830 - V.N.68122300909
Room :
C03800 : -

แบบฟอร์มบันทึก
ผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยิน

บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด วันที่ตรวจ 23/12/2025
ชื่อ-นามสกุล Mr.LAY LAY HN 681282830
วัน/เดือน/ปี เกิด 03/12/2539 อายุ 29 ปี เพศ ☑ ชาย ☐ หญิง
น้ำหนัก 59.4 Kgs. ส่วนสูง 158 Cms. ความดันโลหิต 125/73 mmHg.

ประเภทการตรวจในครั้งนี้		ประวัติเกี่ยวกับหู		
ออดิโอแกรมพื้นฐาน (Baseline Audiogram)	☑	สัมผัสเสียงดังภายใน 12 ชั่วโมงที่ผ่านม	☑ ไม่มี	☐ มี
ออดิโอแกรมติดตาม (Monitoring Audiogram)	☐	ขณะนี้มีอาการเสียงในหู (Tinnitus)	☑ ไม่มี	☐ มี
ออดิโอแกรมยืนยัน (Confirmation Audiogram)	☐	ช่วงนี้เป็นหวัด คัดจมูก หูอื้อ หูอักเสบ	☑ ไม่มี	☐ มี
ออดิโอแกรมอื่นๆ (Others)		ในอดีตเคยมีประวัติเป็นโรคเกี่ยวกับหู	☑ ไม่มี	☐ มี



ความถี่ (Hz)	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
ระดับการได้ยินของหูขวา (dB)	20	20	25	25	25	25	15
ระดับการได้ยินของหูซ้าย (dB)	25	25	20	20	25	25	20

ผลการตรวจ

หูขวา ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ การได้ยินลดลงที่ความถี่:
หูซ้าย ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ การได้ยินลดลงที่ความถี่:

คำแนะนำของแพทย์

☐ อยู่ในเกณฑ์เฝ้าระวัง แนะนำสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอย่างเคร่งครัดและตรวจติดตามซ้ำเป็นระยะ
☐ แนะนำปรึกษาแพทย์ หู คอ จมูก เพิ่มเติม
☐ ________

ผู้ทำการตรวจ ________ แพทย์ผู้ตรวจ พญ.รวินท์ ปัทมสิงห์ ณ อยุธยา
(ว.35170)
แพทย์อาชีวเวชศาสตร์

กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์

ข้อควรพิจารณาเพิ่มเติม หากลูกจ้างทำงานสัมผัสเสียงดังถึงระดับ 8-hr TWA ตั้งแต่ 85 dBA ขึ้นไป และตรวจในครั้งนี้เป็นการตรวจหาออดิโอแกรมติดตาม (Monitoring audiogram) หรือยืนยัน (Confirmatory audiogram) นายจ้างจะต้องนำผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยินของลูกจ้างไปเปรียบเทียบกับผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยินพื้นฐาน ตามข้อกำหนดในประกาศกรมสวัสดิการคุ้มครองแรงงาน เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการจัดการทำโครงการอนุรักษ์การได้ยินในสถานประกอบกิจการ พ.ศ. 2553

6/11/2563 OC 3004-01

CHG จุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ CHULARAT 3 INTERNATIONAL HOSPITAL

ใบรายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์
CHULARAT 3 INTERNATIONAL

Name : Mr. LAY LAY | **Sex :** Male
DOB : 3/12/1996 0:00:00 | **HN :** 681282830
Age : 29 ปี 0 เดือน 20 วัน | **LN :** 936812020437
Receive Date : 23/12/2025 09:17 | **ID :**
Physician : พญ.รวินท์ ปัทมสิงห์ ณ อยุธยา | **Visit type :**
Clinic\Ward : Occupational Medicine Center

Test Name	Result	Unit	Flag	Normal Range	Previous Result (1)	Previous Result (2)
IMMUNOLOGY 2						
Anti-HAV IgM						
Anti-HAV IgM	Negative			Negative		

Reported By : (signature)
ทนพญ. อารยา แก้วกระจ่าง ท.น.17682
Reported Date : 23/12/2025 09:52

Approved By : พรยุคล
ทนพญ. พรยุคล ห้วยหงษ์ทอง ท.น.10916
Completed in Date : 23/12/2025 09:55

Requested Date :23/12/2025 09:16 Checked in Date :23/12/2025 09:17 Printer By :occ
L,H=ค่าที่ต่ำกว่าหรือสูงกว่าค่า Reference Value LL,HH=ค่าที่อยู่ในช่วงวิกฤตเชิงปริมาณ A=ค่าที่ Abnormal เชิงคุณภาพ R=Repeated
AA=ค่าวิกฤตเชิง คุณภาพ

แพทย์รับทราบ : .... วันที่ : .... เวลา : ....

CHG จุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ CHULARAT 3 INTERNATIONAL HOSPITAL

ใบรายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์
CHULARAT 3 INTERNATIONAL

Name : Mr. LAY LAY | **Sex :** Male
DOB : 3/12/1996 0:00:00 | **HN :** 681282830
Age : 29 ปี 0 เดือน 20 วัน | **LN :** 936812020437
Receive Date : 23/12/2025 09:17 | **ID :**
Physician : พญ.รวินท์ ปัทมสิงห์ ณ อยุธยา | **Visit type :**
Clinic\Ward : Occupational Medicine Center

Test Name	Result	Unit	Flag	Normal Range	Previous Result (1)	Previous Result (2)
MICROSCOPY						
Stool Examination						
Color	Brown			Brown		
Appearance	Loose			Soft & form		
WBC	0-1			0-1/HPF		
RBC	0-1			0-1/HPF		
Parasite	Not found			Not found		

Reported By : (signature)
ทนพญ. ปุณยนุช พรหมถิรเดช ท.น.9002
Reported Date : 23/12/2025 09:25

Approved By : พรยุคล
ทนพญ. พรยุคล ห้วยหงษ์ทอง ท.น.10916
Completed in Date : 23/12/2025 09:27

Requested Date :23/12/2025 09:16 Checked in Date :23/12/2025 09:17 Printer By :occ
L,H=ค่าที่ต่ำกว่าหรือสูงกว่าค่า Reference Value LL,HH=ค่าที่อยู่ในช่วงวิกฤตเชิงปริมาณ A=ค่าที่ Abnormal เชิงคุณภาพ R=Repeated
AA=ค่าวิกฤตเชิง คุณภาพ

แพทย์รับทราบ : .... วันที่ : .... เวลา : ....

กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์

ใบรับรองการตรวจสุขภาพ

สถานที่ตรวจ รพ.จุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ วันที่ 03 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2568 HN.681280317
ข้าพเจ้า นพ. / พญ. รวินท์ ปัทมสิงห์ ณ อยุธยา ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ ว.35170
สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม รพ.จุฬารัตน์ 3 อินเตอร์
ได้ทำการตรวจร่างกายของ นาย/นาง/นางสาว MR. PHAW MUE วันเกิด 16/10/2531 อายุ 37 ปี 01 เดือน 18 วัน
น้ำหนัก 67.9 กก. ความสูง 160 เซนติเมตร ความดันโลหิต 122/86 มม.ปรอท ชีพจร 88 ครั้ง/นาที ดัชนีมวลกาย(BMI) 26.52 kg/m²)
ปรากฏว่าไม่เป็นผู้ทุพพลภาพไร้ความสามารถ จิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบและปราศจากโรคเหล่านี้ คือ

(1) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
(2) วัณโรคในระยะอันตราย
(3) โรคเท้าช้างระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
(4) โรคติดยาเสพติดให้โทษ
(5) โรคพิษสุราเรื้อรัง
(6) กามโรคในระยะที่ 2 หมายถึง ระยะที่มีผื่น
(7) โรคจิต ฟั่นเฟือน หรือ ปัญญาอ่อน

การตรวจเพิ่มเติม

( ) ผล X-Ray ทรวงอก ( ) ปกติ ( ) ผิดปกติ หมายเหตุ ....
( ) ผลตรวจสายตาสั้นยาว /สายตาคอมพิวเตอร์ ( ) ปกติ ( ) ผิดปกติ หมายเหตุ..................
( ) ผลตรวจตาอาชีวอนามัย / ตาบอดสี ( ) ปกติ ( ) ผิดปกติ หมายเหตุ..................
( ) ผลตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ ( ) ปกติ ( ) ผิดปกติ หมายเหตุ..................
(✓) ผลตรวจสมรรถภาพปอด (✓) ปกติ ( ) ผิดปกติ หมายเหตุ..................
(✓) ผลตรวจสมรรถภาพการได้ยิน ( ) ปกติ (✓) ผิดปกติ หมายเหตุ [illegible]

การตรวจนับเม็ดเลือด (CBC)	ผลตรวจ	หน่วย	ค่าปกติ	สรุปผล	การตรวจทางด้านเคมีคลินิก	ผลตรวจ	หน่วย	ค่าปกติ	สรุปผล
WBC (จำนวนเม็ดเลือดขาว)		Cell/ul	N: 5,000 – 10,000		น้ำตาล (FBS)		mg/dL	N: 70-110	
RBC (จำนวนเม็ดเลือดแดงรวม)		10 ^ 6/ul	N: 4-5.6.0		การทำงานของไต (BUN)		mg/dL	N: 5-20	
HGB (ความเข้มข้นของฮีโมโกลบิน)		g/dl	N: 12.2-16.3		การทำงานของไต (Creatinine)		mg/dL	N: 0.50-1.50	
HCT (เม็ดเลือดแดงอัดแน่น)		%	N: 36 – 49		กรดยูริก (Uric acid)		mg/dL	N: 2.0 – 8.0	
NE% (เซลล์จับกินแบคทีเรีย)		%	N: 50-70		โปรตีนรวม (Total Protein)		g/dl	N: 6 – 8	
LY% (เซลล์บ่งชี้ภูมิต้านทานไวรัส)		%	N: 15-45		ระดับโปรตีนของตับ (Albumin)		g/dl	N: 3.8 – 5.0	
MO% (เซลล์กำจัดเซลล์ตายแล้ว)		%	N: 0-10		การทำงานของตับ (Total bilirubin)		mg%	N: 0.5 – 1.5	
EO% (เซลล์บ่งชี้ภูมิแพ้,มีพยาธิ)		%	N: 0-6		การทำงานของตับ (SGOT)		IU/L	N: 0-40	
BA% (เซลล์บ่งชี้การติดเชื้อ)		%	N: 0-2		การทำงานของตับ (SGPT)		IU/L	N: 0-40	
PLT (เกล็ดเลือด)		10^3/uL	N: 140-400		การทำงานของตับ (Alk. PHOS)		IU/L	N : 40-129	
( ) RBC Morphology (รูปร่างเม็ดเลือดแดง) : ( )Normochromia Normocytosis ( ) Abnormal RBC					ระดับแคลเซียมในเลือด (Calcium)		mg/dL	N: 8.40-10.20	
( ) กรุ๊ปเลือด (Blood Group) : ( ) A ( ) B ( ) O ( ) AB					คลอเลสเตอรอล (Cholesterol)		mg/dL	N: 140-220	
การตรวจปัสสาวะ (Urine Analysis)					ไตรกลีเซอร์ไรด์ (Triglyceride)		mg/dL	N: < 150	
โปรตีน (Protein)		N: Negative	( ) ปกติ	( ) ผิดปกติ	ไขมันชนิดดี (HDL)		mg/dL	N: > 35	
น้ำตาล (Sugar)		N: Negative	( ) ปกติ	( ) ผิดปกติ	ไขมันชนิดไม่ดี (LDL)		mg/dL	N: < 100	
เม็ดเลือดขาว (WBC)		N: 0-5 Cells/HPF	( ) ปกติ	( ) ผิดปกติ	( ) ผลการตรวจทางด้านภูมิคุ้มกันวิทยา ( ) พบเชื้อ(Positive) ( ) ไม่พบเชื้อ(Negative)				
เม็ดเลือดแดง (RBC)		N: 0-5 Cells/HPF	( ) ปกติ	( )ผิดปกติ	( ) ตรวจหาเชื้อกามโรค (VDRL) : ( ) Reactive ( ) Non Reactive				
เซลล์เยื่อบุ (Epithlium)		N: 0-20	( ) ปกติ	( ) ผิดปกติ	( )ไวรัสตับอักเสบบี(HBsAg) : ( ) พบเชื้อ(Positive) ( ) ไม่พบเชื้อ(Negative)				
แบคทีเรีย (Bacteria)		Not Found – Few	( ) ปกติ	( ) ผิดปกติ	( ) ภูมิไวรัสตับอักเสบบี(Anti-HBs) : ( ) มีภูมิคุ้มกัน(Positive) ( ) ไม่มีภูมิคุ้มกัน(Negative)				
อื่นๆ (Other) :					( ) ภูมิไวรัสตับอักเสบซี(Anti HCV) : ( ) มีภูมิคุ้มกัน (Positive) ( ) ไม่มีภูมิคุ้มกัน(Negative)				
( ) ตรวจการตั้งครรภ์ (Pregnancy Test) : ( ) ตั้งครรภ์(Positive) ( ) ไม่ตั้งครรภ์(Negative)					(✓) ภูมิไวรัสตับอักเสบเอ(HAV IgM) : ( ) มีภูมิคุ้มกัน(Positive) ( ) ไม่มีภูมิคุ้มกัน(Negative)				
( ) ตรวจสารเสพติดในปัสสาวะ (Amphetamine) : ( ) ปกติ (Negative) ( ) ผิดปกติ(Positive)					ความเห็น (✓) สรุปภาพโดยรวมแข็งแรงดี				
การตรวจอุจจาระ (Stool Examination)					( ) สุขภาพโดยรวม อาจเป็นอุปสรรคในการทำงาน				
เม็ดเลือดขาว (WBC)		0-1 / HPF	( ) ปกติ	( ) ผิดปกติ	( ) สุขภาพโดยรวมแข็งแรงดี แต่มีคำแนะนำเพิ่มเติม				
เม็ดเลือดแดง (RBC)		0-1 / HPF	( ) ปกติ	( ) ผิดปกติ					
พยาธิ (Parasite)		Not Found	( ) ปกติ	( ) ผิดปกติ					

(signature)
(พญ. รวินท์ ปัทมสิงห์ ณ อยุธยา ว.35170)
(แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย)

กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ CHULARAT HOSPITAL GROUP

01/01/2560

กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ CHULARAT HOSPITAL GROUP

แบบฟอร์มบันทึก
ผลการตรวจสมรรถภาพปอด

Mr. PHAW MUE
วันเกิด 16/10/2531 (37 ปี 1 เดือน 18 วัน)
H.N. 681280317 - V.N.68120301243
Room :
C03800 : -

บริษัท เพียวเกมม์ จำกัด วันที่ตรวจ 3/12/2568
ชื่อ-นามสกุล Mr. PHAW MUE HN 681280317
วัน/เดือน/ปี เกิด 16/10/2531 อายุ 37 ปี เพศ ☑ ชาย ☐ หญิง
น้ำหนัก 67.9 Kgs. ส่วนสูง 160 Cms. ความดันโลหิต 122/86 mmHg.
ประจำเดือนมาครั้งสุดท้าย (สำหรับสุภาพสตรี) ________ ☐ ตั้งครรภ์ ☐ ไม่ตั้งครรภ์
การสูบบุหรี่ ☐ สูบ ☑ ไม่สูบ สูบวันละ ________ มวนต่อวัน

ประวัติโรคประจำตัว

1. ภาวะไอเป็นเลือด ☑ ไม่เคย ☐ เคย
2. หอบหืด (ควรหยุดยาขยายหลอดลมก่อนทำการตรวจ) ☑ ไม่เคย ☐ เคย
3. ภาวะลมรั่วในช่องเยื่อหุ้มปอด (ที่ยังไม่ได้รับการรักษา) ☑ ไม่เคย ☐ เคย
4. โรคระบบหัวใจและหลอดเลือด ☑ ไม่เคย ☐ เคย
5. โรคเลือดและภาวะซีด เกล็ดเลือดต่ำ เลือดออกง่ายหยุดยาก ☑ ไม่เคย ☐ เคย
6. ติดเชื้อในระบบทางเดินหายใจ เช่น วัณโรค, ไข้หวัดใหญ่, หรือกำลังเป็นหวัดอาการยังไม่หายดี ☑ ไม่เคย ☐ เคย
7. ประวัติการผ่าตัดบริเวณทรวงอก หรือช่องท้อง ☑ ไม่เคย ☐ เคย
8. มีความผิดปกติของช่องปาก หรือมีแผลในช่องปาก ☑ ไม่เคย ☐ เคย
9. อื่นๆ ระบุ ________

การประเมินผล

$$\% FVC = \frac{\text{ค่า FVC ที่วัดได้} \times 100}{\text{ค่า FVC ปกติ}} = \frac{3.02}{3.57} \times 100 = 85\ \%$$

$$\% FEV\ 1 = \frac{\text{ค่า FEV 1 ที่วัดได้} \times 100}{\text{ค่า FEV 1 ปกติ}} = \frac{2.91}{2.97} \times 100 = 98\ \%$$

$$\frac{\% FEV\ 1}{FVC} = \frac{\text{ค่า FEV 1 ที่วัดได้} \times 100}{\text{ค่า FVC ที่วัดได้}} = \frac{2.91}{3.02} \times 100 = 96.36\ \%$$

PEF = 534 Litres/Minute

ผลการตรวจ

☑ สมรรถภาพปอดปกติ
☐ สมรรถภาพปอดผิดปกติแบบอุดกั้น
☐ สมรรถภาพปอดผิดปกติแบบจำกัดการขยายตัว
☐ สมรรถภาพปอดผิดปกติแบบผสม

ผู้ทำการตรวจ (signature)

คำแนะนำของแพทย์

แพทย์ผู้ตรวจ (signature)
(พญ.รวินท์ ปัทมสิงห์ ณ อยุธยา)
ว.35170
แพทย์อาชีวเวชศาสตร์

กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ CHULARAT HOSPITAL GROUP

6/11/2563 OC 3003-00

กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ CHULARAT HOSPITAL GROUP

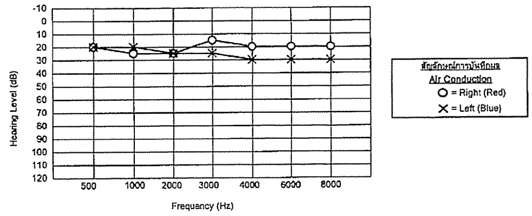
Mr. PHAW MUE
วันเกิด 16/10/2531 (37 ปี 1 เดือน 18 วัน)
H.N. 681280317 - V.N.68120301243
Room :
C03800 : -

แบบฟอร์มบันทึก
ผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยิน

บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด วันที่ตรวจ 3/12/2025
ชื่อ-นามสกุล Mr. PHAW MUE HN 681280317
วัน/เดือน/ปี เกิด 16/10/2531 อายุ 37 ปี เพศ ☑ ชาย ☐ หญิง
น้ำหนัก 67.9 Kgs. ส่วนสูง 160 Cms. ความดันโลหิต 122/86 mmHg.

ประเภทการตรวจในครั้งนี้
- ออดิโอแกรมพื้นฐาน (Baseline Audiogram) ☑
- ออดิโอแกรมติดตาม (Monitoring Audiogram) ☐
- ออดิโอแกรมยืนยัน (Confirmation Audiogram) ☐
- ออดิโอแกรมอื่นๆ (Others)

ประวัติเกี่ยวกับหู
- สัมผัสเสียงดังภายใน 12 ชั่วโมงที่ผ่านม. ☑ ไม่มี ☐ มี
- ขณะนี้มีอาการเสียงในหู (Tinnitus) ☑ ไม่มี ☐ มี
- ช่วงนี้เป็นหวัด คัดจมูก หรือ หูอักเสบ ☑ ไม่มี ☐ มี
- ในอดีตเคยมีประวัติเป็นโรคเกี่ยวกับหู ☑ ไม่มี ☐ มี



ความถี่ (Hz)	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
ระดับการได้ยินของหูขวา (dB)	20	25	25	15	20	20	20
ระดับการได้ยินของหูซ้าย (dB)	20	20	25	25	30	30	30

ผลการตรวจ

หูขวา ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ
การได้ยินลดลงที่ความถี่:

หูซ้าย ☐ ปกติ ☑ ผิดปกติ
การได้ยินลดลงที่ความถี่:
4000, 6000, 8000

คำแนะนำของแพทย์
- ☑ อยู่ในเกณฑ์เฝ้าระวัง แนะนำสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอย่างเคร่งครัดและตรวจติดตามซ้ำเป็นระยะ
- ☐ แนะนำปรึกษาแพทย์ หู คอ จมูก เพิ่มเติม
- ☐

ผู้ทำการตรวจ

แพทย์ผู้ตรวจ พญ.รวินท์ ปัทมสิงห์ ณ อยุธยา
ว.35170
แพทย์อาชีวเวชศาสตร์

กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ CHULARAT HOSPITAL GROUP

ข้อการพิจารณาเพิ่มเติม หากลูกจ้างทำงานสัมผัสเสียงดังถึงระดับ 8-hr TWA ตั้งแต่ 85 dBA ขึ้นไป และตรวจในครั้งนี้เป็นการตรวจหาออดิโอแกรมติดตาม (Monitoring audiogram) หรือยืนยัน (Confirmatory audiogram) นายจ้างจะต้องนำผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยินของลูกจ้างไปเปรียบเทียบกับผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยินพื้นฐาน ตามข้อกำหนดในประกาศกรมสวัสดิการคุ้มครองแรงงาน เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการจัดการทำโครงการอนุรักษ์การได้ยินในสถานประกอบกิจการ พ.ศ. 2553

6/11/2563 OC 3004-01

กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ CHULARAT HOSPITAL GROUP

ใบรับรองการตรวจสุขภาพ

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

Mr. PHAW MUE
วันเกิด 16/10/2531 (37 ปี 1 เดือน 18 วัน)
H.N. 681280317 - V.N.68120301243
Room :
C03800 : -

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว........
สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้)........
หมายเลขบัตรประชาชน Pass Port NO: CC8798337 ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพ โดยมีประวัติสุขภาพ ดังนี้
1. โรคประจำตัว ☑ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)........
2. อุบัติเหตุและผ่าตัด ☑ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)........
3. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☑ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)........
4. ประวัติอื่นที่สำคัญ........

ลงชื่อ........
(ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้) วันที่........เดือน 03 ธ.ค. 2568 พ.ศ........

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

สถานที่ตรวจ รพ.จุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ วันที่........เดือน 03 ธ.ค. 2568 พ.ศ.
ข้าพเจ้า นายแพทย์ / แพทย์หญิง พญ.รวินท์ ปัทมสิงห์ ณ อยุธยา
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ ว.35170 แพทย์อาชีวเวชศาสตร์
สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม รพ.จุฬารัตน์ 3 อินเตอร์
ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว MR. PHAW MUE อายุ 37 ปี
น้ำหนักตัว 67.9 กก. ความสูง 160 เซนติเมตร ความดันโลหิต 122/86 มม.ปรอท ชีพจร 88 ครั้ง/นาที
สภาพร่างกายทั่วไปอยู่ในเกณฑ์ ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)........

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้
(1) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
(2) วัณโรคในระยะอันตราย
(3) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
(4) โรคติดยาเสพติดให้โทษ
(5) กามโรคในระยะที่ 2 หมายถึง ระยะที่มีผื่น
(6) โรคพิษสุราเรื้อรัง
(7) โรคจิตฟั่นเฟือนหรือปัญญาอ่อน

การตรวจเพิ่มเติม ☐ มี ☑ ไม่มี
- ☐ ตรวจสมรรถภาพทางปอด ผล ☐ ปกติ ☐ ไม่ปกติ หมายเหตุ........
- ☐ ตรวจการตั้งครรภ์ ผล ☐ ปกติ ☐ ไม่ปกติ หมายเหตุ........
- ☐ ตรวจสารเสพติดในปัสสาวะ ผล ☐ ปกติ ☐ ไม่ปกติ หมายเหตุ........
- ☐ ตรวจ X-ray ทรวงอก ผล ☐ ปกติ ☐ ไม่ปกติ หมายเหตุ........
- ☐ ตรวจการได้ยิน ผล ☐ ปกติ ☐ ไม่ปกติ หมายเหตุ........
- ☐ ตรวจตาบอดสี ผล ☐ ปกติ ☐ ไม่ปกติ หมายเหตุ........
- ☐ ตรวจสายตาสั้นยาว ผล ☐ ปกติ ☐ ไม่ปกติ หมายเหตุ........
- ☐ ผลการตรวจอื่นๆ สุขภาพร่างกายทั่วไปแข็งแรงดี

ลงชื่อ........แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย
พญ.รวินท์ ปัทมสิงห์ ณ อยุธยา
ว.35170
แพทย์อาชีวเวชศาสตร์

หมายเหตุ (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม (2) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด (3) แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากมติคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ 8/2551 วันที่ 14 สิงหาคม 2551 *ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

01/11/2558 DR 1003-06

PC

กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์

ใบรับรองการตรวจสุขภาพ

สถานที่ตรวจ รพ.จุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ วันที่ 23 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2568 HN.681282829
ข้าพเจ้า นพ. / พญ. รวินท์ ปัทมสิงห์ ณ อยุธยา ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ ว.35170
สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม รพ.จุฬารัตน์ 3 อินเตอร์
ได้ทำการตรวจร่างกายของ นาย/นาง/นางสาว MR. AUNG KO HTWE วันเกิด 29/07/2541 อายุ 27 ปี 04 เดือน 25 วัน โรคประจำตัว -
น้ำหนัก 72.4 กก. ความสูง 171 เซนติเมตร ความดันโลหิต 131/60 มม.ปรอท ชีพจร 68 ครั้ง/นาที ดัชนีมวลกาย (BMI) 24.76 kg/m²)
ปรากฏว่าไม่เป็นผู้ทุพพลภาพไร้ความสามารถ จิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบและปราศจากโรคเหล่านี้ คือ
(1) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
(2) วัณโรคในระยะอันตราย
(3) โรคเท้าช้างระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
(4) โรคติดยาเสพติดให้โทษ
(5) โรคพิษสุราเรื้อรัง
(6) กามโรคในระยะที่ 2 หมายถึง ระยะที่มีผื่น
(7) โรคจิต ฟั่นเฟือน หรือ ปัญญาอ่อน

การตรวจเพิ่มเติม
- ( ) ผล X-Ray ทรวงอก ( ) ปกติ ( ) ผิดปกติ หมายเหตุ........
- ( ) ผลตรวจสายตาสั้นยาว /สายตาคอมพิวเตอร์ ( ) ปกติ ( ) ผิดปกติ หมายเหตุ........
- ( ) ผลตรวจตาอาชีวอนามัย / ตาบอดสี ( ) ปกติ ( ) ผิดปกติ หมายเหตุ........
- ( ) ผลตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ ( ) ปกติ ( ) ผิดปกติ หมายเหตุ........
- (✓) ผลตรวจสมรรถภาพปอด (✓) ปกติ ( ) ผิดปกติ หมายเหตุ........
- (✓) ผลตรวจสมรรถภาพการได้ยิน (✓) ปกติ ( ) ผิดปกติ หมายเหตุ........

การตรวจนับเม็ดเลือด (CBC)	ผลตรวจ	หน่วย	ค่าปกติ	สรุปผล	การตรวจทางด้านเคมีคลินิก	ผลตรวจ	หน่วย	ค่าปกติ	สรุปผล
WBC (จำนวนเม็ดเลือดขาว)		Cell/ul	N: 5,000 – 10,000		น้ำตาล (FBS)		mg/dL	N: 70-110	
RBC (จำนวนเม็ดเลือดแดงรวม)		10 ^ 6/ul	N: 4-5.6.0		การทำงานของไต (BUN)		mg/dL	N: 5-20	
HGB (ความเข้มข้นของฮีโมโกลบิน)		g/dl	N: 12.2-16.3		การทำงานของไต (Creatinine)		mg/dL	N: 0.50-1.50	
HCT (เม็ดเลือดแดงอัดแน่น)		%	N: 36 – 49		กรดยูริก (Uric acid)		mg/dL	N: 2.0 – 8.0	
NE% (เซลล์จับกินแบคทีเรีย)		%	N: 50-70		โปรตีนรวม (Total Protein)		g/dl	N: 6 – 8	
LY% (เซลล์บ่งชี้ภูมิต้านทานไวรัส)		%	N: 15-45		ระดับโปรตีนของตับ (Albumin)		g/dl	N: 3.8 – 5.0	
MO% (เซลล์กำจัดเซลล์ตายแล้ว)		%	N: 0-10		การทำงานของตับ (Total bilirubin)		mg%	N: 0.5 – 1.5	
EO% (เซลล์บ่งชี้ภูมิแพ้,มีพยาธิ)		%	N: 0-6		การทำงานของตับ (SGOT)		IU/L	N: 0-40	
BA% (เซลล์บ่งชี้การติดเชื้อ)		%	N: 0-2		การทำงานของตับ (SGPT)		IU/L	N: 0-40	
PLT (เกล็ดเลือด)		10^3/uL	N: 140-400		การทำงานของตับ (Alk. PHOS)		IU/L	N : 40-129	
( ) RBC Morphology (รูปร่างเม็ดเลือดแดง) : ( ) Normochromia Normocytosis ( ) Abnormal RBC					ระดับแคลเซียมในเลือด (Calcium)		mg/dL	N: 8.40-10.20	
( ) กรุ๊ปเลือด (Blood Group) : ( ) A ( ) B ( ) O ( ) AB					คอเลสเตอรอล (Cholesterol)		mg/dL	N: 140-220	
การตรวจปัสสาวะ (Urine Analysis)					ไตรกลีเซอร์ไรด์ (Triglyceride)		mg/dL	N: < 150	
โปรตีน (Protein)		N: Negative	( ) ปกติ	( ) ผิดปกติ	ไขมันชนิดดี (HDL)		mg/dL	N: > 35	
น้ำตาล (Sugar)		N: Negative	( ) ปกติ	( ) ผิดปกติ	ไขมันชนิดไม่ดี (LDL)		mg/dL	N: < 100	
เม็ดเลือดขาว (WBC)		N: 0-5 Cells/HPF	( ) ปกติ	( ) ผิดปกติ	( ) ผลการตรวจทางด้านภูมิคุ้มกันวิทยา ( ) พบเชื้อ(Positive) ( ) ไม่พบเชื้อ(Negative)				
เม็ดเลือดแดง (RBC)		N: 0-5 Cells/HPF	( ) ปกติ	( ) ผิดปกติ	( ) ตรวจหาเชื้อกามโรค (VDRL) : ( ) Reactive ( ) Non Reactive				
เซลล์เยื่อบุ (Epithlium)		N: 0-5 Cells/HPF	( ) ปกติ	( ) ผิดปกติ	( ) ไวรัสตับอักเสบบี(HBsAg) : ( ) พบเชื้อ(Positive) ( ) ไม่พบเชื้อ(Negative)				
แบคทีเรีย (Bacteria)		Not Found – Few	( ) ปกติ	( ) ผิดปกติ	( ) ภูมิไวรัสตับอักเสบบี(Anti-HBs) : ( ) มีภูมิคุ้มกัน(Positive) ( ) ไม่มีภูมิคุ้มกัน(Negative)				
อื่นๆ (Other) :					( ) ภูมิไวรัสตับอักเสบซี(Anti HCV) : ( ) มีภูมิคุ้มกัน (Positive) ( ) ไม่มีภูมิคุ้มกัน(Negative)				
( ) ตรวจการตั้งครรภ์ (Pregnancy Test) : ( ) ตั้งครรภ์(Positive) ( ) ไม่ตั้งครรภ์(Negative)					(✓) ภูมิไวรัสตับอักเสบเอ(HAV IgM) : ( ) มีภูมิคุ้มกัน(Positive) (✓) ไม่มีภูมิคุ้มกัน(Negative)				
( ) ตรวจสารเสพติดในปัสสาวะ (Amphetamine) : ( ) ปกติ (Negative) ( ) ผิดปกติ(Positive)					ความเห็น (✓) สรุปภาพโดยรวมแข็งแรงดี				
การตรวจอุจจาระ (Stool Examination)					( ) สุขภาพโดยรวม อาจเป็นอุปสรรคในการทำงาน				
เม็ดเลือดขาว (WBC)	0-1	0-1 / HPF	(✓) ปกติ	( ) ผิดปกติ	( ) สุขภาพโดยรวมแข็งแรงดี แต่มีคำแนะนำเพิ่มเติม				
เม็ดเลือดแดง (RBC)	0-1	0-1 / HPF	(✓) ปกติ	( ) ผิดปกติ					
พยาธิ (Parasite)	Not Found	Not Found	(✓) ปกติ	( ) ผิดปกติ					

(พญ. รวินท์ ปัทมสิงห์ ณ อยุธยา ว.35170)
(แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย)

กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ CHULARAT HOSPITAL GROUP

01/01/2560

กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ CHULARAT HOSPITAL GROUP

Mr. AUNG KO HTWE
วันเกิด 29/07/2541 (27 ปี 4 เดือน 25 วัน)
H.N. 681282829 - V.N.68122300894
Room :
C03800 : -

แบบฟอร์มบันทึก
ผลการตรวจสมรรถภาพปอด

บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด วันที่ตรวจ 23/12/2568
ชื่อ-นามสกุล Mr.AUNG KO HTWE HN 681282829
วัน/เดือน/ปี เกิด 29/07/2541 อายุ 27 ปี เพศ ☑ ชาย ☐ หญิง
น้ำหนัก 72.4 Kgs. ส่วนสูง 171 Cms. ความดันโลหิต 131/60 mmHg.
ประจำเดือนมาครั้งสุดท้าย (สำหรับสุภาพสตรี) ☐ ตั้งครรภ์ ☐ ไม่ตั้งครรภ์
การสูบบุหรี่ ☐ สูบ ☑ ไม่สูบ สูบวันละ ____ มวนต่อวัน

ประวัติโรคประจำตัว
1. ภาวะไอเป็นเลือด ☑ ไม่เคย ☐ เคย
2. หอบหืด (ควรหยุดยาขยายหลอดลมก่อนทำการตรวจ) ☑ ไม่เคย ☐ เคย
3. ภาวะลมรั่วในช่องเยื่อหุ้มปอด (ที่ยังไม่ได้รับการรักษา) ☑ ไม่เคย ☐ เคย
4. โรคระบบหัวใจและหลอดเลือด ☑ ไม่เคย ☐ เคย
5. โรคเลือดและภาวะซีด เกล็ดเลือดต่ำ เลือดออกง่ายหยุดยาก ☑ ไม่เคย ☐ เคย
6. ติดเชื้อในระบบทางเดินหายใจ เช่น วัณโรค, ไข้หวัดใหญ่, หรือกำลังเป็นหวัดอาการยังไม่หายดี ☑ ไม่เคย ☐ เคย
7. ประวัติการผ่าตัดบริเวณทรวงอก หรือช่องท้อง ☑ ไม่เคย ☐ เคย
8. มีความผิดปกติของช่องปาก หรือมีแผลในช่องปาก ☑ ไม่เคย ☐ เคย
9. อื่นๆ ระบุ ____

การประเมินผล

$$\% FVC = \frac{\text{ค่า FVC ที่วัดได้} \times 100}{\text{ค่า FVC ปกติ}} = \frac{3.16}{4.27} \times 100 = 75\ \%$$

$$\% FEV\ 1 = \frac{\text{ค่า FEV 1 ที่วัดได้} \times 100}{\text{ค่า FEV 1 ปกติ}} = \frac{2.98}{3.61} \times 100 = 83\ \%$$

$$\frac{\% FEV\ 1}{FVC} = \frac{\text{ค่า FEV 1 ที่วัดได้} \times 100}{\text{ค่า FVC ที่วัดได้}} = \frac{2.98}{3.16} \times 100 = 94.31\ \%$$

PEF = 473 Litres/Minute

ผลการตรวจ
- ☑ สมรรถภาพปอดปกติ
- ☐ สมรรถภาพปอดผิดปกติแบบอุดกั้น
- ☐ สมรรถภาพปอดผิดปกติแบบจำกัดการขยายตัว
- ☐ สมรรถภาพปอดผิดปกติแบบผสม

ผู้ทำการตรวจ

คำแนะนำของแพทย์

พญ.รวินท์ ปัทมสิงห์ ณ อยุธยา
แพทย์ผู้ตรวจ ว.35170
(แพทย์อาชีวเวชศาสตร์

กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์

6/11/2563 OC 3003-00

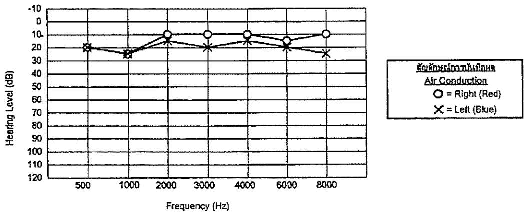
กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์
CHULARAT HOSPITAL GROUP

แบบฟอร์มบันทึก ผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยิน

Mr. AUNG KO HTWE
วันเกิด 29/07/2541 (27 ปี 4 เดือน 25 วัน)
H.N. 681282829 - V.N.68122300894
Room :
C03800 : -

บริษัท เพียวเกมม์ จำกัด วันที่ตรวจ 23/12/2025
ชื่อ-นามสกุล Mr.AUNG KO HTWE HN 681282829
วัน/เดือน/ปี เกิด 29/07/2541 อายุ 27 ปี เพศ ☑ ชาย ☐ หญิง
น้ำหนัก 72.4 Kgs. ส่วนสูง 171 Cms. ความดันโลหิต 131/60 mmHg.

ประเภทการตรวจในครั้งนี้		ประวัติเกี่ยวกับหู		
ออดิโอแกรมพื้นฐาน (Baseline Audiogram)	☑	สัมผัสเสียงดังภายใน 12 ชั่วโมงที่ผ่านมา	☑ ไม่มี	☐ มี
ออดิโอแกรมติดตาม (Monitoring Audiogram)	☐	ขณะนี้มีอาการเสียงในหู (Tinnitus)	☑ ไม่มี	☐ มี
ออดิโอแกรมยืนยัน (Confirmation Audiogram)	☐	ช่วงนี้เป็นหวัด คัดจมูก หูอื้อ หูอักเสบ	☑ ไม่มี	☐ มี
ออดิโอแกรมอื่นๆ (Others)		ในอดีตเคยมีประวัติเป็นโรคเกี่ยวกับหู	☑ ไม่มี	☐ มี



ความถี่ (Hz)	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
ระดับการได้ยินของหูขวา (dB)	20	25	10	10	10	15	10
ระดับการได้ยินของหูซ้าย (dB)	20	25	15	20	15	20	25

ผลการตรวจ

หูขวา ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ การได้ยินลดลงที่ความถี่:

หูซ้าย ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ การได้ยินลดลงที่ความถี่:

คำแนะนำของแพทย์

☐ อยู่ในเกณฑ์เฝ้าระวัง แนะนำสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอย่างเคร่งครัดและตรวจติดตามซ้ำเป็นระยะ
☐ แนะนำปรึกษาแพทย์ หู คอ จมูก เพิ่มเติม
☐ ____________

ผู้ทำการตรวจ ____________

พญ.รวินท์ ปัทมสิงห์ ณ อยุธยา
แพทย์ผู้ตรวจ ว.35170
(แพทย์อาชีวเวชศาสตร์)

กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ CHULARAT HOSPITAL GROUP

ข้อควรพิจารณาเพิ่มเติม หากลูกจ้างทำงานสัมผัสเสียงดังถึงระดับ 8-hr TWA ตั้งแต่ 85 dBA ขึ้นไป และตรวจในครั้งนี้เป็นการตรวจหาออดิโอแกรมติดตาม (Monitoring audiogram) หรือยืนยัน (Confirmatory audiogram) นายจ้างจะต้องนำผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยินของลูกจ้างไปเปรียบเทียบกับผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยินพื้นฐาน ตามข้อกำหนดในประกาศกรมสวัสดิการคุ้มครองแรงงาน เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการจัดการทำโครงการอนุรักษ์การได้ยินในสถานประกอบกิจการ พ.ศ. 2553

6/11/2563 OC 3004-01

CHG จุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ CHULARAT 3 INTERNATIONAL HOSPITAL

ใบรายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์
CHULARAT 3 INTERNATIONAL

Name : Mr. AUNG KO HTWE **Sex :** Male
DOB : 29/7/1998 0:00:00 **HN :** 681282829
Age : 27 ปี 4 เดือน 23 วัน **LN :** 936812020423
Receive Date : 23/12/2025 09:17 **ID :**
Physician : พญ.รวินท์ ปัทมสิงห์ ณ อยุธยา **Visit type :**
Clinic\Ward : Occupational Medicine Center

Test Name	Result	Unit	Flag	Normal Range	Previous Result (1)	Previous Result (2)
IMMUNOLOGY 2						
Anti-HAV IgM						
Anti-HAV IgM	Negative			Negative		

กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ CHULARAT HOSPITAL GROUP

Reported By :	Approved By :
ทนพญ. อารยา แก้วกระจ่าง ท.น.17682	ทนพญ. พรยุคล ห้วยหงษ์ทอง ท.น.10916
Reported Date : 23/12/2025 09:52	Completed in Date : 23/12/2025 09:54

Requested Date :23/12/2025 09:16 Checked in Date :23/12/2025 09:17 Printer By : occ
L,H=ค่าที่ต่ำกว่าหรือสูงกว่าค่า Reference Value **LL,HH**=ค่าที่อยู่ในช่วงวิกฤตเชิงปริมาณ **A**=ค่าที่ Abnormal เชิงคุณภาพ **R**=Repeated
AA=ค่าวิกฤตเชิง คุณภาพ

แพทย์รับทราบ : .... วันที่ : .... เวลา : ....

CHG จุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ CHULARAT 3 INTERNATIONAL HOSPITAL

ใบรายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์
CHULARAT 3 INTERNATIONAL

Name : Mr. AUNG KO HTWE **Sex :** Male
DOB : 29/7/1998 0:00:00 **HN :** 681282829
Age : 27 ปี 4 เดือน 23 วัน **LN :** 936812020423
Receive Date : 23/12/2025 09:17 **ID :**
Physician : พญ.รวินท์ ปัทมสิงห์ ณ อยุธยา **Visit type :**
Clinic\Ward : Occupational Medicine Center

Test Name	Result	Unit	Flag	Normal Range	Previous Result (1)	Previous Result (2)
MICROSCOPY						
Stool Examination						
Color	Brown			Brown		
Appearance	Soft			Soft & form		
WBC	0-1			0-1/HPF		
RBC	0-1			0-1/HPF		
Parasite	Not found			Not found		

กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ CHULARAT HOSPITAL GROUP

Reported By :	Approved By :
ทนพญ. ปุณยนุช พรหมถิรเดช ท.น.9002	ทนพญ. พรยุคล ห้วยหงษ์ทอง ท.น.10916
Reported Date : 23/12/2025 09:26	Completed in Date : 23/12/2025 09:27

Requested Date :23/12/2025 09:16 Checked in Date :23/12/2025 09:17 Printer By : occ
L,H=ค่าที่ต่ำกว่าหรือสูงกว่าค่า Reference Value **LL,HH**=ค่าที่อยู่ในช่วงวิกฤตเชิงปริมาณ **A**=ค่าที่ Abnormal เชิงคุณภาพ **R**=Repeated
AA=ค่าวิกฤตเชิง คุณภาพ

แพทย์รับทราบ : .... วันที่ : .... เวลา : ....

กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์

ใบรับรองการตรวจสุขภาพ

สถานที่ตรวจ รพ.จุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ วันที่ 26 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2569 HN.690582957
ข้าพเจ้า นพ. / พญ. รวินท์ ปัทมสิงห์ ณ อยุธยา ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ ว.35170
สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม รพ.จุฬารัตน์ 3 อินเตอร์
ได้ทำการตรวจร่างกายของ นาย/นาง/นางสาว สุภัสสรา เสริฐศรี วันเกิด 19/06/2546 อายุ 22 ปี 11 เดือน 07 วัน โรคประจำตัว -
น้ำหนัก 60.4 กก. ความสูง 163 เซนติเมตร ความดันโลหิต 126/73 มม.ปรอท ชีพจร 72 ครั้ง/นาที ดัชนีมวลกาย(BMI) 22.73 kg/m²)
ปรากฏว่าไม่เป็นผู้ทุพพลภาพไร้ความสามารถ สติฟั่นเฟือนไม่สมประกอบและปราศจากโรคเหล่านี้ คือ

(1) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
(2) วัณโรคในระยะอันตราย
(3) โรคเท้าช้างระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
(4) โรคติดยาเสพติดให้โทษ
(5) โรคพิษสุราเรื้อรัง
(6) กามโรคในระยะที่ 2 หมายถึง ระยะที่มีผื่น
(7) โรคจิต ฟั่นเฟือน หรือ ปัญญาอ่อน

การตรวจเพิ่มเติม

( ) ผล X-Ray ทรวงอก ( ) ปกติ ( ) ผิดปกติ หมายเหตุ........
( ) ผลตรวจสายตาสั้นยาว /สายตากอมพิวเตอร์ ( ) ปกติ ( ) ผิดปกติ หมายเหตุ........
( ) ผลตรวจตาอาชีวอนามัย / ตาบอดสี ( ) ปกติ ( ) ผิดปกติ หมายเหตุ........
( ) ผลตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ ( ) ปกติ ( ) ผิดปกติ หมายเหตุ........
(✓) ผลตรวจสมรรถภาพปอด (✓) ปกติ ( ) ผิดปกติ หมายเหตุ........
(✓) ผลตรวจสมรรถภาพการได้ยิน (✓) ปกติ ( ) ผิดปกติ หมายเหตุ........

การตรวจนับเม็ดเลือด (CBC)	ผลตรวจ	หน่วย	ค่าปกติ	สรุปผล	การตรวจทางด้านเคมีคลินิค	ผลตรวจ	หน่วย	ค่าปกติ	สรุปผล
WBC (จำนวนเม็ดเลือดขาว)		Cell/ul	N: 5,000 – 10,000		น้ำตาล (FBS)		mg/dL	N: 70-110	
RBC (จำนวนเม็ดเลือดแดงรวม)		10 ^ 6/ul	N: 4-5.6.0		การทำงานของไต (BUN)		mg/dL	N: 5-20	
HGB (ความเข้มข้นของฮีโมโกลบิน)		g/dl	N: 12.2-16.3		การทำงานของไต (Creatinine)		mg/dL	N: 0.50-1.50	
HCT (เม็ดเลือดแดงอัดแน่น)		%	N: 36 – 49		กรดยูริก (Uric acid)		mg/dL	N: 2.0 – 8.0	
NE% (เซลล์จับกินแบคทีเรีย)		%	N: 50-70		โปรตีนรวม (Total Protein)		g/dl	N: 6 – 8	
LY% (เซลล์บ่งชี้ภูมิต้านทานไวรัส)		%	N: 15-45		ระดับโปรตีนของตับ (Albumin)		g/dl	N: 3.8 – 5.0	
MO% (เซลล์กำจัดเซลล์ตายแล้ว)		%	N: 0-10		การทำงานของตับ (Total bilirubin)		mg%	N: 0.5 – 1.5	
EO% (เซลล์บ่งชี้ภูมิแพ้,มีพยาธิ)		%	N: 0-6		การทำงานของตับ (SGOT)		IU/L	N: 0-40	
BA% (เซลล์บ่งชี้การติดเชื้อ)		%	N: 0-2		การทำงานของตับ (SGPT)		IU/L	N: 0-40	
PLT (เกล็ดเลือด)		10^3/uL	N: 140-400		การทำงานของตับ (Alk. PHOS)		IU/L	N : 40-129	
( ) RBC Morphology (รูปร่างเม็ดเลือดแดง) : ( )Normochromia Normocytosis ( ) Abnormal RBC					ระดับแคลเซียมในเลือด (Calcium)		mg/dL	N: 8.40-10.20	
( ) กรุ๊ปเลือด (Blood Group) : ( ) A ( ) B ( ) O ( ) AB					คลอเลสเตอรอล (Cholesterol)		mg/dL	N: 140-220	
การตรวจปัสสาวะ (Urine Analysis)					ไตรกลีเซอร์ไรด์ (Triglyceride)		mg/dL	N: < 150	
โปรตีน (Protein)			N: Negative	( ) ปกติ ( ) ผิดปกติ	ไขมันชนิดดี (HDL)		mg/dL	N: > 35	
น้ำตาล (Sugar)			N: Negative	( ) ปกติ ( ) ผิดปกติ	ไขมันชนิดไม่ดี (LDL)		mg/dL	N: < 100	
เม็ดเลือดขาว (WBC)			N: 0-5 Cells/HPF	( ) ปกติ ( ) ผิดปกติ	( ) ผลการตรวจทางด้านภูมิคุ้มกันวิทยา ( ) พบเชื้อ(Positive) ( ) ไม่พบเชื้อ(Negative)				
เม็ดเลือดแดง (RBC)			N: 0-5 Cells/HPF	( ) ปกติ ( )ผิดปกติ	( ) ตรวจหาเชื้อกามโรค (VDRL) : ( ) Reactive ( ) Non Reactive				
เซลล์เยื่อบุ (Epithlium)			N: 0-20	( ) ปกติ ( ) ผิดปกติ	( )ไวรัสตับอักเสบบี(HBsAg) : ( ) พบเชื้อ(Positive) ( ) ไม่พบเชื้อ(Negative)				
แบคทีเรีย (Bacteria)			Not Found – Few	( ) ปกติ ( ) ผิดปกติ	( ) ภูมิไวรัสตับอักเสบบี(Anti-HBs) : ( ) มีภูมิคุ้มกัน(Positive) ( ) ไม่มีภูมิคุ้มกัน(Negative)				
อื่นๆ (Other) :					( ) ภูมิไวรัสตับอักเสบซี(Anti HCV) : ( ) มีภูมิคุ้มกัน (Positive) ( ) ไม่มีภูมิคุ้มกัน(Negative)				
( ) ตรวจการตั้งครรภ์ (Pregnancy Test) : ( ) ตั้งครรภ์(Positive) ( ) ไม่ตั้งครรภ์(Negative)					(✓) ภูมิไวรัสตับอักเสบเอ(HAV IgM) : ( ) มีภูมิคุ้มกัน(Positive) (✓) ไม่มีภูมิคุ้มกัน(Negative)				
( ) ตรวจสารเสพติดในปัสสาวะ (Amphetamine) : ( ) ปกติ (Negative) ( ) ผิดปกติ(Positive)					ความเห็น (✓) สุขภาพโดยรวมแข็งแรงดี				
การตรวจอุจจาระ (Stool Examination)					( ) สุขภาพโดยรวม อาจเป็นอุปสรรคในการทำงาน				
เม็ดเลือดขาว (WBC)	0 - 1		0-1 / HPF	(✓) ปกติ ( ) ผิดปกติ	( ) สุขภาพโดยรวมแข็งแรงดี แต่มีคำแนะนำเพิ่มเติม				
เม็ดเลือดแดง (RBC)	–		0-1 / HPF	(✓) ปกติ ( ) ผิดปกติ					
พยาธิ (Parasite)	Not found		Not Found	(✓) ปกติ ( ) ผิดปกติ					
(✓) ผลตรวจ อะซีโตนในปัสสาวะ (Acetone) = ปกติ									
(✓) ผลตรวจ เมทานอลในปัสสาวะ (Methanol) = ปกติ					(พญ. รวินท์ ปัทมสิงห์ ณ อยุธยา ว.35170)				
(✓) ผลตรวจ แอมโมเนีย (Ammonia) = ปกติ					(แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย)				

01/01/2560

กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ CHULARAT HOSPITAL GROUP

กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์
CHULARAT HOSPITAL GROUP

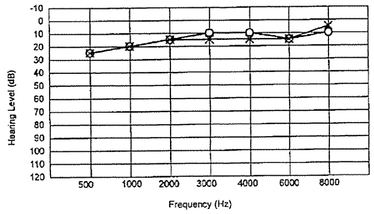
แบบฟอร์มบันทึก
ผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยิน

น.ส. สุภัสสรา เสริฐศรี
วันเกิด 19/06/2546 (22 ปี 11 เดือน 7 วัน)
H.N. 690582957 - V.N.69052601869
Room :
C03800 : -

บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด วันที่ตรวจ 26/5/2026
ชื่อ-นามสกุล น.ส. สุภัสสรา เสริฐศรี HN 690582957
วัน/เดือน/ปี เกิด 19/06/2546 อายุ 22 ปี เพศ ☐ ชาย ☑ หญิง
น้ำหนัก 60 Kgs. ส่วนสูง 163 Cms. ความดันโลหิต 126/73 mmHg.

ประเภทการตรวจในครั้งนี้
- ออดิโอแกรมพื้นฐาน (Baseline Audiogram) ☑
- ออดิโอแกรมติดตาม (Monitoring Audiogram) ☐
- ออดิโอแกรมยืนยัน (Confirmation Audiogram) ☐
- ออดิโอแกรมอื่นๆ (Others)

ประวัติเกี่ยวกับหู
- สัมผัสเสียงดังภายใน 12 ชั่วโมงที่ผ่านม. ☑ ไม่มี ☐ มี
- ขณะนี้มีอาการเสียงในหู (Tinnitus) ☑ ไม่มี ☐ มี
- ช่วงนี้เป็นหวัด คัดจมูก หูอื้อ หูอักเสบ ☑ ไม่มี ☐ มี
- ในอดีตเคยมีประวัติเป็นโรคเกี่ยวกับหู ☑ ไม่มี ☐ มี



ความถี่ (Hz)	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
ระดับการได้ยินของหูขวา (dB)	25	20	15	10	10	15	10
ระดับการได้ยินของหูซ้าย (dB)	25	20	15	15	15	15	5

ผลการตรวจ

หูขวา ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ การได้ยินลดลงที่ความถี่:

หูซ้าย ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ การได้ยินลดลงที่ความถี่:

คำแนะนำของแพทย์
- ☐ อยู่ในเกณฑ์เฝ้าระวัง แนะนำสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอย่างเคร่งครัดและตรวจติดตามซ้ำเป็นระยะ
- ☐ แนะนำปรึกษาแพทย์ หู คอ จมูก เพิ่มเติม
- ☐

ผู้ทำการตรวจ (signature)

แพทย์ผู้ตรวจ (signature)
(พญ.รวินท์ ปัทมสิงห์ ณ อยุธยา)
ว.35170
แพทย์อาชีวเวชศาสตร์

ข้อควรพิจารณาเพิ่มเติม หากลูกจ้างทำงานสัมผัสเสียงดังถึงระดับ 8-hr TWA ตั้งแต่ 85 dBA ขึ้นไป และตรวจในครั้งนี้เป็นการตรวจหาออดิโอแกรมติดตาม (Monitoring audiogram) หรือยืนยัน (Confirmatory audiogram)
นายจ้างจะต้องนำผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยินของลูกจ้างไปเปรียบเทียบกับผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยินพื้นฐานตามข้อกำหนดในประกาศกรมสวัสดิการคุ้มครองแรงงาน เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการจัดการทำโครงการอนุรักษ์การได้ยินในสถานประกอบกิจการ พ.ศ. 2553

6/11/2563 OC 3004-01

กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์
CHULARAT HOSPITAL GROUP

แบบฟอร์มบันทึก
ผลการตรวจสมรรถภาพปอด

น.ส. สุภัสสรา เสริฐศรี
วันเกิด 19/06/2546 (22 ปี 11 เดือน 7 วัน)
H.N. 690582957 - V.N.69052601889
Room :
C03800 : -

บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด วันที่ตรวจ 26/05/2569
ชื่อ-นามสกุล น.ส. สุภัสสรา เสริฐศรี HN 690582957
วัน/เดือน/ปี เกิด 19/06/2546 อายุ 22 ปี เพศ ☐ ชาย ☑ หญิง
น้ำหนัก 60 Kgs. ส่วนสูง 163 Cms. ความดันโลหิต 126/73 mmHg.
ประจำเดือนมาครั้งสุดท้าย (สำหรับสุภาพสตรี) ☐ ตั้งครรภ์ ☑ ไม่ตั้งครรภ์
การสูบบุหรี่ ☐ สูบ ☑ ไม่สูบ สูบวันละ มวนต่อวัน

ประวัติโรคประจำตัว
1. ภาวะไอเป็นเลือด ☑ ไม่เคย ☐ เคย
2. หอบหืด (ควรหยุดยาขยายหลอดลมก่อนทำการตรวจ) ☑ ไม่เคย ☐ เคย
3. ภาวะลมรั่วในช่องเยื่อหุ้มปอด (ที่ยังไม่ได้รับการรักษา) ☑ ไม่เคย ☐ เคย
4. โรคระบบหัวใจและหลอดเลือด ☑ ไม่เคย ☐ เคย
5. โรคเลือดและภาวะซีด เกล็ดเลือดต่ำ เลือดออกง่ายหยุดยาก ☑ ไม่เคย ☐ เคย
6. ติดเชื้อในระบบทางเดินหายใจ เช่น วัณโรค, ไข้หวัดใหญ่, หรือกำลังเป็นหวัดอาการยังไม่หายดี ☑ ไม่เคย ☐ เคย
7. ประวัติการผ่าตัดบริเวณทรวงอก หรือช่องท้อง ☑ ไม่เคย ☐ เคย
8. มีความผิดปกติของช่องปาก หรือมีแผลในช่องปาก ☑ ไม่เคย ☐ เคย
9. อื่นๆ ระบุ

การประเมินผล

$$\% FVC = \frac{\text{ค่า FVC ที่วัดได้} \times 100}{\text{ค่า FVC ปกติ}} = \frac{2.58}{3.22} \times 100 = 81\ \%$$

$$\% FEV\ 1 = \frac{\text{ค่า FEV 1 ที่วัดได้} \times 100}{\text{ค่า FEV 1 ปกติ}} = \frac{2.29}{2.89} \times 100 = 80\ \%$$

$$\frac{\% FEV\ 1}{FVC} = \frac{\text{ค่า FEV 1 ที่วัดได้} \times 100}{\text{ค่า FVC ที่วัดได้}} = \frac{2.29}{2.58} \times 100 = 88.76\ \%$$

PEF = 272 Litres/Minute

ผลการตรวจ
- ☑ สมรรถภาพปอดปกติ
- ☐ สมรรถภาพปอดผิดปกติแบบอุดกั้น
- ☐ สมรรถภาพปอดผิดปกติแบบจำกัดการขยายตัว
- ☐ สมรรถภาพปอดผิดปกติแบบผสม

ผู้ทำการตรวจ (signature)

คำแนะนำของแพทย์

แพทย์ผู้ตรวจ (signature)
(พญ.รวินท์ ปัทมสิงห์ ณ อยุธยา)
ว.35170
แพทย์อาชีวเวชศาสตร์

6/11/2563 OC 3003-00

CHG จุฬารัตน์ 3 อินเตอร์
CHULARAT 3 INTERNATIONAL HOSPITAL
ใบรายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์
CHULARAT 3 INTERNATIONAL

Name : น.ส. สุภัสสรา เสริฐศรี **Sex :** หญิง
DOB : 19/6/2003 0:00:00 **HN :** 690582957
Age : 22 ปี 11 เดือน 7 วัน **LN :** 936905022286
Receive Date : 26/05/2026 14:37 **ID :**
Physician : พญ.รวินท์ ปัทมสิงห์ ณ อยุธยา **Visit type :**
Clinic\Ward : Occupational Medicine Center

Test Name	Result	Unit	Flag	Normal Range	Previous Result (1)	Previous Result (2)
IMMUNOLOGY 2						
Anti-HAV IgM						
Anti-HAV IgM	Negative			Negative		

Reported By : (signature) ทนพญ. นภัสกร สงวนธรรม ท.น.19401 Reported Date : 26/05/2026 15:03	Approved By : (signature) ทนพญ. ปุณยนุช พรหมถิรเดช ท.น.9002 Completed in Date : 26/05/2026 15:03

Requested Date :26/05/2026 14:37 Checked in Date :26/05/2026 14:37 Printer By : occ
L,H=ค่าที่ต่ำกว่าหรือสูงกว่าค่า Reference Value **LL,HH**=ค่าที่อยู่ในช่วงวิกฤตเชิงปริมาณ **A**=ค่าที่ Abnormal เชิงคุณภาพ **R**=Repeated
AA=ค่าวิกฤตเชิง คุณภาพ

แพทย์รับทราบ : .... วันที่ : .... เวลา : ....

CHG จุฬารัตน์ 3 อินเตอร์
CHULARAT 3 INTERNATIONAL HOSPITAL
ใบรายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์
CHULARAT 3 INTERNATIONAL

Name : น.ส. สุภัสสรา เสริฐศรี **Sex :** หญิง
DOB : 19/6/2003 0:00:00 **HN :** 690582957
Age : 22 ปี 11 เดือน 7 วัน **LN :** 936905022286
Receive Date : 27/05/2026 13:51 **ID :**
Physician : พญ.รวินท์ ปัทมสิงห์ ณ อยุธยา **Visit type :**
Clinic\Ward : Occupational Medicine Center

Test Name	Result	Unit	Flag	Normal Range	Previous Result (1)	Previous Result (2)
MICROSCOPY						
Stool Examination						
Color	Brown			Brown		
Appearance	Soft			Soft & form		
WBC	0-1			0-1/HPF		
RBC	-			0-1/HPF		
Parasite	Not found			Not found		

Reported By : (signature) ทนพ. ปพนสรรค์ วรรณใหม่ ท.น.17397 Reported Date : 27/05/2026 14:01	Approved By : (signature) ทนพญ. ชุติมา ชนะมาร ท.น.10305 Completed in Date : 27/05/2026 14:04

Requested Date :26/05/2026 14:37 Checked in Date :27/05/2026 13:51 Printer By : occ
L,H=ค่าที่ต่ำกว่าหรือสูงกว่าค่า Reference Value **LL,HH**=ค่าที่อยู่ในช่วงวิกฤตเชิงปริมาณ **A**=ค่าที่ Abnormal เชิงคุณภาพ **R**=Repeated
AA=ค่าวิกฤตเชิง คุณภาพ

แพทย์รับทราบ : .... วันที่ : .... เวลา : ....

CHG จุฬารัตน์ 3 อินเตอร์
CHULARAT 3 INTERNATIONAL HOSPITAL

ใบรายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์
CHULARAT 3 INTERNATIONAL

Name : น.ส. สุภัสสรา เสริฐศรี	**Sex :** หญิง	
DOB : 19/6/2003 0:00:00	**HN :** 690582957	
Age : 22 ปี 11 เดือน 7 วัน	**LN :** 936905022284	
Receive Date : 26/05/2026 14:37	**ID :**	
Physician : พญ.รวินท์ ปัทมสิงห์ ณ อยุธยา	**Visit type :**	
Clinic\Ward : Occupational Medicine Center		

Test Name	Result	Unit	Flag	Normal Range	Previous Result (1)	Previous Result (2)
TOXICO						
Methanol in Urine(In Lab)	1.46	mg/L		< 15		
Acetone in Urine (In Lab)	0.53	mg/L		< 25.00		

Reported By : สุธาสินี	Approved By :
ทนพญ. สุธาสินี พินิจกรรณ์ ท.น.11761	ทนพญ.ศันสนีย์ ขามเทศ ท.น.10070
Reported Date : 01/06/2026 08:47	Completed in Date : 01/06/2026 09:02

Requested Date :26/05/2026 14:37 Checked in Date :26/05/2026 14:37 Printer By : occ

L,H=ค่าที่ต่ำกว่าหรือสูงกว่าค่า Reference Value **LL,HH**=ค่าที่อยู่ในช่วงวิกฤตเชิงปริมาณ **A**=ค่าที่ Abnormal เชิงคุณภาพ **R**=Repeated
AA=ค่าวิกฤตเชิง คุณภาพ

แพทย์รับทราบ : .... วันที่ : .... เวลา : ....

N Health

988 Moo 6 Praksa Sub-district, Mueang Samutprakran
District, Samutprakran 10280, Thailand
Tel.02-853-3688 Fax.02-853-3788
Email: nhlab.nsp@nhealth-asia.com

LABORATORY REPORT

Patient Name : น.ส.สุภัสสรา เสริฐศรี
Sex : Female DOB : 19 Jun 2003 Age : 22 Y 11 M 8 D Address/Ref.No. : โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์/936905022284/690582957
Doctor : ไม่ระบุแพทย์
MRN. : PNNSP26004283 Customer HN : 690582957
Lab No. : NSPP26006584 Customer LN : 936905022284
Requested Date :26 May 2026 14:04
Collected Date/Time :26 May 2026 14:04
Received Date/Time :26 May 2026 17:08

Test Name	Result	Unit	Reference Range
(*)Ammonia			
Ammonia.......................:	37	umol/L	(18-72)

Remark:(H) means higher than reference values;(L) means lower than reference values;(*) ISO 15189 Accreditied

Reported by : (Auto) Warunee Jit.,MT7166 on 27 May 2026 13:26
Authorised by : (Auto) Warunee Jit.,MT7166 on 27 May 2026 13:27 Print Date and Time : 27 May 2026 13:33

This report has been approved electronically. Information contained in this document is CONFIDENTIAL. Copyright: Issued by N Health.

This report is only for the specimen (S) received on the above date: Copyright issued by N Health."DO NOT COPY"
This report presents test results for informational purposes and is not a substitute for medical advice, diagnosis, or treatment.Variability in specimen quality, test kit performance, reagent integrity, and the sensitivity and specificity of instruments may influence the findings. While every effort is made to ensure the accuracy and timeliness of the information provided, results should be considered in the context of evolving clinical guidelines and standards. Personal data is handled following applicable data privacy laws.

CHG กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ CHULARAT HOSPITAL GROUP

ใบรับรองการตรวจสุขภาพ

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

นาง ธนัทไท แซ่เอี๊ย
วันเกิด 05/08/2527 (41 ปี 9 เดือน 23 วัน)
H.N. 680201750 - V.N.69052801791
Room :
C03800 : 64138 - นพ.จิรภัทร ด่านประดิษฐ์

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว......
สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้)......
หมายเลขบัตรประชาชน 1 1007 00093 87 4 ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพ ดังนี้
1. โรคประจำตัว ☑ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)......
2. อุบัติเหตุและผ่าตัด ☑ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)......
3. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☑ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)......
4. ประวัติอื่นที่สำคัญ......

ลงชื่อ ธนัทไท แซ่เอี๊ย
(ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้) วันที่......เดือน 28 พ.ค. 2569 พ.ศ.......

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

สถานที่ตรวจ รพ.จุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ วันที่......เดือน 28 พ.ค. 2569 พ.ศ.......
ข้าพเจ้า นายแพทย์ / แพทย์หญิง นพ.จิรภัทร ด่านประดิษฐ์ Jirapat Danpradit MD.
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ แพทย์อาชีวเวชศาสตร์ 61108
สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม รพ.จุฬารัตน์ 3 อินเตอร์
ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว ธนัทไท แซ่เอี๊ย อายุ 41 ปี
น้ำหนักตัว 63.1 กก. ความสูง 158 เซนติเมตร ความดันโลหิต 117/81 มม.ปรอท ชีพจร 100 ครั้ง/นาที
สภาพร่างกายทั่วไปอยู่ในเกณฑ์ ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)......
ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้
(1) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม (2) วัณโรคในระยะอันตราย
(3) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม (4) โรคติดยาเสพติดให้โทษ
(5) กามโรคในระยะที่ 2 หมายถึง ระยะที่มีผื่น (6) โรคพิษสุราเรื้อรัง
(7) โรคจิตฟั่นเฟือนหรือปัญญาอ่อน

การตรวจเพิ่มเติม ☐ มี ☑ ไม่มี
☐ ตรวจสมรรถภาพทางปอด ผล ☐ ปกติ ☐ ไม่ปกติ หมายเหตุ......
☐ ตรวจการตั้งครรภ์ ผล ☐ ปกติ ☐ ไม่ปกติ หมายเหตุ......
☐ ตรวจสารเสพติดในปัสสาวะ ผล ☐ ปกติ ☐ ไม่ปกติ หมายเหตุ......
☐ ตรวจ X-ray ทรวงอก ผล ☐ ปกติ ☐ ไม่ปกติ หมายเหตุ......
☐ ตรวจการได้ยิน ผล ☐ ปกติ ☐ ไม่ปกติ หมายเหตุ......
☐ ตรวจตาบอดสี ผล ☐ ปกติ ☐ ไม่ปกติ หมายเหตุ......
☐ ตรวจสายตาสั้นยาว ผล ☐ ปกติ ☐ ไม่ปกติ หมายเหตุ......
☐ ผลการตรวจอื่นๆ สุขภาพร่างกายทั่วไปแข็งแรงดี

ลงชื่อ นพ.จิรภัทร ด่านประดิษฐ์ แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย
Jirapat Danpradit MD.
แพทย์อาชีวเวชศาสตร์ 61108

หมายเหตุ (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม (2) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด (3) แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากมติคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ 8/2551 วันที่ 14 สิงหาคม 2551 *ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

01/11/2558 DR 1003-06

CHG กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์

ใบรับรองการตรวจสุขภาพ

สถานที่ตรวจ รพ.จุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ วันที่ 04 เดือน เมษายน พ.ศ. 2569 HN.690480362
ข้าพเจ้า นพ. / พญ. นิตยา ศรีสุราษฎร์ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ ว.31489
สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม รพ.จุฬารัตน์ 3 อินเตอร์
ได้ทำการตรวจร่างกายของ นาย/นาง/นางสาว Mr.SAW MYO MIN OO วันเกิด 23/04/2536 อายุ 32 ปี 11 เดือน 11 วัน โรคประจำตัว -
น้ำหนัก 69.5 กก. ความสูง 168 เซนติเมตร ความดันโลหิต 124/58 มม.ปรอท ชีพจร 76 ครั้ง/นาที ดัชนีมวลกาย(BMI) 24.62 kg/m²)
ปรากฏว่าไม่เป็นผู้ทุพพลภาพไร้ความสามารถ จิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบและปราศจากโรคเหล่านี้ คือ
(1) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม (2) วัณโรคในระยะอันตราย
(3) โรคเท้าช้างระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม (4) โรคติดยาเสพติดให้โทษ
(5) โรคพิษสุราเรื้อรัง (6) กามโรคในระยะที่ 2 หมายถึง ระยะที่มีผื่น
(7) โรคจิต ฟั่นเฟือน หรือ ปัญญาอ่อน

การตรวจเพิ่มเติม
( ) ผล X-Ray ทรวงอก ( ) ปกติ ( ) ผิดปกติ หมายเหตุ......
( ) ผลตรวจสายตาสั้นยาว /สายตาคอมพิวเตอร์ ( ) ปกติ ( ) ผิดปกติ หมายเหตุ......
( ) ผลตรวจตาอาชีวอนามัย / ตาบอดสี ( ) ปกติ ( ) ผิดปกติ หมายเหตุ......
( ) ผลตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ ( ) ปกติ ( ) ผิดปกติ หมายเหตุ......
(✓) ผลตรวจสมรรถภาพปอด (✓) ปกติ ( ) ผิดปกติ หมายเหตุ......
(✓) ผลตรวจสมรรถภาพการได้ยิน (✓) ปกติ ( ) ผิดปกติ หมายเหตุ......

การตรวจนับเม็ดเลือด (CBC)	ผลตรวจ	หน่วย	ค่าปกติ	สรุปผล	การตรวจทางด้านเคมีคลินิก	ผลตรวจ	หน่วย	ค่าปกติ	สรุปผล
WBC (จำนวนเม็ดเลือดขาว)		Cell/ul	N: 5,000 – 10,000		น้ำตาล (FBS)		mg/dL	N: 70-110	
RBC (จำนวนเม็ดเลือดแดงรวม)		10 ^ 6/ul	N: 4-5.6.0		การทำงานของไต (BUN)		mg/dL	N: 5-20	
HGB (ความเข้มข้นของฮีโมโกลบิน)		g/dl	N: 12.2-16.3		การทำงานของไต (Creatinine)		mg/dL	N: 0.50-1.50	
HCT (เม็ดเลือดแดงอัดแน่น)		%	N: 36 – 49		กรดยูริค (Uric acid)		mg/dL	N: 2.0 – 8.0	
NE% (เซลล์จับกินแบคทีเรีย)		%	N: 50-70		โปรตีนรวม (Total Protein)		g/dl	N: 6 – 8	
LY% (เซลล์บ่งชี้ภูมิต้านทานไวรัส)		%	N: 15-45		ระดับโปรตีนของตับ (Albumin)		g/dl	N: 3.8 – 5.0	
MO% (เซลล์กำจัดเซลล์ตายแล้ว)		%	N: 0-10		การทำงานของตับ (Total bilirubin)		mg%	N: 0.5 – 1.5	
EO% (เซลล์บ่งชี้ภูมิแพ้,พยาธิ)		%	N: 0-6		การทำงานของตับ (SGOT)		IU/L	N: 0-40	
BA% (เซลล์บ่งชี้การติดเชื้อ)		%	N: 0-2		การทำงานของตับ (SGPT)		IU/L	N: 0-40	
PLT (เกล็ดเลือด)		10^3/uL	N: 140-400		การทำงานของตับ (Alk. PHOS)		IU/L	N : 40-129	
( ) RBC Morphology (รูปร่างเม็ดเลือดแดง) : ( )Normochromia Normocytosis ( ) Abnormal RBC					ระดับแคลเซี่ยมในเลือด (Calcium)		mg/dL	N: 8.40-10.20	
( ) กรุ๊ปเลือด (Blood Group) : ( ) A ( ) B ( ) O ( ) AB					คลอเลสเตอรอล (Cholesterol)		mg/dL	N: 140-220	
การตรวจปัสสาวะ (Urine Analysis)					ไตรกลีเซอร์ไรด์ (Triglyceride)		mg/dL	N: < 150	
โปรตีน (Protein)		N: Negative	( ) ปกติ	( ) ผิดปกติ	ไขมันชนิดดี (HDL)		mg/dL	N: > 35	
น้ำตาล (Sugar)		N: Negative	( ) ปกติ	( ) ผิดปกติ	ไขมันชนิดไม่ดี (LDL)		mg/dL	N: < 100	
เม็ดเลือดขาว (WBC)		N: 0-5 Cells/HPF	( ) ปกติ	( ) ผิดปกติ	( ) ผลการตรวจทางด้านภูมิคุ้มกันวิทยา ( ) พบเชื้อ(Positive) ( ) ไม่พบเชื้อ(Negative)				
เม็ดเลือดแดง (RBC)		N: 0-5 Cells/HPF	( ) ปกติ	( )ผิดปกติ	( ) ตรวจหาเชื้อกามโรค (VDRL) : ( ) Reactive ( ) Non Reactive				
เซลล์เยื่อบุ (Epithlium)		N: 0-5 Cells/HPF	( ) ปกติ	( ) ผิดปกติ	( )ไวรัสตับอักเสบบี(HBsAg) : ( ) พบเชื้อ(Positive) ( ) ไม่พบเชื้อ(Negative)				
แบคทีเรีย (Bacteria)		Not Found – Few	( ) ปกติ	( ) ผิดปกติ	( ) ภูมิไวรัสตับอักเสบบี(Anti-HBs) : ( ) มีภูมิคุ้มกัน(Positive) ( ) ไม่มีภูมิคุ้มกัน(Negative)				
อื่นๆ (Other) :					( ) ภูมิไวรัสตับอักเสบซี(Anti HCV) : ( ) มีภูมิคุ้มกัน (Positive) ( ) ไม่มีภูมิคุ้มกัน(Negative)				
( ) ตรวจการตั้งครรภ์ (Pregnancy Test) : ( ) ตั้งครรภ์(Positive) ( ) ไม่ตั้งครรภ์(Negative)					( ) ภูมิไวรัสตับอักเสบเอ(HAV IgM) : ( ) มีภูมิคุ้มกัน(Positive) ( ) ไม่มีภูมิคุ้มกัน(Negative)				
( ) ตรวจสารเสพติดในปัสสาวะ (Amphetamine) : ( ) ปกติ (Negative) ( ) ผิดปกติ(Positive)					ความเห็น (✓) สรุปภาพโดยรวมแข็งแรงดี				
การตรวจอุจจาระ (Stool Examination)					( ) สุขภาพโดยรวม อาจเป็นอุปสรรคในการทำงาน				
เม็ดเลือดขาว (WBC)		N: 0-1 Cells/HPF	( ) ปกติ	( ) ผิดปกติ	( ) สุขภาพโดยรวมแข็งแรงดี แต่มีคำแนะนำเพิ่มเติม				
เม็ดเลือดแดง (RBC)		N: 0-1 Cells/HPF	( ) ปกติ	( ) ผิดปกติ					
พยาธิ (Parasite)		Not Found	( ) ปกติ	( ) ผิดปกติ					

(พญ. นิตยา ศรีสุราษฎร์ ว.31489)
(แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย)

01/01/2560

กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ CHULARAT HOSPITAL GROUP

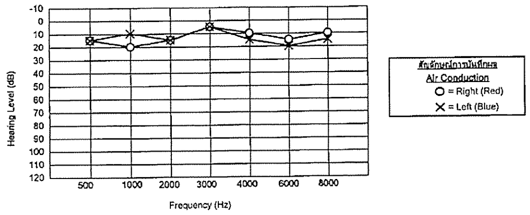
กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์
CHULARAT HOSPITAL GROUP

Mr. SAW MYO MIN OO
วันเกิด 23/04/2536 (32 ปี 11 เดือน 11 วัน)
H.N. 690480362 - V.N.69040400681
Room :
C03500 : -

แบบฟอร์มบันทึก
ผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยิน

บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด วันที่ตรวจ 4/4/2026
ชื่อ-นามสกุล Mr. SAW MYO MIN OO HN 690480362
วัน/เดือน/ปี เกิด 23/04/2536 อายุ 32 ปี เพศ ☑ ชาย ☐ หญิง
น้ำหนัก 69.5 Kgs. ส่วนสูง 168 Cms. ความดันโลหิต 124/58 mmHg.

ประเภทการตรวจในครั้งนี้		ประวัติเกี่ยวกับหู		
ออดิโอแกรมพื้นฐาน (Baseline Audiogram)	☑	สัมผัสเสียงดังภายใน 12 ชั่วโมงที่ผ่านม.	☑ ไม่มี	☐ มี
ออดิโอแกรมติดตาม (Monitoring Audiogram)	☐	ขณะนี้มีอาการเสียงในหู (Tinnitus)	☑ ไม่มี	☐ มี
ออดิโอแกรมยืนยัน (Confirmation Audiogram)	☐	ช่วงนี้เป็นหวัด คัดจมูก หูอื้อ หูอักเสบ	☑ ไม่มี	☐ มี
ออดิโอแกรมอื่นๆ (Others)		ในอดีตเคยมีประวัติเป็นโรคเกี่ยวกับหู	☑ ไม่มี	☐ มี



ความถี่ (Hz)	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
ระดับการได้ยินของหูขวา (dB)	15	20	15	5	10	15	10
ระดับการได้ยินของหูซ้าย (dB)	15	10	15	5	15	20	15

ผลการตรวจ

หูขวา ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ
การได้ยินลดลงที่ความถี่:

หูซ้าย ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ
การได้ยินลดลงที่ความถี่:

คำแนะนำของแพทย์

☐ อยู่ในเกณฑ์เฝ้าระวัง แนะนำสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอย่างเคร่งครัดและตรวจติดตามซ้ำเป็นระยะ
☐ แนะนำปรึกษาแพทย์ หู คอ จมูก เพิ่มเติม
☐ ________

ผู้ทำการตรวจ ________ แพทย์ผู้ตรวจ ________
(พญ.นิตยา ศรีสุรานะ)
Dr.Nittaya Srisur
ว.31489

ข้อควรพิจารณาเพิ่มเติม หากลูกจ้างทำงานสัมผัสเสียงดังถึงระดับ 8-hr TWA ตั้งแต่ 85 dBA ขึ้นไป และตรวจในครั้งนี้เป็นการตรวจหาออดิโอแกรมติดตาม (Monitoring audiogram) หรือยืนยัน (Confirmatory audiogram) นายจ้างจะต้องนำผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยินของลูกจ้างไปเปรียบเทียบกับผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยินพื้นฐาน ตามข้อกำหนดในประกาศกรมสวัสดิการคุ้มครองแรงงาน เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการจัดการทำโครงการอนุรักษ์การได้ยินในสถานประกอบกิจการ พ.ศ. 2553

6/11/2563 CC 3004-01

กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์
CHULARAT HOSPITAL GROUP

Mr. SAW MYO MIN OO
วันเกิด 23/04/2536 (32 ปี 11 เดือน 11 วัน)
H.N. 690480362 - V.N.69040400681
Room :
C03800 : -

แบบฟอร์มบันทึก
ผลการตรวจสมรรถภาพปอด

บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด วันที่ตรวจ 4/04/2569
ชื่อ-นามสกุล Mr. SAW MYO MIN OO HN 690480362
วัน/เดือน/ปี เกิด 23/04/2536 อายุ 32 ปี เพศ ☑ ชาย ☐ หญิง
น้ำหนัก 69.5 Kgs. ส่วนสูง 168 Cms. ความดันโลหิต 124/58 mmHg.
ประจำเดือนมาครั้งสุดท้าย (สำหรับสุภาพสตรี) ________ ☐ ตั้งครรภ์ ☐ ไม่ตั้งครรภ์
การสูบบุหรี่ ☐ สูบ ☑ ไม่สูบ สูบวันละ ________ มวนต่อวัน

ประวัติโรคประจำตัว

1. ภาวะไอเป็นเลือด ☑ ไม่เคย ☐ เคย
2. หอบหืด (ควรหยุดยาขยายหลอดลมก่อนทำการตรวจ) ☑ ไม่เคย ☐ เคย
3. ภาวะลมรั่วในช่องเยื่อหุ้มปอด (ที่ยังไม่ได้รับการรักษา) ☑ ไม่เคย ☐ เคย
4. โรคระบบหัวใจและหลอดเลือด ☑ ไม่เคย ☐ เคย
5. โรคเลือดและภาวะซีด เกล็ดเลือดต่ำ เลือดออกง่ายหยุดยาก ☑ ไม่เคย ☐ เคย
6. ติดเชื้อในระบบทางเดินหายใจ เช่น วัณโรค, ไข้หวัดใหญ่, หรือกำลังเป็นหวัดอาการยังไม่หายดี ☑ ไม่เคย ☐ เคย
7. ประวัติการผ่าตัดบริเวณทรวงอก หรือช่องท้อง ☑ ไม่เคย ☐ เคย
8. มีความผิดปกติของช่องปาก หรือมีแผลในช่องปาก ☑ ไม่เคย ☐ เคย
9. อื่นๆ ระบุ ________

การประเมินผล

$$\%FVC = \frac{\text{ค่า FVC ที่วัดได้} \times 100}{\text{ค่า FVC ปกติ}} = \frac{3.67}{4.05} \times 100 = 91\ \%$$

$$\%FEV_1 = \frac{\text{ค่า FEV 1 ที่วัดได้} \times 100}{\text{ค่า FEV 1 ปกติ}} = \frac{3.31}{3.39} \times 100 = 98\ \%$$

$$\frac{\%FEV_1}{FVC} = \frac{\text{ค่า FEV 1 ที่วัดได้} \times 100}{\text{ค่า FVC ที่วัดได้}} = \frac{3.31}{3.67} \times 100 = 90.2\ \%$$

PEF = 458 Litres/Minute

ผลการตรวจ

☑ สมรรถภาพปอดปกติ
☐ สมรรถภาพปอดผิดปกติแบบอุดกั้น
☐ สมรรถภาพปอดผิดปกติแบบจำกัดการขยายตัว
☐ สมรรถภาพปอดผิดปกติแบบผสม

ผู้ทำการตรวจ ________

คำแนะนำของแพทย์ ________

แพทย์ผู้ตรวจ ________
(พญ.นิตยา ศรีสุรานะ)
Dr.Nittaya Srisurat
ว.31489

6/11/2563

กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์

ใบรับรองการตรวจสุขภาพ

สถานที่ตรวจ รพ.จุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ วันที่ 18 เดือน เมษายน พ.ศ. 2569 HN.690482756
ข้าพเจ้า นพ. / พญ. รวินท์ บัทมสิงห์ ณ อยุธยา ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ ว.35170
สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม รพ.จุฬารัตน์ 3 อินเตอร์
ได้ทำการตรวจร่างกายของ นาย/นาง/นางสาว MR. SAW THU YA AUNG วันเกิด 13/03/2539 อายุ 30 ปี 01 เดือน 15 วัน โรคประจำตัว -
น้ำหนัก 62.8 กก. ความสูง 165 เซนติเมตร ความดันโลหิต 135/88 มม.ปรอท ชีพจร 96 ครั้ง/นาที ดัชนีมวลกาย(BMI) 23.07 kg/m²)
ปรากฏว่าไม่เป็นผู้ทุพพลภาพไร้ความสามารถ จิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบและปราศจากโรคเหล่านี้ คือ

(1) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
(2) วัณโรคในระยะอันตราย
(3) โรคเท้าช้างระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
(4) โรคติดยาเสพติดให้โทษ
(5) โรคพิษสุราเรื้อรัง
(6) กามโรคในระยะที่ 2 หมายถึง ระยะที่มีผื่น
(7) โรคจิต ฟั่นเฟือน หรือ ปัญญาอ่อน

การตรวจเพิ่มเติม

( ) ผล X-Ray ทรวงอก ( ) ปกติ ( ) ผิดปกติ หมายเหตุ........
( ) ผลตรวจสายตาสั้นยาว /สายตาคอมพิวเตอร์ ( ) ปกติ ( ) ผิดปกติ หมายเหตุ........
( ) ผลตรวจตาอาชีวอนามัย / ตาบอดสี ( ) ปกติ ( ) ผิดปกติ หมายเหตุ........
( ) ผลตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ ( ) ปกติ ( ) ผิดปกติ หมายเหตุ........
(✓) ผลตรวจสมรรถภาพปอด (✓) ปกติ ( ) ผิดปกติ หมายเหตุ........
(✓) ผลตรวจสมรรถภาพการได้ยิน ( ) ปกติ (✓) ผิดปกติ หมายเหตุ.... หูขวาได้ยินลดลงเล็กน้อย, แนะนำป้องกัน

การตรวจนับเม็ดเลือด (CBC)	ผลตรวจ	หน่วย	ค่าปกติ	สรุปผล	การตรวจทางด้านเคมีคลินิก	ผลตรวจ	หน่วย	ค่าปกติ	สรุปผล
WBC (จำนวนเม็ดเลือดขาว)		Cell/ul	N: 5,000 -- 10,000		น้ำตาล (FBS)		mg/dL	N: 70-110	
RBC (จำนวนเม็ดเลือดแดงรวม)		10 ^ 6/ul	N: 4-5.6.0		การทำงานของไต (BUN)		mg/dL	N: 5-20	
HGB (ความเข้มข้นของฮีโมโกลบิน)		g/dl	N: 12.2-16.3		การทำงานของไต (Creatinine)		mg/dL	N: 0.50-1.50	
HCT (เม็ดเลือดแดงอัดแน่น)		%	N: 36 – 49		กรดยูริก (Uric acid)		mg/dL	N: 2.0 – 8.0	
NE% (เซลล์จับกินแบคทีเรีย)		%	N: 50-70		โปรตีนรวม (Total Protein)		g/dl	N: 6 – 8	
LY% (เซลล์บ่งชี้ภูมิต้านทานไวรัส)		%	N: 15-45		ระดับโปรตีนของตับ (Albumin)		g/dl	N: 3.8 – 5.0	
MO% (เซลล์กำจัดเซลล์ตายแล้ว)		%	N: 0-10		การทำงานของตับ (Total billrubin)		mg%	N: 0.5 – 1.5	
EO% (เซลล์บ่งชี้ภูมิแพ้,มีพยาธิ)		%	N: 0-6		การทำงานของตับ (SGOT)		IU/L	N: 0-40	
BA% (เซลล์บ่งชี้การติดเชื้อ)		%	N: 0-2		การทำงานของตับ (SGPT)		IU/L	N: 0-40	
PLT (เกล็ดเลือด)		10^3/uL	N: 140-400		การทำงานของตับ (Alk. PHOS)		IU/L	N : 40-129	
( ) RBC Morphology (รูปร่างเม็ดเลือดแดง) : ( )Normochromia Normocytosis ( ) Abnormal RBC					ระดับแคลเซียมในเลือด (Calcium)		mg/dL	N: 8.40-10.20	
( ) กรุ๊ปเลือด (Blood Group) : ( ) A ( ) B ( ) O ( ) AB					คลอเลสเตอรอล (Cholesterol)		mg/dL	N: 140-220	
การตรวจปัสสาวะ (Urine Analysis)					ไตรกลีเซอร์ไรด์ (Triglyceride)		mg/dL	N: < 150	
โปรตีน (Protein)		N: Negative	( ) ปกติ	( ) ผิดปกติ	ไขมันชนิดดี (HDL)		mg/dL	N: > 35	
น้ำตาล (Sugar)		N: Negative	( ) ปกติ	( ) ผิดปกติ	ไขมันชนิดไม่ดี (LDL)		mg/dL	N: < 100	
เม็ดเลือดขาว (WBC)		N: 0-5 Cells/HPF	( ) ปกติ	( ) ผิดปกติ	( ) ผลการตรวจทางด้านภูมิคุ้มกันวิทยา ( ) พบเชื้อ(Positive) ( ) ไม่พบเชื้อ(Negative)				
เม็ดเลือดแดง (RBC)		N: 0-5 Cells/HPF	( ) ปกติ	( ) ผิดปกติ	( ) ตรวจหาเชื้อกามโรค (VDRL) : ( ) Reactive ( ) Non Reactive				
เซลล์เยื่อบุ (Epithlium)		N: 0-20	( ) ปกติ	( ) ผิดปกติ	( ) ไวรัสตับอักเสบบี(HBsAg) : ( ) พบเชื้อ(Positive) ( ) ไม่พบเชื้อ(Negative)				
แบคทีเรีย (Bacteria)		Not Found – Few	( ) ปกติ	( ) ผิดปกติ	( ) ภูมิไวรัสตับอักเสบบี(Anti-HBs) : ( ) มีภูมิคุ้มกัน(Positive) ( ) ไม่มีภูมิคุ้มกัน(Negative)				
อื่นๆ (Other) :					( ) ภูมิไวรัสตับอักเสบซี(Anti HCV) : ( ) มีภูมิคุ้มกัน (Positive) ( ) ไม่มีภูมิคุ้มกัน(Negative)				
( ) ตรวจการตั้งครรภ์ (Pregnancy Test) : ( ) ตั้งครรภ์(Positive) ( ) ไม่ตั้งครรภ์(Negative)					( ) ภูมิไวรัสตับอักเสบเอ(HAV IgM) : ( ) มีภูมิคุ้มกัน(Positive) ( ) ไม่มีภูมิคุ้มกัน(Negative)				
( ) ตรวจสารเสพติดในปัสสาวะ (Amphetamine) : ( ) ปกติ (Negative) ( ) ผิดปกติ(Positive)					ความเห็น (✓) สรุปภาพโดยรวมแข็งแรงดี				
การตรวจอุจจาระ (Stool Examination)					( ) สุขภาพโดยรวม อาจเป็นอุปสรรคในการทำงาน				
เม็ดเลือดขาว (WBC)		0-1 / HPF	( ) ปกติ	( ) ผิดปกติ	( ) สุขภาพโดยรวมแข็งแรงดี แต่มีคำแนะนำเพิ่มเติม				
เม็ดเลือดแดง (RBC)		0-1 / HPF	( ) ปกติ	( ) ผิดปกติ					
พยาธิ (Parasite)		Not Found	( ) ปกติ	( ) ผิดปกติ					

(พญ. รวินท์ บัทมสิงห์ ณ อยุธยา ว.35170)
(แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย)

กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์

01/01/2560

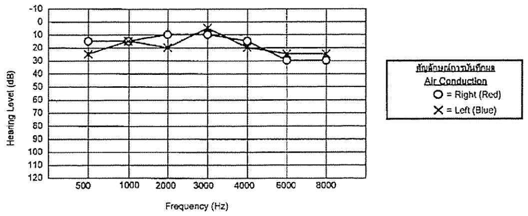
กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์
CHULARAT HOSPITAL GROUP

Mr. SAW THU YA AUNG
วันเกิด 13/03/2539 (30 ปี 1 เดือน 15 วัน)
H.N. 690482756 - V.N.69042801165
Room :
C03800 : 35170 - พญ.รวินท์ บัทมสิงห์ ณ อยุธยา

แบบฟอร์มบันทึก
ผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยิน

บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด วันที่ตรวจ 28/4/2026
ชื่อ-นามสกุล Mr. SAW THU YA AUNG HN 690482756
วัน/เดือน/ปี เกิด 13/03/2539 อายุ 30 ปี เพศ ☑ ชาย ☐ หญิง
น้ำหนัก 62.8 Kgs. ส่วนสูง 165 Cms. ความดันโลหิต 135/88 mmHg.

ประเภทการตรวจในครั้งนี้		ประวัติเกี่ยวกับหู		
ออดิโอแกรมพื้นฐาน (Baseline Audiogram)	☑	สัมผัสเสียงดังภายใน 12 ชั่วโมงที่ผ่านม.	☑ ไม่มี	☐ มี
ออดิโอแกรมติดตาม (Monitoring Audiogram)	☐	ขณะนี้มีอาการเสียงในหู (Tinnitus)	☑ ไม่มี	☐ มี
ออดิโอแกรมยืนยัน (Confirmation Audiogram)	☐	ช่วงนี้เป็นหวัด คัดจมูก หูอื้อ หูอักเสบ	☑ ไม่มี	☐ มี
ออดิโอแกรมอื่นๆ (Others)		ในอดีตเคยมีประวัติเป็นโรคเกี่ยวกับหู	☑ ไม่มี	☐ มี



ความถี่ (Hz)	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
ระดับการได้ยินของหูขวา (dB)	15	15	10	10	15	30	30
ระดับการได้ยินของหูซ้าย (dB)	25	15	20	5	20	25	25

ผลการตรวจ

หูขวา ☐ ปกติ ☑ ผิดปกติ
การได้ยินลดลงที่ความถี่:
6000, 8000

หูซ้าย ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ
การได้ยินลดลงที่ความถี่:

คำแนะนำของแพทย์

☑ อยู่ในเกณฑ์เฝ้าระวัง แนะนำสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอย่างเคร่งครัดและตรวจติดตามซ้ำเป็นระยะ
☐ แนะนำปรึกษาแพทย์ หู คอ จมูก เพิ่มเติม
☐ ________

ผู้ทำการตรวจ ________ แพทย์ผู้ตรวจ ________
(พญ.รวินท์ บัทมสิงห์ ณ อยุธยา)
ว.35170
แพทย์อาชีวเวชศาสตร์

ข้อควรพิจารณาเพิ่มเติม หากลูกจ้างทำงานสัมผัสเสียงดังถึงระดับ 8-hr TWA ตั้งแต่ 85 dBA ขึ้นไป และตรวจในครั้งนี้เป็นการตรวจหาออดิโอแกรมติดตาม (Monitoring audiogram) หรือยืนยัน (Confirmatory audiogram)
นายจ้างจะต้องนำผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยินของลูกจ้างไปเปรียบเทียบกับผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยินพื้นฐานตามข้อกำหนดในประกาศกรมสวัสดิการคุ้มครองแรงงาน เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการจัดการทำโครงการอนุรักษ์การได้ยินในสถานประกอบกิจการ พ.ศ. 2553

6/11/2563 CC 3004-01

กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์
CHULARAT HOSPITAL GROUP

Mr. SAW THU YA AUNG
วันเกิด 13/03/2539 (30 ปี 1 เดือน 15 วัน)
H.N. 690482756 - V.N.69042801165
Room :
C03800 : 35170 - พญ.รวินท์ ปัทมสิงห์ ณ อยุธยา

แบบฟอร์มบันทึก
ผลการตรวจสมรรถภาพปอด

บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด วันที่ตรวจ 28/04/2569
ชื่อ-นามสกุล Mr. SAW THU YA AUNG HN 690482756
วัน/เดือน/ปี เกิด 13/03/2539 อายุ 30 ปี เพศ ☑ ชาย ☐ หญิง
น้ำหนัก 62.8 Kgs. ส่วนสูง 165 Cms. ความดันโลหิต 135/88 mmHg.
ประจำเดือนมาครั้งสุดท้าย (สำหรับสุภาพสตรี) ______ ☐ ตั้งครรภ์ ☐ ไม่ตั้งครรภ์
การสูบบุหรี่ ☐ สูบ ☑ ไม่สูบ สูบวันละ ______ มวนต่อวัน

ประวัติโรคประจำตัว

1. ภาวะไอเป็นเลือด	☑ ไม่เคย	☐ เคย
2. หอบหืด (ควรหยุดยาขยายหลอดลมก่อนทำการตรวจ)	☑ ไม่เคย	☐ เคย
3. ภาวะลมรั่วในช่องเยื่อหุ้มปอด (ที่ยังไม่ได้รับการรักษา)	☑ ไม่เคย	☐ เคย
4. โรคระบบหัวใจและหลอดเลือด	☑ ไม่เคย	☐ เคย
5. โรคเลือดและภาวะซีด เกล็ดเลือดต่ำ เลือดออกง่ายหยุดยาก	☑ ไม่เคย	☐ เคย
6. ติดเชื้อในระบบทางเดินหายใจ เช่น วัณโรค, ไข้หวัดใหญ่, หรือกำลังเป็นหวัดอาการยังไม่หายดี	☑ ไม่เคย	☐ เคย
7. ประวัติการผ่าตัดบริเวณทรวงอก หรือช่องท้อง	☑ ไม่เคย	☐ เคย
8. มีความผิดปกติของช่องปาก หรือมีแผลในช่องปาก	☑ ไม่เคย	☐ เคย

9. อื่นๆ ระบุ ______

การประเมินผล

$$\% FVC = \frac{\text{ค่า FVC ที่วัดได้} \times 100}{\text{ค่า FVC ปกติ}} = \frac{3.12}{3.89} \times 100 = 81\ \%$$

$$\% FEV\ 1 = \frac{\text{ค่า FEV 1 ที่วัดได้} \times 100}{\text{ค่า FEV 1 ปกติ}} = \frac{2.96}{3.28} \times 100 = 91\ \%$$

$$\frac{\% FEV\ 1}{FVC} = \frac{\text{ค่า FEV 1 ที่วัดได้} \times 100}{\text{ค่า FVC ที่วัดได้}} = \frac{2.96}{3.12} \times 100 = 94.88\ \%$$

PEF = 221 Litres/Minute

ผลการตรวจ

- ☑ สมรรถภาพปอดปกติ
- ☐ สมรรถภาพปอดผิดปกติแบบอุดกั้น
- ☐ สมรรถภาพปอดผิดปกติแบบจำกัดการขยายตัว
- ☐ สมรรถภาพปอดผิดปกติแบบผสม

ผู้ทำการตรวจ [signature]

คำแนะนำของแพทย์

แพทย์ผู้ตรวจ [signature] พญ.รวินท์ ปัทมสิงห์ ณ อยุธยา
(ว.35170)
แพทย์อาชีวเวชศาสตร์
กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ CHULARAT HOSPITAL GROUP

6/11/2563 OC 3003-00

กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์
CHULARAT HOSPITAL GROUP

ใบรับรองการตรวจสุขภาพ

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

Mr. SAW THU YA AUNG
วันเกิด 13/03/2539 (30 ปี 1 เดือน 15 วัน)
H.N. 690482756 - V.N.69042801165
Room :
C03800 : 35170 - พญ.รวินท์ ปัทมสิงห์ ณ อยุธยา

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..............................
สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้)..............................
หมายเลขบัตรประชาชน Passport NO. CC798Ø609 ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพ ดังนี้
1. โรคประจำตัว ☑ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)..............................
2. อุบัติเหตุและผ่าตัด ☑ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)..............................
3. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☑ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)..............................
4. ประวัติอื่นที่สำคัญ..............................

ลงชื่อ..............................
(ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้) วันที่.........เดือน 28 เม.ย. 2569 พ.ศ.

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

สถานที่ตรวจ รพ.จุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ วันที่..........เดือน 28 เม.ย. 2569
ข้าพเจ้า นายแพทย์ / แพทย์หญิง พญ.รวินท์ ปัทมสิงห์ ณ อยุธยา
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ ว.35170
สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม แพทย์อาชีวเวชศาสตร์ รพ.จุฬารัตน์ 3 อินเตอร์
ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว MR SAW THU YA AUNG อายุ 30 ปี
น้ำหนักตัว 62.8 กก. ความสูง 165 เซนติเมตร ความดันโลหิต 135/88 มม.ปรอท ชีพจร 96 ครั้ง/นาที
สภาพร่างกายทั่วไปอยู่ในเกณฑ์ ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)..............................
ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้
(1) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม (2) วัณโรคในระยะอันตราย
(3) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม (4) โรคติดยาเสพติดให้โทษ
(5) กามโรคในระยะที่ 2 หมายถึง ระยะที่มีผื่น (6) โรคพิษสุราเรื้อรัง
(7) โรคจิตฟั่นเฟือนหรือปัญญาอ่อน

การตรวจเพิ่มเติม ☐ มี ☑ ไม่มี

☐ ตรวจสมรรถภาพทางปอด	ผล	☐ ปกติ	☐ ไม่ปกติ	หมายเหตุ....................
☐ ตรวจการตั้งครรภ์	ผล	☐ ปกติ	☐ ไม่ปกติ	หมายเหตุ....................
☐ ตรวจสารเสพติดในปัสสาวะ	ผล	☐ ปกติ	☐ ไม่ปกติ	หมายเหตุ....................
☐ ตรวจ X-ray ทรวงอก	ผล	☐ ปกติ	☐ ไม่ปกติ	หมายเหตุ....................
☐ ตรวจการได้ยิน	ผล	☐ ปกติ	☐ ไม่ปกติ	หมายเหตุ....................
☐ ตรวจตาบอดสี	ผล	☐ ปกติ	☐ ไม่ปกติ	หมายเหตุ....................
☐ ตรวจสายตาสั้นยาว	ผล	☐ ปกติ	☐ ไม่ปกติ	หมายเหตุ....................

☐ ผลการตรวจอื่นๆ สุขภาพร่างกายทั่วไปแข็งแรงดี

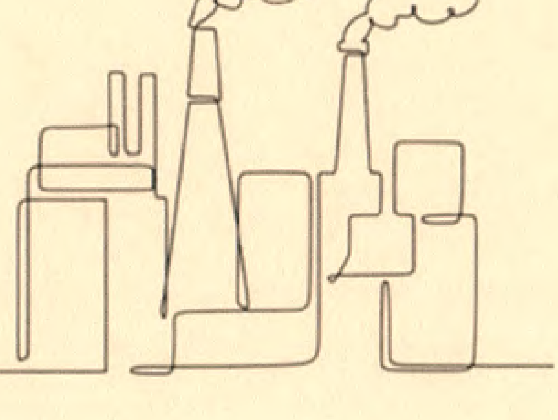
ลงชื่อ [signature] แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย
พญ.รวินท์ ปัทมสิงห์ ณ อยุธยา
ว.35170
แพทย์อาชีวเวชศาสตร์
กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ CHULARAT HOSPITAL GROUP

หมายเหตุ (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม (2) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด (3) แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากมติคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ 8/2551 วันที่ 14 สิงหาคม 2551 *ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

01/11/2558 DR 1003-06

ภาคผนวก 31ข

ผลการตรวจสุขภาพประจำปี
และแบบแจ้งผลการตรวจสุขภาพที่พบผิดปกติฯ (จผส.1)



TAIWAN FRUCTOSE
PURE CHEM

วันที่ 1 เดือน กันยายน พ.ศ. 2567

เรื่อง ขอส่งแบบรายงานผลการตรวจสุขภาพ ประจำปี 2568

เรียน สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน จังหวัดสมุทรปราการ

เนื่องด้วย บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด เลขที่ 65 หมู่ที่ 11 ซอย วิลาลัย 1 ถนน บางนา-ตราด ตำบล บางโฉลง อำเภอ บางพลี จังหวัด สมุทรปราการ รหัสไปรษณีย์ 10540 โทรศัพท์ 02-337-2373-4 ต่อ 114 ประเภทกิจการ ผลิตเดกซ์โทรส ซอร์บิทอลและฟรักโทส (ผลิตสารให้ความหวาน) มีความประสงค์ที่จะขอส่ง แบบรายงานผลการตรวจสุขภาพ ประจำปี 2568

สิ่งที่แนบมาด้วย

1.) แบบรายงานผลการตรวจสุข ประจำปี 2568

ได้รับเอกสารเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ..

(...)

วันที่..

จัดทำโดย

ลงชื่อ ....

(นางสาว ธันย์ชนก พรมมา)

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับ วิชาชีพ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ..

(นาง ยิง ชิน คัง)

กรรมการผู้จัดการ

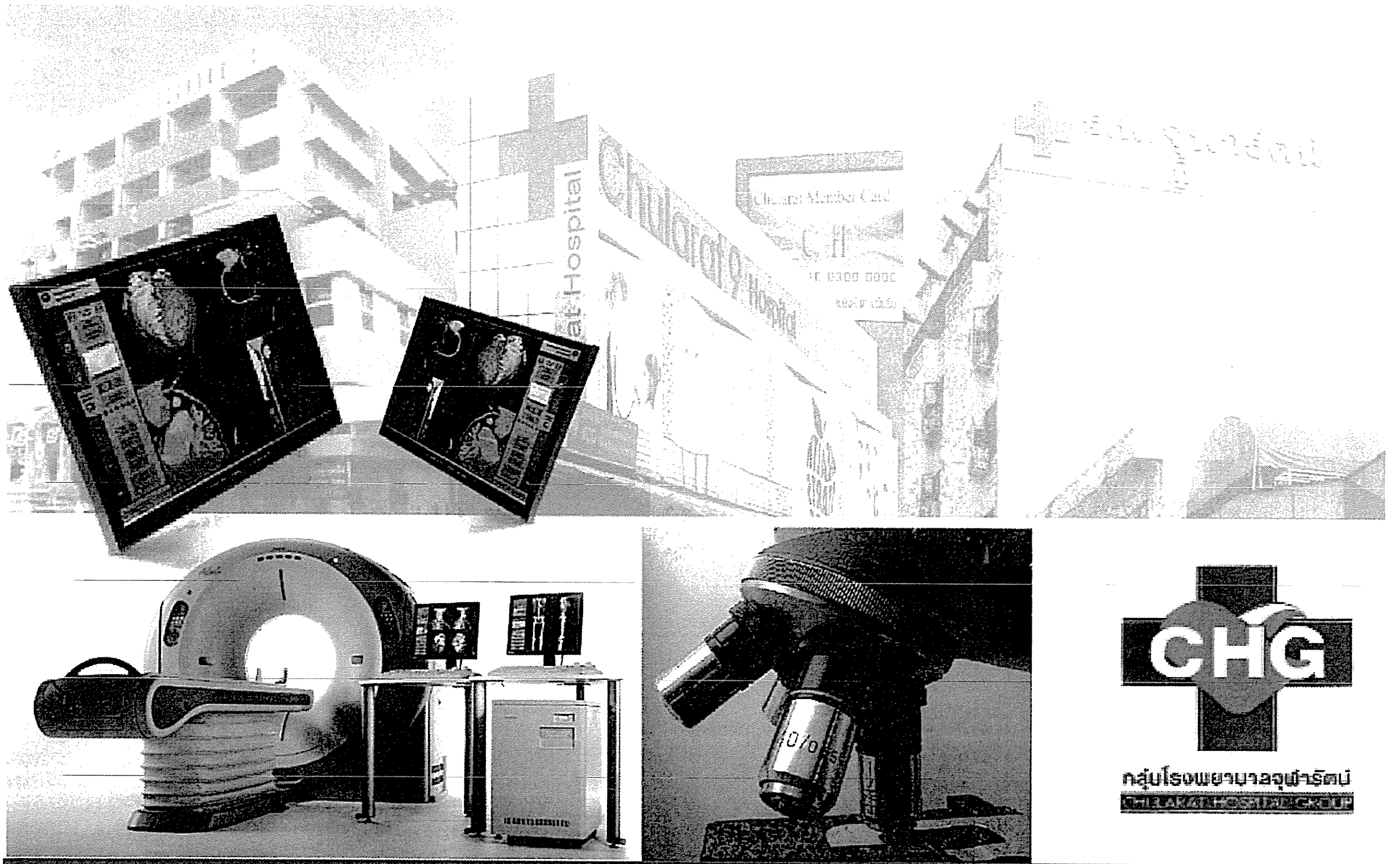
ศูนย์ตรวจสุขภาพอาชีวเวชศาสตร์
Occupational Check Up Center
http://occupational.chularat.com

รพ.จุฬารัตน์ 3 (อินเตอร์เนชั่นแนล) CHULARAT 3 HOSPITAL (INTERNATIONAL)

สรุปผลการตรวจสุขภาพปัจจัยเสี่ยง

บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด (สำนักงานใหญ่)

วันทำการ 29 กรกฎาคม 2568



CHG
กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์
CHULARAT HOSPITAL GROUP

ได้ผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐาน HA จาก
สถาบันรับรองคุณภาพมาตรฐานโรงพยาบาล (ส.ร.พ.)

จุฬารัตน์ 3 มาตรฐานโรงพยาบาล
ระดับโลก JCI
(Joint Commission International)

ศูนย์ตรวจสุขภาพอาชีวเวชศาสตร์
Chularat Occupational Check-Up
88/8 ม.11 ต.บางปลา อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 10540 โทร. 02-033-2900 ต่อ 3332, 3334
88/8 M.11 T.Bangpla A.Bangplee Samutprakarn 10540 Tel. 02-033-2900 # 3332, 3334
Website.http//occupational.chularat.com E-Mail : chularatcheckup@gmail.com

วันที่ 20 สิงหาคม 2568

เรื่อง รายงานผลการตรวจสุขภาพปัจจัยเสี่ยง

เรียน ผู้จัดการฝ่ายบุคคล

ตามที่ท่านและ บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด (สำนักงานใหญ่) ได้ให้เกียรติมอบความไว้วางใจให้โรงพยาบาลจุฬารัตน์ ดำเนินการตรวจสุขภาพพนักงาน ประจำปี 2568 ให้แก่พนักงานในองค์กรท่าน เมื่อวันที่ 29 กรกฎาคม 2568 จำนวนพนักงาน 153 ท่าน

บัดนี้ ทางโรงพยาบาลได้ทำการตรวจวิเคราะห์ผลการตรวจสุขภาพ เสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการตรวจสุขภาพมายังท่าน ดังมีรายละเอียดปรากฏตามรายงานผลการตรวจสุขภาพที่แนบมาพร้อมกันนี้

โรงพยาบาลจุฬารัตน์ ใคร่ขอขอบพระคุณท่านและ บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด (สำนักงานใหญ่) เป็นอย่างยิ่ง และหวังว่า จะได้มีโอกาสให้บริการด้านการตรวจสุขภาพพนักงานประจำปี ให้กับหน่วยงานท่านอีกในโอกาสต่อไป สุดท้ายนี้ โรงพยาบาลฯ ขออาราธนาคุณพระศรีรัตนตรัยและสิ่งศักดิ์สิทธิ์ทั้งหลายอำนวยพรให้ท่านและพนักงานของท่านจงมีความสุขและมีสุขภาพสมบูรณ์

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์
CHULARAT HOSPITAL GROUP

(นายแพทย์ราเมศ บุญจันทร์)
แพทย์อาชีวเวชศาสตร์ ว.27626

ที่ ๖๕๘

กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

ประกาศนียบัตรนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

นายแพทย์ราเมศ บุญจันทร์

ได้รับการอบรมความรู้พื้นฐานด้านอาชีวเวชศาสตร์สำหรับแพทย์

หลักสูตร ๒ เดือน รุ่นที่ ๒๕

ระหว่างวันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๕๘

ใบประกาศนียบัตรนี้ใช้สำหรับแนบผลการตรวจสุขภาพปัจจัยเสี่ยง

บริษัท [illegible] จำกัด (สำนักงานใหญ่)

นายแพทย์ราเมศ บุญจันทร์
แพทย์อาชีวเวชศาสตร์ (๖๔๘)
ว.27626

(ทันตแพทย์สมชัย ชัยศุภมงคลลาภ)	(นายแพทย์สุพรรณ ศรีธรรมมา)	(นายแพทย์อุทัย ตัณศลารักษ์)
นายทะเบียน	อธิบดีกรมการแพทย์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี

CHG
กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์
CHULARAT HOSPITAL GROUP

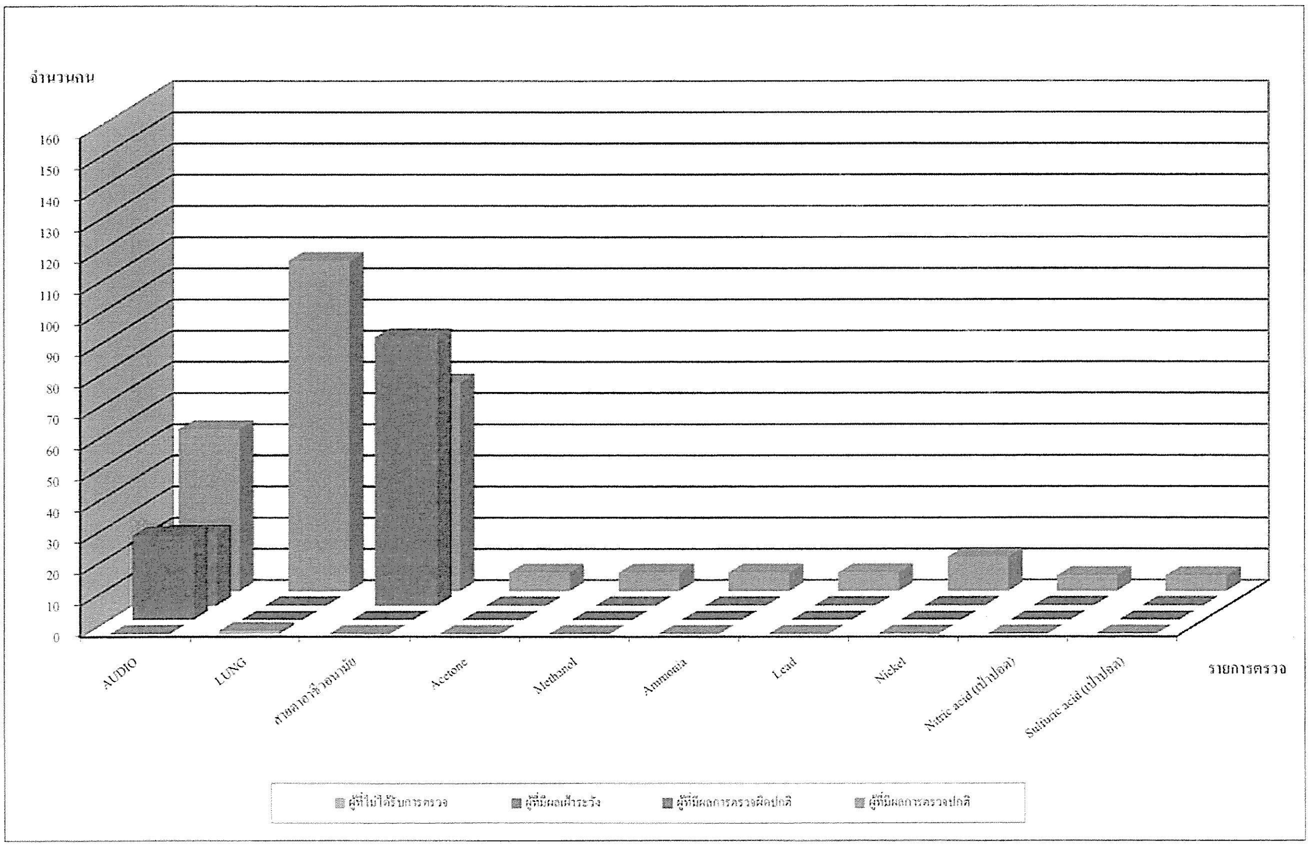
สรุปผลการตรวจสุขภาพปัจจัยเสี่ยง

บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด (สำนักงานใหญ่)

วันทำการ 29 กรกฎาคม 2568

ประเภทการตรวจ	จำนวนพนักงาน (ราย)								รวม	หมายเหตุ
	ผลตรวจปกติ		ผลตรวจผิดปกติ		เฝ้าระวัง		ไม่ได้รับการตรวจ			
	ราย	%	ราย	%	ราย	%	ราย	%		
1 การตรวจสมรรถภาพการได้ยิน (AUDIO)	52	50.98	23	22.55	27	26.47	0	0.00	102	
2 การตรวจสมรรถภาพปอด (LUNG)	106	99.07	0	0.00	0	0.00	1	0.93	107	
3 การตรวจสายตาอาชีวอนามัย	67	43.79	86	56.21	0	0.00	0	0.00	153	
4 การตรวจหาสาร Acetone	6	100.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	6	
5 การตรวจหาสาร Methanol	6	100.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	6	
6 การตรวจหาสาร Ammonia	6	100.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	6	
7 การตรวจหาสาร Lead	6	100.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	6	
8 การตรวจหาสาร Nickel	11	100.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	11	
9 การตรวจหาสาร Nitric acid (เป่าปอด)	5	100.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	5	
10 การตรวจหาสาร Sulfuric acid (เป่าปอด)	5	100.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	5	

กราฟผลการตรวจสุขภาพปัจจัยเสี่ยง



TAIWAN FRUCTOSE
PURE CHEM

วันที่ 28 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2568

เรื่อง ขอส่งแบบแจ้งผลการตรวจสุขภาพที่พบความผิดปกติหรือการเจ็บป่วย การให้การรักษาพยาบาล และการป้องกันแก้ไข (จผส.1)

เรียน สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน จังหวัดสมุทรปราการ

เนื่องด้วย บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด เลขที่ 65 หมู่ที่ 11 ซอยวิลาลัย 1 ถนนบางนา-ตราด ตำบลบางโฉลง อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ รหัสไปรษณีย์ 10540 โทรศัพท์ 02-337-2373-4 ต่อ 114 ประเภทกิจการ ผลิตเดกซ์โทรส ซอร์บิทอลและฟรักโทส (ผลิตสาร ให้ความหวาน) มีความประสงค์ที่จะขอส่งแบบแจ้งผลการตรวจสุขภาพที่พบความผิดปกติหรือการเจ็บป่วย การให้การรักษาพยาบาลและการป้องกันแก้ไข (จผส.1) โดยที่กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานการตรวจสุขภาพลูกจ้างซึ่งทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง พ.ศ. ๒๕๖๓ กำหนดให้นายจ้างส่งผลการตรวจสุขภาพลูกจ้างที่ผิดปกติหรือที่มีอาการหรือเจ็บป่วย เนื่องจากการทำงาน การให้การรักษาพยาบาล และการป้องกันแก้ไขต่อพนักงานตรวจความปลอดภัย

สิ่งที่แนบมาด้วย

1.) แบบแจ้งผลการตรวจสุขภาพที่พบความผิดปกติหรือการเจ็บป่วย การให้การรักษาพยาบาล และการป้องกันแก้ไข (จผส.1)

ได้รับเอกสารเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ...

(..)

วันที่..

จัดทำโดย

ลงชื่อ ....

(นางสาว ธันย์ชนก พรมมา)

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับ วิชาชีพ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ..

(Mr. Yu Li Sheng)

COO (Chief Operating Officer)

แบบแจ้งผลการตรวจสุขภาพของลูกจ้างที่ผิดปกติหรือที่มีอาการหรือเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงาน การให้การรักษาพยาบาล และการป้องกันแก้ไข

วันที่ 28 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2568

๑ ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว) Yu Li Sheng นายจ้าง / ผู้มีอำนาจกระทำการแทน

๒ ชื่อสถานประกอบการ บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด เลขทะเบียนนิติบุคคล 0105 521 006 841 ประกอบกิจการ ผลิตเดกซ์โทรส ซอร์บิทอลและฟรักโทส (ผลิตสารให้ความหวาน)
ตั้งอยู่เลขที่ 65 หมู่ที่ 11 ตรอก/ซอย วิลาลัย 1 ถนน บางนา-ตราด ตำบล/แขวง บางโฉลง อำเภอ/เขต บางพลี
จังหวัด สมุทรปราการ รหัสไปรษณีย์ 10540 โทรศัพท์ 02 337 2373 #114 โทรสาร 02 337 2966 โทรศัพท์มือถือ

๓ การดำเนินการตรวจสุขภาพของลูกจ้างซึ่งทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง
○ ตรวจสุขภาพครั้งแรก (ให้เสร็จสิ้นภายใน 30 วัน นับแต่วันที่รับลูกจ้างเข้าทำงาน) ☑ ตรวจประจำปี ○ ตรวจเมื่อเปลี่ยนงาน ○ ตรวจเฝ้าระวังตามความจำเป็น
วันที่ตรวจสุขภาพ 29 กรกฎาคม 2568

๔ แพทย์ผู้ทำการตรวจสุขภาพ
(แพทย์ซึ่งได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติสาขาวิชาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงอาชีวเวชศาสตร์ / แพทย์ซึ่งผ่านการอบรมด้านอาชีวเวชศาสตร์ตามหลักสูตรที่กระทรวงสาธารณสุขรับรอง)
๔.๑ ชื่อ - นามสกุล นายแพทย์ราเมศ บุญจันทร์ เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ ว.27626
๔.๒ ชื่อ - นามสกุล .... เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ ....
๔.๓ ชื่อ - นามสกุล .... เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ ....

๕ ชื่อหน่วยบริการตรวจสุขภาพ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 เลขทะเบียนหน่วยบริการ ต.๑๑๒๐๑๐๐๙๕๕๘
ตั้งอยู่เลขที่ 88/8-9 หมู่ที่ 11 ตรอก/ซอย .... ถนน เทพารักษ์ กม.14.5 ตำบล/แขวง บางปลา อำเภอ/เขต บางพลี
จังหวัด สมุทรปราการ รหัสไปรษณีย์ 10540 โทรศัพท์ 02-0332900 # 3347 , 3332 โทรสาร .... โทรศัพท์มือถือ ....

๖ ผลการตรวจสุขภาพของลูกจ้างที่ผิดปกติหรือที่มีอาการหรือเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงาน การให้การรักษาพยาบาล และการป้องกันแก้ไข

แผนก	งานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง[๑]	จำนวนลูกจ้างแต่ละแผนกที่ได้รับการตรวจสุขภาพ (คน)	จำนวนลูกจ้างที่ตรวจ			การดำเนินการ		
			ปกติ (คน)	ผิดปกติ (คน)	เฝ้าระวัง (คน)	การให้การรักษา[๒] (โปรดระบุรายละเอียด)	การแก้ไขสภาพแวดล้อม[๓] (โปรดระบุรายละเอียด)	การป้องกันที่ตัวลูกจ้าง[๔] (โปรดระบุรายละเอียด)
Dextrose	การได้ยิน	29	15	5	9	ส่งตัวพนักงานที่ผิดปกติตรวจซ้ำกับแพทย์อาชีวอนามัย	-	ควบคุมดูแลมีอุปกรณ์ป้องกัน (PPE) อย่างใกล้ชิด ตามระเบียบของสถานประกอบการ
	สมรรถภาพปอด	29	29	-	-	-	-	-
	สายตาอาชีวอนามัย	29	17	12	-	ส่งตัวพนักงานที่ผิดปกติตรวจซ้ำกับแพทย์อาชีวอนามัย	-	ควบคุมดูแลมีอุปกรณ์ป้องกัน (PPE) อย่างใกล้ชิด ตามระเบียบของสถานประกอบการ
Fructose	การได้ยิน	22	12	6	4	ส่งตัวพนักงานที่ผิดปกติตรวจซ้ำกับแพทย์อาชีวอนามัย	-	ควบคุมดูแลมีอุปกรณ์ป้องกัน (PPE) อย่างใกล้ชิด ตามระเบียบของสถานประกอบการ
	สมรรถภาพปอด	22	22	-	-	-	-	-
	สายตาอาชีวอนามัย	22	11	11	-	ส่งตัวพนักงานที่ผิดปกติตรวจซ้ำกับแพทย์อาชีวอนามัย	-	ควบคุมดูแลมีอุปกรณ์ป้องกัน (PPE) อย่างใกล้ชิด ตามระเบียบของสถานประกอบการ
Maintenance	การได้ยิน	6	2	1	2	ส่งตัวพนักงานที่ผิดปกติตรวจซ้ำกับแพทย์อาชีวอนามัย	-	ควบคุมดูแลมีอุปกรณ์ป้องกัน (PPE) อย่างใกล้ชิด ตามระเบียบของสถานประกอบการ
	สมรรถภาพปอด	6	6	-	-	-	-	-
	Lead	6	6	-	-	-	-	-
Management	การได้ยิน	3	3	-	-	-	-	-
PC	การได้ยิน	22	11	4	7	ส่งตัวพนักงานที่ผิดปกติตรวจซ้ำกับแพทย์อาชีวอนามัย	-	ควบคุมดูแลมีอุปกรณ์ป้องกัน (PPE) อย่างใกล้ชิด ตามระเบียบของสถานประกอบการ
	สมรรถภาพปอด	22	22	-	-	-	-	-
	สายตาอาชีวอนามัย	36	16	20	-	ส่งตัวพนักงานที่ผิดปกติตรวจซ้ำกับแพทย์อาชีวอนามัย	-	ควบคุมดูแลมีอุปกรณ์ป้องกัน (PPE) อย่างใกล้ชิด ตามระเบียบของสถานประกอบการ
Sorbitol	การได้ยิน	14	6	4	4	ส่งตัวพนักงานที่ผิดปกติตรวจซ้ำกับแพทย์อาชีวอนามัย	-	ควบคุมดูแลมีอุปกรณ์ป้องกัน (PPE) อย่างใกล้ชิด ตามระเบียบของสถานประกอบการ
	สมรรถภาพปอด	14	14	-	-	-	-	-
	สายตาอาชีวอนามัย	14	5	9	-	ส่งตัวพนักงานที่ผิดปกติตรวจซ้ำกับแพทย์อาชีวอนามัย	-	ควบคุมดูแลมีอุปกรณ์ป้องกัน (PPE) อย่างใกล้ชิด ตามระเบียบของสถานประกอบการ
	Nickel	11	11	-	-	-	-	-

แผนก	งานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง[๑]	จำนวนลูกจ้างแต่ละแผนกที่ได้รับการตรวจสุขภาพ (คน)	จำนวนลูกจ้างที่ตรวจ			การดำเนินการ		
			ปกติ (คน)	ผิดปกติ (คน)	เฝ้าระวัง (คน)	การให้การรักษา[๒] (โปรดระบุรายละเอียด)	การแก้ไขสภาพแวดล้อม[๓] (โปรดระบุรายละเอียด)	การป้องกันที่ตัวลูกจ้าง[๔] (โปรดระบุรายละเอียด)
Utility	การได้ยิน	6	3	2	1	ส่งตัวพนักงานที่ผิดปกติตรวจซ้ำกับแพทย์อาชีวอนามัย	-	ควบคุมดูแลมีอุปกรณ์ป้องกัน (PPE) อย่างใกล้ชิด ตามระเบียบของสถานประกอบการ
	สมรรถภาพปอด	6	6	-	-	-	-	-
	สายตาอาชีวอนามัย	6	2	4	-	ส่งตัวพนักงานที่ผิดปกติตรวจซ้ำกับแพทย์อาชีวอนามัย	-	ควบคุมดูแลมีอุปกรณ์ป้องกัน (PPE) อย่างใกล้ชิด ตามระเบียบของสถานประกอบการ
HR	สมรรถภาพปอด	2	2	-	-	-	-	-
	สายตาอาชีวอนามัย	11	4	7	-	ส่งตัวพนักงานที่ผิดปกติตรวจซ้ำกับแพทย์อาชีวอนามัย	-	ควบคุมดูแลมีอุปกรณ์ป้องกัน (PPE) อย่างใกล้ชิด ตามระเบียบของสถานประกอบการ
QA	สมรรถภาพปอด	5	5	-	-	-	-	-
	สายตาอาชีวอนามัย	6	3	3	-	ส่งตัวพนักงานที่ผิดปกติตรวจซ้ำกับแพทย์อาชีวอนามัย	-	ควบคุมดูแลมีอุปกรณ์ป้องกัน (PPE) อย่างใกล้ชิด ตามระเบียบของสถานประกอบการ
	Acetone	6	6	-	-	-	-	-
	Methanol	6	6	-	-	-	-	-
	Ammonia	6	6	-	-	-	-	-
Accounting	สายตาอาชีวอนามัย	8	2	6	-	ส่งตัวพนักงานที่ผิดปกติตรวจซ้ำกับแพทย์อาชีวอนามัย	-	ควบคุมดูแลมีอุปกรณ์ป้องกัน (PPE) อย่างใกล้ชิด ตามระเบียบของสถานประกอบการ
Envi	สายตาอาชีวอนามัย	1	1	-	-	-	-	-
ISO	สายตาอาชีวอนามัย	1	1	-	-	-	-	-
Maintenance	สายตาอาชีวอนามัย	6	3	3	-	ส่งตัวพนักงานที่ผิดปกติตรวจซ้ำกับแพทย์อาชีวอนามัย	-	ควบคุมดูแลมีอุปกรณ์ป้องกัน (PPE) อย่างใกล้ชิด ตามระเบียบของสถานประกอบการ
Management	สายตาอาชีวอนามัย	3	1	2	-	ส่งตัวพนักงานที่ผิดปกติตรวจซ้ำกับแพทย์อาชีวอนามัย	-	ควบคุมดูแลมีอุปกรณ์ป้องกัน (PPE) อย่างใกล้ชิด ตามระเบียบของสถานประกอบการ
Safety	สายตาอาชีวอนามัย	1	1	-	-	-	-	-
Sale	สายตาอาชีวอนามัย	6	-	6	-	ส่งตัวพนักงานที่ผิดปกติตรวจซ้ำกับแพทย์อาชีวอนามัย	-	ควบคุมดูแลมีอุปกรณ์ป้องกัน (PPE) อย่างใกล้ชิด ตามระเบียบของสถานประกอบการ
จัดซื้อ	สายตาอาชีวอนามัย	3	-	3	-	ส่งตัวพนักงานที่ผิดปกติตรวจซ้ำกับแพทย์อาชีวอนามัย	-	ควบคุมดูแลมีอุปกรณ์ป้องกัน (PPE) อย่างใกล้ชิด ตามระเบียบของสถานประกอบการ

ลงชื่อ..

(.......Mr. Yu Li Sheng.......)

<u>นายจ้าง</u>/ผู้มีอำนาจกระทำการแทน

หมายเหตุ

๑. งานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง หมายถึง งานที่ลูกจ้างทำ ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานการตรวจสุขภาพลูกจ้างซึ่งทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง พ.ศ. ๒๕๖๓

๒. การให้การรักษา (โปรดระบุรายละเอียด) เช่น การส่งตัวลูกจ้างเข้ารับการตรวจสุขภาพซ้ำ การส่งลูกจ้างเข้ารับการรักษาพยาบาล เป็นต้น

๓. การแก้ไขสภาพแวดล้อม (โปรดระบุรายละเอียด) เช่น การบำรุงรักษาเครื่องจักร การปรับปรุงแก้ไขเครื่องจักร เป็นต้น

๔. การป้องกันที่ตัวลูกจ้าง (โปรดระบุรายละเอียด) เช่น จัดและควบคุมดูแลให้ลูกจ้างสวมใส่ปลั๊กลดเสียงหรือที่ครอบหูลดเสียง การเปลี่ยนงาน เป็นต้น

แบบ สอ.4

แบบรายงานการตรวจสุขภาพลูกจ้างที่ทำงานเกี่ยวกับสารเคมีอันตราย
ตามข้อ 19 แห่งประกาศกระทรวงมหาดไทย เรื่อง ความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับสารเคมีอันตราย

เขียนที่ บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด

วันที่ 29 สิงหาคม 2568

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ยิง ชิน คัง **ตำแหน่ง** กรรมการผู้จัดการ

ชื่อสถานประกอบการ บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด

เลขที่ 65 **ตรอก/ซอย** วิลาลัย 1 **ถนน** บางนา-ตราด

แขวง/ตำบล บางโฉลง **เขต/อำเภอ** บางพลี **จังหวัด** สมุทรปราการ

รหัสไปรษณีย์ 10540 **โทรศัพท์** 02-337-2373 ต่อ 114 **โทรสาร** 02-337-2966

สถานที่ใกล้เคียง บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด

ประเภทกิจการ ผลิตเดกซ์โทรส ซอร์บิทอลและฟรักโทส (ผลิตสารให้ความหวาน)

ขอรายงานผลการตรวจสุขภาพลูกจ้างที่ทำงานเกี่ยวกับสารเคมีอันตราย ดังต่อไปนี้

แผนก	สารเคมีอันตรายเกี่ยวข้อง	สิ่งที่ตรวจ (เลือด ,ปัสสาวะ, เนื้อเยื่อฯ)	หน่วยงานที่ตรวจ	จำนวนลูกจ้าง		ผลการตรวจ		การดำเนินการกรณีผิดปกติ (ตรวจซ้ำ,รับการรักษา)	ชี้แจงรายละเอียดผิดปกติอื่นเพิ่ม
				ทั้งหมด	ที่ตรวจ	ปกติ	ผิดปกติ		
Maintenance	Lead	เลือด	ศูนย์ตรวจสุขภาพ อาชีวเวชศาสตร์ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์	6	6	6	-	-	-
Sorbitol	Nickel	ปัสสาวะ		11	11	11	-	-	-
QA	Acetone	ปัสสาวะ		6	6	6	-	-	-
	Methanol	ปัสสาวะ		6	6	6	-	-	-
	Ammonia	เลือด		6	6	6	-	-	-

หมายเหตุ หน่วยงานที่เก็บตัวอย่าง ห้องปฏิบัติการวิเคราะห์วิทยาศาสตร์การแพทย์ โดย โรงพยาบาลจุฬารัตน์ ได้ส่งผลการตรวจสุขภาพเฉพาะรายที่ผิดปกติ (ถ้ามี) ตามหลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสุขภาพลูกจ้างที่ทำงานเกี่ยวกับสารเคมีอันตราย มาพร้อมรายงานนี้แล้ว

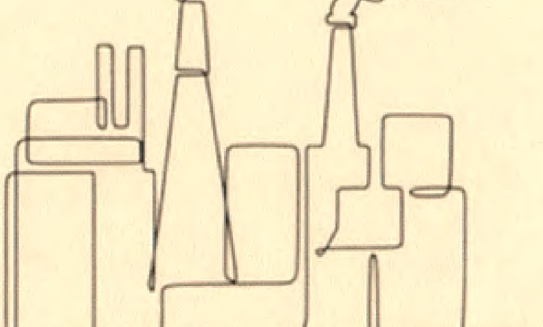
ลงชื่อ..

(Mr. Yu Li Sheng)

ตำแหน่ง COO (Chief Operating Officer)

ภาคผนวก 32ข

เอกสารการประเมินความเสี่ยงอันตราย



TAIWAN FRUCTOSE PURE CHEM

แบบฟอร์มการชี้บ่ง และประเมินความเสี่ยงอันตราย

แผนก	สถานะการแก้ไข	วันเวลาที่ประเมิน	ประเมินโดย	อนุมัติ
Dextose	ครั้งที่ 2	7-Jun-25	Dextose	Safety

คะแนน	20-50	51-81	82-112	113-143	144-174	รวม
นัยสำคัญ	ต่ำมาก	ต่ำ	ยอมรับได้	สูง	สูงมาก	
จำนวน	0	8	5	0	0	13

ลำดับ	รายละเอียดของงาน	แหล่งกำเนิดอันตราย	รายละเอียดของอันตราย	โอกาสในการเกิด				ผลกระทบ				กฎหมาย	คะแนน	นัยสำคัญ	แนวทางในการควบคุมความเสี่ยงอันตราย	การควบคุมอันตราย
				ความถี่	แนวทางการทำงาน	ความรู้/จิตสำนึก	ความปลอดภัยสิ่งอำนวยความสะดวก	คุณสมบัติของสิ่งที่ก่ออันตราย	ความรุนแรง	ระยะเวลาที่สัมผัส	จำนวนคนที่มีโอกาสได้รับอันตราย					
1	feed Dextrose Solution (Storage tank STR-D10,D11)to Cryst 1-4,5	พื้นที่ปฏิบัติงานเปียก,ลื่น	พนักงานลื่นล้มระหว่างปฏิบัติงานได้รับบาดเจ็บ	4	1	1	1	1	2	1	1	2	70	ต่ำ	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	กำหนดให้พนักงานล้างพื้นอย่างสม่ำเสมอ
		การทำงานของปั๊ม	พนักงานล้มทับหรือสัมผัสแกนเพลาปั๊มได้รับบาดเจ็บ	4	1	1	1	1	4	1	1	2	98	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	ติดตั้งการ์ดครอบป้องกันอันตราย
2	การขึ้นบันได ไปเช็คระดับและการเซอร์คิวเลทของถัง Cryst 1-4,5	บันไดลื่น	พนักงานลื่นล้มระหว่างปฏิบัติงานได้รับบาดเจ็บ	5	1	1	1	1	2	1	1	2	80	ต่ำ	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	กำหนดให้พนักงานรักษาความสะอาดบันไดให้แห้งและสะอาด
3	การเดินเครื่อง Centrifuge	พื้นที่ปฏิบัติงานเปียก,ลื่น	พนักงานลื่นล้มระหว่างปฏิบัติงานได้รับบาดเจ็บ	4	1	1	1	1	2	2	1	2	84	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	กำหนดให้พนักงานล้างพื้นอย่างสม่ำเสมอ
		เครื่องCentrifuge	พนักงานได้รับบาดเจ็บจากการเหวี่ยงของเครื่องCentrifugeแล้วเกิดอันตราย	4	1	1	1	1	4	1	1	2	98	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	มีระเบียบขั้นตอนการปฏิบัติงานที่ถูกต้อง

แบบฟอร์มการชี้บ่ง และประเมินความเสี่ยงอันตราย

แผนก	สถานะการแก้ไข	วันเวลาที่ประเมิน	ประเมินโดย	อนุมัติ
Dextose	ครั้งที่ 2	7-Jun-25	Dextose	Safety

คะแนน	20-50	51-81	82-112	113-143	144-174	รวม
นัยสำคัญ	ต่ำมาก	ต่ำ	ยอมรับได้	สูง	สูงมาก	
จำนวน	0	8	5	0	0	13

ลำดับ	รายละเอียดของงาน	แหล่งกำเนิดอันตราย	รายละเอียดของอันตราย	โอกาสในการเกิด				ผลกระทบ				กฎหมาย	คะแนน	นัยสำคัญ	แนวทางในการควบคุมความเสี่ยงอันตราย	การควบคุมอันตราย
				ความถี่	แนวทางการทำงาน	ความรู้/จิตสำนึก	ความปลอดภัยสิ่งอำนวยความสะดวก	คุณสมบัติของสิ่งที่ก่ออันตราย	ความรุนแรง	ระยะเวลาที่สัมผัส	จำนวนคนที่มีโอกาสได้รับอันตราย					
		ปั๊ม Mother Liquor	พนักงานถูกและสัมผัส Coupling Pumpได้รับบาดเจ็บ	4	1	1	1	1	3	1	1	2	84	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	ติดตั้งการ์ดครอบป้องกันอันตราย
4	การเดินเครื่องอบแห้ง (Dryer)	ท่อสตรีม ไม่มีการหุ้มป้องกัน	พนักงานถูกหรือสัมผัสท่อสตรีมที่ร้อนได้รับบาดเจ็บ	3	1	1	1	1	2	1	1	2	60	ต่ำ	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	ติดตั้งใยแก้วหรือผ้าพันกันความร้อนเมื่อสัมผัสกับท่อสตรีม
		สานพานของเครื่องจักรขณะทำงาน	พนักงานถูกสานพานหมุนเกี่ยวได้รับบาดเจ็บ	3	1	1	1	1	4	1	1	2	84	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	ติดตั้งการ์ดครอบป้องกันอันตราย
		ไฟฟ้ารั่วจากอุปกรณ์	พนักงานถูกกระแสไฟฟ้าดูดช็อต	1	1	1	1	1	5	1	1	2	64	ต่ำ	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	ตรวจเช็คสภาพเครื่องมือก่อนการทำงาน
		พื้นที่ปฏิบัติงานเปียก,ลื่น	พนักงานลื่นล้มระหว่างปฏิบัติงาน	3	1	1	1	1	2	1	1	2	60	ต่ำ	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	กำหนดให้พนักงานล้างพื้นอย่างสม่ำเสมอ
5	การ Packing	ไฟฟ้ารั่วจากอุปกรณ์	พนักงานถูกกระแสไฟฟ้าดูดช็อต	1	1	1	1	1	5	1	1	2	64	ต่ำ	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	ตรวจเช็คสภาพเครื่องมือก่อนการทำงาน
		พื้นที่ปฏิบัติงานเปียก,ลื่น	พนักงานลื่นล้มระหว่างปฏิบัติงานได้รับบาดเจ็บ	3	1	1	1	1	2	1	1	2	60	ต่ำ	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	กำหนดให้พนักงานล้างพื้นอย่างสม่ำเสมอ

แบบฟอร์มการชี้บ่ง และประเมินความเสี่ยงอันตราย

แผนก	สถานะการแก้ไข	วันเวลาที่ประเมิน	ประเมินโดย	อนุมัติ
Dextose	ครั้งที่ 2	7-Jun-25	Dextose	Safety

คะแนน	20-50	51-81	82-112	113-143	144-174	รวม
นัยสำคัญ	ต่ำมาก	ต่ำ	ยอมรับได้	สูง	สูงมาก	
จำนวน	0	8	5	0	0	13

ลำดับ	รายละเอียดของงาน	แหล่งกำเนิดอันตราย	รายละเอียดของอันตราย	โอกาสในการเกิด				ผลกระทบ				กฎหมาย	คะแนน	นัยสำคัญ	แนวทางในการควบคุมความเสี่ยงอันตราย	การควบคุมอันตราย
				ความถี่	แนวทางการทำงาน	ความรู้/จิตสำนึก	ความปลอดภัยสิ่งอำนวยความสะดวก	คุณสมบัติของสิ่งที่ก่ออันตราย	ความรุนแรง	ระยะเวลาที่สัมผัส	จำนวนคนที่มีโอกาสได้รับอันตราย					
6	การ Reprocess	พื้นที่ปฏิบัติงานเปียก,ลื่น	พนักงานลื่นล้มระหว่างปฏิบัติงานได้รับบาดเจ็บ	5	1	1	1	1	2	1	1	2	80	ต่ำ	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	กำหนดให้พนักงานล้างพื้นอย่างสม่ำเสมอ

TAIWAN FRUCTOSE PURE CHEM

แบบฟอร์มการชี้บ่ง และประเมินความเสี่ยงอันตราย

แผนก	สถานะการแก้ไข	วันเวลาที่ประเมิน	ประเมินโดย	อนุมัติ
Fructose	ครั้งที่ 2	6-Jun-25	Fructose	Safety

คะแนน	20-50	51-81	82-112	113-143	144-174	รวม
นัยสำคัญ	ต่ำมาก	ต่ำ	ยอมรับได้	สูง	สูงมาก	
จำนวน	19	3	3	1	0	26

ลำดับ	รายละเอียดของงาน	แหล่งกำเนิดอันตราย	รายละเอียดของอันตราย	โอกาสในการเกิด				ผลกระทบ				กฎหมาย	คะแนน	นัยสำคัญ	แนวทางในการควบคุมความเสี่ยงอันตราย	การควบคุมอันตราย
				ความถี่	แนวทางการทำงาน	ความรู้/จิตสำนึก	ความปลอดภัยสิ่งอำนวยความสะดวก	คุณสมบัติของสิ่งที่ก่ออันตราย	ความรุนแรง	ระยะเวลาที่สัมผัส	จำนวนคนที่มีโอกาสได้รับอันตราย					
1	การเคลื่อนย้ายถุงแป้ง	ถุงแป้ง	ถุงแป้งที่มีสภาพเก่าอาจจะฉีกขาดขณะยกและอาจจะร่วงลงพื้นหรือทับพนักงานจนทำให้ได้รับบาดเจ็บ	5	1	1	1	2	3	2	1	1	64	ต่ำ	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	มี WI ควบคุมก่อนที่พนักงานจะยกถุงแป้ง พนักงานจะต้องตรวจสภาพถุงแป้งก่อนยก
2		การทำงานบนรถบรรทุกแป้ง	พนักงานอาจพลัดตกจากรถบรรทุกแป้งได้รับบาดเจ็บ	5	1	1	1	1	4	2	1	2	128	สูง	ต้องจัดทำ แผนขจัดความเสี่ยง และหรือวิธีการทำงาน และ เฝ้าติดตามตรวจวัดเพื่อลดความเสี่ยงให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการอาชีวอนามัย และความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	พนักงานสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE)
3		แป้ง	พนักงานได้รับอันตรายจากการสูดดมแป้ง ซึ่งเป็นอันตรายต่อระบบทางเดินหายใจ	5	1	1	1	2	3	2	2	1	72	ต่ำ	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	-มี WI ควบคุมก่อนที่พนักงานจะปฏิบัติงานให้พนักงานสวมใส่(PPE)ผ้าปิดจมูก -จัดให้มีการตรวจคุณภาพอากาศประจำปี -จัดให้มีการทดสอบสมรรถภาพปอดประจำปี
4		เครน/รอก	พนักงานได้รับอันตรายจากโซ่ขาดขณะยกถุงแป้งทำให้ได้รับบาดเจ็บ	4	1	1	1	1	4	2	1	2	112	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	-มี WI ควบคุมก่อนที่พนักงานจะยกถุงแป้ง พนักงานจะต้องตรวจสภาพเครน -จัดให้มีการตรวจสอบสภาพเครนทุก 3 เดือน
5		สภาพอากาศที่ร้อน	พนักงานได้รับอันตรายจากการเป็นลมหมดสติ	5	2	1	1	1	2	1	2	2	108	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	-ติดตั้งพัดลม และ ตัวระบายอากาศ -จัดให้มีการตรวจคุณภาพอากาศประจำปี

แบบฟอร์มการชี้บ่ง และประเมินความเสี่ยงอันตราย

แผนก	สถานะการแก้ไข	วันเวลาที่ประเมิน	ประเมินโดย	อนุมัติ
Fructose	ครั้งที่ 2	6-Jun-25	Fructose	Safety

คะแนน	20-50	51-81	82-112	113-143	144-174	รวม
นัยสำคัญ	ต่ำมาก	ต่ำ	ยอมรับได้	สูง	สูงมาก	
จำนวน	19	3	3	1	0	26

ลำดับ	รายละเอียดของงาน	แหล่งกำเนิดอันตราย	รายละเอียดของอันตราย	โอกาสในการเกิด				ผลกระทบ				กฎหมาย	คะแนน	นัยสำคัญ	แนวทางในการควบคุมความเสี่ยงอันตราย	การควบคุมอันตราย
				ความถี่	แนวทางการทำงาน	ความรู้/จิตสำนึก	ความปลอดภัยสิ่งอำนวยความสะดวก	คุณสมบัติของสิ่งที่ก่ออันตราย	ความรุนแรง	ระยะเวลาที่สัมผัส	จำนวนคนที่มีโอกาสได้รับอันตราย					
6	การเตรียมน้ำแป้ง	แป้ง	พนักงานได้รับอันตรายจากการสูดดมแป้ง ซึ่งอาจเป็นอันตรายต่อระบบการหายใจ	4	1	1	1	2	3	3	2	1	70	ต่ำ	ต้องมีการติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	ใส่ผ้าปิดจมูก
7		เครนรอก	พนักงานได้รับอันตรายจากโซ่ขาดขณะยกถุงแป้ง ทำให้ได้รับบาดเจ็บ	4	1	1	1	1	4	2	1	2	112	ยอมรับได้	มีการติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	มีการอบรมวิธีการใช้รอกอย่างถูกต้อง
8		สารเคมีด่าง	พนักงานได้รับอันตรายจากอันตรายจากการกระเด็นของสารเคมี อาจเข้าตาสัมผัสผิวหนัง และสูดดม	2	1	1	1	2	2	1	1	1	30	ต่ำมาก	ต้องมีการติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	ให้พนักงานใส่อุปกรณ์ป้องกัน
9		สภาพอากาศร้อน	พนักงานได้รับอันตรายจากการเป็นลมหมดสติ	2	1	1	1	1	2	1	1	1	25	ต่ำมาก	ต้องมีการติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	ติดตั้งพัดลม และ ตัวระบายอากาศ
10		สายพานมอเตอร์	พนักงานได้รับอันตรายจากการสายพานมอเตอร์เกี่ยวเสื้อผ้าขณะเทแป้งทำให้บาดเจ็บ	2	1	1	1	1	3	1	1	1	30	ต่ำมาก	ต้องมีการติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	ใส่การ์ดป้องกัน
11	การย่อยแป้ง	ท่อส่งไอน้ำ	พนักงานได้รับอันตรายจากการสัมผัสท่อส่งน้ำผิวหนังทำให้พุพอง	3	1	1	1	1	2	1	1	1	30	ต่ำมาก	ต้องมีการติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	หุ้มฉนวนป้องกันความร้อน
12		สารเคมีกรด	พนักงานได้รับอันตรายจากการสูดดมขณะยกกรดใส่ถังน้ำตาลเป็นอันตรายต่อระบบทางเดินหายใจ	2	1	1	1	2	1	1	1	1	25	ต่ำมาก	ต้องมีการติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	ติดตั้งปั้มกรดเข้าท่อน้ำตาลแทนการใช้พนักงาน
			พนักงานได้รับอันตรายสารเคมีกรดกระเด็นเข้าตาและถูกร่างกาย	2	1	1	1	2	1	1	1	1	25	ต่ำมาก	ต้องมีการติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	พนักงานสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) แว่นตานิรภัย,ถุงมือยาง
13		บันได	พนักงานได้รับอันตรายจากการตกบันได	2	1	1	1	1	2	1	1	1	25	ต่ำมาก	ต้องมีการติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	พนักงานลงบันไดทุกครั้งเกาะราวบันได
14		พื้นลื่น	พนักงานได้รับอันตรายจากการลื่นล้มระหว่างปฏิบัติงาน	2	1	1	1	1	2	1	1	1	25	ต่ำมาก	ต้องมีการติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	หลังจากล้างพื้นต้องเช็ดให้แห้ง

แบบฟอร์มการชี้บ่ง และประเมินความเสี่ยงอันตราย

แผนก	สถานะการแก้ไข	วันเวลาที่ประเมิน	ประเมินโดย	อนุมัติ
Fructose	ครั้งที่ 2	6-Jun-25	Fructose	Safety

คะแนน	20-50	51-81	82-112	113-143	144-174	รวม
นัยสำคัญ	ต่ำมาก	ต่ำ	ยอมรับได้	สูง	สูงมาก	
จำนวน	19	3	3	1	0	26

ลำดับ	รายละเอียดของงาน	แหล่งกำเนิดอันตราย	รายละเอียดของอันตราย	โอกาสในการเกิด				ผลกระทบ				กฎหมาย	คะแนน	นัยสำคัญ	แนวทางในการควบคุมความเสี่ยงอันตราย	การควบคุมอันตราย
				ความถี่	แนวทางการทำงาน	ความรู้/จิตสำนึก	ความปลอดภัยสิ่งอำนวยความสะดวก	คุณสมบัติของสิ่งที่ก่ออันตราย	ความรุนแรง	ระยะเวลาที่สัมผัส	จำนวนคนที่มีโอกาสได้รับอันตราย					
15	การกรองน้ำตาล	ผงถ่าน	พนักงานได้รับอันตรายจากผงถ่านเข้าตาทำให้ระคายเคืองและระบบหายใจขัดข้อง	2	1	1	1	1	2	1	1	1	25	ต่ำมาก	ต้องมีการติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	ให้พนักงานใส่อุปกรณ์ป้องกัน
16		สารช่วยกรอง	พนักงานได้รับอันตรายจากสารช่วยกรองเข้าตาทำให้ระคายเคืองและระบบหายใจขัดข้อง	2	1	1	1	1	2	1	1	1	25	ต่ำมาก	ต้องมีการติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	ให้พนักงานใส่อุปกรณ์ป้องกัน
17		ถุงผงถ่านและสารช่วยกรอง	พนักงานได้รับอันตรายจากการยกทำให้ปวดหลังขณะยกขึ้นบันได	2	1	1	1	1	2	1	1	1	25	ต่ำมาก	ต้องมีการติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	ติดตั้งรอกใช้ในการยก
18		บันได	พนักงานได้รับอันตรายจากการตกจากที่สูงขณะขึ้น-ลงบันได	2	1	1	1	1	2	1	1	1	25	ต่ำมาก	ต้องมีการติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	สวมรองเท้านิรภัยระหว่างการทำงาน
19	การทำให้น้ำตาลบริสุทธิ์	สารเคมี กรดและด่าง	พนักงานได้รับอันตรายจากการกระเด็นของสารเคมี อาจเข้าตา สัมผัสผิวหนัง และสูดดม	2	1	1	1	2	2	1	1	1	30	ต่ำมาก	ต้องมีการติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	ให้พนักงานใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล
20	การเปลี่ยนโครงสร้างน้ำตาล	สารเคมีโซเดียมคาร์บอเนต แมกนีเซียมซัลเฟต โซเดียมเมตตาไบซัลร์	พนักงานได้รับอันตรายจากการกระเด็นของสารเคมีอาจเข้าตา สัมผัสผิวหนัง และสูดดม	2	1	1	1	2	2	1	1	1	30	ต่ำมาก	ต้องมีการติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	ให้พนักงานใส่อุปกรณ์ป้องกัน
21		บันได	พนักงานได้รับอันตรายจากการตกจากที่สูงขณะขึ้น ลงบันได	2	1	1	1	1	2	1	1	1	25	ต่ำมาก	ต้องมีการติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	สวมรองเท้าที่ไม่ลื่น

แบบฟอร์มการชี้บ่ง และประเมินความเสี่ยงอันตราย

TAIWAN FRUCTOSE PURE CHEM

แผนก	สถานะการแก้ไข	วันเวลาที่ประเมิน	ประเมินโดย	อนุมัติ
Fructose	ครั้งที่ 2	6-Jun-25	Fructose	Safety

คะแนน	20-50	51-81	82-112	113-143	144-174	รวม
นัยสำคัญ	ต่ำมาก	ต่ำ	ยอมรับได้	สูง	สูงมาก	
จำนวน	19	3	3	1	0	26

ลำดับ	รายละเอียดของงาน	แหล่งกำเนิดอันตราย	รายละเอียดของอันตราย	โอกาสในการเกิด				ผลกระทบ				กฎหมาย	คะแนน	นัยสำคัญ	แนวทางในการควบคุมความเสี่ยงอันตราย	การควบคุมอันตราย
				ความถี่	แนวทางการทำงาน	ความรู้/จิตสำนึก	ความปลอดภัยสิ่งอำนวยความสะดวก	คุณสมบัติของสิ่งที่ก่ออันตราย	ความรุนแรง	ระยะเวลาที่สัมผัส	จำนวนคนที่มีโอกาสได้รับอันตราย					
22	การทำให้น้ำตาลข้น	เครื่องจักรเสียงดัง (Evaporator)	พนักงานได้รับอันตรายจากเสียงดังทำให้หูอื้อ	4	1	1	1	1	2	1	1	1	35	ต่ำมาก	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	-หุ้มฉนวนป้องกันเสียงและพนักงานใส่ที่ครอบหู - พนักงานได้รับการทดสอบการได้ยินประจำปี
23		ท่อส่งสครีมไอน้ำ	พนักงานได้รับอันตรายจากการสัมผัสผิวหนังทำให้พุพอง	3	1	1	1	1	3	1	1	1	36	ต่ำมาก	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	หุ้มฉนวนป้องกันความร้อน
24		บันได	พนักงานได้รับอันตรายจากการตกจากที่สูงขณะขึ้น ลงบันได	2	1	1	1	1	2	1	1	1	25	ต่ำมาก	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	สวมรองเท้านิรภัยระหว่างการทำงาน
25		ทางเดิน	พนักงานสะดุดล้ม เนื่องจากความสว่างอาจไม่เพียงพอ	3	1	1	1	1	2	1	1	1	30	ต่ำมาก	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	จัดให้มีการตรวจวัดค่าแสงสว่างประจำปี เพื่อปรับปรุงให้พื้นที่มีแสงสว่างเพียงพอ
26	การทำความสะอาดถังน้ำตาล	ถังน้ำตาล	พนักงานหมดสติระหว่างทำความสะอาดถัง	5	1	1	1	1	5	3	1	1	80	ต่ำ	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	-พนักงานที่ทำความสะอาดถังผ่านการฝึกอบรมสถานที่อับอากาศตามกฎหมาย -จัดให้มีอุปกรณ์เครื่องดูดอากาศ

แบบฟอร์มการชี้บ่ง และประเมินความเสี่ยงอันตราย

TAIWAN FRUCTOSE PURE CHEM

แผนก	สถานะการแก้ไข	วันเวลาที่ประเมิน	ประเมินโดย	อนุมัติ
Maintenance	ครั้งที่ 1	10-Jun-25	Maintenance	Safety

คะแนน	20-50	51-81	82-112	113-143	144-174	รวม
นัยสำคัญ	ต่ำมาก	ต่ำ	ยอมรับได้	สูง	สูงมาก	
จำนวน	0	15	9	0	0	24

ลำดับ	รายละเอียดของงาน	แหล่งกำเนิดอันตราย	รายละเอียดของอันตราย	โอกาสในการเกิด				ผลกระทบ				กฎหมาย	คะแนน	นัยสำคัญ	แนวทางในการควบคุมความเสี่ยงอันตราย	การควบคุมอันตราย
				ความถี่	แนวทางการทำงาน	ความรู้/จิตสำนึก	ความปลอดภัยสิ่งอำนวยความสะดวก	คุณสมบัติของสิ่งที่ก่ออันตราย	ความรุนแรง	ระยะเวลาที่สัมผัส	จำนวนคนที่มีโอกาสได้รับอันตราย					
	การซ่อมเครื่องจักร	ไฟฟ้ารั่วจากอุปกรณ์	พนักงานได้รับอันตรายจากการถูกกระแสไฟฟ้าดูด/ช็อต	3	1	1	1	1	3	1	1	2	72	ต่ำ	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	-มีขั้นตอนการทำงานที่ถูกต้องและปลอดภัย
		การใช้เครื่องมือผิดประเภท	พนักงานได้รับอันตรายจากการถูกบาดเฉือน/กระแทกขณะปฏิบัติงาน	3	1	1	1	1	3	1	1	2	72	ต่ำ	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	-มีขั้นตอนการทำงานที่ถูกต้องและปลอดภัย
		เครื่องจักร	พนักงานได้รับอันตรายจากการถูกตัดบาดเฉือน/เพลาหมุรเกี่ยวเสื้อผ้าจากความผิดพลาดของเครื่องจักร	3	1	1	1	1	3	1	1	2	72	ต่ำ	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	-ติดตั้งการ์ดป้องกันอันตราย
		สารหล่อลื่นสนิม/น้ำยาฉีดคอนแท็ก	พนักงานได้รับอันตรายจากการถูกสารเคมีกระเด็นเข้าตา	3	1	1	1	1	3	1	1	2	72	ต่ำ	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	-พนักงานสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันขณะทำงานกับสารเคมี
		การใช้เครื่องมืออุปกรณ์ที่ชำรุด	พนักงานได้รับอันตรายจากการถูกตัดบาดเฉือน/กระแทกจากความผิดพลาดของเครื่องมือ/อุปกรณ์	3	1	1	1	1	4	1	1	2	84	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	-มีขั้นตอนการทำงานที่ถูกต้องและปลอดภัย
		การปฏิบัติในที่สูง	พนักงานได้รับอันตรายจากการตกจากที่สูงขณะปฏิบัติงาน	2	1	1	1	1	4	1	1	2	70	ต่ำ	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	-พนักงานสวมใส่อุปกรณ์สายรัดกันตก
		ไฟไหม้จากไฟฟ้าลัดวงจร	พนักงานได้รับอันตรายจากการบาดเจ็บและเสียหาย	1	1	1	1	1	5	1	1	2	64	ต่ำ	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	-มีขั้นตอนการทำงานที่ถูกต้องและปลอดภัย
		สารเคมีใช้ทำความสะอาดเครื่องจักร	พนักงานได้รับอันตรายจากสารเคมีกระเด็นถูกตัว/เข้าตา	3	1	1	1	1	3	1	1	2	72	ต่ำ	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	กำหนดให้พนักงานสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันขณะสารเคมี/ติดตั้งอุปกรณ์ล้างตัว,ล้างตาฉุกเฉิน

TAIWAN FRUCTOSE PURE CHEM

แบบฟอร์มการชี้บ่ง และประเมินความเสี่ยงอันตราย

แผนก	สถานะการแก้ไข	วันเวลาที่ประเมิน	ประเมินโดย	อนุมัติ
Maintenance	ครั้งที่ 1	10-Jun-25	Maintenance	Safety

คะแนน	20-50	51-81	82-112	113-143	144-174	รวม
นัยสำคัญ	ต่ำมาก	ต่ำ	ยอมรับได้	สูง	สูงมาก	
จำนวน	0	15	9	0	0	24

ลำดับ	รายละเอียดของงาน	แหล่งกำเนิดอันตราย	รายละเอียดของอันตราย	โอกาสในการเกิด				ผลกระทบ				กฎหมาย	คะแนน	นัยสำคัญ	แนวทางในการควบคุมความเสี่ยงอันตราย	การควบคุมอันตราย
				ความถี่	แนวทางการทำงาน	ความรู้/จิตสำนึก	ความปลอดภัยสิ่งอำนวยความสะดวก	คุณสมบัติของสิ่งที่ก่ออันตราย	ความรุนแรง	ระยะเวลาที่สัมผัส	จำนวนคนที่มีโอกาสได้รับอันตราย					
	การบำรุงรักษาเครื่องจักร	พื้นลื่น	พนักงานได้รับอันตรายจากการลื่นล้มระหว่างปฏิบัติงาน	5	1	1	1	1	3	1	1	2	96	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	จัดหารองเท้าที่เหมาะสมกับพื้นที่ทำงานให้แก่ผู้ปฏิบัติงาน
		ไฟดูดจากปั๊มดูดน้ำมันเครื่อง	พนักงานได้รับอันตรายจากการบาดเจ็บ	5	1	1	1	1	4	1	1	2	112	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	ตรวจเช็คความพร้อมของเครื่องมืออุปกรณ์/ระบบสายดิน ก่อนปฏิบัติงาน
		ไอระเหย/กลิ่นของสารเคมี	พนักงานได้รับอันตรายจากการเจ็บป่วย	5	1	1	1	1	2	1	1	2	80	ต่ำ	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	กำหนดให้พนักงานสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันขณะใช้สารเคมีและปฏิบัติงานทุกครั้ง
		น้ำมันหกรั่วไหล	พนักงานได้รับอันตรายจากการลื่นล้มระหว่างปฏิบัติงาน	5	1	1	1	1	3	1	1	2	96	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	กำหนดให้มีแผนป้องกัน,แผนตอบโต้และแผนฉุกเฉินรองรับ
		ความร้อนจากสะเก็ดไฟ	พนักงานได้รับอันตรายจากสะเก็ดไฟกระเด็นถูกร่างกาย	3	1	1	1	1	2	1	1	2	60	ต่ำ	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	กำหนดให้พนักงานสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตราย
		ความร้อนจากสะเก็ดไฟ	ความร้อน/สะเก็ดไฟกระเด็นถูกวัตถุไวไฟ	3	1	1	1	1	2	1	1	2	60	ต่ำ	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	กำหนดให้พนักงานสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตราย

TAIWAN FRUCTOSE PURE CHEM

แบบฟอร์มการชี้บ่ง และประเมินความเสี่ยงอันตราย

แผนก	สถานะการแก้ไข	วันเวลาที่ประเมิน	ประเมินโดย	อนุมัติ
Maintenance	ครั้งที่ 1	10-Jun-25	Maintenance	Safety

คะแนน	20-50	51-81	82-112	113-143	144-174	รวม
นัยสำคัญ	ต่ำมาก	ต่ำ	ยอมรับได้	สูง	สูงมาก	
จำนวน	0	15	9	0	0	24

ลำดับ	รายละเอียดของงาน	แหล่งกำเนิดอันตราย	รายละเอียดของอันตราย	โอกาสในการเกิด				ผลกระทบ				กฎหมาย	คะแนน	นัยสำคัญ	แนวทางในการควบคุมความเสี่ยงอันตราย	การควบคุมอันตราย
				ความถี่	แนวทางการทำงาน	ความรู้/จิตสำนึก	ความปลอดภัยสิ่งอำนวยความสะดวก	คุณสมบัติของสิ่งที่ก่ออันตราย	ความรุนแรง	ระยะเวลาที่สัมผัส	จำนวนคนที่มีโอกาสได้รับอันตราย					
	เชื่อมโลหะด้วยเครื่องเชื่อมไฟฟ้า	ไฟฟ้ารั่วจากอุปกรณ์	ไฟฟ้าดูดขณะเชื่อมชิ้นงาน	3	1	1	1	1	5	1	1	2	96	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	กำหนดให้พนักงานสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตราย
		ฟูม/ความจากการเชื่อมโลหะ	พนักงานได้รับอันตรายจาคการสูดควันและละอองผงโลหะจากการหลอมละลายลวดเชื่อม	3	1	1	1	1	3	1	1	2	72	ต่ำ	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	กำหนดให้พนักงานสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตราย
		แสงสว่างจากการเชื่อม	พนักงานได้รับอันตรายจากแสงจ้าและรังสีจากการเชื่อมเข้าตา	3	1	1	1	1	2	1	1	2	60	ต่ำ	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	กำหนดให้พนักงานสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตราย
		ชิ้นจากจากการเชื่อม	พนักงานได้รับอันตรายจากการสัมผัสชิ้นงานขณะร้อนลวกมือ	3	1	1	1	1	2	1	1	2	60	ต่ำ	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	กำหนดให้พนักงานสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตราย
		ใบเจียร	พนักงานได้รับอันตรายใบเจียรแตกถูกร่างกายขณะใช้งาน	3	1	1	1	1	4	1	1	2	84	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	กำหนดให้พนักงานสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตราย
		ไฟฟ้ารั่วจากอุปกรณ์	พนักงานได้รับอันตรายจากไฟฟ้าดูดขณะใช้งานเจียรชิ้นงาน	3	1	1	1	1	5	1	1	2	96	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	กำหนดให้พนักงานสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตราย

TAIWAN FRUCTOSE
PURE CHEM

แบบฟอร์มการชี้บ่ง และประเมินความเสี่ยงอันตราย

แผนก	สถานะการแก้ไข	วันเวลาที่ประเมิน	ประเมินโดย	อนุมัติ
Maintenance	ครั้งที่ 1	10-Jun-25	Maintenance	Safety

คะแนน	20-50	51-81	82-112	113-143	144-174	รวม
นัยสำคัญ	ต่ำมาก	ต่ำ	ยอมรับได้	สูง	สูงมาก	
จำนวน	0	15	9	0	0	24

ลำดับ	รายละเอียดของงาน	แหล่งกำเนิดอันตราย	รายละเอียดของอันตราย	โอกาสในการเกิด				ผลกระทบ				กฎหมาย	คะแนน	นัยสำคัญ	แนวทางในการควบคุมความเสี่ยงอันตราย	การควบคุมอันตราย
				ความถี่	แนวทางการทำงาน	ความรู้/จิตสำนึก	ความปลอดภัยสิ่งอำนวยความสะดวก	คุณสมบัติของสิ่งที่ก่ออันตราย	ความรุนแรง	ระยะเวลาที่สัมผัส	จำนวนคนที่มีโอกาสได้รับอันตราย					
	เจียรไฟฟ้าชนิดมือถือ	สะเก็ดโลหะ	สะเก็ดโลหะกระเด็นถูกร่างกาย	3	1	1	1	1	4	1	1	2	84	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	กำหนดให้พนักงานสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตราย
		ชิ้นบาดที่มีคม	ชิ้นงานบาดมือพนักงาน	3	1	1	1	1	4	1	1	2	84	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	กำหนดให้พนักงานสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตราย
		ชิ้นงาน,เครื่องเจียร	ชิ้นงาน,เครื่องเจียร ตกกระแทกเท้าพนักงาน	3	1	1	1	1	3	1	1	2	72	ต่ำ	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	กำหนดให้พนักงานสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตราย
		ชิ้นงาน	พนักงานสัมผัสชิ้นงานขณะร้อนลวกมือ	3	1	1	1	1	3	1	1	2	72	ต่ำ	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	กำหนดให้พนักงานสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตราย
		ความร้อนจากชิ้นงาน	พนักงานได้รับอันตรายจากความร้อน/ สะเก็ดไฟกระเด็นถูกร่างกาย	3	1	1	1	2	3	1	1	2	84	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	กำหนดให้พนักงานสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตราย
		สะเก็ดไฟ	พนักงานได้รับอันตรายจากความร้อน/ สะเก็ดไฟกระเด็นถูกวัตถุไวไฟ	3	1	1	1	2	3	1	1	2	84	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	กำหนดให้พนักงานสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตราย

TAIWAN FRUCTOSE
PURE CHEM

แบบฟอร์มการชี้บ่ง และประเมินความเสี่ยงอันตราย

แผนก	สถานะการแก้ไข	วันเวลาที่ประเมิน	ประเมินโดย	อนุมัติ
Maintenance	ครั้งที่ 1	10-Jun-25	Maintenance	Safety

คะแนน	20-50	51-81	82-112	113-143	144-174	รวม
นัยสำคัญ	ต่ำมาก	ต่ำ	ยอมรับได้	สูง	สูงมาก	
จำนวน	0	15	9	0	0	24

ลำดับ	รายละเอียดของงาน	แหล่งกำเนิดอันตราย	รายละเอียดของอันตราย	โอกาสในการเกิด				ผลกระทบ				กฎหมาย	คะแนน	นัยสำคัญ	แนวทางในการควบคุมความเสี่ยงอันตราย	การควบคุมอันตราย
				ความถี่	แนวทางการทำงาน	ความรู้/จิตสำนึก	ความปลอดภัยสิ่งอำนวยความสะดวก	คุณสมบัติของสิ่งที่ก่ออันตราย	ความรุนแรง	ระยะเวลาที่สัมผัส	จำนวนคนที่มีโอกาสได้รับอันตราย					
	ตัดโลหะด้วยแก๊ส	แก๊ส	พนักงานได้รับอันตรายไฟไหม้จากก๊าซรั่วขณะเชื่อมชิ้นงาน	3	1	1	1	2	5	1	1	2	108	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	กำหนดให้พนักงานสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตราย
		ฟูม/ความจากการตัดแก๊ส	พนักงานได้รับอันตรายสูดควันและละอองผงโลหะจากการหลอมละลายลวดเชื่อม	3	1	1	1	2	3	1	1	2	84	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	กำหนดให้พนักงานสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตราย
		แก๊ส	พนักงานได้รับอันตรายเกิดไฟย้อนกลับถังลมและก๊าซระเบิด	3	1	1	1	2	5	1	1	2	108	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	กำหนดให้พนักงานสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตราย
		ชิ้นงานมีความร้อน	พนักงานได้รับอันตรายสัมผัสชิ้นงานขณะร้อนลวกมือ	3	1	1	1	2	3	1	1	2	84	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้	กำหนดให้พนักงานสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตราย
		เศษฝุ่น	พนักงานได้รับอันตรายจากเศษวัสดุ/ฝุ่นจากการเจาะกระเด็นเข้าตา	3	1	1	1	1	3	1	1	2	72	ต่ำ	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	กำหนดให้พนักงานสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตราย
		ไฟฟ้า	พนักงานได้รับอันตรายจากไฟฟ้าดูดขณะเจาะ/ใช้งาน	3	1	1	1	1	5	1	1	2	96	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	กำหนดให้พนักงานสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตราย

TAIWAN FRUCTOSE PURE CHEM

แบบฟอร์มการชี้บ่ง และประเมินความเสี่ยงอันตราย

แผนก	สถานะการแก้ไข	วันเวลาที่ประเมิน	ประเมินโดย	อนุมัติ
Maintenance	ครั้งที่ 1	10-Jun-25	Maintenance	Safety

คะแนน	20-50	51-81	82-112	113-143	144-174	รวม
นัยสำคัญ	ต่ำมาก	ต่ำ	ยอมรับได้	สูง	สูงมาก	
จำนวน	0	15	9	0	0	24

ลำดับ	รายละเอียดของงาน	แหล่งกำเนิดอันตราย	รายละเอียดของอันตราย	โอกาสในการเกิด				ผลกระทบ				กฎหมาย	คะแนน	นัยสำคัญ	แนวทางในการควบคุมความเสี่ยงอันตราย	การควบคุมอันตราย
				ความถี่	แนวทางการทำงาน	ความรู้/จิตสำนึก	ความปลอดภัยสิ่งอำนวยความสะดวก	คุณสมบัติของสิ่งที่ก่ออันตราย	ความรุนแรง	ระยะเวลาที่สัมผัส	จำนวนคนที่มีโอกาสได้รับอันตราย					
	เครื่องเจาะชนิดแท่น	ชิ้นงาน	พนักงานได้รับอันตรายจากคมดอกสว่านบาดมือขณะใส่-ถอดดอกสว่าน	3	1	1	1	1	4	1	1	2	84	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	กำหนดให้พนักงานสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตราย
		ดอกสว่าน	พนักงานได้รับอันตรายจากดอกสว่านหักขณะเจาะทำให้กระเด็นถูกอวัยวะ	3	1	1	1	1	4	1	1	2	84	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	กำหนดให้พนักงานสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตราย
		ดอกสว่าน	พนักงานได้รับอันตรายจากดอกสว่านล็อคชิ้นงานทำให้สว่านบิดข้อมือเคล็ดและสะบัดชิ้นงานเหวี่ยงถูกผู้ที่อยู่ใกล้บาดเจ็บ	3	1	1	1	1	4	1	1	2	84	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	กำหนดให้พนักงานสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตราย

แบบฟอร์มการชี้บ่ง และประเมินความเสี่ยงอันตราย

แผนก	สถานะการแก้ไข	วันเวลาที่ประเมิน	ประเมินโดย	อนุมัติ
Office	ครั้งที่ 1	30-Apr-25	HR	Safety

คะแนน	20-50	51-81	82-112	113-143	144-174	รวม
นัยสำคัญ	ต่ำมาก	ต่ำ	ยอมรับได้	สูง	สูงมาก	
จำนวน	23	2	0	0	0	25

ลำดับ	รายละเอียดของงาน	แหล่งกำเนิดอันตราย	รายละเอียดของอันตราย	โอกาสในการเกิด				ผลกระทบ				กฎหมาย	คะแนน	นัยสำคัญ	แนวทางในการควบคุมความเสี่ยงอันตราย	การควบคุมอันตราย
				ความถี่	แนวทางการทำงาน	ความรู้/จิตสำนึก	ความปลอดภัยสิ่งอำนวยความสะดวก	คุณสมบัติของสิ่งที่ก่ออันตราย	ความรุนแรง	ระยะเวลาที่สัมผัส	จำนวนคนที่มีโอกาสได้รับอันตราย					
1	1.แฟ้มเอกสาร/ตู้เอกสาร	กระดาษ/กล่องกระดาษ	พนักงานได้รับอันตรายจากการโดนกระดาษบาดมือ	3	1	1	1	1	1	2	1	1	30	ต่ำมาก	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	- จับกระดาษด้วยความระมัดระวัง
			พนักงานได้รับอันตรายจากกล่องกระดาษทับเท้า	2	1	1	1	1	2	1	1	2	50	ต่ำ	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	- สวมใส่รองเท้าหัวเหล็ก ไม่ยกของที่หนักเกินไป
			พนักงานมีอาการปวดเมื่อยกล้ามเนื้อจากการยกกล่องกระดาษ A4	4	1	1	1	1	1	1	1	2	56	ต่ำ	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	- ไม่ยกลงที่หนักคนเดียว ใช้คน หรือ อุปกรณ์ ช่วยยก
			พนักงานมีอาการระคายเคืองระบบทางเดินหายใจเนื่องจากการหายใจเอาฝุ่นจากกระดาษเข้าสู่ร่างกาย	4	1	1	1	1	1	2	1	1	35	ต่ำมาก	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	- สวมใส่ผ้าปิดจมูก
			พนักงานมีอาการฟกช้ำจากการเฉี่ยวชนกองกระดาษ A4	3	1	1	1	1	1	1	1	1	24	ต่ำมาก	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	- เดินให้ห่างจากสิ่งของที่วาง
			พนักงานได้รับอันตรายจากการถูกตู้เอกสารล้มทับ	3	1	1	1	1	2	1	1	1	30	ต่ำมาก	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	- หยิบจับแฟ้มด้วยความระมัดระวัง
			พนักงานได้รับอันตรายจากการถูกแฟ้มเอกสารหล่น/ร่วง ถูกพนักงาน	4	1	1	1	1	1	1	1	1	28	ต่ำมาก	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	- หยิบจับแฟ้มด้วยความระมัดระวัง
			พนักงานได้รับอันตรายจากการถูกตู้เอกสารหนีบมือ	4	1	1	1	1	1	1	1	1	28	ต่ำมาก	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	- ปิดเปิดตู้ด้วยความระมัดระวัง
			พนักงานได้รับอันตรายจากการถูกลิ้นชักโต๊ะหนีบมือ	4	1	1	1	1	1	2	1	1	35	ต่ำมาก	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	- ปิดเปิดลิ้นชักด้วยความระมัดระวัง

แบบฟอร์มการชี้บ่ง และประเมินความเสี่ยงอันตราย

แผนก	สถานะการแก้ไข	วันเวลาที่ประเมิน	ประเมินโดย	อนุมัติ
Office	ครั้งที่ 1	30-Apr-25	HR	Safety

คะแนน	20-50	51-81	82-112	113-143	144-174	รวม
นัยสำคัญ	ต่ำมาก	ต่ำ	ยอมรับได้	สูง	สูงมาก	
จำนวน	**23**	**2**	**0**	**0**	**0**	**25**

ลำดับ	รายละเอียดของงาน	แหล่งกำเนิดอันตราย	รายละเอียดของอันตราย	โอกาสในการเกิด				ผลกระทบ				กฎหมาย	คะแนน	นัยสำคัญ	แนวทางในการควบคุมความเสี่ยงอันตราย	การควบคุมอันตราย
				ความถี่	แนวทางการทำงาน	ความรู้/จิตสำนึก	ความปลอดภัยสิ่งอำนวยความสะดวก	คุณสมบัติของสิ่งที่ก่ออันตราย	ความรุนแรง	ระยะเวลาที่สัมผัส	จำนวนคนที่มีโอกาสได้รับอันตราย					
2	ตัดกระดาษ และอื่นๆ	กรรไกร/คัดเตอร์	พนักงานได้รับอันตรายจากการถูกกรรไกรบาดนิ้ว/มือ	4	1	1	1	1	1	1	1	1	28	ต่ำมาก	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	- ใช้กรรไกรและคัดเตอร์ด้วยความระมัดระวัง เก็บใบมีดคัดเตอร์ทุกครั้งที่เลิกใช้
3	ปิดหน้าซอง ติดกระดาษ	กาว	พนักงานได้รับอันตรายจากการสูดดมกลิ่นสารระเหยในกาว	4	1	1	1	2	1	1	1	1	35	ต่ำมาก	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	- สวมใส่ผ้าปิดจมูก
4	เขียน	ดินสอ/ปากกา	พนักงานได้รับอันตรายจากการถูกปลายดินสอ ปากกา ทิ่ม ขีด ข่วน	5	1	1	1	1	1	2	1	1	40	ต่ำมาก	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	- ใช้ดินสอ/ปากกาด้วยความระมัดระวัง
5	เจาะกระดาษ	เครื่องเจาะกระดาษ	พนักงานได้รับอันตรายจากการถูกเครื่องเจาะกระดาษตกใส่เท้า	4	1	1	1	1	1	1	1	1	28	ต่ำมาก	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	- วางเครื่องเจาะกระดาษในที่กว้าง ไม่วางที่มื่น
			พนักงานได้รับอันตรายจากการถูกเครื่องเจาะกระดาษหนีบมือ/นิ้ว	4	1	1	1	1	1	1	1	1	28	ต่ำมาก	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	- ไม่จับบริเวณจุดหนีบของเครื่องเจาะกระดาษ
6	ตัดสก็อตเทป/เทปใส่	แท่นตัดสก็อตเทป	พนักงานได้รับอันตรายจากการถูกแท่นตัดสก็อตเทปบาดมือ	4	1	1	1	1	1	1	1	1	28	ต่ำมาก	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	- ดึงเทปด้วยความระมัดระวัง
			พนักงานได้รับอันตรายจากการถูกแท่นตัดสก็อตเทปตกใส่เท้า	4	1	1	1	1	1	1	1	1	28	ต่ำมาก	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	- วางแท่นตัดเทปในที่กว้าง ไม่มื่น
7	เครื่องคอมพิวเตอร์	เครื่องคอมพิวเตอร์	พนักงาน Office ได้รับอันตรายจากแสงจากการมองหน้าจอคอมเป็นเวลานาน ทำให้เกิดการระคายเคืองตา ปวดศีรษะ ในการใช้คอมพิวเตอร์	5	1	1	1	1	1	3	1	1	48	ต่ำมาก	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	- แสงสว่างบริเวณหน้าจอคอมต้องสว่าง
			พนักงานที่ใช้เครื่องคอมพิวเตอร์มีอาการปวดเมื่อยร่างกายจากการนั่งทำงานเป็นระยะเวลานานๆ	5	1	1	1	1	1	3	1	1	48	ต่ำมาก	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	- เก้าอี้/โต๊ะ การนั่งต้องถูกหลักการยศาสตร์
			พนักงานที่ใช้เครื่องคอมพิวเตอร์ได้รับอันตรายจากไฟฟ้าดูด เนื่องจากอุปกรณ์ชำรุด	3	1	1	1	1	1	1	1	1	24	ต่ำมาก	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	- สายไปปลั๊กไปต้องเก็บให้เรียบร้อย หรือจัดให้มีรางไฟ

แบบฟอร์มการชี้บ่ง และประเมินความเสี่ยงอันตราย

แผนก	สถานะการแก้ไข	วันเวลาที่ประเมิน	ประเมินโดย	อนุมัติ
Office	ครั้งที่ 1	30-Apr-25	HR	Safety

คะแนน	20-50	51-81	82-112	113-143	144-174	รวม
นัยสำคัญ	ต่ำมาก	ต่ำ	ยอมรับได้	สูง	สูงมาก	
จำนวน	**23**	**2**	**0**	**0**	**0**	**25**

ลำดับ	รายละเอียดของงาน	แหล่งกำเนิดอันตราย	รายละเอียดของอันตราย	โอกาสในการเกิด				ผลกระทบ				กฎหมาย	คะแนน	นัยสำคัญ	แนวทางในการควบคุมความเสี่ยงอันตราย	การควบคุมอันตราย
				ความถี่	แนวทางการทำงาน	ความรู้/จิตสำนึก	ความปลอดภัยสิ่งอำนวยความสะดวก	คุณสมบัติของสิ่งที่ก่ออันตราย	ความรุนแรง	ระยะเวลาที่สัมผัส	จำนวนคนที่มีโอกาสได้รับอันตราย					
			ไฟช็อตทำให้อุปกรณ์เสียหาย/เกิดเพลิงไหม้	3	1	1	1	1	1	1	1	1	24	ต่ำมาก	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	- สายไปปลั๊กไปต้องเก็บให้เรียบร้อย หรือจัดให้มีรางไฟ มีการตรวจเช็กเป็นประจำ
8	เครื่องปริ้นเตอร์	เครื่องปริ้นเตอร์	พนักงานได้รับอันตรายจากการถูกไฟฟ้าดูด/ไฟฟ้าช็อต	3	1	1	1	1	1	1	1	1	24	ต่ำมาก	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	- สายไปปลั๊กไปต้องเก็บให้เรียบร้อย หรือจัดให้มีรางไฟ
9	เครื่องถ่ายเอกสาร	เครื่องถ่ายเอกสาร	พนักงานได้รับอันตรายจากการถูกไฟฟ้าดูด/ไฟฟ้าช็อต	3	1	1	1	1	1	1	1	1	24	ต่ำมาก	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	- สายไปปลั๊กไปต้องเก็บให้เรียบร้อย หรือจัดให้มีรางไฟ
			พนักงานได้รับอันตรายจากการถูกสายตาเสียจากแสงเครื่องถ่ายเอกสาร	4	1	1	1	1	1	2	1	1	35	ต่ำมาก	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	- ไม่อยู่ใกล้เครื่องถ่ายสารในเวลานานๆ
			พนักงาน Office ที่ถ่ายเอกสารและบุคคลใกล้เคียงมีอาการระคายเคืองตาเนื่องจากได้รับรังสีอัลตราไวโอเลตจากเครื่องถ่ายเอกสาร	4	1	1	1	2	1	2	1	1	42	ต่ำมาก	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	- ไม่อยู่ใกล้เครื่องถ่ายสารในเวลานานๆ
			พนักงาน Office ที่ถ่ายเอกสารและบุคคลใกล้เคียงมีอาการระคายเคืองระบบทางเดินหายใจ เนื่องจากสูดดมฝุ่นผงหมึก	4	1	1	1	2	1	2	1	1	42	ต่ำมาก	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	- ไม่อยู่ใกล้เครื่องถ่ายสารในเวลานานๆ
			พนักงานที่ถ่ายเอกสารและบุคคลใกล้เคียงมีอาการระคายเคืองระบบทางเดินหายใจ เนื่องจากสูดดมโอโซนจากเครื่องถ่ายเอกสาร	4	1	1	1	1	1	2	1	1	35	ต่ำมาก	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	- ไม่อยู่ใกล้เครื่องถ่ายสารในเวลานานๆ

แบบฟอร์มการชี้บ่ง และประเมินความเสี่ยงอันตราย

แผนก	สถานะการแก้ไข	วันเวลาที่ประเมิน	ประเมินโดย	อนุมัติ
Office	ครั้งที่ 1	30-Apr-25	HR	Safety

คะแนน	20-50	51-81	82-112	113-143	144-174	รวม
นัยสำคัญ	ต่ำมาก	ต่ำ	ยอมรับได้	สูง	สูงมาก	
จำนวน	23	2	0	0	0	25

ลำดับ	รายละเอียดของงาน	แหล่งกำเนิดอันตราย	รายละเอียดของอันตราย	โอกาสในการเกิด				ผลกระทบ				กฎหมาย	คะแนน	นัยสำคัญ	แนวทางในการควบคุมความเสี่ยงอันตราย	การควบคุมอันตราย
				ความถี่	แนวทางการทำงาน	ความรู้/จิตสำนึก	ความปลอดภัยสิ่งอำนวยความสะดวก	คุณสมบัติของสิ่งที่ก่ออันตราย	ความรุนแรง	ระยะเวลาที่สัมผัส	จำนวนคนที่มีโอกาสได้รับอันตราย					
			พนักงาน Office โดนกระดาษบาดมือขณะเก็บเอกสารจากเครื่องถ่ายเอกสาร	4	1	1	1	1	1	2	1	1	35	ต่ำมาก	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	- จับระดาษด้วยความระมัดระวัง
			พนักงาน Office ได้รับอันตรายจากไฟฟ้าดูด เนื่องจากอุปกรณ์ชำรุด	3	1	1	1	1	1	1	1	1	24	ต่ำมาก	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	- สายไปปลั๊กไปต้องเก็บให้เรียบร้อย หรือจัดให้มีรางไฟ
			ไฟช็อตทำให้อุปกรณ์เสียหาย/เกิดเพลิงไหม้	3	1	1	1	1	1	1	1	1	24	ต่ำมาก	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	- สายไปปลั๊กไปต้องเก็บให้เรียบร้อย หรือจัดให้มีรางไฟ

แบบฟอร์มการชี้บ่ง และประเมินความเสี่ยงอันตราย

แผนก	สถานะการแก้ไข	วันเวลาที่ประเมิน	ประเมินโดย	อนุมัติ
Office	ครั้งที่ 1	30-Apr-25	HR	Safety

คะแนน	20-50	51-81	82-112	113-143	144-174	รวม
นัยสำคัญ	ต่ำมาก	ต่ำ	ยอมรับได้	สูง	สูงมาก	
จำนวน	23	2	0	0	0	25

ลำดับ	รายละเอียดของงาน	แหล่งกำเนิดอันตราย	รายละเอียดของอันตราย	โอกาสในการเกิด				ผลกระทบ				กฎหมาย	คะแนน	นัยสำคัญ	แนวทางในการควบคุมความเสี่ยงอันตราย	การควบคุมอันตราย
				ความถี่	แนวทางการทำงาน	ความรู้/จิตสำนึก	ความปลอดภัยสิ่งอำนวยความสะดวก	คุณสมบัติของสิ่งที่ก่ออันตราย	ความรุนแรง	ระยะเวลาที่สัมผัส	จำนวนคนที่มีโอกาสได้รับอันตราย					
10	การคุยโทรศัพท์	โทรศัพท์	พนักงานมีอาการเมื่อยล้าจากการโทรศัพท์เป็นระยะเวลานานๆ	5	1	1	1	1	1	2	1	1	40	ต่ำมาก	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	- เปลี่ยนจากคุยโทรศัพท์เป็นการติดต่อทางอื่น
			สมรรถนะการได้ยินลดลงเนื่องจากฟังเสียงดังจากโทรศัพท์อย่างต่อเนื่อง	4	1	1	1	1	1	2	1	1	35	ต่ำมาก	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	- ตั้งเสียงที่ดังพอดีกับการได้ยินของหู
			พนักงานได้รับอันตรายจากการคุยโทรศัพท์เป็นเวลานาน ติดต่อกันอาจทำให้สมองเสื่อม	4	1	1	1	1	1	2	1	1	35	ต่ำมาก	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	- จากการคุยโทรศัพท์เปลี่ยนเป็นส่ง E-mail หรือไลน์
			พนักงานได้รับอันตรายจากการได้รับเชื้อโรคเนื่องจากการใช้โทรศัพท์	4	1	1	1	1	1	2	1	1	35	ต่ำมาก	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	- เช็ดทำความสะอาดโทรศัพท์เป็นประจำ
11	การนั่งทำงานเป็นเวลานาน	โต๊ะ/เก้าอี้	พนักงานได้รับอันตรายจากการปวดเมื่อย เมื่อยล้า	4	1	1	1	1	1	3	1	1	42	ต่ำมาก	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	- เก้าอี้/โต๊ะ การนั่งต้องถูกหลักการยศาสตร์
			พนักงานได้รับอันตรายจากการเกิดการกดทับของร่างกาย	4	1	1	1	1	1	2	1	1	35	ต่ำมาก	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	- ลุกเดินของ ไปเข้าห้องน้ำ หรือยืด บิด ร่างกาย
			พนักงานได้รับอันตรายจากการทำงานที่มีแสงสว่างน้อย ทำให้ระคายเคืองตา	4	1	1	1	1	1	3	1	1	42	ต่ำมาก	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	- แสงสว่างบริเวณหน้าจอคอมต้องสว่าง
12	พื้นที่ทางเดิน	พื้นที่	พนักงานได้รับอันตรายจากการสะดุดสิ่งของล้ม	4	1	1	1	1	1	1	1	1	28	ต่ำมาก	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	- ไม่มีของกีดข้างทางเดิน มีขนาดที่เดินได้สะดวก
13	งานขึ้น-ลงบันได	บันได	พนักงานบาดเจ็บจากการตกบันไดระหว่างเดินขึ้นลงบันไดเพื่อส่งเอกสาร	3	1	1	1	1	2	1	1	1	30	ต่ำมาก	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	- ขึ้นบันไดด้วยความระมัดระวัง จับราวบัดได ไม่วิ่ง
			พนักงานมีอาการปวดเมื่อยร่างกายเนื่องจากการเดินขึ้นลงหลายครั้ง	4	1	1	1	1	1	1	1	1	28	ต่ำมาก	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	- รวบรวมขึ้นไปทีเดียว
			พนักงานเกิดการฟกช้ำเนื่องจากชนกระแทกประตูเปิดปิดระหว่างขึ้นลงบันได	3	1	1	1	1	1	1	1	1	24	ต่ำมาก	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	- ปิดเปิดประตู ขึ้นลงบันไดด้วยความระมัดระวัง

แบบฟอร์มการชี้บ่ง และประเมินความเสี่ยงอันตราย

แผนก	สถานะการแก้ไข	วันเวลาที่ประเมิน	ประเมิน โดย	อนุมัติ
Office	ครั้งที่ 1	30-Apr-25	HR	Safety

คะแนน	20-50	51-81	82-112	113-143	144-174	รวม
นัยสำคัญ	ต่ำมาก	ต่ำ	ยอมรับได้	สูง	สูงมาก	
จำนวน	23	2	0	0	0	25

ลำดับ	รายละเอียดของงาน	แหล่งกำเนิดอันตราย	รายละเอียดของอันตราย	โอกาสในการเกิด				ผลกระทบ				กฎหมาย	คะแนน	นัยสำคัญ	แนวทางในการควบคุม ความเสี่ยงอันตราย	การควบคุมอันตราย
				ความถี่	แนวทาง การ ทำงาน	ความรู้/ จิตสำนึก	ความ ปลอดภัยสิ่ง อำนวย ความสะดวก	คุณสมบัติ ของสิ่งที่ ก่อ อันตราย	ความ รุนแรง	ระยะเวลา ที่สัมผัส	จำนวนคนที่ มีโอกาส ได้รับ อันตราย					
14	การประชุมในสถานที่	โต๊ะ/เก้าอี้	พนักงานปวดเมื่อย ร่างกายการประชุมนาน	4	1	1	1	1	1	1	1	1	28	ต่ำมาก	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	การนั่งต้องถูกหลักการยศาสตร์
		โปรเจ็คเตอร์	พนักงานได้รับอันตรายจากการมองจอโปรเจ็คเตอร์นาน ทำให้มีอาการระคายเคือง	4	1	1	1	1	1	1	1	1	28	ต่ำมาก	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	- จัดโปรเจ็คเตอร์ให้มีแสงภาพ ที่คงชัด เลือกที่นั่งให้เหมาะสมกับระยะสายตา
15	การประชุมนอกสถานที่	ยานพาหะนะ	พนักงานได้รับอันตรายบนท้องถนนจากการเดินทาง	3	1	1	1	1	1	1	1	1	24	ต่ำมาก	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	- ใช้รถใช้ถนนด้วยความระมัดระวัง มีใบอนุญาตขับขี่
		โต๊ะ/เก้าอี้	พนักงานปวดเมื่อย ร่างกายการประชุมนาน	4	1	1	1	1	1	1	1	1	28	ต่ำมาก	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	การนั่งต้องถูกหลักการยศาสตร์
		โปรเจ็คเตอร์	พนักงานได้รับอันตรายจากการมองจอโปรเจ็คเตอร์นาน ทำให้มีอาการระคายเคือง	4	1	1	1	1	1	1	1	1	28	ต่ำมาก	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	- จัดโปรเจ็คเตอร์ให้มีแสงภาพ ที่คงชัด เลือกที่นั่งให้เหมาะสมกับระยะสายตา

แบบฟอร์มการชี้บ่ง และประเมินความเสี่ยงอันตราย

แผนก	สถานะการแก้ไข	วันเวลาที่ประเมิน	ประเมิน โดย	อนุมัติ
PC	ครั้งที่ 1	10-Jun-25	PC	Safety

คะแนน	20-50	51-81	82-112	113-143	144-174	รวม
นัยสำคัญ	ต่ำมาก	ต่ำ	ยอมรับได้	สูง	สูงมาก	
จำนวน	4	3	15	3	2	27

ลำดับ	รายละเอียดของงาน	แหล่งกำเนิดอันตราย	รายละเอียดของอันตราย	โอกาสในการเกิด				ผลกระทบ				กฎหมาย	คะแนน	นัยสำคัญ	แนวทางในการควบคุม ความเสี่ยงอันตราย	การควบคุมอันตราย
				ความถี่	แนวทาง การทำงาน	ความรู้/ จิตสำนึก	ความ ปลอดภัย สิ่ง อำนวย ความ สะดวก	คุณสมบัติ ของสิ่งที่ ก่อ อันตราย	ความ รุนแรง	ระยะเวลา ที่สัมผัส	จำนวน คนที่มี โอกาส ได้รับ อันตราย					
1	รับ NaOH , HCL	NaOH , HCL	พนักงานได้รับอันตรายจากสารเคมีกระเด็นเข้าตา และถูกผิวหนัง	4	1	1	1	2	3	1	1	2	98	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	-พนักงานสวมใส่ชุดป้องกันสารเคมี และแว่นตากันสารเคมี
2	ขับขี่รถโฟล์คลิฟท์	รถโฟล์คลิฟท์	พนักงานได้รับอันตรายจากการถูกรถโฟล์คลิฟท์เฉี่ยวชน/ถอยหลังชน	5	1	1	1	1	3	3	1	2	128	สูง	ต้องจัดทำ แผนขจัดความเสี่ยง และหรือ วิธีการทำงาน และ เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อลดความเสี่ยงให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการอาชีวอนามัยและความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	-รถโฟล์คลิฟท์ติดตั้งสัญญาณถอยหลัง และกดแตรเมื่อผ่านทางร่วมทางแยก
			พนักงานขับรถโฟล์คลิฟท์ได้รับอันตรายตกลงจากรถ ทำให้ได้รับบาดเจ็บ	5	1	1	1	1	2	3	1	2	112	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	-พนักงานที่มีหน้าที่ขับรถโฟล์คลิฟท์ผ่านการฝึกอบรมตามกฎหมาย
			พนักงานขับรถโฟล์คลิฟท์ได้รับอันตรายจากถังก๊าซติดโฟล์คลิฟท์ระเบิด	5	1	1	1	1	4	3	2	2	160	สูงมาก	ต้องจัดทำ แผนขจัดความเสี่ยง และหรือ วิธีการทำงาน และ เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อลดความเสี่ยงให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการ อาชีวอนามัยและความปลอดภัย และหรือ แผนฉุกเฉินเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	-พนักงานตรวจสอบสภาพรถโฟล์คลิฟท์ก่อนการใช้งาน

แบบฟอร์มการชี้บ่ง และประเมินความเสี่ยงอันตราย

แผนก	สถานะการแก้ไข	วันเวลาที่ประเมิน	ประเมินโดย	อนุมัติ
PC	ครั้งที่ 1	10-Jun-25	PC	Safety

คะแนน	20-50	51-81	82-112	113-143	144-174	รวม
นัยสำคัญ	ต่ำมาก	ต่ำ	ยอมรับได้	สูง	สูงมาก	
จำนวน	4	3	15	3	2	27

ลำดับ	รายละเอียดของงาน	แหล่งกำเนิดอันตราย	รายละเอียดของอันตราย	โอกาสในการเกิด				ผลกระทบ				กฎหมาย	คะแนน	นัยสำคัญ	แนวทางในการควบคุมความเสี่ยงอันตราย	การควบคุมอันตราย
				ความถี่	แนวทางการทำงาน	ความรู้/จิตสำนึก	ความปลอดภัยสิ่งอำนวยความสะดวก	คุณสมบัติของสิ่งที่ก่ออันตราย	ความรุนแรง	ระยะเวลาที่สัมผัส	จำนวนคนที่มีโอกาสได้รับอันตราย					
			พนักงานขับรถโฟล์คลิฟท์ได้รับอันตรายจากเหตุเพลิงไหม้รถโฟล์คลิฟท์	5	1	1	1	1	4	3	2	2	160	สูงมาก	ต้องจัดทำ แผนขจัดความเสี่ยง และหรือ วิธีการทำงาน และ เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อลดความเสี่ยงให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการ อาชีวอนามัย และความปลอดภัย และหรือ แผนฉุกเฉิน เพิ่มเติมตามความเหมาะสม	-ติดตั้งถังดับเพลิงประจำรถโฟล์คลิฟท์ทุกคัน
			พนักงานได้รับอันตรายสินค้าร่วงล่นทับเท้าให้บาดเจ็บ ขณะตักสินค้า	5	1	1	1	1	2	3	1	2	112	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	-พนักงานสวมใส่รองเท้านิรภัย
			พนักงานขับรถโฟล์คลิฟท์ได้รับอันตรายจากการขับขี่รถโฟล์คลิฟท์เฉี่ยวชนกันในพื้นที่ทำงาน	5	1	1	1	1	3	3	1	2	128	สูง	ต้องจัดทำ แผนขจัดความเสี่ยง และหรือ วิธีการทำงาน และ เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อลดความเสี่ยงให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการอาชีวอนามัยและความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	-กำหนดความเร็วในการขับขี่รถโฟล์คลิฟท์

แบบฟอร์มการชี้บ่ง และประเมินความเสี่ยงอันตราย

แผนก	สถานะการแก้ไข	วันเวลาที่ประเมิน	ประเมินโดย	อนุมัติ
PC	ครั้งที่ 1	10-Jun-25	PC	Safety

คะแนน	20-50	51-81	82-112	113-143	144-174	รวม
นัยสำคัญ	ต่ำมาก	ต่ำ	ยอมรับได้	สูง	สูงมาก	
จำนวน	4	3	15	3	2	27

ลำดับ	รายละเอียดของงาน	แหล่งกำเนิดอันตราย	รายละเอียดของอันตราย	โอกาสในการเกิด				ผลกระทบ				กฎหมาย	คะแนน	นัยสำคัญ	แนวทางในการควบคุมความเสี่ยงอันตราย	การควบคุมอันตราย
				ความถี่	แนวทางการทำงาน	ความรู้/จิตสำนึก	ความปลอดภัยสิ่งอำนวยความสะดวก	คุณสมบัติของสิ่งที่ก่ออันตราย	ความรุนแรง	ระยะเวลาที่สัมผัส	จำนวนคนที่มีโอกาสได้รับอันตราย					
3	ล้างถังบรรจุภัณฑ์	ไฟส่องถัง	พนักงานได้รับอันตรายจากการถูกไฟช็อต	5	1	1	1	1	4	1	1	2	112	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	-พนักงานตรวจสอบอุปกรณ์ไฟฟ้าทุกครั้งก่อนการใช้งาน
			พนักงานได้รับอันตรายจากการมองหาสิ่งผิดปกติเป็นนเวลานานทำให้มีความเมื่อยล้า สายตา	5	1	1	1	1	2	1	1	2	80	ต่ำ	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	-
		น้ำยาล้างถัง (คลอรีน)	พนักงานได้รับอันตรายจากการถูกน้ำยาล้างถัง (คลอรีน) กระเด็นเข้าตา	5	1	1	1	2	3	1	1	2	112	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	-พนักงานสวมใส่แว่นตานิรภัยระหว่างใช้สารเคมี
		ท่อ/สตรีมไอน้ำร้อน	พนักงานสัมผัสโดนถังบรรจุภัณฑ์ที่ร้อน/ท่อสตรีม	5	1	1	1	1	2	1	1	1	40	ต่ำมาก	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	-พนักงานสวมถุงมือกันความร้อน -หุ้มฉนวนท่อสตรีม
			พนักงานถูกสตรีมไอความร้อนโดนร่างกาย	5	1	1	1	1	3	1	1	1	48	ต่ำมาก	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	-พนักงานสวมผ้ายาง เพื่อป้องกันความร้อน
			พนักงานสูดดมสตรีมไอความร้อนและถูกพ่นเข้าใบหน้า	5	1	1	1	1	3	1	1	1	48	ต่ำมาก	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	-พนักงานสวมใส่หน้ากากใสและผ้าปิดจมูก เพื่อป้องกันไอความร้อน

แบบฟอร์มการชี้บ่ง และประเมินความเสี่ยงอันตราย

แผนก	สถานะการแก้ไข	วันเวลาที่ประเมิน	ประเมินโดย	อนุมัติ
PC	ครั้งที่ 1	10-Jun-25	PC	Safety

คะแนน	20-50	51-81	82-112	113-143	144-174	รวม
นัยสำคัญ	ต่ำมาก	ต่ำ	ยอมรับได้	สูง	สูงมาก	
จำนวน	4	3	15	3	2	27

ลำดับ	รายละเอียดของงาน	แหล่งกำเนิดอันตราย	รายละเอียดของอันตราย	โอกาสในการเกิด				ผลกระทบ				กฎหมาย	คะแนน	นัยสำคัญ	แนวทางในการควบคุมความเสี่ยงอันตราย	การควบคุมอันตราย
				ความถี่	แนวทางการทำงาน	ความรู้/จิตสำนึก	ความปลอดภัยสิ่งอำนวยความสะดวก	คุณสมบัติของสิ่งที่ก่ออันตราย	ความรุนแรง	ระยะเวลาที่สัมผัส	จำนวนคนที่มีโอกาสได้รับอันตราย					
4	พื้นที่บรรจุน้ำเชื่อมถังทุกประเภท	พื้นที่ปฏิบัติงาน	พนักงานบาดเจ็บจากการลื่นล้ม	5	1	1	1	1	3	1	1	2	96	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	-พนักงานสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล
		ถังบรรจุสินค้า(น้ำเชื่อม)	พนักงานถูกถังบรรจุสินค้าทับเท้าได้รับบาดเจ็บ	5	1	1	1	1	2	1	1	2	80	ต่ำ	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	-พนักงานสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล
5	คลังสินค้า	ชั้นวางสินค้า	พนักงานได้รับอันตรายชั้นวางสินค้าร่วงใส่ศรีษะได้รับบาดเจ็บ	5	1	1	1	1	3	1	1	2	96	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	-พนักงานสวมใส่หมวกนิรภัย -พนักงานตรวจสอบสภาพชั้นวางสินค้าเป็นประจำ
		สินค้า	พนักงานได้รับอันตรายสินค้าร่วงทับได้รับบาดเจ็บ	5	1	1	1	1	3	1	1	2	96	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	-พนักงานสวมใส่หมวกนิรภัย

แบบฟอร์มการชี้บ่ง และประเมินความเสี่ยงอันตราย

แผนก	สถานะการแก้ไข	วันเวลาที่ประเมิน	ประเมินโดย	อนุมัติ
PC	ครั้งที่ 1	10-Jun-25	PC	Safety

คะแนน	20-50	51-81	82-112	113-143	144-174	รวม
นัยสำคัญ	ต่ำมาก	ต่ำ	ยอมรับได้	สูง	สูงมาก	
จำนวน	4	3	15	3	2	27

ลำดับ	รายละเอียดของงาน	แหล่งกำเนิดอันตราย	รายละเอียดของอันตราย	โอกาสในการเกิด				ผลกระทบ				กฎหมาย	คะแนน	นัยสำคัญ	แนวทางในการควบคุมความเสี่ยงอันตราย	การควบคุมอันตราย
				ความถี่	แนวทางการทำงาน	ความรู้/จิตสำนึก	ความปลอดภัยสิ่งอำนวยความสะดวก	คุณสมบัติของสิ่งที่ก่ออันตราย	ความรุนแรง	ระยะเวลาที่สัมผัส	จำนวนคนที่มีโอกาสได้รับอันตราย					
6	Loading Area (Ware House)	สินค้า	พนักงานได้รับอันตรายสินค้าร่วงทับได้รับบาดเจ็บ	5	1	1	1	1	3	1	1	2	96	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	-พนักงานสวมใส่หมวกนิรภัย
		พาเลทบนชั้นวางสินค้า	พนักงานได้รับอันตรายตกจากที่สูงขณะนำพาเลทแตกหักลงสู่พื้น	5	1	1	1	1	4	1	1	2	112	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	-พนักงานสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล และสวมสายรัดกันตกขณะปฏิบัติงาน
		รถหัวลาก	พนักงานได้รับอันตรายถูกรถหัวลากเฉี่ยวชนได้รับบาดเจ็บ	5	1	1	1	1	3	1	1	2	96	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	-กำหนดความเร็วรถในพื้นที่โรงงาน 20 กม./ชม.

แบบฟอร์มการชี้บ่ง และประเมินความเสี่ยงอันตราย

แผนก	สถานะการแก้ไข	วันเวลาที่ประเมิน	ประเมินโดย	อนุมัติ
PC	ครั้งที่ 1	10-Jun-25	PC	Safety

คะแนน	20-50	51-81	82-112	113-143	144-174	รวม
นัยสำคัญ	ต่ำมาก	ต่ำ	ยอมรับได้	สูง	สูงมาก	
จำนวน	4	3	15	3	2	27

ลำดับ	รายละเอียดของงาน	แหล่งกำเนิดอันตราย	รายละเอียดของอันตราย	โอกาสในการเกิด				ผลกระทบ				กฎหมาย	คะแนน	นัยสำคัญ	แนวทางในการควบคุมความเสี่ยงอันตราย	การควบคุมอันตราย
				ความถี่	แนวทางการทำงาน	ความรู้/จิตสำนึก	ความปลอดภัย สิ่งอำนวยความสะดวก	คุณสมบัติของสิ่งที่ก่ออันตราย	ความรุนแรง	ระยะเวลาที่สัมผัส	จำนวนคนที่มีโอกาสได้รับอันตราย					
7	Loading Area	สินค้า (น้ำเชื่อม)	พนักงานได้รับอันตรายจากความร้อนของน้ำเชื่อมลวกแขน	5	1	1	1	1	3	1	1	2	96	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	พนักงานสวมใส่ถุงมือกันความร้อน
		ถังสินค้า	พนักงานได้รับอันตรายตากการตกที่สูง ขณะบรรจุสินค้าได้รับบาดเจ็บ	5	1	1	1	1	4	1	1	2	112	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	-พนักงานสวมใส่สายรัดกันตก
		น้ำยาล้างถัง (คลอรีน)	พนักงานได้รับอันตายจากการล้างถังบรรจุ น้ำยาล้างถัง (คลอรีน) กระเด็นเข้าตา	5	1	1	1	1	3	1	1	2	96	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	
		สตรีมไปน้ำร้อน	พนักงานได้รับอันตรายจากสตรีมลวกมือ	5	1	1	1	1	3	1	1	2	96	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	-พนักงานสวมใส่ถุงมือกันความร้อน

แบบฟอร์มการชี้บ่ง และประเมินความเสี่ยงอันตราย

แผนก	สถานะการแก้ไข	วันเวลาที่ประเมิน	ประเมินโดย	อนุมัติ
PC	ครั้งที่ 1	10-Jun-25	PC	Safety

คะแนน	20-50	51-81	82-112	113-143	144-174	รวม
นัยสำคัญ	ต่ำมาก	ต่ำ	ยอมรับได้	สูง	สูงมาก	
จำนวน	4	3	15	3	2	27

ลำดับ	รายละเอียดของงาน	แหล่งกำเนิดอันตราย	รายละเอียดของอันตราย	โอกาสในการเกิด				ผลกระทบ				กฎหมาย	คะแนน	นัยสำคัญ	แนวทางในการควบคุมความเสี่ยงอันตราย	การควบคุมอันตราย
				ความถี่	แนวทางการทำงาน	ความรู้/จิตสำนึก	ความปลอดภัย สิ่งอำนวยความสะดวก	คุณสมบัติของสิ่งที่ก่ออันตราย	ความรุนแรง	ระยะเวลาที่สัมผัส	จำนวนคนที่มีโอกาสได้รับอันตราย					
8	ขับขี่รถหัวลาก	รถหัวลาก	พนักงานได้รับอันตรายจากอุบัติเหตุบนท้องถนน	5	1	1	1	1	3	3	1	2	128	สูง	ต้องจัดทำ แผนขจัดความเสี่ยง และหรือวิธีการทำงาน และ เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อลดความเสี่ยงให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการอาชีวอนามัยและความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	-พนักงานได้รับการอบรมเรื่องความปลอดภัย
		รถหัวลาก	พนักงานได้รับอันตรายจากแรงสั่นสะเทือนของรถหัวลาก	5	1	1	1	1	2	3	1	1	56	ต่ำ	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	

แบบฟอร์มการชี้บ่ง และประเมินความเสี่ยงอันตราย

แผนก	สถานะการแก้ไข	วันเวลาที่ประเมิน	ประเมินโดย	อนุมัติ
QA	ครั้งที่ 1	10-Jun-25	QA	Safety

คะแนน	20-50	51-81	82-112	113-143	144-174	รวม
นัยสำคัญ	ต่ำมาก	ต่ำ	ยอมรับได้	สูง	สูงมาก	
จำนวน	0	4	17	1	0	22

ลำดับ	รายละเอียดของงาน	แหล่งกำเนิดอันตราย	รายละเอียดของอันตราย	โอกาสในการเกิด				ผลกระทบ				กฎหมาย	คะแนน	นัยสำคัญ	แนวทางในการควบคุมความเสี่ยงอันตราย	การควบคุมอันตราย
				ความถี่	แนวทางการทำงาน	ความรู้/จิตสำนึก	ความปลอดภัยสิ่งอำนวยความสะดวก	คุณสมบัติของสิ่งที่ก่ออันตราย	ความรุนแรง	ระยะเวลาที่สัมผัส	จำนวนคนที่มีโอกาสได้รับอันตราย					
1	การล้างทำความสะอาด	เครื่องแก้ว	พนักงานได้รับอันตรายจากการถูกเครื่องแก้วแตกบาดมือพนักงานขณะปฏิบัติงาน	5	1	1	1	1	2	3	1	1	56	ต่ำ	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	ใส่ถุงมือขณะปฏิบัติงาน
2			พนักงานได้รับอันตรายจากการสัมผัสสารเคมีที่ตกค้างในเครื่องแก้ว	5	1	1	1	1	2	3	1	1	56	ต่ำ	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	ใส่ถุงมือขณะปฏิบัติงาน
3	การเตรียมสารเคมี	สารเคมี	พนักงานได้รับอันตรายจากการสัมผัสสารเคมี กระเด็นถูกอวัยวะ/ร่างกาย	5	1	1	1	2	2	2	1	2	112	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	ใส่ถุงมือขณะปฏิบัติงาน
			พนักงานได้รับอันตรายจากการสัมผัสสารเคมี กระเด็นถูกอวัยวะ/ร่างกาย	5	1	1	1	2	2	2	1	2	112	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	ใส่ถุงมือขณะปฏิบัติงาน
			พนักงานได้รับอันตรายจากการทำสารเคมีหกลงพื้นขณะปฏิบัติงาน ทำให้สารเคมีกระเด็นถูกอวัยวะ	5	1	1	1	2	2	2	1	2	112	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	-สวมใส่รองเท้านิรภัย -ปฏิบัติตาม MSDS
			พนักงานได้รับอันตรายจากการสัมผัสกับสารเคมีภายในภาชนะที่ไม่ได้ติดป้ายชี้บ่งที่แบ่งจากขวดสาร	5	1	1	1	2	2	1	1	2	96	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	ติดป้ายบ่งบ่งชื่อสารเคมีทุกครั้งที่มีการแบ่งสาร

แบบฟอร์มการชี้บ่ง และประเมินความเสี่ยงอันตราย

แผนก	สถานะการแก้ไข	วันเวลาที่ประเมิน	ประเมินโดย	อนุมัติ
QA	ครั้งที่ 1	10-Jun-25	QA	Safety

คะแนน	20-50	51-81	82-112	113-143	144-174	รวม
นัยสำคัญ	ต่ำมาก	ต่ำ	ยอมรับได้	สูง	สูงมาก	
จำนวน	0	4	17	1	0	22

ลำดับ	รายละเอียดของงาน	แหล่งกำเนิดอันตราย	รายละเอียดของอันตราย	โอกาสในการเกิด				ผลกระทบ				กฎหมาย	คะแนน	นัยสำคัญ	แนวทางในการควบคุมความเสี่ยงอันตราย	การควบคุมอันตราย
				ความถี่	แนวทางการทำงาน	ความรู้/จิตสำนึก	ความปลอดภัยสิ่งอำนวยความสะดวก	คุณสมบัติของสิ่งที่ก่ออันตราย	ความรุนแรง	ระยะเวลาที่สัมผัส	จำนวนคนที่มีโอกาสได้รับอันตราย					
4	การทดสอบ (Chemical -test)	สารเคมี	พนักงานได้รับอันตรายจากการจัดเก็บสารเคมีไม่ถูกต้องโดยนำสารที่ใกล้กันหรือถูกกันไม่ได้มาไว้ด้วยกัน	5	1	1	1	2	2	1	1	2	96	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	-ปฏิบัติตาม MSDS -จัดอบรมให้ความรู้พนักงานตาม MSDS
			พนักงานได้รับอันตรายจากการสัมผัสสามีการสูดดมไอระเหยของสารเคมีและสารเคมีกระเด็นเข้าตา	5	1	1	1	2	3	2	1	2	128	สูง	ต้องจัดทำ แผนขจัดความเสี่ยง และหรือวิธีการทำงาน และ เฝ้าติดตามตรวจวัดเพื่อลดความเสี่ยงให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการอาชีวอนามัย และความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	-สวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล -จัดให้มีอ่างล้างตา และล้างตัวฉุกเฉินในพื้นที่
			พนักงานได้รับอันตรายจากการเทสารเคมีที่ใช้ในการทดสอบลงอ่างล้างอุปกรณ์โดยตรง	5	1	1	1	2	2	1	1	2	96	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	-จัดเตรียมขวดทิ้งสารเคมีไว้ที่หน้างาน -ปฏิบัติตามคู่มือการปฏิบัติงานและจัดอบรมให้กับพนักงาน
			พนักงานได้รับอันตรายจากการสูดดมสารเคมี เนื่องจากตู้ดูดควัน(HOOD) ไม่ทำงานขณะปฏิบัติงาน	5	1	1	1	2	2	2	1	2	112	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	ตรวจเช็คสภาพตู้ดูดควัน (HOOD) ทุกครั้งก่อนใช้งาน
			พนักงานได้รับอันตรายจากการที่สารเคมีระเหย ฟุ้งกระจาย เนื่องจากระบายอากาศภายในห้องไม่มีประสิทธิภาพดีพอ	5	1	1	1	2	2	2	1	2	112	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	-ตรวจเช็คสภาพตู้ดูดควัน (HOOD) ทุกครั้งก่อนใช้งาน -สวมอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล

แบบฟอร์มการชี้บ่ง และประเมินความเสี่ยงอันตราย

แผนก	สถานะการแก้ไข	วันเวลาที่ประเมิน	ประเมินโดย	อนุมัติ
QA	ครั้งที่ 1	10-Jun-25	QA	Safety

คะแนน	20-50	51-81	82-112	113-143	144-174	รวม
นัยสำคัญ	ต่ำมาก	ต่ำ	ยอมรับได้	สูง	สูงมาก	
จำนวน	0	4	17	1	0	22

ลำดับ	รายละเอียดของงาน	แหล่งกำเนิดอันตราย	รายละเอียดของอันตราย	โอกาสในการเกิด				ผลกระทบ				กฎหมาย	คะแนน	นัยสำคัญ	แนวทางในการควบคุมความเสี่ยงอันตราย	การควบคุมอันตราย
				ความถี่	แนวทางการทำงาน	ความรู้/จิตสำนึก	ความปลอดภัยสิ่งอำนวยความสะดวก	คุณสมบัติของสิ่งที่ก่ออันตราย	ความรุนแรง	ระยะเวลาที่สัมผัส	จำนวนคนที่มีโอกาสได้รับอันตราย					
5	การเตรียมสารเคมี/อาหารเลี้ยงเชื้อสำหรับทดสอบ	Autoclave,Water bath,Hot Air Oven	พนักงานได้รับอันตรายจากAutoclave เกิดการระเบิดเนื่องจากความดันไอสูง	5	1	1	1	1	3	1	2	2	112	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	-ปฏิบัติตามคู่มือการปฏิบัติงาน -ติดตั้งถังดับเพลิง -ฝึกอบรมดับเพลิงเบื้องต้นกับพนักงาน
			พนักงานได้รับอันตรายจากการลืมตรวจเช็คระดับน้ำในAutoclave ให้อยู่ในเกณฑ์ที่กำหนดก่อนใช้งาน	5	1	1	1	2	3	1	2	1	64	ต่ำ	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	-ปฏิบัติตามคู่มือการปฏิบัติงาน -ติดตั้งถังดับเพลิง -ฝึกอบรมดับเพลิงเบื้องต้นกับพนักงาน
			พนักงานได้รับอันตรายจากการลืมตรวจเช็คระดับน้ำในWater bathให้อยู่ในเกณฑ์ที่กำหนดก่อนใช้งาน	5	1	1	1	1	3	1	2	1	56	ต่ำ	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	-ปฏิบัติตามคู่มือการปฏิบัติงาน -ติดตั้งถังดับเพลิง -ฝึกอบรมดับเพลิงเบื้องต้นกับพนักงาน
			พนักงานได้รับอันตรายจากการลืมตั้งเวลาปิดเครื่อง Hot Air Oven	5	1	1	1	1	3	1	2	2	112	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	-ปฏิบัติตามคู่มือการปฏิบัติงาน -ติดตั้งถังดับเพลิง -ฝึกอบรมดับเพลิงเบื้องต้นกับพนักงาน
			แสงสว่างในการทำงานน้อย อาจทำให้พนักงานปวดตา เนื่องจากการเพ่งมอง	5	1	1	1	1	2	3	1	2	112	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	-

แบบฟอร์มการชี้บ่ง และประเมินความเสี่ยงอันตราย

แผนก	สถานะการแก้ไข	วันเวลาที่ประเมิน	ประเมินโดย	อนุมัติ
QA	ครั้งที่ 1	10-Jun-25	QA	Safety

คะแนน	20-50	51-81	82-112	113-143	144-174	รวม
นัยสำคัญ	ต่ำมาก	ต่ำ	ยอมรับได้	สูง	สูงมาก	
จำนวน	0	4	17	1	0	22

ลำดับ	รายละเอียดของงาน	แหล่งกำเนิดอันตราย	รายละเอียดของอันตราย	โอกาสในการเกิด				ผลกระทบ				กฎหมาย	คะแนน	นัยสำคัญ	แนวทางในการควบคุมความเสี่ยงอันตราย	การควบคุมอันตราย
				ความถี่	แนวทางการทำงาน	ความรู้/จิตสำนึก	ความปลอดภัยสิ่งอำนวยความสะดวก	คุณสมบัติของสิ่งที่ก่ออันตราย	ความรุนแรง	ระยะเวลาที่สัมผัส	จำนวนคนที่มีโอกาสได้รับอันตราย					
6	การทดสอบ (Micro -test)	อาหารเลี้ยงเชื้อ	พนักงานได้รับอันตรายจากการสูดดมฝุ่นละอองขณะเตรียมอาหารเลี้ยงเชื้อ	5	1	1	1	2	2	2	1	2	112	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	-สวมอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล -ปฏิบัติตาม MSDS
			พนักงานได้รับอันตรายจากการเทอาหารปนเปื้อนเชื้อจุลินทรีย์ลงอ่างล้างอุปกรณ์โดยตรง	5	1	1	1	2	2	2	1	2	112	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	-ปฏิบัติตามคู่มือการปฏิบัติงานและจัดการอบรมให้กับพนักงาน -สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล
			พนักงานได้รับอันตรายจากการสัมผัสเชื้อจุลินทรีย์	5	1	1	1	2	2	2	1	2	112	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	-สวมอุปกรณ์ป้องกันอันรายส่วนบุคคลและฉีดแอลกอฮอล์ เพื่อฆ่าเชื้อ -เปิดไฟ UV เพื่อฆ่าเชื้อหลังจากเสร็จงาน
7	การใช้ไฟฟ้า	เครื่องมือ/อุปกรณ์ไฟฟ้า	พนักงานได้รับอันตรายไฟรั่วจากเครื่องมือทดสอบขณะปฏิบัติงาน	5	1	1	1	1	4	1	1	2	112	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	ใส่รองเท้าที่เป็นฉนวนตลอดเวลาที่ปฏิบัติงาน

แบบฟอร์มการชี้บ่ง และประเมินความเสี่ยงอันตราย

แผนก	สถานะการแก้ไข	วันเวลาที่ประเมิน	ประเมินโดย	อนุมัติ
QA	ครั้งที่ 1	10-Jun-25	QA	Safety

คะแนน	20-50	51-81	82-112	113-143	144-174	รวม
นัยสำคัญ	ต่ำมาก	ต่ำ	ยอมรับได้	สูง	สูงมาก	
จำนวน	0	4	17	1	0	22

ลำดับ	รายละเอียดของงาน	แหล่งกำเนิดอันตราย	รายละเอียดของอันตราย	โอกาสในการเกิด: ความถี่	แนวทางการทำงาน	ความรู้/จิตสำนึก	ความปลอดภัยสิ่งอำนวยความสะดวก	ผลกระทบ: คุณสมบัติของสิ่งที่ก่ออันตราย	ความรุนแรง	ระยะเวลาที่สัมผัส	จำนวนคนที่มีโอกาสได้รับอันตราย	กฎหมาย	คะแนน	นัยสำคัญ	แนวทางในการควบคุมความเสี่ยงอันตราย	การควบคุมอันตราย
8	การเก็บตัวอย่างสินค้า	รถแท็งค์	พนักงานได้รับอันตรายร่วงตกจากการปีนขึ้นรถแท็งค์เพื่อเก็บตัวอย่างสินค้า	5	1	1	1	1	4	1	1	2	112	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	-พนักงานสวมใส่อุปกรณ์ PPE - พนักงานใช้สายรัดกันตก
		ไอน้ำ	พนักงานได้รับอันตรายจากการถูกความร้อนจากไอน้ำลวก	5	1	1	1	1	3	1	1	2	96	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	-พนักงานสวมใส่ถุงมือกันความร้อน

แบบฟอร์มการชี้บ่ง และประเมินความเสี่ยงอันตราย

แผนก	สถานะการแก้ไข	วันเวลาที่ประเมิน	ประเมินโดย	อนุมัติ
Utility	ครั้งที่ 1	6-Jun-25	Utility	Safety

คะแนน	20-50	51-81	82-112	113-143	144-174	รวม
นัยสำคัญ	ต่ำมาก	ต่ำ	ยอมรับได้	สูง	สูงมาก	
จำนวน	3	9	7	0	1	20

ลำดับ	รายละเอียดของงาน	แหล่งกำเนิดอันตราย	รายละเอียดของอันตราย	โอกาสในการเกิด: ความถี่	แนวทางการทำงาน	ความรู้/จิตสำนึก	ความปลอดภัยสิ่งอำนวยความสะดวก	ผลกระทบ: คุณสมบัติของสิ่งที่ก่ออันตราย	ความรุนแรง	ระยะเวลาที่สัมผัส	จำนวนคนที่มีโอกาสได้รับอันตราย	กฎหมาย	คะแนน	นัยสำคัญ	แนวทางในการควบคุมความเสี่ยงอันตราย	การควบคุมอันตราย
1	การใช้ Coal Boiler	บริเวณพื้นที่ทำงานที่อากาศร้อน	พนักงานได้รับอันตรายจากการเกิดอุบัติเหตุเนื่องจากขาดสมาธิในการทำงาน	5	1	1	1	1	2	1	1	2	80	ต่ำ	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	-จัดให้มีการตรวจวัดคุณภาพอากาศ - จัดให้มีพัดลมเป่าอากาศในพื้นที่
		วาว์ปรับแรงดันอยู่ในที่สูง	พนักงานได้รับอันตรายจากการตกจากที่สูงขณะปฏิบัติงาน	3	1	1	1	1	3	1	1	2	72	ต่ำ	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	พนักงานสวมใส่สายรัดกันตก
		ถ่านหิน	พนักงานได้รับอันตรายจากการสูดดมถ่านหินในขณะปฏิบัติงาน	4	1	1	1	1	2	2	1	2	84	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	-พนักงานสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล -จัดให้มีการทดสอบสมรรถภาพปอดประจำปี
		หม้อไอน้ำ (Boiler)	พนักงานได้รับอันตรายจากเสียงการทำงานของหม้อไอน้ำ (Boiler)	5	1	1	1	1	2	3	1	2	112	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	-จัดให้มีการตรวจสุขภาพประจำปี -จัดให้มีการตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อม -พนักงานสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล เพื่อลดความดัง
2	การใช้ Cooling Tower	พื้นลื่น	พนักงานได้รับอันตรายจากการลื่นล้มในระหว่างปฏิบัติงาน	4	1	1	1	1	2	1	1	2	70	ต่ำ	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	พนักงานสวมใส่รองเท้านิรภัย
		เคมี-สารละลายเข้มข้นของสารเคมี	พนักงานได้รับอันตรายจากเคมีกระเด็นเข้าตา และกระเด็นถูกมือ	4	1	1	1	2	3	1	1	2	98	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	พนักงานสวมใส่แว่นตานิรภัย และสวมใส่ถุงมือกันสารเคมี

แบบฟอร์มการชี้บ่ง และประเมินความเสี่ยงอันตราย

แผนก	สถานะการแก้ไข	วันเวลาที่ประเมิน	ประเมินโดย	อนุมัติ
Utility	ครั้งที่ 1	6-Jun-25	Utility	Safety

คะแนน	20-50	51-81	82-112	113-143	144-174	รวม
นัยสำคัญ	ต่ำมาก	ต่ำ	ยอมรับได้	สูง	สูงมาก	
จำนวน	3	9	7	0	1	20

ลำดับ	รายละเอียดของงาน	แหล่งกำเนิดอันตราย	รายละเอียดของอันตราย	โอกาสในการเกิด				ผลกระทบ				กฎหมาย	คะแนน	นัยสำคัญ	แนวทางในการควบคุมความเสี่ยงอันตราย	การควบคุมอันตราย
				ความถี่	แนวทางการทำงาน	ความรู้/จิตสำนึก	ความปลอดภัยสิ่งอำนวยความสะดวก	คุณสมบัติของสิ่งที่ก่ออันตราย	ความรุนแรง	ระยะเวลาที่สัมผัส	จำนวนคนที่มีโอกาสได้รับอันตราย					
3	การใช้ Air Compersso	บริเวณพื้นที่ทำงานที่อากาศร้อน	พนักงานได้รับอันตรายจากการเกิดอุบัติเหตุเนื่องจากขาดสมาธิในการทำงาน	3	1	1	1	1	2	1	1	2	60	ต่ำ	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	
		บริเวณพื้นที่ทำงานเสียงดัง	พนักงานได้รับอันตรายจากการได้ยินเสียงดัง	3	1	1	1	1	2	1	1	2	60	ต่ำ	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	พนักงานสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล
4	การซ่อมบำรุงเครื่องจักร Coal Boiler, Cooling Tower, Air Compersso	ไฟฟ้ารั่วจากอุปกรณ์	พนักงานได้รับอันตรายจากการถูกกระแสไฟช็อต	4	1	1	1	1	4	1	1	2	98	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	มีการตรวจอุปกรณ์ไฟฟ้า โดยช่างไฟฟ้าของโรงงาน และพนักงานตรวจสอบเบื้องต้นก่อนการใช้งาน
		ใช้เครื่องมือผิดประเภทหรือไม่เหมาะสม	พนักงานได้รับอันตรายจากการถูกบาดเฉือนกระแทกขณะปฏิบัติงาน	3	1	1	1	1	3	1	1	1	36	ต่ำมาก	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	พนักงานสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล
		ใช้เครื่องมือ-อุปกรณ์ที่ชำรุด	พนักงานได้รับอันตรายจากการถูกตัดบาดเฉือนจากความผิดพลาดของอุปกรณ์	3	1	1	1	1	3	1	1	1	36	ต่ำมาก	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	พนักงานสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล
		ปฏิบัติงานในที่สูง	พนักงานได้รับอันตรายจากการตกจากที่สูงขณะปฏิบัติงาน	3	1	1	1	1	3	1	1	2	72	ต่ำ	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	พนักงานสวมใส่สายกันตก

แบบฟอร์มการชี้บ่ง และประเมินความเสี่ยงอันตราย

แผนก	สถานะการแก้ไข	วันเวลาที่ประเมิน	ประเมินโดย	อนุมัติ
Utility	ครั้งที่ 1	6-Jun-25	Utility	Safety

คะแนน	20-50	51-81	82-112	113-143	144-174	รวม
นัยสำคัญ	ต่ำมาก	ต่ำ	ยอมรับได้	สูง	สูงมาก	
จำนวน	3	9	7	0	1	20

ลำดับ	รายละเอียดของงาน	แหล่งกำเนิดอันตราย	รายละเอียดของอันตราย	โอกาสในการเกิด				ผลกระทบ				กฎหมาย	คะแนน	นัยสำคัญ	แนวทางในการควบคุมความเสี่ยงอันตราย	การควบคุมอันตราย
				ความถี่	แนวทางการทำงาน	ความรู้/จิตสำนึก	ความปลอดภัยสิ่งอำนวยความสะดวก	คุณสมบัติของสิ่งที่ก่ออันตราย	ความรุนแรง	ระยะเวลาที่สัมผัส	จำนวนคนที่มีโอกาสได้รับอันตราย					
5	พนักงานปฏิบัติงานบริเวณ หม้อไอน้ำ (Boiler)	หม้อไอน้ำ (Boiler)	พนักงานได้รับอันตรายจากเหตุการณ์หม้อไอน้ำ (Boiler) ระเบิด	5	1	1	1	1	5	1	2	2	144	สูงมาก	ต้องจัดทำ แผนขจัดความเสี่ยง และหรือวิธีการทำงาน และ เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อลดความเสี่ยงให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการ อาชีวอนามัย และความปลอดภัย และหรือ แผนฉุกเฉินเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	จัดให้มีการตรวจสภาพหม้อไอน้ำประจำปี โดยวิศวกร และมีการขึ้นทะเบียนผู้ควบคุมหม้อไอน้ำตามกฎหมาย
6	พนักงานปฏิบัติงานในสำนักงาน/ห้องควบคุมหม้อไอน้ำ (Boiler)	ห้องควบคุม	พนักงานได้รับอันตรายจากไฟไหม้ห้องควบคุม ระเบิด	3	1	1	1	1	4	2	2	2	108	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	ห้ามนำวัสดุไวไฟ สารเคมีไว้ในห้องควบคุม และจัดให้มีถังดับเพลิงบริเวณใกล้เคียง
			พนักงาน Office ได้รับอันตรายจากแสงจากการมองหน้าจอคอมเป็นเวลานาน ทำให้เกิดการระคายเคืองตา ปวดศรีษะ ในการใช้คอมพิวเตอร์	3	1	1	1	1	1	3	1	2	72	ต่ำ	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	-จัดให้มีการตรวจวัดแสงสว่าง และแนะนำให้พนักงานพักสายตาจากการทำงานหน้าจอคอมพิวเตอร์เป็นเวลานาน
7	พนักงานตรวจค่าน้ำเสียในบ่อบำบัด	บ่อบำบัด	พนักงานได้รับอันตรายจากการลื่นตกบ่อบำบัดน้ำเสีย ทำให้ได้รับบาดเจ็บ	4	1	1	1	1	4	2	1	1	56	ต่ำ	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	พนักงานสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล

แบบฟอร์มการชี้บ่ง และประเมินความเสี่ยงอันตราย

แผนก	สถานะการแก้ไข	วันเวลาที่ประเมิน	ประเมินโดย	อนุมัติ
Utility	ครั้งที่ 1	6-Jun-25	Utility	Safety

คะแนน	20-50	51-81	82-112	113-143	144-174	รวม
นัยสำคัญ	ต่ำมาก	ต่ำ	ยอมรับได้	สูง	สูงมาก	
จำนวน	3	9	7	0	1	20

ลำดับ	รายละเอียดของงาน	แหล่งกำเนิดอันตราย	รายละเอียดของอันตราย	โอกาสในการเกิด				ผลกระทบ				กฎหมาย	คะแนน	นัยสำคัญ	แนวทางในการควบคุมความเสี่ยงอันตราย	การควบคุมอันตราย
				ความถี่	แนวทางการทำงาน	ความรู้/จิตสำนึก	ความปลอดภัยสิ่งอำนวยความสะดวก	คุณสมบัติของสิ่งที่ก่ออันตราย	ความรุนแรง	ระยะเวลาที่สัมผัส	จำนวนคนที่มีโอกาสได้รับอันตราย					
8	พนักงานซ่อม	บ่อบำบัด	พนักงานได้รับอันตรายจากการลื่นตกบ่อบำบัดน้ำเสีย ทำให้ได้รับบาดเจ็บ	3	1	1	1	1	4	2	1	2	96	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	พนักงานสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล
9		บ่อบำบัด	พนักงานได้รับอันตรายจากไฟช็อต	3	1	1	1	1	4	1	1	2	84	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	มีการตรวจอุปกรณ์ไฟฟ้า โดยช่างไฟฟ้าของโรงงาน และพนักงานตรวจสอบเบื้องต้นก่อนการใช้งาน
10	พนักงานปรับสภาพน้ำในบ่อบำบัด	แคลเซียมคาร์บอเนต(ปูนขาว)	พนักงานถูกปูนขาวกระเด็นเข้าตาและถูกผิวหนัง	3	1	1	1	1	2	2	1	2	72	ต่ำ	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	พนักงานสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล แว่นตานิรภัย และถุงมือ
11	พนักงานตรวจท่อสตรีมไอน้ำร้อน	สตรีมไอน้ำร้อน	พนักงานได้รับความร้อนจากไอสตรีมน้ำร้อน	1	1	1	1	1	2	1	1	2	40	ต่ำมาก	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	พนักงานสวมถุงมือกันความร้อน

แบบฟอร์มการชี้บ่ง และประเมินความเสี่ยงอันตราย

แผนก	สถานะการแก้ไข	วันเวลาที่ประเมิน	ประเมินโดย	อนุมัติ
พ่อบ้าน - แม่บ้าน	ครั้งที่ 1	30-Apr-25	HR	Safety

คะแนน	20-50	51-81	82-112	113-143	144-174	รวม
นัยสำคัญ	ต่ำมาก	ต่ำ	ยอมรับได้	สูง	สูงมาก	
จำนวน	11	7	0	1	0	19

ลำดับ	รายละเอียดของงาน	แหล่งกำเนิดอันตราย	รายละเอียดของอันตราย	โอกาสในการเกิด				ผลกระทบ				กฎหมาย	คะแนน	นัยสำคัญ	แนวทางในการควบคุมความเสี่ยงอันตราย	การควบคุมอันตราย
				ความถี่	แนวทางการทำงาน	ความรู้/จิตสำนึก	ความปลอดภัยสิ่งอำนวยความสะดวก	คุณสมบัติของสิ่งที่ก่ออันตราย	ความรุนแรง	ระยะเวลาที่สัมผัส	จำนวนคนที่มีโอกาสได้รับอันตราย					
1	ตัดหญ้า	ใบมีดตัดหญ้า	พนักงานได้รับอันตรายถูกใบมีดตัดหญ้าบาด/เฉือนอวัยวะ	4	2	1	1	1	1	1	1	1	32	ต่ำมาก	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	- สวมใส่รองเท้าบูทใส่ผ้ากันผ้ากันเปื้อนแบบพลาสติก
		เศษหิน/วัสดุ	พนักงานได้รับอันตรายถูกเศษหิน/วัสดุอื่นๆกระเด็นใส่ร่างกาย	4	2	1	1	1	3	1	1	1	48	ต่ำมาก	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	- สวมใส่รองเท้าบูทใส่ผ้ากันผ้ากันเปื้อนแบบพลาสติก
		แมลง/สัตว์	พนักงานได้รับอันตรายถูกแมลง/สัตว์กัดต่อย	4	2	1	1	1	2	1	1	1	40	ต่ำมาก	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	-สวมใส่กางเกงขายาวเสื้อแขนยาว
		บ่อบำบัด	พนักงานได้รับอันตรายตกบ่อบำบัดน้ำ (กรณีตัดหญ้าบริษัทบ่อบำบัดน้ำ)	4	2	1	1	1	2	1	1	1	40	ต่ำมาก	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	- ตัดอยู่ในรั้ว ไม่ตัดออกนอกรั้ว ตัดหันหน้าไปทางบ่อ ไม่ตัดหันหลังให้บ่อ
		ยืนเป็นเวลานาน	พนักงานได้รับอันตรายเกิดความเมื่อยล้าร่างกายจากการตัดหญ้านาน	4	2	1	1	1	2	3	1	1	56	ต่ำ	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	- ตัด 2 ชั่วโมง พัก 30 นาที เพื่อ พักลดความเกร็ง
		อากาศร้อน	พนักงานได้รับอันตรายจากการเสียเหงื่อเนื่องจากอากาศ-แดดร้อน	4	2	1	1	1	2	3	1	1	56	ต่ำ	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	- หมวกป้องกันแดด พักดื่มน้ำบ่อยๆ
2	ล้างห้องน้ำ	พื้นที่ทำงานสกปรก	พนักงานได้รับอันตรายลื่นล้ม ขณะทำความสะอาด	5	2	1	1	1	2	3	1	1	63	ต่ำ	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	-สวมรองเท้าบูท
		น้ำยาล้างห้องน้ำ	พนักงานได้รับอันตรายน้ำยาล้างห้องน้ำกระเด็นเข้าตา	5	2	1	1	2	2	2	1	1	63	ต่ำ	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	- สวมใส่แว่นตา
		น้ำยาล้างห้องน้ำ	พนักงานได้รับอันตรายสูดดม	5	2	1	1	2	2	2	1	1	63	ต่ำ	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	- สวมใส่ผ้าเปิดจมูก

แบบฟอร์มการชี้บ่ง และประเมินความเสี่ยงอันตราย

แผนก	สถานะการแก้ไข	วันเวลาที่ประเมิน	ประเมินโดย	อนุมัติ
พ่อบ้าน - แม่บ้าน	ครั้งที่ 1	30-Apr-25	HR	Safety

คะแนน	20-50	51-81	82-112	113-143	144-174	รวม
นัยสำคัญ	ต่ำมาก	ต่ำ	ยอมรับได้	สูง	สูงมาก	
จำนวน	11	7	0	1	0	19

ลำดับ	รายละเอียดของงาน	แหล่งกำเนิดอันตราย	รายละเอียดของอันตราย	โอกาสในการเกิด				ผลกระทบ				กฎหมาย	คะแนน	นัยสำคัญ	แนวทางในการควบคุมความเสี่ยงอันตราย	การควบคุมอันตราย
				ความถี่	แนวทางการทำงาน	ความรู้/จิตสำนึก	ความปลอดภัยสิ่งอำนวยความสะดวก	คุณสมบัติของสิ่งที่ก่ออันตราย	ความรุนแรง	ระยะเวลาที่สัมผัส	จำนวนคนที่มีโอกาสได้รับอันตราย					
3	เช็คกระจก	น้ำยาเช็คกระจก	พนักงานได้รับอันตรายจากน้ำยากระเด็นเข้าตา	4	2	1	1	2	2	1	1	1	48	ต่ำมาก	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	- สวมใส่แว่นตา
		น้ำยาเช็คกระจก	พนักงานได้รับอันตรายจากน้ำยาสัมผัสผิวหนัง	4	2	1	1	2	2	1	1	1	48	ต่ำมาก	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	- ใส่ถุงมือแบบยาว
		น้ำยาเช็คกระจก	พนักงานได้รับอันตรายสูดดมสารเคมี	4	2	1	1	2	2	3	1	1	64	ต่ำ	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	- สวมใส่ผ้าปิดจมูก
		พื้นที่ทำงานสูง	พนักงานได้รับอันตรายตกจากที่สูง	4	2	1	1	1	2	1	1	1	40	ต่ำมาก	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	- ใช้บันได และพื้นที่แห้ง
		กระจก	พนักงานได้รับอันตรายจากกระจกที่แตก	4	2	1	1	1	2	1	1	1	40	ต่ำมาก	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	- กระจกแตกต้องเปลี่ยนทันที
4	ทำความสะอาดพื้นที่ทำงานในโรงงาน	พื้นที่ทำงานสกปรก	พนักงานได้รับอันตรายจากการลื่นล้ม	5	2	1	1	1	2	1	1	1	45	ต่ำมาก	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	- รองเท้าบูท
5	เปลี่ยนหลอดไฟ	พื้นที่ทำงานสูง	พนักงานได้รับอันตรายจากการขึ้นที่สูงไปเปลี่ยนหลอดไฟบนเพดาน	3	2	1	1	1	2	2	1	1	42	ต่ำมาก	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	- ใช้บันไดมีคนจับ
		ไฟดูด	พนักงานได้รับอันตรายจากไฟฟ้าดูด	3	2	1	1	1	2	1	1	1	35	ต่ำมาก	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	- สวมใส่ถุงมือ ปิดสวิตช์ สับคัทเอาท์
6	เก็บขยะ	รถโฟล์คลิฟท์	พนักงานได้รับอันตรายจากตกลงจากรถโฟล์คลิฟท์	5	2	1	1	1	3	2	1	2	126	สูง	ต้องจัดทำ แผนขจัดความเสี่ยง และ หรือ วิธีการทำงาน และ เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อลดความเสี่ยงให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการอาชีวอนามัยและความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	- ขับรถในความเร็วที่กำหนด
7	ล้างรางระบายน้ำ	พื้นที่ทำงาน	พนักงานได้รับอันตรายลื่นล้ม ขณะทำความสะอาด	4	2	1	1	1	3	3	1	1	64	ต่ำ	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	- สวมใส่รองเท้าบูท

แบบฟอร์มการชี้บ่ง และประเมินความเสี่ยงอันตราย

แผนก	สถานะการแก้ไข	วันเวลาที่ประเมิน	ประเมินโดย	อนุมัติ
Sorbitol	ครั้งที่ 2	7-Jul-25	Sorbitol	Safety

คะแนน	20-50	51-81	82-112	113-143	144-174	รวม
นัยสำคัญ	ต่ำมาก	ต่ำ	ยอมรับได้	สูง	สูงมาก	
จำนวน	0	9	14	0	0	23

ลำดับ	รายละเอียดของงาน	แหล่งกำเนิดอันตราย	รายละเอียดของอันตราย	โอกาสในการเกิด				ผลกระทบ				กฎหมาย	คะแนน	นัยสำคัญ	แนวทางในการควบคุมความเสี่ยงอันตราย	การควบคุมอันตราย
				ความถี่	แนวทางการทำงาน	ความรู้/จิตสำนึก	ความปลอดภัยสิ่งอำนวยความสะดวก	คุณสมบัติของสิ่งที่ก่ออันตราย	ความรุนแรง	ระยะเวลาที่สัมผัส	จำนวนคนที่มีโอกาสได้รับอันตราย					
1	Prepair Dextrose Solution	พื้นลื่น	พนักงานได้รับอันตรายจากการลื่นล้มระหว่างปฏิบัติงาน	4	1	1	1	1	3	1	1	2	84	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	ล้างพื้นอย่างสม่ำเสมอ
		สารละลายกรด/ด่าง	พนักงานได้รับอันตรายจากการอันตรายจากการกระเด็นเข้าตัว	4	1	1	1	2	3	1	1	2	98	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	ติดตั้งอุปกรณ์ล้างตัว,ล้างตาฉุกเฉิน
			พนักงานได้รับอันตรายจากการอันตรายจากการกระเด็นเข้าตา	4	1	1	1	2	3	1	1	2	98	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	จัดและกำหนดให้พนักงานใช้แว่นตาหน้ากากป้องกันสารเคมี

แบบฟอร์มการชี้บ่ง และประเมินความเสี่ยงอันตราย

แผนก	สถานะการแก้ไข	วันเวลาที่ประเมิน	ประเมินโดย	อนุมัติ
Sorbitol	ครั้งที่ 2	7-Jul-25	Sorbitol	Safety

คะแนน	20-50	51-81	82-112	113-143	144-174	รวม
นัยสำคัญ	ต่ำมาก	ต่ำ	ยอมรับได้	สูง	สูงมาก	
จำนวน	**0**	**9**	**14**	**0**	**0**	**23**

ลำดับ	รายละเอียดของงาน	แหล่งกำเนิดอันตราย	รายละเอียดของอันตราย	โอกาสในการเกิด				ผลกระทบ				กฎหมาย	คะแนน	นัยสำคัญ	แนวทางในการควบคุมความเสี่ยงอันตราย	การควบคุมอันตราย
				ความถี่	แนวทางการทำงาน	ความรู้/จิตสำนึก	ความปลอดภัยสิ่งอำนวยความสะดวก	คุณสมบัติของสิ่งที่ก่ออันตราย	ความรุนแรง	ระยะเวลาที่สัมผัส	จำนวนคนที่มีโอกาสได้รับอันตราย					
2	Hydrognation	พื้นลื่น	พนักงานได้รับอันตรายจากการลื่นล้มระหว่างปฏิบัติงาน	4	1	1	1	1	3	1	1	2	84	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	ล้างพื้นอย่างสม่ำเสมอ
		นิเกิล,แมกนีเซียม,สารเคมี	พนักงานได้รับอันตรายจากการกระเด็นเข้าตัว	2	1	1	1	2	3	1	1	2	70	ต่ำ	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	ติดตั้งอุปกรณ์ล้างตัว,ล้างตาฉุกเฉิน
			พนักงานได้รับอันตรายจากการสูดดมสารเคมี	2	1	1	1	2	3	1	1	2	70			
			พนักงานได้รับอันตรายจากการที่สารเคมีกระเด็นเข้าตา	2	1	1	1	2	3	1	1	2	70	ต่ำ	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	จัดและกำหนดให้พนักงานใช้แว่นตาหน้ากากป้องกันสารเคมี
		แก๊สไฮโดรเจน	พนักงานได้รับอันตรายจากไฟไหม้ หรือการระเบิด	1	1	1	1	2	5	1	2	2	80	ต่ำ	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	ตรวจเช็คสภาพ,จุดรั่วไหลของก๊าซไฮโดรเจน และเครื่องมือ,อุปกรณ์อย่างสม่ำเสมอ
		ไฟฟ้ารั่วจากอุปกรณ์	พนักงานได้รับอันตรายจากการถูกกระแสไฟฟ้าดูด/ช็อต	3	1	1	1	1	3	1	1	2	72	ต่ำ	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	ตรวจเช็คสภาพความพร้อมเครื่องมือ/อุปกรณ์ก่อนปฏิบัติงาน
		พื้นลื่น	พนักงานได้รับอันตรายจากการลื่นล้มระหว่างปฏิบัติงาน	4	1	1	1	1	3	1	1	2	84	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	ล้างพื้นอย่างสม่ำเสมอ

แบบฟอร์มการชี้บ่ง และประเมินความเสี่ยงอันตราย

แผนก	สถานะการแก้ไข	วันเวลาที่ประเมิน	ประเมินโดย	อนุมัติ
Sorbitol	ครั้งที่ 2	7-Jul-25	Sorbitol	Safety

คะแนน	20-50	51-81	82-112	113-143	144-174	รวม
นัยสำคัญ	ต่ำมาก	ต่ำ	ยอมรับได้	สูง	สูงมาก	
จำนวน	**0**	**9**	**14**	**0**	**0**	**23**

ลำดับ	รายละเอียดของงาน	แหล่งกำเนิดอันตราย	รายละเอียดของอันตราย	โอกาสในการเกิด				ผลกระทบ				กฎหมาย	คะแนน	นัยสำคัญ	แนวทางในการควบคุมความเสี่ยงอันตราย	การควบคุมอันตราย
				ความถี่	แนวทางการทำงาน	ความรู้/จิตสำนึก	ความปลอดภัยสิ่งอำนวยความสะดวก	คุณสมบัติของสิ่งที่ก่ออันตราย	ความรุนแรง	ระยะเวลาที่สัมผัส	จำนวนคนที่มีโอกาสได้รับอันตราย					
3	Filtration	ไฟฟ้ารั่วจากอุปกรณ์	พนักงานได้รับอันตรายจากการถูกกระแสไฟฟ้าดูด/ช็อต	3	1	1	1	1	4	1	1	2	84	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	ตรวจเช็คสภาพความพร้อมเครื่องมือ/อุปกรณ์ก่อนปฏิบัติงาน
		นิเกิล,แมกนีเซียม,สารเคมี	พนักงานได้รับอันตรายจากการถูกสารเคมีกระเด็นเข้าตัว	3	1	1	1	2	3	1	1	2	84	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	จัดและกำหนดให้พนักงานใช้แว่นตาหน้ากากป้องกันสารเคมี
			พนักงานได้รับอันตรายจากการถูกกระเด็นเข้าตา	3	1	1	1	2	3	1	1	2	84	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	สวมใส่แว่นตาป้องกันสารเคมีกระเด็นเข้าตา

แบบฟอร์มการชี้บ่ง และประเมินความเสี่ยงอันตราย

แผนก	สถานะการแก้ไข	วันเวลาที่ประเมิน	ประเมิน โดย	อนุมัติ
Sorbitol	ครั้งที่ 2	7-Jul-25	Sorbitol	Safety

คะแนน	20-50	51-81	82-112	113-143	144-174	รวม
นัยสำคัญ	ต่ำมาก	ต่ำ	ยอมรับได้	สูง	สูงมาก	
จำนวน	**0**	**9**	**14**	**0**	**0**	**23**

ลำดับ	รายละเอียดของงาน	แหล่งกำเนิดอันตราย	รายละเอียดของอันตราย	โอกาสในการเกิด				ผลกระทบ				กฎหมาย	คะแนน	นัยสำคัญ	แนวทางในการควบคุมความเสี่ยงอันตราย	การควบคุมอันตราย
				ความถี่	แนวทางการทำงาน	ความรู้/จิตสำนึก	ความปลอดภัย สิ่งอำนวยความสะดวก	คุณสมบัติของสิ่งที่ก่ออันตราย	ความรุนแรง	ระยะเวลาที่สัมผัส	จำนวนคนที่มีโอกาสได้รับอันตราย					
4	Ion Exchangeer	พื้นลื่น	พนักงานได้รับอันตรายจากการลื่นล้มระหว่างปฏิบัติงาน	4	1	1	1	1	3	1	1	2	84	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	ล้างพื้นอย่างสม่ำเสมอ
		สารเคมี	พนักงานได้รับอันตรายจากการสูดดมสารเคมี	4	1	1	1	2	2	1	1	2	84	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	จัดและกำหนดให้พนักงานใช้อุปกรณ์ป้องกัน เช่น ผ้าปิดจมูก
4	Evaporation	พื้นลื่น	พนักงานได้รับอันตรายจากการลื่นล้มระหว่างปฏิบัติงาน	4	1	1	1	1	3	1	1	2	84	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	ล้างพื้นอย่างสม่ำเสมอ
		ไฟฟ้ารั่วจากอุปกรณ์	พนักงานได้รับอันตรายจากการถูกกระแสไฟฟ้าดูด/ช็อต	3	1	1	1	1	4	1	1	2	84	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	ตรวจเช็คสภาพความพร้อมเครื่องมือ/อุปกรณ์ก่อนการปฏิบัติงาน
		เครื่องจักร	พนักงานได้รับเสียงดังของเครื่องจักร	3	1	1	1	1	2	1	1	2	60	ต่ำ	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	จัดและกำหนดให้พนักงานใช้อุปกรณ์ป้องกัน

แบบฟอร์มการชี้บ่ง และประเมินความเสี่ยงอันตราย

แผนก	สถานะการแก้ไข	วันเวลาที่ประเมิน	ประเมิน โดย	อนุมัติ
Sorbitol	ครั้งที่ 2	7-Jul-25	Sorbitol	Safety

คะแนน	20-50	51-81	82-112	113-143	144-174	รวม
นัยสำคัญ	ต่ำมาก	ต่ำ	ยอมรับได้	สูง	สูงมาก	
จำนวน	**0**	**9**	**14**	**0**	**0**	**23**

ลำดับ	รายละเอียดของงาน	แหล่งกำเนิดอันตราย	รายละเอียดของอันตราย	โอกาสในการเกิด				ผลกระทบ				กฎหมาย	คะแนน	นัยสำคัญ	แนวทางในการควบคุมความเสี่ยงอันตราย	การควบคุมอันตราย
				ความถี่	แนวทางการทำงาน	ความรู้/จิตสำนึก	ความปลอดภัย สิ่งอำนวยความสะดวก	คุณสมบัติของสิ่งที่ก่ออันตราย	ความรุนแรง	ระยะเวลาที่สัมผัส	จำนวนคนที่มีโอกาสได้รับอันตราย					
5	การรับและจ่าย Hydrogen	Hydrogen รั่วไหล	รถชนถังบรรจุไฮโดรเจน	1	1	1	1	2	4	1	2	2	72	ต่ำ	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	จัดทำป้ายเตือน และระวังอันตรายในพื้นที่จัดเก็บ Hydrogen
			Compressor ทำงานผิดปกติ/สายส่ง Hyrogen ชำรุด	1	1	1	1	2	2	1	2	2	56	ต่ำ	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	ตรวจเช็คสภาพอุปกรณ์ และตรวจเช็คการรั่วไหล เป็นประจำตามที่กำหนด
			Hydrogen ระเบิด	1	1	1	1	2	5	1	2	2	80	ต่ำ	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	มีแผนฉุกเฉิน รองรับ กรณีเกิดเหตุการณ์ระเบิดของไฮโดรเจน
6	Autoclave	ความร้อน	พนักงานได้รับอันตรจากความร้อนเมื่อไปสัมผัสหรือเปิดฝาถัง	3	1	1	1	2	4	1	1	2	96	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	กำหนดให้พนักงานสวมใส่อุปกรณ์ป้องกัน
		ระบบท่อและวาล์ว	พนังงานได้รับอันตรายจากอุปกรณ์ชำรุด	2	1	1	1	2	4	1	1	2	80	ต่ำ	ต้องเฝ้าติดตามตรวจวัดความเสี่ยงในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	ตรวจเช็คสภาพความพร้อมเครื่องมือ/อุปกรณ์ก่อนการปฏิบัติงาน
7	การล้างถังและล้างทำความสะอาดพื้นที่ทำงานและเครื่องจักร	ผงเคมี,สารละลายกรดไนตริก	พนักงานได้รับอันตรายจากสารเคมีเข้าตา	3	1	1	1	2	3	1	1	2	84	ยอมรับได้	เฝ้าติดตามตรวจวัด เพื่อควบคุมความเสี่ยงมิให้ส่งผลกระทบรุนแรงยิ่งขึ้น ทั้งนี้ อาจพิจารณาจัดทำโครงการด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยเพิ่มเติมตามความเหมาะสม	กำหนดให้พนักงานสวมใส่อุปกรณ์ป้องกัน

ภาคผนวก 33ข

เอกสารการทดสอบ ตรวจสอบ และบำรุงรักษาระบบดับเพลิง

TAIWAN FRUCTOSE
PURE CHEM

PURE CHEM PURE CHEM CO.,LTD. รายงานการตรวจสอบไฟฉุกเฉินและสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้	Rev No. ; 00 Doc No. ; F-SA-005/04 Efft. Date ; 11/05/2013

ครั้งที่ ....1....(January 2026).....

No.	ตำแหน่ง	อุปกรณ์	สภาพการใช้งาน		หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ	
1	QA Office 1 floor	ไฟฉุกเฉิน	/		
2	In front of the QA Lab room, 2nd floor	ไฟฉุกเฉิน	/		
3	QA Lab 2 floor	ไฟฉุกเฉิน	/		
4	Maintenance	ไฟฉุกเฉิน	/		
5	Crystallizerfl. No. 6,7,8	ไฟฉุกเฉิน	/		
6	Crystallizerfl. 5	ไฟฉุกเฉิน	/		
7	Anhydrous fl.1	ไฟฉุกเฉิน	/		
8	Crystallizer fl.1	ไฟฉุกเฉิน	/		
9	Office PC	ไฟฉุกเฉิน	/		
10	Can Teen fl. 2	ไฟฉุกเฉิน	/		
11	Entrance to the dining room	ไฟฉุกเฉิน	/		
12	Men's restroom	ไฟฉุกเฉิน	/		
13	Women's restroom	ไฟฉุกเฉิน	/		
14	Centrifuge 4	ไฟฉุกเฉิน	/		
15	Automatic packing room front	ไฟฉุกเฉิน	/		
16	In the automatic packing room	ไฟฉุกเฉิน	/		
17	Evap 3,6	ไฟฉุกเฉิน	/		
18	Filter Press Sorbitol	ไฟฉุกเฉิน	/		
19	Lab Sorbitol	ไฟฉุกเฉิน	/		
20	MDB	ไฟฉุกเฉิน	/		
21	Autoclave fl. 1	ไฟฉุกเฉิน	/		
22	Autoclave fl. 2	ไฟฉุกเฉิน	/		
23	Autoclave fl. 2 exit	ไฟฉุกเฉิน	/		
24	Control Room Sorbitol	ไฟฉุกเฉิน	/		
25	Attached to the magnesium storage chamber	ไฟฉุกเฉิน	/		
26	Air Compressor	ไฟฉุกเฉิน	/		
27	IER Sorbitol	ไฟฉุกเฉิน	/		
28	Control Air Compressor	ไฟฉุกเฉิน	/		
29	Cooling pump room	ไฟฉุกเฉิน	/		
30	Filling Jerry can	ไฟฉุกเฉิน	/		

PURE CHEM PURE CHEM CO.,LTD. รายงานการตรวจสอบไฟฉุกเฉินและสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้	Rev No. ; 00 Doc No. ; F-SA-005/04 Efft. Date ; 11/05/2013

ครั้งที่ ....1....(January 2026).....

No.	ตำแหน่ง	อุปกรณ์	สภาพการใช้งาน		หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ	
31	Filling IBC&Drump	ไฟฉุกเฉิน	/		
32	Boiler Coal	ไฟฉุกเฉิน	/		
33	Office Boiler	ไฟฉุกเฉิน	/		
34	Ware House IBC & Drump	ไฟฉุกเฉิน	/		
35	RO Plant	ไฟฉุกเฉิน	/		
36	Filling Glucose	ไฟฉุกเฉิน	/		
37	Evap 2	ไฟฉุกเฉิน	/		
38	RVF	ไฟฉุกเฉิน	/		
39	Office Production	ไฟฉุกเฉิน	/		
40	Office 1 floor	ไฟฉุกเฉิน	/		
41	Office 2 floor	ไฟฉุกเฉิน	/		
42	Office 2 floor Executive room	ไฟฉุกเฉิน	/		

ลงชื่อ ......[signature]...... ผู้ตรวจเช็ค
วันที่ 30 / 1 / 2026

ลงชื่อ ......[signature]...... จป.วิชาชีพ
วันที่ 30 / 1 / 2026

PURE CHEM PURE CHEM CO.,LTD. รายงานการตรวจสอบไฟฉุกเฉินและสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้	Rev No. ; 00 Doc No. ; F-SA-005/04 Efft. Date ; 11/05/2013

ครั้งที่ ....2....(February 2026).....

No.	ตำแหน่ง	อุปกรณ์	สภาพการใช้งาน		หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ	
1	QA Office 1 floor	ไฟฉุกเฉิน	/		
2	In front of the QA Lab room, 2nd floor	ไฟฉุกเฉิน	/		
3	QA Lab 2 floor	ไฟฉุกเฉิน	/		
4	Maintenance	ไฟฉุกเฉิน	/		
5	Crystallizerfl. No. 6,7,8	ไฟฉุกเฉิน	/		
6	Crystallizerfl. 5	ไฟฉุกเฉิน	/		
7	Anhydrous fl.1	ไฟฉุกเฉิน	/		
8	Crystallizer fl.1	ไฟฉุกเฉิน	/		
9	Office PC	ไฟฉุกเฉิน	/		
10	Can Teen fl. 2	ไฟฉุกเฉิน	/		
11	Entrance to the dining room	ไฟฉุกเฉิน	/		
12	Men's restroom	ไฟฉุกเฉิน	/		
13	Women's restroom	ไฟฉุกเฉิน	/		
14	Centrifuge 4	ไฟฉุกเฉิน	/		
15	Automatic packing room front	ไฟฉุกเฉิน	/		
16	In the automatic packing room	ไฟฉุกเฉิน	/		
17	Evap 3,6	ไฟฉุกเฉิน	/		
18	Filter Press Sorbitol	ไฟฉุกเฉิน	/		
19	Lab Sorbitol	ไฟฉุกเฉิน	/		
20	MDB	ไฟฉุกเฉิน	/		
21	Autoclave fl. 1	ไฟฉุกเฉิน	/		
22	Autoclave fl. 2	ไฟฉุกเฉิน	/		
23	Autoclave fl. 2 exit	ไฟฉุกเฉิน	/		
24	Control Room Sorbitol	ไฟฉุกเฉิน	/		
25	Attached to the magnesium storage chamber	ไฟฉุกเฉิน	/		
26	Air Compressor	ไฟฉุกเฉิน	/		
27	IER Sorbitol	ไฟฉุกเฉิน	/		
28	Control Air Compressor	ไฟฉุกเฉิน	/		
29	Cooling pump room	ไฟฉุกเฉิน	/		
30	Filling Jerry can	ไฟฉุกเฉิน	/		

PURE CHEM PURE CHEM CO.,LTD. รายงานการตรวจสอบไฟฉุกเฉินและสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้	Rev No. ; 00 Doc No. ; F-SA-005/04 Efft. Date ; 11/05/2013

ครั้งที่ ....2....(February 2026).....

No.	ตำแหน่ง	อุปกรณ์	สภาพการใช้งาน		หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ	
31	Filling IBC&Drump	ไฟฉุกเฉิน	/		
32	Boiler Coal	ไฟฉุกเฉิน	/		
33	Office Boiler	ไฟฉุกเฉิน	/		
34	Ware House IBC & Drump	ไฟฉุกเฉิน	/		
35	RO Plant	ไฟฉุกเฉิน	/		
36	Filling Glucose	ไฟฉุกเฉิน	/		
37	Evap 2	ไฟฉุกเฉิน	/		
38	RVF	ไฟฉุกเฉิน	/		
39	Office Production	ไฟฉุกเฉิน	/		
40	Office 1 floor	ไฟฉุกเฉิน	/		
41	Office 2 floor	ไฟฉุกเฉิน	/		
42	Office 2 floor Executive room	ไฟฉุกเฉิน	/		

ลงชื่อ ......(signature)...... ผู้ตรวจเช็ค
วันที่ 27 / 2 / 69

ลงชื่อ ......(signature)...... จป.วิชาชีพ
วันที่ 27 / 02 / 2026

PURE CHEM

PURE CHEM CO.,LTD.

รายงานการตรวจสอบไฟฉุกเฉินและสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้

Rev No. ; 00

Doc No. ; F-SA-005/04

Efft. Date ; 11/05/2013

ครั้งที่ ....3....(March 2026).....

No.	ตำแหน่ง	อุปกรณ์	สภาพการใช้งาน		หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ	
1	QA Office 1 floor	ไฟฉุกเฉิน	✓		
2	In front of the QA Lab room, 2nd floor	ไฟฉุกเฉิน	✓		
3	QA Lab 2 floor	ไฟฉุกเฉิน	✓		
4	Maintenance	ไฟฉุกเฉิน	✓		
5	Crystallizerfl. No. 6,7,8	ไฟฉุกเฉิน	✓		
6	Crystallizerfl. 5	ไฟฉุกเฉิน	✓		
7	Anhydrous fl.1	ไฟฉุกเฉิน	✓		
8	Crystallizer fl.1	ไฟฉุกเฉิน	✓		
9	Office PC	ไฟฉุกเฉิน	✓		
10	Can Teen fl. 2	ไฟฉุกเฉิน	✓		
11	Entrance to the dining room	ไฟฉุกเฉิน	✓		
12	Men's restroom	ไฟฉุกเฉิน	✓		
13	Women's restroom	ไฟฉุกเฉิน	✓		
14	Centrifuge 4	ไฟฉุกเฉิน	✓		
15	Automatic packing room front	ไฟฉุกเฉิน	✓		
16	In the automatic packing room	ไฟฉุกเฉิน	✓		
17	Evap 3,6	ไฟฉุกเฉิน	✓		
18	Filter Press Sorbitol	ไฟฉุกเฉิน	✓		
19	Lab Sorbitol	ไฟฉุกเฉิน	✓		
20	MDB	ไฟฉุกเฉิน	✓		
21	Autoclave fl. 1	ไฟฉุกเฉิน	✓		
22	Autoclave fl. 2	ไฟฉุกเฉิน	✓		
23	Autoclave fl. 2 exit	ไฟฉุกเฉิน	✓		
24	Control Room Sorbitol	ไฟฉุกเฉิน	✓		
25	Attached to the magnesium storage chamber	ไฟฉุกเฉิน	✓		
26	Air Compressor	ไฟฉุกเฉิน	✓		
27	IER Sorbitol	ไฟฉุกเฉิน	✓		
28	Control Air Compressor	ไฟฉุกเฉิน	✓		
29	Cooling pump room	ไฟฉุกเฉิน	✓		
30	Filling Jerry can	ไฟฉุกเฉิน	✓		

PURE CHEM

PURE CHEM CO.,LTD.

รายงานการตรวจสอบไฟฉุกเฉินและสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้

Rev No. ; 00

Doc No. ; F-SA-005/04

Efft. Date ; 11/05/2013

ครั้งที่ ....3....(March 2026).....

No.	ตำแหน่ง	อุปกรณ์	สภาพการใช้งาน		หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ	
31	Filling IBC&Drump	ไฟฉุกเฉิน		✓	เปลี่ยนแล้ว ok
32	Boiler Coal	ไฟฉุกเฉิน		✓	เปลี่ยนแล้ว ok
33	Office Boiler	ไฟฉุกเฉิน		✓	เปลี่ยนแล้ว ok
34	Ware House IBC & Drump	ไฟฉุกเฉิน	✓		
35	RO Plant	ไฟฉุกเฉิน	✓		
36	Filling Glucose	ไฟฉุกเฉิน	✓		
37	Evap 2	ไฟฉุกเฉิน	✓		
38	RVF	ไฟฉุกเฉิน	✓		
39	Office Production	ไฟฉุกเฉิน	✓		
40	Office 1 floor	ไฟฉุกเฉิน	✓		
41	Office 2 floor	ไฟฉุกเฉิน	✓		
42	Office 2 floor Executive room	ไฟฉุกเฉิน	✓		

ลงชื่อ ....[illegible].... ผู้ตรวจเช็ค

วันที่ ..31../..3../..69..

ลงชื่อ ....[illegible].... จป.วิชาชีพ

วันที่ ..31../..3../..2026..

PURE CHEM

PURE CHEM CO.,LTD.

รายงานการตรวจสอบไฟฉุกเฉินและสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้

Rev No. ;	00
Doc No. ;	F-SA-005/04
Efft. Date ;	11/05/2013

ครั้งที่ ....4....(April 2026).....

No.	ตำแหน่ง	อุปกรณ์	สภาพการใช้งาน		หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ	
1	QA Office 1 floor	ไฟฉุกเฉิน	/		
2	In front of the QA Lab room, 2nd floor	ไฟฉุกเฉิน	/		
3	QA Lab 2 floor	ไฟฉุกเฉิน	/		
4	Maintenance	ไฟฉุกเฉิน	/		
5	Crystallizerfl. No. 6,7,8	ไฟฉุกเฉิน	/		
6	Crystallizerfl. 5	ไฟฉุกเฉิน	/		
7	Anhydrous fl.1	ไฟฉุกเฉิน	/		
8	Crystallizer fl.1	ไฟฉุกเฉิน	/		
9	Office PC	ไฟฉุกเฉิน	/		
10	Can Teen fl. 2	ไฟฉุกเฉิน	/		
11	Entrance to the dining room	ไฟฉุกเฉิน	/		
12	Men's restroom	ไฟฉุกเฉิน	/		
13	Women's restroom	ไฟฉุกเฉิน	/		
14	Centrifuge 4	ไฟฉุกเฉิน	/		
15	Automatic packing room front	ไฟฉุกเฉิน	/		
16	In the automatic packing room	ไฟฉุกเฉิน	/		
17	Evap 3,6	ไฟฉุกเฉิน	/		
18	Filter Press Sorbitol	ไฟฉุกเฉิน	/		
19	Lab Sorbitol	ไฟฉุกเฉิน	/		
20	MDB	ไฟฉุกเฉิน	/		
21	Autoclave fl. 1	ไฟฉุกเฉิน	/		
22	Autoclave fl. 2	ไฟฉุกเฉิน	/		
23	Autoclave fl. 2 exit	ไฟฉุกเฉิน	/		
24	Control Room Sorbitol	ไฟฉุกเฉิน	/		
25	Attached to the magnesium storage chamber	ไฟฉุกเฉิน	/		
26	Air Compressor	ไฟฉุกเฉิน	/		
27	IER Sorbitol	ไฟฉุกเฉิน	/		
28	Control Air Compressor	ไฟฉุกเฉิน	/		
29	Cooling pump room	ไฟฉุกเฉิน	/		
30	Filling Jerry can	ไฟฉุกเฉิน	/		

PURE CHEM

PURE CHEM CO.,LTD.

รายงานการตรวจสอบไฟฉุกเฉินและสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้

Rev No. ;	00
Doc No. ;	F-SA-005/04
Efft. Date ;	11/05/2013

ครั้งที่ ....4....(April 2026).....

No.	ตำแหน่ง	อุปกรณ์	สภาพการใช้งาน		หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ	
31	Filling IBC&Drump	ไฟฉุกเฉิน	/		
32	Boiler Coal	ไฟฉุกเฉิน	/		
33	Office Boiler	ไฟฉุกเฉิน	/		
34	Ware House IBC & Drump	ไฟฉุกเฉิน	/		
35	RO Plant	ไฟฉุกเฉิน	/		
36	Filling Glucose	ไฟฉุกเฉิน	/		
37	Evap 2	ไฟฉุกเฉิน	/		
38	RVF	ไฟฉุกเฉิน	/		
39	Office Production	ไฟฉุกเฉิน	/		
40	Office 1 floor	ไฟฉุกเฉิน	/		
41	Office 2 floor	ไฟฉุกเฉิน	/		
42	Office 2 floor Executive room	ไฟฉุกเฉิน	/		

ลงชื่อ ....(signature)........ ผู้ตรวจเช็ค
วันที่ 30 / 4 / 69

ลงชื่อ ....(signature)........ จป.วิชาชีพ
วันที่ 30 / 04 / 69

PURE CHEM

PURE CHEM CO.,LTD.

รายงานการตรวจสอบไฟฉุกเฉินและสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้

Rev No.	; 00
Doc No.	; F-SA-005/04
Efft. Date	; 11/05/2013

ครั้งที่ ....5....(May 2026).....

No.	ตำแหน่ง	อุปกรณ์	สภาพการใช้งาน		หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ	
1	QA Office 1 floor	ไฟฉุกเฉิน	/		
2	In front of the QA Lab room, 2nd floor	ไฟฉุกเฉิน	/		
3	QA Lab 2 floor	ไฟฉุกเฉิน	/		
4	Maintenance	ไฟฉุกเฉิน	/		
5	Crystallizerfl. No. 6,7,8	ไฟฉุกเฉิน	/		
6	Crystallizerfl. 5	ไฟฉุกเฉิน	/		
7	Anhydrous fl.1	ไฟฉุกเฉิน	/		
8	Crystallizer fl.1	ไฟฉุกเฉิน	/		
9	Office PC	ไฟฉุกเฉิน	/		
10	Can Teen fl. 2	ไฟฉุกเฉิน	/		
11	Entrance to the dining room	ไฟฉุกเฉิน	/		
12	Men's restroom	ไฟฉุกเฉิน	/		
13	Women's restroom	ไฟฉุกเฉิน	/		
14	Centrifuge 4	ไฟฉุกเฉิน	/		
15	Automatic packing room front	ไฟฉุกเฉิน	/		
16	In the automatic packing room	ไฟฉุกเฉิน	/		
17	Evap 3,6	ไฟฉุกเฉิน	/		
18	Filter Press Sorbitol	ไฟฉุกเฉิน	/		
19	Lab Sorbitol	ไฟฉุกเฉิน	/		
20	MDB	ไฟฉุกเฉิน	/		
21	Autoclave fl. 1	ไฟฉุกเฉิน	/		
22	Autoclave fl. 2	ไฟฉุกเฉิน	/		
23	Autoclave fl. 2 exit	ไฟฉุกเฉิน	/		
24	Control Room Sorbitol	ไฟฉุกเฉิน	/		
25	Attached to the magnesium storage chamber	ไฟฉุกเฉิน	/		
26	Air Compressor	ไฟฉุกเฉิน	/		
27	IER Sorbitol	ไฟฉุกเฉิน	/		
28	Control Air Compressor	ไฟฉุกเฉิน	/		
29	Cooling pump room	ไฟฉุกเฉิน	/		
30	Filling Jerry can	ไฟฉุกเฉิน	/		

PURE CHEM

PURE CHEM CO.,LTD.

รายงานการตรวจสอบไฟฉุกเฉินและสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้

Rev No.	; 00
Doc No.	; F-SA-005/04
Efft. Date	; 11/05/2013

ครั้งที่ ....5....(May 2026).....

No.	ตำแหน่ง	อุปกรณ์	สภาพการใช้งาน		หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ	
31	Filling IBC&Drump	ไฟฉุกเฉิน	/		
32	Boiler Coal	ไฟฉุกเฉิน	/		
33	Office Boiler	ไฟฉุกเฉิน	/		
34	Ware House IBC & Drump	ไฟฉุกเฉิน	/		
35	RO Plant	ไฟฉุกเฉิน	/		
36	Filling Glucose	ไฟฉุกเฉิน	/		
37	Evap 2	ไฟฉุกเฉิน	/		
38	RVF	ไฟฉุกเฉิน	/		
39	Office Production	ไฟฉุกเฉิน	/		
40	Office 1 floor	ไฟฉุกเฉิน	/		
41	Office 2 floor	ไฟฉุกเฉิน	/		
42	Office 2 floor Executive room	ไฟฉุกเฉิน	/		

ลงชื่อ ......[signature]...... ผู้ตรวจเช็ค
วันที่ 30 / 5 / 69

ลงชื่อ ......[signature]...... จป.วิชาชีพ
วันที่ 30 / 05 / 2026

PURE CHEM

PURE CHEM CO.,LTD.

รายงานการตรวจสอบไฟฉุกเฉินและสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้

Rev No. ; 00
Doc No. ; F-SA-005/04
Efft. Date ; 11/05/2013

ครั้งที่ ....6....(June 2026).....

No.	ตำแหน่ง	อุปกรณ์	สภาพการใช้งาน		หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ	
1	QA Office 1 floor	ไฟฉุกเฉิน	/		
2	In front of the QA Lab room, 2nd floor	ไฟฉุกเฉิน	/		
3	QA Lab 2 floor	ไฟฉุกเฉิน	/		
4	Maintenance	ไฟฉุกเฉิน	/		
5	Crystallizerfl. No. 6,7,8	ไฟฉุกเฉิน	/		
6	Crystallizerfl. 5	ไฟฉุกเฉิน	/		
7	Anhydrous fl.1	ไฟฉุกเฉิน	/		
8	Crystallizer fl.1	ไฟฉุกเฉิน	/		
9	Office PC	ไฟฉุกเฉิน	/		
10	Can Teen fl. 2	ไฟฉุกเฉิน	/		
11	Entrance to the dining room	ไฟฉุกเฉิน	/		
12	Men's restroom	ไฟฉุกเฉิน	/		
13	Women's restroom	ไฟฉุกเฉิน	/		
14	Centrifuge 4	ไฟฉุกเฉิน	/		
15	Automatic packing room front	ไฟฉุกเฉิน	/		
16	In the automatic packing room	ไฟฉุกเฉิน	/		
17	Evap 3,6	ไฟฉุกเฉิน	/		
18	Filter Press Sorbitol	ไฟฉุกเฉิน	/		
19	Lab Sorbitol	ไฟฉุกเฉิน	/		
20	MDB	ไฟฉุกเฉิน	/		
21	Autoclave fl. 1	ไฟฉุกเฉิน	/		
22	Autoclave fl. 2	ไฟฉุกเฉิน	/		
23	Autoclave fl. 2 exit	ไฟฉุกเฉิน	/		
24	Control Room Sorbitol	ไฟฉุกเฉิน	/		
25	Attached to the magnesium storage chamber	ไฟฉุกเฉิน	/		
26	Air Compressor	ไฟฉุกเฉิน	/		
27	IER Sorbitol	ไฟฉุกเฉิน	/		
28	Control Air Compressor	ไฟฉุกเฉิน	/		
29	Cooling pump room	ไฟฉุกเฉิน	/		
30	Filling Jerry can	ไฟฉุกเฉิน	/		

PURE CHEM

PURE CHEM CO.,LTD.

รายงานการตรวจสอบไฟฉุกเฉินและสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้

Rev No. ; 00
Doc No. ; F-SA-005/04
Efft. Date ; 11/05/2013

ครั้งที่ ....6....(June 2026).....

No.	ตำแหน่ง	อุปกรณ์	สภาพการใช้งาน		หมายเหตุ
			ปกติ	ไม่ปกติ	
31	Filling IBC&Drump	ไฟฉุกเฉิน	/		
32	Boiler Coal	ไฟฉุกเฉิน	/		
33	Office Boiler	ไฟฉุกเฉิน	/		
34	Ware House IBC & Drump	ไฟฉุกเฉิน	/		
35	RO Plant	ไฟฉุกเฉิน	/		
36	Filling Glucose	ไฟฉุกเฉิน	/		
37	Evap 2	ไฟฉุกเฉิน	/		
38	RVF	ไฟฉุกเฉิน	/		
39	Office Production	ไฟฉุกเฉิน	/		
40	Office 1 floor	ไฟฉุกเฉิน	/		
41	Office 2 floor	ไฟฉุกเฉิน	/		
42	Office 2 floor Executive room	ไฟฉุกเฉิน	/		

ลงชื่อ .... ผู้ตรวจเช็ค
วันที่ 30 / 6 / 69

ลงชื่อ .... จป.วิชาชีพ
วันที่ 30 / 06 / 2026

PURE CHEM
PURE CHEM CO.,LTD.

รายงานการตรวจสอบสายฉีดน้ำและหัวจ่ายน้ำดับเพลิง

Rev No.	; 00
Doc No.	; F-SA-005/03
Efft. Date	; 11/05/2013

ครั้งที่ ....1....(January 2026).....

จุดที่	ตำแหน่ง	อุปกรณ์	สภาพการใช้งาน		หมายเหตุ
			ปกติ	ชำรุด	
1	Office	สายฉีดน้ำดับเพลิง	✓		
2	Fructose Plant	สายฉีดน้ำดับเพลิง	✓		
3	Elec trical	สายฉีดน้ำดับเพลิง	✓		
4	ทางขึ้น PC	สายฉีดน้ำดับเพลิง	✓		
5	Store	สายฉีดน้ำดับเพลิง	✓		
6	MCC	สายฉีดน้ำดับเพลิง	✓		
7	Sorbitol 2 floor	สายฉีดน้ำดับเพลิง	✓		
8	Sorbitol 2 floor	สายฉีดน้ำดับเพลิง	✓		
9	Sorbitol 3 floor	สายฉีดน้ำดับเพลิง	✓		
10	H2 Compressor	สายฉีดน้ำดับเพลิง	✓		
11	Compressor	สายฉีดน้ำดับเพลิง	✓		
12	Hydrogen	สายฉีดน้ำดับเพลิง	✓		
13	MCC	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง	✓		
14	Sorbitol 2 floor	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง	✓		
15	Sorbitol 2 floor	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง	✓		
16	H2 Compresso	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง	✓		
17	Compressor	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง	✓		
18					
19					
20					

ตรวจเช็คโดย.......[signature]....... ตรวจสอบโดย.......[signature].......

วันที่ 30-1-26 วันที่ 30/1/2026

PURE CHEM
PURE CHEM CO.,LTD.

รายงานการตรวจสอบสายฉีดน้ำและหัวจ่ายน้ำดับเพลิง

Rev No.	; 00
Doc No.	; F-SA-005/03
Efft. Date	; 11/05/2013

ครั้งที่ ....2....(February 2026).....

จุดที่	ตำแหน่ง	อุปกรณ์	สภาพการใช้งาน		หมายเหตุ
			ปกติ	ชำรุด	
1	Office	สายฉีดน้ำดับเพลิง	✓		
2	Fructose Plant	สายฉีดน้ำดับเพลิง	✓		
3	Elec trical	สายฉีดน้ำดับเพลิง	✓		
4	ทางขึ้น PC	สายฉีดน้ำดับเพลิง	✓		
5	Store	สายฉีดน้ำดับเพลิง	✓		
6	MCC	สายฉีดน้ำดับเพลิง	✓		
7	Sorbitol 2 floor	สายฉีดน้ำดับเพลิง	✓		
8	Sorbitol 2 floor	สายฉีดน้ำดับเพลิง	✓		
9	Sorbitol 3 floor	สายฉีดน้ำดับเพลิง	✓		
10	H2 Compressor	สายฉีดน้ำดับเพลิง	✓		
11	Compressor	สายฉีดน้ำดับเพลิง	✓		
12	Hydrogen	สายฉีดน้ำดับเพลิง	✓		
13	MCC	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง	✓		
14	Sorbitol 2 floor	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง	✓		
15	Sorbitol 2 floor	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง	✓		
16	H2 Compresso	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง	✓		
17	Compressor	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง	✓		
18					
19					
20					

ตรวจเช็คโดย.......[signature]....... ตรวจสอบโดย.......[signature].......

วันที่ 28/2/2026 วันที่ 28/2/2026

PURE CHEM

PURE CHEM CO.,LTD.

รายงานการตรวจสอบสายฉีดน้ำและหัวจ่ายน้ำดับเพลิง

Rev No.	; 00
Doc No.	; F-SA-005/03
Efft. Date	; 11/05/2013

ครั้งที่ ....3....(March 2026).....

จุดที่	ตำแหน่ง	อุปกรณ์	สภาพการใช้งาน		หมายเหตุ
			ปกติ	ชำรุด	
1	Office	สายฉีดน้ำดับเพลิง	/		
2	Fructose Plant	สายฉีดน้ำดับเพลิง	/		
3	Elec trical	สายฉีดน้ำดับเพลิง	/		
4	ทางขึ้น PC	สายฉีดน้ำดับเพลิง	/		
5	Store	สายฉีดน้ำดับเพลิง	/		
6	MCC	สายฉีดน้ำดับเพลิง	/		
7	Sorbitol 2 floor	สายฉีดน้ำดับเพลิง	/		
8	Sorbitol 2 floor	สายฉีดน้ำดับเพลิง	/		
9	Sorbitol 3 floor	สายฉีดน้ำดับเพลิง	/		
10	H2 Compressor	สายฉีดน้ำดับเพลิง	/		
11	Compressor	สายฉีดน้ำดับเพลิง	/		
12	Hydrogen	สายฉีดน้ำดับเพลิง	/		
13	MCC	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง	/		
14	Sorbitol 2 floor	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง	/		
15	Sorbitol 2 floor	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง	/		
16	H2 Compresso	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง	/		
17	Compressor	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง	/		
18					
19					
20					

ตรวจเช็คโดย.......[signature].......... ตรวจสอบโดย.......[signature]..........

วันที่ ..31/3/2026.......... วันที่ ..31/3/2026..........

PURE CHEM

PURE CHEM CO.,LTD.

รายงานการตรวจสอบสายฉีดน้ำและหัวจ่ายน้ำดับเพลิง

Rev No.	; 00
Doc No.	; F-SA-005/03
Efft. Date	; 11/05/2013

ครั้งที่ ....4....(April 2026).....

จุดที่	ตำแหน่ง	อุปกรณ์	สภาพการใช้งาน		หมายเหตุ
			ปกติ	ชำรุด	
1	Office	สายฉีดน้ำดับเพลิง	/		
2	Fructose Plant	สายฉีดน้ำดับเพลิง	/		
3	Elec trical	สายฉีดน้ำดับเพลิง	/		
4	ทางขึ้น PC	สายฉีดน้ำดับเพลิง	/		
5	Store	สายฉีดน้ำดับเพลิง	/		
6	MCC	สายฉีดน้ำดับเพลิง	/		
7	Sorbitol 2 floor	สายฉีดน้ำดับเพลิง	/		
8	Sorbitol 2 floor	สายฉีดน้ำดับเพลิง	/		
9	Sorbitol 3 floor	สายฉีดน้ำดับเพลิง	/		
10	H2 Compressor	สายฉีดน้ำดับเพลิง	/		
11	Compressor	สายฉีดน้ำดับเพลิง	/		
12	Hydrogen	สายฉีดน้ำดับเพลิง	/		
13	MCC	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง	/		
14	Sorbitol 2 floor	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง	/		
15	Sorbitol 2 floor	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง	/		
16	H2 Compresso	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง	/		
17	Compressor	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง	/		
18					
19					
20					

ตรวจเช็คโดย.......[signature].......... ตรวจสอบโดย.......[signature]..........

วันที่ ..30/4/2026.......... วันที่ ..30/4/2026..........

PURE CHEM
PURE CHEM CO.,LTD.

รายงานการตรวจสอบสายฉีดน้ำและหัวจ่ายน้ำดับเพลิง

Rev No.	; 00
Doc No.	; F-SA-005/03
Efft. Date	; 11/05/2013

ครั้งที่ ....5....(May 2026).....

จุดที่	ตำแหน่ง	อุปกรณ์	สภาพการใช้งาน		หมายเหตุ
			ปกติ	ชำรุด	
1	Office	สายฉีดน้ำดับเพลิง	✓		
2	Fructose Plant	สายฉีดน้ำดับเพลิง	✓		
3	Elec trical	สายฉีดน้ำดับเพลิง	✓		
4	ทางขึ้น PC	สายฉีดน้ำดับเพลิง	✓		
5	Store	สายฉีดน้ำดับเพลิง	✓		
6	MCC	สายฉีดน้ำดับเพลิง	✓		
7	Sorbitol 2 floor	สายฉีดน้ำดับเพลิง	✓		
8	Sorbitol 2 floor	สายฉีดน้ำดับเพลิง	✓		
9	Sorbitol 3 floor	สายฉีดน้ำดับเพลิง	✓		
10	H2 Compressor	สายฉีดน้ำดับเพลิง	✓		
11	Compressor	สายฉีดน้ำดับเพลิง	✓		
12	Hydrogen	สายฉีดน้ำดับเพลิง	✓		
13	MCC	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง	✓		
14	Sorbitol 2 floor	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง	✓		
15	Sorbitol 2 floor	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง	✓		
16	H2 Compresso	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง	✓		
17	Compressor	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง	✓		
18					
19					
20					

ตรวจเช็คโดย....................................... ตรวจสอบโดย.......................................

วันที่ 30/6/2026 วันที่ 30/06/2026

PURE CHEM
PURE CHEM CO.,LTD.

รายงานการตรวจสอบสายฉีดน้ำและหัวจ่ายน้ำดับเพลิง

Rev No.	; 00
Doc No.	; F-SA-005/03
Efft. Date	; 11/05/2013

ครั้งที่ ....6....(June 2026).....

จุดที่	ตำแหน่ง	อุปกรณ์	สภาพการใช้งาน		หมายเหตุ
			ปกติ	ชำรุด	
1	Office	สายฉีดน้ำดับเพลิง	✓		
2	Fructose Plant	สายฉีดน้ำดับเพลิง	✓		
3	Elec trical	สายฉีดน้ำดับเพลิง	✓		
4	ทางขึ้น PC	สายฉีดน้ำดับเพลิง	✓		
5	Store	สายฉีดน้ำดับเพลิง	✓		
6	MCC	สายฉีดน้ำดับเพลิง	✓		
7	Sorbitol 2 floor	สายฉีดน้ำดับเพลิง		✓	สายแตก
8	Sorbitol 2 floor	สายฉีดน้ำดับเพลิง		✓	ยางเสื่อมสภาพ
9	Sorbitol 3 floor	สายฉีดน้ำดับเพลิง	✓		
10	H2 Compressor	สายฉีดน้ำดับเพลิง	✓		
11	Compressor	สายฉีดน้ำดับเพลิง	✓		
12	Hydrogen	สายฉีดน้ำดับเพลิง	✓		
13	MCC	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง	✓		
14	Sorbitol 2 floor	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง	✓		
15	Sorbitol 2 floor	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง	✓		
16	H2 Compresso	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง	✓		
17	Compressor	หัวจ่ายน้ำดับเพลิง	✓		
18					
19					
20					

ตรวจเช็คโดย....................................... ตรวจสอบโดย.......................................

วันที่ 30/6/2026 วันที่ 30/06/2026

บริษัท เอ็นพี ซัพพลาย แอนด์ เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด
NP SUPPLY & ENGINEERING CO.,LTD.

รายงานผลการตรวจสอบ/ทดสอบ
INSPECTION TESTING REPORT

ชื่อลูกค้า บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด

วันที่ 4 มีนาคม 2569

PURE CHEM TAIWAN FRUCTOSE

วันที่ ๑๘ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

เรื่อง ส่งเอกสารรายงานผลการตรวจสอบ/ทดสอบ ปั้นจั่นเหนือศีรษะ (ชนิดอยู่กับที่)

เรียน สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน จังหวัดสมุทรปราการ

เนื่องด้วย บริษัท เพียว เคมม์ จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขที่ ๖๕ หมู่ที่ ๑๑ ซอยวิลาลัย ๑ ถนนบางนา-ตราด ตำบลบางโฉลง อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ รหัสไปรษณีย์ ๑๐๕๔๐ โทรศัพท์ ๐๒-๓๓๗-๒๓๗๓-๔ ประเภทกิจการ สารปรุงแต่ง อาหาร ซอร์บิทอล น้ำตาลเด็กซ์โตส และกลูโคส ที่ใช้เป็นส่วนประกอบในลูกกวาด,ขนมหวาน รวมทั้งใช้ในอุตสาหกรรมอื่นๆ มีความประสงค์ที่จะขอส่งเอกสารรายงานผลการตรวจสอบ/ทดสอบ ปั้นจั่นเหนือศีรษะ (ชนิดอยู่กับที่) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นพร้อมหลักฐานประกอบนั้นเป็นจริงทุกประการ

สิ่งที่แนบมาด้วย

๑. เอกสารรายงานผลการตรวจสอบ/ทดสอบ ปั้นจั่นเหนือศีรษะ (ชนิดอยู่กับที่)

จัดทำโดย

ลงชื่อ ....

(นางสาว ธันย์ชนก พรมมา)

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับ วิชาชีพ

ได้รับเอกสารเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ........(นางสาว[illegible])

(..........เจ้าหน้าที่ธุรการ.......)

วันที่............................

๒[illegible] มี.ค. ๖๙

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ..........................

(นาง ยิง ชิน คัง)

กรรมการผู้จัดการ

ชื่อลูกค้า บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด

ที่อยู่ 65 หมู่ 11 ซอยวิลาลัย ถ.บางนาตราด อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ

เบอร์โทร 02-337-2373-6

เบอร์แฟกซ์ 02-337-2966

ติดต่อ คุณธันย์ชนก พรมมา

No.	Description	Crane Type	SWL (TON)	Brand	Model	S/N	Test Load (Tons)
1 (ซ่อมบำรุง)	Electric Chain Hoist	Monorail	1	HITACHI	1FH	LMT52025	0.350
2 (โรงแป้ง)	Electric Chain Hoist	SEOT	2	BLACK BEAR	YSH-200	212016005011	0.550
3 (RVF)	Electric Chain Hoist	Hoist	1	BLACK BEAR	YSH-100	222009001083	0.600
4 (RVF)	Electric Chain Hoist	Monorail	1	BLACK BEAR	YSH-100	222009002051	0.380
5	Electric Chain Hoist	LIFT	0.3	-	-	-	0.100

สรุปผลการตรวจเช็ค

ประจำเดือน มีนาคม 2569

บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด

No.	Description	Crane Type	SWL (TON)	Brand	รายการที่ตรวจพบ	สถานะ
1 (ซ่อมบำรุง)	Electric Chain Hoist	Monorail	1	HITACHI	รอกวิ่งซ้ายขวามีเสียงดัง	ใช้งานได้ตามสภาพ
2 (โรงแป้ง)	Electric Chain Hoist	SEOT	2	BLACK BEAR	กล่องปุ่มกดชำรุด เสาเอกเทป	ใช้งานได้ตามสภาพ
3 (RVF)	Electric Chain Hoist	Hoist	1	BLACK BEAR	ปกติ	ใช้งานได้
4 (RVF)	Electric Chain Hoist	Monorail	1	BLACK BEAR	ปกติ	ใช้งานได้
5	-	LIFT	0.3	-	ปกติ	ใช้งานได้

บริษัท เอ็นพี ซัพพลาย แอนด์ เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด
NP Supply & Engineering Co.,Ltd
CRANE INSPECTION REPORT (ต้นฉบับ)

NP SUPPLY & ENGINEERING

ชื่อลูกค้า	บจก. เพียวเคมม์	INSPECTION NO	☑ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4
ที่อยู่	[illegible]		
ติดต่อ	[illegible]	Tel.	

	Brand/ยี่ห้อ	Model/Type	Serial No.	Cap (T)	Power (KW)	Current (A) ☑ ไฟ ☐ ลม	Lift/ยกสูง (m)	Fall	Crane No.
Hoist M	Hitachi	1FH	CM952029	1.0			6	1/1	1
Trolley M						☐ SGOT Crane	☐ DGOT Crane	☐ Semi-Gantry Crane	
Long M						☐ Gantry Crane	☑ Monorail	☐ Other	

A: ปกติ B: ควรแก้ไข C: เปลี่ยนอะไหล่ D: Overhaul (ปรับปรุงใหม่) E: ไม่มีใช้งาน — ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงผลการตรวจสอบและสรุปผลการตรวจสอบ

รายการ	จุดที่ทำการตรวจเช็ค	A	B	C	D	E
HOIST	1. สภาพตู้คอนโทรล Contactor และอุปกรณ์ภายในตู้	✓				
	2. สภาพสายไฟ / ปุ่มกด	✓				
	3. สภาพ Rope drum / Rope Guide	✓				
	4. สภาพ สลิง (โซ่) ใช้ได้ 68 มม.	✓				
	5. สภาพรอก ระยะการเบรก	✓				
	6. สภาพ Hook / Latch	✓				
	7. สภาพมอเตอร์ / การทำงาน / เสียงและการสั่นสะเทือน	✓				
	8. สภาพ[illegible]	✓				
	9. สภาพเกียร์ / การทำงาน / เสียงและการสั่นสะเทือน	✓				
	10. สภาพน้ำมันเครื่อง ระดับ / การรั่วซึม	✓				
	11. สภาพ Limit switch ขึ้น ☑ ลง ☑	✓				
	12. สภาพ Limit Spring / Stopper	✓				
	13. สภาพลูกรอก	✓				
TROLLEY	1. สภาพตู้คอนโทรล Contactor และอุปกรณ์ภายในตู้	✓				
	2. สภาพมอเตอร์ / การทำงาน / เสียงและการสั่นสะเทือน	✓				
	3. สภาพเบรก / การทำงาน	✓				
	4. สภาพเกียร์ / การทำงาน / เสียงและการสั่นสะเทือน	✓				
	5. สภาพน้ำมันเครื่อง ระดับ / การรั่วซึม	✓				
	6. สภาพล้อ / ล้อเฟืองขับ / การสึกหรอ	✓				
	7. สภาพราง / ระดับ / โครงสร้าง	✓				
	8. สภาพลูกยางกันชน / Stopper	✓				
	9. สภาพสายไฟ / ระบบไฟฟ้า / รางไฟ	✓				
	10. สภาพ Load Bracket	✓				
	11. สภาพ Limit Switch / การทำงาน	✓				
END CARRIAGES	1. สภาพตู้คอนโทรล Contactor และอุปกรณ์ภายในตู้					
	2. สภาพมอเตอร์ / การทำงาน / เสียงและการสั่นสะเทือน					
	3. สภาพเบรก / การทำงาน					
	4. สภาพเกียร์ / การทำงาน / เสียงและการสั่นสะเทือน					
	5. สภาพน้ำมันเครื่อง ระดับ / การรั่วซึม					
	6. สภาพล้อ / ล้อเฟืองขับ / การสึกหรอ					
	7. สภาพราง / ระดับ / โครงสร้าง					
	8. สภาพลูกยางกันชน / Stopper					
	9. สภาพสายไฟ / ระบบไฟฟ้า / รางไฟ					
	10. สภาพ Limit Switch / การทำงาน					

รายการ	จุดที่ทำการตรวจสอบ	A	B	C	D	E
อุปกรณ์เพิ่มเติมเพื่อความปลอดภัย	1. [illegible]					✓
	2. [illegible]	✓				
	3. [illegible]	✓				
	4. [illegible]					✓
	5. [illegible]					✓
	6. [illegible]					✓
	7. [illegible]					✓
	8. [illegible] (Walkway)					✓
	9. ป้ายบอกพิกัด (SWL)	✓				
	10. [illegible]					✓
TEST RUN	1. [illegible]	✓				
	2. [illegible]	✓				
	3. [illegible]	✓				
	4. การทำงาน ☐ สามารถใช้งานได้ ☐ ไม่ใช้งาน	✓				
อื่นๆ						

สรุปผลการตรวจสอบ และรายละเอียดอุปกรณ์ที่ต้องทำการแก้ไขซ่อมแซม / ปรับปรุง

รอก วิ่งซ้าย-ขวา มีเสียงดัง [illegible]

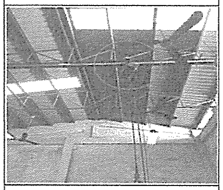
ลงชื่อลูกค้าผู้ควบคุมงาน	(signature)	วันที่/เดือน/ปี	4/3/69
ตำแหน่ง		เวลา	

รายชื่อผู้ปฏิบัติงาน

ลำดับ	รายชื่อผู้ปฏิบัติงาน	ตำแหน่งงาน	ลำดับ	รายชื่อผู้ปฏิบัติงาน	ตำแหน่งงาน
1	(signature)				
2	(signature)				

สรุปผลการตรวจเช็ค
บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด

NO.1

Item	ภาพประกอบงานซ่อม	รายละเอียด
1	 รอก	ปัญหาที่พบ : รอกวิ่งซ้าย-ขวามีเสียงดัง สาเหตุ : ชำรุดเสียหายจากการใช้งาน แนวทางแก้ไข : เพื่อความปลอดภัยในการใช้งานการดำเนินการในไม่ให้สามารถทำงานได้ตามปกติ

NP
SUPPLY & ENGINEERING

LOAD TEST SHEET

ชื่อลูกค้า / Customer name	บจก. เพียวเคมม์	Job no	
ติดต่อ / Contact	[illegible]	Crane no	1
โทรศัพท์ / Telephone			

ต้นฉบับ

ข้อมูลของเครน / Crane Information

ประเภทเครน / Crane type: ☐ SG EOT ☐ DG EOT ☐ Gantry ☐ Semi Gantry ☑ Mono Rail ☐ Jib crane ☐ Others

Hoist Brand: ☐ BlackBear ☐ GH ☐ Mitsubishi ☐ Demag ☐ Kito ☐ Kone ☐ Electro ☑ Hitachi ☐ Nitchi ☐ Elephant ☐ Other

Hoist Model: 1FH Safe Working Load (SWL): 1.0 Ton Span: — m

การแอ่นตัว / Deflection ที่ 100% ของพิกัดน้ำหนักยก (100% of Rated Load)

ความแอ่นตัวที่ยอมรับได้ มม. / Allowable Deflection mm: — mm 1 : —

ความแอ่นตัวที่ได้ มม. / Actual Deflection mm: — mm

คุณสมบัติของมอเตอร์ / Motor Specification

Motor type	Serial no.	Motor Power kW High / Normal	Motor Power kW Low	Current Rating Amp High / Normal	Current Rating Amp Low
Hoisting	LMT	—	—	—	
Traversing					
Long Traveling					

ผลการทดสอบ / Test Result

มอเตอร์ / Motor ☐ ที่ 100% ของพิกัดน้ำหนักยก (100% of Rated Load) ☐ ที่ 125% ของพิกัดน้ำหนักยก (125% of Rated Load) ☑ Others

ทิศทาง	Voltage V R-S	Voltage V S-T	Voltage V R-T	High / Normal Speed R	High / Normal Speed S	High / Normal Speed T	Low Speed R	Low Speed S	Low Speed T
Up	407	409	384						
Down	"	"	"						
East	"	"	"						
West	"	"							
North	"								
South									

รายละเอียดของชุดน้ำหนักที่ใช้ทดสอบ / Load Details

☐ ชุดน้ำหนักสำเร็จรูป
☑ ชิ้นวัสดุ ชิ้นน้ำหนักรวม 350 กิโล

รายชื่อผู้ทดสอบ

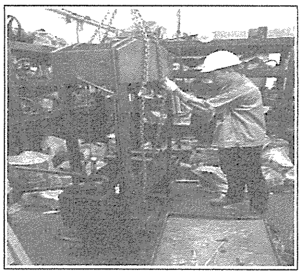
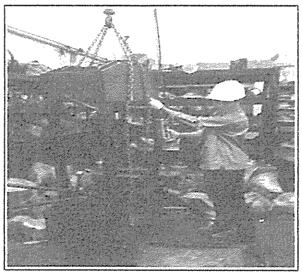
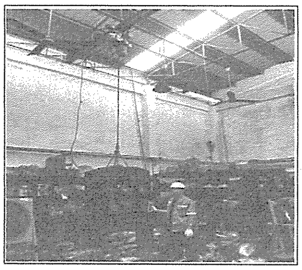
ลำดับ	ชื่อ	ผู้ปฏิบัติงาน
1	[illegible]	
2		

บริษัท เอ็นพี ซัพพลาย แอนด์ เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด

ลงชื่อ (signature) เทวัญทพย์ [illegible] วันที่ 4/3/69

ผู้ควบคุมงาน ลงชื่อ (signature) ท.ส. [illegible] วันที่ 4/03/2026

รายงานการทดสอบ
บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด

No.1

วิศวกรผู้ทดสอบ

แบบการทดสอบการติดตั้งปั้นจั่นเมื่อติดตั้งเสร็จ ปั้นจั่นที่มีการหยุดใช้งาน และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่

๑. การทดสอบกรณี

☑ (๑) การทดสอบตามข้อ ๕๗

☐ ปั้นจั่นที่มีการติดตั้งแล้วเสร็จ

☐ กรณีปั้นจั่นใหม่หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน

☐ กรณีปั้นจั่นที่ใช้งานแต่มีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง หรือการเพิ่มหรือลดความสูง

☐ ปั้นจั่นหยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ก่อนนำมาใช้งานใหม่

ปั้นจั่นที่ใช้สำหรับประเภทการทำงาน

☑ ประเภทอุตสาหกรรม ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด 1 ตัน

☐ ประเภทก่อสร้าง ทุกขนาด

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด .... ตัน

☐ ประเภทอื่นๆ ระบุ .... ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด .... ตัน

☐ (๒) การทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นตามข้อ ๕๘

(๒.๑) ประเภท ☑ อุตสาหกรรม ☐ อื่นๆ ระบุ ....

การทดสอบครั้งนี้เป็นรอบที่ ☑ ๑ ☐ ๒ ☐ ๓ ☐ ๔ ☐ อื่นๆ

การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่ 14 มีนาคม 2568

☑ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดตั้งแต่ ๑ ตัน แต่ไม่เกิน ๓ ตัน ทดสอบอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ตัน แต่ไม่เกิน ๕๐ ตัน ทดสอบอย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตันขึ้นไป ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

(๒.๒) ประเภทก่อสร้าง

การทดสอบครั้งนี้เป็นรอบที่ ☐ ๑ ☐ ๒ ☐ ๓ ☐ ๔ ☐ อื่นๆ ....

การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่ ....

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๓ ตัน ทดสอบอย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ตันขึ้นไป ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

๒. ผู้ทำการทดสอบ ได้ดำเนินการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่น

ชื่อสถานประกอบกิจการ บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด

เลขทะเบียนนิติบุคคล 0105521006841

ประกอบกิจการ สารปรุงแต่ง อาหาร ซอร์บิทอล น้ำตาลเด็กซ์โตส และกลูโคส ที่ใช้เป็นส่วนประกอบในอุตสาหกรรม, ขนมหวาน รวมทั้งใช้ในอุตสาหกรรมเคมีอื่นๆ

ชื่อนายจ้าง/ผู้กระทำการแทน คุณธันพัชนก พรมมา

สถานประกอบกิจการตั้งอยู่เลขที่ 65 หมู่ 11 ซอย ซ.วัดมงคล 1 ถนน ถ.บางนา-ตราด

แขวง/ตำบล ต.บางโฉลง เขต/อำเภอ อ.บางพลี

จังหวัด สมุทรปราการ 10540 โทรศัพท์ 0-2337-2966-7

สถานประกอบกิจการมีปั้นจั่น จำนวน 5 เครื่อง ปั้นจั่นเครื่องที่ทดสอบ เป็นเครื่องที่ 1

ทำการทดสอบเมื่อวันที่ 4 มีนาคม 2569 ขณะทดสอบปั้นจั่นใช้งานอยู่ที่ บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด

ชื่อ-สกุล ของผู้บังคับปั้นจั่น

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

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

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

ชื่อ-สกุล ของผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับปั้นจั่น

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

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

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

ชื่อ-สกุล ของผู้ยึดเกาะวัสดุ

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

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

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

ชื่อ-สกุล ของผู้ควบคุมการใช้ปั้นจั่น

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

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

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

๓. ข้อมูลของผู้ผลิต ผู้สร้าง หรือผู้คำนวณออกแบบปั้นจั่น

โดย : ☑ ชื่อผู้ผลิต/ผู้สร้าง Hitachi Industrial Equipment System Co.,Ltd.

☐ ชื่อวิศวกรผู้คำนวณออกแบบ (กรณีไม่ได้มาจากผู้ผลิต) ....

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ....

ยี่ห้อ รอกไฟฟ้า HITACHI

ประเทศ .... ปีที่ผลิต .... หมายเลขเครื่อง No.1 (ห้องบำรุง)

รุ่น 1FH ขนาดเครื่องต้นกำลัง .... กิโลวัตต์/แรงม้า

มาตรฐาน (ถ้ามี) .... ผู้นำเข้า/ผู้จำหน่าย (ถ้ามี) ....

ที่อยู่ ....

....

โทรศัพท์ .... โทรสาร ....

๔. ข้อมูลของผู้ดำเนินการทดสอบประกอบด้วย

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) นายวิทยพงษ์ ไชยเชษฐ์

หรือนิติบุคคล (ชื่อ) บริษัท เอ็นพี ซัพพลาย แอนด์ เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล เลขที่ 3470500373303/ 0105558114826

ที่อยู่เลขที่ 108/1 หมู่ 1 ซอย วัดศรีวารีน้อย ถนน ....

แขวง/ตำบล ต.หนองปรือ เขต/อำเภอ อ.บางพลี

จังหวัด สมุทรปราการ โทรศัพท์/โทรสาร 092-282-4613

E-mail npsupplyengineering@gmail.com

ผู้ทำการทดสอบมีคุณสมบัติอย่างหนึ่งอย่างใด ดังนี้

☑ (๑) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน ภก.36546 ระดับ ภาคีวิศวกร หมดอายุวันที่ 11 กันยายน 2570

และใบสำคัญ (ตามมาตรา ๙) เลขที่ ....

ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

☑ (๒) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ประเภทนิติบุคคล ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน 2366/65 หมดอายุวันที่ 11 กันยายน 2571

และใบอนุญาต (ตามมาตรา ๑๑) เลขที่ 0601-03-2565-0155

หมดอายุวันที่ 20 พฤศจิกายน 2571 ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต โดยมีบุคลากรที่ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร และไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต เป็นผู้ทำการทดสอบชื่อ นายวิทยพงษ์ ไชยเชษฐ์

เลขทะเบียน ภก.36546 ระดับ ภาคีวิศวกร หมดอายุวันที่ 17 กันยายน 2570

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน 3470500373303

๕. กรณีทดสอบปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่ ได้ดำเนินการทดสอบตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดและตามรายการ ดังนี้

๑) แบบปั้นจั่น ☐ ปั้นจั่นหอสูง (Tower Crane) ☑ ปั้นจั่นเหนือศีรษะ (Overhead Crane)

☐ ปั้นจั่นขาสูง (Gantry Crane) ☐ อื่นๆ (ระบุ) ....

๒) ขนาดพิกัดการยก

๒.๑) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load) ☑ ผู้ผลิตกำหนด ☐ วิศวกรกำหนด*

☐ ปั้นจั่นขาสูง .... ตัน ☑ ปั้นจั่นเหนือศีรษะ 1 ตัน

☐ อื่นๆ (ระบุ) .... ตัน

๒.๒) ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ☑ ผู้ผลิตกำหนด ☐ วิศวกรกำหนด*

สำหรับกรณีปั้นจั่นหอสูงให้แนบเอกสารตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ประกอบด้วย

☐ ที่แขนปั้นจั่นไกลสุด .... ตัน และที่แขนปั้นจั่นใกล้สุด .... ตัน

☐ ที่มุมองศามากสุด .... ตัน และที่มุมองศาน้อยสุด .... ตัน

☐ อื่นๆ .... ตัน

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

☑ มี โดยผู้ผลิตกำหนด ☐ มี โดยวิศวกรกำหนด ☐ ไม่มี เหตุผล ....

๔) การดัดแปลงแก้ไขส่วนหนึ่งส่วนใดของปั้นจั่น*

☐ มี (ระบุ) .... ☑ ไม่มี

๕) โครงสร้างปั้นจั่น

๕.๑) สภาพโครงสร้างหลักของปั้นจั่น*

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๕.๒) สภาพรอยเชื่อมต่อ

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๕.๓) สภาพของนอต สลักเกลียวยึด และหมุดย้ำ

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๖) การติดตั้งปั้นจั่นบนฐานที่มั่นคง*

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๗) การติดตั้งน้ำหนักถ่วง (Counterweight) ที่มั่นคง

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๘) ระบบต้นกำลัง

๘.๑) สภาพและความพร้อมของเครื่องยนต์

๘.๑.๑) ระบบหล่อลื่น

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๘.๑.๒) ระบบเชื้อเพลิง

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๘.๑.๓) ระบบระบายความร้อน

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๘.๑.๔) การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๘.๑.๕) ที่ครอบปิดหรือฉนวนหุ้มท่อไอเสีย

☐ มี/เรียบร้อย ☐ ไม่มี/มีแต่ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๘.๒) มอเตอร์และระบบควบคุมไฟฟ้า

๘.๒.๑) สภาพมอเตอร์ไฟฟ้า

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๘.๒.๒) การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๘.๒.๓) สภาพแผงหรือสวิตช์ไฟฟ้า รีเลย์ และอุปกรณ์อื่น

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๘.๓) ระบบส่งกำลัง ระบบตัดต่อกำลัง และระบบเบรก

๘.๓.๑) สภาพของเพลา ข้อต่อเพลา เฟือง โซ่ และสายพาน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๘.๓.๒) ระบบคลัตช์

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๘.๓.๓) ระบบเบรก

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๙) ครอบปิดหรือกั้น (Guard) ส่วนที่หมุน ส่วนที่เคลื่อนไหวได้ หรือส่วนที่อาจเป็นอันตราย

☑ มี/เรียบร้อย ☐ ไม่มี/มีแต่ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๐) ระบบควบคุมการทำงานของปั้นจั่น[๕]

๑๐.๑) สภาพของแผงควบคุม

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๐.๒) สภาพกลไกที่ใช้ควบคุม

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๑) ระบบไฮดรอลิก (Hydraulic) และระบบลม (Pneumatic)

๑๑.๑) สภาพของท่อน้ำมันและข้อต่อ

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๑.๒) สภาพของท่อลมและข้อต่อ

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๒) สวิตช์หยุดการทำงานของปั้นจั่นได้โดยอัตโนมัติ (Limit Switches)[๖]

๑๒.๑) การทำงานของตะขอชุดยก (Upper Limit Switches)

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๒.๒) การทำงานของชุดรางเลื่อน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๒.๓) มุมแขนปั้นจั่น

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๓) การเคลื่อนที่บนรางหรือแขนของปั้นจั่น

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๔) การทำงานของชุดควบคุมพิกัดน้ำหนักยก (Overload Limit Switches)

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๕) ม้วนลวดสลิง (Rope Drum) รอก และตะขอ

๑๕.๑) สภาพม้วนลวดสลิง

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๕.๒) มีลวดสลิงเหลืออยู่ในม้วนลวดสลิงตลอดเวลาที่ปั้นจั่นทำงานอย่างน้อย ๒ รอบ

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๕.๓) อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกกับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิง เว้นแต่อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกหรือล้อใดๆ กับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิงที่พันตามที่ผู้ผลิตกำหนด

๑๕.๓.๑) รอกปลายแขนปั้นจั่นไม่น้อยกว่า ๑๘ : ๑ หรืออัตราส่วน .... ที่ผู้ผลิตกำหนด

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๕.๓.๒) รอกของตะขอไม่น้อยกว่า ๑๖ : ๑ หรืออัตราส่วน .... ที่ผู้ผลิตกำหนด

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๕.๓.๓) รอกหลังแขนปั้นจั่นไม่น้อยกว่า ๑๕ : ๑ หรืออัตราส่วน .... ที่ผู้ผลิตกำหนด

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๕.๔) สภาพตะขอ

๑๕.๔.๑) การบิดตัวของตะขอ

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๕.๔.๒) การถ่างออกของปากตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๕

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๕.๔.๓) การสึกหรอที่ท้องตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๑๐

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๕.๔.๔) ไม่มีส่วนหนึ่งส่วนใดของตะขอแตกหรือร้าว

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๕.๔.๕) ไม่มีการเสียรูปทรงหรือสึกหรอของห่วงตะขอ

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๕.๔.๖) มีชุดล็อกป้องกันลวดสลิงหลุดจากตะขอ (Safety Latch)

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๖) ลวดสลิงเคลื่อนที่ (Running Ropes) / โซ่ (Chain)

๑๖.๑) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 7.1 มม. ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า ๕ (Safety Factor) เท่ากับ 4 เท่า อายุการใช้งาน .... เดือน/ปี

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

หรือตามที่ผู้ผลิตกำหนด (ระบุ) ....

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๗) ลวดสลิงยึดโยง (Standing Ropes)

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

๑๗.๒) เส้นลวดขาดตรงข้อต่อน้อยกว่า ๒ เส้น ในหนึ่งช่วงเกลียว

หรือตามที่ผู้ผลิตกำหนด (ระบุ) ....

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๘) สภาพลวดสลิง/โซ่

๑๘.๑) ลวดเส้นนอกสึกไปน้อยกว่าหนึ่งในสามของเส้นผ่านศูนย์กลางเดิม

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๘.๒) ไม่มีการขมวด ถูกกระแทก แตกเกลียวหรือชำรุด

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๘.๓) เส้นผ่านศูนย์กลางเล็กลงไม่เกินร้อยละ ๕ ของเส้นผ่านศูนย์กลางที่ระบุ (Nominal Diameter)

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๘.๔) ไม่ถูกความร้อนทำลายหรือเป็นสนิมมากจนเห็นชัดเจน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๘.๕) ไม่ถูกกัดกร่อนชำรุดมากจนเห็นได้ชัดเจน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๙) อุปกรณ์ป้องกันการชนหรือกันกระแทกที่ปลายทั้งสองข้างของราง

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๒๐) กรณีที่นายจ้างให้ลูกจ้างขึ้นไปทำงานบนปั้นจั่นหรืออุปกรณ์อื่นของปั้นจั่นที่มีความสูงเกิน ๒ เมตร ต้องมีบันไดพร้อมราวจับและโครงโลหะกันตก หรือจัดให้มีอุปกรณ์อื่นใดที่มีความเหมาะสม

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๒๑) การจัดทำพื้นชนิดกันลื่นราวกันตก และแผงกันตกระดับพื้น (ชนิดที่ต้องจัดทำพื้นและทางเดิน)

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๒๒) สัญญาณเสียงและแสงไฟเตือนตลอดเวลาที่ปั้นจั่นทำงานโดยติดตั้งไว้ให้เห็นและได้ยินชัดเจน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๒๓) มีป้ายบอกพิกัดน้ำหนักยกไว้ที่ปั้นจั่น และรอกของตะขอ (Hook Block)

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๒๔) ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยกสิ่งของ (Load Chart) ติดไว้ในบริเวณที่ผู้บังคับปั้นจั่นเห็นได้ชัดเจน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๒๕) รูปภาพหรือคู่มือการใช้สัญญาณมือในการสื่อสารระหว่างผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับปั้นจั่น ติดไว้ที่จุดหรือตำแหน่งที่ลูกจ้างผู้ปฏิบัติงานเห็นชัดเจน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๒๖) เครื่องดับเพลิงพร้อมใช้งานได้ที่ห้องบังคับปั้นจั่น หรือตำแหน่งที่สามารถใช้งานได้สะดวก

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๒๗) อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบ[๗]

น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยก ระบุ ชิ้นวัสดุ .... น้ำหนัก 0.350 ตัน

เครื่องมือวัด ระบุ เครื่องวัดระยะเลเซอร์, เครนสเกล วิธีการตรวจสอบแนวเชื่อม ระบุ พินิจด้วยสายตา

อื่นๆ ระบุ ....

๒๘) การทดสอบการรับน้ำหนักของปั้นจั่นในครั้งนี้เป็นการทดสอบในกรณี (น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริงหรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง (Load simulation))

๒๘.๑) ปั้นจั่นใหม่ (หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน)

ผลการทดสอบการรับน้ำหนัก ของพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load)

☐ ก) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๒๐ ตัน ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ - ๑.๒๕ เท่า

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) ....

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

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) ....

☐ ค) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตัน ขึ้นไป ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๑ เท่า

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) ....

☐ ง) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยสูงสุดตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดสำหรับปั้นจั่นหอสูง ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ เท่า ของพิกัดน้ำหนักยกสูงสุดและต่ำสุดตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) แต่ต้องไม่เกินขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safety Working Load) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) ....

๒๘.๒) ปั้นจั่นที่ใช้งานแล้ว

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

☐ ตามวาระทุก 12/ 1 เดือน/ปี	☑ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน
☐ หลังการติดตั้งเสร็จ (กรณีย้ายที่ตั้งใหม่)	☐ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน
☐ หยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป	☐ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน
☐ หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย	☐ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน
☐ หลังการการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง	☐ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน

๒๘.๒.๒) กรณีปั้นจั่นหอสูง ผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ - ๑.๒๕ เท่า ของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด[๘] แต่ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

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

๒๙) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน

๒๙.๑) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน ......0.350...... ตัน (ไม่เกินขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย)

๒๙.๒) กรณีปั้นจั่นหอสูงพิกัดน้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน

(ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart))

- น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน .... ตัน ที่ระยะ ....
- น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน .... ตัน ที่ระยะ ....
- น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน .... ตัน ที่ระยะ ....
- น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน .... ตัน ที่ระยะ ....

๓๐) กรณีมีรายการทดสอบเพิ่มเติมตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด (สามารถแนบเอกสารเพิ่มเติม)

....
....
....
....
....

รายการเพิ่มเติมกรณีตรวจสอบ ทดสอบ หรือแก้ไข ปรับแต่ง สิ่งชำรุดบกพร่อง

[illegible]

หมายเหตุ

๑. กรณีข้อใดที่ไม่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของปั้นจั่น ไม่ต้องดำเนินการทำเครื่องหมาย หรือลงรายละเอียดในหัวข้อดังกล่าว

๒. การตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของปั้นจั่นต้องมีภาพถ่ายของวิศวกรขณะทดสอบ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม และสำเนาผู้ขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ หรือผู้ได้รับอนุญาตตามมาตรา ๑๑ แล้วแต่กรณี พร้อมทั้งเก็บไว้เป็นหลักฐานให้พนักงานตรวจความปลอดภัยตรวจสอบได้

<u>คำชี้แจงรายการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์สำหรับปั้นจั่น</u>

[๑] วิศวกรต้องคำนวณหาขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยของปั้นจั่นแต่ละชนิด

[๒] วิศวกรต้องคำนวณทางวิศวกรรมพร้อมกับการทดสอบกรณีมีการดัดแปลงส่วนที่เกี่ยวข้องกับโครงสร้างที่มีผลต่อการรับน้ำหนักหรือรับแรงของปั้นจั่นขณะยก

[๓] โครงสร้างหลักหมายถึง ชิ้นส่วนที่รับน้ำหนัก หรือรับแรงของปั้นจั่นขณะยก เช่น คาน เสา เพลา ล้อ รางเลื่อน แขนต่อ ข้อต่อทุกจุด สลักเกลียวยึด และแนวเชื่อม เป็นต้น

[๔] ต้องมีเอกสารการรับรองการติดตั้งปั้นจั่นบนฐานที่มั่นคงโดยผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม สาขาโยธา ตามพระราชบัญญัติวิศวกร พ.ศ. ๒๕๔๒

[๕] ให้มีการทดสอบความแม่นยำที่เกี่ยวข้องกับสิ่งต่อไปนี้ ทิศทาง ระยะ ความเร็ว รัศมี มุมยก

[๖] Limit switch ที่ใช้ทำการยกขึ้นสูงสุด-ลดลงต่ำสุด, ชุดรางเลื่อนซ้ายสุด-ขวาสุด, ชุดรางเลื่อนหน้าสุด-หลังสุด กรณีปั้นจั่นหอสูงแขนเลื่อนไกลสุด-ใกล้สุด, มุมกวาดซ้ายสุด-ขวาสุด

[๗] น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริง หรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง เช่น Load cell หรือ Dynamometer เป็นต้น

เครื่องมือที่ใช้วัดขนาดและเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิง สลักเกลียว ตะขอและอื่นๆ เช่น เวอร์เนียร์คาลิปเปอร์ หรือเครื่องมืออื่นที่มีความละเอียดในการวัดไม่น้อยกว่า ๐.๑ มิลลิเมตร

การตรวจสอบแนวเชื่อมโดยใช้ดุลยพินิจของวิศวกรผู้ทดสอบ เช่น การตรวจสอบด้วยสายตา การใช้สารแทรกซึม ผงแม่เหล็ก (Magnetic Particle Inspection) คลื่นเสียง รังสี เป็นต้น ตามสภาพและความจำเป็นของชิ้นงานอื่นๆ ให้วิศวกรผู้ทดสอบระบุอุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบนอกเหนือจากที่กล่าวมาแล้ว

[๘] กรณีปั้นจั่นที่ใช้งานแล้วให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๒๕ เท่า ของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด โดยไม่เกินพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ เช่น

<u>ตัวอย่างที่ ๑</u> ปั้นจั่นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ๑๐ ตัน ใช้งานจริงสูงสุด ๖ ตัน จะต้องทดสอบที่ ๖ x ๑.๒๕ จะเท่ากับ ๗.๕ ตัน ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๗.๕ ตัน

<u>ตัวอย่างที่ ๒</u> ปั้นจั่นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ๑๐ ตัน ใช้งานจริงสูงสุด ๙ ตัน จะต้องทดสอบที่ ๙ x ๑.๒๕ จะเท่ากับ ๑๑.๒๕ ตัน แต่เนื่องจากเกินกว่าน้ำหนักที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ดังนั้น ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑๐ ตัน

<u>เรียบร้อย</u> หมายถึง มี ถูกต้อง ครบถ้วน ใช้การได้จริง

<u>ไม่เรียบร้อย</u> หมายถึง ไม่มี ไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน ใช้การไม่ได้ หรือไม่พร้อมใช้งาน

<u>หมายเหตุ</u> วิศวกรผู้ลงนามจะต้องกรอกข้อมูลรายละเอียดไว้ในแบบให้เรียบร้อยและครบถ้วนที่สุด ด้วยความถูกต้องเที่ยงตรง โดยความรับผิดชอบในความปลอดภัยของส่วนรวมตามจรรยาบรรณและมารยาทอันดีในการประกอบวิชาชีพวิศวกรรม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าในการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยในการใช้ปั้นจั่นครั้งนี้ วิศวกรได้ดำเนินการตรวจสอบและทดสอบปั้นจั่น ตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด และนายจ้างได้ดำเนินการซ่อมแซม แก้ไข และปรับปรุง กรณีพบข้อบกพร่องให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนดตามหลักวิชาการทางวิศวกรรม และตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือที่ผู้ผลิตกำหนดหรือวิศวกรกำหนด เป็นที่เรียบร้อยสมบูรณ์แล้ว จึงลงลายมือชื่อร่วมกันไว้เป็นหลักฐานสำคัญ ดังนี้

ตามข้อ ๔ (๑) ลงชื่อ .... วันที่ 4 มีนาคม 2569

(นายวีระพงษ์ ไชยเชษฐ์)

วิศวกรซึ่งได้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ เป็นผู้ทดสอบ

ตามข้อ ๔ (๒) ลงชื่อ .... วันที่ 4 มีนาคม 2569

(นายวีระพงษ์ ไชยเชษฐ์)

นิติบุคคลซึ่งได้รับใบอนุญาตตามมาตรา ๑๑ /หรือผู้กระทำการแทน

และลงชื่อ .... วันที่ 4 มีนาคม 2569

(นายวีระพงษ์ ไชยเชษฐ์)

บุคลากรของนิติบุคคลตามข้อ ๔ (๒) ซึ่งเป็นวิศวกร

และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม เป็นผู้ทดสอบ

บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด PURE CHEM CO.,LTD.

ลงชื่อ .... วันที่ 18 มีนาคม 2569

(หาง ฉิง ชิน กัง)

นายจ้างของสถานประกอบกิจการ/ผู้กระทำการแทน

หมายเหตุ การรับรองตามแบบการทดสอบปั้นจั่นนี้ เป็นการลงลายมือชื่อสำหรับการตรวจสอบและทดสอบของวิศวกรเท่านั้น แต่ไม่ได้เป็นการตรวจรับรองงานตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

บริษัท เอ็นพี ซัพพลาย แอนด์ เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด
NP Supply & Engineering Co.,Ltd
CRANE INSPECTION REPORT

NP SUPPLY & ENGINEERING

ชื่อลูกค้า	บมจ. ไทยเคมี							INSPECTION NO.	
ที่อยู่	จ. สมุทรปราการ							☑ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4	
ติดต่อ	K. ภูเดนท์			Tel.				☐	
	Brand/ยี่ห้อ	Model/Type	Serial No.	Cap (T)	Power (KW)	Current (A)	☑ ใช่ ☐ ผลิต	Lift/ยกสูง (m)	Fall	Crane No.
Hoist M	Black Bear	YSH-200	2120100541	2.0	1.8	5.2		6	2/1	2
Trolley M							☑ SGOT Crane	☐ DEOT Crane	☐ Semi Gantry Crane	
Long. M							☐ Gantry Crane	☐ Monorail	☐ Other	

A: ปกติ B: ควรแก้ไข C: เปลี่ยนอะไหล่ D: Overhaul (ปรับปรุงใหม่) E: ไม่มีใช้งาน — ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ตามผลการตรวจสอบและสรุปผลการตรวจสอบ

รายการ	จุดที่ทำการตรวจเช็ค	A	B	C	D	E	รายการ	จุดที่ทำการตรวจสอบ	A	B	C	D	E
HOIST	1. สภาพชุดแม่เหล็ก Contactor และอุปกรณ์ควบคุมไฟฟ้า	✓					อุปกรณ์เพิ่มเติมด้านความปลอดภัย	1. อุปกรณ์ป้องกันตกหล่น					✓
	2. สภาพเฟืองทดรอบ / ชุดเบรก			✓				2. สัญญาณเตือนและไฟกระพริบ	✓				
	3. สภาพ Rope drum, Rope Guide	✓						3. สัญญาณเตือนขณะเคลื่อนที่	✓				
	4. สภาพ ลวดสลิง / โซ่ ...	✓						4. ...	✓				
	5. ...	✓						5. ...	✓				
	6. สภาพ Safety Latch	✓						6. ...					✓
	7. ...	✓						7. ...					✓
	8. ...	✓						8. ... (Walkway)					✓
	9. ...	✓						9. ป้ายบอกพิกัดยก (SWL)	✓				
	10. ...	✓						10. ...	✓				
	11. สภาพ Limit switch ขึ้น / ลง	✓					TEST RUN	1. ... Up-Down ...	✓				
	12. สภาพ Limit Spring Stopper	✓						2. ...	✓				
	13. ...	✓						3. ...	✓				
TROLLEY	1. สภาพชุดแม่เหล็ก Contactor ...	✓						ผลการทดสอบ ☐ สามารถใช้งานได้ ☐ ไม่ผ่านใช้งาน	✓				
	2. – 11. ...	✓					อื่นๆ						
END CARRIAGES	1. – 9. ...	✓											

สรุปผลการตรวจสอบ และรายละเอียดอุปกรณ์ที่ต้องทำการแก้ไขซ่อมแซม / ปรับปรุง

– ... ชำรุด ...

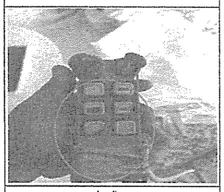
ลายมือชื่อผู้ควบคุม	(signature)	วันเดือนปี	4/3/69
ตำแหน่ง		เวลา	

ลำดับ	รายชื่อผู้ปฏิบัติงาน	ตำแหน่งงาน	ลำดับ	รายชื่อผู้ปฏิบัติงาน	ตำแหน่งงาน
1					
2					

FM-PC-05 Rev.01

สรุปผลการตรวจเช็ค
บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด

NO.2

Item	ภาพประกอบงานซ่อม	รายละเอียด
1	 กล่องปุ่มกด	ปัญหาที่พบ : กล่องปุ่มกดชำรุด เสาแกนชำรุด สาเหตุ : ชำรุดเสียหายตามการใช้งาน แนวทางแก้ไข : ควรเปลี่ยน

LOAD TEST SHEET

NP SUPPLY & ENGINEERING

ชื่อลูกค้า / Customer name: บมจ. ไทยเคมี — Job no:
ติดต่อ / Contact: K. ...นกฤ — Crane no: 2 (แขวน ...)
โทรศัพท์ / Telephone:

ข้อมูลของเครน / Crane Information

ประเภทเครน / Crane type: ☑ SG-EOT ☐ DG-EOT ☐ Gantry ☐ Semi-Gantry ☐ Mono Rail ☐ Jib crane ☐ Others

Hoist Brand: ☑ Black Bear ☐ GH ☐ Mitsubishi ☐ Demag ☐ Kito ☐ Kone ☐ ... ☐ ... ☐ ... ☐ Elephant ☐ Others

Hoist Model: YSH-200 — Safe Working Load SWL: 2.0 ton — Span: 15.8 m

การแอ่นตัว / Deflection ที่ 100% ของพิกัดน้ำหนักยก (100% of Rated Load)

ค่าการแอ่นตัวที่ยอมรับได้ มม. Allowable Deflection, mm: 15.8 mm : 1000
ค่าการแอ่นตัวที่วัดได้ มม. Actual Deflection, mm: mm

คุณสมบัติของมอเตอร์ / Motor Specification

Motor type	Serial no.	Motor Power kW High / Normal	Motor Power kW Low	Current Rating Amp High / Normal	Current Rating Amp Low
Hoisting	2120100541	1.8		5.2	
Traversing					
Long Traveling					

ผลการทดสอบ / Test Result

มอเตอร์ / Motor ☐ ที่ 100% ของพิกัดน้ำหนักยก (100% of Rated Load) ☐ ที่ 125% ของพิกัดน้ำหนักยก (125% of Rated Load) ☑ Others

ทิศทาง	Voltage V R-S	S-T	R-T	High / Normal Speed R	S	T	Low Speed R	S	T
Up	400	401	400						
Down									
East									
West									
North									
South									

รายละเอียดของชุดน้ำหนักที่ใช้ทดสอบ / Load Details

☐ ชุดน้ำหนักมาตรฐาน
☑ อื่นๆ — น้ำหนัก ... 850 กิโล

รายชื่อผู้ทดสอบ

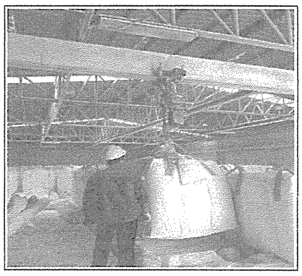
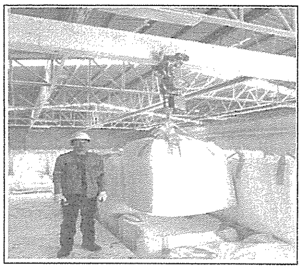
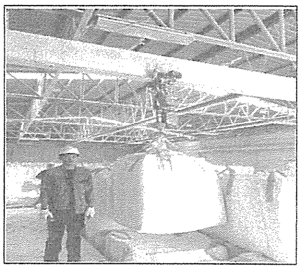
ลำดับ	ผู้ปฏิบัติงาน
1	...
2	
3	

บริษัท เอ็นพี ซัพพลาย แอนด์ เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด

ทดสอบโดย: (signature) — วันที่ 4/3/69
ผู้ควบคุม: (signature) — วันที่ 4/03/2026

FM-PC-06 Rev.02

รายงานการทดสอบ
บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด

No.2

....
วิศวกรผู้ทดสอบ

แบบ ปจ. ๑

แบบการทดสอบการติดตั้งปั้นจั่นเมื่อติดตั้งเสร็จ ปั้นจั่นที่มีการหยุดใช้งาน และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่

๑. การทดสอบกรณี

☑ (๑) การทดสอบตามข้อ ๕๗

☐ ปั้นจั่นที่มีการติดตั้งแล้วเสร็จ

☐ กรณีปั้นจั่นใหม่หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน

☐ กรณีปั้นจั่นที่ใช้งานแต่มีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง หรือการเพิ่มหรือลดความสูง

☐ ปั้นจั่นหยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ก่อนนำมาใช้งานใหม่

ปั้นจั่นที่ใช้สำหรับประเภทการทำงาน

☑ ประเภทอุตสาหกรรม ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด 2 ตัน

☐ ประเภทก่อสร้าง ทุกขนาด

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด .... ตัน

☐ ประเภทอื่นๆ ระบุ .... ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด .... ตัน

☐ (๒) การทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นตามข้อ ๕๘

(๒.๑) ประเภท ☑ อุตสาหกรรม ☐ อื่นๆ ระบุ ....

การทดสอบครั้งนี้เป็นรอบที่ ☑ ๑ ☐ ๒ ☐ ๓ ☐ ๔ ☐ อื่นๆ ....

การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่ 14 มีนาคม 2568

☑ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดตั้งแต่ ๑ ตัน แต่ไม่เกิน ๓ ตัน ทดสอบอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ตัน แต่ไม่เกิน ๕๐ ตัน ทดสอบอย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตันขึ้นไป ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

(๒.๒) ประเภทก่อสร้าง

การทดสอบครั้งนี้เป็นรอบที่ ☐ ๑ ☐ ๒ ☐ ๓ ☐ ๔ ☐ อื่นๆ ....

การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่ ....

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๓ ตัน ทดสอบอย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ตันขึ้นไป ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

๒. ผู้ทำการทดสอบ ได้ดำเนินการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่น

ชื่อสถานประกอบกิจการ บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด

เลขทะเบียนนิติบุคคล 0105521006841

ประกอบกิจการ สารปรุงแต่ง ยาพี รอร์ทิพอล น้ำตาลเด็กซ์โตส และกลูโคส ที่ใช้เป็นส่วนประกอบในอุตสาหกรรม รวมทั้งใช้ในอุตสาหกรรมเคมีอื่นๆ

ชื่อนายจ้าง/ผู้กระทำการแทน คุณรักษ์ชนก พรมมา

สถานประกอบกิจการตั้งอยู่เลขที่ 65 หมู่ 11 ซอย ร.วิมาลัย 1 ถนน ถ.บางนา-ตราด

แขวง/ตำบล ต.บางโฉลง เขต/อำเภอ อ.บางพลี

จังหวัด สมุทรปราการ 10540 โทรศัพท์ 0-2337-2966-7

สถานประกอบกิจการมีปั้นจั่น จำนวน 5 เครื่อง ปั้นจั่นเครื่องที่ทดสอบ เป็นเครื่องที่ 2

ทำการทดสอบเมื่อวันที่ 4 มีนาคม 2569 ขณะทดสอบปั้นจั่นใช้งานอยู่ที่ บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด

ชื่อ-สกุล ของผู้บังคับปั้นจั่น

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

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

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

ชื่อ-สกุล ของผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับปั้นจั่น

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

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

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

ชื่อ-สกุล ของผู้ยึดเกาะวัสดุ

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

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

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

ชื่อ-สกุล ของผู้ควบคุมการใช้ปั้นจั่น

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

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

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

๓. ข้อมูลของผู้ผลิต ผู้สร้าง หรือผู้คำนวณออกแบบปั้นจั่น

โดย : ☑ ชื่อผู้ผลิต/ผู้สร้าง Hitachi Industrial Equipment System Co.,Ltd.

☐ ชื่อวิศวกรผู้คำนวณออกแบบ (กรณีไม่ได้มาจากผู้ผลิต) ....

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ....

ยี่ห้อ รอกไซไฟฟ้า Black Bear

ประเทศ .... ปีที่ผลิต .... หมายเลขเครื่อง 212016005011 No.2 (ห้องแป้ง)

รุ่น YSH 200 ขนาดเครื่องต้นกำลัง .... กิโลวัตต์/แรงม้า

มาตรฐาน (ถ้ามี) .... ผู้นำเข้า/ผู้จำหน่าย (ถ้ามี) ....

ที่อยู่ ....

โทรศัพท์ .... โทรสาร ....

๔. ข้อมูลของผู้ดำเนินการทดสอบประกอบด้วย

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ว่าที่ร้อยตรี สุธนพงษ์ ศักดิ์ธีระเสกุล

หรือนิติบุคคล (ชื่อ) บริษัท เอ็นพี ซัพพลาย แอนด์ เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล เลขที่ 3411500280471/ 0105558114826

ที่อยู่เลขที่ 108/1 หมู่ 1 ซอย วัดศรีวารีน้อย ถนน ....

แขวง/ตำบล ต.หนองปรือ เขต/อำเภอ อ.บางพลี

จังหวัด สมุทรปราการ โทรศัพท์/โทรสาร 086-553-1934

E-mail npsupplyengineering@gmail.com

ผู้ทำการทดสอบมีคุณสมบัติอย่างหนึ่งอย่างใด ดังนี้

☑ (๑) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน ภก.13301 ระดับ ภาคีวิศวกร หมดอายุวันที่ 17 มกราคม 2570

และใบสำคัญ (ตามมาตรา ๙) เลขที่ 0602-01-2565-0545

ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

☑ (๒) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ประเภทนิติบุคคล ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน 2366/65 หมดอายุวันที่ 11 กันยายน 2571

และใบอนุญาต (ตามมาตรา ๑๑) เลขที่ 0601-03-2565-0155

หมดอายุวันที่ 20 พฤศจิกายน 2571 ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต โดยมีบุคลากรที่ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร และไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต เป็นผู้ทำการทดสอบชื่อ ว่าที่ร้อยตรี สุธนพงษ์ ศักดิ์ธีระเสกุล

เลขทะเบียน ภก.13301 ระดับ ภาคีวิศวกร หมดอายุวันที่ 17 มกราคม 2570

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน 3411500280471

๕. กรณีทดสอบปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่ ได้ดำเนินการทดสอบตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดและตามรายการ ดังนี้

๑) แบบปั้นจั่น ☐ ปั้นจั่นหอสูง (Tower Crane) ☑ ปั้นจั่นเหนือศีรษะ (Overhead Crane)
☐ ปั้นจั่นขาสูง (Gantry Crane) ☐ อื่นๆ (ระบุ) ....

๒) ขนาดพิกัดการยก

๒.๑) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load) ☑ ผู้ผลิตกำหนด ☐ วิศวกรกำหนด[*]

☐ ปั้นจั่นขาสูง .... ตัน ☑ ปั้นจั่นเหนือศีรษะ 2 ตัน

☐ อื่นๆ (ระบุ) .... ตัน

๒.๒) ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ☑ ผู้ผลิตกำหนด ☐ วิศวกรกำหนด[*]

สำหรับกรณีปั้นจั่นหอสูงให้แนบเอกสารตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ประกอบด้วย

☐ ที่แขนปั้นจั่นไกลสุด .... ตัน และที่แขนปั้นจั่นใกล้สุด .... ตัน

☐ ที่มุมองศามากสุด .... ตัน และที่มุมองศาน้อยสุด .... ตัน

☐ อื่นๆ .... ตัน

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

☑ มี โดยผู้ผลิตกำหนด ☐ มี โดยวิศวกรกำหนด ☐ ไม่มี เหตุผล ....

๔) การดัดแปลงแก้ไขส่วนหนึ่งส่วนใดของปั้นจั่น[๒]

☐ มี (ระบุ) .... ☑ ไม่มี

๕) โครงสร้างปั้นจั่น

๕.๑) สภาพโครงสร้างหลักของปั้นจั่น[๓]

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๕.๒) สภาพรอยเชื่อมต่อ

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๕.๓) สภาพของนอต สลักเกลียวยึด และหมุดย้ำ

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๖) การติดตั้งปั้นจั่นบนฐานที่มั่นคง[๔]

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๗) การติดตั้งน้ำหนักถ่วง (Counterweight) ที่มั่นคง

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๘) ระบบต้นกำลัง

๘.๑) สภาพและความพร้อมของเครื่องยนต์

๘.๑.๑) ระบบหล่อลื่น

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๘.๑.๒) ระบบเชื้อเพลิง

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๘.๑.๓) ระบบระบายความร้อน

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๘.๑.๔) การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๘.๑.๕) ที่ครอบปิดหรือฉนวนหุ้มท่อไอเสีย

☐ มี/เรียบร้อย ☐ ไม่มี/มีแต่ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๘.๒) มอเตอร์และระบบควบคุมไฟฟ้า

๘.๒.๑) สภาพมอเตอร์ไฟฟ้า

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๘.๒.๒) การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๘.๒.๓) สภาพแผงหรือสวิตช์ไฟฟ้า รีเลย์ และอุปกรณ์อื่น

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๘.๓) ระบบส่งกำลัง ระบบตัดต่อกำลัง และระบบเบรก

๘.๓.๑) สภาพของเพลา ข้อต่อเพลา เฟือง โซ่ และสายพาน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๘.๓.๒) ระบบคลัตช์

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๘.๓.๓) ระบบเบรก

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๙) ครอบปิดหรือกั้น (Guard) ส่วนที่หมุน ส่วนที่เคลื่อนไหวได้ หรือส่วนที่อาจเป็นอันตราย

☑ มี/เรียบร้อย ☐ ไม่มี/มีแต่ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๐) ระบบควบคุมการทำงานของปั้นจั่น[๕]

๑๐.๑) สภาพของแผงควบคุม

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๐.๒) สภาพกลไกที่ใช้ควบคุม

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๑) ระบบไฮดรอลิก (Hydraulic) และระบบลม (Pneumatic)

๑๑.๑) สภาพของท่อน้ำมันและข้อต่อ

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๑.๒) สภาพของท่อลมและข้อต่อ

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๒) สวิตช์หยุดการทำงานของปั้นจั่นได้โดยอัตโนมัติ (Limit Switches)[๖]

๑๒.๑) การทำงานของตะขอชุดยก (Upper Limit Switches)

☐ เรียบร้อย ☑ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ลิมิตขึ้นลงชำรุด

๑๒.๒) การทำงานของชุดรางเลื่อน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๒.๓) มุมแขนปั้นจั่น

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๓) การเคลื่อนที่บนรางหรือแขนของปั้นจั่น

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๔) การทำงานของชุดควบคุมพิกัดน้ำหนักยก (Overload Limit Switches)

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๕) ม้วนลวดสลิง (Rope Drum) รอก และตะขอ

๑๕.๑) สภาพม้วนลวดสลิง

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๕.๒) มีลวดสลิงเหลืออยู่ในม้วนลวดสลิงตลอดเวลาที่ปั้นจั่นทำงานอย่างน้อย ๒ รอบ

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๕.๓) อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกกับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิง เว้นแต่อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกหรือล้อใดๆ กับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิงที่พันตามที่ผู้ผลิตกำหนด

๑๕.๓.๑) รอกปลายแขนปั้นจั่นไม่น้อยกว่า ๑๘ : ๑ หรืออัตราส่วน .... ที่ผู้ผลิตกำหนด

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๕.๓.๒) รอกของตะขอไม่น้อยกว่า ๑๖ : ๑ หรืออัตราส่วน .... ที่ผู้ผลิตกำหนด

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๕.๓.๓) รอกหลังแขนปั้นจั่นไม่น้อยกว่า ๑๕ : ๑ หรืออัตราส่วน .... ที่ผู้ผลิตกำหนด

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๕.๔) สภาพตะขอ

๑๕.๔.๑) การบิดตัวของตะขอ

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๕.๔.๒) การถ่างออกของปากตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๕

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๕.๔.๓) การสึกหรอที่ท้องตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๑๐

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๕.๔.๔) ไม่มีส่วนหนึ่งส่วนใดของตะขอแตกหรือร้าว

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๕.๔.๕) ไม่มีการเสียรูปทรงหรือสึกหรอของห่วงตะขอ

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๕.๔.๖) มีชุดล็อกป้องกันลวดสลิงหลุดจากตะขอ (Safety Latch)

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๖) ลวดสลิงเคลื่อนที่ (Running Ropes) / โซ่ (Chain)

๑๖.๑) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 7.1 มม. ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า ๕ (Safety Factor) เท่ากับ 4 เท่า อายุการใช้งาน .... เดือน/ปี

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

หรือตามที่ผู้ผลิตกำหนด (ระบุ) ....

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๗) ลวดสลิงยึดโยง (Standing Ropes)

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

๑๗.๒) เส้นลวดขาดตรงข้อต่อน้อยกว่า ๒ เส้น ในหนึ่งช่วงเกลียว

หรือตามที่ผู้ผลิตกำหนด (ระบุ) ....

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๘) สภาพลวดสลิง/ โซ่

๑๘.๑) ลวดเส้นนอกสึกไปน้อยกว่าหนึ่งในสามของเส้นผ่านศูนย์กลางเดิม

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๘.๒) ไม่มีการขมวด ถูกกระแทก แตกเกลียวหรือชำรุด

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๘.๓) เส้นผ่านศูนย์กลางเล็กลงไม่เกินร้อยละ ๕ ของเส้นผ่านศูนย์กลางที่ระบุ (Nominal Diameter)

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๘.๔) ไม่ถูกความร้อนทำลายหรือเป็นสนิมมากจนเห็นชัดเจน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๘.๕) ไม่ถูกกัดกร่อนชำรุดมากจนเห็นได้ชัดเจน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๙) อุปกรณ์ป้องกันการชนหรือกันกระแทกที่ปลายทั้งสองข้างของราง

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๒๐) กรณีที่นายจ้างให้ลูกจ้างขึ้นไปทำงานบนปั้นจั่นหรืออุปกรณ์อื่นของปั้นจั่นที่มีความสูงเกิน ๒ เมตร ต้องมีบันไดพร้อมราวจับและโครงโลหะกันตก หรือจัดให้มีอุปกรณ์อื่นใดที่มีความเหมาะสม

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๒๑) การจัดทำพื้นชนิดกันลื่นราวกันตก และแผงกันตกระดับพื้น (ชนิดที่ต้องจัดทำพื้นและทางเดิน)

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๒๒) สัญญาณเสียงและแสงไฟเตือนตลอดเวลาที่ปั้นจั่นทำงานโดยติดตั้งไว้ให้เห็นและได้ยินชัดเจน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๒๓) มีป้ายบอกพิกัดน้ำหนักยกไว้ที่ปั้นจั่น และรอกของตะขอ (Hook Block)

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๒๔) ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยกสิ่งของ (Load Chart) ติดไว้ในบริเวณที่ผู้บังคับปั้นจั่นเห็นได้ชัดเจน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๒๕) รูปภาพหรือคู่มือการใช้สัญญาณมือในการสื่อสารระหว่างผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับปั้นจั่น ติดไว้ที่จุดหรือตำแหน่งที่ลูกจ้างผู้ปฏิบัติงานเห็นชัดเจน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๒๖) เครื่องดับเพลิงพร้อมใช้งานได้ที่ห้องบังคับปั้นจั่น หรือตำแหน่งที่สามารถใช้งานได้สะดวก

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๒๗) อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบ[๗]

น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยก ระบุ ชิ้นวัสดุ น้ำหนัก 0.850 ตัน

เครื่องมือวัด ระบุ เครื่องวัดระยะเลเซอร์,[illegible] วิธีการตรวจสอบแนวเชื่อม ระบุ พินิจด้วยสายตา

อื่นๆ ระบุ ....

๒๘) การทดสอบการรับน้ำหนักของปั้นจั่นในครั้งนี้เป็นการทดสอบในกรณี (น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริงหรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง (Load simulation))

๒๘.๑) ปั้นจั่นใหม่ (หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน)

ผลการทดสอบการรับน้ำหนัก ของพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load)

☐ ก) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๒๐ ตัน ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ – ๑.๒๕ เท่า

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) ....

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

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) ....

☐ ค) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตัน ขึ้นไป ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๑ เท่า

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) ....

☐ ง) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยสูงสุดตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดสำหรับปั้นจั่นหอสูง ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ เท่า ของพิกัดน้ำหนักยกสูงสุดและต่ำสุดตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) แต่ต้องไม่เกินขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safety Working Load) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) ....

๒๘.๒) ปั้นจั่นที่ใช้งานแล้ว

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

☐ ตามวาระทุก 12/ 1 เดือน/ปี	☑ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน
☐ หลังการติดตั้งเสร็จ (กรณีย้ายที่ตั้งใหม่)	☐ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน
☐ หยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป	☐ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน
☐ หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย	☐ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน
☐ หลังการการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง	☐ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน

๒๘.๒.๒) กรณีปั้นจั่นหอสูง ผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ - ๑.๒๕ เท่า ของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด[๘] แต่ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

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

๒๙) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน

๒๙.๑) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน ....0.850.... ตัน (ไม่เกินขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย)

๒๙.๒) กรณีปั้นจั่นหอสูงพิกัดน้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน

(ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart))

- น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน .... ตัน ที่ระยะ ....
- น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน .... ตัน ที่ระยะ ....
- น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน .... ตัน ที่ระยะ ....
- น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน .... ตัน ที่ระยะ ....

๓๐) กรณีมีรายการทดสอบเพิ่มเติมตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด (สามารถแนบเอกสารเพิ่มเติม)

....
....
....
....
....

รายการเพิ่มเติมกรณีตรวจสอบ ทดสอบ หรือแก้ไข ปรับแต่ง สิ่งชำรุดบกพร่อง

กล่องปุ่มกดชำรุด เสายกการหัก

หมายเหตุ

๑. กรณีข้อใดที่ไม่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของปั้นจั่น ไม่ต้องดำเนินการทำเครื่องหมายหรือลงรายละเอียดในหัวข้อดังกล่าว

๒. การตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของปั้นจั่นต้องมีภาพถ่ายของวิศวกรขณะทดสอบ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม และสำเนาผู้ขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ หรือผู้ได้รับอนุญาตตามมาตรา ๑๑ แล้วแต่กรณี พร้อมทั้งเก็บไว้เป็นหลักฐานให้พนักงานตรวจความปลอดภัยตรวจสอบได้

<u>คำชี้แจงรายการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์สำหรับปั้นจั่น</u>

[๑] วิศวกรต้องคำนวณหาขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยของปั้นจั่นแต่ละชนิด

[๒] วิศวกรต้องคำนวณทางวิศวกรรมพร้อมกับการทดสอบกรณีมีการดัดแปลงส่วนที่เกี่ยวข้องกับโครงสร้างที่มีผลต่อการรับน้ำหนักหรือรับแรงของปั้นจั่นขณะยก

[๓] โครงสร้างหลักหมายถึง ชิ้นส่วนที่รับน้ำหนัก หรือรับแรงของปั้นจั่นขณะยก เช่น คาน เสา เหลา ล้อ รางเลื่อน แขนต่อ ข้อต่อทุกจุด สลักเกลียวยึด และแนวเชื่อม เป็นต้น

[๔] ต้องมีเอกสารการรับรองการติดตั้งปั้นจั่นบนฐานที่มั่นคงโดยผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม สาขาโยธา ตามพระราชบัญญัติวิศวกร พ.ศ. ๒๕๔๒

[๕] ให้มีการทดสอบความแม่นยำที่เกี่ยวข้องกับสิ่งต่อไปนี้ ทิศทาง ระยะ ความเร็ว รัศมี มุมยก

[๖] Limit switch ที่ใช้ทำการยกขึ้นสูงสุด-ลดลงต่ำสุด, ชุดรางเลื่อนซ้ายสุด-ขวาสุด, ชุดรางเลื่อนหน้าสุด-หลังสุด กรณีปั้นจั่นหอสูงแขนเลื่อนไกลสุด-ใกล้สุด, มุมกวาดซ้ายสุด-ขวาสุด

[๗] น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริง หรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง เช่น Load cell หรือ Dynamometer เป็นต้น

เครื่องมือที่ใช้วัดขนาดและเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิง สลักเกลียว ตะขอและอื่นๆ เช่น เวอร์เนียร์คาลิปเปอร์ หรือเครื่องมืออื่นที่มีความละเอียดในการวัดไม่น้อยกว่า ๐.๑ มิลลิเมตร

การตรวจสอบแนวเชื่อมโดยใช้ดุลยพินิจของวิศวกรผู้ทดสอบ เช่น การตรวจสอบด้วยสายตา การใช้สารแทรกซึม ผงแม่เหล็ก (Magnetic Particle Inspection) คลื่นเสียง รังสี เป็นต้น ตามสภาพและความจำเป็นของชิ้นงานอื่นๆ ให้วิศวกรผู้ทดสอบระบุอุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบนอกเหนือจากที่กล่าวมาแล้ว

[๘] กรณีปั้นจั่นที่ใช้งานแล้วให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๒๕ เท่า ของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด โดยไม่เกินพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ เช่น

<u>ตัวอย่างที่ ๑</u> ปั้นจั่นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ๑๐ ตัน ใช้งานจริงสูงสุด ๖ ตัน จะต้องทดสอบที่ ๖ x ๑.๒๕ จะเท่ากับ ๗.๕ ตัน ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๗.๕ ตัน

<u>ตัวอย่างที่ ๒</u> ปั้นจั่นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ๑๐ ตัน ใช้งานจริงสูงสุด ๙ ตัน จะต้องทดสอบที่ ๙ x ๑.๒๕ จะเท่ากับ ๑๑.๒๕ ตัน แต่เนื่องจากเกินกว่าน้ำหนักที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ดังนั้น ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑๐ ตัน

<u>เรียบร้อย</u> หมายถึง มี ถูกต้อง ครบถ้วน ใช้การได้จริง

<u>ไม่เรียบร้อย</u> หมายถึง ไม่มี ไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน ใช้การไม่ได้ หรือไม่พร้อมใช้งาน

<u>หมายเหตุ</u> วิศวกรผู้ลงนามจะต้องกรอกข้อมูลรายละเอียดไว้ในแบบให้เรียบร้อยและครบถ้วนที่สุด ด้วยความถูกต้องเที่ยงตรง โดยความรับผิดชอบในความปลอดภัยของส่วนรวมตามจรรยาบรรณและมารยาทอันดีในการประกอบวิชาชีพวิศวกรรม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าในการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยในการใช้ปั้นจั่นครั้งนี้ วิศวกรได้ดำเนินการตรวจสอบและทดสอบปั้นจั่น ตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด และนายจ้างได้ดำเนินการซ่อมแซม แก้ไข และปรับปรุง กรณีพบข้อบกพร่องให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนดตามหลักวิชาการทางวิศวกรรม และตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือที่ผู้ผลิตกำหนดหรือวิศวกรกำหนด เป็นที่เรียบร้อยสมบูรณ์แล้ว จึงลงลายมือชื่อร่วมกันไว้เป็นหลักฐานสำคัญ ดังนี้

ตามข้อ ๔ (๑) ลงชื่อ .... วันที่ 4 มีนาคม 2569

(นายวีระพงษ์ ไชยเชษฐ์)

วิศวกรซึ่งได้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ เป็นผู้ทดสอบ

ตามข้อ ๔ (๒) ลงชื่อ .... วันที่ 4 มีนาคม 2569

(นายวีระพงษ์ ไชยเชษฐ์)

นิติบุคคลซึ่งได้รับใบอนุญาตตามมาตรา ๑๑ /หรือผู้กระทำการแทน

และลงชื่อ .... วันที่ 4 มีนาคม 2569

(นายวีระพงษ์ ไชยเชษฐ์)

บุคลากรของนิติบุคคลตามข้อ ๔ (๒) ซึ่งเป็นวิศวกร

และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม เป็นผู้ทดสอบ

บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด PURE CHEM CO.,LTD.

ลงชื่อ .... วันที่ 18 มีนาคม 2569

(นาง ยิง ชิน กัง)

นายจ้างของสถานประกอบกิจการ/ผู้กระทำการแทน

หมายเหตุ การรับรองตามแบบการทดสอบปั้นจั่นนี้ เป็นการลงลายมือชื่อสำหรับการตรวจสอบและทดสอบของวิศวกรเท่านั้น แต่ไม่ได้เป็นการตรวจรับรองงานตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

บริษัท เอ็นพี ซัพพลาย แอนด์ เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด
NP Supply & Engineering Co.,Ltd
CRANE INSPECTION REPORT

NP SUPPLY & ENGINEERING

ชื่อลูกค้า	บจก. เพียวเคมม์
ที่อยู่	อ. ธัญญาธรรม์ราษ์
ติดต่อ	K. โพธิน

INSPECTION NO. ☑ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4

	Brand/ยี่ห้อ	Model/Type	Serial No.	Cap (T)	Power (KW)	Current (A)	☑ ใช่ ☐ สลิง	Lift ความสูง (m)	Fall	Crane No.
Hoist M	Black Bear	YSH-100	22000100180	1.0	1.8	2.2	Ø7.1 mm.	4	1/1	3
Trolley M							☐ SLOT Crane	☐ DEOT Crane	☐ Semi Gantry Crane	
Long M							☐ Gantry Crane	☐ Monorail	☑ Other Hoist	

A. ปกติ B. ควรแก้ไข C. เปลี่ยนอะไหล่ D. Overhaul/ปรับปรุงใหม่ E. ไม่มีใช้งาน — ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ตามผลการตรวจสอบและสรุปผลการตรวจสอบ

รายการ	จุดที่ทำการตรวจเช็ค	A	B	C	D	E	รายการ	จุดที่ทำการตรวจสอบ	A	B	C	D	E
HOIST	1. [illegible]	✓					อุปกรณ์เพิ่มเติมเพื่อความปลอดภัย	1. [illegible]					✓
	2. [illegible]	✓						2. [illegible]	✓				
	3. สภาพ Rope drum / Rope Guide	✓						3. [illegible]					✓
	4. สภาพ ลวด ...	✓						4. [illegible]					✓
	5. [illegible]	✓						5. [illegible]	✓				
	6. สภาพ Safety Latch	✓						6. [illegible]					✓
	7. [illegible]	✓						7. [illegible]					✓
	8. [illegible]	✓						8. [illegible]					✓
	9. [illegible]	✓						9. ป้ายบอกพิกัด (SWL)	✓				
	10. [illegible]	✓						10. [illegible]					
	11. สภาพ Limit Switch ขึ้น ☑ ลง ☑	✓					TEST RUN	1. [illegible]	✓				
	12. สภาพ Limit Spring ...	✓						2. [illegible]					✓
	13. [illegible]	✓						3. [illegible]					
TROLLEY	1.–11. [illegible]							ผลการทำงาน ☑ สามารถใช้งานได้ ☐ ห้ามใช้งาน	✓				
END CARRIAGES	1.–10. [illegible]												

สรุปผลการตรวจสอบ และรายละเอียดอุปกรณ์ที่ต้องทำการแก้ไขซ่อมแซม / ปรับปรุง

ลงชื่อลูกค้าผู้ควบคุมงาน: (signature) วันเดือนปี: 4/3/69

ตำแหน่ง: เวลา:

รายชื่อผู้ปฏิบัติงาน

ลำดับ	รายชื่อผู้ปฏิบัติงาน	ตำแหน่งงาน	ลำดับ	รายชื่อผู้ปฏิบัติงาน	ตำแหน่งงาน
1	(signature)		3		
2	(signature)		4		

108/1 ม.1 ซ.วัดศรีวารีน้อย ต.หนองปรือ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 10540
108/1 Moo 1 Soi Watsriwarinoi, Nongprue, Bangphli, Samutprakarn 10540
โทร. 098-154-6389
Email: npsupplyengineering@gmail.com

FM-PC-05 Rev.01

NP SUPPLY & ENGINEERING

LOAD TEST SHEET

ชื่อลูกค้า / Customer name: บจก. เพียวเคมม์ — Job no: [illegible]

ติดต่อ / Contact: K. โพธิน — Crane no: 3

โทรศัพท์ / Telephone: — RVF

ข้อมูลของเครน / Crane Information

ประเภทเครน / Crane type: ☐ SG EOT ☐ DG EOT ☐ Gantry ☐ Semi Gantry ☐ Mono Rail ☐ Jib crane ☑ Others Hoist

Hoist Brand: ☑ BlackBear ☐ CH ☐ Mitsubishi ☐ Demag ☐ Kito ☐ Kone ☐ [illegible] ☐ Hitachi ☐ Nitchi ☐ Elephant ☐ Others

Hoist Model: YSH-100 — Safe Working Load (SWL): 1.0 Ton — Span: — m

การแอ่นตัว / Deflection ที่ 100% ของพิกัดน้ำหนักยก (100% of Rated Load)

ค่าการแอ่นตัวที่ยอมรับได้ มม. / Allowable Deflection mm: — mm —

ค่าการแอ่นตัวที่วัดได้ มม. / Actual Deflection mm: — mm

คุณสมบัติของมอเตอร์ / Motor Specification

Motor type	Serial no.	Motor Power, kW High / Normal	Motor Power, kW Low	Current Rating, Amp High / Normal	Current Rating, Amp Low
Hoisting	22000100183	1.8		5.8	
Traversing					
Long Traveling					

ผลการทดสอบ / Test Result

Hoist / Motor ☐ ที่ 100% ของพิกัดน้ำหนักยก (100% of Rated Load) ☐ ที่ 125% ของพิกัดน้ำหนักยก (125% of Rated Load) ☑ Others

ทิศทาง	Voltage, V R-S	Voltage, V S-T	Voltage, V R-T	High / Normal Speed R	High / Normal Speed S	High / Normal Speed T	Low Speed R	Low Speed S	Low Speed T
Up	400	400	400						
Down	"	"	"						
East									
West									
North									
South									

รายละเอียดของชุดน้ำหนักที่ใช้ทดสอบ / Load Details

☐ ชุดน้ำหนักสำเร็จรูป
☑ อื่นๆ — วัสดุ [illegible] 600 กิโล

รายชื่อผู้ทดสอบ

ลำดับ	ผู้ปฏิบัติงาน
1	(signature)
2	

บริษัท เอ็นพี ซัพพลาย แอนด์ เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด

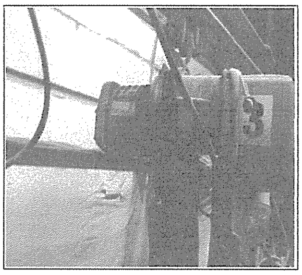
ทดสอบโดย: (signature) นายศิรวิชญ์ ไชยบุตร — วันที่ 4/3/69

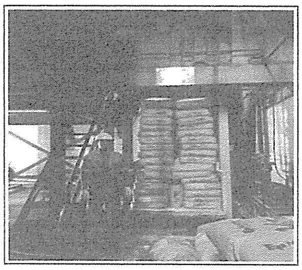
วิศวกรผู้ตรวจสอบ: (signature) ร.อ. ปิยะพงศ พรมมา — วันที่ 4/03/2021

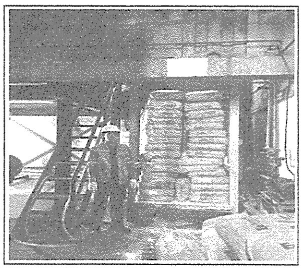
108/1 ม.1 ซ.วัดศรีวารีน้อย ต.หนองปรือ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 10540
108/1 Moo 1 Soi Watsriwarinoi, Nongprue, Bangphli, Samutprakarn 10540

FM-PC-06 Rev.02

รายงานการทดสอบ
บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด







No.3

(signature)
วิศวกรผู้ทดสอบ

แบบ ปจ. ๑

แบบการทดสอบการติดตั้งปั้นจั่นเมื่อติดตั้งเสร็จ ปั้นจั่นที่มีการหยุดใช้งาน และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่

๑. การทดสอบกรณี

☑ (๑) การทดสอบตามข้อ ๕๗

☐ ปั้นจั่นที่มีการติดตั้งแล้วเสร็จ

☐ กรณีปั้นจั่นใหม่หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน

☐ กรณีปั้นจั่นที่ใช้งานแต่มีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง หรือการเพิ่มหรือลดความสูง

☐ ปั้นจั่นหยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ก่อนนำมาใช้งานใหม่

ปั้นจั่นที่ใช้สำหรับประเภทการทำงาน

☑ ประเภทอุตสาหกรรม ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด ......1...... ตัน

☐ ประเภทก่อสร้าง ทุกขนาด

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด .... ตัน

☐ ประเภทอื่นๆ ระบุ .... ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด .... ตัน

☐ (๒) การทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นตามข้อ ๕๘

(๒.๑) ประเภท ☑ อุตสาหกรรม ☐ อื่นๆ ระบุ ....

การทดสอบครั้งนี้เป็นรอบที่ ☑ ๑ ☐ ๒ ☐ ๓ ☐ ๔ ☐ อื่นๆ ....

การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่ ...... 14 มีนาคม 2568 ......

☑ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดตั้งแต่ ๑ ตัน แต่ไม่เกิน ๓ ตัน ทดสอบอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ตัน แต่ไม่เกิน ๕๐ ตัน ทดสอบอย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตันขึ้นไป ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

(๒.๒) ประเภทก่อสร้าง

การทดสอบครั้งนี้เป็นรอบที่ ☐ ๑ ☐ ๒ ☐ ๓ ☐ ๔ ☐ อื่นๆ ....

การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่ ....

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๓ ตัน ทดสอบอย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ตันขึ้นไป ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

๒. ผู้ทำการทดสอบ ได้ดำเนินการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่น

ชื่อสถานประกอบกิจการ บริษัท เพียวเคมส์ จำกัด

เลขทะเบียนนิติบุคคล 0105521006841

ประกอบกิจการ สารปรุงแต่ง กาวี ซอร์บิทอล น้ำตาลแลคโตส และกลูโคส ที่ใช้เป็นส่วนประกอบในอุตสาหกรรม,ขนมหวาน รวมทั้งใช้ในอุตสาหกรรมเคมีอื่นๆ

ชื่อนายจ้าง/ผู้กระทำการแทน คุณเย็นจิตรนภ พรมมา

สถานประกอบกิจการตั้งอยู่เลขที่ 65 หมู่ 11 ซอย ซ.วิลาวัลย์ 1 ถนน ถ.บางนา-ตราด

แขวง/ตำบล ต.บางโฉลง เขต/อำเภอ อ.บางพลี

จังหวัด สมุทรปราการ 10540 โทรศัพท์ 0-2337-2966-7

สถานประกอบกิจการมีปั้นจั่น จำนวน 5 เครื่อง ปั้นจั่นเครื่องที่ทดสอบ เป็นเครื่องที่ 3

ทำการทดสอบเมื่อวันที่ 4 มีนาคม 2569 ขณะทดสอบปั้นจั่นใช้งานอยู่ที่ บริษัท เพียวเคมส์ จำกัด

ชื่อ-สกุล ของผู้บังคับปั้นจั่น

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

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

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

ชื่อ-สกุล ของผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับปั้นจั่น

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

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

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

ชื่อ-สกุล ของผู้ยึดเกาะวัสดุ

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

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

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

ชื่อ-สกุล ของผู้ควบคุมการใช้ปั้นจั่น

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

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

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

๓. ข้อมูลของผู้ผลิต ผู้สร้าง หรือผู้คำนวณออกแบบปั้นจั่น

โดย : ☑ ชื่อผู้ผลิต/ผู้สร้าง Hitachi Industrial Equipment System Co.,Ltd.

☐ ชื่อวิศวกรผู้คำนวณออกแบบ (กรณีไม่ได้มาจากผู้ผลิต) ....

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ....

ยี่ห้อ รอกไฟฟ้า Black Bear

ประเทศ .... ปีที่ผลิต .... หมายเลขเครื่อง 222009001083 No.3 (RVF)

รุ่น YSH 100 ขนาดเครื่องต้นกำลัง .... กิโลวัตต์/แรงม้า

มาตรฐาน (ถ้ามี) .... ผู้นำเข้า/ผู้จำหน่าย (ถ้ามี) ....

ที่อยู่ ....

....

โทรศัพท์ .... โทรสาร ....

๔. ข้อมูลของผู้ดำเนินการทดสอบประกอบด้วย

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) นายวีระพงษ์ ไชยเชษฐ์

หรือนิติบุคคล (ชื่อ) บริษัท เอ็นพี ซัพพลาย แอนด์ เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล เลขที่ 3470500373303/ 0105558114826

ที่อยู่เลขที่ 108/1 หมู่ 1 ซอย วัดศรีวารีน้อย ถนน ....

แขวง/ตำบล ต.หนองปรือ เขต/อำเภอ อ.บางพลี

จังหวัด สมุทรปราการ โทรศัพท์/โทรสาร 092-282-4613

E-mail npsupplyengineering@gmail.com

ผู้ทำการทดสอบมีคุณสมบัติอย่างหนึ่งอย่างใด ดังนี้

☑ (๑) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน ภก.36546 ระดับ ภาคีวิศวกร หมดอายุวันที่ 11 กันยายน 2570

และใบสำคัญ (ตามมาตรา ๙) เลขที่ ....

ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

☑ (๒) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ประเภทนิติบุคคล ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน 2366/65 หมดอายุวันที่ 11 กันยายน 2571

และใบอนุญาต (ตามมาตรา ๑๑) เลขที่ 0601-03-2565-0155

หมดอายุวันที่ 20 พฤศจิกายน 2571 ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต โดยมีบุคลากรที่ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร และไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต เป็นผู้ทำการทดสอบชื่อ นายวีระพงษ์ ไชยเชษฐ์

เลขทะเบียน ภก.36546 ระดับ ภาคีวิศวกร หมดอายุวันที่ 17 กันยายน 2570

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน 3470500373303

๕. กรณีทดสอบปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่ ได้ดำเนินการทดสอบตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดและตามรายการ ดังนี้

๑) แบบปั้นจั่น ☐ ปั้นจั่นหอสูง (Tower Crane) ☑ ปั้นจั่นเหนือศีรษะ (Overhead Crane)

☐ ปั้นจั่นขาสูง (Gantry Crane) ☐ อื่นๆ (ระบุ) ....

๒) ขนาดพิกัดการยก

๒.๑) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load) ☑ ผู้ผลิตกำหนด ☐ วิศวกรกำหนด[๑]

☐ ปั้นจั่นขาสูง .... ตัน ☑ ปั้นจั่นเหนือศีรษะ 1 ตัน

☐ อื่นๆ (ระบุ) .... ตัน

๒.๒) ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ☑ ผู้ผลิตกำหนด ☐ วิศวกรกำหนด[๑]

สำหรับกรณีปั้นจั่นหอสูงให้แนบเอกสารตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ประกอบด้วย

☐ ที่แขนปั้นจั่นไกลสุด .... ตัน และที่แขนปั้นจั่นใกล้สุด .... ตัน

☐ ที่มุมองศามากสุด .... ตัน และที่มุมองศาน้อยสุด .... ตัน

☐ อื่นๆ .... ตัน

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

☑ มี โดยผู้ผลิตกำหนด ☐ มี โดยวิศวกรกำหนด ☐ ไม่มี เหตุผล ....

๔) การดัดแปลงแก้ไขส่วนหนึ่งส่วนใดของปั้นจั่น[๒]

☐ มี (ระบุ) .... ☑ ไม่มี

๕) โครงสร้างปั้นจั่น

๕.๑) สภาพโครงสร้างหลักของปั้นจั่น[๓]

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๕.๒) สภาพรอยเชื่อมต่อ

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๕.๓) สภาพของนอต สลักเกลียวยึด และหมุดย้ำ

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๖) การติดตั้งปั้นจั่นบนฐานที่มั่นคง[๔]

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๗) การติดตั้งน้ำหนักถ่วง (Counterweight) ที่มั่นคง

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๘) ระบบต้นกำลัง

๘.๑) สภาพและความพร้อมของเครื่องยนต์

๘.๑.๑) ระบบหล่อลื่น

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๘.๑.๒) ระบบเชื้อเพลิง

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๘.๑.๓) ระบบระบายความร้อน

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๘.๑.๔) การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๘.๑.๕) ที่ครอบปิดหรือฉนวนหุ้มท่อไอเสีย

☐ มี/เรียบร้อย ☐ ไม่มี/มีแต่ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๘.๒) มอเตอร์และระบบควบคุมไฟฟ้า

๘.๒.๑) สภาพมอเตอร์ไฟฟ้า

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๘.๒.๒) การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๘.๒.๓) สภาพแผงหรือสวิตช์ไฟฟ้า รีเลย์ และอุปกรณ์อื่น

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๘.๓) ระบบส่งกำลัง ระบบตัดต่อกำลัง และระบบเบรก

๘.๓.๑) สภาพของเพลา ข้อต่อเพลา เฟือง โซ่ และสายพาน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๘.๓.๒) ระบบคลัตช์

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๘.๓.๓) ระบบเบรก

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๙) ครอบปิดหรือกั้น (Guard) ส่วนที่หมุน ส่วนที่เคลื่อนไหวได้ หรือส่วนที่อาจเป็นอันตราย

☑ มี/เรียบร้อย ☐ ไม่มี/มีแต่ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๐) ระบบควบคุมการทำงานของปั้นจั่น[๕]

๑๐.๑) สภาพของแผงควบคุม

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๐.๒) สภาพกลไกที่ใช้ควบคุม

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๑) ระบบไฮดรอลิก (Hydraulic) และระบบลม (Pneumatic)

๑๑.๑) สภาพของท่อน้ำมันและข้อต่อ

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๑.๒) สภาพของท่อลมและข้อต่อ

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๒) สวิตช์หยุดการทำงานของปั้นจั่นได้โดยอัตโนมัติ (Limit Switches)[๖]

๑๒.๑) การทำงานของตะขอชุดยก (Upper Limit Switches)

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๒.๒) การทำงานของชุดรางเลื่อน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๒.๓) มุมแขนปั้นจั่น

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๓) การเคลื่อนที่บนรางหรือแขนของปั้นจั่น

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๔) การทำงานของชุดควบคุมพิกัดน้ำหนักยก (Overload Limit Switches)

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๕) ม้วนลวดสลิง (Rope Drum) รอก และตะขอ

๑๕.๑) สภาพม้วนลวดสลิง

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๕.๒) มีลวดสลิงเหลืออยู่ในม้วนลวดสลิงตลอดเวลาที่ปั้นจั่นทำงานอย่างน้อย ๒ รอบ

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๕.๓) อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกกับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิง เว้นแต่อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกหรือล้อใดๆ กับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิงที่พันตามที่ผู้ผลิตกำหนด

๑๕.๓.๑) รอกปลายแขนปั้นจั่นไม่น้อยกว่า ๑๘ : ๑ หรืออัตราส่วน .... ที่ผู้ผลิตกำหนด

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๕.๓.๒) รอกของตะขอไม่น้อยกว่า ๑๖ : ๑ หรืออัตราส่วน .... ที่ผู้ผลิตกำหนด

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๕.๓.๓) รอกหลังแขนปั้นจั่นไม่น้อยกว่า ๑๕ : ๑ หรืออัตราส่วน .... ที่ผู้ผลิตกำหนด

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๕.๔) สภาพตะขอ

๑๕.๔.๑) การบิดตัวของตะขอ

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๕.๔.๒) การถ่างออกของปากตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๕

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๕.๔.๓) การสึกหรอที่ท้องตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๑๐

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๕.๔.๔) ไม่มีส่วนหนึ่งส่วนใดของตะขอแตกหรือร้าว

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๕.๔.๕) ไม่มีการเสียรูปทรงหรือสึกหรอของห่วงตะขอ

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๕.๔.๖) มีชุดล็อกป้องกันลวดสลิงหลุดจากตะขอ (Safety Latch)

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๖) ลวดสลิงเคลื่อนที่ (Running Ropes) / โซ่ (Chain)

๑๖.๑) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 7.1 มม. ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า ๕ (Safety Factor) เท่ากับ 4 เท่า อายุการใช้งาน .... เดือน/ปี

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

หรือตามที่ผู้ผลิตกำหนด (ระบุ) ....

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๗) ลวดสลิงยึดโยง (Standing Ropes)

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

๑๗.๒) เส้นลวดขาดตรงข้อต่อน้อยกว่า ๒ เส้น ในหนึ่งช่วงเกลียว

หรือตามที่ผู้ผลิตกำหนด (ระบุ) ....

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๘) สภาพลวดสลิง/โซ่

๑๘.๑) ลวดเส้นนอกสึกไปน้อยกว่าหนึ่งในสามของเส้นผ่านศูนย์กลางเดิม

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๘.๒) ไม่มีการขมวด ถูกกระแทก แตกเกลียวหรือชำรุด

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๘.๓) เส้นผ่านศูนย์กลางเล็กลงไม่เกินร้อยละ ๕ ของเส้นผ่านศูนย์กลางที่ระบุ (Nominal Diameter)

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๘.๔) ไม่ถูกความร้อนทำลายหรือเป็นสนิมมากจนเห็นชัดเจน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๘.๕) ไม่ถูกกัดกร่อนชำรุดมากจนเห็นได้ชัดเจน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๙) อุปกรณ์ป้องกันการชนหรือกันกระแทกที่ปลายทั้งสองข้างของราง

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๒๐) กรณีที่นายจ้างให้ลูกจ้างขึ้นไปทำงานบนปั้นจั่นหรืออุปกรณ์อื่นของปั้นจั่นที่มีความสูงเกิน ๒ เมตร ต้องมีบันได พร้อมราวจับและโครงโลหะกันตก หรือจัดให้มีอุปกรณ์อื่นใดที่มีความเหมาะสม

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๒๑) การจัดทำพื้นชนิดกันลื่นราวกันตก และแผงกันตกระดับพื้น (ชนิดที่ต้องจัดทำพื้นและทางเดิน)

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๒๒) สัญญาณเสียงและแสงไฟเตือนตลอดเวลาที่ปั้นจั่นทำงานโดยติดตั้งไว้ให้เห็นและได้ยินชัดเจน

☐ เรียบร้อย ☑ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) สัญญาณไฟเตือนชำรุด

๒๓) มีป้ายบอกพิกัดน้ำหนักยกไว้ที่ปั้นจั่น และรอกของตะขอ (Hook Block)

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๒๔) ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยกสิ่งของ (Load Chart) ติดไว้ในบริเวณที่ผู้บังคับปั้นจั่นเห็นได้ชัดเจน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๒๕) รูปภาพหรือคู่มือการใช้สัญญาณมือในการสื่อสารระหว่างผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับปั้นจั่น ติดไว้ที่จุดหรือตำแหน่งที่ลูกจ้างผู้ปฏิบัติงานเห็นชัดเจน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๒๖) เครื่องดับเพลิงพร้อมใช้งานได้ที่ห้องบังคับปั้นจั่น หรือตำแหน่งที่สามารถใช้งานได้สะดวก

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๒๗) อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบ[๗]

น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยก ระบุ ชิ้นวัสดุ น้ำหนัก 0.600 ตัน

เครื่องมือวัด ระบุ เครื่องวัดระยะเลเซอร์,[illegible] วิธีการตรวจสอบแนวเชื่อม ระบุ พินิจด้วยสายตา

อื่นๆ ระบุ ....

๒๘) การทดสอบการรับน้ำหนักของปั้นจั่นในครั้งนี้เป็นการทดสอบในกรณี (น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริงหรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง (Load simulation))

๒๘.๑) ปั้นจั่นใหม่ (หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน)

ผลการทดสอบการรับน้ำหนัก ของพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load)

☐ ก) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๒๐ ตัน ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ – ๑.๒๕ เท่า

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) ....

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

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) ....

☐ ค) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตัน ขึ้นไป ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๑ เท่า

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) ....

☐ ง) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยสูงสุดตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดสำหรับปั้นจั่นหอสูง ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ เท่า ของพิกัดน้ำหนักยกสูงสุดและต่ำสุดตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) แต่ต้องไม่เกินขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safety Working Load) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) ....

๒๘.๒) ปั้นจั่นที่ใช้งานแล้ว

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

☐ ตามวาระทุก 12/ 1 เดือน/ปี	☑ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน
☐ หลังการติดตั้งเสร็จ (กรณีย้ายที่ตั้งใหม่)	☐ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน
☐ หยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป	☐ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน
☐ หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย	☐ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน
☐ หลังการการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง	☐ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน

๒๘.๒.๒) กรณีปั้นจั่นหอสูง ผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ - ๑.๒๕ เท่า ของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด[๘] แต่ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

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

๒๙) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน

๒๙.๑) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน 0.600 ตัน (ไม่เกินขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย)

๒๙.๒) กรณีปั้นจั่นหอสูงพิกัดน้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน

(ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart))

- น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน .... ตัน ที่ระยะ ....
- น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน ตัน ที่ระยะ
- น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน .... ตัน ที่ระยะ ....
- น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน .... ตัน ที่ระยะ ....

๓๐) กรณีมีรายการทดสอบเพิ่มเติมตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด (สามารถแนบเอกสารเพิ่มเติม)

....

....

....

....

....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าในการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยในการใช้ปั้นจั่นครั้งนี้ วิศวกรได้ดำเนินการตรวจสอบและทดสอบปั้นจั่น ตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด และนายจ้างได้ดำเนินการซ่อมแซม แก้ไข และปรับปรุง กรณีพบข้อบกพร่องให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนดตามหลักวิชาการทางวิศวกรรม และตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือที่ผู้ผลิตกำหนดหรือวิศวกรกำหนด เป็นที่เรียบร้อยสมบูรณ์แล้ว จึงลงลายมือชื่อร่วมกันไว้เป็นหลักฐานสำคัญ ดังนี้

ตามข้อ ๔ (๑) ลงชื่อ .... วันที่ 4 มีนาคม 2569

(นายวีระพงษ์ ไชยเชษฐ์)

วิศวกรซึ่งได้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ เป็นผู้ทดสอบ

ตามข้อ ๔ (๒) ลงชื่อ .... วันที่ 4 มีนาคม 2569

(นายวีระพงษ์ ไชยเชษฐ์)

นิติบุคคลซึ่งได้รับใบอนุญาตตามมาตรา ๑๑ /หรือผู้กระทำการแทน

และลงชื่อ .... วันที่ 4 มีนาคม 2569

(นายวีระพงษ์ ไชยเชษฐ์)

บุคลากรของนิติบุคคลตามข้อ ๔ (๒) ซึ่งเป็นวิศวกร

และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม เป็นผู้ทดสอบ

บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด PURE CHEM CO.,LTD.

ลงชื่อ .... วันที่ 18 มีนาคม 2569

(นาง ฉิง ชิน กัง)

นายจ้างของสถานประกอบกิจการ/ผู้กระทำการแทน

หมายเหตุ การรับรองตามแบบการทดสอบปั้นจั่นนี้ เป็นการลงลายมือชื่อสำหรับการตรวจสอบและทดสอบของวิศวกรเท่านั้น แต่ไม่ได้เป็นการตรวจรับรองงานตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

บริษัท เอ็นพี ซัพพลาย แอนด์ เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด
NP Supply & Engineering Co.,Ltd
CRANE INSPECTION REPORT

NP SUPPLY & ENGINEERING

ชื่อลูกค้า	บจก. เพียวเคมม์		INSPECTION NO.
ที่อยู่	จ. สมุทรปราการ		☑ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4
ติดต่อ	K. [illegible]	Tel.	☐

	Brand/ยี่ห้อ	Model/Type	Serial No.	Cap (T)	Power (KW)	Current (A)	☑ ใช่ ☐ ไม่ใช่	Lift/ยกสูง (m)	Fall	Crane No.
Hoist M	Black Bear	YSH100	92204100051	1.0	1.8	5.2	[illegible]	[illegible]	1/1	4
Trolley M							☐ SHOT Crane	☐ DHOT Crane	☐ Semi Gantry Crane	
Long M							☐ Gantry Crane	☑ Monorail	☐ Other	

A. ปกติ B. ควรแก้ไข C. เปลี่ยนอะไหล่ D. Overhaul/ปรับปรุงใหม่ E. ไม่มีใช้งาน — ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ลงบนช่องที่ตรวจสอบและสรุปผลการตรวจสอบ

รายการ	จุดที่ทำการตรวจเช็ค	A	B	C	D	E	รายการ	จุดที่ทำการตรวจสอบ	A	B	C	D	E
HOIST	1. สภาพตัวมอเตอร์ [illegible]	✓					อุปกรณ์ป้องกันและความปลอดภัย	[illegible]					✓
	2. สภาพสายเคเบิ้ล [illegible]	✓						[illegible]	✓				
	3. สภาพ Rope guide [illegible]	✓						[illegible]	✓				
	4. สภาพ สลิง [illegible] 6.7 มม.							[illegible]					✓
	5. [illegible]	✓						[illegible]	✓				
	6. สภาพ Safety Latch	✓						[illegible]					✓
	7. [illegible]	✓						[illegible]					✓
	8. [illegible]	✓						[illegible]					✓
	9. [illegible]	✓						[illegible]					✓
	10. [illegible]	✓						[illegible]					✓
	11. สภาพ Limit switch [illegible]	✓					TEST RUN	[illegible]					✓
	12. สภาพ Limit Spring Stopper [illegible]	✓						[illegible]					✓
	13. [illegible]	✓						[illegible]					✓
TROLLEY	1. [illegible]	✓					อื่นๆ						
	2.–11. [illegible]	✓											
END CARRIAGES	1.–10. [illegible]	✓											

สรุปผลการตรวจสอบ / ความเสียหายที่ต้องแก้ไขและปรับปรุง

ลงชื่อลูกค้าผู้ควบคุมงาน .... วัน/เดือน/ปี 4/3/69

NP SUPPLY & ENGINEERING

LOAD TEST SHEET

ชื่อลูกค้า / Customer name: บจก. เพียวเคมม์
ผู้ติดต่อ / Contact: [illegible]
โทรศัพท์ / Telephone: [illegible]
Crane No.: 4
RVP

ข้อมูลของเครน / Crane Information

ประเภทเครน / Crane type: ☐ SHOT ☐ DGLOT ☐ Gantry ☐ Semi Gantry ☑ Mono Rail ☐ Jib crane ☐ Others

Hoist Brand: ☑ Black Bear ☐ [illegible] ☐ Mitsubishi ☐ Demag ☐ [illegible] ☐ [illegible] ☐ [illegible] ☐ [illegible] ☐ [illegible] ☐ Elephant ☐ Others

Hoist Model: YCH-100 — Safe Working Load (SWL): 1.0 Ton — Span: [illegible]

การแอ่นตัว / Deflection ที่ 100% ของพิกัดน้ำหนักยก (100% of Rated Load)

- ค่าการแอ่นตัวที่ยอมรับได้ มม. Allowable Deflection mm: —
- ค่าการแอ่นตัวที่วัดได้ มม. Actual Deflection mm: —

คุณสมบัติของมอเตอร์ / Motor Specification

Motor type	Serial no.	Motor Power kW High/Normal	Motor Power kW Low	Current Rating Amp High/Normal	Current Rating Amp Low
Hoisting	92204100051	1.8		5.2	
Traversing					
Long Traveling					

ผลการทดสอบ / Test Result

มอเตอร์ / Motor: ☐ ที่ 100% ของพิกัดน้ำหนักยก (100% of Rated Load) ☐ ที่ 125% ของพิกัดน้ำหนักยก (125% of Rated Load) ☑ Others

ทิศทาง	Voltage V R-S	Voltage V S-T	Voltage V R-T	High/Normal Speed R	High/Normal Speed S	High/Normal Speed T	Low Speed R	Low Speed S	Low Speed T
Up	[illegible]	[illegible]	[illegible]						
Down	[illegible]	[illegible]	[illegible]						
East	[illegible]	[illegible]							
West	[illegible]	[illegible]	[illegible]						
North									
South									

รายละเอียดของชุดน้ำหนักที่ใช้ทดสอบ / Load Details

☐ ชุดน้ำหนักสำเร็จรูป
☑ อื่นๆ: น้ำหนักรวม 380 กิโล

รายชื่อผู้ทดสอบ

ลำดับ	ผู้ปฏิบัติงาน
1	[illegible]
2	
3	

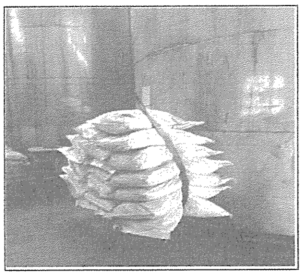
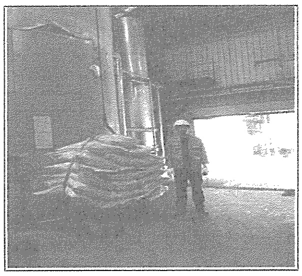
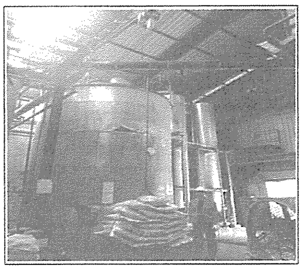
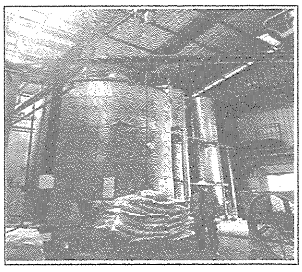
บริษัท เอ็นพี ซัพพลาย แอนด์ เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด

นายวีระพงษ์ ไชยเชษฐ์ 4/3/69

น.ส. [illegible] 4/03/2026

รายงานการทดสอบ

บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด

No.4

....

วิศวกรผู้ทดสอบ

แบบ ปจ. ๑

แบบการทดสอบการติดตั้งปั้นจั่นเมื่อติดตั้งเสร็จ ปั้นจั่นที่มีการหยุดใช้งาน และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่

๑. การทดสอบกรณี

☑ (๑) การทดสอบตามข้อ ๕๗

☐ ปั้นจั่นที่มีการติดตั้งแล้วเสร็จ

☐ กรณีปั้นจั่นใหม่หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน

☐ กรณีปั้นจั่นที่ใช้งานแต่มีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง หรือการเพิ่มหรือลดความสูง

☐ ปั้นจั่นหยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ก่อนนำมาใช้งานใหม่

ปั้นจั่นที่ใช้สำหรับประเภทการทำงาน

☑ ประเภทอุตสาหกรรม ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด 1 ตัน

☐ ประเภทก่อสร้าง ทุกขนาด

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด .... ตัน

☐ ประเภทอื่นๆ ระบุ .... ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด .... ตัน

☐ (๒) การทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นตามข้อ ๕๘

(๒.๑) ประเภท ☑ อุตสาหกรรม ☐ อื่นๆ ระบุ ....

การทดสอบครั้งนี้เป็นรอบที่ ☑ ๑ ☐ ๒ ☐ ๓ ☐ ๔ ☐ อื่นๆ ....

การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่ 14 มีนาคม 2569

☑ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดตั้งแต่ ๑ ตัน แต่ไม่เกิน ๓ ตัน ทดสอบอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ตัน แต่ไม่เกิน ๕๐ ตัน ทดสอบอย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตันขึ้นไป ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

(๒.๒) ประเภทก่อสร้าง

การทดสอบครั้งนี้เป็นรอบที่ ☐ ๑ ☐ ๒ ☐ ๓ ☐ ๔ ☐ อื่นๆ ....

การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่ ....

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๓ ตัน ทดสอบอย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ตันขึ้นไป ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

๒. ผู้ทำการทดสอบ ได้ดำเนินการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่น

ชื่อสถานประกอบกิจการ บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด

เลขทะเบียนนิติบุคคล 0105521006841

ประกอบกิจการ สารปรุงแต่ง อาทิ ซอร์บิทอล น้ำตาลเด็กซ์โตรส และกลูโคส ที่ใช้เป็นส่วนประกอบในลูกกวาด,ขนมหวาน รวมทั้งใช้ในอุตสาหกรรมเคมีอื่นๆ

ชื่อนายจ้าง/ผู้กระทำการแทน คุณธันย์ชนก พรมมา

สถานประกอบกิจการตั้งอยู่เลขที่ 65 หมู่ 11 ซอย ซ.วัดเล็ก 1 ถนน ถ.บางนา-ตราด

แขวง/ตำบล ต.บางโฉลง เขต/อำเภอ อ.บางพลี

จังหวัด สมุทรปราการ 10540 โทรศัพท์ 0-2337-2966-7

สถานประกอบกิจการมีปั้นจั่น จำนวน 5 เครื่อง ปั้นจั่นเครื่องที่ทดสอบ เป็นเครื่องที่ 4

ทำการทดสอบเมื่อวันที่ 4 มีนาคม 2569 ขณะทดสอบปั้นจั่นใช้งานอยู่ที่ บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด

ชื่อ-สกุล ของผู้บังคับปั้นจั่น

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

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

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

ชื่อ-สกุล ของผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับปั้นจั่น

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

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

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

ชื่อ-สกุล ของผู้ยึดเกาะวัสดุ

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

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

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

ชื่อ-สกุล ของผู้ควบคุมการใช้ปั้นจั่น

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

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

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

๓. ข้อมูลของผู้ผลิต ผู้สร้าง หรือผู้คำนวณออกแบบปั้นจั่น

โดย : ☑ ชื่อผู้ผลิต/ผู้สร้าง Hitachi Industrial Equipment System Co.,Ltd.

☐ ชื่อวิศวกรผู้คำนวณออกแบบ (กรณีไม่ได้มาจากผู้ผลิต) ....

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ....

ยี่ห้อ รอกไฟฟ้า Black Bear

ประเทศ .... ปีที่ผลิต .... หมายเลขเครื่อง 222009002051 No.4 (RVF)

รุ่น YSH 100 ขนาดเครื่องต้นกำลัง .... กิโลวัตต์/แรงม้า

มาตรฐาน (ถ้ามี) .... ผู้นำเข้า/ผู้จำหน่าย (ถ้ามี) ....

ที่อยู่ ....

....

โทรศัพท์ .... โทรสาร ....

๔. ข้อมูลของผู้ดำเนินการทดสอบประกอบด้วย

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ว่าที่ร้อยตรี สุธนพงษ์ ศักดิ์ศิรเมธกุล

หรือนิติบุคคล (ชื่อ) บริษัท เอ็นพี ซัพพลาย แอนด์ เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล เลขที่ 3411500280471/ 0105558114826

ที่อยู่เลขที่ 108/1 หมู่ 1 ซอย วัดศรีวารีน้อย ถนน ....

แขวง/ตำบล ต.หนองปรือ เขต/อำเภอ อ.บางพลี

จังหวัด สมุทรปราการ โทรศัพท์/โทรสาร 086-553-1934

E-mail npsupplyengineering@gmail.com

ผู้ทำการทดสอบมีคุณสมบัติอย่างหนึ่งอย่างใด ดังนี้

☑ (๑) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน ภก.13301 ระดับ ภาคีวิศวกร หมดอายุวันที่ 17 มกราคม 2570

และใบสำคัญ (ตามมาตรา ๙) เลขที่ 0602-01-2565-0545

ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

☑ (๒) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ประเภทนิติบุคคล ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน 2366/65 หมดอายุวันที่ 11 กันยายน 2571

และใบอนุญาต (ตามมาตรา ๑๓) เลขที่ 0601-03-2565-0155

หมดอายุวันที่ 20 พฤศจิกายน 2571 ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต โดยมีบุคลากรที่ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร และไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต เป็นผู้ทำการทดสอบชื่อ ว่าที่ร้อยตรี สุธนพงษ์ ศักดิ์ศิรเมธกุล

เลขทะเบียน ภก.13301 ระดับ ภาคีวิศวกร หมดอายุวันที่ 17 มกราคม 2570

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน 3411500280471

๕. กรณีทดสอบปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่ ได้ดำเนินการทดสอบตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดและตามรายการ ดังนี้

๑) แบบปั้นจั่น ☐ ปั้นจั่นหอสูง (Tower Crane) ☑ ปั้นจั่นเหนือศีรษะ (Overhead Crane)

☐ ปั้นจั่นขาสูง (Gantry Crane) ☐ อื่นๆ (ระบุ) ....

๒) ขนาดพิกัดการยก

๒.๑) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load) ☑ ผู้ผลิตกำหนด ☐ วิศวกรกำหนด[๑]

☐ ปั้นจั่นขาสูง .... ตัน ☑ ปั้นจั่นเหนือศีรษะ 1 ตัน

☐ อื่นๆ (ระบุ) .... ตัน

๒.๒) ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ☑ ผู้ผลิตกำหนด ☐ วิศวกรกำหนด[๑]

สำหรับกรณีปั้นจั่นหอสูงให้แนบเอกสารตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ประกอบด้วย

☐ ที่แขนปั้นจั่นไกลสุด .... ตัน และที่แขนปั้นจั่นใกล้สุด .... ตัน

☐ ที่มุมองศามากสุด .... ตัน และที่มุมองศาน้อยสุด .... ตัน

☐ อื่นๆ .... ตัน

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

☑ มี โดยผู้ผลิตกำหนด ☐ มี โดยวิศวกรกำหนด ☐ ไม่มี เหตุผล ....

๔) การดัดแปลงแก้ไขส่วนหนึ่งส่วนใดของปั้นจั่น[๒]

☐ มี (ระบุ) .... ☑ ไม่มี

๕) โครงสร้างปั้นจั่น

๕.๑) สภาพโครงสร้างหลักของปั้นจั่น[๑]

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๕.๒) สภาพรอยเชื่อมต่อ

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๕.๓) สภาพของนอต สลักเกลียวยึด และหมุดย้ำ

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๖) การติดตั้งปั้นจั่นบนฐานที่มั่นคง[๔]

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๗) การติดตั้งน้ำหนักถ่วง (Counterweight) ที่มั่นคง

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๘) ระบบต้นกำลัง

๘.๑) สภาพและความพร้อมของเครื่องยนต์

๘.๑.๑) ระบบหล่อลื่น

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๘.๑.๒) ระบบเชื้อเพลิง

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๘.๑.๓) ระบบระบายความร้อน

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๘.๑.๔) การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๘.๑.๕) ที่ครอบปิดหรือฉนวนหุ้มท่อไอเสีย

☐ มี/เรียบร้อย ☐ ไม่มี/มีแต่ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๘.๒) มอเตอร์และระบบควบคุมไฟฟ้า

๘.๒.๑) สภาพมอเตอร์ไฟฟ้า

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๘.๒.๒) การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๘.๒.๓) สภาพแผงหรือสวิตช์ไฟฟ้า รีเลย์ และอุปกรณ์อื่น

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๘.๓) ระบบส่งกำลัง ระบบตัดต่อกำลัง และระบบเบรก

๘.๓.๑) สภาพของเพลา ข้อต่อเพลา เฟือง โซ่ และสายพาน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๘.๓.๒) ระบบคลัตช์

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๘.๓.๓) ระบบเบรก

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๙) ครอบปิดหรือกั้น (Guard) ส่วนที่หมุน ส่วนที่เคลื่อนไหวได้ หรือส่วนที่อาจเป็นอันตราย

☑ มี/เรียบร้อย ☐ ไม่มี/มีแต่ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๐) ระบบควบคุมการทำงานของปั้นจั่น[๕]

๑๐.๑) สภาพของแผงควบคุม

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๐.๒) สภาพกลไกที่ใช้ควบคุม

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๑) ระบบไฮดรอลิก (Hydraulic) และระบบลม (Pneumatic)

๑๑.๑) สภาพของท่อน้ำมันและข้อต่อ

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๑.๒) สภาพของท่อลมและข้อต่อ

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๒) สวิตช์หยุดการทำงานของปั้นจั่นได้โดยอัตโนมัติ (Limit Switches)[๖]

๑๒.๑) การทำงานของตะขอชุดยก (Upper Limit Switches)

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๒.๒) การทำงานของชุดรางเลื่อน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๒.๓) มุมแขนปั้นจั่น

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๓) การเคลื่อนที่บนรางหรือแขนของปั้นจั่น

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๔) การทำงานของชุดควบคุมพิกัดน้ำหนักยก (Overload Limit Switches)

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๕) ม้วนลวดสลิง (Rope Drum) รอก และตะขอ

๑๕.๑) สภาพม้วนลวดสลิง

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๕.๒) มีลวดสลิงเหลืออยู่ในม้วนลวดสลิงตลอดเวลาที่ปั้นจั่นทำงานอย่างน้อย ๒ รอบ

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๕.๓) อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกกับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิง เว้นแต่อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกหรือล้อใดๆ กับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิงที่พันตามที่ผู้ผลิตกำหนด

๑๕.๓.๑) รอกปลายแขนปั้นจั่นไม่น้อยกว่า ๑๘ : ๑ หรืออัตราส่วน .... ที่ผู้ผลิตกำหนด

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๕.๓.๒) รอกของตะขอไม่น้อยกว่า ๑๖ : ๑ หรืออัตราส่วน .... ที่ผู้ผลิตกำหนด

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๕.๓.๓) รอกหลังแขนปั้นจั่นไม่น้อยกว่า ๑๕ : ๑ หรืออัตราส่วน .... ที่ผู้ผลิตกำหนด

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๕.๔) สภาพตะขอ

๑๕.๔.๑) การบิดตัวของตะขอ

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๕.๔.๒) การถ่างออกของปากตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๕

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๕.๔.๓) การสึกหรอที่ท้องตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๑๐

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๕.๔.๔) ไม่มีส่วนหนึ่งส่วนใดของตะขอแตกหรือร้าว

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๕.๔.๕) ไม่มีการเสียรูปทรงหรือสึกหรอของห่วงตะขอ

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๕.๔.๖) มีชุดล็อกป้องกันลวดสลิงหลุดจากตะขอ (Safety Latch)

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๖) ลวดสลิงเคลื่อนที่ (Running Ropes) / โซ่ (Chain)

๑๖.๑) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 7.1 มม. ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า ๕ (Safety Factor) เท่ากับ 4 เท่า อายุการใช้งาน .... เดือน/ปี

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

หรือตามที่ผู้ผลิตกำหนด (ระบุ) ....

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๗) ลวดสลิงยึดโยง (Standing Ropes)

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

๑๗.๒) เส้นลวดขาดตรงข้อต่อน้อยกว่า ๒ เส้น ในหนึ่งช่วงเกลียว

หรือตามที่ผู้ผลิตกำหนด (ระบุ) ....

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๘) สภาพลวดสลิง/โซ่

๑๘.๑) ลวดเส้นนอกสึกไปน้อยกว่าหนึ่งในสามของเส้นผ่านศูนย์กลางเดิม

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๘.๒) ไม่มีการขมวด ถูกกระแทก แตกเกลียวหรือชำรุด

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๘.๓) เส้นผ่านศูนย์กลางเล็กลงไม่เกินร้อยละ ๕ ของเส้นผ่านศูนย์กลางที่ระบุ (Nominal Diameter)

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๘.๔) ไม่ถูกความร้อนทำลายหรือเป็นสนิมมากจนเห็นชัดเจน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๘.๕) ไม่ถูกกัดกร่อนชำรุดมากจนเห็นได้ชัดเจน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๙) อุปกรณ์ป้องกันการชนหรือกันกระแทกที่ปลายทั้งสองข้างของราง

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๒๐) กรณีที่นายจ้างให้ลูกจ้างขึ้นไปทำงานบนปั้นจั่นหรืออุปกรณ์อื่นของปั้นจั่นที่มีความสูงเกิน ๒ เมตร ต้องมีบันไดพร้อมราวจับและโครงโลหะกันตก หรือจัดให้มีอุปกรณ์อื่นใดที่มีความเหมาะสม

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๒๑) การจัดทำพื้นชนิดกันลื่นราวกันตก และแผงกันตกระดับพื้น (ชนิดที่ต้องจัดทำพื้นและทางเดิน)

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๒๒) สัญญาณเสียงและแสงไฟเตือนตลอดเวลาที่ปั้นจั่นทำงานโดยติดตั้งไว้ให้เห็นและได้ยินชัดเจน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๒๓) มีป้ายบอกพิกัดน้ำหนักยกไว้ที่ปั้นจั่น และรอกของตะขอ (Hook Block)

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๒๔) ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยกสิ่งของ (Load Chart) ติดไว้ในบริเวณที่ผู้บังคับปั้นจั่นเห็นได้ชัดเจน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๒๕) รูปภาพหรือคู่มือการใช้สัญญาณมือในการสื่อสารระหว่างผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับปั้นจั่น ติดไว้ที่จุดหรือตำแหน่งที่ลูกจ้างผู้ปฏิบัติงานเห็นชัดเจน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๒๖) เครื่องดับเพลิงพร้อมใช้งานได้ที่ห้องบังคับปั้นจั่น หรือตำแหน่งที่สามารถใช้งานได้สะดวก

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๒๗) อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบ[๗]

น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยก ระบุ ชิ้นวัสดุ น้ำหนัก 0.380 ตัน

เครื่องมือวัด ระบุ เครื่องวัดระยะเลเซอร์,เวอร์นสเกล วิธีการตรวจสอบแนวเชื่อม ระบุ พินิจด้วยสายตา

อื่นๆ ระบุ ....

๒๘) การทดสอบการรับน้ำหนักของปั้นจั่นในครั้งนี้เป็นการทดสอบในกรณี (น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริงหรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง (Load simulation))

๒๘.๑) ปั้นจั่นใหม่ (หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน)

ผลการทดสอบการรับน้ำหนัก ของพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load)

☐ ก) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๒๐ ตัน ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ - ๑.๒๕ เท่า

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) ....

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

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) ....

☐ ค) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตัน ขึ้นไป ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๑ เท่า

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) ....

☐ ง) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยสูงสุดตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดสำหรับปั้นจั่นหอสูง ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ เท่า ของพิกัดน้ำหนักยกสูงสุดและต่ำสุดตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) แต่ต้องไม่เกินขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safety Working Load) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) ....

๒๘.๒) ปั้นจั่นที่ใช้งานแล้ว

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

☐ ตามวาระทุก 12/ 1 เดือน/ปี	☑ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน
☐ หลังการติดตั้งเสร็จ (กรณีย้ายที่ตั้งใหม่)	☐ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน
☐ หยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป	☐ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน
☐ หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย	☐ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน
☐ หลังการการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง	☐ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน

๒๘.๒.๒) กรณีปั้นจั่นหอสูง ผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ - ๑.๒๕ เท่า ของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด[๘] แต่ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

☐ ตามวาระทุก .... เดือน/ปี ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการติดตั้งเสร็จ (กรณีย้ายที่ตั้งใหม่) ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง หรือการเพิ่มหรือลดความสูง ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

๒๙) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน

๒๙.๑) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน 0.380 ตัน (ไม่เกินขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย)

๒๙.๒) กรณีปั้นจั่นหอสูงพิกัดน้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน

(ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart))

- น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน .... ตัน ที่ระยะ ....
- น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน ตัน ที่ระยะ
- น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน .... ตัน ที่ระยะ ....
- น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน .... ตัน ที่ระยะ ....

๓๐) กรณีมีรายการทดสอบเพิ่มเติมตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด (สามารถแนบเอกสารเพิ่มเติม)

....

....

....

....

....

รายการเพิ่มเติมกรณีตรวจสอบ ทดสอบ หรือแก้ไข ปรับแต่ง สิ่งชำรุดบกพร่อง

หมายเหตุ

๑. กรณีข้อใดที่ไม่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของปั้นจั่น ไม่ต้องดำเนินการทำเครื่องหมายหรือลงรายละเอียดในหัวข้อดังกล่าว

๒. การตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของปั้นจั่นต้องมีภาพถ่ายของวิศวกรขณะทดสอบ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม และสำเนาผู้ขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ หรือผู้ได้รับอนุญาตตามมาตรา ๑๑ แล้วแต่กรณี พร้อมทั้งเก็บไว้เป็นหลักฐานให้พนักงานตรวจความปลอดภัยตรวจสอบได้

คำชี้แจงรายการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์สำหรับปั้นจั่น

[๑] วิศวกรต้องคำนวณหาขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยของปั้นจั่นแต่ละชนิด

[๒] วิศวกรต้องคำนวณทางวิศวกรรมพร้อมกับการทดสอบกรณีมีการดัดแปลงส่วนที่เกี่ยวข้องกับโครงสร้างที่มีผลต่อการรับน้ำหนักหรือรับแรงของปั้นจั่นขณะยก

[๓] โครงสร้างหลักหมายถึง ชิ้นส่วนที่รับน้ำหนัก หรือรับแรงของปั้นจั่นขณะยก เช่น คาน เสา เพลา ล้อ รางเลื่อน แขนต่อ ข้อต่อทุกจุด สลักเกลียวยึด และแนวเชื่อม เป็นต้น

[๔] ต้องมีเอกสารการรับรองการติดตั้งปั้นจั่นบนฐานที่มั่นคงโดยผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม สาขาโยธา ตามพระราชบัญญัติวิศวกร พ.ศ. ๒๕๔๒

[๕] ให้มีการทดสอบความแม่นยำที่เกี่ยวข้องกับสิ่งต่อไปนี้ ทิศทาง ระยะ ความเร็ว รัศมี มุมยก

[๖] Limit switch ที่ใช้ทำการยกขึ้นสูงสุด-ลดลงต่ำสุด, ชุดรางเลื่อนซ้ายสุด-ขวาสุด, ชุดรางเลื่อนหน้าสุด-หลังสุด กรณีปั้นจั่นหอสูงแขนเลื่อนไกลสุด-ใกล้สุด, มุมกวาดซ้ายสุด-ขวาสุด

[๗] น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริง หรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง เช่น Load cell หรือ Dynamometer เป็นต้น

เครื่องมือที่ใช้วัดขนาดและเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิง สลักเกลียว ตะขอและอื่นๆ เช่น เวอร์เนียร์คาลิปเปอร์ หรือเครื่องมืออื่นที่มีความละเอียดในการวัดไม่น้อยกว่า ๐.๑ มิลลิเมตร

การตรวจสอบแนวเชื่อมโดยใช้ดุลยพินิจของวิศวกรผู้ทดสอบ เช่น การตรวจสอบด้วยสายตา การใช้สารแทรกซึม ผงแม่เหล็ก (Magnetic Particle Inspection) คลื่นเสียง รังสี เป็นต้น ตามสภาพและความจำเป็นของชิ้นงานอื่นๆ ให้วิศวกรผู้ทดสอบระบุอุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบนอกเหนือจากที่กล่าวมาแล้ว

[๘] กรณีปั้นจั่นที่ใช้งานแล้วให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๒๕ เท่า ของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด โดยไม่เกินพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ เช่น

ตัวอย่างที่ ๑ ปั้นจั่นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ๑๐ ตัน ใช้งานจริงสูงสุด ๖ ตัน จะต้องทดสอบที่ ๖ x ๑.๒๕ จะเท่ากับ ๗.๕ ตัน ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๗.๕ ตัน

ตัวอย่างที่ ๒ ปั้นจั่นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ๑๐ ตัน ใช้งานจริงสูงสุด ๙ ตัน จะต้องทดสอบที่ ๙ x ๑.๒๕ จะเท่ากับ ๑๑.๒๕ ตัน แต่เนื่องจากเกินกว่าน้ำหนักที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ดังนั้น ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑๐ ตัน

เรียบร้อย หมายถึง มี ถูกต้อง ครบถ้วน ใช้การได้จริง

ไม่เรียบร้อย หมายถึง ไม่มี ไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน ใช้การไม่ได้ หรือไม่พร้อมใช้งาน

หมายเหตุ วิศวกรผู้ลงนามจะต้องกรอกข้อมูลรายละเอียดไว้ในแบบให้เรียบร้อยและครบถ้วนที่สุด ด้วยความถูกต้องเที่ยงตรง โดยความรับผิดชอบในความปลอดภัยของส่วนรวมตามจรรยาบรรณและมารยาทอันดีในการประกอบวิชาชีพวิศวกรรม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าในการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยในการใช้ปั้นจั่นครั้งนี้ วิศวกรได้ดำเนินการตรวจสอบและทดสอบปั้นจั่น ตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด และนายจ้างได้ดำเนินการซ่อมแซม แก้ไข และปรับปรุง กรณีพบข้อบกพร่องให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนดตามหลักวิชาการทางวิศวกรรม และตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือที่ผู้ผลิตกำหนดหรือวิศวกรกำหนด เป็นที่เรียบร้อยสมบูรณ์แล้ว จึงลงลายมือชื่อร่วมกันไว้เป็นหลักฐานสำคัญ ดังนี้

ตามข้อ ๔ (๑) ลงชื่อ .... วันที่ 4 มีนาคม 2569

(นายวีระพงษ์ ไชยเชษฐ์)

วิศวกรซึ่งได้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ เป็นผู้ทดสอบ

ตามข้อ ๔ (๒) ลงชื่อ .... วันที่ 4 มีนาคม 2569

(นายวีระพงษ์ ไชยเชษฐ์)

นิติบุคคลซึ่งได้รับใบอนุญาตตามมาตรา ๑๑ /หรือผู้กระทำการแทน

และลงชื่อ .... วันที่ 4 มีนาคม 2569

(นายวีระพงษ์ ไชยเชษฐ์)

บุคลากรของนิติบุคคลตามข้อ ๔ (๒) ซึ่งเป็นวิศวกร

และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม เป็นผู้ทดสอบ

ลงชื่อ .... วันที่ 18 มีนาคม 2569

(นางผิง ซิน คัง)

นายจ้างของสถานประกอบกิจการ/ผู้กระทำการแทน

บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด PURE CHEM CO.,LTD.

หมายเหตุ การรับรองตามแบบการทดสอบปั้นจั่นนี้ เป็นการลงลายมือชื่อสำหรับการตรวจสอบและทดสอบของวิศวกรเท่านั้น แต่ไม่ได้เป็นการตรวจรับรองงานตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

LIFT INSPECTION REPORT แบบฟอร์มใบตรวจเช็คลิฟท์ไฟฟ้า

NP SUPPLY & ENGINEERING

Hoist Motor	Type/Model	Serial No.	Power	Current (A)	CAP (T)	จำนวนชั้น	☐ ไฟ ☑ สลิง	Lift/ความสูง (m)	Fall	ต้นฉบับ
—	—	—	—	-	0.3	3	2	9	1/2	NO. 5

A: ปกติ B: ควรแก้ไข C: เปลี่ยนอะไหล่ D: Overhaul (ปรับปรุงใหม่) E: ไม่มีใช้งาน

รายการ	จุดที่ทำการตรวจเช็ค	A	B	C	D	E	รายการ	จุดที่ทำการตรวจเช็ค	A	B	C	D	E
HOIST	[illegible]						สภาพห้องบรรทุก / สภาพทั่วไป	[illegible]					

รายการตรวจเช็ค

จุดที่ทำการตรวจเช็ค	ชั้นที่ 1	ชั้นที่ 2	ชั้นที่ 3	ชั้นที่ 4	ชั้นที่ 5	ชั้นที่ 6
[illegible]						

สรุปผลการตรวจเช็ค และสิ่งที่ต้องทำการแก้ไขซ่อมแซม / ปรับปรุง

Service Contact Staff	Customer's Signature
วันที่ 9/3/69	

LOAD TEST SHEET

NP SUPPLY & ENGINEERING

ชื่อลูกค้า Customer name

ผู้ติดต่อ Contact

ข้อมูลรอกเครน / Crane Information

การแอ่นตัว / Deflection ที่ 100% ของพิกัดน้ำหนักยก (100% of Rated Load)

รายละเอียดมอเตอร์ / Motor Specification

Motor type	Serial No.	Motor Power, kW		Current Rating, Amp	
		High Normal	Low	High Normal	Low
Hoisting					
Traversing					
Long Traveling					

ผลการทดสอบ / Test Result

รายละเอียดของชุดน้ำหนักที่ใช้ทดสอบ / Load Details

ชื่อผู้ทดสอบ

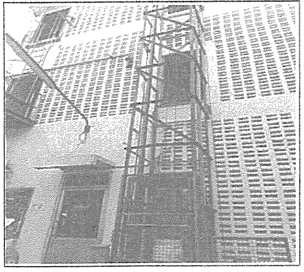
บริษัท เอ็นพี ซัพพลาย แอนด์ เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด

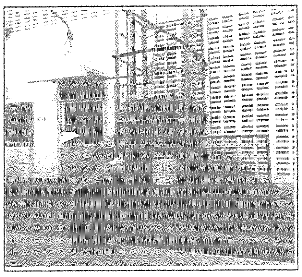
4/03/2026

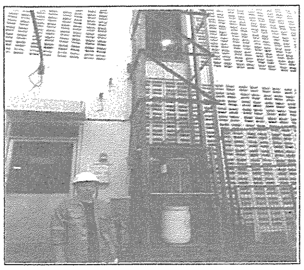
FM-PC-06 Rev.02

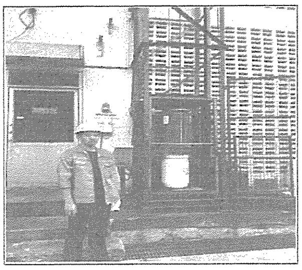
รายงานการทดสอบ

บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด









No.5

วิศวกรผู้ทดสอบ

แบบ ปจ. ๑

แบบการทดสอบการติดตั้งปั้นจั่นเมื่อติดตั้งเสร็จ ปั้นจั่นที่มีการหยุดใช้งาน และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่

๑. การทดสอบกรณี

☑ (๑) การทดสอบตามข้อ ๕๗

- ☐ ปั้นจั่นที่มีการติดตั้งแล้วเสร็จ
  - ☐ กรณีปั้นจั่นใหม่หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน
  - ☐ กรณีปั้นจั่นที่ใช้งานแต่มีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง หรือการเพิ่มหรือลดความสูง
- ☐ ปั้นจั่นหยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ก่อนนำมาใช้งานใหม่

ปั้นจั่นที่ใช้สำหรับประเภทการทำงาน

- ☑ ประเภทอุตสาหกรรม ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป
  ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด 0.3 ตัน
- ☐ ประเภทก่อสร้าง ทุกขนาด
  ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด .... ตัน
- ☐ ประเภทอื่นๆ ระบุ .... ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป
  ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด .... ตัน

☐ (๒) การทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นตามข้อ ๕๘

(๒.๑) ประเภท ☑ อุตสาหกรรม ☐ อื่นๆ ระบุ ....

การทดสอบครั้งนี้เป็นรอบที่ ☑ ๑ ☐ ๒ ☐ ๓ ☐ ๔ ☐ อื่นๆ ....

การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่ 14 มีนาคม 2568

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

(๒.๒) ประเภทก่อสร้าง

การทดสอบครั้งนี้เป็นรอบที่ ☐ ๑ ☐ ๒ ☐ ๓ ☐ ๔ ☐ อื่นๆ ....

การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่ ....

- ☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๓ ตัน ทดสอบอย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง
- ☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ตันขึ้นไป ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

๒. ผู้ทำการทดสอบ ได้ดำเนินการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่น

ชื่อสถานประกอบกิจการ บริษัท เพียวเคมมี่ จำกัด

เลขทะเบียนนิติบุคคล 0105521006841

ประกอบกิจการ สารปรุงแต่ง อาทิ ซอร์บิทอล น้ำตาลเด็กซ์โตส และกลูโคส ที่ใช้เป็นส่วนประกอบในลูกกวาด,ขนมหวาน รวมทั้งใช้ในอุตสาหกรรมเคมีอื่นๆ

ชื่อนายจ้าง/ผู้กระทำการแทน คุณธันย์ชนก พรมมา

สถานประกอบกิจการตั้งอยู่เลขที่ 65 หมู่ 11 ซอย ซ.วิสาลัย 1 ถนน ถ.บางนา-ตราด

แขวง/ตำบล ต.บางโฉลง เขต/อำเภอ อ.บางพลี

จังหวัด สมุทรปราการ 10540 โทรศัพท์ 0-2337-2966-7

สถานประกอบกิจการมีปั้นจั่น จำนวน 5 เครื่อง ปั้นจั่นเครื่องที่ทดสอบ เป็นเครื่องที่ 5

ทำการทดสอบเมื่อวันที่ 4 มีนาคม 2569 ขณะทดสอบปั้นจั่นใช้งานอยู่ที่ บริษัท เพียวเคมมี่ จำกัด

ชื่อ-สกุล ของผู้บังคับปั้นจั่น

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

ชื่อ-สกุล ของผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับปั้นจั่น

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

ชื่อ-สกุล ของผู้ยึดเกาะวัสดุ

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

ชื่อ-สกุล ของผู้ควบคุมการใช้ปั้นจั่น

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

๓. ข้อมูลของผู้ผลิต ผู้สร้าง หรือผู้คำนวณออกแบบปั้นจั่น

โดย : ☐ ชื่อผู้ผลิต/ผู้สร้าง
☐ ชื่อวิศวกรผู้คำนวณออกแบบ (กรณีไม่ได้มาจากผู้ผลิต) ....
เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ....

ยี่ห้อ ลิฟท์บรรทุกสินค้า

ประเทศ .... ปีที่ผลิต .... หมายเลขเครื่อง No.5

รุ่น .... ขนาดเครื่องต้นกำลัง .... กิโลวัตต์/แรงม้า

มาตรฐาน (ถ้ามี) .... ผู้นำเข้า/ผู้จำหน่าย (ถ้ามี) ....

ที่อยู่ ....

....

โทรศัพท์ .... โทรสาร ....

๔. ข้อมูลของผู้ดำเนินการทดสอบประกอบด้วย

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) นายวีระพงษ์ ไชยเชษฐ์

หรือนิติบุคคล (ชื่อ) บริษัท เอ็นพี ซัพพลาย แอนด์ เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล เลขที่ 3470500373303/ 0105558114826

ที่อยู่เลขที่ 108/1 หมู่ 1 ซอย วัดศรีวารีน้อย ถนน ....

แขวง/ตำบล ต.หนองปรือ เขต/อำเภอ อ.บางพลี

จังหวัด สมุทรปราการ โทรศัพท์/โทรสาร 092-282-4613

E-mail npsupplyengineering@gmail.com

ผู้ทำการทดสอบมีคุณสมบัติอย่างหนึ่งอย่างใด ดังนี้

☑ (๑) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน ภก.36546 ระดับ ภาคีวิศวกร หมดอายุวันที่ 11 กันยายน 2570

และใบสำคัญ (ตามมาตรา ๙) เลขที่ ....

ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

☑ (๒) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ประเภทนิติบุคคล ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน 2366/65 หมดอายุวันที่ 11 กันยายน 2571

และใบอนุญาต (ตามมาตรา ๑๑) เลขที่ 0601-03-2565-0155

หมดอายุวันที่ 20 พฤศจิกายน 2571 ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต โดยมีบุคลากรที่ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร และไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต เป็นผู้ทำการทดสอบชื่อ นายวีระพงษ์ ไชยเชษฐ์

เลขทะเบียน ภก.36546 ระดับ ภาคีวิศวกร หมดอายุวันที่ 17 กันยายน 2570

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน 3470500373303

๕. กรณีทดสอบปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่ ได้ดำเนินการทดสอบตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดและตามรายการ ดังนี้

๑) แบบปั้นจั่น ☐ ปั้นจั่นหอสูง (Tower Crane) ☐ ปั้นจั่นเหนือศีรษะ (Overhead Crane)
☐ ปั้นจั่นขาสูง (Gantry Crane) ☑ อื่นๆ (ระบุ) ลิฟท์บรรทุกสินค้า

๒) ขนาดพิกัดการยก

๒.๑) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load) ☑ ผู้ผลิตกำหนด ☐ วิศวกรกำหนด[๑]

☐ ปั้นจั่นขาสูง .... ตัน ☐ ปั้นจั่นเหนือศีรษะ .... ตัน

☑ อื่นๆ (ระบุ) ลิฟท์บรรทุกสินค้า 0.3 ตัน

๒.๒) ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ☑ ผู้ผลิตกำหนด ☐ วิศวกรกำหนด[๑]

สำหรับกรณีปั้นจั่นหอสูงให้แนบเอกสารตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ประกอบด้วย

☐ ที่แขนปั้นจั่นไกลสุด .... ตัน และที่แขนปั้นจั่นใกล้สุด .... ตัน
☐ ที่มุมองศามากสุด .... ตัน และที่มุมองศาน้อยสุด .... ตัน
☐ อื่นๆ .... ตัน

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

☑ มี โดยผู้ผลิตกำหนด ☐ มี โดยวิศวกรกำหนด ☐ ไม่มี เหตุผล ....

๔) การดัดแปลงแก้ไขส่วนหนึ่งส่วนใดของปั้นจั่น[๒]

☐ มี (ระบุ) .... ☑ ไม่มี

๕) โครงสร้างปั้นจั่น

๕.๑) สภาพโครงสร้างหลักของปั้นจั่น[๓]

☐ เรียบร้อย ☑ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) โครงสร้างยุบตัว

๕.๒) สภาพรอยเชื่อมต่อ

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๕.๓) สภาพของนอต สลักเกลียวยึด และหมุดย้ำ

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๖) การติดตั้งปั้นจั่นบนฐานที่มั่นคง[๔]

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๗) การติดตั้งน้ำหนักถ่วง (Counterweight) ที่มั่นคง

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๘) ระบบต้นกำลัง

๘.๑) สภาพและความพร้อมของเครื่องยนต์

๘.๑.๑) ระบบหล่อลื่น

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๘.๑.๒) ระบบเชื้อเพลิง

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๘.๑.๓) ระบบระบายความร้อน

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๘.๑.๔) การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๘.๑.๕) ที่ครอบปิดหรือฉนวนหุ้มท่อไอเสีย

☐ มี/เรียบร้อย ☐ ไม่มี/มีแต่ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๘.๒) มอเตอร์และระบบควบคุมไฟฟ้า

๘.๒.๑) สภาพมอเตอร์ไฟฟ้า

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๘.๒.๒) การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๘.๒.๓) สภาพแผงหรือสวิตช์ไฟฟ้า รีเลย์ และอุปกรณ์อื่น

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๘.๓) ระบบส่งกำลัง ระบบต่อกำลัง และระบบเบรก

๘.๓.๑) สภาพของเพลา ข้อต่อเพลา เฟือง โซ่ และสายพาน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๘.๓.๒) ระบบคลัตช์

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๘.๓.๓) ระบบเบรก

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๙) ครอบปิดหรือกั้น (Guard) ส่วนที่หมุน ส่วนที่เคลื่อนไหวได้ หรือส่วนที่อาจเป็นอันตราย

☑ มี/เรียบร้อย ☐ ไม่มี/มีแต่ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๐) ระบบควบคุมการทำงานของปั้นจั่น[๕]

๑๐.๑) สภาพของแผงควบคุม

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๐.๒) สภาพกลไกที่ใช้ควบคุม

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๑) ระบบไฮดรอลิก (Hydraulic) และระบบลม (Pneumatic)

๑๑.๑) สภาพของท่อน้ำมันและข้อต่อ

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๑.๒) สภาพของท่อลมและข้อต่อ

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๒) สวิตช์หยุดการทำงานของปั้นจั่นได้โดยอัตโนมัติ (Limit Switches)[๖]

๑๒.๑) การทำงานของระยะชุดยก (Upper Limit Switches)

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๒.๒) การทำงานของชุดรางเลื่อน

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๒.๓) มุมแขนปั้นจั่น

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๓) การเคลื่อนที่บนรางหรือแขนของปั้นจั่น

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๔) การทำงานของชุดควบคุมพิกัดน้ำหนักยก (Overload Limit Switches)

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๕) ม้วนลวดสลิง (Rope Drum) รอก และตะขอ

๑๕.๑) สภาพม้วนลวดสลิง

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๕.๒) มีลวดสลิงเหลืออยู่ในม้วนลวดสลิงตลอดเวลาที่ปั้นจั่นทำงานอย่างน้อย ๒ รอบ

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๕.๓) อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกกับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิง เว้นแต่อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกหรือล้อใดๆ กับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิงที่พันตามที่ผู้ผลิตกำหนด

๑๕.๓.๑) รอกปลายแขนปั้นจั่นไม่น้อยกว่า ๑๘ : ๑ หรืออัตราส่วน .... ที่ผู้ผลิตกำหนด

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๕.๓.๒) รอกของตะขอไม่น้อยกว่า ๑๖ : ๑ หรืออัตราส่วน .... ที่ผู้ผลิตกำหนด

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๕.๓.๓) รอกหลังแขนปั้นจั่นไม่น้อยกว่า ๑๕ : ๑ หรืออัตราส่วน .... ที่ผู้ผลิตกำหนด

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๕.๔) สภาพตะขอ

๑๕.๔.๑) การบิดตัวของตะขอ

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๕.๔.๒) การถ่างออกของปากตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๕

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๕.๔.๓) การสึกหรอที่ท้องตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๑๐

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๕.๔.๔) ไม่มีส่วนหนึ่งส่วนใดของตะขอแตกหรือร้าว

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๕.๔.๕) ไม่มีการเสียรูปทรงหรือสึกหรอของห่วงตะขอ

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๕.๔.๖) มีชุดล็อกป้องกันลวดสลิงหลุดจากตะขอ (Safety Latch)

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๖) ลวดสลิงเคลื่อนที่ (Running Ropes) / โซ่ (Chain)

๑๖.๑) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 8.0 มม. ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า ๕ (Safety Factor) เท่ากับ 6 เท่า อายุการใช้งาน .... เดือน/ปี

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

หรือตามที่ผู้ผลิตกำหนด (ระบุ) ....

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๗) ลวดสลิงยึดโยง (Standing Ropes)

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

๑๗.๒) เส้นลวดขาดตรงข้อต่อน้อยกว่า ๒ เส้น ในหนึ่งช่วงเกลียว

หรือตามที่ผู้ผลิตกำหนด (ระบุ) ....

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๘) สภาพลวดสลิง/โซ่

๑๘.๑) ลวดเส้นนอกสึกไปน้อยกว่าหนึ่งในสามของเส้นผ่านศูนย์กลางเดิม

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๘.๒) ไม่มีการขมวด ถูกกระแทก แตกเกลียวหรือชำรุด

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๘.๓) เส้นผ่านศูนย์กลางเล็กลงไม่เกินร้อยละ ๕ ของเส้นผ่านศูนย์กลางที่ระบุ (Nominal Diameter)

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๘.๔) ไม่ถูกความร้อนทำลายหรือเป็นสนิมมากจนเห็นชัดเจน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๘.๕) ไม่ถูกกัดกร่อนชำรุดมากจนเห็นได้ชัดเจน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๑๙) อุปกรณ์ป้องกันการชนหรือกันกระแทกที่ปลายทั้งสองข้างของราง

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๒๐) กรณีที่นายจ้างให้ลูกจ้างขึ้นไปทำงานบนปั้นจั่นหรืออุปกรณ์อื่นของปั้นจั่นที่มีความสูงเกิน ๒ เมตร ต้องมีบันได พร้อมราวจับและโครงโลหะกันตก หรือจัดให้มีอุปกรณ์อื่นใดที่มีความเหมาะสม

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๒๑) การจัดทำพื้นชนิดกันลื่นราวกันตก และแผงกันตกระดับพื้น (ชนิดที่ต้องจัดทำพื้นและทางเดิน)

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๒๒) สัญญาณเสียงและแสงไฟเตือนตลอดเวลาที่ปั้นจั่นทำงานโดยติดตั้งไว้ให้เห็นและได้ยินชัดเจน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๒๓) มีป้ายบอกพิกัดน้ำหนักยกไว้ที่ปั้นจั่น และรอกของตะขอ (Hook Block)

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๒๔) ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยกสิ่งของ (Load Chart) ติดไว้ในบริเวณที่ผู้บังคับปั้นจั่นเห็นได้ชัดเจน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๒๕) รูปภาพหรือคู่มือการใช้สัญญาณมือในการสื่อสารระหว่างผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับปั้นจั่น ติดไว้ที่จุดหรือตำแหน่งที่ลูกจ้างผู้ปฏิบัติงานเห็นชัดเจน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๒๖) เครื่องดับเพลิงพร้อมใช้งานได้ที่ห้องบังคับปั้นจั่น หรือตำแหน่งที่สามารถใช้งานได้สะดวก

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ....

๒๗) อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบ[๗]

น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยก ระบุ ชิ้นวัสดุ น้ำหนัก 0.100 ตัน

เครื่องมือวัด ระบุ เครื่องวัดระยะเลเซอร์, เครนสเกล วิธีการตรวจสอบแนวเชื่อม ระบุ พินิจด้วยสายตา

อื่นๆ ระบุ ....

๒๘) การทดสอบการรับน้ำหนักของปั้นจั่นในครั้งนี้เป็นการทดสอบในกรณี (น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริงหรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง (Load simulation))

๒๘.๑) ปั้นจั่นใหม่ (หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน)

ผลการทดสอบการรับน้ำหนัก ของพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load)

☐ ก) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๒๐ ตัน ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ - ๑.๒๕ เท่า

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) ....

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

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) ....

☐ ค) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตัน ขึ้นไป ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๑ เท่า

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) ....

☐ ง) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยสูงสุดตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดสำหรับปั้นจั่นหอสูง ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ เท่า ของพิกัดน้ำหนักยกสูงสุดและต่ำสุดตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) แต่ต้องไม่เกินขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safety Working Load) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) ....

๒๘.๒) ปั้นจั่นที่ใช้งานแล้ว

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

☐ ตามวาระทุก 12/ 1 เดือน/ปี	☑ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน
☐ หลังการติดตั้งเสร็จ (กรณีย้ายที่ตั้งใหม่)	☐ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน
☐ หยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป	☐ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน
☐ หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย	☐ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน
☐ หลังการการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง	☐ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน

๒๘.๒.๒) กรณีปั้นจั่นหอสูง ผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ - ๑.๒๕ เท่า ของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด[๘] แต่ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

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

๒๙) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน

๒๙.๑) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน 0.100 ตัน (ไม่เกินขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย)

๒๙.๒) กรณีปั้นจั่นหอสูงพิกัดน้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน

(ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart))

- น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน .... ตัน ที่ระยะ ....
- น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน ตัน ที่ระยะ
- น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน .... ตัน ที่ระยะ ....
- น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน .... ตัน ที่ระยะ ....

๓๐) กรณีมีรายการทดสอบเพิ่มเติมตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด (สามารถแนบเอกสารเพิ่มเติม)

....

....

....

....

....

รายการเพิ่มเติมกรณีตรวจสอบ ทดสอบ หรือแก้ไข ปรับแต่ง สิ่งชำรุดบกพร่อง

หมายเหตุ
๑. กรณีข้อใดที่ไม่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของปั้นจั่น ไม่ต้องดำเนินการทำเครื่องหมายหรือลงรายละเอียดในหัวข้อดังกล่าว
๒. การตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของปั้นจั่นต้องมีภาพถ่ายของวิศวกรขณะทดสอบ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม และสำเนาผู้ขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ หรือผู้ได้รับอนุญาตตามมาตรา ๑๑ แล้วแต่กรณี พร้อมทั้งเก็บไว้เป็นหลักฐานให้พนักงานตรวจความปลอดภัยตรวจสอบได้

คำชี้แจงรายการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์สำหรับปั้นจั่น

[๑] วิศวกรต้องคำนวณหาขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยของปั้นจั่นแต่ละชนิด

[๒] วิศวกรต้องคำนวณทางวิศวกรรมพร้อมกับการทดสอบกรณีมีการดัดแปลงส่วนที่เกี่ยวข้องกับโครงสร้างที่มีผลต่อการรับน้ำหนักหรือรับแรงของปั้นจั่นขณะยก

[๓] โครงสร้างหลักหมายถึง ชิ้นส่วนที่รับน้ำหนัก หรือรับแรงของปั้นจั่นขณะยก เช่น คาน เสา เพลา ล้อ รางเลื่อน แขนต่อ ข้อต่อทุกจุด สลักเกลียวยึด และแนวเชื่อม เป็นต้น

[๔] ต้องมีเอกสารการรับรองการติดตั้งปั้นจั่นบนฐานที่มั่นคงโดยผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม สาขาโยธา ตามพระราชบัญญัติวิศวกร พ.ศ. ๒๕๔๒

[๕] ให้มีการทดสอบความแม่นยำที่เกี่ยวข้องกับสิ่งต่อไปนี้ ทิศทาง ระยะ ความเร็ว รัศมี มุมยก

[๖] Limit switch ที่ใช้ทำการยกขึ้นสูงสุด-ลดลงต่ำสุด, ชุดรางเลื่อนซ้ายสุด-ขวาสุด, ชุดรางเลื่อนหน้าสุด-หลังสุด กรณีปั้นจั่นหอสูงแขนเลื่อนไกลสุด-ใกล้สุด, มุมกวาดซ้ายสุด-ขวาสุด

[๗] น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริง หรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง เช่น Load cell หรือ Dynamometer เป็นต้น

เครื่องมือที่ใช้วัดขนาดและเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิง สลักเกลียว ตะขอและอื่นๆ เช่น เวอร์เนียร์คาลิปเปอร์ หรือเครื่องมืออื่นที่มีความละเอียดในการวัดไม่น้อยกว่า ๐.๑ มิลลิเมตร

การตรวจสอบแนวเชื่อมโดยใช้ดุลยพินิจของวิศวกรผู้ทดสอบ เช่น การตรวจสอบด้วยสายตา การใช้สารแทรกซึม ผงแม่เหล็ก (Magnetic Particle Inspection) คลื่นเสียง รังสี เป็นต้น ตามสภาพและความจำเป็นของชิ้นงานอื่นๆ ให้วิศวกรผู้ทดสอบระบุอุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบนอกเหนือจากที่กล่าวมาแล้ว

[๘] กรณีปั้นจั่นที่ใช้งานแล้วให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๒๕ เท่า ของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด โดยไม่เกินพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ เช่น

<u>ตัวอย่างที่ ๑</u> ปั้นจั่นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ๑๐ ตัน ใช้งานจริงสูงสุด ๖ ตัน จะต้องทดสอบที่ ๖ x ๑.๒๕ จะเท่ากับ ๗.๕ ตัน ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๗.๕ ตัน

<u>ตัวอย่างที่ ๒</u> ปั้นจั่นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ๑๐ ตัน ใช้งานจริงสูงสุด ๙ ตัน จะต้องทดสอบที่ ๙ x ๑.๒๕ จะเท่ากับ ๑๑.๒๕ ตัน แต่เนื่องจากเกินกว่าน้ำหนักที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ดังนั้น ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑๐ ตัน

<u>เรียบร้อย</u> หมายถึง มี ถูกต้อง ครบถ้วน ใช้การได้จริง

<u>ไม่เรียบร้อย</u> หมายถึง ไม่มี ไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน ใช้การไม่ได้ หรือไม่พร้อมใช้งาน

<u>หมายเหตุ</u> วิศวกรผู้ลงนามจะต้องกรอกข้อมูลรายละเอียดไว้ในแบบให้เรียบร้อยและครบถ้วนที่สุด ด้วยความถูกต้องเที่ยงตรง โดยความรับผิดชอบในความปลอดภัยของส่วนรวมตามจรรยาบรรณและมารยาทอันดีในการประกอบวิชาชีพวิศวกรรม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าในการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยในการใช้ปั้นจั่นครั้งนี้ วิศวกรได้ดำเนินการตรวจสอบและทดสอบปั้นจั่น ตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด และนายจ้างได้ดำเนินการซ่อมแซม แก้ไข และปรับปรุง กรณีพบข้อบกพร่องให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนดตามหลักวิชาการทางวิศวกรรม และตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือที่ผู้ผลิตกำหนดหรือวิศวกรกำหนด เป็นที่เรียบร้อยสมบูรณ์แล้ว จึงลงลายมือชื่อร่วมกันไว้เป็นหลักฐานสำคัญ ดังนี้

ตามข้อ ๔ (๑) ลงชื่อ .... วันที่ 4 มีนาคม 2569
(นายวีระพงษ์ ไชยเชษฐ์)
วิศวกรซึ่งได้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ เป็นผู้ทดสอบ

ตามข้อ ๔ (๒) ลงชื่อ .... วันที่ 4 มีนาคม 2569
(นายวีระพงษ์ ไชยเชษฐ์)
นิติบุคคลซึ่งได้รับใบอนุญาตตามมาตรา ๑๑ /หรือผู้กระทำการแทน

และลงชื่อ .... วันที่ 4 มีนาคม 2569
(นายวีระพงษ์ ไชยเชษฐ์)
บุคลากรของนิติบุคคลตามข้อ ๔ (๒) ซึ่งเป็นวิศวกร
และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม เป็นผู้ทดสอบ

ลงชื่อ .... วันที่ 18 มีนาคม 2569
(นาง ยิง ชิน กัง)
นายจ้างของสถานประกอบกิจการ/ผู้กระทำการแทน

หมายเหตุ การรับรองตามแบบการทดสอบปั้นจั่นนี้ เป็นการลงลายมือชื่อสำหรับการตรวจสอบและทดสอบของวิศวกรเท่านั้น แต่ไม่ได้เป็นการตรวจรับรองงานตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

สภาวิศวกร
ตามพระราชบัญญัติวิศวกร พ.ศ. ๒๕๔๒
ออกใบอนุญาตนี้ไว้เพื่อแสดงว่า
บริษัท เอ็นจิ ซัพพลาย แอนด์ เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด
ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม
เลขทะเบียน ๒๓๖๖/๖๔
ตั้งแต่วันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๗๑
(นายธเนศ วีระศิริ)
นายกสภาวิศวกร

แบบ กส.บุญ

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

ใบอนุญาต

เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการทดสอบเครื่องจักร

ใบอนุญาตเลขที่ ๐๖๐๑-๐๓-๒๕๖๕-๐๑๕๕

อนุญาตให้ บริษัท [illegible] จำกัด

เลขทะเบียนนิติบุคคล [illegible]

สำนักงานแห่งใหญ่ตั้งอยู่เลขที่ [illegible] หมู่ที่ ๑ [illegible] ตำบล[illegible] อำเภอ[illegible] จังหวัดสมุทรปราการ เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักร ปั้นจั่น และหม้อน้ำ พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง การทดสอบเครื่องจักร (ลิฟต์ เครื่องจักรสำหรับยกคนขึ้นทำงานบนที่สูง และรอก) ทั้งนี้ สามารถดำเนินการได้เฉพาะงานตามประเภทและขนาด ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร ประกอบกับกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยมีบุคลากร จำนวน ๑ ราย ดังรายชื่อแนบท้ายใบอนุญาตนี้

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๗๑

ให้ไว้ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

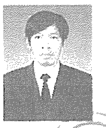
นายศักดิ์ศิลป์ [illegible]

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

แบบ กภ.บค

บุคคลธรรมดา



กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

ใบสำคัญ

การขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการทดสอบเครื่องจักร

ใบสำคัญเลขที่ ๐๖๐๑-๐๑-๒๕๖๘-๒๑๙๓

ขึ้นทะเบียนให้ นายวีระพงษ์ ไชยเชษฐ์

เลขบัตรประจำตัวประชาชน ๓-๔๗๐๕-๐๐๓๗๓-๓๐-๓

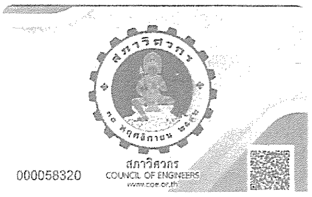
ที่อยู่ เลขที่ ๙๒ หมู่ที่ ๙ ตำบลแร่ อำเภอพังโคน จังหวัดสกลนคร

เป็นบุคคลผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักร ปั้นจั่น และหม้อน้ำ พ.ศ. ๒๕๖๔ ในการเป็นผู้ให้บริการทดสอบเครื่องจักร (ลิฟต์ เครื่องจักรสำหรับยกคนขึ้นทำงานบนที่สูง และรอก) ทั้งนี้ สามารถดำเนินการได้เฉพาะงานตามประเภทและขนาด ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร ประกอบกับกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔

ให้ไว้ ณ วันที่ ๓๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๘

(นางสาวสุวดี ทวีสุข)

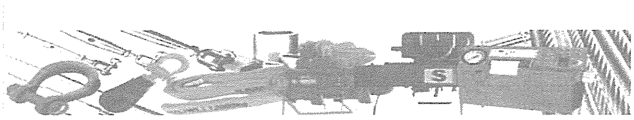
ผู้อำนวยการกองความปลอดภัยแรงงาน



รับรองปั้นจั่นบริษัทเพียวเลมม์ จำกัด

4 มีนาคม 2569

บริการเป็นกันเอง รวดเร็ว ทันใจ พร้อมบริการหลังการขาย



PURE CHEM PURE CHEM CO.,LTD. รายงานการตรวจสอบถังดับเพลิง/Fire extinguishers check report	
	Rev No. ; 00
	Doc No. ; F-SA-005/02
	Efft. Date ; 11/05/2013

ประจำเดือน/ Month ......January 2026..........

No.	ตำแหน่งถัง Location	ประเภทถังดับเพลิง Type of fire extinguishers	สภาพการใช้งาน/ Status ผ่าน/Pass	ไม่ผ่าน/Not	หมายเหตุ Remark
1	Office 1 floor	Co_2	✓		
2	Office 2 floor	Co_2	✓		
3	Office 3 floor	Dry chemical	✓		
4	Office 4 floor	Dry chemical	✓		
5	Office 5 floor	Dry chemical	✓		
6	Waerhouse DMH	Dry chemical	✓		
7	Enzyme Room	Dry chemical	✓		
8	Loading Area	Dry chemical	✓		
9	Store Material	Dry chemical	✓		
10	Evap 5	Dry chemical	✓		
11	Evap 5	Dry chemical	✓		
12	Office Production	Dry chemical	✓		
13	Office Production	Dry chemical	✓		
14	IER	Dry chemical	✓		
15	IER Fructose	Dry chemical	✓		
16	IER Fructose	Dry chemical	✓		
17	RVF	Dry chemical	✓		
18	Starch Storage Section	Water Pressure	✓		
19	Starch Storage Section	Water Pressure	✓		
20	Evap 2	Dry chemical	✓		
21	Evap 4	Dry chemical	✓		
22	Smoking Area	Dry chemical	✓		
23	Security	Dry chemical	✓		
24	QA Office 1 floor	Co_2	✓		
25	QA Office 2 floor	Dry chemical	✓		

Check by .... Verified by ....

(Miss Thunchanok Phromma) (Mr.Chu. Fang-Hung)

Safety Officer Chairman of safety committee

PURE CHEM PURE CHEM CO.,LTD. รายงานการตรวจสอบถังดับเพลิง/Fire extinguishers check report	
	Rev No. ; 00
	Doc No. ; F-SA-005/02
	Efft. Date ; 11/05/2013

ประจำเดือน/ Month ......January 2026..........

No.	ตำแหน่งถัง Location	ประเภทถังดับเพลิง Type of fire extinguishers	สภาพการใช้งาน/ Status ผ่าน/Pass	ไม่ผ่าน/Not	หมายเหตุ Remark
26	Maintenance	Dry chemical	✓		
27	Maintenance	Dry chemical	✓		
28	Oil Boiler	Halotron	✓		
29	PC Office	Dry chemical	✓		
30	Sales Office	Co_2	✓		
31	Electrical Fl.2	Halotron	✓		
32	Crystallizer Fl. 2	Dry chemical	✓		
33	Crystallizer Fl. 1	Dry chemical	✓		
34	Electrical	Dry chemical	✓		
35	Rotary Dryer	Water Pressure	✓		
36	Store Maintenance	Dry chemical	✓		
37	Store Maintenance	Dry chemical	✓		
38	Boiler Oil	Dry chemical	✓		
39	Evap 3,6	Halotron	✓		
40	Ion Exchange	Dry chemical	✓		
41	Lab Sorbitol	Dry chemical	✓		
42	MDB	Halotron	✓		
43	Autoclave Fl.1	Dry chemical	✓		
44	Autoclave Fl.1	Dry chemical	✓		
45	Autoclave Fl.2	Dry chemical	✓		
46	Autoclave Fl.2	Dry chemical	✓		
47	Autoclave Fl.2	Dry chemical	✓		
48	Ni	Dry chemical	✓		
49	Air Compressor	Halotron	✓		
50	Control Air Compressor	Halotron	✓		

Check by .... Verified by ....

(Miss Thunchanok Phromma) (Mr.Chu. Fang-Hung)

Safety Officer Chairman of safety committee

PURE CHEM PURE CHEM CO.,LTD. รายงานการตรวจสอบถังดับเพลิง/Fire extinguishers check report	
	Rev No. ; 00
	Doc No. ; F-SA-005/02
	Efft. Date ; 11/05/2013

ประจำเดือน/ Month ......January 2026..........

No.	ตำแหน่งถัง Location	ประเภทถังดับเพลิง Type of fire extinguishers	สภาพการใช้งาน/ Status ผ่าน/Pass	ไม่ผ่าน/Not	หมายเหตุ Remark
51	Pump Cooling	Halotron	✓		
52	Evap Sorbitol	Dry chemical	✓		
53	H2 Compressor	Dry chemical	✓		
54	Jerrycan Filling	Dry chemical	✓		
55	Coal Boiler	Dry chemical	✓		
56	Coal Boiler	Dry chemical	✓		
57	Coal Boiler	Dry chemical	✓		
58	Coal Boiler	Dry chemical	✓		
59	Garbage shed	Dry chemical	✓		
60	RO Plant	Dry chemical	✓		
61	Acid-alkali Tank	Dry chemical	✓		
62	Hydrogen Control	Dry chemical	✓		
63	Hydrogen Control	Co_2	✓		
64	Staff Room	Co_2	✓		
65	Beside the loading yard Tank car	Co_2	✓		
66	Stairs up to the cafeteria	Halotron	✓		
67	canteen	Halotron	✓		
68					
69					
70					

Check by .... Verified by ....

(Miss Thunchanok Phromma) (Mr.Chu. Fang-Hung)

Safety Officer Chairman of safety committee

PURE CHEM PURE CHEM CO.,LTD. รายงานการตรวจสอบถังดับเพลิง/Fire extinguishers check report	
	Rev No. ; 00
	Doc No. ; F-SA-005/02
	Efft. Date ; 11/05/2013

ประจำเดือน/ Month ......February 2026..........

No.	ตำแหน่งถัง Location	ประเภทถังดับเพลิง Type of fire extinguishers	สภาพการใช้งาน/ Status ผ่าน/Pass	ไม่ผ่าน/Not	หมายเหตุ Remark
1	Office 1 floor	Co_2	✓		
2	Office 2 floor	Co_2	✓		
3	Office 3 floor	Dry chemical	✓		
4	Office 4 floor	Dry chemical	✓		
5	Office 5 floor	Dry chemical	✓		
6	Waerhouse DMH	Dry chemical	✓		
7	Enzyme Room	Dry chemical	✓		
8	Loading Area	Dry chemical	✓		
9	Store Material	Dry chemical	✓		
10	Evap 5	Dry chemical	✓		
11	Evap 5	Dry chemical	✓		
12	Office Production	Dry chemical	✓		
13	Office Production	Dry chemical	✓		
14	IER	Dry chemical	✓		
15	IER Fructose	Dry chemical	✓		
16	IER Fructose	Dry chemical	✓		
17	RVF	Dry chemical	✓		
18	Starch Storage Section	Water Pressure	✓		
19	Starch Storage Section	Water Pressure	✓		
20	Evap 2	Dry chemical	✓		
21	Evap 4	Dry chemical	✓		
22	Smoking Area	Dry chemical	✓		
23	Security	Dry chemical	✓		
24	QA Office 1 floor	Co_2	✓		
25	QA Office 2 floor	Dry chemical	✓		

Check by .... Verified by ....

(Miss Thunchanok Phromma) (Mr.Chu. Fang-Hung)

Safety Officer Chairman of safety committee

PURE CHEM PURE CHEM CO.,LTD. รายงานการตรวจสอบถังดับเพลิง/Fire extinguishers check report	Rev No. ; 00 Doc No. ; F-SA-005/02 Efft. Date ; 11/05/2013

ประจำเดือน/ Month ......February 2026.......

No.	ตำแหน่งถัง Location	ประเภทถังดับเพลิง Type of fire extinguishers	สภาพการใช้งาน/ Status ผ่าน/Pass	ไม่ผ่าน/Not	หมายเหตุ Remark
26	Maintenance	Dry chemical	/		
27	Maintenance	Dry chemical	/		
28	Oil Boiler	Halotron	/		
29	PC Office	Dry chemical	/		
30	Sales Office	Co_2	/		
31	Electrical Fl.2	Halotron	/		
32	Crystallizer Fl. 2	Dry chemical	/		
33	Crystallizer Fl. 1	Dry chemical	/		
34	Electrical	Dry chemical	/		
35	Rotary Dryer	Water Pressure	/		
36	Store Maintenance	Dry chemical	/		
37	Store Maintenance	Dry chemical	/		
38	Boiler Oil	Dry chemical	/		
39	Evap 3.6	Halotron	/		
40	Ion Exchange	Dry chemical	/		
41	Lab Sorbitol	Dry chemical	/		
42	MDB	Halotron	/		
43	Autoclave Fl.1	Dry chemical	/		
44	Autoclave Fl.1	Dry chemical	/		
45	Autoclave Fl.2	Dry chemical	/		
46	Autoclave Fl.2	Dry chemical	/		
47	Autoclave Fl.2	Dry chemical	/		
48	Ni	Dry chemical	/		
49	Air Compressor	Halotron	/		
50	Control Air Compressor	Halotron	/		

Check by .... (Miss Thunchanok Phromma) Safety Officer

Verified by .... (Mr.Chu. Fang-Hung) Chairman of safety committee

PURE CHEM PURE CHEM CO.,LTD. รายงานการตรวจสอบถังดับเพลิง/Fire extinguishers check report	Rev No. ; 00 Doc No. ; F-SA-005/02 Efft. Date ; 11/05/2013

ประจำเดือน/ Month ......February 2026.......

No.	ตำแหน่งถัง Location	ประเภทถังดับเพลิง Type of fire extinguishers	สภาพการใช้งาน/ Status ผ่าน/Pass	ไม่ผ่าน/Not	หมายเหตุ Remark
51	Pump Cooling	Halotron	/		
52	Evap Sorbitol	Dry chemical	/		
53	H2 Compressor	Dry chemical	/		
54	Jerrycan Filling	Dry chemical	/		
55	Coal Boiler	Dry chemical	/		
56	Coal Boiler	Dry chemical	/		
57	Coal Boiler	Dry chemical	/		
58	Coal Boiler	Dry chemical	/		
59	Garbage shed	Dry chemical	/		
60	RO Plant	Dry chemical	/		
61	Acid-alkali Tank	Dry chemical	/		
62	Hydrogen Control	Dry chemical	/		
63	Hydrogen Control	Co_2	/		
64	Staff Room	Co_2	/		
65	Beside the loading yard Tank car	Co_2	/		
66	Stairs up to the cafeteria	Halotron	/		
67	canteen	Halotron	/		
68					
69					
70					

Check by .... (Miss Thunchanok Phromma) Safety Officer

Verified by .... (Mr.Chu. Fang-Hung) Chairman of safety committee

PURE CHEM PURE CHEM CO.,LTD. รายงานการตรวจสอบถังดับเพลิง/Fire extinguishers check report	Rev No. ; 00 Doc No. ; F-SA-005/02 Efft. Date ; 11/05/2013

ประจำเดือน/ Month ......March 2026.............

No.	ตำแหน่งถัง Location	ประเภทถังดับเพลิง Type of fire extinguishers	สภาพการใช้งาน/ Status ผ่าน/Pass	ไม่ผ่าน/Not	หมายเหตุ Remark
1	Office 1 floor	Co_2	/		
2	Office 2 floor	Co_2	/		
3	Office 3 floor	Dry chemical	/		
4	Office 4 floor	Dry chemical	/		
5	Office 5 floor	Dry chemical	/		
6	Waerhouse DMH	Dry chemical	/		
7	Enzyme Room	Dry chemical	/		
8	Loading Area	Dry chemical	/		
9	Store Material	Dry chemical	/		
10	Evap 5	Dry chemical	/		
11	Evap 5	Dry chemical	/		
12	Office Production	Dry chemical	/		
13	Office Production	Dry chemical	/		
14	IER	Dry chemical	/		
15	IER Fructose	Dry chemical	/		
16	IER Fructose	Dry chemical	/		
17	RVF	Dry chemical	/		
18	Starch Storage Section	Water Pressure	/		
19	Starch Storage Section	Water Pressure	/		
20	Evap 2	Dry chemical	/		
21	Evap 4	Dry chemical	/		
22	Smoking Area	Dry chemical	/		
23	Security	Dry chemical	/		
24	QA Office 1 floor	Co_2	/		
25	QA Office 2 floor	Dry chemical	/		

Check by .... (Miss Thunchanok Phromma) Safety Officer

Verified by .... (Mr.Chu. Fang-Hung) Chairman of safety committee

PURE CHEM PURE CHEM CO.,LTD. รายงานการตรวจสอบถังดับเพลิง/Fire extinguishers check report	Rev No. ; 00 Doc No. ; F-SA-005/02 Efft. Date ; 11/05/2013

ประจำเดือน/ Month ......March 2026.......

No.	ตำแหน่งถัง Location	ประเภทถังดับเพลิง Type of fire extinguishers	สภาพการใช้งาน/ Status ผ่าน/Pass	ไม่ผ่าน/Not	หมายเหตุ Remark
26	Maintenance	Dry chemical	/		
27	Maintenance	Dry chemical	/		
28	Oil Boiler	Halotron	/		
29	PC Office	Dry chemical	/		
30	Sales Office	Co_2	/		
31	Electrical Fl.2	Halotron	/		
32	Crystallizer Fl. 2	Dry chemical	/		
33	Crystallizer Fl. 1	Dry chemical	/		
34	Electrical	Dry chemical	/		
35	Rotary Dryer	Water Pressure	/		
36	Store Maintenance	Dry chemical	/		
37	Store Maintenance	Dry chemical	/		
38	Boiler Oil	Dry chemical	/		
39	Evap 3.6	Halotron	/		
40	Ion Exchange	Dry chemical	/		
41	Lab Sorbitol	Dry chemical	/		
42	MDB	Halotron	/		
43	Autoclave Fl.1	Dry chemical	/		
44	Autoclave Fl.1	Dry chemical	/		
45	Autoclave Fl.2	Dry chemical	/		
46	Autoclave Fl.2	Dry chemical	/		
47	Autoclave Fl.2	Dry chemical	/		
48	Ni	Dry chemical	/		
49	Air Compressor	Halotron	/		
50	Control Air Compressor	Halotron	/		

Check by .... (Miss Thunchanok Phromma) Safety Officer

Verified by .... (Mr.Chu. Fang-Hung) Chairman of safety committee

PURE CHEM PURE CHEM CO.,LTD. **รายงานการตรวจสอบถังดับเพลิง/Fire extinguishers check report**	
	Rev No. ; 00
	Doc No. ; F-SA-005/02
	Efft. Date ; 11/05/2013

ประจำเดือน/ Month .....March 2026...........

No.	ตำแหน่งถัง Location	ประเภทถังดับเพลิง Type of fire extinguishers	สภาพการใช้งาน/ Status ผ่าน/Pass	 ไม่ผ่าน/Not	หมายเหตุ Remark
51	Pump Cooling	Halotron	✓		
52	Evap Sorbitol	Dry chemical	✓		
53	H2 Compressor	Dry chemical	✓		
54	Jerrycan Filling	Dry chemical	✓		
55	Coal Boiler	Dry chemical	✓		
56	Coal Boiler	Dry chemical	✓		
57	Coal Boiler	Dry chemical	✓		
58	Coal Boiler	Dry chemical	✓		
59	Garbage shed	Dry chemical	✓		
60	RO Plant	Dry chemical	✓		
61	Acid-alkali Tank	Dry chemical	✓		
62	Hydrogen Control	Dry chemical	✓		
63	Hydrogen Control	Co_2	✓		
64	Staff Room	Co_2	✓		
65	Beside the loading yard Tank car	Co_2	✓		
66	Stairs up to the cafeteria	Halotron	✓		
67	canteen	Halotron	✓		
68					
69					
70					

Check by .... (Miss Thunchanok Phromma) Safety Officer

Verified by .... (Mr.Chu. Fang-Hung) Chairman of safety committee

PURE CHEM PURE CHEM CO.,LTD. **รายงานการตรวจสอบถังดับเพลิง/Fire extinguishers check report**	
	Rev No. ; 00
	Doc No. ; F-SA-005/02
	Efft. Date ; 11/05/2013

ประจำเดือน/ Month .....April 2026...........

No.	ตำแหน่งถัง Location	ประเภทถังดับเพลิง Type of fire extinguishers	สภาพการใช้งาน/ Status ผ่าน/Pass	 ไม่ผ่าน/Not	หมายเหตุ Remark
1	Office 1 floor	Co_2	✓		
2	Office 2 floor	Co_2	✓		
3	Office 3 floor	Dry chemical	✓		
4	Office 4 floor	Dry chemical	✓		
5	Office 5 floor	Dry chemical	✓		
6	Waerhouse DMH	Dry chemical	✓		
7	Enzyme Room	Dry chemical	✓		
8	Loading Area	Dry chemical	✓		
9	Store Material	Dry chemical	✓		
10	Evap 5	Dry chemical	✓		
11	Evap 5	Dry chemical	✓		
12	Office Production	Dry chemical	✓		
13	Office Production	Dry chemical	✓		
14	IER	Dry chemical	✓		
15	IER Fructose	Dry chemical	✓		
16	IER Fructose	Dry chemical	✓		
17	RVF	Dry chemical	✓		
18	Starch Storage Section	Water Pressure	✓		
19	Starch Storage Section	Water Pressure	✓		
20	Evap 2	Dry chemical	✓		
21	Evap 4	Dry chemical	✓		
22	Smoking Area	Dry chemical	✓		
23	Security	Dry chemical	✓		
24	QA Office 1 floor	Co_2	✓		
25	QA Office 2 floor	Dry chemical	✓		

Check by .... (Miss Thunchanok Phromma) Safety Officer

Verified by .... (Mr.Chu. Fang-Hung) Chairman of safety committee

PURE CHEM PURE CHEM CO.,LTD. **รายงานการตรวจสอบถังดับเพลิง/Fire extinguishers check report**	
	Rev No. ; 00
	Doc No. ; F-SA-005/02
	Efft. Date ; 11/05/2013

ประจำเดือน/ Month .....April 2026...........

No.	ตำแหน่งถัง Location	ประเภทถังดับเพลิง Type of fire extinguishers	สภาพการใช้งาน/ Status ผ่าน/Pass	 ไม่ผ่าน/Not	หมายเหตุ Remark
26	Maintenance	Dry chemical	✓		
27	Maintenance	Dry chemical	✓		
28	Oil Boiler	Halotron	✓		
29	PC Office	Dry chemical	✓		
30	Sales Office	Co_2	✓		
31	Electrical Fl.2	Halotron	✓		
32	Crystallizer Fl. 2	Dry chemical	✓		
33	Crystallizer Fl. 1	Dry chemical	✓		
34	Electrical	Dry chemical	✓		
35	Rotary Dryer	Water Pressure	✓		
36	Store Maintenance	Dry chemical	✓		
37	Store Maintenance	Dry chemical	✓		
38	Boiler Oil	Dry chemical	✓		
39	Evap 3.6	Halotron	✓		
40	Ion Exchange	Dry chemical	✓		
41	Lab Sorbitol	Dry chemical	✓		
42	MDB	Halotron	✓		
43	Autoclave Fl.1	Dry chemical	✓		
44	Autoclave Fl.1	Dry chemical	✓		
45	Autoclave Fl.2	Dry chemical	✓		
46	Autoclave Fl.2	Dry chemical	✓		
47	Autoclave Fl.2	Dry chemical	✓		
48	Ni	Dry chemical	✓		
49	Air Compressor	Halotron	✓		
50	Control Air Compressor	Halotron	✓		

Check by .... (Miss Thunchanok Phromma) Safety Officer

Verified by .... (Mr.Chu. Fang-Hung) Chairman of safety committee

PURE CHEM PURE CHEM CO.,LTD. **รายงานการตรวจสอบถังดับเพลิง/Fire extinguishers check report**	
	Rev No. ; 00
	Doc No. ; F-SA-005/02
	Efft. Date ; 11/05/2013

ประจำเดือน/ Month .....April 2026...........

No.	ตำแหน่งถัง Location	ประเภทถังดับเพลิง Type of fire extinguishers	สภาพการใช้งาน/ Status ผ่าน/Pass	 ไม่ผ่าน/Not	หมายเหตุ Remark
51	Pump Cooling	Halotron	✓		
52	Evap Sorbitol	Dry chemical	✓		
53	H2 Compressor	Dry chemical	✓		
54	Jerrycan Filling	Dry chemical	✓		
55	Coal Boiler	Dry chemical	✓		
56	Coal Boiler	Dry chemical	✓		
57	Coal Boiler	Dry chemical	✓		
58	Coal Boiler	Dry chemical	✓		
59	Garbage shed	Dry chemical	✓		
60	RO Plant	Dry chemical	✓		
61	Acid-alkali Tank	Dry chemical	✓		
62	Hydrogen Control	Dry chemical	✓		
63	Hydrogen Control	Co_2	✓		
64	Staff Room	Co_2	✓		
65	Beside the loading yard Tank car	Co_2	✓		
66	Stairs up to the cafeteria	Halotron	✓		
67	canteen	Halotron	✓		
68					
69					
70					

Check by .... (Miss Thunchanok Phromma) Safety Officer

Verified by .... (Mr.Chu. Fang-Hung) Chairman of safety committee

PURE CHEM
PURE CHEM CO.,LTD.

รายงานการตรวจสอบถังดับเพลิง/Fire extinguishers check report

Rev No.	; 00
Doc No.	; F-SA-005/02
Efft. Date	; 11/05/2013

ประจำเดือน/ Month ......May 2026..............

No.	ตำแหน่งถัง Location	ประเภทถังดับเพลิง Type of fire extinguishers	สภาพการใช้งาน/ Status ผ่าน/Pass	ไม่ผ่าน/Not	หมายเหตุ Remark
1	Office 1 floor	Co_2	/		
2	Office 2 floor	Co_2	/		
3	Office 3 floor	Dry chemical	/		
4	Office 4 floor	Dry chemical	/		
5	Office 5 floor	Dry chemical	/		
6	Waerhouse DMH	Dry chemical	/		
7	Enzyme Room	Dry chemical	/		
8	Loading Area	Dry chemical	/		
9	Store Material	Dry chemical	/		
10	Evap 5	Dry chemical	/		
11	Evap 5	Dry chemical	/		
12	Office Production	Dry chemical	/		
13	Office Production	Dry chemical	/		
14	IER	Dry chemical	/		
15	IER Fructose	Dry chemical	/		
16	IER Fructose	Dry chemical	/		
17	RVF	Dry chemical	/		
18	Starch Storage Section	Water Pressure	/		
19	Starch Storage Section	Water Pressure	/		
20	Evap 2	Dry chemical	/		
21	Evap 4	Dry chemical	/		
22	Smoking Area	Dry chemical	/		
23	Security	Dry chemical	/		
24	QA Office 1 floor	Co_2	X		
25	QA Office 2 floor	Dry chemical	/		

Check by ....
(Miss Thunchanok Phromma)
Safety Officer

Verified by...............................
(Mr.Chu, Fang-Hung)
Chairman of safety committee

PURE CHEM
PURE CHEM CO.,LTD.

รายงานการตรวจสอบถังดับเพลิง/Fire extinguishers check report

Rev No.	; 00
Doc No.	; F-SA-005/02
Efft. Date	; 11/05/2013

ประจำเดือน/ Month ......May 2026..............

No.	ตำแหน่งถัง Location	ประเภทถังดับเพลิง Type of fire extinguishers	สภาพการใช้งาน/ Status ผ่าน/Pass	ไม่ผ่าน/Not	หมายเหตุ Remark
26	Maintenance	Dry chemical	/		
27	Maintenance	Dry chemical	X		
28	Oil Boiler	Halotron	/		
29	PC Office	Dry chemical	/		
30	Sales Office	Co_2	/		
31	Electrical Fl.2	Halotron	/		
32	Crystallizer Fl. 2	Dry chemical	/		
33	Crystallizer Fl. 1	Dry chemical	X		
34	Electrical	Dry chemical	/		
35	Rotary Dryer	Water Pressure	/		
36	Store Maintenance	Dry chemical	/		
37	Store Maintenance	Dry chemical	/		
38	Boiler Oil	Dry chemical	/		
39	Evap 3,6	Halotron	/		
40	Ion Exchange	Dry chemical	/		
41	Lab Sorbitol	Dry chemical	X		
42	MDB	Halotron	/		
43	Autoclave Fl.1	Dry chemical	/		
44	Autoclave Fl.1	Dry chemical	/		
45	Autoclave Fl.2	Dry chemical	/		
46	Autoclave Fl.2	Dry chemical	X		
47	Autoclave Fl.2	Dry chemical	X		
48	Ni	Dry chemical	/		
49	Air Compressor	Halotron	/		
50	Control Air Compressor	Halotron	/		

Check by ....
(Miss Thunchanok Phromma)
Safety Officer

Verified by...............................
(Mr.Chu, Fang-Hung)
Chairman of safety committee

PURE CHEM
PURE CHEM CO.,LTD.

รายงานการตรวจสอบถังดับเพลิง/Fire extinguishers check report

Rev No.	; 00
Doc No.	; F-SA-005/02
Efft. Date	; 11/05/2013

ประจำเดือน/ Month ......May 2026..............

No.	ตำแหน่งถัง Location	ประเภทถังดับเพลิง Type of fire extinguishers	สภาพการใช้งาน/ Status ผ่าน/Pass	ไม่ผ่าน/Not	หมายเหตุ Remark
51	Pump Cooling	Halotron	/		
52	Evap Sorbitol	Dry chemical	/		
53	H2 Compressor	Dry chemical	/		
54	Jerrycan Filling	Dry chemical	/		
55	Coal Boiler	Dry chemical	/		
56	Coal Boiler	Dry chemical	/		
57	Coal Boiler	Dry chemical	/		
58	Coal Boiler	Dry chemical	/		
59	Garbage shed	Dry chemical	/		
60	RO Plant	Dry chemical	/		
61	Acid-alkali Tank	Dry chemical	/		
62	Hydrogen Control	Dry chemical	/		
63	Hydrogen Control	Co_2	/		
64	Staff Room	Co_2	/		
65	Beside the loading yard Tank car	Co_2	/		
66	Stairs up to the cafeteria	Halotron	/		
67	canteen	Halotron	/		
68					
69					
70					

Check by ....
(Miss Thunchanok Phromma)
Safety Officer

Verified by...............................
(Mr.Chu, Fang-Hung)
Chairman of safety committee

PURE CHEM
PURE CHEM CO.,LTD.

รายงานการตรวจสอบถังดับเพลิง/Fire extinguishers check report

Rev No.	; 00
Doc No.	; F-SA-005/02
Efft. Date	; 11/05/2013

ประจำเดือน/ Month ......June 2026..............

No.	ตำแหน่งถัง Location	ประเภทถังดับเพลิง Type of fire extinguishers	สภาพการใช้งาน/ Status ผ่าน/Pass	ไม่ผ่าน/Not	หมายเหตุ Remark
1	Office 1 floor	Co_2	/		
2	Office 2 floor	Co_2	/		
3	Office 3 floor	Dry chemical	/		
4	Office 4 floor	Dry chemical	/		
5	Office 5 floor	Dry chemical	/		
6	Waerhouse DMH	Dry chemical	/		
7	Enzyme Room	Dry chemical	/		
8	Loading Area	Dry chemical	/		
9	Store Material	Dry chemical	/		
10	Evap 5	Dry chemical	/		
11	Evap 5	Dry chemical	/		
12	Office Production	Dry chemical	/		
13	Office Production	Dry chemical	/		
14	IER	Dry chemical	/		
15	IER Fructose	Dry chemical	/		
16	IER Fructose	Dry chemical	/		
17	RVF	Dry chemical	/		
18	Starch Storage Section	Water Pressure	/		
19	Starch Storage Section	Water Pressure	/		
20	Evap 2	Dry chemical	/		
21	Evap 4	Dry chemical	/		
22	Smoking Area	Dry chemical	/		
23	Security	Dry chemical	/		
24	QA Office 1 floor	Co_2	/		
25	QA Office 2 floor	Dry chemical	/		

Check by ....
(Miss Thunchanok Phromma)
Safety Officer

Verified by...............................
(Mr.Chu, Fang-Hung)
Chairman of safety committee

PURE CHEM PURE CHEM CO.,LTD. รายงานการตรวจสอบถังดับเพลิง/Fire extinguishers check report	Rev No. ; 00
	Doc No. ; F-SA-005/02
	Efft. Date ; 11/05/2013

ประจำเดือน/ Month ......June 2026..............

No.	ตำแหน่งถัง Location	ประเภทถังดับเพลิง Type of fire extinguishers	สภาพการใช้งาน/ Status		หมายเหตุ Remark
			ผ่าน/Pass	ไม่ผ่าน/Not	
26	Maintenance	Dry chemical	/		
27	Maintenance	Dry chemical	/		
28	Oil Boiler	Halotron	/		
29	PC Office	Dry chemical	/		
30	Sales Office	Co_2	/		
31	Electrical Fl.2	Halotron	/		
32	Crystallizer Fl. 2	Dry chemical	/		
33	Crystallizer Fl. 1	Dry chemical	/		
34	Electrical	Dry chemical	/		
35	Rotary Dryer	Water Pressure	/		
36	Store Maintenance	Dry chemical	/		
37	Store Maintenance	Dry chemical	/		
38	Boiler Oil	Dry chemical	/		
39	Evap 3.6	Halotron	/		
40	Ion Exchange	Dry chemical	/		
41	Lab Sorbitol	Dry chemical	/		
42	MDB	Halotron	/		
43	Autoclave Fl.1	Dry chemical	/		
44	Autoclave Fl.1	Dry chemical	/		
45	Autoclave Fl.2	Dry chemical	/		
46	Autoclave Fl.2	Dry chemical	/		
47	Autoclave Fl.2	Dry chemical	/		
48	Ni	Dry chemical	/		
49	Air Compressor	Halotron	/		
50	Control Air Compressor	Halotron	/		

Check by ......[signature]...... (Miss Thunchanok Phromma) Safety Officer

Verified by ......[signature]...... (Mr.Chu. Fang-Hung) Chairman of safety committee

PURE CHEM PURE CHEM CO.,LTD. รายงานการตรวจสอบถังดับเพลิง/Fire extinguishers check report	Rev No. ; 00
	Doc No. ; F-SA-005/02
	Efft. Date ; 11/05/2013

ประจำเดือน/ Month ......June 2026..............

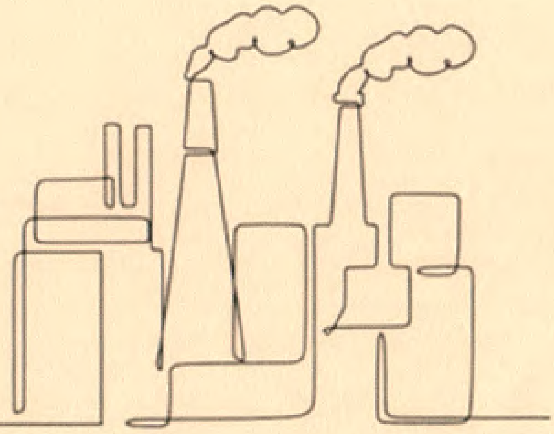
No.	ตำแหน่งถัง Location	ประเภทถังดับเพลิง Type of fire extinguishers	สภาพการใช้งาน/ Status		หมายเหตุ Remark
			ผ่าน/Pass	ไม่ผ่าน/Not	
51	Pump Cooling	Halotron	/		
52	Evap Sorbitol	Dry chemical	/		
53	H2 Compressor	Dry chemical	/		
54	Jerrycan Filling	Dry chemical	/		
55	Coal Boiler	Dry chemical	/		
56	Coal Boiler	Dry chemical	/		
57	Coal Boiler	Dry chemical	/		
58	Coal Boiler	Dry chemical	/		
59	Garbage shed	Dry chemical	/		
60	RO Plant	Dry chemical	/		
61	Acid-alkali Tank	Dry chemical	/		
62	Hydrogen Control	Dry chemical	/		
63	Hydrogen Control	Co_2	/		
64	Staff Room	Co_2	/		
65	Beside the loading yard Tank car	Co_2	/		
66	Stairs up to the cafeteria	Halotron	/		
67	canteen	Halotron	/		
68					
69					
70					

Check by ......[signature]...... (Miss Thunchanok Phromma) Safety Officer

Verified by ......[signature]...... (Mr.Chu. Fang-Hung) Chairman of safety committee

ภาคผนวก 34ข

แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย



PURE CHEM CO., LTD.

การจัดการเหตุการณ์ฉุกเฉิน

(Emergency Incident Management Procedure)

PROCEDURE

DISTRIBUTION LIST															
CEO/P	VPD	VPM	ISO	PDD	PDS	PDF	END	QAD	HRD	SMD	PUD	PCD	FND	SA	ETC.
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16

PREPARED BY	CHECKED BY	APPROVED BY
Issued	Department Head	Amanda Kang Division Manager

บันทึกประวัติการแก้ไขเอกสาร (Record the document revision history)

ทบทวนครั้งที่ Rev.no	วันที่เริ่มใช้งาน Effective Date	หน้า Page.	รายการที่แก้ไข Description
00	19/10/2020	All	ขึ้นทะเบียนเอกสารใหม่ (New document)
01	03/07/2024	3-4	เพิ่มการหยุดชะงักของระบบน้ำใช้ เช่น น้ำไม่ไหล
		7	เพิ่ม ข้อ 4 สำรวจวัตถุดิบและผลิตภัณฑ์ ประเมินผลกระทบด้านคุณภาพ และ Food Safety ของวัตถุดิบและผลิตภัณฑ์ กรณีเป็นปัญหาด้านความปลอดภัยทางอาหาร หรือด้านกฎหมาย ไปยังลูกค้า ให้ดำเนินการแจ้ง Sales Manager เพื่อแจ้งลูกค้า แล้วดำเนินการ ตาม ขั้นตอนการปฏิบัติงาน เรื่อง การเรียกคืนและถอดถอนผลิตภัณฑ์ (W-QAD-005/01) และแจ้งหน่วยงานรับรอง ภายใน 3 วัน
		9	นำแผนผังแสดงตำแหน่งอุปกรณ์ไฟฉุกเฉินออก
02	10/11/2025	All	เปลี่ยนชื่อเอกสาร จากแผนฉุกเฉินกรณีไฟฟ้าดับ เป็นการจัดการเหตุการณ์ฉุกเฉิน และรวมเล่มคู่มือการปฏิบัติงาน P-SA-006 แผนฉุกเฉินกรณีน้ำเสียท่วมล้นบ่อบำบัดน้ำเสีย P-SA-007 แผนฉุกเฉินกรณีเกิดเหตุหกรั่วไหลของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว P-SA-008 แผนกรณีแก๊สไฮโดรเจนรั่วไหลและระเบิด P-SA-011 แผนฉุกเฉินกรณีสารเคมีรั่วไหล P-SA-012 แผนป้องกันและระงับเหตุฉุกเฉินหม้อไอน้ำ P-SA-017 แผนฉุกเฉินกรณีไฟฟ้าดับ P-SA-019 แผนฉุกเฉินกรณีน้ำท่วม
		3-4	เพิ่มวัตถุประสงค์ ขอบเขต และนิยาม
		66-67	เพิ่มการสื่อสารกับหน่วยงานรับรองระบบ (CB) ภายใน 3 วัน ทำการ

1. วัตถุประสงค์

1.1 เพื่อเป็นแนวทางดำเนินการรองรับสถานการณ์ที่อาจเกิดขึ้น หรือคาดว่าจะเกิดขึ้นในสถานประกอบการ

1.2 กำหนดมาตรการป้องกันก่อนที่จะเกิดเหตุการณ์ มาตรการตอบโต้สถานการณ์ฉุกเฉินที่เกิดขึ้น

1.3 เพื่อลดความสูญเสียที่อาจเกิดขึ้นได้ รวมถึงแผนการบรรเทาทุกข์และฟื้นฟูให้กลับคืนสู่สภาวะปกติ

1.4 เพื่อให้มั่นใจว่าผลิตภัณฑ์อาหารของบริษัทฯ ที่อาจก่อให้เกิดอันตราย และเกิดความไม่ปลอดภัยต่อผู้บริโภค จะได้รับแจ้งในเวลาที่เหมาะสมเมื่อเกิดเหตุการณ์ ที่อาจส่งผลต่อคุณภาพ การผิดกฎหมาย หรือผลิตภัณฑ์ไม่ปลอดภัย ที่ส่งมอบให้กับลูกค้าได้ด้วยความรวดเร็ว และมีประสิทธิภาพ

2. ขอบเขต

ระเบียบการปฏิบัติงานนี้ครอบคลุม กิจกรรมการรายงานเหตุการณ์ การถอดถอนผลิตภัณฑ์และการเรียกคืนผลิตภัณฑ์อาหารที่ส่งออกไปจากบริษัทที่อาจก่อให้เกิดอันตรายต่อผู้บริโภค รวมถึง การทดสอบการถอดถอนและเรียกคืนผลิตภัณฑ์ การประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดสถานการณ์ฉุกเฉิน โดยหัวข้อของสถานการณ์ฉุกเฉิน ควรพิจารณาจากเหตุการณ์ดังต่อไปนี้

1. การหยุดชะงักของงานบริการหลัก เช่น น้ำ พนักงาน การขนส่ง ระบบสื่อสารโทรคมนาคม
2. เหตุการณ์ที่อาจเกิดขึ้นได้ เช่น ไฟไหม้ ภัยธรรมชาติ และ น้ำท่วม แผ่นดินไหว พายุ
3. การปนเปื้อนที่เกิดจากความตั้งใจหรือการก่อวินาศกรรม
4. อุบัติเหตุจากการทำงาน เช่น การทำงานกับเครื่องจักร, การทำงานในที่สูง, การทำงานในที่อับอากาศ, การทำงานกับสารเคมี, อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง
5. สถานการณ์ฉุกเฉิน กรณีอื่น ที่มาจากการประเมินความเสี่ยงด้านความปลอดภัยในการทำงาน

3. นิยาม

3.1 ภาวะฉุกเฉินระดับที่ 1 หมายถึง ภาวะฉุกเฉินที่ยังไม่ส่งผลกระทบกับชุมชน / โรงงานใกล้เคียง และสามารถควบคุมได้ โดยใช้ทรัพยากรที่มีอยู่ในโรงงานในกรณีที่วินิจฉัยแล้วว่าต้องการความช่วยเหลือจากภายนอก สามารถประกาศภาวะฉุกเฉินในระดับถัดไปได้

3.2 ภาวะฉุกเฉินระดับที่ 2 หมายถึง เป็นภาวะฉุกเฉินระดับใหญ่ที่มีแนวโน้มจะลุกลามต่อไปได้ รวมถึง การรั่วไหลของสารต่าง ๆ ที่ขยายผลกระทบกับชุมชน หรือสิ่งแวดล้อมจนถึงขั้นต้องอพยพในภาวะฉุกเฉินจำเป็นต้องขอความช่วยเหลือไปยังหน่วยงานภายนอก เจ้าหน้าที่รัฐ เข้าช่วยทำการระงับเหตุ

3.3 เหตุฉุกเฉิน หมายถึง ภัยคุกคาม สถานการณ์ เหตุการณ์ หรือภาวะวิกฤต ที่เกิดขึ้นแล้วจะไม่สามารถควบคุมได้ในทันทีทันใด ซึ่งอาจเกิดจากการกระทำของมนุษย์ หรือภัยธรรมชาติ แล้วมีศักยภาพ ทำให้เกิดอันตรายต่อชีวิตและทรัพย์สินร้ายแรงต่อความปลอดภัยอาชีวอนามัย (Occupational Health and Safety) และส่งผลกระทบต่อความปลอดภัยอาหาร โดยไม่เจตนา (Food safety), ภัยคุกคามที่มีผลกระทบต่อความปลอดภัยอาหารโดยเจตนา (Food Defense) รวมถึงเหตุการณ์ฉุกเฉินที่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม (Environment Impact) ด้วย เหตุฉุกเฉิน มี 2 สาเหตุที่สำคัญ คือ

3.3.1 จากภัยธรรมชาติ เช่น อุทกภัย วาตภัย แผ่นดินไหว อัคคีภัย ฯลฯ

3.3.2 จากการกระทำของมนุษย์ เช่น หม้อไอน้ำระเบิด สารเคมีรั่ว เพลิงไหม้ ตึกถล่ม การปนเปื้อนที่เกิดจากความตั้งหรือการก่อวินาศกรรม ฯลฯ

3.4 แผนฉุกเฉินฯ หมายถึง แผนเตรียมการและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน กำหนดวิธีการและขั้นตอน ไว้เป็นแนวทางเพื่อเตรียมความพร้อม และการตอบโต้กับเหตุฉุกเฉินที่อาจเกิดขึ้นในเวลาใด ๆ ก็ตาม

3.5 ทีมตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน หมายถึง กลุ่มบุคคลที่จัดตั้งขึ้นเพื่อให้มีความรับผิดชอบร่วมกันในการปฏิบัติตามแผนรับเหตุฉุกเฉิน

3.6 ศูนย์ควบคุมภาวะฉุกเฉิน หมายถึง ศูนย์กลางในการบัญชาการภาวะฉุกเฉินมีหน้าที่ สั่งการ ประสานงานในการระงับเหตุฉุกเฉินซึ่งภายในศูนย์จะต้องมีความพร้อมในด้านต่าง ๆ เช่น โทรศัพท์ติดต่อภายนอก และต้องมีผู้ดูแลรับผิดชอบพร้อมใช้งานได้ตลอดเวลาได้แก่

3.6.1 ห้องประชุมบริษัท

3.6.2 ศูนย์เฉพาะกิจจัดตั้งตามคำสั่งของผู้บังคับบัญชาภาวะฉุกเฉิน

3.7 จุดรวมพล หมายถึง บริเวณที่ปลอดภัยซึ่งกำหนดไว้เป็นจุดนัดพบรวมพลของผู้ที่ไม่เกี่ยวข้องกับการตอบโต้เหตุฉุกเฉินซึ่งอพยพมาจากจุดต่าง ๆ เช่นพนักงานที่ไม่มีหน้าที่เกี่ยวข้อง ผู้รับเหมา ผู้มาติดต่อ โดยจุดรวมพลกำหนดไว้ดังนี้ บริเวณด้านหน้าโรงงาน โดยสำนักงานใหญ่จะอยู่บริเวณด้านหน้าป้อมรักษาความปลอดภัย และสาขา จะอยู่บริเวณหน้าสำนักงาน

4. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

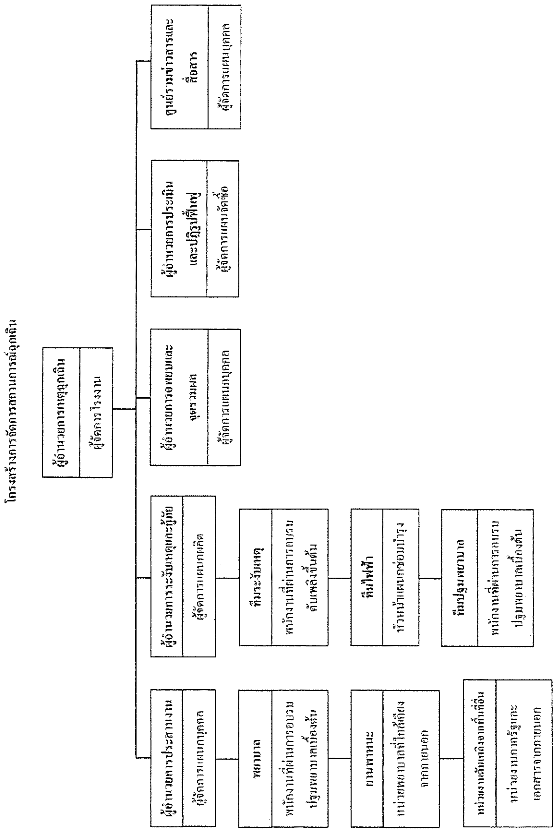
4.1 ขั้นตอนการจัดทำแผนฉุกเฉิน และ การทบทวนแผนฉุกเฉินประจำปี คณะกรรมการความปลอดภัย และ จป. จัดทำแผนฉุกเฉินฯ ให้ครอบคลุมทุกเหตุการณ์ฉุกเฉินที่สามารถเกิดขึ้นได้ของบริษัท โดยพิจารณาจากผลกระทบ 3 ด้าน ได้แก่

4.1.1 ผลการประเมินความเสี่ยงภัยคุกคาม และผลการประเมินเหตุการณ์ฉุกเฉินด้านความปลอดภัยอาหาร

4.1.2 ประเมินผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อม, กฎหมายด้านสิ่งแวดล้อมและประเมินบริบทองค์กร และ ตามกฎหมายความปลอดภัยฯ นำเสนอผู้จัดการโรงงานพิจารณาความถูกต้องและความเป็นไปได้ และอนุมัติโดยกรรมการผู้จัดการ

4.2 การคัดเลือกและกำหนดบุคลากรผู้รับผิดชอบสถานการณ์ฉุกเฉิน

4.2.1 ผู้จัดการโรงงาน ประสานหน่วยงานเกี่ยวข้องเพื่อกำหนดให้มีทีมงานจัดการสถานการณ์ฉุกเฉิน ความถี่อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง หรือ ทุกครั้งที่มีการปรับปรุง เปลี่ยนแปลง โยกย้าย พ้นสภาพ การทำงานของพนักงานในทีม โดยจัดทำในรูปแบบประกาศคำสั่งแต่งตั้งและสื่อสารให้ทีมงานจัดการสถานการณ์ฉุกเฉินรับทราบโดยให้มีรูปแบบการบังคับบัญชาดังนี้



5. **ผู้รับผิดชอบ**

ผู้อำนวยการเหตุฉุกเฉิน Emergency Director (ED) ผู้บังคับบัญชาระดับสูงสุดของการตอบโต้เหตุฉุกเฉิน ซึ่งผู้ที่หน้าที่ในตำแหน่งนี้ได้แก่ ผู้จัดการโรงงาน

ก่อนเกิดเหตุ

- กำหนดนโยบายความปลอดภัยและการตอบโต้เหตุฉุกเฉิน
- จัดตั้งทีมงานสถานการณ์ฉุกเฉิน
- จัดงบประมาณให้เหมาะสมในการเตรียมความพร้อมขององค์กร

ระหว่างเกิดเหตุ

- ไปที่ศูนย์ควบคุมภาวะฉุกเฉิน
- เป็นผู้มีอำนาจสูงสุดในการตัดสินใจเกี่ยวกับการควบคุมและตอบโต้เหตุฉุกเฉิน
- ประสานงานกับเจ้าหน้าที่ระดับสูงของรัฐและหน่วยงานภายนอก

หลังเกิดเหตุ

- ออกเยี่ยมเยือนดูแลผู้ได้รับความเสียหายจากเหตุการณ์เท่าที่เหมาะสม
- อนุมัติการฟื้นฟูสถานที่เกิดเหตุ
- อื่น ๆ ที่จำเป็น

ผู้บัญชาการกองอำนวยการและประสานงานเหตุฉุกเฉิน Mutual aid commander (MC) ซึ่งผู้ที่หน้าที่ในตำแหน่งนี้ได้แก่ ได้แก่ ผู้จัดการแผนกบุคคล

ก่อนเกิดเหตุ

- จัดแบ่งหน้าที่ในทีมที่รับผิดชอบให้แต่ละหน่วยงานตามความเหมาะสม
- จัดให้มีการฝึกอบรมบุคลากรที่ได้รับการคัดเลือกให้มีความรู้ความสามารถให้ปฏิบัติงานได้
- ดำเนินการให้มีการฝึกซ้อมการตอบโต้เหตุฉุกเฉินอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง
- จัดเตรียมหมายเลขโทรศัพท์หรืออื่นที่ใช้การติดต่อประสานงานในกรณีสถานการณ์ฉุกเฉิน

ระหว่างเกิดเหตุ

- รายงานตัวต่อผู้บัญชาการภาวะฉุกเฉินที่ศูนย์ควบคุมภาวะฉุกเฉิน
- ประสานงานอย่างใกล้ชิดกับผู้บัญชาการภาวะฉุกเฉินในการตอบโต้เหตุฉุกเฉินด้านการติดต่อ
- ประสานงาน อำนวยความสะดวกต่าง ๆ

หลังเกิดเหตุ

- เข้าร่วมการประชุมที่จัดขึ้น
- ปรับปรุงแก้ไขด้านการประสานงานให้เหมาะสม

ผู้บัญชาการระงับเหตุและกู้ภัย ON-SCENE COMMANDERS (OC) เป็นผู้ควบคุมเหตุฉุกเฉินหน้างานผู้ดำรงตำแหน่งนี้ได้แก่ ผู้จัดการแผนกผลิต

ก่อนเกิดเหตุ

- จัดแบ่งหน้าที่ทีมตอบโต้เหตุฉุกเฉินให้แต่ละหน่วยงานรับผิดชอบตามความเหมาะสม
- จัดให้มีการฝึกอบรมบุคลากรที่ได้รับการคัดเลือกให้มีความรู้ความสามารถให้ปฏิบัติงานได้
- ดำเนินการให้มีการฝึกซ้อมการตอบโต้เหตุฉุกเฉินอย่างน้อยปี ละ 1 ครั้ง

ระหว่างเกิดเหตุ

- ปฏิบัติการตอบโต้เหตุฉุกเฉินตามเหตุที่เกิด
- ร่วมตรวจสอบค้นหาและทำการช่วยเหลือผู้บาดเจ็บในสถานที่เกิดเหตุ
- รายงานสถานการณ์ที่เกิดขึ้นให้ผู้บัญชาการภาวะฉุกเฉินทราบเป็นระยะ
- ขอความช่วยเหลือเมื่อเห็นว่าสถานการณ์ยืดเยื้อ โดยผ่านศูนย์ควบคุมภาวะฉุกเฉิน
- ตรวจสอบพื้นสถานที่เกิดเหตุเมื่อเหตุการณ์เข้าสู่ภาวะปกติ

หลังเกิดเหตุ

- สำรวจความเสียหายของอุปกรณ์ที่ใช้ระงับเหตุฉุกเฉิน
- ทำความสะอาดและจัดเก็บอุปกรณ์ที่ใช้ระงับเหตุฉุกเฉิน
- วิเคราะห์ผลการปฏิบัติงาน หาข้อบกพร่องและแนวทางแก้ไข
- จัดหาอุปกรณ์ที่ใช้ในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทดแทนส่วนที่ใช้ไป

ผู้บัญชาการอพยพและจุดรวมพล Emergency Commander (EC) เป็นผู้บัญชาการในการตอบโต้เหตุฉุกเฉิน ผู้ที่ทำหน้าที่นี้คือ ผู้จัดการแผนกบุคคล

ก่อนเกิดเหตุ

- บริหารองค์กรตอบโต้เหตุฉุกเฉิน ให้สามารถดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- สนับสนุนให้มีการตรวจสอบอุปกรณ์ที่ใช้ในการตอบโต้เหตุฉุกเฉิน
- สนับสนุนให้มีการฝึกซ้อมตามแผนตอบโต้เหตุฉุกเฉินอย่างน้อย ปีละ 1 ครั้ง

ระหว่างเกิดเหตุ

- เป็นผู้พิจารณาสั่งการอพยพและยกเลิกการอพยพ
- บัญชาการการตอบโต้เหตุฉุกเฉินโดยทำหน้าที่สนับสนุนการทำงานของทีมตอบโต้เหตุฉุกเฉินหากพบว่าทีมตอบโต้เหตุฉุกเฉินทำงานผิดพลาดหรือเสี่ยงต่อความปลอดภัยของพนักงานให้ทำการยับยั้ง และหากพิจารณาแล้วว่า เป็นการทำงานที่ถูกต้องให้ดำเนินการสนับสนุนทั้งด้านกำลังคนวัสดุอุปกรณ์และปัจจัยอื่น ๆ โดยพิจารณาดังนี้
    - สร้างความปลอดภัยให้กับบุคลากรในบริษัทฯ และผลิตภัณฑ์
    - ป้องกันและช่วยชีวิตพนักงาน

    - เคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บไปในที่ปลอดภัย
    - ตรวจสอบยอดจำนวนพนักงานและค้นหาในส่วนที่หายไป
    - ลดความรุนแรงของเหตุการณ์ลงโดยให้มีความสูญเสียน้อยที่สุด
    - ควบคุมให้มีการทำลายสภาพแวดล้อมน้อยที่สุด
    - ประเมินสถานการณ์แล้วรายงานต่อผู้อำนวยการภาวะฉุกเฉิน
    - ให้การสนับสนุนการทำงานของฝ่ายตอบโต้เหตุฉุกเฉิน
    - จัดการประชุมเพื่อหาสาเหตุของการเกิดเหตุฉุกเฉินและรายงาน ให้ผู้อำนวยการภาวะฉุกเฉินทราบ

หลังเกิดเหตุ

- ประสานงานกับหน่วยงานของรัฐและหน่วยงานภายนอก
- อำนวยการฟื้นฟูสภาพในพื้นที่ที่เสียหาย
- ออกเยี่ยมเยือนดูแลผู้ที่ได้รับความเสียหายจากเหตุการณ์

ผู้บัญชาการประเมินผลและปฏิรูปฟื้นฟู Emergency Evaluation and Reformation (EER) ผู้ดำรงตำแหน่งนี้ได้แก่ ผู้จัดการแผนกจัดซื้อ

ก่อนเกิดเหตุ

- บริหารองค์กรตอบโต้เหตุฉุกเฉิน ให้สามารถดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- สนับสนุนให้มีการตรวจสอบอุปกรณ์ที่ใช้ในการตอบโต้เหตุฉุกเฉิน
- สนับสนุนให้มีการฝึกซ้อมตามแผนตอบโต้เหตุฉุกเฉิน อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

ระหว่างเกิดเหตุ

- สร้างความปลอดภัยให้กับบุคลากรในบริษัทฯ และผลิตภัณฑ์
- ป้องกันและช่วยชีวิตพนักงาน
- เคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บไปในที่ปลอดภัย
- เป็นผู้พิจารณาสั่งการอพยพและยกเลิกการอพยพ
- ควบคุมให้มีการทำลายสภาพแวดล้อมน้อยที่สุด

หลังเกิดเหตุ

- ประเมินมูลค่าความเสียหายจากสถานการณ์ฉุกเฉิน
- อำนวยการฟื้นฟูสภาพในพื้นที่ที่เสียหาย
- ออกเยี่ยมเยือนดูแลผู้ที่ได้รับความเสียหายจากเหตุการณ์

ผู้บัญชาการศูนย์รวมข่าวและสื่อสาร ผู้ดำรงตำแหน่งนี้ได้แก่ ผู้จัดการแผนกบุคคล

ก่อนเกิดเหตุ

- ควบคุมและตรวจสอบการทำงานให้เป็นไปตามกฎความปลอดภัย
- จัดทำแผนการฝึกซ้อมการปฏิบัติงานตอบโต้เหตุฉุกเฉิน
- นำเสนอและประสานงานการให้ข้อมูลข่าวสารและประสานงานกับสื่อต่าง ๆ เกี่ยวกับข้อมูลที่เกิดจากสถานการณ์ฉุกเฉิน

ระหว่างเกิดเหตุ

- รายงานตัวต่อผู้บัญชาการภาวะฉุกเฉินที่ศูนย์ควบคุมภาวะฉุกเฉิน
- ประสานงานอย่างใกล้ชิดกับผู้บัญชาการภาวะฉุกเฉินในการตอบโต้เหตุฉุกเฉิน
- ให้ความช่วยเหลือเสนอแนะวิธีการตอบโต้เหตุฉุกเฉินที่เหมาะสม

หลังเกิดเหตุ

- ทำการวิเคราะห์ข้อมูลที่ได้รับจากเหตุการณ์สถานการณ์ฉุกเฉิน ก่อนนำข้อมูลออกสู่ภายนอก
- เป็นศูนย์กลางกระจายข่าวสารสู่ภายนอก โดยเน้นข้อมูลที่เป็นความจริงและภาพลักษณ์ของบริษัท รวมถึงคู่ค้าด้วย

รายการแผนป้องกันและตอบโต้กับสถานการณ์ฉุกเฉิน

กำหนดมาตรการและวิธีปฏิบัติเพื่อเตรียมความพร้อม และตอบสนองภาวะฉุกเฉินที่มีผลกระทบ ต่อความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน มีผลกระทบต่อความปลอดภัยของผลิตภัณฑ์ และสิ่งแวดล้อม ดังนี้

อุบัติเหตุจากการทำงาน

ให้แต่ละหน่วยงานดำเนินการกำหนดมาตรการป้องกัน เฝ้าระวังการเกิดอุบัติเหตุจากการทำงาน เช่น

- การกำหนดระบบการสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล
- การฝึกอบรม และเสริมสร้างความตระหนัก ด้านอุบัติเหตุจากการทำงาน
- ข้อปฏิบัติงานเพื่อความปลอดภัยของแต่ละหน่วยงาน

ส่วนการอบรมด้านความปลอดภัยเบื้องต้นก่อนเข้าปฏิบัติงานของพนักงาน หน่วยงานบุคคลจะกำหนดวันเวลาการฝึกอบรม แผนกบุคคลจะทำหน้าที่จัดหาวิทยากรที่มีคุณสมบัติตามกฎหมาย

แผนป้องกันและระงับ กรณีสารเคมีหกรั่วไหล

1. คำจำกัดความ

สารเคมีอันตราย หมายถึง ธาตุ สารประกอบ หรือสารผสม ตามบัญชีรายชื่อที่กฎหมายกำหนด ซึ่งมีสถานะเป็น ของแข็ง ของเหลว หรือก๊าซ ไม่ว่าจะอยู่ในรูปของเส้นใย ฝุ่น ละออง ไอ หรือฟูม ที่มีคุณสมบัติอย่างหนึ่งอย่างใดหรือ หลายอย่างรวมกัน

การทำงานเกี่ยวกับสารเคมีอันตราย หมายถึง การกระทำใด ๆ ซึ่งอาจทำให้ลูกจ้าง ได้รับสารเคมีอันตราย เช่น การเคลื่อนย้าย การเก็บรักษา การถ่ายเท การขนถ่าย การขนส่ง การกำจัด การทำลาย การเก็บสารเคมีอันตรายที่ไม่ใช้แล้ว การบำรุงรักษา การซ่อมแซม และการทำความสะอาดเครื่องมือ เครื่องใช้ ตลอดจนภาชนะบรรจุสารเคมีอันตราย

เอกสารข้อมูลความปลอดภัยสารเคมี Material Safety Data Sheet (MSDS) หมายถึง เอกสารที่แสดงข้อมูลของ สารเคมีหรือเคมีภัณฑ์เกี่ยวกับลักษณะความเป็นอันตราย พิษ วิธีใช้ การเก็บรักษา การขนส่ง การกำจัดและการ จัดการอื่นๆ เพื่อให้การดำเนินการเกี่ยวกับสารเคมีนั้นเป็นไปอย่างถูกต้องและปลอดภัย

อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (PPE) หมายถึง ชุดป้องกันหรืออุปกรณ์ที่ผู้สวมใส่เพื่อปกป้องตนเองจากอันตรายต่างๆ ในสถานที่ทำงานหรือสถานการณ์อื่นๆ ซึ่งอาจส่งผลให้เกิดการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วยร้ายแรงได้

2. ผู้ปฏิบัติงาน

1.1 พนักงานแต่ละฝ่ายที่ได้รับมอบหมายและผ่านการอบรมเกี่ยวสารเคมีหกรั่วไหล

3. อุปกรณ์

2.1 ถังน้ำยาเคมีดับเพลิง	2.2 ถุงมือหนัง,ยาง
2.3 ผ้าปิดจมูก,หน้ากากกันเคมี	2.4 แว่นตา
2.5 อุปกรณ์ซับเคมี เช่น ผ้า , ทราย , ขี้เลื่อย	2.6 รองเท้าบูท หรือ รองเท้านิรภัย
2.7 อุปกรณ์ตักสารเคมีและภาชนะบรรจุ	2.8 ภาชนะสำหรับใส่วัสดุดูดซับที่ใช้แล้ว

4. เอกสารที่เกี่ยวข้อง

3.1 เอกสารข้อมูลความปลอดภัยเกี่ยวกับสารเคมี (SDS. Safety Data Sheet)

3.2 บันทึกรายงานอุบัติเหตุ

3.3 สรุปขั้นตอนการปฏิบัติการระงับเหตุฉุกเฉิน

3.4 สถานที่ติดต่อเบอร์โทรศัพท์ขอความช่วยเหลือในกรณีเหตุฉุกเฉิน

5. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

แผนการป้องกันกรณีสารเคมีหกรั่วไหล

1. จป.วิชาชีพ จัดฝึกอบรมให้พนักงานทุกคนมีความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับระเบียบปฏิบัติงานวิธีการปฏิบัติงาน และเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการจัดการสารเคมี เช่น เอกสารข้อมูลความปลอดภัยเกี่ยวกับสารเคมี

2. จัดเตรียมอุปกรณ์ตอบสนองเหตุฉุกเฉิน เช่น อุปกรณ์ดูดซับสารเคมี เช่น ผ้า , ทราย , ขี้เลื่อย
3. ตรวจสอบอุปกรณ์ตอบสนองเหตุฉุกเฉิน อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง ให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้งานตลอด
4. กำหนดทีมตอบสนองเหตุฉุกเฉิน และหน้าที่ความรับผิดชอบในการป้องกัน การดำเนินการระหว่างเกิดเหตุการณ์ แนวทางการฟื้นฟูและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อมภายหลังเกิดเหตุ

แผนการตอบสนองกรณีสารเคมีหกรั่วไหล

กรณีสารเคมีหกรั่วไหลในปริมาณน้อย

1. กรณีสารเคมีหกรั่วไหลในปริมาณน้อย ให้พนักงานที่พบเห็นเหตุการณ์แจ้งหัวหน้างานและดำเนินการแก้ไขโดยทันที
2. พนักงานนำวัสดุดูดซับที่ทางหน่วยงานจัดเตรียมไว้ทำการดูดซับบริเวณที่มีสารเคมีหกรั่วไหล เพื่อป้องกันไม่ให้สารเคมีขยายพื้นที่การรั่วไหลมากขึ้น
3. พนักงานแจ้งหัวหน้างานและผู้ที่รับผิดชอบดูแลพื้นที่ที่มีสารเคมีหกรั่วไหลรับทราบทันที เพื่อร่วมกันหาแนวทางป้องกันและระงับเหตุที่เกิดขึ้น

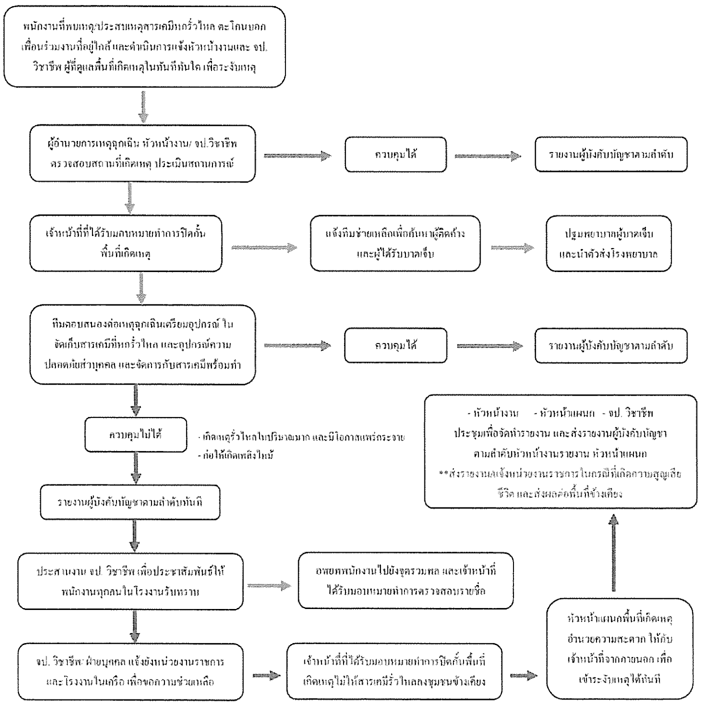
กรณีสารเคมีหกรั่วไหลในปริมาณมาก

1. พนักงานแจ้งหัวหน้าหน่วยงานและผู้ที่รับผิดชอบดูแลพื้นที่ทันทีทันใด เพื่อเข้าระงับเหตุฉุกเฉิน
2. พนักงานสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล เช่น ถุงมือยาง ผ้าปิดปาก หน้ากากกรองอากาศ รองเท้าบู๊ท แว่นตานิรภัย ผ้ากันเปื้อน ให้เหมาะสมตามชนิดของสารเคมีหกรั่วไหล
3. ปิดกั้นพื้นที่ที่มีสารเคมีน้ำมันหกรั่วไหลปริมาณมาก เพื่อป้องกันการแพร่กระจายในวงกว้าง และสะดวกในการแก้ไขระงับเหตุ
4. จำกัดการแพร่กระจายของสารเคมีที่เกี่ยวข้องโดยการควบคุมที่แหล่งกำเนิด โดยการปิดวาล์วให้แน่นหรือเปลี่ยนเส้นทางของการแพร่กระจาย เพื่อป้องกันมิให้เกิดสถานการณ์ที่ไม่สามารถควบคุมได้
5. ประเมินสถานการณ์เหตุฉุกเฉิน ดังนี้
   5.1 สภาพพื้นที่ที่มีสารเคมีหกรั่วไหล และสิ่งกีดขวางที่ทำให้เป็นอุปสรรคต่อการดำเนินการระงับเหตุฉุกเฉินในทันทีทันใด
   5.2 ทิศทางของสารเคมี การแพร่กระจายของสารเคมีที่หกรั่วไหล
   5.3 ความเสียหายที่อาจเกิดต่อมนุษย์ ทรัพย์สิน และสิ่งแวดล้อม
6. ดำเนินการควบคุมและระงับเหตุฉุกเฉินด้วยวิธีการที่เหมาะสมที่สุด และมีความปลอดภัย
7. ประเมินสถานการณ์และตัดสินใจเพื่อขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานภายนอก กรณีไม่สามารถระงับเหตุหรือไม่มีเครื่องมือและไม่มีอุปกรณ์ที่เพียงพอหรืออุปกรณ์เหมาะสมในการแก้ไขและควบคุมเหตุฉุกเฉินได้ โดยให้เจ้าหน้าที่ทำหน้าที่ประสานงานติดต่อขอความช่วยเหลือทันที

<u>กรณีเหตุฉุกเฉินสารเคมีหกรั่วไหลในปริมาณมาก แล้วก่อให้เกิดเพลิงไหม้</u>

ปฏิบัติตามแผนป้องกันอัคคีภัย

ขั้นตอนระงับเหตุฉุกเฉินกรณีสารเคมีหกรั่วไหลในปริมาณ



7. หน้าที่ความรับผิดชอบของทีมตอบสนองเหตุฉุกเฉิน

ผู้อำนวยการเหตุฉุกเฉิน

เมื่อได้รับแจ้งเหตุ ให้เดินทางไปยังจุดเกิดเหตุ และให้ประเมินสถานการณ์ในทันที

1. กรณีสามารถควบคุมได้ในเวลาอันสั้นให้สั่งการควบคุมภาวะฉุกเฉิน
2. กรณีพบว่าเหตุการณ์รุนแรง ต้องใช้คนจำนวนมากในการควบคุมภาวะฉุกเฉิน ให้ประกาศภาวะฉุกเฉิน เพื่อให้พนักงานที่ได้รับมอบหมาย ควบคุมภาวะเหตุฉุกเฉินให้เข้าสู่ปกติ

จัดการประสานงานกับฝ่ายต่างๆ เข้าควบคุมภาวะฉุกเฉิน

ตัดสินใจขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานภายนอก

ฝ่ายปฏิบัติการควบคุมและระงับเหตุสารเคมีหกรั่วไหล

หน่วยควบคุมและระงับเหตุสารเคมีหกรั่วไหลปริมาณมาก มีหน้าที่ดังนี้

1. ปิดกั้นบริเวณที่สารเคมีหกรั่วไหลปริมาณมาก ป้องกันผู้ที่ไม่เกี่ยวข้องเข้าไป
2. ผู้ที่เข้าไประงับเหตุต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล
3. สำรวจพื้นที่ที่มีสารเคมีหกรั่วไหลปริมาณมาก เพื่อหาทางแก้ไขและระงับเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น
4. สำรวจจุดที่มีสารเคมีหกรั่วไหลปริมาณมาก แล้วหาภาชนะรองรับสารเคมี
5. ใช้วัสดุดูดซับสารเคมีและทำความสะอาดบริเวณที่มีสารเคมีตกค้าง และรวบรวมน้ำเสียที่ปนเปื้อนสารเคมีเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย
6. รายงานสถานการณ์ในการควบคุมและระงับเหตุสารเคมีหกรั่วไหลปริมาณมากให้ฝ่ายปฏิบัติการควบคุมและระงับเหตุทราบ

หน่วยพยาบาลและช่วยชีวิต มีหน้าที่ดังนี้

1. ทำการปฐมพยาบาลผู้บาดเจ็บเบื้องต้นก่อนนำส่งโรงพยาบาล
2. รายงานจำนวนผู้บาดเจ็บและความรุนแรงที่ผู้บาดเจ็บได้รับ
3. รับทราบปัญหา และรายงานปัญหาไปยังผู้อำนวยการเหตุฉุกเฉิน เพื่อตอบสนองเหตุฉุกเฉินอย่างรวดเร็ว

ฝ่ายประสานงาน

ประชาสัมพันธ์ มีหน้าที่ดังนี้

1. ประชาสัมพันธ์ให้พนักงานทุกคนรับทราบ (ในกรณีเหตุการณ์รุนแรงให้ประชาสัมพันธ์ไปยังรอบนอก)
2. ติดต่อขอความช่วยเหลือกับหน่วยงานภายนอก

หน่วยยานพาหนะ มีหน้าที่ดังนี้

1. จัดเตรียมรถตัก / รถยก เมื่อได้รับการร้องขอจากฝ่ายประสานงาน ในการนำไปขนย้ายวัสดุอุปกรณ์
2. จัดเตรียมรถยนต์สำหรับเคลื่อนย้ายผู้ป่วย และนำส่งโรงพยาบาล

8. แผนการบรรเทาทุกข์

1. เมื่อสามารถระงับเหตุฉุกเฉินได้แล้ว ให้ประกาศยุติแผนอพยพและเข้าสู่ภาวะทำงานปกติ
2. ดำเนินการปรับปรุงสถานที่เกิดเหตุให้กลับสู่สภาพปกติ
3. สำรวจความเสียหายที่เกิดขึ้นจากเหตุฉุกเฉิน พร้อมทั้งร่วมกับทีมตอบสนองเหตุฉุกเฉิน ในการฟื้นฟูสภาพที่เกิดขึ้น

9. แผนฟื้นฟูและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม

1. เข้าฟื้นฟูพื้นที่เกิดเหตุ โดยสวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลตามความเหมาะสม
2. ทำการกั้นแยกบริเวณที่เกิดเหตุออกให้เป็นสัดส่วน พร้อมทั้งติดตั้งสัญลักษณ์เตือนอันตราย
3. ทำความสะอาด โดยคัดแยกของเสียต่างๆ และกำจัดหรือบำบัดตามวิธีการปฏิบัติงาน
4. ดำเนินการรวบรวมน้ำเสียที่เกิดจากการระงับเหตุฉุกเฉิน โดยให้ไหลลงสู่บ่อบำบัด หาวัสดุมาปิดกั้นทางออกของรางระบายน้ำเพื่อป้องกันมิให้น้ำเสียออกสู่สิ่งแวดล้อมโดยตรง
5. ชี้แจงพนักงานเกี่ยวกับเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นและฟื้นฟูสภาพจิตใจ เพื่อสร้างขวัญและกำลังใจของพนักงาน
6. แผนก QA ประเมินผลกระทบด้านคุณภาพและ Food Safety ของวัตถุดิบและผลิตภัณฑ์ กรณีเป็นปัญหาด้านความปลอดภัยทางอาหาร หรือด้านกฎหมาย ไปยังลูกค้า ให้ดำเนินการแจ้ง Sales Manager เพื่อแจ้งลูกค้า แล้วดำเนินการตาม ขั้นตอนการปฏิบัติงาน เรื่อง การเรียกคืนและถอดถอนผลิตภัณฑ์ (W-QAD-005/01) และแจ้ง CB ภายใน 3 วัน
7. คณะกรรมการความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม มีหน้าที่ประเมินประสิทธิผลของการปฏิบัติงาน และทบทวนปรับปรุงแก้ไขต่อไป

10. เอกสารอ้างอิง / ข้อกำหนดทางกฎหมายและข้อกำหนดอื่นๆ

ประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง บัญชีรายชื่อวัตถุอันตราย (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๕

ประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการตรวจวัด และการวิเคราะห์ผลการตรวจวัดระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตราย (ฉบับที่ 2)

กำหนดสารเคมีอันตรายที่ให้นายจ้างจัดให้มีการตรวจสุขภาพของลูกจ้าง พ.ศ. ๒๕๕๒

กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับสารเคมีอันตรายพ.ศ. ๒๕๕๖

ประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่อง ขีดจำกัดความเข้มข้นของสารเคมีอันตราย

ประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่อง แบบบัญชีรายชื่อสารเคมีอันตรายและรายละเอียดข้อมูลความปลอดภัยของสารเคมีอันตราย

ประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการตรวจวัด และการวิเคราะห์ผลการตรวจวัดระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตราย

ประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่อง บัญชีรายชื่อสารเคมีอันตราย

แผนป้องกันและระงับเหตุฉุกเฉินหม้อไอน้ำ

1. คำจำกัดความ

หม้อไอน้ำ (Boiler) หรือ บอยเลอร์ หมายถึง ภาชนะปิดที่ใช้สร้างไอน้ำ โดยอาศัยการถ่ายเทความร้อนจากการเผาไหม้เชื้อเพลิงไปยังน้ำจนน้ำกลายเป็นไอน้ำภายใต้แรงดันสูง เพื่อนำไอน้ำที่ได้ไปใช้ประโยชน์ในอุตสาหกรรมต่าง

เหตุฉุกเฉิน (Emergency) หมายถึง เหตุการณ์หรือสถานการณ์ที่เกิดขึ้นอย่างกะทันหัน ไม่คาดคิด และเร่งด่วน ซึ่งก่อให้เกิดอันตรายต่อชีวิต ทรัพย์สิน สิ่งแวดล้อม หรือการทำงานปกติ

2. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

เตรียมพร้อมรับภาวะฉุกเฉิน กรณีเกิดเหตุ หม้อไอน้ำระเบิด

1. ตรวจเช็คเครื่องจักร อุปกรณ์ให้มีสภาพพร้อมใช้งาน และมีความปลอดภัย
2. หม้อไอน้ำต้องได้รับการตรวจ และทดสอบความปลอดภัยจากวิศวกร ปีละ 1 ครั้ง ตามกฎหมายกำหนด
3. จัดเตรียม / ฝึกซ้อม อบรมและกำหนดวิธีการขั้นตอนต่างๆ ตามแผนปฏิบัติการตอบสนองเหตุฉุกเฉินให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ

การตอบสนองอย่างฉับพลัน กรณีเกิดเหตุ หม้อไอน้ำระเบิด

1. อพยพหนีภัยไปตามทางออกที่จัดไว้ ณ. จุดรวมพลบริเวณหน้าบริษัท เพียว เคมม์ จำกัด
2. เมื่อเกิดเหตุหม้อไอน้ำระเบิด ทีมปฏิบัติการฉุกเฉินจะไม่เข้าไประงับเหตุหม้อไอน้ำระเบิด แต่จะเข้าไปค้นหา/ช่วยชีวิตผู้ประสบเหตุ และนำผู้ป่วยส่งโรงพยาบาล หลังหม้อไอน้ำหยุดระเบิดแล้ว เท่านั้น

การตอบสนอง เมื่อพบเหตุฉุกเฉินหม้อไอน้ำ

1. ดำเนินการระงับเหตุฉุกเฉินในทันที กรณีไม่สามารถระงับเหตุได้ให้แจ้งหัวหน้างานทันทีทันใด
2. แจ้งหัวงานให้รับทราบ เพื่อเข้าประเมินสถานการณ์ในพื้นที่เกิดเหตุทันที
3. หัวหน้างานประเมินสถานการณ์หากไม่สามารถควบคุมสถานการณ์ได้ให้ดำเนินการตาม แผนระงับและป้องกันอัคคีภัย

การสื่อสาร

1. ติดป้ายเตือนห้ามบุคคลที่ไม่เกี่ยวข้องเข้าพื้นที่เกิดเหตุ
2. แจ้งให้วิศวกรควบคุมหม้อไอน้ำ ผู้บริหารทราบทันที เพื่อจะได้ทบทวนระบบความปลอดภัย และจัดการ ได้อย่างถูกต้องพร้อมทั้งหาทางแก้ไข และป้องกัน เพื่อไม่ให้เกิดเหตุขึ้นอีก
3. ติดต่อประสานงานไปยังผู้ผลิตหม้อไอน้ำ /ผู้ขาย เพื่อทำการประเมินเครื่องจักร /อุปกรณ์และดำเนินการซ่อมแซมหรือติดตั้งหม้อไอน้ำใหม่

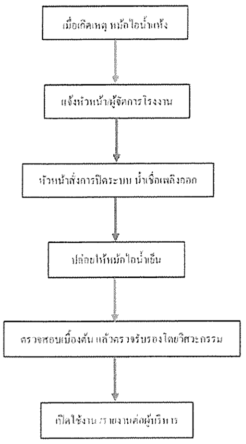
อุปกรณ์ที่จำเป็น

1. อุปกณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล เช่น ชุดป้องกันความร้อน ถุงมือ เป็นต้น

3. กรณีหม้อไอน้ำแห้ง

แผนผังขั้นตอนการปฏิบัติงาน

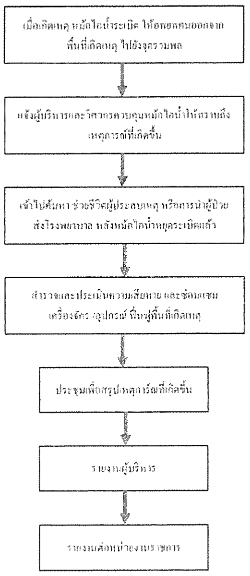
แผนผังขั้นตอนการปฏิบัติงาน



4. กรณีหม้อไอน้ำระเบิด

กรณีหม้อไอน้ำระเบิดให้ใช้โครงสร้างเดียวกันกับโครงสร้างแผนระงับและป้องกันอัคคีภัย

แผนผังขั้นตอนการปฏิบัติงาน



5. การรายงานผล

จัดทำรายงานอุบัติเหตุเหตุที่อธิบายถึง สถานที่ เวลา และเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น รวมถึงการแก้ไขที่ทำไปแล้ว

กำหนดวิธีการป้องกันการเกิดซ้ำของปัญหา รวมทั้งทบทวนแผนฉุกเฉิน และปรับปรุงแก้ไขในกรณีที่จำเป็น

6. แผนการลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม

ดำเนินการทำความสะอาดบริเวณที่ได้รับความเสียหาย ควบคุมทิศทางการไหลของน้ำเสียที่เกิดจากการดับเพลิงไม่ให้ไหลออกนอกบริเวณโรงงาน โดยให้ฉีดไล่น้ำเสียเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย

7. แผนฟื้นฟูภายหลังเกิดเหตุหม้อไอน้ำระเบิด

หัวข้อการดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ
1. การสำรวจ และประเมินความเสียหาย รวมทั้งการปรับปรุงสภาพเครื่องจักรและปัญหาการผลิต	- แผนก Utility - แผนก ซ่อมบำรุง - คณะกรรมการความปลอดภัยฯ (คปอ.)
2. การติดตาม และช่วยเหลือผู้ประสบเหตุ	- แผนกทรัพยากรบุคคล - จป.วิชาชีพ
3. การตรวจสอบสภาพทางสิ่งแวดล้อม และบำบัดมลพิษที่ตกค้าง	- เจ้าหน้าที่สิ่งแวดล้อม - แผนก Utility
4. ประเมินผลกระทบด้านคุณภาพและ Food Safety ของวัตถุดิบและผลิตภัณฑ์ กรณีเป็นปัญหาด้านความปลอดภัยทางอาหาร หรือด้านกฎหมาย ไปยังลูกค้า ให้ดำเนินการแจ้ง Sales Manager เพื่อแจ้งลูกค้า แล้วดำเนินการตาม ขั้นตอนการปฏิบัติงาน เรื่อง การเรียกคืนและถอดถอนผลิตภัณฑ์ (W-QAD-005/01) และแจ้ง CB ภายใน 3 วัน	- แผนกควบคุมคุณภาพ
5. การติดต่อประสานงานกับหน่วยงานของรัฐ	- จป. วิชาชีพ

4. เอกสารอ้างอิง / ข้อกำหนดทางกฎหมายและข้อกำหนดอื่นๆ

กฎกระทรวง กำหนดมาตรการความปลอดภัยเกี่ยวกับหม้อน้ำหม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน และภาชนะรับแรงดันในโรงงาน พ.ศ. ๒๕๔๕

ประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง มาตรการความปลอดภัยเกี่ยวกับหม้อน้ำและหม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน พ.ศ. ๒๕๔๕

ประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง คุณสมบัติของน้ำสำหรับหม้อน้ำ พ.ศ. ๒๕๔๙

ประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง อุปกรณ์ความปลอดภัยสำหรับหม้อน้ำและหม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน พ.ศ. ๒๕๔๙

ประกาศกรมโรงงานอุตสาหกรรม เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการให้ความเห็นชอบในการตรวจสอบภายในหม้อน้ำทุกระยะเวลาเกินกว่า ๑ ปี แต่ไม่เกิน ๕ ปี ต่อการตรวจสอบหนึ่งครั้ง พ.ศ. ๒๕๕๕

ประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง มาตรการความปลอดภัยเกี่ยวกับหม้อน้ำและหม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๕

ประกาศกรมโรงงานอุตสาหกรรม เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการให้ความเห็นชอบในการตรวจสอบภายในหม้อน้ำ ทุกระยะเวลาเกินกว่า 1 ปี แต่ไม่เกิน 5 ปี ต่อการตรวจสอบหนึ่งครั้ง (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2566

กำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักร ปั้นจั่น และหม้อน้ำพ.ศ. ๒๕๖๔

แผนป้องกันและระงับ
กรณีแก๊สไฮโดรเจนรั่วไหลและระเบิด

1. คำจำกัดความ

ไฮโดรเจน (Hydrogen) หมายความว่า เป็นธาตุลำดับแรกในตารางธาตุ สัญลักษณ์ธาตุ คือ H ไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ติดไฟง่าย เป็นอโลหะ และมีอิเล็กตรอนชั้นนอกสุด (เวเลนซ์อิเล็กตรอน) ตัวเดียว ไฮโดรเจนเป็นธาตุที่เบาที่สุด และมีการปรากฏในจักรวาลมากที่สุด

2. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

เตรียมพร้อมรับภาวะฉุกเฉิน แก๊สไฮโดรเจนรั่วไหล และ กรณีแก๊สไฮโดรเจนระเบิด

1. พนักงาน/ บุคคลภายนอก ห้ามสูบบุหรี่จุดเปลวไฟ หรือสตาร์ทเครื่องยนต์ใกล้จุดเก็บแก๊สไฮโดรเจนโดยเด็ดขาด
2. แผนก Sorbitol ตรวจเช็คการรั่วของแก๊สไฮโดรเจนตามจุดต่างๆ ของที่เก็บ Hydrogen และจุดต่างๆ ของ Autoclave
3. การตรวจสอบการรั่วไหล โดยใช้น้ำสบู่ ถ้าเกิดการรั่วไหลที่มีความดันสูง ควรระวังการเกิดไฟ นำท่อไปยังบริเวณที่มีอากาศถ่ายเทได้สะดวก ห้ามซ่อมแซมวาล์วที่รั่ว ให้แจ้งต่อฝ่ายบริการลูกค้า แผนกวิศวกรรมลูกค้า บริษัท ลินเด้ (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
4. จป.วิชาชีพ ร่วมกับหัวหน้าแต่ละแผนก จัดเตรียม / ฝึกซ้อม อบรมและกำหนดวิธีการและขั้นตอนต่างๆ ตามแผนปฏิบัติการตอบสนองเหตุฉุกเฉินให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ

3. การสื่อสาร

1. จป.วิชาชีพติดป้ายเตือนห้ามบุคคลไม่เกี่ยวข้องเข้าพื้นที่เกิดเหตุ
2. คณะกรรมการความปลอดภัยในการทำงาน (คปอ.) รายงานผู้บริหารทราบ เพื่อที่หัวหน้าจะได้ทบทวน จัดการการเกิดเหตุแก๊สไฮโดรเจนรั่วไหล / ระเบิด
3. ให้ติดต่อฝ่ายบริการลูกค้า แผนกวิศวกรรมลูกค้า บริษัท ลินเด้ (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

4. การตอบสนองอย่างฉับพลัน กรณี แก๊สไฮโดรเจนรั่วไหล

1. พนักงาน / ผู้พบเห็นเหตุการณ์หาจุดปิดแหล่งจ่ายวาล์วต้นทาง / หยุดการรั่วไหลของแก๊สไฮโดรเจน
2. ทำการระบายอากาศในพื้นที่และบริเวณใกล้เคียงและให้ทำการอพยพคนออกจากพื้นที่

5. การตอบสนองอย่างฉับพลันกรณี เกิดเหตุฉุกเฉิน ไฮโดรเจนระเบิด

1. ให้อพยพหนีภัยไปตามทางออกที่จัดไว้ ณ. จุดรวมพลบริเวณหน้าบริษัท
2. เมื่อเกิดเหตุแก๊สไฮโดรเจนระเบิด จะไม่ส่งทีมปฏิบัติการฉุกเฉิน เข้าไประงับเหตุแก๊สไฮโดรเจนระเบิด แต่จะเข้าไปค้นหาช่วยชีวิตผู้ประสบเหตุ และนำผู้ป่วยส่งโรงพยาบาล หลังแก๊สไฮโดรเจนระเบิดแล้ว เท่านั้น

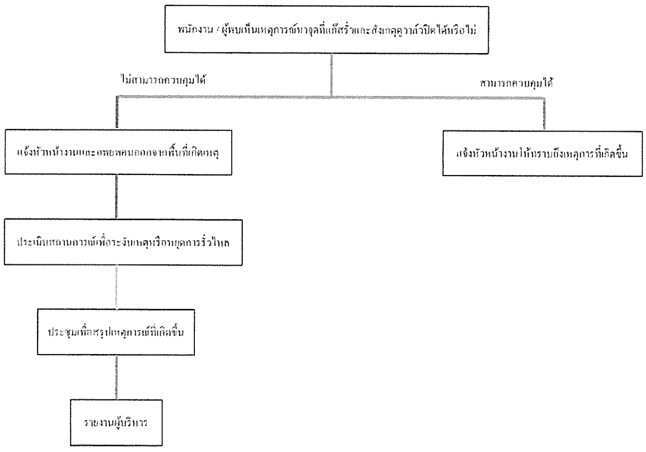
6. อุปกรณ์ที่จำเป็น

1. อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล เช่น ชุดป้องกันความร้อน ถุงมือ เป็นต้น

7. กรณีเกิดเหตุ แก๊สไฮโดรเจนรั่วไหล

แผนผังขั้นตอนการปฏิบัติงาน

แผนผังขั้นตอนการปฏิบัติงาน



กรณีเกิดเหตุ แก๊สไฮโดรระเบิด

เมื่อเกิดเหตุแก๊สไฮโดรเจนระเบิด ให้อพยพคนออกจากพื้นที่เกิดเหตุ ไปยังจุดรวมพล

↓

เข้าไปค้นหา ช่วยชีวิตผู้ประสบเหตุ หรือการนำผู้ป่วยส่งโรงพยาบาล หลังแก๊สไฮโดรเจนหยุดระเบิดแล้ว

↓

สำรวจและประเมินความเสียหาย และซ่อมแซมเครื่องจักร อุปกรณ์

↓

ประชุม เพื่อสรุปเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น

↓

รายงานผู้บริหาร

8. การรายงานผล

1. หัวหน้างานร่วมกับ จป.วิชาชีพจัดทำรายงานอุบัติเหตุที่อธิบายถึง สถานที่ เวลา และเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น รวมถึงการแก้ไขที่ทำไปแล้ว
2. กำหนดวิธีการป้องกันการเกิดซ้ำของปัญหา รวมทั้งทบทวนแผนฉุกเฉินและปรับปรุงแก้ไขในกรณีที่จำเป็น ในกรณีเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉินให้พนักงาน/ผู้ที่เกี่ยวข้องโทรศัพท์แจ้งเหตุได้ที่เบอร์โทรฉุกเฉินของบริษัทเพียวเคมม์ จำกัด ติดไว้ที่หน้าป้อม รปภ. อ้างอิง เอกสาร F-SA-005/05

9. แผนการลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม

1. ห้ามบุคคลไม่เกี่ยวข้องเข้าพื้นที่เกิดเหตุ เนื่องจากแก๊สไฮโดรเจน มีลักษณะไม่มีสี ไม่มีกลิ่น ถ้าสูดดมโดยตรงทำให้เกิดการขาดอากาศหายใจได้ หากต้องเข้าใกล้จุดเกิดเหตุให้ถือกระดาษหนังสือพิมพ์ไว้ข้างหน้า
2. แผนก Dex & Sor รวมกับ HR ทำความสะอาดบริเวณที่ได้รับความเสียหาย เจ้าหน้าที่สิ่งแวดล้อม และ Utility เข้าควบคุมทิศทางการไหลของน้ำเสียที่เกิดจากการดับเพลิงไม่ให้ไหลออกนอกบริเวณโรงงาน โดยให้ฉีดไล่น้ำเสียเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย
3. นำท่อส่งคืน แผนกวิศวกรรมลูกค้า บริษัท ลินเด้ (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) เพื่อกำจัด

10. แผนปฏิรูปและฟื้นฟูภายหลังเกิดเหตุ แก๊สไฮโดรเจนรั่วไหลและ แก๊สไฮโดรเจนระเบิด

1. แผนก Sorbitol/Maintenance สำรวจ ประเมินความเสียหายของอุปกรณ์และเครื่องจักร
2. แผนก Sorbitol ทำการขนย้ายเครื่องจักร อุปกรณ์ ที่เสียหายและสามารถขนย้ายได้ ให้เคลื่อนย้ายออกจากพื้นที่
3. แผนก Sorbitol รวมกับ HR ดำเนินการทำความสะอาดบริเวณที่ได้รับความเสียหาย
4. แผนก Sorbitol/Maintenance ซ่อมแซมอุปกรณ์ เครื่องจักร ที่สามารถซ่อมได้
5. แผนก QA ประเมินผลกระทบด้านคุณภาพและ Food Safety ของวัตถุดิบและผลิตภัณฑ์ กรณีเป็นปัญหาด้านความปลอดภัยทางอาหาร หรือด้านกฎหมาย ไปยังลูกค้า ให้ดำเนินการแจ้ง Sales Manager เพื่อแจ้งลูกค้า แล้วดำเนินการตาม ขั้นตอนการปฏิบัติงาน เรื่อง การเรียกคืนและถอดถอนผลิตภัณฑ์ (W-QAD-005/01) และแจ้ง CB ภายใน 3 วัน
6. คณะกรรมการความปลอดภัยในการทำงานประชุมหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อสรุปความเสียหายและข้อบกพร่องที่เกิดขึ้น เพื่อนำไปปรับปรุง แก้ไขในแผนตอบสนองภาวะฉุกเฉินต่อไป

11. เอกสารอ้างอิง / ข้อกำหนดทางกฎหมายและข้อกำหนดอื่นๆ

1. พ.ร.บ.ป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. 2542
2. พระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. 2535

แผนป้องกันและระงับ
กรณีเกิดเหตุหกรั่วไหลของ
สิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

1. คำจำกัดความ

สิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว หมายความว่า สิ่งของที่ไม่ได้ใช้แล้วหรือของเสียทั้งหมดที่เกิดขึ้นจากการประกอบกิจการโรงงาน รวมถึงของเสียจากวัตถุดิบ ของเสียที่เกิดขึ้นในกระบวนการผลิต ของเสียที่เป็นผลิตภัณฑ์เสื่อมคุณภาพ และน้ำทิ้งหรือของเสียที่มีองค์ประกอบหรือมีคุณลักษณะที่เป็นอันตราย

2. การป้องกันสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วหกรั่วไหล

1.1 การฝึกอบรมการปฏิบัติตามแผนฉุกเฉิน

หน่วยงานด้านความปลอดภัยมีหน้าที่จัดฝึกอบรมให้พนักงานทุกคนมีความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับระเบียบการปฏิบัติงาน

1.2 การดำเนินการป้องกันสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วหกรั่วไหล

แผนกที่มีการปฏิบัติงานจะต้องปฏิบัติตามระเบียบการปฏิบัติงานและพนักงานจะต้องปฏิบัติงานด้วยความระมัดระวังเพื่อมิให้เกิดการหกรั่วไหลออกสู่สิ่งแวดล้อมภายนอก โดยปฏิบัติตาม Procedure และ/หรือ Material Data Sheet : MSDS ที่เกี่ยวข้อง

1.3 การจัดเตรียม/ตรวจสอบอุปกรณ์สำหรับภาวะฉุกเฉิน

แผนกที่มีของเสียประเภทสารเคมี หรือของเสียอันตรายจะต้องเตรียมอุปกรณ์สำหรับภาวะฉุกเฉิน เตรียมพร้อมไว้ตลอดเวลาดังนี้

- วัสดุดูดซับ เช่น ทราย ขี้เลื่อย ผ้า หรือวัสดุอื่นๆ ที่มีคุณสมบัติในการดูดซับหรือป้องกันการแพร่กระจายของกากสารเคมี
- อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่เหมาะสม เช่น ถุงมือยาง ผ้าปิดปาก หน้ากากกรองอากาศ หรือ อุปกรณ์อื่นตามความเหมาะสม
- ภาชนะสำหรับใส่ของเสียที่ปนเปื้อนสารเคมี

การป้องกันภาวะฉุกเฉินการรั่วไหลของของเสียประเภทสารเคมี หรือของเสียอันตรายจะต้องมีการตรวจสอบสภาพถังบรรจุ เป็นประจำทุกเดือน

3. การดำเนินการตอบโต้เหตุการณ์รั่วไหลของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

2.1 กรณีหกรั่วไหลในปริมาณเล็กน้อย

- ในกรณีเกิดเหตุของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วหกรั่วไหลในปริมาณไม่มากนักให้ผู้ประสบเหตุเข้าทำการแก้ไขโดยทันที

- ทำการกั้นพื้นที่และนำทราย ขี้เลื่อย หรือวัสดุอื่นๆ ที่จัดเตรียมไว้ให้มาโรยรอบบริเวณที่มีของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วหกรั่วไหล เพื่อป้องกันไม่ให้หกรั่วไหลในบริเวณกว้างและง่ายต่อการแก้ไขระงับเหตุ
- แจ้งให้หัวหน้าแผนกทราบและพนักงานที่รับผิดชอบดูแลพื้นที่ที่มีของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วหกรั่วไหลรับทราบทันที เพื่อช่วยป้องกันระงับเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น
- รวบรวมวัสดุและภาชนะทั้งหมดที่ใช้ในการแก้ไขระงับเหตุของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วหกรั่วไหล นำไปทิ้งในถังสีแดงที่จัดเตรียมไว้สำหรับรวบรวมขยะอันตราย(ตามระเบียบปฏิบัติงานการจัดการของเสีย)
- ทำความสะอาดบริเวณที่เกิดเหตุของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วหกรั่วไหลให้เรียบร้อย เพื่อป้องกันมิให้เกิดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
- หัวหน้าแผนกและบุคลากรผู้รับผิดชอบพื้นที่ที่มีการหกรั่วไหลทำการประชุมหามาตรการป้องกันเพื่อมิให้เกิดขึ้นซ้ำ

2.2 กรณีหกรั่วไหลในปริมาณมาก

- ผู้ประสบเหตุของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วหกรั่วไหลปริมาณมากให้รีบแจ้งหัวหน้าแผนกหรือพนักงานที่รับผิดชอบดูแลพื้นที่และผู้ที่เกี่ยวข้องทันที เพื่อเข้าแก้ไขเหตุการณ์ฉุกเฉิน
- ทำการกั้นพื้นที่และนำทราย ขี้เลื่อย หรือวัสดุอื่นๆ ที่จัดเตรียมไว้ให้มาโรยรอบบริเวณที่มีของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วหกรั่วไหล เพื่อป้องกันไม่ให้หกรั่วไหลในบริเวณกว้างและง่ายต่อการแก้ไขระงับเหตุ
- การเข้าปฏิบัติการเกี่ยวกับของเสียอันตรายผู้กระทำการระงับเหตุควรอยู่ทางด้านเหนือลมเพื่อหลีกเลี่ยงไอระเหย/ฝุ่นของกากสารเคมีรวมทั้งมีอุปกรณ์เกี่ยวกับความปลอดภัย เช่น หน้ากากป้องกันของเสียอันตรายชนิดนั้นๆ เพื่อความปลอดภัย

4. การปฏิบัติงานภายหลังการเกิดเหตุฉุกเฉิน

3.1 เมื่อสามารถระงับภาวะฉุกเฉินได้แล้ว ให้ประกาศยุติภาวะฉุกเฉิน ให้พนักงานเข้าสู่ภาวะการทำงานปกติ และทำการฟื้นฟูและปรับปรุง สถานที่เกิดเหตุให้กลับสู่สภาพปกติ

3.2 สำรวจความเสียหายที่เกิดขึ้นจากภาวะฉุกเฉิน เพื่อทำการฟื้นฟูสภาพที่เกิดเหตุ

3.3 การฟื้นฟูพื้นที่เกิดเหตุ

- ผู้ที่เข้าฟื้นฟูพื้นที่เกิดเหตุ ต้องสวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลตามความเหมาะสม
- ทำการกั้นแยกบริเวณที่เกิดเหตุออกให้เป็นสัดส่วน พร้อมทั้งติดตั้งสัญลักษณ์เตือนอันตราย
- ทำความสะอาด โดยก่อนทำความสะอาดจะต้องคัดแยกของเสียต่างๆ ใส่ภาชนะตามประเภทของเสียที่จัดเตรียมไว้และกำจัดหรือบำบัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามระเบียบปฏิบัติงานการจัดการของเสีย

- ดำเนินการรวบรวมน้ำที่เกิดจากการระงับภาวะฉุกเฉิน โดยการหาวัสดุมาปิดกั้นทางออกของรางระบายน้ำเพื่อป้องกันมิให้น้ำเสียอันเกิดจากระงับเหตุไหลออกสู่สิ่งแวดล้อมโดยตรงแล้วสูบออกจากรางระบายเพื่อรวบรวมนำไปบำบัดหรือกำจัดต่อไป

<u>หมายเหตุ</u> กรณีหากไม่สามารถป้องกันน้ำเสียจากการระงับเหตุได้ พนักงานปฏิบัติงานของระบบบำบัดน้ำเสียต้องรีบติดต่อทางผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย เพื่อป้องกันระบบบำบัดน้ำเสียเกิดการ Shock load

3.4 หัวหน้าแผนกเขียนรายงานสถานการณ์ที่เกิดขึ้น เพื่อนำเสนอให้ผู้จัดการโรงงานรับทราบ พร้อมทั้งนำเข้าที่ประชุมคณะกรรมการความปลอดภัยและคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมเพื่อประเมินการปรับปรุงและแก้ไขแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและเอกสารที่เกี่ยวข้องต่อไป

3.5 หัวหน้าแผนก และคณะกรรมการความปลอดภัย มีหน้าที่ประเมินว่าผลการปฏิบัติงาน มีประสิทธิผลและประสิทธิภาพเพียงใด และนำข้อมูลที่ได้มาทบทวน ปรับปรุงแก้ไขแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและเอกสารที่เกี่ยวข้องต่อไปหลังเกิดภาวะฉุกเฉิน

3.6 แผนกควบคุมคุณภาพทำการสำรวจวัตถุดิบและผลิตภัณฑ์ ประเมินผลกระทบด้านคุณภาพและ Food Safety ของวัตถุดิบและผลิตภัณฑ์ กรณีเป็นปัญหาด้านความปลอดภัยทางอาหาร หรือด้านกฎหมาย ไปยังลูกค้า ให้ดำเนินการแจ้ง Sales Manager เพื่อแจ้งลูกค้าแล้วดำเนินการตาม ขั้นตอนการปฏิบัติงาน เรื่อง การเรียกคืนและถอดถอนผลิตภัณฑ์ (W-QAD-005/01) และแจ้ง CB ภายใน 3 วัน

ในกรณีเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉิน ให้พนักงาน/ ผู้ที่เกี่ยวข้องโทรศัพท์แจ้งเหตุ ได้ที่เบอร์โทรศัพท์ตามแบบฟอร์ม F-SA-005-05 เบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน

5. เอกสารอ้างอิง / ข้อกำหนดทางกฎหมายและข้อกำหนดอื่นๆ

ประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง การกำจัดปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว พ.ศ. 2548

แผนฉุกเฉิน
กรณีน้ำเสียท่วมล้นบ่อบำบัดน้ำเสีย

1. คำจำกัดความ

น้ำทิ้ง หมายถึง น้ำที่ผ่านกระบวนการบำบัดจากระบบบำบัดน้ำเสีย โดยค่าน้ำทิ้งต้องเป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด

น้ำเสีย หมายถึง น้ำที่ใช้แล้ว จากกระบวนการผลิตหรือกระบวนการต่างๆแล้วที่ยังไม่ผ่านการบำบัด

2. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

<u>เตรียมพร้อมรับภาวะฉุกเฉิน กรณีน้ำเสียท่วมล้นระบบบำบัดน้ำเสีย</u>

1. ผู้จัดการสิ่งแวดล้อมประเมินสถานการณ์ เตรียมกระสอบทรายเพื่อกั้นขอบบ่อบำบัด
2. หน่วยงานด้านความปลอดภัยมีหน้าที่จัดเตรียม / ฝึกซ้อม อบรมและกำหนดวิธีการและขั้นตอนต่างๆ ตามแผนปฏิบัติการตอบสนองเหตุฉุกเฉินให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ

<u>การตอบสนองอย่างฉับพลัน</u>

ผู้ปฏิบัติงานทำการจำกัดการแพร่กระจายของน้ำเสีย ไม่ให้กระจายไปในบริเวณกว้าง โดยนำกระสอบทรายตั้งแนวกั้นน้ำ สูบน้ำเสียที่ท่วมล้นใส่ถัง / แท็งค์น้ำสำรอง

3. การสื่อสาร

ผู้จัดการสิ่งแวดล้อมรายงานผู้บริหารให้ทราบถึงพื้นที่ที่เกิดเหตุ เพื่อทบทวนและจัดการได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย

4. อุปกรณ์ที่จำเป็น

ปั๊มสูบน้ำ กระสอบทราย

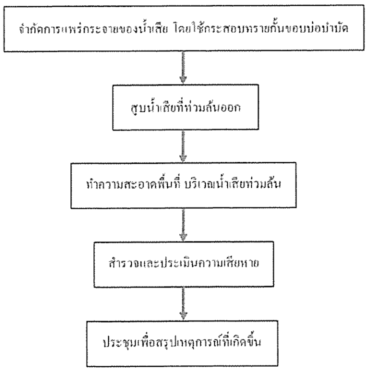
อุปกณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล เช่น รองเท้าบูท ถุงมือ เป็นต้น

5. การรายงานผล

1. ผู้จัดการสิ่งแวดล้อมจัดทำรายงานอุบัติเหตุเหตุที่อธิบายถึง สถานที่ เวลา และเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น รวมถึงการแก้ไขที่ทำไปแล้ว
2. ผู้จัดการสิ่งแวดล้อมและหน่วยงานความปลอดภัยกำหนดวิธีการป้องกันการเกิดซ้ำของปัญหา รวมทั้งทบทวนแผนฉุกเฉิน และปรับปรุงแก้ไขในกรณีที่จำเป็น
3. แผนกควบคุมคุณภาพทำการสำรวจวัตถุดิบและผลิตภัณฑ์ ประเมินผลกระทบด้านคุณภาพและ Food Safety ของวัตถุดิบและผลิตภัณฑ์ กรณีเป็นปัญหาด้านความปลอดภัยทางอาหาร หรือด้านกฎหมาย ไปยังลูกค้า ให้ดำเนินการแจ้ง Sales Manager เพื่อแจ้งลูกค้า แล้วดำเนินการตาม ขั้นตอนการปฏิบัติงาน เรื่อง การเรียกคืนและถอดถอนผลิตภัณฑ์ (W-QAD-005/01) และแจ้ง CB ภายใน 3 วัน

ในกรณีเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉิน ให้พนักงาน/ผู้ที่เกี่ยวข้องโทรศัพท์แจ้งเหตุ ได้ที่เบอร์โทรศัพท์ตามแบบฟอร์ม F-SA-005-05 เบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน

6. แผนผังขั้นตอนการปฏิบัติงาน



7. แผนการลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม

ผู้จัดการสิ่งแวดล้อมทำการประเมินสถานการณ์เพื่อเพิ่มความสูงของขอบบ่อบำบัดน้ำเสีย เพื่อรองรับปริมาณน้ำเสียไม่ให้ท่วมล้นออกนอกบ่อ

ผู้ปฏิบัติงานทำความสะอาดบริเวณที่เกิดน้ำท่วมโดยการเก็บกวาดขยะเศษวัสดุต่างๆที่ลอยมาพร้อมกับน้ำคัดแยกขยะแต่ละประเภทและทิ้งให้ถูกต้อง

8. แผนฟื้นฟูภายหลังน้ำลด

ผู้จัดการสิ่งแวดล้อมและหน่วยงานด้านความปลอดภัยสำรวจความเสียหาย และประชุมคณะกรรมการความปลอดภัย เพื่อสรุปข้อบกพร่องที่พบและปรับปรุง / แก้ไขในแผนฉุกเฉินต่อไป

9. เอกสารอ้างอิง / ข้อกำหนดทางกฎหมายและข้อกำหนดอื่นๆ

ประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม ฉบับที่ 2 (พ.ศ. 2539) เรื่อง กำหนดคุณลักษณะของน้ำทิ้งที่ระบายออกจากโรงงาน

แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย

1. คำจำกัดความ

อัคคีภัย หมายความว่า ภัยพิบัติที่เกิดจากไฟไหม้

ภาวะฉุกเฉิน หมายความว่า ภาวะหรือเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นอย่างฉับพลัน โดยไม่คาดคิด ไม่สามารถควบคุมได้ในทันทีทันใด และเมื่อเกิดขึ้นแล้วอาจก่อให้เกิดอันตรายหรือความเสียหายต่อชีวิตทรัพย์สินและสภาพแวดล้อมได้

ผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม ของสำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม กระทรวงอุตสาหกรรม

ระบบป้องกันอัคคีภัย หมายความว่า สิ่งที่จัดทำหรือติดตั้งขึ้นเพื่อไม่ให้เกิดเพลิงไหม้ และให้หมายความรวมถึงการ

เตรียมการเพื่อรองรับเหตุการณ์เมื่อเกิดเพลิงไหม้ด้วย

แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย หมายความว่า แนวทางปฏิบัติที่จะใช้ในการป้องกันเหตุเพลิงไหม้ การดับเพลิงและการลดการสูญเสียชีวิตและทรัพย์สินอันเนื่องมาจากการเกิดเหตุเพลิงไหม้

ผู้อำนวยการดับเพลิง หมายความว่า ผู้อำนวยการบริษัท เพียวเคมม์ จำกัด ที่ได้รับมอบหมาย

เครื่องดับเพลิง หมายความว่า เครื่องดับเพลิงที่สามารถดับเพลิง ตามมาตรฐานที่กำหนดในมาตรฐาน

เพลิงประเภท เอ หมายความว่า เพลิงที่เกิดจากเชื้อเพลิงธรรมดา เช่น ไม้ ผ้า กระดาษ ยาง พลาสติก

เพลิงประเภท บี หมายความว่า เพลิงที่เกิดจากของเหลวติดไฟ ก๊าซ และน้ำมันประเภทต่างๆ

เพลิงประเภท ซี หมายความว่า เพลิงที่เกิดจากอุปกรณ์ไฟฟ้า หรือวัตถุที่มีกระแสไฟฟ้า

เพลิงประเภท ดี หมายความว่า เพลิงที่เกิดจากโลหะต่างๆ ที่ติดไฟ เช่น แมกนีเซียม เซอร์โคเนียม ไทเทเนียม

วัตถุไวไฟ หมายความว่า วัตถุที่มีคุณสมบัติติดไฟได้ง่าย ลุกลามเร็ว

วัตถุไวไฟชนิดของเหลว หมายความว่า ของเหลวที่มีคุณสมบัติที่สามารถระเหยเป็นไอที่อุณหภูมิไม่เกินหนึ่งร้อยองศาเซลเซียส และไอระเหยนี้เมื่อสัมผัสกับอากาศ ถ้าจุดไฟก็จะติดได้

วัตถุระเบิด หมายความว่า วัตถุระเบิดตามกฎหมายว่าด้วยอาวุธปืน เครื่องกระสุน วัตถุระเบิด ดอกไม้เพลิง และสิ่งเทียมอาวุธปืน

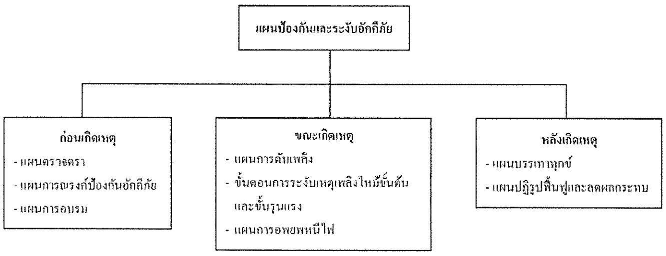
2. ขอบเขต

แผนป้องกันและระงับอัคคีภัยนี้จัดทำขึ้น เพื่อรองรับสถานการณ์ที่อาจเกิดขึ้นภายในบริษัท เพียวเคมม์ จำกัด สำหรับเป็นแนวทางในการป้องกันและระงับอัคคีภัย และนำไปฝึกซ้อมเพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมรับต่อสถานการณ์ฉุกเฉิน โดยมีแผนปฏิบัติการย่อย 7 แผน และมาตรการป้องกันและระงับอัคคีภัย ดังต่อไปนี้

1. แผนการตรวจตรา
2. แผนการรณรงค์ป้องกันอัคคีภัย
3. แผนการอบรม
4. แผนการดับเพลิง
5. แผนการอพยพหนีไฟ
6. แผนการบรรเทาทุกข์

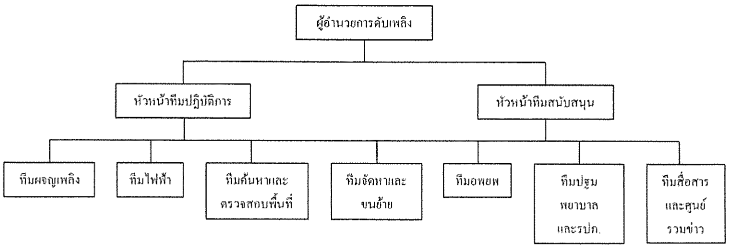
7. แผนการปฏิรูปฟื้นฟู และลดผลกระทบ

โดยองค์ประกอบของแผนปฏิบัติการดังกล่าวจะดำเนินการเป็น 3 ขั้นตอน คือ ก่อนเกิดเหตุเพลิงไหม้ ขณะเกิดเหตุเพลิงไหม้ และหลังจากเพลิงสงบแล้ว รายละเอียดแยกได้ ดังนี้



3. ความรับผิดชอบ

แผนผังทีมงานป้องกันและระงับอัคคีภัย



อัคคีภัยเป็นภัยพิบัติที่สามารถเกิดขึ้นได้ตลอดเวลา ดังนั้น เพื่อให้เกิดความปลอดภัยทั้งชีวิตและทรัพย์สินของบริษัทฯ จึงได้จัดทำแผนป้องกันอัคคีภัยนี้ขึ้นและกำหนดหน้าที่ของผู้รับผิดชอบในการป้องกันอัคคีภัยของบริษัทฯ ดังนี้

4. แผนการอพยพหนีไฟได้มีการกำหนดการปฏิบัติการและหน้าที่ ไว้ดังนี้

ผู้อำนวยการดับเพลิง

รับรายงานและสั่งการให้ใช้แผนควบคุมอัคคีภัย

สั่งการ / มอบอำนาจ ในการติดต่อขอความช่วยเหลือจากภายนอกโรงงาน

รายงานผลการเกิดอัคคีภัยต่อกรรมการผู้จัดการ

หัวหน้าทีมปฏิบัติการ

ประสานงานและสื่อสารทีมผจญเพลิง ทีมไฟฟ้า ทีมตรวจสอบพื้นที่ และทีมจัดหาและขนย้ายในการดับเพลิงทุกชนิด ที่เกิดขึ้นในบริษัท

รายงานสถานะของการดับเพลิง ,รับคำสั่งจากผู้อำนวยการดับเพลิง

ประสานงานกับหน่วยงานดับเพลิงภายนอกที่เข้ามาช่วยเหลือในการดับเพลิง

ทีมผจญเพลิง/ ดับเพลิง

เมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้จะแยกตัวออกจากพื้นที่ทำงานของตนเองเข้าไปดำเนินการดับเพลิง ณ ที่เกิดเหตุทันที ภายใต้ คำสั่งของหัวหน้าทีมปฏิบัติการ

ทีมไฟฟ้า

ช่วยเหลือในการตัดกระแสไฟฟ้าตามที่ได้รับแจ้งจากหัวหน้าทีมปฏิบัติการหรือผู้ควบคุมดับเพลิง

ติดตั้งเครื่องสูบน้ำและอุปกรณ์ฉีดน้ำ

ทีมค้นหาและตรวจสอบพื้นที่

ทำการสำรวจและค้นหาพนักงานที่สูญหายขณะเกิดเหตุหรือได้รับแจ้งจากทีมอพยพในพื้นที่โรงงาน

หัวหน้าทีมสนับสนุน

ประสานงานและสั่งการทีมอพยพ

อำนวยความสะดวกในการเคลื่อนย้าย วัสดุและเครื่องจักรการผลิตและดับเพลิง

ทีมจัดหาและขนย้าย

กำหนดจุดปลอดภัยในการจัดเก็บวัสดุและอุปกรณ์

อำนวยความสะดวกในการเคลื่อนย้าย วัสดุและเครื่องจักรการผลิตและดับเพลิง

จัดหาอุปกรณ์ดับเพลิง รถขนส่งหรือสิ่งจำเป็นอื่น ๆ จากภายนอกมาเสริม เมื่อได้รับการร้องขอ

ทีมปฐมพยาบาลและเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

ปฐมพยาบาลผู้บาดเจ็บและตัดสินใจส่งผู้บาดเจ็บขั้นรุนแรงไปยังสถานพยาบาลภายนอก

ติดต่อประสานงานกับสถานพยาบาลภายนอก เพื่อเตรียมรถพยาบาลฉุกเฉินให้พร้อมที่จะช่วยเหลือได้ตลอดเวลา

จัดเส้นทางการเดินรถที่มาช่วยเหลือจากภายนอก

ป้องกันไม่ให้บุคคลภายนอกที่ไม่มีหน้าที่เกี่ยวข้องเข้ามาในบริษัท

ทีมสื่อสารและศูนย์รวมข่าว

ประกาศโดยแจ้งทางโทรศัพท์ /โทรโข่ง ในกรณีที่เกิดเพลิงไหม้หรืออพยพหนีไฟ

ติดตามและบันทึกสถานะการณ์ที่ได้รับรายงานจากทีมต่าง ๆ ให้กับผู้อำนวยการดับเพลิง

ติดต่อขอความช่วยเหลือจากภายนอก เมื่อได้รับคำสั่งจากผู้อำนวยการดับเพลิง

ทีมอพยพ

นำทางพนักงานหรือผู้อพยพ ไปยังจุดนัดพบหรือจุดรวมพล บริเวณหน้าบริษัท

ผู้ถือธงตรวจสอบจำนวนพนักงานจากรายชื่อ และรายงานต่อผู้อำนวยการทีมดับเพลิงพร้อมทั้งแจ้งต่อทีมค้นหา กรณีมีผู้สูญหาย

5. ระเบียบปฏิบัติ

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับวิชาชีพ และคณะกรรมการความปลอดภัยประเมินพื้นที่เสี่ยงต่อการเกิดเพลิงไหม้ จัดเตรียมถังดับเพลิง/อุปกรณ์ดับเพลิงไว้ตามจุดต่าง ๆ ตามความเหมาะสม และสามารถนำมาใช้งานได้ทันทีที่เกิดความจำเป็น พร้อมทั้งจัดทำแผนผังตำแหน่งของถังดับเพลิง/อุปกรณ์ดับเพลิง

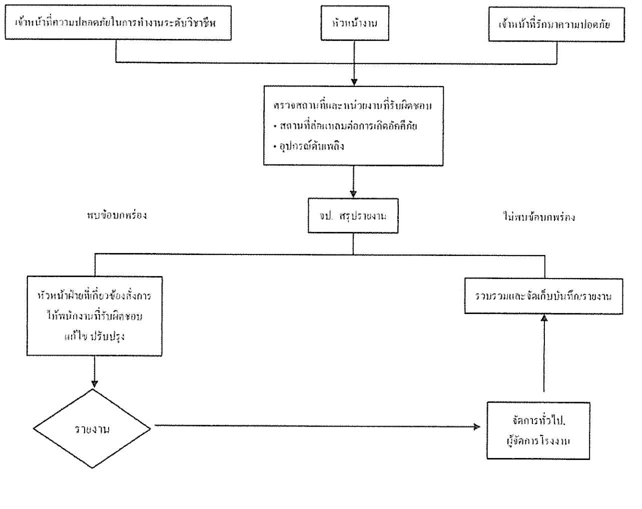
เครื่องดับเพลิง/อุปกรณ์ดับเพลิงที่ติดไว้ตามจุดต่าง ๆ จะต้องมีป้ายบ่งชี้ระบุหมายเลขของเครื่องดับเพลิง/อุปกรณ์ดับเพลิงชนิดของเพลิงที่สามารถใช้ดับได้ ขั้นตอนการใช้งานให้ชัดเจน จป.วิชาชีพต้องจัดทำแผนและตรวจสอบสภาพของถังดับเพลิง/อุปกรณ์ดับเพลิงตามความถี่ที่กำหนด หากพบว่ามีอุปกรณ์ชำรุดหรืออยู่ในสภาพที่ไม่พร้อมใช้งานจะต้องดำเนินการแก้ไขรวมถึงอุปกรณ์สัญญาณแจ้งเหตุและป้ายทางหนีไฟต้องได้รับการตรวจสอบโดยเจ้าหน้าที่ฝ่ายซ่อมบำรุงหรือช่างไฟฟ้าเพื่อให้มั่นใจว่าอุปกรณ์สามารถใช้งานได้จริงเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ ต้องตรวจสอบถังดับเพลิงตามแบบรายงานการตรวจสอบถังดับเพลิง (F-SA-005/02) ทุกเดือน ตรวจสอบสายฉีดน้ำและหัวจ่ายน้ำดับเพลิงร่วมกับฝ่ายบุคคลตามแบบฟอร์มรายงานการตรวจสอบสายฉีดน้ำและหัวจ่ายน้ำดับเพลิง (F-SA-005/03) ทุกสามเดือน ตรวจสอบไฟฉุกเฉินร่วมกับฝ่ายซ่อมบำรุงตามแบบฟอร์มรายงานการตรวจสอบไฟฉุกเฉินและสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ (F-SA-005/04) ทุกสามเดือน ตรวจสอบเครื่องสูบน้ำดับเพลิงร่วมกับฝ่ายซ่อมบำรุงตามแบบฟอม์รายงานการตรวจสอบเครื่องสูบน้ำดับเพลิง (F-SA-005/06) ทุกเดือน

หัวหน้าแผนกหรือผู้รับผิดชอบ จะต้องคอยดูแลและคอยตรวจสอบสภาพของถังดับเพลิงภายในแผนก หากพบความผิดปกติ ให้แจ้ง จป.วิชาชีพ ตรวจสอบอีกครั้ง และดูแลไม่ให้มีสิ่งของวางกีดขวางถังดับเพลิงและเส้นทางหนีไฟ

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ ต้องจัดทำหมายเลขโทรศัพท์สำหรับติดต่อหน่วยงานภายใน/ภายนอก เพื่อขอความช่วยเหลือในกรณีฉุกเฉิน ตามแบบฟอร์มเบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน (F-SA-005/05) และให้มีการตรวจสอบความถูกต้องของหมายเลขโทรศัพท์ เมื่อมีการเปลี่ยนแปลง

แผนการตรวจตรา



มาตรการป้องกันและระงับอัคคีภัย

แผนการตรวจตราพื้นที่และอุปกรณ์ป้องกัน และตอบโต้เหตุเพลิงไหม้

- จัดให้มีระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย ทั้งด้านการจัดหาอุปกรณ์ดับเพลิง การเก็บรักษาวัตถุไวไฟและการกำจัดวัสดุที่ติดไฟง่าย การป้องกันฟ้าผ่า การติดตั้งระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ การทำทางหนีไฟ
- ทุกส่วนงานต้องจัดให้มีทางออก โดยไม่มีสิ่งกีดขวางโดยประตูที่ใช้ในเส้นทางหนีไฟต้องเป็นประตูที่เปิดออกภายนอก และต้องไม่มีการผูกปิด ล่ามโซ่ ล็อคกุญแจ ในขณะปฏิบัติงาน เพื่อให้สามารถอพยพพนักงานทั้งหมดออกจากบริเวณที่ทำงานได้ และจะต้องออกสู่ทางออกสุดท้ายได้ภายในเวลาไม่เกิน 5 นาที
- เส้นทางหนีไฟต้องไม่เป็นจุดที่มีพนักงานทำงานอยู่ ทั้งนี้เพื่อให้ออกไปยังสถานที่ปลอดภัยได้สะดวกและเร็วที่สุด
- ทางออกสุดท้าย คือทางออกไปสู่บริเวณที่ปลอดภัย (จุดรวมพล) ที่กำหนดไว้เท่านั้น เช่น ถนน ลานกว้าง เป็นต้น
- ระบบน้ำดับเพลิงพร้อมอุปกรณ์ประกอบ ข้อต่อ สายส่งน้ำดับเพลิงเข้าอาคารและภายในอาคาร ต้องเป็นแบบเดียวหรือมีขนาดเท่ากันกับที่ใช้ในหน่วยดับเพลิงของทางราชการ สายส่งน้ำดับเพลิงต้องมีความยาวหรือต่อกันแล้วได้ความยาวที่เพียงพอต่อการควบคุมบริเวณที่เกิดเพลิงไหม้
- ให้มีเครื่องดับเพลิงแบบมือถือที่ใช้สารเคมีดับเพลิงชนิดคาร์บอนไดออกไซด์ หรือฮารอนหรือผงเคมีแห้งหรือสารเคมีดับเพลิงที่สามารถดับเพลิงประเภท เอ บี ซี และ ดี ได้
- ให้ติดตั้งอุปกรณ์ดับเพลิงในที่ที่มองเห็นได้ชัดเจน และสามารถหยิบใช้งานได้สะดวกโดยไม่มีสิ่งกีดขวาง
- จัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ใช้ในการดับเพลิงและการฝึกซ้อมดับเพลิงโดยเฉพาะไว้เพื่อให้พนักงานใช้ในการดับเพลิง เช่น เสื้อผ้า รองเท้า ถุงมือ หมวก หน้ากากป้องกันความร้อนหรือควันพิษ เป็นต้น
- จัดเก็บวัตถุที่เมื่อรวมกับวัสดุอื่นแล้วจะทำให้เกิดการลุกไหม้ได้ง่าย โดยแยกเก็บไว้เป็นการเฉพาะ ไม่ให้รวมกันจนทำให้กลายเป็นวัตถุไวไฟหรือวัตถุระเบิด ไม่ให้ปะปนกัน และเก็บในห้องที่มีประตู-ผนังทนไฟ และปิดกุญแจทุกครั้งเมื่อไม่มีการปฏิบัติงานในห้องนั้นแล้ว
- ควบคุมไม่ให้เกิดการรั่วไหลหรือการระเหยของวัตถุไวไฟ ที่จะเป็นสาเหตุให้เกิดการติดไฟ
- ให้มีการจัดทำป้าย "ห้ามสูบบุหรี่" แสดงไว้ในบริเวณสถานที่หรือห้องเก็บวัตถุไวไฟ
- จัดให้มีสายล่อฟ้า เพื่อป้องกันอันตรายจากฟ้าผ่า
- จัดให้มีระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ชนิดเปล่งเสียงให้พนักงานที่ปฏิบัติงานอยู่ภายในอาคารได้ยินอย่างทั่วถึง
- จัดให้มีพนักงานที่ทำหน้าที่ดับเพลิง โดยเฉพาะเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย และมีหัวหน้าทีมดับเพลิงเป็นผู้อำนวยการในการดำเนินงานทั้งระบบ ปฏิบัติงานอยู่ตลอดเวลาที่มีการทำงาน
- จัดให้มีแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย ทั้งในด้านการตรวจตรา การอบรม การรณรงค์ การป้องกันอัคคีภัย การดับเพลิง การอพยพหนีไฟ การบรรเทาทุกข์ และการฟื้นฟู หลังจากเพลิงสงบแล้วและให้มีการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมหนีไฟ อย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง

แผนการฝึกอบรม

ฝ่ายทรัพยากรมนุษย์จัดทำแผนการฝึกอบรมประจำปี ประกอบด้วยหลักสูตรการใช้ถังดับเพลิงและอุปกรณ์ดับเพลิง การใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล (PPE) การปฐมพยาบาล และหลักสูตรอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

ฝ่ายทรัพยากรมนุษย์ร่วมกับ จป.วิชาชีพ จัดให้พนักงานได้รับการฝึกอบรมหลักสูตรการป้องกันและระงับอัคคีภัยเบื้องต้น อย่างน้อย 40% ของจำนวนพนักงานในแต่ละพื้นที่ จากหน่วยงานที่ได้รับการรับรอง

ฝ่ายทรัพยากรมนุษย์ร่วมกับ จป.วิชาชีพ จัดอบรมดับเพลิงและอพยพหนีไฟประจำปี ให้กับพนักงานทั้งหมด

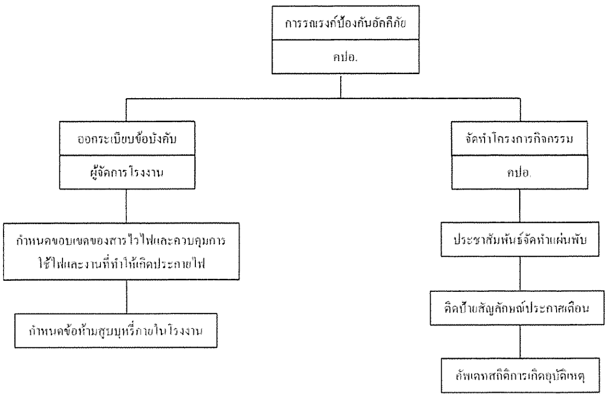
วิธีการฝึกอบรม

บรรยายภาคทฤษฎี และการฝึกซ้อมปฏิบัติ/สาธิตการใช้เครื่องมือและวิธีดับเพลิง

แผนการรณรงค์ป้องกันอัคคีภัย

ผู้รับผิดชอบสถานที่จัดเก็บสารเคมีแยกการจัดเก็บวัตถุไวไฟ หรือติดไฟง่าย และป้องกันการเกิดความร้อน/ประกายไฟ กำหนดพื้นที่สูบบุหรี่ ประกาศ "โรงงานเป็นเขตปลอดบุหรี่" สามารถสูบบุหรี่ได้เฉพาะจุดอนุญาตตามประกาศเท่านั้น จัดทำสื่อให้ความรู้ ในการป้องกันและระงับเหตุเพลิงไหม้ และมีการปรับปรุงให้เป็นปัจจุบันอยู่เสมอ

แผนการรณรงค์ป้องกันอัคคีภัย



แผนป้องกันอัคคีภัย

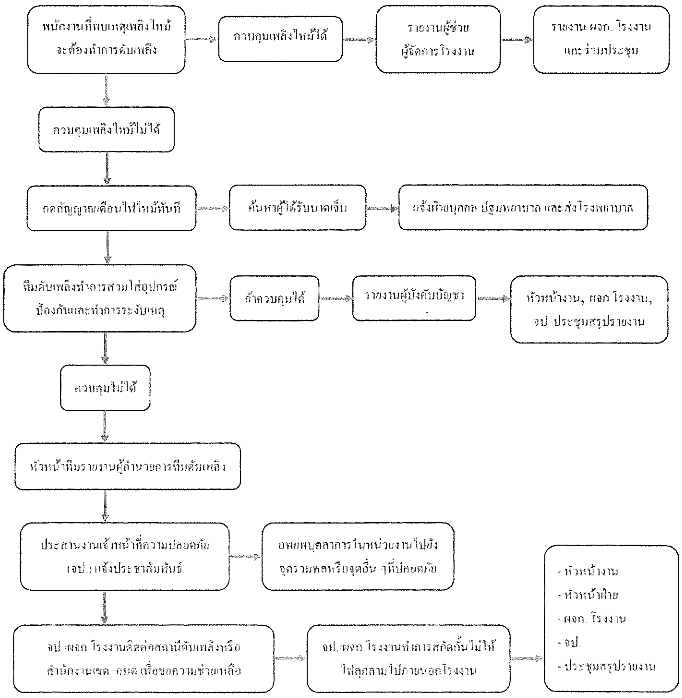
แผนป้องกันอัคคีภัย เป็นแผนที่จัดทำขึ้นเพื่อป้องกันการเกิดอัคคีภัยในสถานที่ทำงาน โดยการควบคุมการดำเนินกิจกรรมที่อาจก่อให้เกิดไฟในลักษณะต่าง โดยมีหลักในการจัดทำแผนป้องกันอัคคีภัย ดังนี้

- กำหนดข้อห้ามตามความเหมาะสมกับสภาพการทำงานในแต่ละหน่วยงาน
- การควบคุมพื้นที่ที่มีสารไวไฟ หรือวัสดุติดไฟง่าย
- การป้องกันสถานที่ทำงานและวิธีทำงานที่เสี่ยงต่อการเกิดอัคคีภัย เช่น
    - ป้องกันการรั่วไหลของเชื้อเพลิงและวัตถุไวไฟ
    - การกำจัดขยะหรือเศษวัสดุที่ติดไฟได้ง่าย
    - การป้องกันอันตรายจากไฟฟ้า
    - การป้องกันอัคคีภัยจากการเชื่อมโลหะ
    - การเคลื่อนย้ายขนส่งสารไวไฟโดยพนักงาน

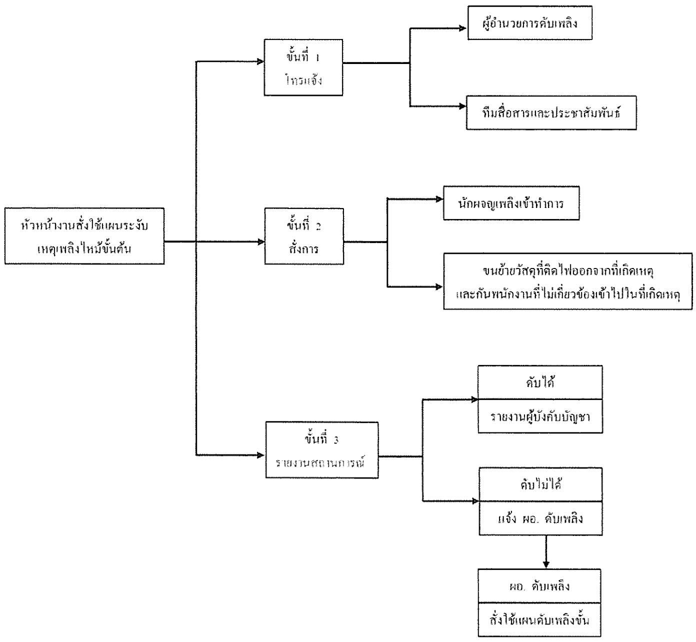
กำหนดหน้าที่รับผิดชอบของแต่ละส่วนงาน เวลาปกติและนอกเวลาปกติและวันหยุดนักขัตฤกษ์
ผู้รับผิดชอบในตำแหน่งต่าง ๆ ตามแผนปฏิบัติการเมื่อเกิดเหตุไฟไหม้ขึ้นรุนแรง

ตำแหน่ง	เวลาปกติ (วันธรรมดา) 07.30 - 18.00 น.	นอกเวลาปกติ(วันธรรมดา) 18.00 - 07.30 น.	วันหยุด ที่ไม่มีการทำงาน
ผู้อำนวยการดับเพลิง	ผู้จัดการโรงงาน	หัวหน้างาน/กะ	รปภ.
หัวหน้าทีมดับเพลิง	หัวหน้าแผนกฟรุ๊กโตส	หัวหน้างาน/กะ	-
ทีมผจญเพลิง/ดับเพลิง	หัวหน้าทีมดับเพลิง	ทีมผจญเพลิง	-
ทีมไฟฟ้า	วิศวกรไฟฟ้า	ช่างไฟฟ้า	-
ทีมค้นหา / ตรวจสอบพื้นที่	หัวหน้าแผนกฟรุ๊กโตส	ทีมผจญเพลิง	-
ทีมจัดหาและขนย้าย	ผู้จัดการฝ่ายบุคคล	เจ้าหน้าที่ /พนักงานฝ่ายผลิต	-
ผู้จัดการทีมสนับสนุน	ผู้จัดการฝ่ายบุคคล	หัวหน้างาน QA.	-
ทีมอพยพ	ฝ่ายจัดซื้อ,การตลาด ,ฝ่ายผลิต	พนักงาน QA	-
ทีมปฐมพยาบาลและรปภ.	ฝ่ายสำนักงาน,ระบบมาตรฐาน	พนักงาน QA	-
ทีมสื่อสารและศูนย์รวมข่าว	ผู้จัดการฝ่ายบุคคล	รปภ.	-

แผนการระงับเหตุเพลิงไหม้



ขั้นตอนระงับเหตุเพลิงไหม้ขั้นต้น



แผนปฏิบัติการ ระงับเหตุเพลิงไหม้ขั้นต้น โดยแบ่งตามโซน / พื้นที่

โซนที่ 1 ประกอบด้วย

1. ฝ่ายยูทิลิตี้ (Utility)
2. ฝ่ายบรรจุ (Filling)
3. จุดคัดแยกของเสีย (บ้านพักขยะ)

โซนที่ 2 ประกอบด้วย

1. สำนักงานชั้นที่ 1-4,ห้องพักผู้บริหาร
2. ฝ่ายผลิต (Fructose)

โซนที่ 3 ประกอบด้วย

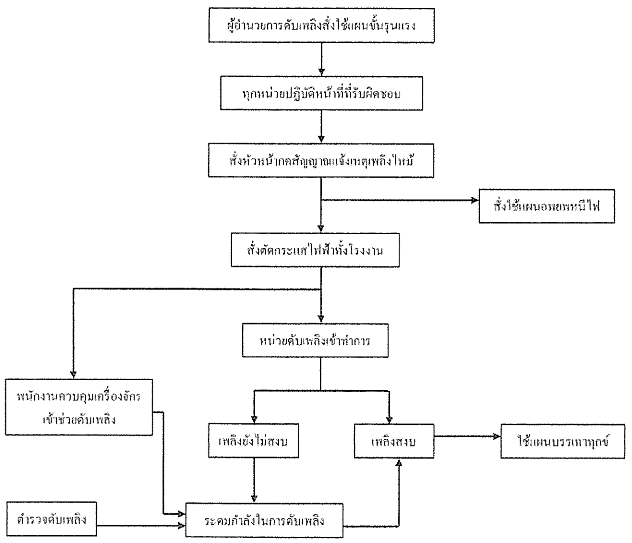
1. ฝ่ายผลิต (DMH & Sorbitol)

โซนที่ 4 ประกอบด้วย

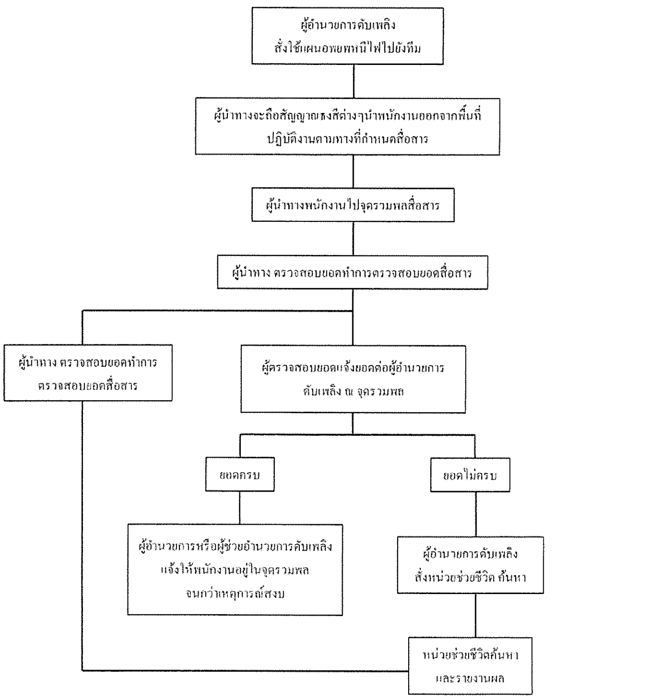
1. สำนักงานฝ่าย Production Control
2. ฝ่ายซ่อมบำรุง (Maintenance)
3. ฝ่ายขาย/การตลาด (Sales/Marketing)
4. ฝ่ายประกันคุณภาพ (QA)

โดยแต่ละโซนพื้นที่จะต้องกำหนดผู้รับผิดชอบลงในแบบฟอร์มทีมดับเพลิงประจำพื้นที่ (F-SA-005/01) และติดแบบฟอร์มในพื้นที่ปฏิบัติงาน

การปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้ระดับที่ 2 (ขั้นรุนแรง)



แผนอพยพหนีไฟ



หน้าที่รับผิดชอบของแผนอพยพหนีไฟ

หน้าที่รับผิดชอบ	ผู้ปฏิบัติการ	ดำเนินการ
1. ผู้อำนวยการอพยพหนีไฟ	ฝ่ายสำนักงาน,ฝ่ายผลิต	สั่งการใช้แผนอพยพหนีไฟไปยังจุดรวมพล
2. หน่วยตรวจนับจำนวนพนักงาน	ฝ่ายสำนักงาน,ฝ่ายผลิต หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย	ตรวจนับพนักงานว่าอพยพหนีไฟออกมาอยู่ในที่ปลอดภัยครบทุกคน
3. ผู้นำทางหนีไฟ	ผู้ที่ได้รับมอบหมายในแต่ละแผนก	นำพนักงานอพยพหนีไฟไปตามแผนผังหนีไฟ
4. จุดรวมพล	บริเวณทางเข้าบริษัทฯ หน้าป้อม รปภ.	ทำการตรวจนับพนักงานที่มารายงานตัว
5. หน่วยค้นหาช่วยชีวิต	ฝ่ายสำนักงาน,ฝ่ายผลิต	ค้นหาและทำการช่วยชีวิตพนักงานที่ติดค้างอยู่ในอาคาร

แผนบรรเทาทุกข์

แผนบรรเทาทุกข์ จะประกอบด้วยขั้นตอนการปฏิบัติการ ดังนี้

1. การประสานงานกับหน่วยอื่นของรัฐ
2. การสำรวจความเสียหาย
3. การรายงานตัวของเจ้าหน้าที่ทุกฝ่ายและกำหนดจุดนัดพบของบุคลากรเพื่อรอรับคำสั่ง
4. การช่วยชีวิตและการค้นหาผู้เสียชีวิต
5. การเคลื่อนย้ายผู้ประสบภัย ทรัพย์สินของผู้บาดเจ็บหรือเสียชีวิต
6. การประเมินความเสียหาย ผลการปฏิบัติงานและรายงานสถานการณ์เพลิงไหม้
7. การช่วยเหลือสงเคราะห์ผู้ประสบภัย
8. การปรับปรุงแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าเพื่อให้สามารถให้บริการได้เร็วที่สุด

การกำหนดหน้าที่รับผิดชอบของผู้ปฏิบัติการในแผนบรรเทาทุกข์

หน้าที่รับผิดชอบ	ผู้ปฏิบัติ
1. การประสานงานกับหน่วยอื่นของรัฐ	กรรมการผู้จัดการหรือผู้ได้รับมอบหมาย
2. การสำรวจความเสียหาย	- ผู้ช่วยผู้จัดการฝ่าย / เจ้าของพื้นที่ - ผู้จัดการฝ่ายซ่อมบำรุง - ผู้จัดการโรงงาน / ฝ่ายบุคคล /จป.
3. การรายงานตัวของเจ้าหน้าที่ทุกฝ่าย และกำหนดจุดนัดพบของบุคลากรเพื่อรอรับคำสั่ง	ฝ่ายบุคคล
4. การช่วยชีวิตและการค้นหาผู้เสียชีวิต	ทีมพยาบาลและ รปภ.
5. การเคลื่อนย้ายผู้ประสบภัย ทรัพย์สินของผู้บาดเจ็บหรือเสียชีวิต	ทีมค้นหาและช่วยชีวิตและ รปภ.
6. การประเมินความเสียหาย ผลการปฏิบัติงานและรายงานสถานการณ์เพลิงไหม้	กรรมการผู้จัดการ หรือ ผู้ได้รับมอบหมาย
7. การช่วยเหลือสงเคราะห์ผู้ประสบภัย	กรรมการผู้จัดการ หรือ ผู้ได้รับมอบหมาย
8. การปรับปรุงแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าเพื่อให้บริษัทฯ สามารถดำเนินงานได้เร็วที่สุด	- ผู้ช่วยผู้จัดการฝ่าย / เจ้าของพื้นที่ - ผู้จัดการฝ่ายซ่อมบำรุง - ผู้จัดการโรงงาน /หัวหน้า /ฝ่ายบุคคล/จป.

แผนปฏิรูปฟื้นฟูและลดผลกระทบ

แผนการปฏิรูปฟื้นฟู ได้แก่ การนำรายงานผลการประเมินจากเหตุการณ์เกิดขึ้นมาปรับปรุงแก้ไขให้สมบูรณ์ยิ่งขึ้น ลดข้อผิดพลาดและการสูญเสียให้น้อยที่สุด โดยเฉพาะแผนการป้องกันอัคคีภัย (ก่อนเกิดเหตุ) และแผนปฏิบัติขณะที่เกิดเหตุ รวมถึงแผนการบรรเทาทุกข์ (หลังจากเพลิงสงบ) เพื่อการแก้ไขปรับปรุงอุปกรณ์และบุคลากรที่บกพร่องหรือผิดพลาด นอกจากนี้ยังมีโครงการร่วมรับแผนการปฏิรูปฟื้นฟู ได้แก่

1. โครงการประชาสัมพันธ์สาเหตุการเกิดอัคคีภัย และแนวทางป้องกันในรูปแบบต่างๆ
2. โครงการปรับปรุงซ่อมแซมและสรรหาสิ่งที่สูญเสียไปให้กลับคืนสภาพปกติ

การกำหนดหน้าที่รับผิดชอบของผู้ปฏิบัติการในแผนฟื้นฟูและลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมและผลิตภัณฑ์

ผู้ปฏิบัติ	หน้าที่รับผิดชอบ
- ผู้อำนวยการดับเพลิง จป. ร่วมกับหัวหน้าแผนก/พื้นที่	1. เข้าไปทำการฟื้นฟูสภาพหลังจากที่เกิดเหตุแล้ว โดยใช้อุปกรณ์ที่เหมาะสมตามสภาวะที่เกิด เช่น ไม้กวาด ถุงมือ ผ้าปิดจมูก เป็นต้น
- เจ้าของพื้นที่ที่เกิดเพลิงไหม้	2. ทำการคัดแยกขยะให้ถูกต้องตามที่กำหนด เพื่อนำส่งกำจัด /บำบัดตามหน่วยงานต่างที่ได้รับอนุญาต
- แผนกควบคุมคุณภาพ	3. ทำการสำรวจวัตถุดิบและผลิตภัณฑ์ ประเมินผลกระทบด้านคุณภาพและ Food Safety ของวัตถุดิบและผลิตภัณฑ์ กรณีเป็นปัญหาด้านความปลอดภัยทางอาหาร หรือด้านกฎหมาย ไปยังลูกค้า ให้ดำเนินการแจ้ง Sales Manager เพื่อแจ้งลูกค้า แล้วดำเนินการตาม ขั้นตอนการปฏิบัติงาน เรื่อง การเรียกคืนและถอดถอนผลิตภัณฑ์ (W-QAD-005-01) และแจ้ง CB ภายใน 3 วัน

ในกรณีเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉิน ไฟไหม้ ไฟฟ้าดับ อุบัติเหตุจากการทำงาน ให้พนักงานที่เกี่ยวข้องหัวหน้ากะและเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย โทรแจ้งเหตุได้ที่เบอร์โทรศัพท์ ตามแบบฟอร์มเบอร์โทรฉุกเฉิน (F-SA-005-05)

<u>ข้อมูลที่ต้องแจ้งให้ทราบ หากมีผู้พบเห็นเหตุการณ์ฉุกเฉินนอกเขตกระบวนการผลิต / ภายนอกโรงงาน</u>

* สถานที่เกิดเหตุ จุดที่เกิดเหตุภายนอกบริษัทฯ
* สาเหตุ หรือลักษณะของการรั่วไหล,เพลิงไหม้, ระเบิด
* ความรุนแรงของเหตุการณ์
* การดำเนินการในขณะนั้น
* ชื่อผู้แจ้งเหตุ หน่วยงาน และหมายเลขโทรศัพท์ ที่อยู่ที่ติดต่อกลับได้ รวมทั้งสอบถามผู้รับแจ้งและบันทึกไว้
* ผู้บาดเจ็บ (ถ้ามี)

แผนฉุกเฉิน กรณีน้ำไม่ไหล ไฟฟ้าดับ

อุปกรณ์

ปั๊มสูบน้ำ (water pump)
ถังสำรองน้ำใช้ (Water reserve tank)
ระบบท่อส่งน้ำ (Water pipe system)
อุปกรณ์ควบคุมระบบไฟฟ้า (Ring Main/MDB/EDB)
หม้อแปลงไฟฟ้า (Power transformer)
เครื่องสำรองไฟฟ้า (Generator)
ไฟฉุกเฉิน (Emergency Light)

หน้าที่และความรับผิดชอบ

การหยุดชะงักของระบบน้ำใช้ เช่น น้ำไม่ไหล

มาตรการป้องกัน หรือรองรับเหตุการณ์น้ำไม่ไหล

ผู้จัดการโรงงาน กำกับดูแลให้มีการทบทวนแผนฉุกเฉิน อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง ตามแผนงานที่กำหนด

แผนก Utility จัดทำแผนการสำรองน้ำใช้ ให้เพียงพอการใช้งาน กรณีเกิดเหตุการณ์น้ำประปาไม่ไหล

แผนก Utility ติดตามข่าวสารจากการประปานครหลวงในการแจ้งเหตุการณ์น้ำประปาไหลอ่อน หรือไม่ไหล อย่างสม่ำเสมอ

แผนก Utility วางแผนใช้น้ำจากบ่อบาดาล สำหรับน้ำสำรองกรณีเกิดเหตุการณ์น้ำประปาไม่ไหล

แผนกซ่อมบำรุง ตรวจเช็คสภาพปั๊มสูบน้ำ, ถังสำรองน้ำใช้, ระบบท่อส่งน้ำ ต้องมีสภาพพร้อมใช้งาน ตรวจสอบน้ำปริมาณน้ำประปาถังพักน้ำสม่ำเสมอให้กำหนดค่าสูงสุดและต่ำสุดให้เหมาะสมเพียงพอต่อการใช้งาน กรณีตรวจพบปั๊มสูบน้ำชำรุด หรือท่อน้ำแตก ต้องเร่งดำเนินการซ่อมทันที

มาตรการตอบโต้เหตุฉุกเฉิน กรณีน้ำไม่ไหล

กรณีน้ำไม่ไหล ตามที่ประเมินว่าเข้าข่ายเป็นเหตุการณ์ฉุกเฉินหรือไม่ ให้รีบแจ้งหัวหน้างาน แผนกควบคุมคุณภาพ และแผนกซ่อมบำรุง เข้าประเมินสถานการณ์ และรายงานผู้จัดการโรงงาน

แผนกซ่อมบำรุง ตรวจสอบหาสาเหตุเกิดจากภายใน หรือภายนอก ดำเนินการแก้ไขที่สาเหตุ

แผนกควบคุมคุณภาพ ช่างซ่อมบำรุง ควบคุมการจ่ายน้ำสำรองเข้าสู่กระบวนการผลิต ในส่วนของห้องล้างเป็นการชั่วคราว

ผู้จัดการโรงงาน ประเมิน ตัดสินใจและสั่งการ สนับสนุนการซ่อมแซมระบบน้ำ รวมถึง ประสานงานผู้บริหาร, โรงงาน และสาขาในเครือ เพื่อวางแผนแก้ไขสถานการณ์ในช่วงที่การผลิตหยุดชะงัก

เมื่อน้ำไหล ตามปกติแผนกควบคุมคุณภาพ ตรวจสอบ การทำความสะอาดอุปกรณ์ เครื่องจักรการผลิตให้เข้มงวดมากขึ้น เพื่อป้องกันการทำความสะอาดไม่เพียงพอ อาจก่อให้เกิดการสะสมของเชื้อโรคได้ หากตรวจพบว่า น้ำไม่เพียงพอต่อการทำความสะอาด ให้แจ้ง แผนก Utility ในการจัดหาน้ำมาเพิ่มให้เพียงพอ

หัวหน้างานในที่เกิดเหตุ ประเมินผลกระทบร่วมกับหัวหน้าแผนกควบคุมคุณภาพ ว่า มีผลกระทบต่อ คุณภาพ ความปลอดภัย ความแท้ และกฎหมายอาหารของสินค้าที่ผลิตอยู่หรือไม่

- ถ้าประเมินแล้วไม่มีผลกระทบ ให้ดำเนินการตามปกติ
- ถ้าประเมินแล้วมีผลกระทบ ให้ดำเนินการ Incident team และ food safety team ประชุมร่วมกัน เพื่อหาแนวทางดำเนินการหาแนวทางป้องกัน แก้ไขและจัดการกรณีที่มีปัญหา พร้อมหา ข้อสรุปประเด็นปัญหาที่พบว่า เป็นปัญหาในด้านใด

แจ้ง Incident team เพื่อเข้าร่วมประเมินและสอบสวนหาสาเหตุ ตามขั้นตอนการปฏิบัติงาน เรื่อง การควบคุมสิ่งที่ไม่เป็นไปตามข้อกำหนด (P-QAD-005)

Incident team และ food safety team ประชุมร่วมกัน เพื่อหาแนวทางดำเนินการหาแนวทางป้องกัน แก้ไขและจัดการกรณีที่มีปัญหา พร้อมหา ข้อสรุปประเด็นปัญหาที่พบว่า เป็นปัญหาในด้านใด เช่น ด้านคุณภาพ ด้านความปลอดภัยในการทำงาน ด้านความปลอดภัยอาหาร และด้านกฎหมายแล้วนำเสนอ Factory director, Office director เพื่อพิจารณาตัดสินใจ

กรณีเป็นปัญหาด้านความปลอดภัยทางอาหาร หรือด้านกฎหมาย ไปยังลูกค้า ให้ดำเนินการแจ้ง Sales Manager เพื่อแจ้งลูกค้า แล้วดำเนินการตามขั้นตอนการปฏิบัติงาน เรื่อง การเรียกคืนสินค้าและถอดถอนผลิตภัณฑ์ (W-QAD-005/01) และแจ้ง CB ภายใน 3 วัน

แผนการป้องกันกรณีไฟฟ้าดับ

1. มีการตรวจสอบความปลอดภัยของระบบไฟฟ้าเป็นประจำทุกปี
2. มีแผนการตรวจสอบและบำรุงรักษาหม้อแปลงไฟฟ้าเป็นประจำทุกปี
3. มีการตรวจสอบอุปกรณ์ควบคุมระบบไฟฟ้าเป็นประจำ
4. มีการตรวจสอบอุปกรณ์ไฟฉุกเฉิน (F-SA-005/04)

การตรวจสอบไฟฉุกเฉิน

1. ตรวจสอบไฟฉุกเฉิน ความถี่เดือนละ 1 ครั้ง
2. ตรวจสอบโดยการกดปุ่ม Test เพื่อทดสอบว่าไฟติดหรือไม่
3. บันทึกลงในแบบฟอร์ม F-SA-005/04 รายงานการตรวจสอบไฟฉุกเฉิน
4. การหยุดชะงักของระบบไฟฟ้า เช่น ไฟฟ้าดับ

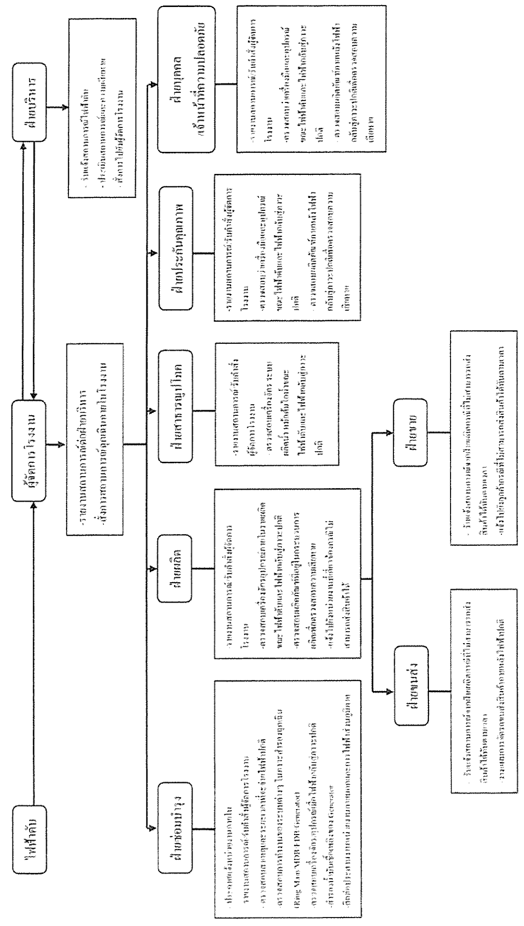
ฝ่ายบริหาร	มีหน้าที่	- รับแจ้งสถานการณ์กรณีไฟฟ้าดับจากผู้จัดการโรงงาน
		- ประเมินสถานการณ์และความเสียหาย
		- สั่งการไปยังผู้จัดการโรงงาน
ผู้จัดการโรงงาน	มีหน้าที่	- รายงานสถานการณ์ต่อผู้บริหาร
		- สั่งการสถานการณ์ฉุกเฉินภายในโรงงาน
ฝ่ายซ่อมบำรุง	มีหน้าที่	- ประกาศแจ้งหน่วยงานภายในองค์กร
		- รายงานสถานการณ์ต่อผู้จัดการโรงงาน
		- รับคำสั่งการจากผู้จัดการโรงงาน
		- ตรวจสอบสาเหตุและระยะเวลาที่จะจ่ายไฟฟ้าปกติ
		- ตรวจสอบการทำงานของระบบต่างๆ ในภาวะไฟฟ้าสำรองฉุกเฉิน ตรวจสอบว่าเครื่องจักรอุปกรณ์ทำงานปกติเมื่อไฟฟ้ากลับสู่ภาวะปกติ
		- สำรองน้ำมันเชื้อเพลิงของ Generator
		- ติดต่อประสานงานหน่วยงานภายนอกและการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค
ฝ่ายผลิต	มีหน้าที่	- ตรวจสอบเครื่องจักรอุปกรณ์ทำงานภายในรายผลิตขณะไฟฟ้าดับเพื่อป้องกันความเสียหาย
		- ตรวจสอบผลิตภัณฑ์ที่อยู่ภายในระบบการผลิตว่าเกิดความเสียหายหรือไม่
		- รายงานสถานการณ์ต่อผู้จัดการโรงงานในส่วนของการผลิต
		- รับคำสั่งการจากผู้จัดการโรงงาน
		- แจ้งไปยังแผนกอื่นที่เกี่ยวข้องกรณีไม่สามารถส่งสินค้าได้
ฝ่ายสาธารณูปโภค	มีหน้าที่	- ตรวจสอบเครื่องจักร ระบบผลิตน้ำ หม้อต้มไอน้ำว่าสามารถใช้งานได้ปกติ
		- ภายหลังไฟฟ้ากลับสู่สภาวะปกติหรือไม่
		- รายงานสถานการณ์ต่อผู้จัดการโรงงานในส่วนของระบบผลิตน้ำ ไอน้ำ
		- รับคำสั่งการจากผู้จัดการโรงงาน
ฝ่ายประกันคุณภาพ	มีหน้าที่	- ตรวจสอบว่าเครื่องมือและอุปกรณ์ทำงานปกติหรือไม่ภายหลังไฟฟ้ากลับสู่สภาวะปกติ
		- ตรวจสอบผลิตภัณฑ์ภายหลังไฟฟ้ากลับสู่สภาวะปกติ
		- รายงานสถานการณ์ต่อผู้จัดการโรงงานในส่วนของการประกันคุณภาพ
		- รับคำสั่งการจากผู้จัดการโรงงาน

ฝ่ายขนส่ง	มีหน้าที่	- รับแจ้งสถานการณ์จากฝ่ายผลิตกรณีที่ไม่สามารถส่งสินค้าได้ทันเวลา
		- วางแผนการจัดรถขนส่งเพื่อทำการขนส่งสินค้าภายหลังไฟฟ้าปกติ
ฝ่ายขาย	มีหน้าที่	- รับแจ้งสถานการณ์จากฝ่ายผลิตกรณีที่ไม่สามารถส่งสินค้าได้ทันเวลา
		- แจ้งไปยังลูกค้าในกรณีที่ไม่สามารถส่งสินค้าได้ทันตามเวลา
ฝ่ายบุคคล/เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับวิชาชีพ	มีหน้าที่	- รายงานสถานการณ์/รับคำสั่งผู้จัดการโรงงาน
		- ฝ่ายสนับสนุนแผนกที่ต้องการความช่วยเหลือ

แผนฟื้นฟูหลังไฟฟ้าดับ

- ตรวจสอบความเสียหายของอุปกรณ์เครื่องจักร และอุปกรณ์ จากนั้นดำเนินการซ่อมแซมในส่วนที่ชำรุดเสียหาย
- ตรวจสอบความเสียหายของผลิตภัณฑ์ หากไม่ได้ตามเกณฑ์ที่กำหนดทำการ Re-process เพื่อให้ได้ตามคุณภาพที่ลูกค้าต้องการ
- กรณีที่ลูกค้าได้รับความเสียหายอันเนื่องมาจากส่งสินค้าล่าช้า ฝ่ายขายเจรจากับลูกค้าในกรณีที่ลูกค้าเรียกร้องค่าเสียหาย
- สำรวจวัตถุดิบและผลิตภัณฑ์ ประเมินผลกระทบด้านคุณภาพและ Food Safety ของวัตถุดิบและผลิตภัณฑ์
- กรณีเป็นปัญหาด้านความปลอดภัยทางอาหาร หรือด้านกฎหมาย ไปยังลูกค้า ให้ดำเนินการแจ้ง Sales Manager เพื่อแจ้งลูกค้าแล้วดำเนินการตาม ขั้นตอนการปฏิบัติงาน เรื่อง การเรียกคืนและถอดถอนผลิตภัณฑ์ (W-QAD-005/01) และแจ้งหน่วยงานรับรอง ภายใน 3 วันทำการ

แผนการตอบสนองกรณีไฟฟ้าดับ



การเตรียมความพร้อมในกรณีฉุกเฉิน และการตอบสนองต่ออุทกภัย

คำจำกัดความ

น้ำท่วม หมายถึง น้ำซึ่งท่วมพื้นที่บริเวณใดบริเวณหนึ่งเป็นครั้งคราวเนื่องจากมีฝนตกหนัก ทำให้น้ำในลำน้ำไหลล้นตลิ่งหรือระบบระบายน้ำไม่มีประสิทธิภาพเมื่อมีฝนตกหนักติดต่อกันเป็นเวลาหลายวัน

หน้าที่และความรับผิดชอบ

ผู้จัดการฝ่ายผลิต/ผู้จัดการโรงงาน เป็นผู้อำนวยการควบคุมเหตุฉุกเฉิน มีหน้าที่รับผิดชอบดังนี้

ควบคุมและสนับสนุนให้เกิดการปฏิบัติตามแผนการป้องกันอุทกภัย

อนุมัติระเบียบการปฏิบัติงานแผนป้องกันอุทกภัย

ตรวจสอบระเบียบปฏิบัติการปฏิบัติงานแผนป้องกันอุทกภัย

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ มีหน้าที่รับผิดชอบดังนี้

นำเสนอระเบียบการปฏิบัติงานให้กับผู้จัดการฝ่ายผลิต/ผู้จัดการโรงงาน เพื่อพิจารณาอนุมัติ

อบรมแผนป้องกันอุทกภัยให้กับผู้บริหาร และพนักงานที่เกี่ยวข้องกับแผนป้องกันอุทกภัย ปีละ 1 ครั้ง

หัวหน้าแผนก Utility

ตรวจเช็คเครื่องสูบน้ำ เดือนละ 1 ครั้ง F-SA-002/08 แบบตรวจสภาพความพร้อมใช้งานเครื่องสูบน้ำประจำเดือน

ทีมควบคุมเหตุอุทกภัย คือ ทีมงานจากฝ่ายต่างๆ ที่ได้รับมอบหมายให้เข้าไปป้องกันเหตุอุทกภัย ดังนี้

ทีมจากฝ่ายผลิต

ทีมจาก Utility

ทีมจากฝ่ายจัดส่ง/PC

ทีมจากฝ่ายบุคคล

เครื่องมือและอุปกรณ์

ถุงบรรจุทราย

เครื่องสูบน้ำ

รถยก (Forklift)

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

จัดอบรมให้พนักงานที่เกี่ยวข้องรับทราบและเข้าใจในแผนป้องกันอุทกภัย

ขั้นตอนการปฏิบัติเมื่อเกิดฝนตกหนัก

ในกรณีที่มีฝนตกหนัก เข้าสู่แผนป้องกันอุทกภัย เมื่อผู้จัดการฝ่ายผลิต/ผู้จัดการโรงงานสั่งการให้กดสัญญาณเตือนภัยฉุกเฉิน

ผู้ที่ได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบ กรณีฝนตกหนักปฏิบัติตามหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายให้ปิดประตูน้ำตามที่ได้รับมอบหมาย

ในกรณีมีปริมาณน้ำจากภายนอกไหลซึมเข้ามาในบริเวณตามจุดเสี่ยง และมีน้ำท่วมขัง ผู้จัดการฝ่ายผลิต/ผู้จัดการโรงงานสั่งการให้เปิดเครื่องสูบน้ำ เพื่อสูบน้ำออกจากบริเวณที่น้ำท่วมขังนั้น

ผู้จัดการฝ่ายผลิต/ผู้จัดการโรงงาน สั่งการให้จัดเรียงกระสอบทรายตามจุดเสี่ยงบริเวณประตูทางเข้าบริษัทฯ และจัดเรียงกระสอบทรายอุดรอยรั่วของกำแพงบริเวณด้านที่ติดกับคลองโอ่งแตก

หัวหน้าแผนกที่ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ตามแผนฉุกเฉินน้ำท่วม เมื่อพบเห็นเหตุการณ์ที่ไม่สามารถควบคุมสถานการณ์ หรือมีปัญหาในการควบคุมต้องรีบแจ้งผู้จัดการฝ่ายผลิต/ผู้จัดการโรงงานหรือ จป.วิชาชีพ โดยตรงหรือทางโทรศัพท์ ตามแบบฟอร์มรายชื่อผู้บริหารทีมฉุกเฉิน

แผนฟื้นฟูในกรณีเกิดน้ำท่วม

เมื่อสามารถควบคุมการเกิดเหตุอุทกภัยได้แล้ว ทีมควบคุมเหตุอุทกภัย เข้าสำรวจความเสียหายและประเมินลักษณะปัญหาที่ส่งผลกระทบต่อสภาพแวดล้อม พร้อมทั้งดำเนินการต่อไปนี้

กรณีเกิดทรัพย์สินเสียหาย/เสียชีวิต/บาดเจ็บ ให้ผู้อำนวยการควบคุมเหตุฉุกเฉิน ดำเนินการแจ้งต่อประกันภัยฯ และติดต่อญาติพี่น้องของผู้บาดเจ็บ/เสียชีวิต และประสานงานให้ฝ่ายบุคคลช่วยเหลือตามระเบียบบริษัทฯต่อไป

จัดเก็บเศษวัสดุ/ผลิตภัณฑ์ และสิ่งของที่เกิดความเสียหายที่เป็นทรัพย์สินของบริษัทฯ/พนักงาน พร้อมทั้งทำบัญชีความเสียหายแจ้งต่อบริษัทประกันภัย

ขยะและเลนโคลนที่ปนเปื้อนสารเคมีต้องจัดเก็บในภาชนะที่เหมาะสม และส่งให้หน่วยงานที่ได้รับอนุญาตตามกฎหมายนำไปกำจัดต่อไป

การสื่อสาร

ประเมินสถานการณ์ รายงานผู้บริหารให้ทราบถึงพื้นที่ที่เกิดเหตุ เพื่อทบทวน/จัดการ ได้อย่างถูกต้องและ ปลอดภัย

แผนการลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม

ในกรณีเกิดน้ำท่วมภายในบริเวณโรงงาน ไม่สามารถควบคุมน้ำที่ไหลเข้ามาได้ ผู้จัดการโรงงานแจ้ง การจัดเก็บของเสียอันตราย ภาชนะบรรจุวัตถุอันตรายหรือวัสดุเหลือใช้ที่ค้างในโรงงานที่มีใช้หรือเก็บไว้ยังไม่ได้ส่งไปกำจัด ให้ดูแลเก็บอย่างปลอดภัยคือการปิดภาชนะให้แน่นหนาหรือเก็บในพื้นที่สูง ในกรณีที่มีปริมาณมาก เช่น ถังบรรจุ ถุงบรรจุให้ผูกคล้องไว้รวมกันป้องกันการกระจัดกระจาย

การรายงานผล

ผู้จัดการโรงงานและเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยจัดทำรายงานอุบัติเหตุเหตุที่อธิบายถึง สถานที่ เวลา และเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น รวมถึงการแก้ไขที่ทำไปแล้ว

ผู้บริหารและหน่วยงานความปลอดภัยกำหนดวิธีการป้องกันการเกิดซ้ำของปัญหา รวมทั้งทบทวนแผนฉุกเฉิน และปรับปรุงแก้ไขในกรณีที่จำเป็น

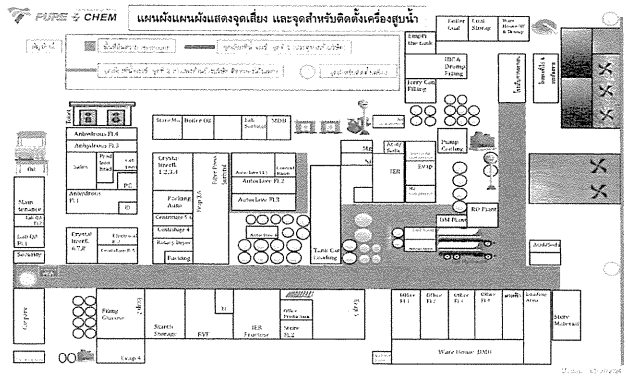
สำรวจวัตถุดิบและผลิตภัณฑ์ ประเมินผลกระทบด้านคุณภาพและ Food Safety ของวัตถุดิบและผลิตภัณฑ์ กรณีเป็นปัญหาด้านความปลอดภัยทางอาหาร หรือด้านกฎหมาย ไปยังลูกค้า ให้ดำเนินการแจ้ง Sales Manager เพื่อแจ้งลูกค้า แล้วดำเนินการตาม ขั้นตอนการปฏิบัติงาน เรื่อง การเรียกคืนและถอดถอนผลิตภัณฑ์ (W-QAD-005/01) และแจ้งหน่วยงานรับรอง ภายใน 3 วันทำการ

ในกรณีเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉิน ให้พนักงาน/ผู้ที่เกี่ยวข้องโทรศัพท์แจ้งเหตุ ได้ที่เบอร์โทรศัพท์ตามแบบฟอร์ม F-SA-005-05 เบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน

เอกสารอ้างอิง / ข้อกำหนดทางกฎหมายและข้อกำหนดอื่นๆ

ประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม ฉบับที่ 2 (พ.ศ. 2539) เรื่อง กำหนดคุณลักษณะของน้ำทิ้งที่ระบายออกจากโรงงาน

แผนผังแสดงจุดเสี่ยง และจุดสำหรับติดตั้งเครื่องสูบน้ำ



แผนผังขั้นตอนการปฏิบัติงาน

การตรวจสอบพื้นที่

เจ้าหน้าที่บุคคล, Food safety team, ทีมงานจัดการสถานการณ์ฉุกเฉิน ทำการตรวจสอบพื้นที่ อาคารการผลิต คลังสินค้า ตรวจสอบ สต็อกสินค้า หลังเกิดเหตุฉุกเฉิน ในประเด็น สภาพปัญหา ทรัพยากร บุคลากร และวัตถุดิบ หรือ ผลิตภัณฑ์ที่พบปัญหา เพื่อดำเนินการแก้ไขปัญหา กรณีพบความไม่สอดคล้อง ให้ดำเนินการตาม ขั้นตอนการปฏิบัติงาน เรื่อง การควบคุมสิ่งที่ไม่เป็นไปตามข้อกำหนด (P-QAD-005) โดยแบ่งประเภทความเสียหาย ดังนี้

วัตถุดิบ ให้แผนกผลิตประสานงานกับแผนกประกันคุณภาพเพื่อประเมินความเสียหาย การปนเปื้อนของวัตถุดิบ หากพบความเสียหายให้ดำเนินการตามขั้นตอนการปฏิบัติงาน เรื่อง การควบคุมสิ่งที่ไม่เป็นไปตามข้อกำหนด (P-QAD-005) พร้อมทั้งแจ้งให้ลูกค้า ที่มีการสั่งสินค้าที่มีวัตถุดิบดังกล่าวเป็นส่วนประกอบทราบ

บรรจุภัณฑ์ ให้แผนกคลังสินค้าประสานงานกับแผนกประกันคุณภาพเพื่อประเมินความเสียหาย การปนเปื้อน ของบรรจุภัณฑ์ หากพบความเสียหายให้ดำเนินการตามขั้นตอนการปฏิบัติงาน เรื่อง การควบคุมสิ่งที่ไม่เป็นไปตามข้อกำหนด (P-QAD-005) พร้อมทั้งแจ้งให้ลูกค้าที่มีการสั่งสินค้าที่ใช้บรรจุภัณฑ์ดังกล่าวทราบ

สินค้าสำเร็จรูป ให้แผนกคลังสินค้า, แผนกประกันคุณภาพ, แผนกผลิต เข้าตรวจสอบเพื่อประเมินความเสียหาย การปนเปื้อน ของสินค้าสำเร็จรูป หากพบความเสียหายให้ดำเนินการตามขั้นตอนการปฏิบัติงาน เรื่อง การควบคุมสิ่งที่ไม่เป็นไปตามข้อกำหนด (P-QAD-005) พร้อมทั้งแจ้งให้ลูกค้าทราบ เพื่อให้ลูกค้าแจ้งความประสงค์ในการจัดการกับสินค้าดังกล่าวต่อไป

อาคารสำนักงาน อาคารผลิต และอาคารอื่น ๆ ให้ผู้จัดการโรงงาน, ฝ่ายประเมินผลและปฏิรูปฟื้นฟู เข้าตรวจสอบพื้นที่เพื่อประเมินความเสียหายของตัวอาคารร่วมกับช่างจากภายนอก หากพบความเสียหายเบื้องต้นให้ดำเนินการซ่อมแซม ปรับปรุงให้อยู่ในสภาพที่สามารถใช้งานได้ตามปกติ แต่ถ้าหากส่งผลกระทบต่อโครงสร้างอาคารผู้จัดการโรงงาน และฝ่ายประเมิลผลและปฏิรูปฟื้นฟู ร่วมกับ ช่างจากภายนอก ร่วมกันประเมินความเสียหายและดำเนินการซ่อมแซมจนกว่าจะสามารถใช้งานได้ตามมาตรฐาน(พระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ.2522) หรือมาตรฐานอื่นที่เกี่ยวข้อง

ระบบสาธารณูปโภคต่าง ๆ เช่น น้ำ, ไฟฟ้า, Internet เป็นต้น ให้ผู้จัดการโรงงาน, ฝ่ายประเมินผลและปฏิรูปฟื้นฟู ร่วมกับช่างจากภายนอก เข้าตรวจสอบพื้นที่เพื่อประเมินความเสียหายจากเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น หากพบความเสียหายให้ดำเนินการซ่อมแซม ปรับปรุงให้อยู่ในสภาพที่สามารถใช้งานได้ตามปกติ

สารเคมี ให้ผู้จัดการโรงงาน, แผนกผลิต, แผนกประกันคุณภาพ และเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย เข้าตรวจสอบพื้นที่เพื่อประเมินความเสียหายจากเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น ในส่วนของสารเคมีที่อาจรั่วไหล แล้วส่งผลต่อระบบน้ำ ไฟ อากาศ หรือส่วนอื่น หากส่งผลกระทบให้ดำเนินการแก้ไข ปรับปรุงให้อยู่ในสภาพที่สามารถใช้งานได้ตามปกติ

เครื่องจักร ให้ผู้จัดการโรงงาน, ฝ่ายประเมิลผลและปฏิรูปฟื้นฟู และช่างจากภายนอก เข้าตรวจสอบเครื่องจักรเพื่อประเมินความเสียหายของเครื่องจักร อุปกรณ์ หากพบความเสียหายเบื้องต้นให้ดำเนินการซ่อมแซม ปรับปรุงให้อยู่ในสภาพที่สามารถใช้งานได้ตามปกติ

การกักเก็บ ทำความสะอาด และการกำจัดของเสีย (Waste containment, Clean up and Disposal)

กักเก็บและทำความสะอาด ผู้จัดการโรงงานสั่งการ แผนกคลังสินค้า, แผนกผลิต, แผนกประกันคุณภาพ หรือหน่วยงานสนับสนุนอื่น ๆ ความสะอาดแต่ละพื้นที่ นำของเสียที่ถูกเผาไหม้ ปนเปื้อนสารดับเพลิง ใส่ภาชนะบรรจุปิดให้สนิท ป้องกันปลิวหรือแพร่กระจาย ขนย้ายไป ณ จุดรวบรวมของเสีย กรณีเป็นวัตถุขนาดใหญ่ ให้กั้นเขตเพื่อรอการขนย้าย ในกรณีเกิดของเสียที่เป็นของเหลว ตกค้างในรางระบายน้ำฝน, บ่อ, ท่อ, ถัง ให้ประสานแผนกจัดซื้อ คลังสินค้า, แผนกประกันคุณภาพ เพื่อร่วมกันประเมิน ใช้บริการจากหน่วยงานกำจัด/บำบัดจากภายนอก หรือสามารถนำเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย

การกำจัดของเสีย (Waste disposal) กำจัดหรือบำบัดต่อหน่วยงานที่ราชการรับรอง เพื่อป้องกันผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อม ตามขั้นตอนการปฏิบัติ เรื่อง การจัดการของเสีย (PM-05)

ทีม Food safety ตรวจสอบภายนอกอาคาร รางระบายน้ำ ประตูน้ำฝน มีการปนเปื้อนหรือไม่ ใช้อุปกรณ์หรือสารทำความสะอาด (สลายคราบไขมัน สารเคมี ถ้าจำเป็น) (อ้างถึง ขั้นตอนการปฏิบัติงาน เรื่อง การทำความสะอาดและการฆ่าเชื้อ (PM-16) และตรวจสอบคุณภาพ น้ำ ดิน ที่อาจปนเปื้อนสู่ชุมชน เมื่อได้รับคำสั่งหรือมีการร้องขอ จากหน่วยงานกำกับดูแล เป็นกรณีไป

Food safety team และแผนกที่มีหน้าที่รับผิดชอบ ดำเนินการตามขั้นตอนการปฏิบัติงาน เรื่อง การควบคุมสิ่งที่ไม่เป็นไปตามข้อกำหนด (P-QAD-005)

ภายหลังเหตุการณ์สงบ หลังจากทำความสะอาดแล้ว ต้องตรวจสอบพื้นที่ให้มั่นใจว่า ไม่มีควันพิษ หรือสารอันตรายค้างอยู่ โดยเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย หรือผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน จึงอนุญาตให้เข้าปฏิบัติงานได้ รวมถึงดำเนินการตามข้อ แผนบรรเทาทุกข์หลังเหตุการณ์ฉุกเฉิน และ แผนปฏิรูปฟื้นฟูต่อไป

การสื่อสารกับหน่วยงานรับรองระบบ (CB)

วัตถุประสงค์ :

เพื่อให้มั่นใจว่าองค์กรจะดำเนินการสื่อสารอย่างทันท่วงทีและมีประสิทธิภาพกับหน่วยงานรับรองระบบ ในกรณีที่เกิดเหตุการณ์ร้ายแรงที่ส่งผลกระทบต่อระบบบริหารจัดการความปลอดภัยอาหารหรือสถานะการรับรอง

ความรับผิดชอบ :

หัวหน้าแผนกประกันคุณภาพ/ทีมความปลอดภัยอาหาร :

1. รับผิดชอบในการประเมินเหตุการณ์และแจ้งหน่วยงานรับรองระบบ ภายใน 3 วันทำการ
2. ทำหน้าที่เป็นผู้ติดต่อหลักในการประสานงานกับหน่วยงานรับรองระบบ
3. ดูแลการบันทึกข้อมูลและรายงานที่เกี่ยวข้อง

ผู้บริหารระดับสูง :

1. รับทราบและให้การอนุมัติการสื่อสารที่จำเป็น

ทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้อง

1. แจ้งเหตุการณ์ที่อาจเข้าข่ายสถานการณ์ร้ายแรงให้หัวหน้าแผนกประกันคุณภาพทราบทันที

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน :

1. การตรวจจับและประเมินเหตุการณ์ :

1.1 ทีมงานความปลอดภัยอาหารหรือหัวหน้าแผนกที่เกี่ยวข้องจะต้องตรวจสอบและประเมิน

1.2 เหตุการณ์ร้ายแรงที่ต้องแจ้งให้หน่วยงานรับรองระบบ

1.2.1 ภัยพิบัติ	: น้ำท่วม, แผ่นดินไหว, ไฟไหม้
1.2.2 ภัยคุกคาม	: การก่อการร้าย, การจลาจล, การโจมตีทางไซเบอร์ที่กระทบต่อระบบความปลอดภัยอาหาร
1.2.3 สถานการณ์ฉุกเฉิน	: สารเคมีหกรั่วไหล, หม้อไอน้ำ, แก๊สไฮโดรเจนรั่วไหลและระเบิด, เกิดเหตุหกรั่วไหลของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว, น้ำเสียท่วมล้นบ่อบำบัด
1.2.4 การดำเนินการทางกฎหมาย	: ถูกหน่วยงานกำกับดูแลดำเนินคดีหรือสั่งปิดโรงงานที่เกี่ยวข้องกับความปลอดภัยอาหาร
1.2.5 การทุจริตอาหาร	: พบหลักฐานการปลอมแปลงผลิตภัณฑ์หรือการทุจริต
1.2.6 ความเสี่ยงต่อการรับรอง	: สถานการณ์ที่อาจทำให้การรับรองระบบมาตรฐานคุณภาพตกอยู่ในความเสี่ยง

2. การประเมินและการเตรียมการสื่อสาร :

2.1 หัวหน้าแผนกประกันคุณภาพและทีมงานความปลอดภัยอาหารจะประเมินความร้ายแรงของเหตุการณ์และเตรียมข้อมูลที่จำเป็นสำหรับการแจ้งหน่วยงานรับรอง

2.2 ข้อมูลที่ต้องรวบรวม :

2.2.1 ชื่อเหตุการณ์
2.2.2 วันและเวลาที่เกิดขึ้น
2.2.3 คำอธิบายเหตุการณ์โดยสรุป
2.2.4 ขอบเขตของผลกระทบ (เช่น ผลิตภัณฑ์ที่เกี่ยวข้อง, ผลกระทบต่อการผลิต
2.2.5 มาตรการแก้ไขเบื้องต้นที่ดำเนินการไปแล้ว
2.2.6 หลักฐานหรือภาพถ่าย (ถ้ามี)

2.3 การแจ้งหน่วยงานรับรอง :

2.3.1 เจ้าหน้าที่ระบบคุณภาพ (ISO) ต้องดำเนินการแจ้งหน่วยงานรับรอง ภายใน 3 วัน ทำการหลังจากเริ่มเกิดเหตุการณ์
2.3.2 ต้องมีการเก็บหลักฐานการแจ้งเตือนทั้งหมด

2.4 การติดตามและจัดทำรายงาน :

2.4.1 หลังจากดำเนินการแจ้งหน่วยงานรับรองระบบแล้ว ให้ดำเนินการแก้ไขเหตุการณ์ตามแผนฉุกเฉินหรือแผนการจัดการเหตุการณ์
2.4.2 หัวหน้าแผนกประกันคุณภาพและเจ้าหน้าที่ระบบคุณภาพจะต้องติดตามความคืบหน้าและรายงานให้หน่วยงานรับรองทราบอย่างต่อเนื่อง
2.4.3 จัดทำรายงานฉบับสมบูรณ์เมื่อเหตุการณ์คลี่คลาย เพื่อสรุปผลกระทบ, การแก้ไข, และมาตรการป้องกันที่ได้ดำเนินการ

ระยะเวลาการจัดเก็บเอกสาร (Retention Period)

รหัสเอกสาร Doc No.	ชื่อเอกสาร Doc. Name	ระยะเวลาการจัดเก็บ Retention Period	ผู้รับผิดชอบ Responsible	วิธีการจัดเก็บ How to store	วิธีการทำลาย How to destruction
F-SA-005/01	แผนผังทีมดับเพลิงประจำพื้นที่	3 Years	Head of department	Keep at Safety Office	Reuse or remove
F-SA-005/02	รายงานการตรวจสอบถังดับเพลิง	3 Years	"	"	"
F-SA-005/03	รายงานการตรวจสอบสายฉีดน้ำและหัวจ่ายน้ำดับเพลิง	3 Years	"	"	"
F-SA-005/04	รายงานการตรวจสอบไฟฉุกเฉินและสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้	3 Years	"	"	"
F-SA-005/05	แบบฟอร์มเบอร์โทรฉุกเฉิน	3 Years	"	"	"
F-SA-005/06	แบบรายงานการตรวจสอบเครื่องสูบน้ำดับเพลิง	3 Years	"	"	"
F-SA-005/04	รายงานการตรวจสอบไฟฉุกเฉิน	3 Year	Safety Officer	Folder	Reuse or remove
F-SA-005/05	เบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน	Update	"	"	"

TAIWAN FRUCTOSE
PURE CHEM

รายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและการอพยพหนีไฟ
ณ วันที่ 12 พฤศจิกายน 2568

บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด (สำนักงานใหญ่)

เลขที่ 65 หมู่ที่ 11 ซอยวิลาลัย1 ถนนบางนา-ตราด

ตำบลบางโฉลง อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ 10540

PURE CHEM TAIWAN FRUCTOSE

วันที่ 28 พฤศจิกายน 2568

เรื่อง นำส่งรายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและอพยพหนีไฟ ประจำปี 2568

เรียน สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน จังหวัดสมุทรปราการ

เนื่องด้วย บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขที่ 65 หมู่ที่ 11 ซอย วิลาลัย 1 ถนนบางนา-ตราด ตำบล/~~แขวง~~ บางโฉลง อำเภอ/~~เขต~~ บางพลี จังหวัด สมุทรปราการ รหัสไปรษณีย์ 10540 โทรศัพท์ 02-337-2373 ต่อ 114 ประเภทกิจการ ผลิตเดกซ์โทรส ซอร์บิทอลและฟรักโทส (ผลิตสารให้ความหวาน) มีความประสงค์ที่จะขอส่งรายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและอพยพหนีไฟ ประจำปี 2568 ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นพร้อมหลักฐานประกอบนั้นเป็นจริงทุกประการ

สิ่งที่แนบมาด้วย

1.) รายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและอพยพหนีไฟ ประจำปี 2568

ได้รับเอกสารเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ..

(..)

วันที่..

จัดทำโดย

ลงชื่อ ....

(นางสาว ธันย์ชนก พรมมา)

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับ วิชาชีพ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ ....

(นาง ยิง ชิน คัง)

กรรมการผู้จัดการ

PURE CHEM TAIWAN FRUCTOSE

สารบัญ

เรื่อง

แบบขออนุมัติจัดการฝึกอบรม ซ้อมดับเพลิงและอพยพหนีไฟ

กำหนดการ

แบบรายงานการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น (ดพ.1)

ภาพกิจกรรมการฝึกอบรม

แบบรายงานการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมหนีไฟ (ดพ.2)

ภาพกิจกรรมการฝึกซ้อม

หนังสือขอเรียนเชิญเป็นวิทยากรบรรยาย หลักสูตร "การฝึกอบรมดับเพลิงขั้นต้น"

หนังสือขอเรียนเชิญเป็นวิทยากรควบคุมการฝึกซ้อมแผนอพยพหนีไฟ

หนังสือการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ใบลงทะเบียนฝึกอบรม ซ้อมดับเพลิงและอพยพหนีไฟ

รายงานการซักซ้อมอุบัติการณ์ (Incidence report)

การฟื้นฟูและลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมและผลิตภัณฑ์

PURE CHEM

HR๐๓๗/๒๕๖๘

เขียนที่ บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด

วันที่ ๒๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง

เรื่อง ขอเรียนเชิญเป็นวิทยากรบรรยาย หลักสูตร "การฝึกอบรมดับเพลิงขั้นต้น"

เนื่องด้วยบริษัท เพียวเคมม์ จำกัด มีนโยบายการจัดฝึกอบรมหลักสูตร "การฝึกอบรมดับเพลิงขั้นต้น ประจำปี ๒๕๖๘ " โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นการลดความสูญเสีย ในสถานประกอบการ ให้ลูกจ้างมีทักษะและความสามารถในการใช้อุปกรณ์ดับเพลิงเข้าทำการระงับเหตุเบื้องต้นได้อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ ในกรณีที่เกิดเหตุฉุกเฉินเพลิงไหม้

ในการนี้ทางบริษัทฯ จึงขอความอนุเคราะห์จากองค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง ช่วยจัดเจ้าหน้าที่ เพื่อเป็นวิทยากรในวันอบรมตามหลักสูตร "การฝึกอบรมดับเพลิงขั้นต้น" ในวันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.

บริษัทฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับเกียรติจากท่าน ในการจัดเจ้าหน้าที่มาเป็นวิทยากรบรรยาย หลักสูตรดังกล่าวข้างต้นและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นาง ยิง ชิน คัง)

กรรมการผู้จัดการ

ผู้ประสานงาน : นางสาวธันย์ชนก พรมมา (จป.วิชาชีพ)

โทร ๐๒-๓๓๗-๒๓๗๓ ต่อ ๑๑๔, ๐๘๒-๑๖๑-๓๖๖๒

Quality products begin with pure ingredients

Pure Chem Co., Ltd.

Production Facility: 65 Mu 11 Soi Vilalai 1, Bangna-trad Road Km.20, Bangplee, Samutprakarn 10540, Thailand

Tel: +66 2 337-2376 Fax: +66 2 337 2966

Email: info@purechem.net Web: www.purechem.net

กำหนดกำหนดหัวข้อและระยะเวลาการฝึกอบรม

กำหนดการฝึกอบรมหลักสูตรการดับเพลิงขั้นต้น

เวลา	รายละเอียด	หมายเหตุ
๐๘:๐๐ - ๐๘:๓๐ น.	ลงทะเบียน/ Pre-test /ประธานกล่าวเปิดการฝึกอบรม	ผู้ฝึกสอน
๐๘:๓๐ - ๑๒.๐๐ น.	ภาคทฤษฎี หัวข้อวิชาดังนี้ ๑. ทฤษฎีการเกิดเพลิงไหม้ ๒. การแบ่งประเภทของเพลิงและวิธีการดับเพลิง ๓. จิตวิทยาเมื่อเกิดอัคคีภัย ๔. การป้องกันแหล่งกำเนิดขอการติดไฟ ๕. เครื่องดับเพลิงชนิดต่างๆ ๖. วิธีการใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลที่ใช้ในการดับเพลิง ๗. แผนและการจัดการระบบป้องกันการระงับอัคคีภัย ๘. การจัดระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย การประยุกต์ใช้ระบบและอุปกรณ์ที่มีอยู่ในสถานประกอบกิจการ ๙. การปฐมพยาบาลเบื้องต้น(การห้ามเลือด การดามแขนหักหรือขาหัก การเคลื่อนย้าย และการทำ CPR) (ไม่มีใบรับรอง) สรุปวิชาในภาคเช้า	๑. นายอภิเชษฐ ฤกษ์รื่น ๒. นายบุญส่ง มีสัตย์ ๓. นายฟูศักดิ์ ชวนชม
๑๒:๐๐ - ๑๓:๐๐ น.	พักเที่ยง	
๑๓:๐๐ - ๑๕:๔๕ น.	ภาคปฏิบัติ ๑. แนะนำอุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล(ชุดดับเพลิงระดับต่างๆ,แนะนำอุปกรณ์เครื่องช่วยหายใจชนิดอัดอากาศที่ใช้ในการกู้ภัย ๒. ให้ความรู้เรื่องแก๊สแอลพีจี และการดับเพลิงที่ถังแก๊สรั่วไหลลุกติดไฟ ๓. ฝึกระเบียบแถว ๔. ฝึกดับเพลิงประเภท เอ ด้วยการใช้เครื่องดับเพลิงแบบเคลื่อนย้ายได้ใช้สารดับเพลิงชนิดคาร์บอนไดออกไซด์ ผงเคมี ๕. ฝึกดับเพลิงประเภท บี ด้วยการใช้เครื่องดับเพลิงแบบเคลื่อนย้ายได้ใช้สารดับเพลิงชนิดคาร์บอนไดออกไซด์ โฟม ผงเคมีแห้ง ๖. ฝึกดับเพลิงประเภท ซี ด้วยการใช้เครื่องดับเพลิงแบบเคลื่อนย้ายได้ใช้สารดับเพลิงชนิดคาร์บอนไดออกไซด์ ผงเคมี ๗. ฝึกขั้นตอนการใช้สายส่งน้ำ การใช้สัญญาณมือในการใช้ดับเพลิงฝึกการใช้หัวฉีดและสายดับเพลิงให้กับทีมดับเพลิงของบริษัทฯพร้อมทดลองดับเพลิง	
๑๕:๔๕ - ๑๖:๐๐ น.	สรุปผลการฝึกอบรม และ Post-test	
หมายเหตุ	พัก-รับประทานอาหารว่างเวลา ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น. และเวลา ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๐ น.	

ผู้ดูแลการฝึกอบรม นายณัฐวัตร ลำสีหัน

ที่ รง ๐๕๐๔/ว๔๗๕

กองความปลอดภัยแรงงาน
๑๘ ถนนบรมราชชนนี แขวงฉิมพลี
เขตตลิ่งชัน กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๗๐

๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๖

เรื่อง การขออนุญาตเป็นผู้ให้บริการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และเป็นผู้ให้บริการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง

อ้างถึง แบบคำขอและรับคำขอใบอนุญาตฯ ขององค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบอนุญาตเป็นผู้ให้บริการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และรายชื่อวิทยากรแนบท้ายใบอนุญาต ลงวันที่ ๑๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. ใบอนุญาตเป็นผู้ให้บริการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ และรายชื่อวิทยากรแนบท้ายใบอนุญาต ลงวันที่ ๑๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง องค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง ได้ยื่นแบบคำขอและรับคำขอใบอนุญาต แบบ กภ.บญ.๑๑ (นิติบุคคล) เป็นผู้ให้บริการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และเป็นผู้ให้บริการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ตามกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ เพื่อให้กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานพิจารณาความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน โดยกองความปลอดภัยแรงงาน ได้พิจารณาแล้วเห็นว่าการยื่นแบบคำขอและรับคำขอใบอนุญาตเป็นผู้ให้บริการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และเป็นผู้ให้บริการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ขององค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง เป็นไปตามกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ จึงออกใบอนุญาตให้องค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง เป็นผู้ให้บริการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น พร้อมวิทยากร จำนวน ๘ ราย โดยมีใบอนุญาตเลขที่ ๑๑๐๑-๐๒-๒๕๖๖-๐๐๔๖ และเป็นผู้ให้บริการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ พร้อมวิทยากร จำนวน ๘ ราย โดยมีใบอนุญาตเลขที่ ๑๑๐๒-๐๒-๒๕๖๖-๐๐๕๒ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ ขอให้องค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง ปฏิบัติตามกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ อย่างเคร่งครัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายศักดิ์ศิลป์ ตุลาธร)
ผู้อำนวยการกองความปลอดภัยแรงงาน

กลุ่มงานทะเบียนความปลอดภัยในการทำงาน
โทรศัพท์ ๐ ๒๔๔๘ ๙๑๒๘ - ๓๙ ต่อ ๗๑๐
โทรสาร ๐ ๒๔๔๘ ๙๑๔๓

ที่ รง ๐๕๐๔/ว๔๗๖

กองความปลอดภัยแรงงาน
๑๘ ถนนบรมราชชนนี แขวงฉิมพลี
เขตตลิ่งชัน กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๗๐

๗ กรกฎาคม ๒๕๖๖

เรื่อง แจ้งการรับใบอนุญาตเป็นผู้ให้บริการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และเป็นผู้ให้บริการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ พร้อมฟังการชี้แจงเกี่ยวกับแนวปฏิบัติ

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง

อ้างถึง แบบคำขอใบอนุญาตเป็นผู้ให้บริการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และเป็นผู้ให้บริการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ขององค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง

ตามหนังสือที่อ้างถึง องค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง ได้ยื่นคำขอใบอนุญาตเป็นผู้ให้บริการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และเป็นผู้ให้บริการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ พร้อมเอกสารหลักฐาน ณ กองความปลอดภัยแรงงาน เพื่อให้กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานพิจารณา นั้น

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน โดยกองความปลอดภัยแรงงาน ได้ดำเนินการออกใบอนุญาตให้องค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง เป็นผู้ให้บริการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และเป็นผู้ให้บริการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ตามกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ เรียบร้อยแล้ว จึงขอให้ท่านหรือผู้รับมอบอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคลในการยื่นคำขอใบอนุญาตเป็นผู้ให้บริการฝึกอบรมฯ ไปพบเจ้าหน้าที่เพื่อรับใบอนุญาตฯ และฟังการชี้แจงเกี่ยวกับแนวปฏิบัติ และแนวทางในการดำเนินการจัดฝึกอบรมอย่างถูกต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด ณ กองความปลอดภัยแรงงาน ชั้น ๗ เลขที่ ๑๘ ถนนบรมราชชนนี แขวงฉิมพลี เขตตลิ่งชัน กรุงเทพมหานคร ในวัน และเวลาราชการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายศักดิ์ศิลป์ ตุลาธร)
ผู้อำนวยการกองความปลอดภัยแรงงาน

กลุ่มงานทะเบียนความปลอดภัยในการทำงาน
โทรศัพท์ ๐ ๒๔๔๘ ๙๑๒๘-๓๙ ต่อ ๗๑๐
โทรสาร ๐ ๒๔๔๘ ๙๑๔๓

แบบ กภ.บญ
นิติบุคคล

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
ใบอนุญาต
เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

ใบอนุญาตเลขที่ ๑๑๐๑-๐๒-๒๕๖๖-๐๐๔๖

อนุญาตให้ องค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง

เลขทะเบียนนิติบุคคล ๐๕๔๕๕๐๐๐๑๗๗๔๓

ตั้งอยู่ เลขที่ ๓๓๓/๗ หมู่ ๔ ซอยแสนสุข ตำบลบางโฉลง อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ

เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕ เป็นผู้ให้บริการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้นประกอบกับกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยมีวิทยากร จำนวน ๘ ราย ดังรายชื่อแนบท้ายใบอนุญาตนี้

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๑๖ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายศักดิ์ศิลป์ ตุลาธร)
ผู้อำนวยการกองความปลอดภัยแรงงาน

รายชื่อวิทยากรแนบท้ายใบอนุญาต
เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น
ขององค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง
ใบอนุญาตเลขที่ ๑๑๐๑-๐๒-๒๕๖๖-๐๐๔๖

๑. นายสุจิตต์ คำล้วน
๒. นายเนหา ทองธรรมชาติ
๓. นายอภิเชษฐ ฤกษ์รื่น
๔. นายพูลศักดิ์ ชวนชม
๕. นายสมชาย บัวเพื่อง
๖. นายบุญส่ง มีสัตย์
๗. นายธงเดช สุ่มมาตย์
๘. นายเนติพงษ์ พลอยทรัพย์

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๑๖ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายศักดิ์ศิลป์ ตุลาธร)
ผู้อำนวยการกองความปลอดภัยแรงงาน

PURE CHEM
PURE CHEM CO.,LTD.

ใบลงทะเบียนรายชื่อผู้เข้าอบรม / สัมมนา
教育訓練簽名表

Rev No.	; 00
Doc No.	: F-HRD-006/08
Efft. Date	; 12/12/2012

ชื่อเรื่องประชุม/อบรม : การฝึกซ้อมดับเพลิง และการอพยพหนีไฟ ในสถานประกอบการ 課程名稱	วันที่ประชุม / อบรม : 12 พฤศจิกายน 2025 訓練日期
ชื่อวิทยากร : เจ้าหน้าที่หน่วยงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย อ.บ.ต.บางโฉลง 講師	สถานที่ประชุม / อบรม : บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด (สำนักงานใหญ่) 訓練地點
หน่วยงาน : หน่วยงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย อ.บ.ต.บางโฉลง 單位	ระยะเวลาที่ประชุม / อบรม : 08.30 - 16.30 น. 訓練期間

ลำดับที่ 項序	เลขประจำตัวประชาชน 標識號。	ชื่อ - นามสกุล 姓名	หน่วยงาน 單位	รหัสพนักงาน 工號	ลายมือชื่อ / เช้า 簽到 / 上午	ลายมือชื่อ / บ่าย 簽到 / 下午	คะแนน ก่อน	คะแนน หลัง
1	3550700537180	นางสาวสุพัตรา พลังฤทธิ์	Accounting	65019	[signature]	[signature]	14	20
2	1310900151957	นางสาวไพริน สิริปี	Accounting	66006	ไพริน	ไพริน	10	20
3	6016100165057	Mr.Nyein Chan Aung (นีเย่)	Dextrose	47107	Nyein	Nyein	8	19
4	6016701963471	Mr.Nay Zaw Lin (ผอม)	Dextrose	47172	NAY	N.AY	9	18
5	1321100082579	นายศราวุธ ไทยเทียม	Sorbitol	68002	[signature]	[signature]	9	18
6	6016100223847	Mr.TUN TUN WIN (ชาช่า)	Sorbitol	47033	ชาช่า	ชาช่า	8	17
7	6016100223693	Mr.KHIN MAUNG CHIN (เกน)	Dextrose	47045	เกน	เกน	7	18
~~8~~	~~6016700190168~~	~~Mr.Mint Aung (มิอ่อง)~~	~~Dextrose~~	~~47165~~				
9	6016101820601	Mr.Soe Min (โซวมิน)	Dextrose	47125	Soe Min	Soe Min	9	17
10	6016800179816	Mr.Thant Zin Aung (อาว)	Dextrose	47143	Aung	Aung	8	18
11	6016800180091	Mr.SAW TIN OO (ซอซอ)	Dextrose	47146	Zaw	Zaw	8	18
12	1200100508690	นายอภิสิทธิ์ ศาลารัตน์	Sorbitol	60012	[signature]	[signature]	11	20
13	1709900810271	นางสาวน้ำค้าง แก้วคำ	PC	68009	[signature]	[signature]	5	20
14	6016502000311	Mr.Thaung Win Kyi (จี)	PC	47150	KYI	KYI	7	18
15	6016701011011	Mr.Soe Lin (ซอลิน)	PC	47166	Mai	Mai	7	18
16	6016701629562	Mr.Saw Khaing Htoo (ไข่ทู)	PC	47171	Htoo	HTOO	8	19
~~17~~	~~6016701954617~~	~~Mr.Kyaw Maung (โจม่อง)~~	~~PC~~	~~47175~~				
~~18~~	~~6016702167538~~	~~Mr.Saw Nyan Lin Htay (ต้ำ)~~	~~PC~~	~~47176~~				
19	6016100221763	Mr.TIN AUNG THEIN (สะกี)	PC	47099	shu	shu	8	18
20	3330501161459	นางสาวพิชญาภา อุปมา	Sale & Marketing	61004	[signature]	[signature]	17	20
21	1719900396806	นางสาวกมลวรรณ น้อยจีน	Sale & Marketing	66011	[signature]	[signature]	15	20
22	1102002621419	นางสาววรินธร ชัยมนตรี	Sale & Marketing	67014	วรินธร	วรินธร	15	20
23	1100703263231	นายศรัณย์ แคล้วภคาง	Utility	68004	ศรัณย์	ศรัณย์	11	20
24	1347900019435	นายเอกพล นันทรักษ์	Maintanance	68007	[signature]	[signature]	12	20
25	1110600008476	นายชุติพงศ์ น้อยสัมฤทธิ์	Fructose	67017	[signature]	[signature]	16	20
26	1100800848664	นายธีรพันธ์ ตั้งกิตติมศักดิ์	Fructose	67018	[signature]	[signature]	14	20
27	6016709248451	Mr.HTET KHAUNG (เท็ด)	Fructose	47179	[signature]	[signature]	9	19

เลขทะเบียนวุฒิบัตรที่ (สคพ.๒) ๑๖๐/๒๕๖๘

องค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๑-๐๒-๒๕๖๖-๐๐๔๖

ขอรับรองว่า

บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด

เลขที่ ๖๕ หมู่ ๑๑ ตำบลบางโฉลง อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ ๑๐๕๔๐

ได้ดำเนินการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

ผู้เข้ารับการฝึกซ้อมดับเพลิงขั้นต้น ๒๔ คนหญิง ๖ คนชาย ๑๘ คน

ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการและดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย
และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕
ลงวันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

เมื่อวันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

(นางสาวจินตนา ตั้นเจริญ)
หัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง

เลขทะเบียนวุฒิบัตรที่ (สคพ.๒) ๒๘๕๓/๒๕๖๘

องค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๑-๐๒-๒๕๖๖-๐๐๔๖

ขอรับรองว่า

Mr.HTET KHAUNG

ได้ผ่านการหลักสูตรฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น
ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการและดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย
และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕
ลงวันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

เมื่อวันที่ ๑๒ เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๘ จำนวน ๖ ชั่วโมง

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๒ เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๘

ขอให้เจริญในหน้าที่การงาน นำความรู้กลับไปใช้ในชีวิตประจำวันและช่วยเหลือสังคมต่อไป

(นางสาวจินตนา ตั้นเจริญ)
หัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง

เลขทะเบียนวุฒิบัตรที่ (สคพ.๒) ๒๘๕๒/๒๕๖๘

องค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๑-๐๒-๒๕๖๖-๐๐๔๖

ขอรับรองว่า

นายธีรพันธ์ ตั้งกิตติมศักดิ์

ได้ผ่านการหลักสูตรฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น
ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการและดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย
และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕
ลงวันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

เมื่อวันที่ ๑๒ เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๘ จำนวน ๖ ชั่วโมง

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๒ เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๘

ขอให้เจริญในหน้าที่การงาน นำความรู้กลับไปใช้ในชีวิตประจำวันและช่วยเหลือสังคมต่อไป

(นางสาวจินตนา ตั้นเจริญ)
หัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง

เลขทะเบียนวุฒิบัตรที่ (สคพ.๒) ๒๘๔๗/๒๕๖๘

องค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๑-๐๒-๒๕๖๖-๐๐๔๖

ขอรับรองว่า

นายศรันย์ แคล้วกลาง

ได้ผ่านการหลักสูตรฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการและดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕ ลงวันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

เมื่อวันที่ ๑๒ เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๘ จำนวน ๖ ชั่วโมง

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๒ เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๘

ขอให้เจริญในหน้าที่การงาน นำความรู้กลับไปใช้ในชีวิตประจำวันและช่วยเหลือสังคมต่อไป

(นางสาวจินตนา ตั้นเจริญ)

หัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง

เลขทะเบียนวุฒิบัตรที่ (สคพ.๒) ๒๘๕๑/๒๕๖๘

องค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๑-๐๒-๒๕๖๖-๐๐๔๖

ขอรับรองว่า

นายชุติพงศ์ น้อยสัมฤทธิ์

ได้ผ่านการหลักสูตรฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการและดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕ ลงวันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

เมื่อวันที่ ๑๒ เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๘ จำนวน ๖ ชั่วโมง

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๒ เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๘

ขอให้เจริญในหน้าที่การงาน นำความรู้กลับไปใช้ในชีวิตประจำวันและช่วยเหลือสังคมต่อไป

(นางสาวจินตนา ตั้นเจริญ)

หัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง

เลขทะเบียนวุฒิบัตรที่ (สคพ.๒) ๒๘๔๘/๒๕๖๘

องค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๑-๐๒-๒๕๖๖-๐๐๔๖

ขอรับรองว่า

Mr.TIN AUNG THEIN

ได้ผ่านการหลักสูตรฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการและดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕ ลงวันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

เมื่อวันที่ ๑๒ เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๘ จำนวน ๖ ชั่วโมง

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๒ เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๘

ขอให้เจริญในหน้าที่การงาน นำความรู้กลับไปใช้ในชีวิตประจำวันและช่วยเหลือสังคมต่อไป

(นางสาวจินตนา ตั้นเจริญ)

หัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง

เลขทะเบียนวุฒิบัตรที่ (สคพ ๒) ๒๘๕๐/๒๕๖๘

องค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๑-๐๒-๒๕๖๖-๐๐๔๖

ขอรับรองว่า

นายเอกพล นันทรักษ์

ได้ผ่านการหลักสูตรฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการและดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕ ลงวันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

เมื่อวันที่ ๑๒ เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๘ จำนวน ๖ ชั่วโมง

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๒ เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๘

ขอให้เจริญในหน้าที่การงาน นำความรู้กลับไปใช้ในชีวิตประจำวันและช่วยเหลือสังคมต่อไป

(นางสาวจินตนา ตั้นเจริญ)

หัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง

เลขทะเบียนวุฒิบัตรที่ (สคพ.๒) ๒๘๔๕/๒๕๖๘

องค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ๑๑๐๑-๐๒-๒๕๖๖-๐๐๔๖

ขอรับรองว่า

Mr.Thaung Win Kyi

ได้ผ่านการหลักสูตรฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น
ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการและดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย
และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕
ลงวันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

เมื่อวันที่ ๑๒ เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๘ จำนวน ๖ ชั่วโมง

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๒ เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๘

ขอให้เจริญในหน้าที่การงาน นำความรู้กลับไปใช้ในชีวิตประจำวันและช่วยเหลือสังคมต่อไป

....

(นางสาวจินตนา ตั้นเจริญ)

หัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง

เลขทะเบียนวุฒิบัตรที่ (สคพ.๒) ๒๘๔๗/๒๕๖๘

องค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ๑๑๐๑-๐๒-๒๕๖๖-๐๐๔๖

ขอรับรองว่า

Mr.Saw Khaing Htoo

ได้ผ่านการหลักสูตรฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น
ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการและดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย
และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕
ลงวันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

เมื่อวันที่ ๑๒ เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๘ จำนวน ๖ ชั่วโมง

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๒ เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๘

ขอให้เจริญในหน้าที่การงาน นำความรู้กลับไปใช้ในชีวิตประจำวันและช่วยเหลือสังคมต่อไป

....

(นางสาวจินตนา ตั้นเจริญ)

หัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง

เลขทะเบียนวุฒิบัตรที่ (สคพ.๒) ๒๘๔๔/๒๕๖๘

องค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ๑๑๐๑-๐๒-๒๕๖๖-๐๐๔๖

ขอรับรองว่า

นายอภิสิทธิ์ ศาลารัตน์

ได้ผ่านการหลักสูตรฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น
ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการและดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย
และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕
ลงวันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

เมื่อวันที่ ๑๒ เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๘ จำนวน ๖ ชั่วโมง

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๒ เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๘

ขอให้เจริญในหน้าที่การงาน นำความรู้กลับไปใช้ในชีวิตประจำวันและช่วยเหลือสังคมต่อไป

....

(นางสาวจินตนา ตั้นเจริญ)

หัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง

เลขทะเบียนวุฒิบัตรที่ (สคพ.๒) ๒๘๔๖/๒๕๖๘

องค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ๑๑๐๑-๐๒-๒๕๖๖-๐๐๔๖

ขอรับรองว่า

Mr.Soe Lin

ได้ผ่านการหลักสูตรฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น
ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการและดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย
และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕
ลงวันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

เมื่อวันที่ ๑๒ เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๘ จำนวน ๖ ชั่วโมง

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๒ เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๘

ขอให้เจริญในหน้าที่การงาน นำความรู้กลับไปใช้ในชีวิตประจำวันและช่วยเหลือสังคมต่อไป

....

(นางสาวจินตนา ตั้นเจริญ)

หัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง

เลขทะเบียนวุฒิบัตรที่ (สคพ.๒) ๒๘๔๗/๒๕๖๘

องค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๑-๐๒-๒๕๖๖-๐๐๔๖

ขอรับรองว่า

Mr.Soe Min

ได้ผ่านการหลักสูตรฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการและดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย
และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕
ลงวันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

เมื่อวันที่ ๑๒ เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๘ จำนวน ๖ ชั่วโมง

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๒ เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๘

ขอให้เจริญในหน้าที่การงาน นำความรู้กลับไปใช้ในชีวิตประจำวันและช่วยเหลือสังคมต่อไป

....

(นางสาวจินตนา ตั้นเจริญ)

หัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง

เลขทะเบียนวุฒิบัตรที่ (สคพ.๒) ๒๘๔๓/๒๕๖๘

องค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๑-๐๒-๒๕๖๖-๐๐๔๖

ขอรับรองว่า

Mr.SAW TIN OO

ได้ผ่านการหลักสูตรฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการและดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย
และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕
ลงวันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

เมื่อวันที่ ๑๒ เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๘ จำนวน ๖ ชั่วโมง

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๒ เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๘

ขอให้เจริญในหน้าที่การงาน นำความรู้กลับไปใช้ในชีวิตประจำวันและช่วยเหลือสังคมต่อไป

....

(นางสาวจินตนา ตั้นเจริญ)

หัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง

เลขทะเบียนวุฒิบัตรที่ (สคพ.๒) ๒๘๕๐/๒๕๖๘

องค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๑-๐๒-๒๕๖๖-๐๐๔๖

ขอรับรองว่า

Mr.KHIN MAUNG CHIN

ได้ผ่านการหลักสูตรฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการและดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย
และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕
ลงวันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

เมื่อวันที่ ๑๒ เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๘ จำนวน ๖ ชั่วโมง

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๒ เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๘

ขอให้เจริญในหน้าที่การงาน นำความรู้กลับไปใช้ในชีวิตประจำวันและช่วยเหลือสังคมต่อไป

....

(นางสาวจินตนา ตั้นเจริญ)

หัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง

เลขทะเบียนวุฒิบัตรที่ (สคพ ๒) ๒๘๔๒/๒๕๖๘

องค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๑-๐๒-๒๕๖๖-๐๐๔๖

ขอรับรองว่า

Mr.Thant Zin Aung

ได้ผ่านการหลักสูตรฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการและดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย
และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕
ลงวันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

เมื่อวันที่ ๑๒ เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๘ จำนวน ๖ ชั่วโมง

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๒ เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๘

ขอให้เจริญในหน้าที่การงาน นำความรู้กลับไปใช้ในชีวิตประจำวันและช่วยเหลือสังคมต่อไป

....

(นางสาวจินตนา ตั้นเจริญ)

หัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง

เลขทะเบียนวุฒิบัตรที่ (สคพ.๒) ๒๘๓๗/๒๕๖๘

องค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๑-๐๒-๒๕๖๖-๐๐๔๖

ขอรับรองว่า

Mr.Nay Zaw Lin

ได้ผ่านการหลักสูตรฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการและดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย
และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕
ลงวันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

เมื่อวันที่ ๑๒ เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๘ จำนวน ๖ ชั่วโมง

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๒ เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๘

ขอให้เจริญในหน้าที่การงาน นำความรู้กลับไปใช้ในชีวิตประจำวันและช่วยเหลือสังคมต่อไป

....

(นางสาวจินตนา ตั้นเจริญ)
หัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง

เลขทะเบียนวุฒิบัตรที่ (สคพ ๒) ๒๘๓๙/๒๕๖๘

องค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๑-๐๒-๒๕๖๖-๐๐๔๖

ขอรับรองว่า

Mr.TUN TUN WIN

ได้ผ่านการหลักสูตรฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการและดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย
และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕
ลงวันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

เมื่อวันที่ ๑๒ เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๘ จำนวน ๖ ชั่วโมง

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๒ เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๘

ขอให้เจริญในหน้าที่การงาน นำความรู้กลับไปใช้ในชีวิตประจำวันและช่วยเหลือสังคมต่อไป

....

(นางสาวจินตนา ตั้นเจริญ)
หัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง

เลขทะเบียนวุฒิบัตรที่ (สคพ.๒) ๒๘๓๖/๒๕๖๘

องค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๑-๐๒-๒๕๖๖-๐๐๔๖

ขอรับรองว่า

Mr.Nyein Chan Aung (นีเย่)

ได้ผ่านการหลักสูตรฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการและดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย
และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕
ลงวันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

เมื่อวันที่ ๑๒ เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๘ จำนวน ๖ ชั่วโมง

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๒ เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๘

ขอให้เจริญในหน้าที่การงาน นำความรู้กลับไปใช้ในชีวิตประจำวันและช่วยเหลือสังคมต่อไป

....

(นางสาวจินตนา ตั้นเจริญ)
หัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง

เลขทะเบียนวุฒิบัตรที่ (สคพ.๒) ๒๘๓๘/๒๕๖๘

องค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๑-๐๒-๒๕๖๖-๐๐๔๖

ขอรับรองว่า

นายศรายุธ ไทยเทียม

ได้ผ่านการหลักสูตรฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการและดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย
และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕
ลงวันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

เมื่อวันที่ ๑๒ เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๘ จำนวน ๖ ชั่วโมง

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๒ เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๘

ขอให้เจริญในหน้าที่การงาน นำความรู้กลับไปใช้ในชีวิตประจำวันและช่วยเหลือสังคมต่อไป

....

(นางสาวจินตนา ตั้นเจริญ)
หัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง

เลขทะเบียนวุฒิบัตรที่ (สคพ.๒) ๒๘๓๓/๒๕๖๘

องค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๑-๐๒-๒๕๖๖-๐๐๔๖

ขอรับรองว่า

นางสาวพิชญาภา อุปมา

ได้ผ่านการหลักสูตรฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น
ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการและดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย
และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕
ลงวันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

เมื่อวันที่ ๑๒ เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๘ จำนวน ๖ ชั่วโมง

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๒ เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๘

ขอให้เจริญในหน้าที่การงาน นำความรู้กลับไปใช้ในชีวิตประจำวันและช่วยเหลือสังคมต่อไป

....

(นางสาวจินตนา ตั้นเจริญ)

หัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง

เลขทะเบียนวุฒิบัตรที่ (สคพ.๒) ๒๘๐๕/๒๕๖๘

องค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๑-๐๒-๒๕๖๖-๐๐๔๖

ขอรับรองว่า

นางสาววรินธร ชัยมนตรี

ได้ผ่านการหลักสูตรฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น
ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการและดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย
และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕
ลงวันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

เมื่อวันที่ ๑๒ เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๘ จำนวน ๖ ชั่วโมง

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๒ เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๘

ขอให้เจริญในหน้าที่การงาน นำความรู้กลับไปใช้ในชีวิตประจำวันและช่วยเหลือสังคมต่อไป

....

(นางสาวจินตนา ตั้นเจริญ)

หัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง

เลขทะเบียนวุฒิบัตรที่ (สคพ.๒) ๒๘๓๒/๒๕๖๘

องค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๑-๐๒-๒๕๖๖-๐๐๔๖

ขอรับรองว่า

นางสาวน้ำค้าง แก้วคำ

ได้ผ่านการหลักสูตรฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น
ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการและดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย
และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕
ลงวันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

เมื่อวันที่ ๑๒ เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๘ จำนวน ๖ ชั่วโมง

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๒ เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๘

ขอให้เจริญในหน้าที่การงาน นำความรู้กลับไปใช้ในชีวิตประจำวันและช่วยเหลือสังคมต่อไป

....

(นางสาวจินตนา ตั้นเจริญ)

หัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง

เลขทะเบียนวุฒิบัตรที่ (สคพ.๒) ๒๘๐๔/๒๕๖๘

องค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๑-๐๒-๒๕๖๖-๐๐๔๖

ขอรับรองว่า

นางสาวกมลวรรณ น้อยจีน

ได้ผ่านการหลักสูตรฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น
ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการและดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย
และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕
ลงวันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

เมื่อวันที่ ๑๒ เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๘ จำนวน ๖ ชั่วโมง

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๒ เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๘

ขอให้เจริญในหน้าที่การงาน นำความรู้กลับไปใช้ในชีวิตประจำวันและช่วยเหลือสังคมต่อไป

....

(นางสาวจินตนา ตั้นเจริญ)

หัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง

เลขทะเบียนวุฒิบัตรที่ (สคพ.๒) ๖๘๓๑/๒๕๖๘

องค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๑-๐๒-๒๕๖๖-๐๐๔๖

ขอรับรองว่า

นางสาวไพริน สิริปิ

ได้ผ่านการหลักสูตรฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการและดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย
และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕
ลงวันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

เมื่อวันที่ ๑๒ เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๘ จำนวน ๖ ชั่วโมง

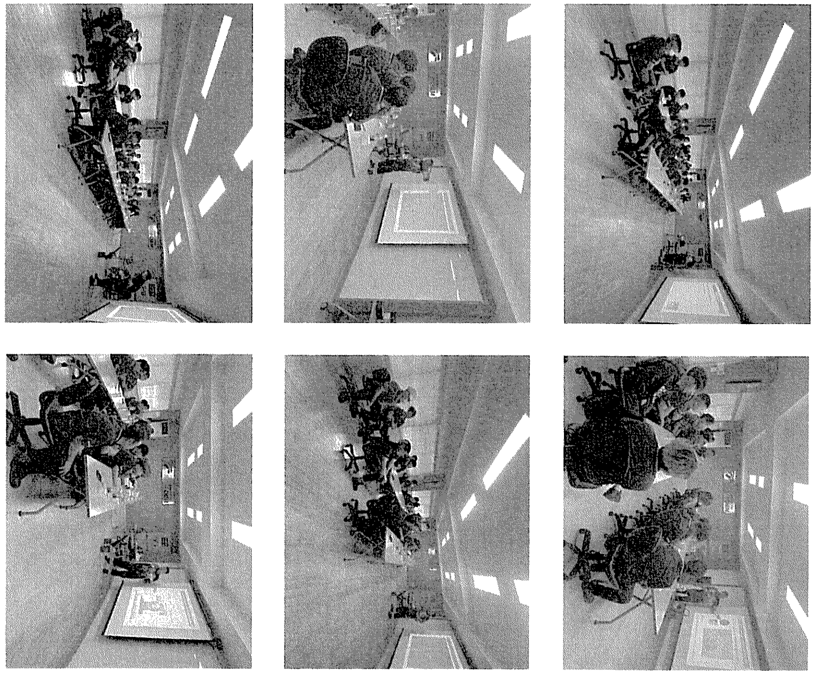
ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๒ เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๘

ขอให้เจริญในหน้าที่การงาน นำความรู้กลับไปใช้ในชีวิตประจำวันและช่วยเหลือสังคมต่อไป

....

(นางสาวจินตนา ตั้นเจริญ)
หัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง

ภาพประกอบการอบรมดับเพลิงขั้นต้น



เลขทะเบียนวุฒิบัตรที่ (สคพ.๒) ๖๘๓๐/๒๕๖๘

องค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๑-๐๒-๒๕๖๖-๐๐๔๖

ขอรับรองว่า

นางสาวสุพัตรา พลังฤทธิ์

ได้ผ่านการหลักสูตรฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการและดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย
และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕
ลงวันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

เมื่อวันที่ ๑๒ เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๘ จำนวน ๖ ชั่วโมง

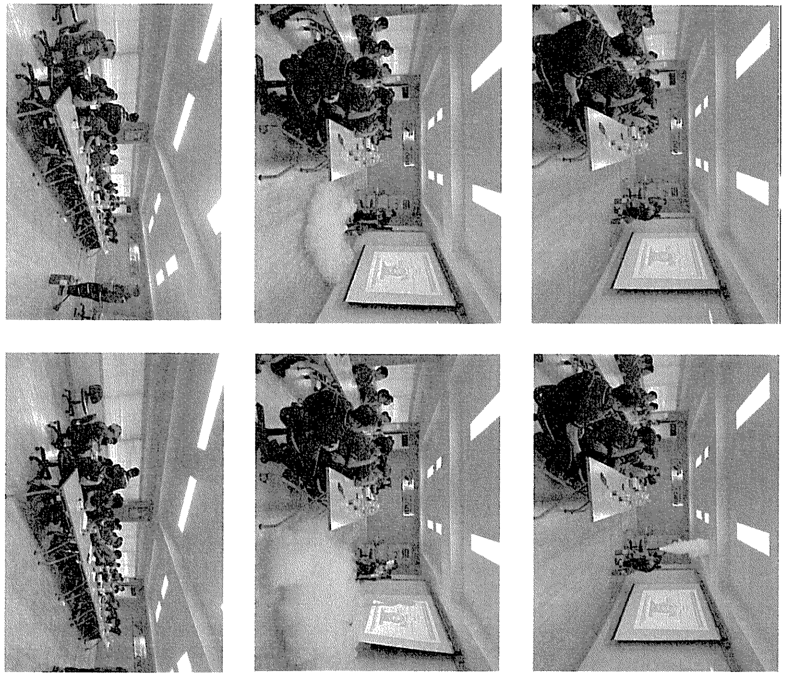
ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๒ เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๘

ขอให้เจริญในหน้าที่การงาน นำความรู้กลับไปใช้ในชีวิตประจำวันและช่วยเหลือสังคมต่อไป

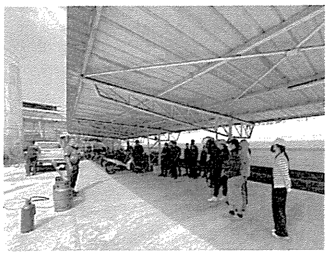
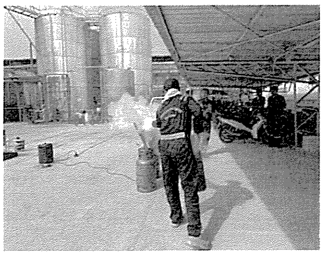
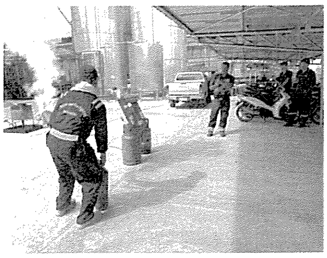
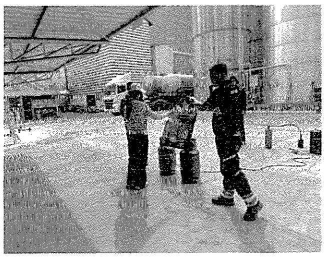
....

(นางสาวจินตนา ตั้นเจริญ)
หัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง

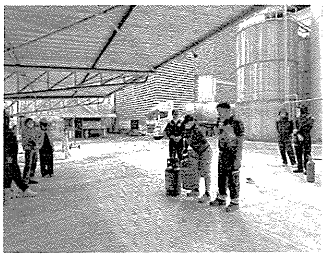
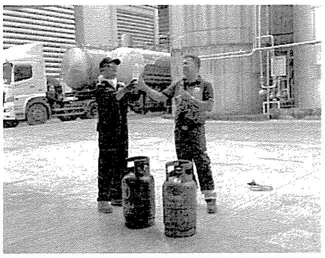
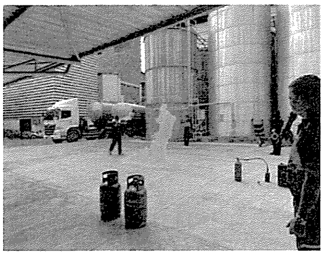
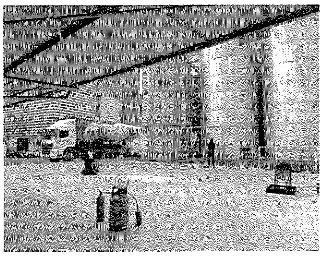
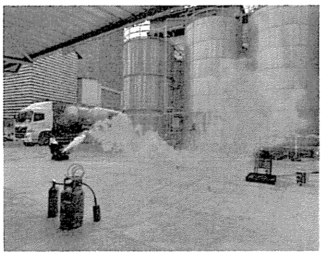
ภาพประกอบการอบรมดับเพลิงขั้นต้น



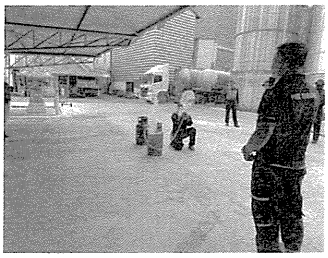
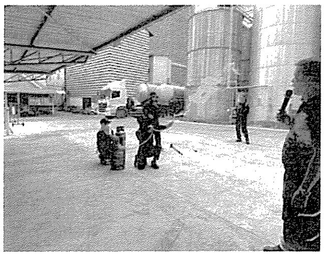
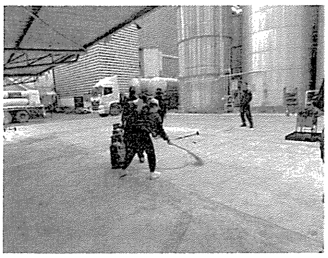
ภาพประกอบการฝึกซ้อมดับเพลิง

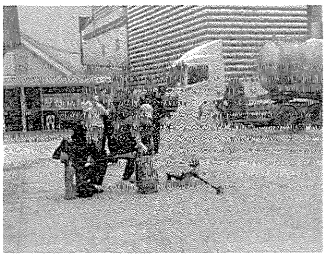
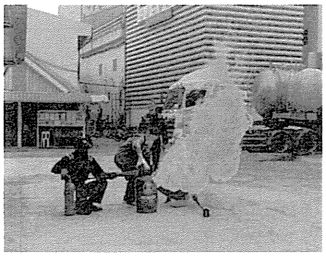





ภาพประกอบการฝึกซ้อมดับเพลิง

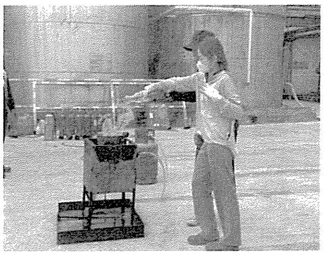
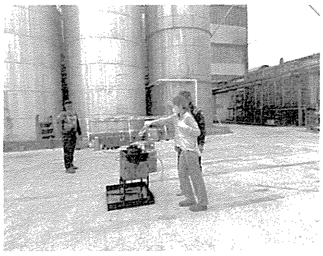
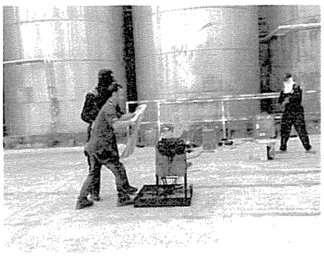
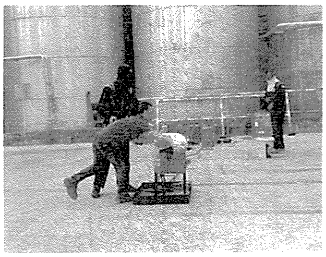






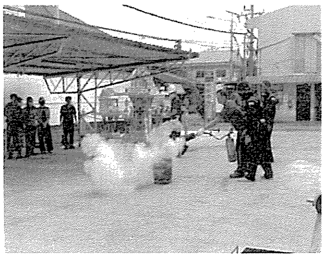
ภาพประกอบการฝึกซ้อมดับเพลิง

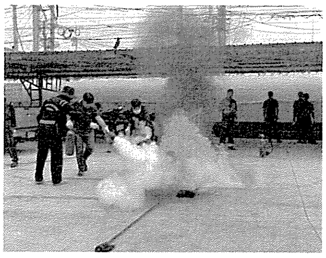
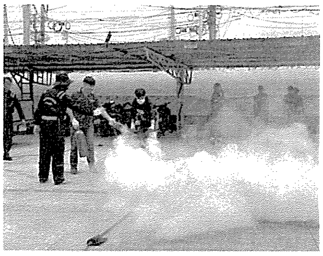
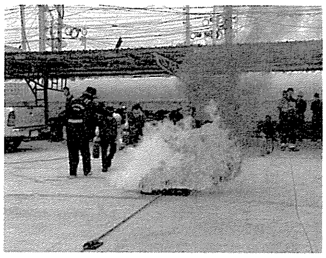
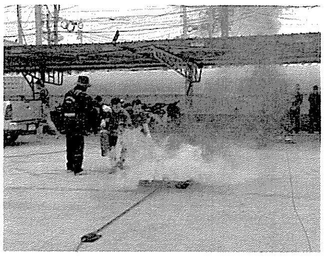
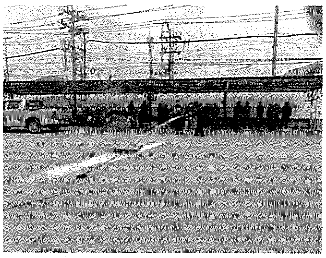
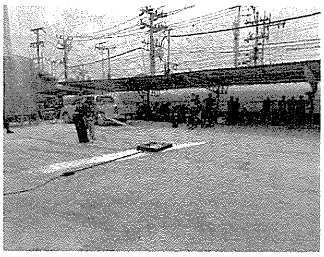



ภาพประกอบการฝึกซ้อมดับเพลิง

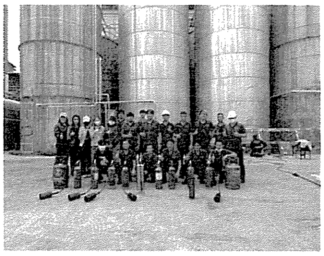







ภาพประกอบการฝึกซ้อมดับเพลิง

ภาพประกอบการฝึกซ้อมดับเพลิง



แบบรายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยหนีไฟ

๑. ข้อมูลสถานประกอบกิจการ

๑.๑ ชื่อสถานประกอบกิจการ______บริษัทเพียวเคมม์ จำกัด_________สาขา______สำนักงานใหญ่__________

ประเภทกิจการ______ผลิตสารให้ความหวาน อาทิ เดกซ์โทรส ซอร์บิทอล และฟรัสโตส________________

ที่อยู่ เลขที่___65______หมู่ที่___11____ซอย___วิลาลัย 1___________ถนน___บางนา – ตราด________

แขวง/ตำบล___บางโฉลง__________อำเภอ___บางพลี____________จังหวัด___สมุทรปราการ________

รหัสไปรษณีย์____10540___________โทรศัพท์______02 337 2337 – 5____________________

๑.๒ จำนวนลูกจ้าง/พนักงาน/ผู้ที่เกี่ยวข้อง รวม____161______คน

๑.๓ ลักษณะที่ตั้งของสถานประกอบกิจการ

○ เป็นสถานที่ที่มีหลายสถานประกอบกิจการตั้งอยู่รวมกัน
ระบุชื่ออาคาร/สถานที่

☑ เป็นสถานประกอบกิจการเดี่ยว (ข้ามไปตอบข้อ ๒)

๑.๔ กรณีเป็นสถานที่ที่มีหลายสถานประกอบกิจการตั้งอยู่รวมกัน

○ ลูกจ้างที่ทำงานอยู่ภายในอาคารเดียวกัน และในวันและเวลาเดียวกันของนายจ้างทุกรายในสถานที่นั้น ทำการฝึกซ้อมพร้อมกัน

☑ ลูกจ้างที่ทำงานอยู่ภายในอาคารเดียวกัน และในวันและเวลาเดียวกันของนายจ้างทุกรายในสถานที่นั้น ไม่ได้ทำการฝึกซ้อมพร้อมกัน

๒. รายงานผลการดำเนินการ

๒.๑ วัน/เดือน/ปีที่ทำงานฝึกซ้อม____________12 พฤศจิกายน 2568______________________

๒.๒ มีการฝึกซ้อมครั้งที่ผ่านมา เมื่อ (วัน/เดือน/ปี)________19 ธันวาคม 2567_____________________

๒.๓ จำนวนผู้ที่เข้าร่วมในการฝึกซ้อม___161________ คน

๒.๔ ผลการดำเนินงานการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

○ ไม่ดี ○ พอใช้ ☑ ดี ○ ดีมาก

๓. ดำเนินการฝึกซ้อมโดย

○ ได้รับความเห็นชอบแผนและรายละเอียดการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟจากอธิบดีหรือผู้ซึ่งอธิบดีมอบหมายตามหนังสือ__________เลขที่______ลงวันที่_________โดยได้แนบเอกสารให้ความเห็นชอบมาด้วยแล้ว

☑ ผู้ที่ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานดำเนินการฝึกซ้อมให้คือ_ องค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง
เลขที่ใบอนุญาต___0102-02-2566-0052____โดยได้แนบสำเนาใบอนุญาตและหนังสือรับรองแสดงการฝึกซ้อมฯ มาด้วยแล้ว

ลงชื่อ____________________นายจ้าง

(_____นาง ยิง ชิน คัง_______)

วันที่__28 พฤศจิกายน 2568_____

PURE CHEM

HR๐๓๖/๒๕๖๘

เขียนที่ บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด
วันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๘

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง
เรื่อง ขอเรียนเชิญเป็นวิทยากรควบคุมการฝึกซ้อมแผนอพยพหนีไฟ

เนื่องด้วยบริษัท เพียวเคมม์ จำกัด มีนโยบายการจัดฝึกซ้อมแผนอพยพหนีไฟ ประจำปี ๒๕๖๗ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นการลดความสูญเสีย ในสถานประกอบการ เพื่อให้ลูกจ้างมีทักษะและความสามารถในกรณีที่เกิดเหตุฉุกเฉินเพลิงไหม้

ในการนี้ทางบริษัทฯ จึงขอความอนุเคราะห์จากองค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง ช่วยจัดเจ้าหน้าที่ เพื่อเป็นวิทยากรควบคุมการฝึกซ้อมแผนอพยพหนีไฟ ในวันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ – ๐๘.๓๐ น. ณ บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด

บริษัทฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับเกียรติจากท่าน ในการจัดเจ้าหน้าที่มาเป็นวิทยากรหลักสูตรดังกล่าวข้างต้นและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นาง ยิง ชิน คัง)
กรรมการผู้จัดการ

ผู้ประสานงาน : นางสาวธันย์ชนก พรมมา (จป.วิชาชีพ)
โทร ๐๒-๓๓๗๒๓๗๓ ต่อ ๑๑๔, ๐๘๒-๑๖๑-๓๖๖๒

Quality products begin with pure ingredients
Pure Chem Co., Ltd.
Production Facility: 65 Mu 11 Soi Vilalai 1, Bangna-trad Road Km 20, Bangplee, Samutprakarn 10540, Thailand
Tel: +66 2 337 2376 Fax: +66 2 337 2966
Email: info@purechem.net Web: www.purechem.net

PURE CHEM

HR038/2568

หนังสือแจ้งซ้อมอพยพหนีไฟ ประจำปี 2568

เขียนที่ บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด
วันที่ 27 ตุลาคม 2568

เรื่อง การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

เรียน ท่านเจ้าของกิจการ/ท่านเจ้าของบ้านพักอาศัยบริเวณใกล้เคียง

เนื่องจากบริษัท เพียวเคมม์ จำกัด เป็นหน่วยงานที่อยู่ภายใต้การกำกับดูแลของ พรบ.ความปลอดภัย ฯ และต้องมีการดำเนินงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน เพื่อให้เป็นไปตามกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยเรื่องการป้องกันและระงับอัคคีภัยในสถานประกอบกิจการฯ

ดังนั้น บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด จะดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ประจำปี 2568 ในวันที่ 12 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2568 ระหว่างเวลา 08.00 – 08.30 น. ซึ่งเป็นการฝึกซ้อมเสมือนจริง อาจมีเสียงดัง จากสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ และรถจากหน่วยงานต่างๆ ที่เข้ามาให้ความร่วมมือในการฝึกซ้อมในครั้งนี้ ทุกท่านจะได้ไม่ตื่นตระหนก

เพื่อเป็นการสร้างความเข้าใจอันดีระหว่างท่านเจ้าของกิจการและท่านเจ้าของบ้านที่พักอาศัยบริเวณใกล้เคียง ทางบริษัทฯ จึงใคร่ขอเรียนชี้แจงมาเพื่อความเข้าใจ และรับทราบโดยทั่วกัน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และขออภัยในความไม่สะดวก ณโอกาสนี้ หากต้องการรายละเอียดเพิ่มเติม สามารถติดต่อได้ที่ แผนกบุคคล (HR) โทร. 02-3372-373 ต่อ 114

ขอแสดงความนับถือ

(นาง ยิง ชิน คัง)
กรรมการผู้จัดการ

ผู้ประสารงาน : นางสาวธันย์ชนก พรมมา
โทร : 02-3375-373 ต่อ 114, 082-161-3662

กำหนดการฝึกอบรมหลักสูตร การฝึกซ้อมดับเพลิงและการอพยพหนีไฟในสถานประกอบการ

เวลา ๑๓:-๐๐ - ๑๗:๐๐ น.

สถานที่ ๑ . ประชุมชี้แจง ห้องฝึกอบรมของสถานประกอบการ
๒. ฝึกซ้อม สถานที่ของสถานประกอบการ

เวลา	รายละเอียด	วิทยากร	สถานที่
๑๓:๐๐ – ๑๓:๓๐ น. ๑๓:๓๐ – ๑๔:๓๐ น.	ลงทะเบียนการฝึกอบรม ประชุมชี้แจงและซักซ้อมผู้ที่เกี่ยวข้อง เรื่อง ๑. แผนการดับเพลิงและวิธีการดับเพลิงของสถานประกอบกิจการ ๒. แผนการอพยพหนีไฟและวิธีการอพยพหนีไฟของสถานประกอบกิจการ ๓. การค้นหาและช่วยเหลือ และการเคลื่อนย้ายผู้ประสบภัย	นายอภิเชษฐ ฤกษ์ชื่น	ห้องฝึกอบรม
๑๔:๓๐ – ๑๕:๑๕ น	๔. การค้นหาและช่วยเหลือ และการเคลื่อนย้ายผู้ประสบภัย	นายฟูศักดิ์ ชวนชม	ห้องฝึกอบรม
๑๕:๑๕ – ๑๖:๑๕ น	๕. ซ้อมดับเพลิงและวิธีการดับเพลิงของสถานประกอบการ	นายบุญส่ง มีสัตย์	ลานฝึก
๑๖:๑๕ – ๑๗:๐๐ น.	ฝึกซ้อมอพยพหนีไฟโดยการจำลองเหตุการณ์และฝึกซ้อมเสมือนจริง สรุปผลการฝึกอบรม		ห้องฝึกอบรม สถานประกอบการของผู้เข้ารับการฝึกอบรม

ผู้ดูแลการฝึกอบรม นายณัฐวัตร สำลีพันธ์

แบบ กภ.บญ
นิติบุคคล

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
ใบอนุญาต
เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๒-๐๒-๒๕๖๖-๐๐๕๒

อนุญาตให้ องค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง
เลขทะเบียนนิติบุคคล [illegible]
ตั้งอยู่ เลขที่ [illegible] หมู่ ๗ ซอยแสนสุข ตำบลบางโฉลง อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ
เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕ เป็นผู้ให้บริการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ประกอบกับกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยมีวิทยากร จำนวน ๘ ราย ดังรายชื่อแนบท้ายใบอนุญาตนี้

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๑๖ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายศักดิ์ศิลป์ ตุลาธร)
ผู้อำนวยการกองความปลอดภัยแรงงาน

รายชื่อวิทยากรแนบท้ายใบอนุญาต
เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ
ขององค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง
ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๒-๐๒-๒๕๖๖-๐๐๕๒

๑. นายสุจิตต์ คำล้วน
๒. นายเนทา ทองธรรมชาติ
๓. นายอภิเชษฐ ฤกษ์ชื่น
๔. นายฟูศักดิ์ ชวนชม
๕. นายสมชาย บัวเฟื่อง
๖. นายบุญส่ง มีสัตย์
๗. นายธงเดช สุ่มมาตย์
๘. นายเนติพงษ์ พลอยทรัพย์

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๑๖ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายศักดิ์ศิลป์ ตุลาธร)
ผู้อำนวยการกองความปลอดภัยแรงงาน

เลขทะเบียนวุฒิบัตรที่ (สตพ.๒) ๑๖๑/๒๕๖๘

องค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๒-๐๒-๒๕๖๖-๐๐๕๒

ขอรับรองว่า

บริษัท เพียวเคมม์ จำกัด

เลขที่ ๖๕ หมู่ ๑๑ ตำบลบางโฉลง อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ ๑๐๕๔๐

ได้ดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ผู้เข้ารับการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ๑๖๑ คนหญิง ๓๘ คนชาย ๑๒๓ คน

ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการและดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕ ลงวันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

เมื่อวันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

....

(นางสาวจินตนา ตั้นเจริญ)

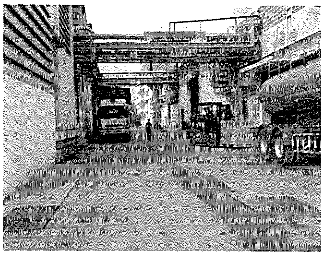
หัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบางโฉลง

ภาพประกอบการอพยพหนีไฟกะกลางวัน

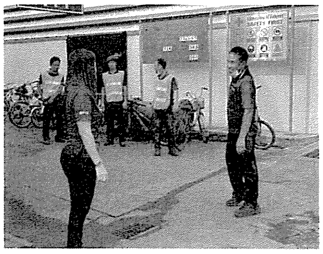
1) ผู้พบเห็นเหตุการณ์พยายามควบคุมสถานการณ์

2) ไม่สามารถควบคุมสถานการณ์ได้ เนื่องจากไฟไหม้อย่างรวดเร็ว

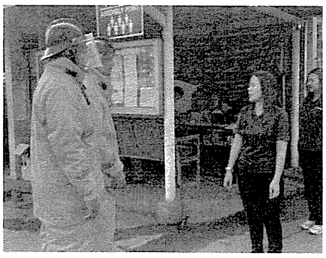
3) ผู้พบเห็นเหตุการณ์แจ้งหัวหน้างานในทันที



4) หัวหน้างานแจ้งผู้อำนวยการดับเพลิงว่าไม่สามารถควบคุมสถานการณ์ได้



5) ผู้อำนวยการดับเพลิง สั่งการให้ทีมผจญเพลิงเพียวเคมม์เข้าดับเพลิง

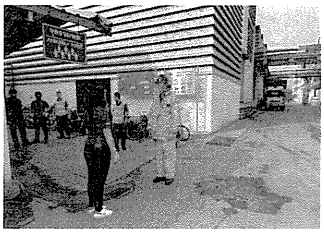


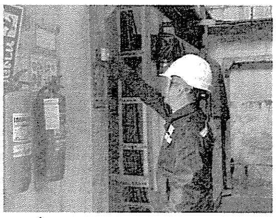
6) สั่งการทีมไฟฟ้า ตัดกระแสไฟของจุดเกิดเหตุ

ภาพประกอบการอพยพหนีไฟกะกลางวัน

7) ทีมผจญเพลิงเร่งเข้าระงับเหตุ

8) ทีมผจญเพลิงไม่สามารถควบคุมสถานการณ์ได้ และรายงานผลให้ผู้อำนวยการดับเพลิงทราบ

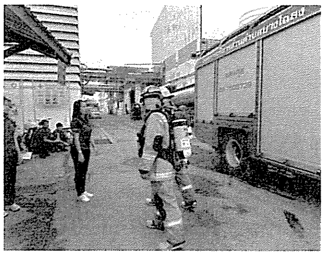




9) ผู้อำนวยการดับเพลิงแจ้งให้กดสัญญาณแจ้งเหตุทันทีและสั่งการอพยพ

10) ผู้อำนวยการดับเพลิงสั่งขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานดับเพลิง

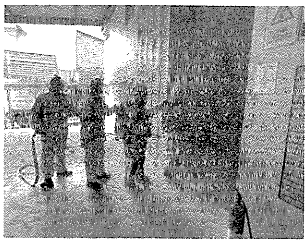
11) ทีมสื่อสารติดต่อขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานดับเพลิง



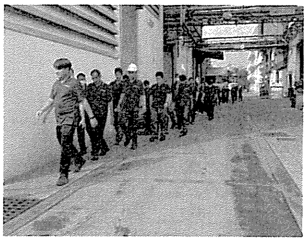
12) หน่วยงานดับเพลิง อบต. รับแจ้งเหตุและรายงานตัวกับผู้อำนวยการดับเพลิง

ภาพประกอบการอพยพหนีไฟกะกลางวัน

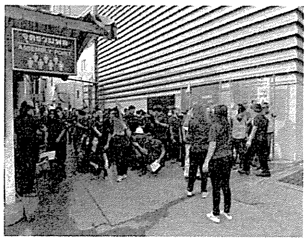
13) หน่วยงานดับเพลิงเข้าพื้นที่เกิดเหตุหน่วยงานดับเพลิงเข้าระงับเหตุ และควบคุมสถานการณ์



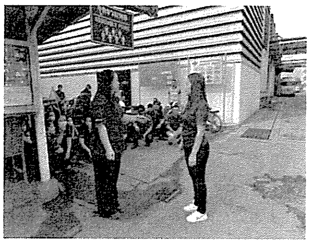
14) พนักงานอพยพไปยังจุดรวมพล



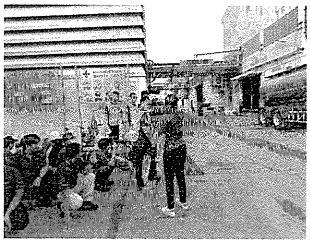
15) พนักงานอพยพไปยังจุดรวมพล และเช็ครายชื่อพนักงาน พบว่ามีพนักงานติดภายในโรงงาน



16) หัวหน้าแผนกแจ้งต่อผู้อำนวยการ ว่ามีผู้สูญหาย



17) ผู้อำนวยการสั่งการทีมค้นหา/ช่วยเหลือ เข้าช่วยเหลือผู้ประสบเหตุ

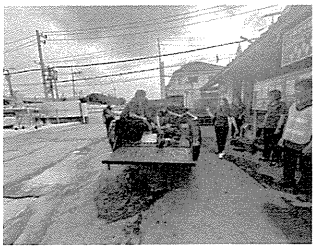


18) ทีมค้นหา/ช่วยเหลือ เข้าช่วยเหลือผู้ประสบเหตุ

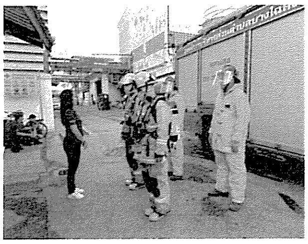
ภาพประกอบการอพยพหนีไฟกะกลางวัน

19) ทีมปฐมพยาบาลให้กับผู้บาดเจ็บ

20) นำส่งผู้บาดเจ็บไปโรงพยาบาล



21) หน่วยงานดับเพลิงรายงานสถานการณ์ สามารถควบคุมสถานการณ์ได้



22) ประกาศเข้าสู่สถานการณ์ปกติ

รายชื่อพนักงานซ้อมอพยพหนีไฟ 2568

วันที่ 12 พฤศจิกายน 2568

ลำดับ	รหัส	ชื่อ - นามสกุล	แผนก	ลงชื่อ
1	57316	นาย รุ่งโรจน์ บุญพะโดม	Human Resource	[signature]
2	57316	นาย จินดา เพียไชสง	Human Resource	[signature]
3	57316	น.ส. อพิณญา เมืองซื่อ	Human Resource	[signature]
4	57316	น.ส. ชนัญชิดา บูชาญาติ	Human Resource	[signature]
5	57316	น.ส. มาริสา แก้วซูฟอง	Human Resource	[signature]
6	57316	นาย อดิสรณ์ จินศาสตร์	Human Resource	[signature]
7	57316	นาย Zaw Zaw Lin Lay (ซอเล)	Human Resource	[signature]
8	47177	นาย Min Min Oo (เม เม)	Human Resource	min
9	57316	น.ส. Nan Mu Dar War (หวาน)	Human Resource	[signature]
10	57316	น.ส. Soe Win Aye (วิน)	Human Resource	[signature]
11	57316	น.ส. YANG KAI-WEN (ไข่เหวิน)	Human Resource	Kai
12	57316	น.ส. ธันย์ชนก พรมมา	Safety	[signature]
13	67008	น.ส. ธัญลักษณ์ อยู่ศิริ	ISO	[signature]
14	57316	น.ส. สุกัญญา สุขแก้ว	Environmental	
15	57316	น.ส. สุธาทิพย์ ผลรุก	จัดซื้อ	[signature]
16	57316	นาง ภิลยา ชุณหพันธ์	จัดซื้อ	[signature]
17	57316	นาง อมรา นนทมาตย์	จัดซื้อ	[signature]
18	57316	นาย บูรพัทธ อึ้งสุวรรณพานิช	Accounting	[signature]
19	57316	น.ส. สุชัญญา รีปิลา	Accounting	[signature]
20	57316	น.ส. สำรวย จันทรวิจิตร	Accounting	[signature]
21	57316	น.ส. ยุภาวดี ธรรมวงษา	Accounting	[signature]
22	57316	น.ส. กรรณิการ์ ชัยเสนา	Accounting	[signature]
23	57316	น.ส. ธัญญารัตน์ อิทธิมงคลพัชร์	Accounting	[signature]
24	65019	น.ส. สุพัตรา พลังฤทธิ์	Accounting	[signature]
25	68012	น.ส. Lai. Yi-Ying (ไอริน)	Accounting	LAI YI YING
26	66006	น.ส. ไพริน ลีรีปิ	Accounting	[signature]

ผู้ตรวจสอบ

รายชื่อพนักงานซ้อมอพยพหนีไฟ 2568

วันที่ 12 พฤศจิกายน 2568

ลำดับ	รหัส	ชื่อ - นามสกุล	แผนก	ลงชื่อ
1	54140	นาย ทวีพงษ์ หวังดี	PC	[signature]
2	54147	นาย เขียว เมฆอ้อย	PC	[signature]
3	56252	นาย ชัยสิทธิ์ สิงห์วงค์	PC	[signature]
4	57325	นาย วิทยา ศักศรีวัน	PC	[signature]
5	58035	นาย ศิริพล จารุไชย	PC	[signature]
6	60003	นาย อุทัย สองบุญ	PC	[signature]
7	60004	น.ส. เกษมณี ปันมา	PC	[signature]
8	63005	นาย พุทธรัตน์ จารุไชย	PC	[signature]
9	64014	น.ส. สาวิตรี สุขแสวง	PC	[signature]
10	65009	นาย กล้าณรงค์ ราชี	PC	[signature]
11	65013	น.ส. รัตติกา แก้ววิเชียร	PC	[signature]
12	65015	นาย วัฒนายุ นรสิงห์	PC	[signature]
13	67006	นาย ชัชชัย กาละโภชน์	PC	[signature]
14	67016	นาย นัฐพล ทองมี	PC	[signature]
15	68009	น.ส. น้ำค้าง แก้วคำ	PC	[signature]
16	47001	นาย MAN TUN NAING (มายะ)	PC	Maya
17	47099	นาย TIN AUNG THEIN (สะกี)	PC	[signature]
18	47088	นาย Nyan Tun (โอเว่น)	PC	OVEN
19	47094	นาย Man maung thein myint (ส้น)	PC	[signature]
20	47096	นาย Lin Zaw (โจ้)	PC	[signature]
21	47100	นาย Hein Min Lat (ซอ)	PC	[signature]
22	47105	นาย Min Zaw (มินโซว)	PC	
23	47110	นาย Aung Zaw Min (อ่อง ซอ มิน)	PC	[signature]
24	47135	นาย Htay Aung (เทอ่อง)	PC	HTAY
25	47141	นาย Saw Maung Aye (เอ)	PC	A
26	47142	นาย Saw Cho Aye (ซอ)	PC	
27	47150	นาย Thaung Win Kyi (จิ)	PC	Kyi

รายชื่อพนักงานซ้อมอพยพหนีไฟ 2568

วันที่ 12 พฤศจิกายน 2568

ลำดับ	รหัส	ชื่อ - นามสกุล	แผนก	ลงชื่อ
28	47153	นาย Saw A Kyaw (วินัย)	PC	
29	47166	นาย Soe Lin (ซอลิน)	PC	[signature]
30	47171	นาย Saw Khaing Htoo (ไข่ทู)	PC	Htoo
31	47170	นาย Kyaw Naing Oo (จ้น)	PC	
32	47175	นาย Kyaw Maung (โจม่อง)	PC	[signature]
33	47176	นาย Saw Nyan Lin Htay (ต้า)	PC	
34	47178	นาย Thet Zin Myo (ดาดา)	PC	[signature]
35				

ผู้ตรวจสอบ

รายชื่อพนักงานซ้อมอพยพหนีไฟ 2568

วันที่ 12 พฤศจิกายน 2568

ลำดับ	รหัส	ชื่อ - นามสกุล		แผนก	ลงชื่อ
1	57312	นาย	เสริมศักดิ์ รักงาม	Utility	
2	52025	นาย	สุเทพ จิตต์อาจหาญ	Utility	
3	65010	นาย	สราวุฒิ จันทร์เทศ	Utility	
4	68004	นาย	ศรันย์ แคล้วกลาง	Utility	
5	68008	นาย	พลกฤต โอฬารโชติหิรัญ	Utility	
6	47109	นาย	Sa Kyaw Zin oo (อู๋)	Utility	
7	47017	นาย	Saw Gyi Nyo (นัย)	Utility	
8	47106	นาย	Saw Nay Soe (ศร)	Utility	
9					
10					
11					

ผู้ตรวจสอบ

รายชื่อพนักงานซ้อมอพยพหนีไฟ 2568

วันที่ 12 พฤศจิกายน 2568

ลำดับ	รหัส	ชื่อ - นามสกุล		แผนก	ลงชื่อ
1	52015	นาย	ชัยมงคล สัจจริง	Dextrose	
2	47029	นาย	Saw Maung Tun Kyaing (ทาทา)	Dextrose	
3	47051	นาย	Myo Min Lat (เมธ)	Dextrose	
4	47045	นาย	KHIN MAUNG CHIN (เคน)	Dextrose	
5	47073	นาย	THIHA WIN (โจ นอง)	Dextrose	
6	47081	นาย	KYAW HTOO (โจ)	Dextrose	
7	47082	นาย	AYE HTWE (ทุ๊ย)	Dextrose	
8	47086	นาย	Saw Maung Than Hlaing (ฟานัย)	Dextrose	
9	47101	นาย	Than Htwe (มาวต้านทุย)	Dextrose	
10	47107	นาย	Nyein Chan Aung นีเย่	Dextrose	
11	47125	นาย	Soe Min โซวมิน	Dextrose	
12	47127	นาย	Khin Maung Htwe มน	Dextrose	
13	47128	นาย	Zaw Lay เล้ง	Dextrose	
14	47133	นาย	Saw Aung Naing Soe (ลิฟ)	Dextrose	
15	47149	นาย	Thet Soe (โซโซ)	Dextrose	
16	47137	นาย	Saw Than Myint Soe โซ	Dextrose	
17	47147	นาย	Win Kyaw Thu วิน	Dextrose	
18	47143	นาย	Thant Zin Aung อาว	Dextrose	
19	47148	นาย	Man Pyay Nyein OO แมน	Dextrose	
20	47140	นาย	Bo Min โบมิน	Dextrose	
21	47151	นาย	Saw Zin Ko Htwe สิน	Dextrose	
22	47146	นาย	SAW TIN OO ซอซอ	Dextrose	
23	47164	นาย	Kyaw Min Aye ชัย	Dextrose	
24	47165	นาย	Mint Aung มิน อ่อง	Dextrose	
25	47167	นาย	Man Than Soe (แทนโซ)	Dextrose	
26	47173	นาย	Tin Yee (เตยี)	Dextrose	
27	47172	นาย	Nay Zaw Lin (พร้อม)	Dextrose	
28	47115	นาย	Man Phar Lar An (ระ)	Dextrose	

ผู้ตรวจสอบ

รายชื่อพนักงานซ้อมอพยพหนีไฟ 2568

วันที่ 12 พฤศจิกายน 2568

ลำดับ	รหัส	ชื่อ - นามสกุล		แผนก	ลงชื่อ
1	57316	นาย	เทพ ชูกูล	Sale	
2	61004	นาง	พิชญาภา อุปมา	Sale	
3	66011	น.ส.	กมลวรรณ น้อยจีน	Sale	
4	66013	น.ส.	นิภาวรรณ์ ใจตรง	Sale	
5	67013	น.ส.	กรกนก เภรี	Sale	
6	67014	น.ส.	วรินธร ชัยมนตรี	Sale	

ผู้ตรวจสอบ

รายชื่อพนักงานซ้อมอพยพหนีไฟ 2568

วันที่ 12 พฤศจิกายน 2568

ลำดับ	รหัส	ชื่อ - นามสกุล		แผนก	ลงชื่อ
1	52043	นาย	สามารถ ชุนบุญ	Quality Assurance	
2	54130	น.ส.	วรัญญา ใยโพธิ์ทอง	Quality Assurance	
3	57304	น.ส.	อรวรรณ โพธิ์เจริญ	Quality Assurance	
4	58023	น.ส.	สาริณี รัตนศรี	Quality Assurance	
5	62010	น.ส.	วราพร ชื่นชม	Quality Assurance	
6	67002	น.ส.	ธัญญารัตน์ ดีโสม	Quality Assurance	
7	68003	น.ส.	ศดานันท์ บาดริ ปราสาด	Quality Assurance	
8	68005	น.ส.	ภัทราภรณ์ ภูดีทิพย์	Quality Assurance	
9	68010	น.ส.	รักษิณา ปัญจะมงคล	Quality Assurance	
10	54129	นาย	อานนท์ อรศรี	Maintanance	
11	59001	นาย	ศุภชัย สังข์แก้ว	Maintanance	
12	62011	นาย	เกียรติศักดิ์ อ่อนอ้วน	Maintanance	
13	68007	นาย	เอกพล นันทรักษ์	Maintanance	
14	47104	นาย	Myo Min Tun (อาว)	Maintanance	
15	47091	นาย	YE MYINT AUNG (เจ)	Maintanance	
16	47157	นาย	Saw San Thin (ซอ)	Maintanance	

ผู้ตรวจสอบ

รายชื่อพนักงานซ้อมอพยพหนีไฟ 2568

วันที่ 12 พฤศจิกายน 2568

ลำดับ	รหัส	ชื่อ - นามสกุล	แผนก	ลงชื่อ
1	52012	นาย ธวัช แจ่มจันทร์	Sorbitol	
2	52033	นาย นันทภัค แก้วไสย	Sorbitol	
3	52016	นาย สุวิช บุญธรรม	Sorbitol	
4	53097	นาย ปราบศึก รัตนศรี	Sorbitol	
5	57317	นาย เสกสรร จันอักษร	Sorbitol	
6	58022	นาย อนุชิต เคนดากแดด	Sorbitol	
7	60012	นาย อภิสิทธิ์ ศาลารัตน์	Sorbitol	
8	65014	นาย อนุรักษ์ แป้นจันทร์	Sorbitol	
9	68002	นาย ศรายุธ ไทยเทียม	Sorbitol	
10	47019	นาย SAW THEIN KYI (จีเอ)	Sorbitol	
11	47033	นาย TUN TUN WIN (ซาช่า)	Sorbitol	
12	47053	นาย Aung Naing Htwe (หน่าย)	Sorbitol	
13	47067	นาย Saw San Aung (ย่อ)	Sorbitol	
14	47135	นาย Shwe Thein (เต้)	Sorbitol	
15	47168	นาย Zaw Naing (โซนัย)	Sorbitol	
16	47139	นาย Man Ye Min Paing สุละ	Sorbitol	

ผู้ตรวจสอบ

รายชื่อพนักงานซ้อมอพยพหนีไฟ 2568

วันที่ 12 พฤศจิกายน 2568

ลำดับ	รหัส	ชื่อ - นามสกุล	แผนก	ลงชื่อ
1	52017	นาย ซัด พุ่มพวง	Fructose	
2	52026	นาย สมชาย แจ่มจำรัส	Fructose	
3	52036	นาง สุพรรณี ประภารัตน์	Fructose	
4	52039	นาย ตำบล ละอุ่น	Fructose	
5	56243	นาย อิสระ คนทน	Fructose	
6	66010	นาย ติณณ์ วิทิตอนันต์	Fructose	
7	67017	นาย ชุติพงศ์ น้อยสัมฤทธิ์	Fructose	
8	67018	นาย ธีรพันธ์ ตั้งกิตติมศักดิ์	Fructose	
9	47016	นาย TUN WIN โทนวิน	Fructose	
10	47024	นาย Myint Tun (ต้อง)	Fructose	
11	47031	นาย SAW LIN NAING (อาเล้ง)	Fructose	
12	47057	นาย SAW PHOE KYAW KYAW (จอ)	Fructose	
13	47071	นาย Saw Thaman Kyar (แซม)	Fructose	
14	47102	นาย MYO MYINT AUNG (อาทุน)	Fructose	
15	47085	นาย Saw Khin Win (เกริก)	Fructose	
16	47092	นาย Saw Nway OO (นวย)	Fructose	
17	47095	นาย Nyaung Phaung Lay (ลิ)	Fructose	
18	47114	นาย Saw Naung Taing (ไท)	Fructose	
19	47155	นาย Kyaw Eh Phaw (แอ)	Fructose	
20	47169	นาย Saw Soe Yar Zar (ใหม่)	Fructose	
21	47174	นาย Aung San OO (ซาน อู)	Fructose	
22	47179	นาย HTET KHAUNG (แท๊ก)	Fructose	
23	47180	นาย Saw Shwe La Young (ลาหยง)	Fructose	

ผู้ตรวจสอบ

รายชื่อพนักงานซ้อมอพยพหนีไฟ 2568

วันที่ 12 พฤศจิกายน 2568

ลำดับ	รหัส	ชื่อ - นามสกุล	แผนก	ลงชื่อ
1	53110	Mr. TZER CHIAO HUANG	Production	黃澤喬
2	55201	Mr. CHU FANG HUNG	Production	
3	66007	Mr. JIAN-CHANG, YU	Production	
4	68011	Mr. Kung, Hsiang - Yu	Production	
5				
6				

ผู้ตรวจสอบ

TAIWAN FRUCTOSE PURE CHEM

รายงานการซักซ้อมอุบัติการณ์ (Incidence report)

แผนฉุกเฉินกรณี : ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ เนื่องจากไฟฟ้าลัดวงจร

วันที่ซักซ้อม : 12/11/2568

เวลา: 08.30-08.50 น.

สถานที่ซ้อมเหตุการณ์ฉุกเฉิน : Warehouse DMH

1. แผนก PC

ส่วนห้องจัดเก็บ Enzyme ผู้ดูแล ติดป้ายห้ามเปิดห้องจัดเก็บ Enzyme จนกว่ากระแสไฟฟ้ากลับมาใช้งานได้ปกติ เพื่อรักษาอุณภูมิ

ห้อง Filling ได้ตรวจสอบเครื่องจักร ภายหลังกระแสไฟฟ้ากลับมาใช้งานได้ เครื่องจักรสามารถใช้งานได้ตามปกติ และสินค้าที่กำลัง Fil ปิดฝาแยกออกและติดป้าย ตรวจสอบคุณภาพ คุณภาพสามารถ Filling ได้ตามปกติ

ส่วน Tank Car ต้อง Drain น้ำออกไปจนกว่าจะได้อุณภูมิที่กำนหนดไว้ และนำน้ำไปตรวจสอบคุณภาพที่แผนกแผนกประกันคุณภาพ คุณภาพอยู่ในเกณฑ์ที่กำหนด

ขั้นตอน เครื่อง UV ได้ตรวจสอบเครื่องจักร ภายหลังกระแสไฟฟ้ากลับมาใช้งานได้ เครื่องจักรสามารถใช้งานได้ตามปกติ นำ Products ที่ค้างอยู่ในท่อ Drain ออกไปเข้ากระบวนการ Reprocess นำ Products ที่ผ่านเครื่อง UV ไปตรวจสอบคุณภาพที่แผนกประกันคุณภาพ อยู่ในเกณฑ์ที่กำหนด

2. แผนก ประกันคุณภาพ

แผนกประกันคุณภาพได้ทำการตรวจสอบเครื่องมือและอุปกรณ์ภายในห้องปฏิบัติการแล้ว ภายหลังกระแสไฟฟ้ากลับมาใช้งานได้ สามารถใช้งานได้ปกติ

3. แผนก Fructose

ขั้นตอน ละลายแป้ง พนักงานที่รับผิดชอบ ปิดฝาถังละลายเพื่อป้องกันการปนเปื้อน ภายหลังกระแสไฟฟ้ากลับมาใช้งานได้ ได้ตรวจสอบเครื่องจักร เครื่องจักรสามารถใช้งานได้ตามปกติ ทำการตรวจเช็คคุณภาพน้ำแป้งอยู่ในเกณฑ์ปกติ

ขั้นตอน Liquefaction ได้ตรวจสอบเครื่องจักร ภายหลังกระแสไฟฟ้ากลับมาใช้งานได้ เครื่องจักรสามารถใช้งานได้ตามปกติ ควบคุมอุณหภูมิ 95-105 องศาเซลเซียส และตรวจคุณภาพ อยู่ในเกณฑ์ปกติ

ขั้นตอน Dextrinization ได้ตรวจสอบเครื่องจักร ภายหลังกระแสไฟฟ้ากลับมาใช้งานได้ เครื่องจักรสามารถใช้งานได้ตามปกติ ความคุมอุณหภูมิ 56-62 องศาเซลเซียส และค่า PH 3.8-4.5 ตรวจคุณภาพ อยู่ในเกณฑ์ปกติ

ขั้นตอน Ion – Exchange ได้ตรวจสอบเครื่องจักร ภายหลังกระแสไฟฟ้ากลับมาใช้งานได้ เครื่องจักรสามารถใช้งานได้ตามปกติ เก็บตัวอย่างในขั้นตอน Ion – Exchange ที่อยู่ในกระบวนการไปตรวจสอบคุณภาพคุณภาพสามารถส่งเข้าไป Storage tank ได้ตามปกติ

ขั้นตอน Evaporation ได้ตรวจสอบเครื่องจักร ภายหลังกระแสไฟฟ้ากลับมาใช้งานได้ เครื่องจักรสามารถใช้งานได้ตามปกติ ควบคุมอุณหภูมิ ตรวจสอบคุณภาพ % Brix และตรวจสอบเชื้อจุรินทรีย์ อยู่ในเกณฑ์ที่กำหนด

4. แผนก Dextrose

ขั้นตอน Drying ได้ตรวจสอบเครื่องจักร ภายหลังกระแสไฟฟ้ากลับมาใช้งานได้ เครื่องจักรสามารถใช้งานได้ตามปกติ ควบคุมอุณหภูมิ 70 oC เช็คเครื่องจักรสามารถทำอุณหภูมิ ได้ที่ 70 หรือไม่ เวลาการทำ Drying Rotary Dryer เครื่องที่ 1 (Speed RTM 5/นาที) 13 นาที เครื่องที่ 2 (Speed RTM 4.5/นาที) 14 นาที อุณหภูมิ 70 องศาเซลเซียส อยู่ในเกณฑ์ที่กำหนด

ขั้นตอน Packing ได้ตรวจสอบเครื่องจักร ภายหลังกระแสไฟฟ้ากลับมาใช้งานได้ เครื่องจักรสามารถใช้งานได้ตามปกติ ส่ง Dextrose ตรวจคุณภาพและความชื้นที่แผนกประกันคุณภาพ ที่อยู่ในเกณฑ์ปกติ สามารถบรรจุได้

5. แผนก Utility

แผนก Utility ได้ตรวจสอบเครื่องจักร ภายหลังกระแสไฟฟ้ากลับมาใช้งานได้ เครื่องจักรสามารถใช้งานได้ตามปกติ ทำการตรวจสอบ ระบบการผลิตน้ำ หม้อไอน้ำ รวมทั้งระบบบำบัดน้ำเสีย ควบคุมอุณหภูมิหม้อไอน้ำ

6. แผนก Sorbitol

ขั้นตอน Ion – Exchange ได้ตรวจสอบเครื่องจักร ภายหลังกระแสไฟฟ้ากลับมาใช้งานได้ เครื่องจักรสามารถใช้งานได้ตามปกติ ได้เก็บตัวอย่างใน ขั้นตอน Ion – Exchange ที่อยู่ในกระบวนการไปตรวจสอบคุณภาพคุณภาพสามารถส่งเข้าไป Storage tank ได้ตามปกติ

ขั้นตอน Evaporation ได้ตรวจสอบเครื่องจักร ภายหลังกระแสไฟฟ้ากลับมาใช้งานได้ เครื่องจักรสามารถใช้งานได้ตามปกติ ควบคุมอุณหภูมิ ตรวจสอบคุณภาพ % Brix และตรวจสอบเชื้อจุรินทรีย์ อยู่ในเกณฑ์ที่กำหนด

ขั้นตอน เครื่อง UV ได้ตรวจสอบเครื่องจักร ภายหลังกระแสไฟฟ้ากลับมาใช้งานได้ เครื่องจักรสามารถใช้งานได้ตามปกติ นำ Products ที่ค้างอยู่ในท่อ Drain ออกไปเข้ากระบวนการ Reprocess นำ Products ที่ผ่านเครื่อง UV ไปตรวจสอบคุณภาพที่แผนกประกันคุณภาพ อยู่ในเกณฑ์ที่กำหนด

การฟื้นฟูและลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมและผลิตภัณฑ์

ผู้อำนวยการดับเพลิง จป. ร่วมกับหัวหน้าแผนก/พื้นที่

เข้าไปทำการฟื้นฟูสภาพหลังจากที่เกิดเหตุแล้ว โดยใช้อุปกรณ์ที่เหมาะสมตามสภาวะที่เกิด เช่น ไม้กวาด ถุงมือ ผ้าปิดจมูก เป็นต้น

เจ้าของพื้นที่ที่เกิดเพลิงไหม้

ทำการคัดแยกขยะให้ถูกต้องตามที่กำหนด เพื่อนำส่งกำจัด /บำบัดตามหน่วยงานต่างที่ได้รับอนุญาต

แผนกควบคุมคุณภาพ

ทำการสำรวจวัตถุดิบและผลิตภัณฑ์ ประเมินคุณภาพของวัตถุดิบและผลิตภัณฑ์ พบว่าไม่มีผลกระทบต่อวัตถุดิบและผลิตภัณฑ์