

ภาคผนวก ค

เอกสารการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม

- ค.1 ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม
- ค.2 เอกสารตรวจสอบการทำงานของเครื่องจักร (ปจ.1, ปจ.2)
- ค.3 เอกสารตรวจสอบเครื่องจักรประจำเดือน
- ค.4 เอกสารสำรวจบ้านข้างเคียงโครงการก่อนก่อสร้าง
- ค.5 เอกสารจัดจ้างแรงงานถูกต้อง
- ค.6 เอกสารแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในงานก่อสร้าง (Safety)
- ค.7 เอกสารกรมธรรม์ประกันภัย



ภาคผนวก ค.1

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม





โครงการ : ศุภาลัย คราม เขาเต่า



MEMORANDUM

เลขที่ : BGS/SPL5015/Memo013/2568

วันที่ : 19 กรกฎาคม 2568

No. Ref.

Date

เรียน : คุณสิทธิพงษ์ พรหมบุตร

สิ่งที่ส่งมาด้วย : - เอกสารยินยอมของผู้ควบคุมงาน

To ผู้ช่วยผู้จัดการโครงการ บริษัท ศุภาลัย จำกัด (มหาชน)

The following items

- เอกสารบัตรประจำตัวประชาชน/ทะเบียนบ้าน

- เอกสารใบประกอบวิชาชีพผู้ควบคุมงาน

จาก : คุณอิลฮัม บอเกาะ

สำเนาเรียน :

From ผู้อำนวยการโครงการ / บจก.บีจีเอส คอนสตรัคชั่น

CC.

☒ เพื่อโปรดทราบ

For your information

☐ โปรดส่งคืน

Please return

☐ โปรดติดต่อ

Please reply

☐ เพื่อพิจารณาอนุมัติ

For your approval

☐ โปรดแจ้งผลให้ทราบ

Please inform us the results

☐ โปรดติดตาม

Please follow up

☐ เพื่อลงนาม

For your signature

☐ โปรดติดต่อข้าพเจ้า

Please contact me

☐ ตามที่ท่านอนุมัติ

As you approved

☐ โปรดดำเนินการ

Please proceed

☐ ตามที่ท่านต้องการ

As you requested

☐ ส่งคืน ขอบคุณ

Returned With thanks

☐ เพื่อขอความคิดเห็นของท่าน

For your comments

☐ โปรดส่งต่อ

Please forward to

☐ อื่นๆ

Others

เรื่อง : นำส่งเอกสาร หนังสือยินยอมของผู้ควบคุมงาน

เนื้อหา : ตามที่ทางบริษัท ศุภาลัย จำกัด (มหาชน) ได้มอบหมายให้ บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด

เป็นผู้ดำเนินการก่อสร้างโครงการ ศุภาลัย คราม เขาเต่า นั้น ทางบริษัท ขอส่งหนังสือยินยอมของผู้ควบคุมงาน

ตามมาตรา 29 วรรคหนึ่ง หรือผู้ควบคุมงานคนใหม่ตามมาตรา 30 วรรคสอง เพื่อดำเนินการก่อสร้างโครงการ

โปรดพิจารณาและอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

(คุณอิลฮัม บอเกาะ)

ผู้จัดการโครงการ

หนังสือแสดงความยินยอมของผู้ควบคุมงาน มาตรา 29
(แบบคำขอรับใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร ดัดแปลง รื้อถอนหรือเคลื่อนย้ายอาคาร)

เขียนที่.....บริษัท ศุภาลย์ จำกัด (มหาชน).....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า นายอนุชิต จิตวิเศษ อายุ 61 ปี
สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชน 3909900458636 อยู่บ้านเลขที่ 7/144

ตรอก/ซอย - ถนน กาญจนาภิเษก หมู่ที่ - ตำบล/แขวง ดงนาทาม

อำเภอ/เขต ดงนาทาม จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10230 โทรศัพท์ 081-8237461

ซึ่งเป็นผู้ได้รับอนุญาตให้เป็น ☐ ผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุมตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพวิศวกรรม

☒ ผู้ประกอบวิชาชีพสถาปัตยกรรมควบคุมตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพสถาปนิก

ประเภท สามัญสถาปนิก สาขา สามัญสถาปนิก แขนง - ระดับ สามัญ ตามใบอนุญาต

เลขทะเบียน ส.ส.ก. 1930 และขณะนี้ไม่ได้ถูกเพิกถอนใบอนุญาตให้ประกอบวิชาชีพดังกล่าว ยินยอมเป็น

ผู้ควบคุมงานตาม

☐ คำขอรับใบอนุญาตของ.....บริษัท ศุภาลย์ จำกัด(มหาชน).....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

/ใบอนุญาตตามแบบ อ.....เลขที่...../.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

☐ ใบอนุญาตตามแบบ อ.....เลขที่...../.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แทนผู้ควบคุมงานไปแล้ว/ผู้ควบคุมงานคนเดิมซึ่งได้รับอนุญาต ไปบอกเลิกมิให้เป็นผู้ควบคุมงานไปแล้ว/ผู้ควบคุมงาน

คนเดิมได้บอกเลิกการเป็นผู้ควบคุมไปแล้ว เพื่อทำการ.....ก่อสร้าง.....ที่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน พระราชดำริ หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....หนองแก.....อำเภอ/เขต.....หัวหิน.....จังหวัด.....ประจวบคีรีขันธ์

รหัสไปรษณีย์ 77110 เป็นอาคาร

(1) ชนิด ค.ส.ล. 5 ชั้น (อาคาร A) จำนวน 1 หลัง เพื่อใช้เป็น อาคารชุด (ห้องชุดพักอาศัย 20 ห้อง)
พื้นที่อาคาร/ความยาว 1,987 ตร.ม. โดยมีที่จอดรถ ที่กั๊บลร และทางเข้าออกของรถจำนวน 7 คัน

(2) ชนิด ค.ส.ล. 5 ชั้น (อาคาร B) จำนวน 1 หลัง เพื่อใช้เป็น อาคารชุด (ห้องชุดพักอาศัย 20 ห้อง)
พื้นที่อาคาร/ความยาว 1,987 ตร.ม. โดยมีที่จอดรถ ที่กั๊บลร และทางเข้าออกของรถจำนวน 4 คัน

(3) ชนิด ค.ส.ล. 5 ชั้น (อาคาร C) จำนวน 1 หลัง เพื่อใช้เป็น อาคารชุด (ห้องชุดพักอาศัย 22 ห้อง)
พื้นที่อาคาร/ความยาว 1,987 ตร.ม. โดยมีที่จอดรถ ที่กั๊บลร และทางเข้าออกของรถจำนวน 6 คัน

(4) ชนิด ค.ส.ล. 5 ชั้น (อาคาร D) จำนวน 1 หลัง เพื่อใช้เป็น อาคารชุด (ห้องชุดพักอาศัย 22 ห้อง)
พื้นที่อาคาร/ความยาว 1,987 ตร.ม. โดยมีที่จอดรถ ที่กั๊บลร และทางเข้าออกของรถจำนวน 6 คัน

(5) ชนิด ค.ส.ล. 1 ชั้น ชั้นใต้ดิน 1 ชั้น จำนวน 1 หลัง เพื่อใช้เป็น อาคารสระว่ายน้ำ
พื้นที่อาคาร/ความยาว 318.8 ตร.ม. โดยมีที่จอดรถ ที่กั๊บลร และทางเข้าออกของรถจำนวน - คัน

(6) ชนิด ค.ส.ล. 1 ชั้น จำนวน 1 หลัง เพื่อใช้เป็น ห้องพักขยะรวม พื้นที่อาคาร/ความยาว 8.2 ตร.ม.
โดยมีที่จอดรถ ที่กั๊บลร และทางเข้าออกของรถจำนวน - คัน

(7) ชนิด รั้ว จำนวน 1 แนว เพื่อใช้เป็น กันแนวเขตที่ดิน พื้นที่อาคาร/ความยาว 157 เมตร
โดยมีที่จอดรถ ที่กั๊บลร และทางเข้าออกของรถจำนวน - คัน

(8) ชนิด ท่อระบายน้ำ จำนวน 1 ท่อ เพื่อใช้เป็น ระบายน้ำ พื้นที่อาคาร/ความยาว 238 เมตร
โดยมีที่จอดรถ ที่กั๊บลร และทางเข้าออกของรถจำนวน - คัน

(9) ชนิด.....ถนน+ที่จอดรถยนต์.....จำนวน.....1058.....ตร.ม.....เพื่อใช้เป็น.....ถนน+ที่จอดรถยนต์.....
พื้นที่อาคาร/ความยาว.....-.....โดยมีที่จอดรถ ที่กั๊บลรต และทางเข้าออกของรถจำนวน.....35.....คัน
และขณะนี้การก่อสร้าง/ดัดแปลง/การรื้อถอน/การเคลื่อนย้ายอาคาร ได้ดำเนินการไปแล้ว ดังนี้
.....ยังไม่มีดำเนินการใดๆ.....

ตามผังบริเวณ แบบแปลน รายการประกอบแบบแปลน และรายการประกอบการคำนวณ ที่ยื่นขออนุญาต/ที่ได้รับ
ใบอนุญาตข้างต้น
โดยข้าพเจ้าจะควบคุมงานตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....จนกว่าจะทำการ
.....แล้วเสร็จ

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานต่าง ๆ มาพร้อมด้วยดังนี้

1. สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุมหรือผู้ประกอบวิชาชีพสถาปัตยกรรม
ควบคุม จำนวน.....1.....แผ่น

2. หนังสือรับรองการได้รับอนุญาตให้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุมหรือผู้ประกอบวิชาชีพ
สถาปัตยกรรมควบคุม ที่ออกโดยสภาวิศวกรหรือสภาสถาปนิก และแต่กรณี จำนวน.....2.....แผ่น เพื่อเป็นหลักฐาน
ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลายมือชื่อ.....ผู้ควบคุมงาน
(.....นาย.....)

ลายมือชื่อ.....ผู้ขออนุญาต
(.....บริษัท.....จำกัด(มหาชน).....)

ลายมือชื่อ.....พยาน
(.....นาย.....)

ลายมือชื่อ.....พยาน
(.....นาย.....)



๑๖/๑๐/๖๖
 ด.ส.ว. ๕๕๖
 กรมการปกครอง
 เลขที่ ๔๒
 จ.นนทบุรี

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 Identification Number 3 9099 80458 63 6
 ชื่อและนามสกุล นาย อนันต์ หนึ่งยี่สิบสาม (มณฑล)
 Name Mr. Anant Ningsam
 Address Ratchabongkorn
 Date of Birth 3 May 1964
 ต. ๖๖/๖๖ เลขบัตรประชาชน ๑๐ แขวงสามวาตะวันออก
 เขตคลองสามวา กรุงเทพมหานคร
 ต. ๖๖/๖๖ เลขบัตรประชาชน ๑๐ แขวงสามวาตะวันออก
 เขตคลองสามวา กรุงเทพมหานคร
 Date of Issue 17 Jan 2019 (วันที่ออกบัตร)
 Date of Expiry 2 May 2027 (วันที่หมดอายุ)
 1045 03-01171533

บัตรประชาชน
 บัตรประชาชน
 บัตรประชาชน



สภาสถาปนิก

12 ถนนพระราม 9 ซอย 36
แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240
โทรศัพท์ 02 318 2112 โทรสาร 02 318 2131-2

หนังสือรับรองการได้รับใบอนุญาต

ประกอบวิชาชีพสถาปัตยกรรมควบคุม
เลขที่ 68-46553-01 วันที่ 15 กรกฎาคม 2568

โดยหนังสือฉบับนี้ สภาสถาปนิกขอรับรองว่าผู้มีชื่อตามหนังสือฉบับนี้ เป็นผู้ได้รับอนุญาตให้ประกอบวิชาชีพสถาปัตยกรรมควบคุม โดยได้รับใบอนุญาตตามพระราชบัญญัติสถาปนิก พ.ศ.2543 และ ณ วันที่ออกหนังสือนี้ ไม่ถูกพักใช้หรือไม่ถูกเพิกถอนใบอนุญาต เพื่อใช้เป็นหลักฐานยื่นต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น แห่งพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. 2522

รับผิดชอบในชนิดงาน:

บริหารและอำนวยการก่อสร้าง (ควบคุมงาน)

จะทำการ:

ก่อสร้าง

ใช้ในการยื่นคำขออนุญาตตามแบบ:

ข.1 - ข.7

ผู้ได้รับอนุญาต

นาย อนุชิต พิเชียรโสภณ

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ

สาขา

สถาปัตยกรรมหลัก

เลขที่สมาชิกสภาสถาปนิก

001519

เลขที่ใบอนุญาต

ส-สถ 1930

ระดับ

สามัญสถาปนิก

เลขประจำตัวประชาชน

3909900458636

ประเภท

-

วันหมดอายุ

14 มกราคม 2571

ขอบเขตงานที่ได้รับอนุญาต

สามารถประกอบวิชาชีพสถาปัตยกรรมควบคุมได้สำหรับอาคารโดยไม่จำกัดความสูงและพื้นที่ของอาคาร ยกเว้นชนิดงานให้คำปรึกษา

ข้อมูลโครงการ

ถนน พระราชดำริ ตำบล/แขวง หนองแก อำเภอ/เขต หัวหิน จังหวัด ประจวบคีรีขันธ์ รหัสไปรษณีย์ 77110
โดย บริษัท สุภาสัย จำกัด (มหาชน) เป็นเจ้าของโครงการ ในที่ดิน โฉนดที่ดิน เลขที่ 4216

รายละเอียด สำหรับงานอาคาร

ลำดับ	ชนิดอาคาร	จำนวนชั้นบนดิน (ชั้น)	จำนวนชั้นใต้ดิน (ชั้น)	จำนวน (หลัง)	เพื่อใช้เป็น
1	ค.ส.ล.	5	0	1	ห้องชุดพักอาศัย 20ห้อง (อาคารA)
2	ค.ส.ล.	5	0	1	ห้องชุดพักอาศัย 20ห้อง (อาคารB)
3	ค.ส.ล.	5	0	1	ห้องชุดพักอาศัย 22ห้อง (อาคารC)



เอกสารนี้จะสมบูรณ์เมื่อมีลายน้ำตราสัญลักษณ์ของสภาสถาปนิก
หนังสือฉบับนี้ใช้ได้เฉพาะผู้ประกอบวิชาชีพสถาปัตยกรรมควบคุมและโครงการที่ระบุไว้ในหนังสือเท่านั้น
ผู้รับหนังสือรับรองมีหน้าที่ต้องตรวจสอบความถูกต้องของหนังสือรับรอง โดย scan QR code ด้านบน



ผู้ได้รับใบอนุญาต มีสิทธิในการประกอบวิชาชีพสถาปัตยกรรมควบคุม ได้ตามกฎหมายที่กำหนดวิชาชีพสถาปัตยกรรมควบคุม พ.ศ. 2549 และข้อกำหนดของข้อบังคับสภาสถาปนิกว่าด้วยหลักเกณฑ์ของผู้ประกอบวิชาชีพสถาปัตยกรรมควบคุมแต่ละระดับ พ.ศ. 2564 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2565

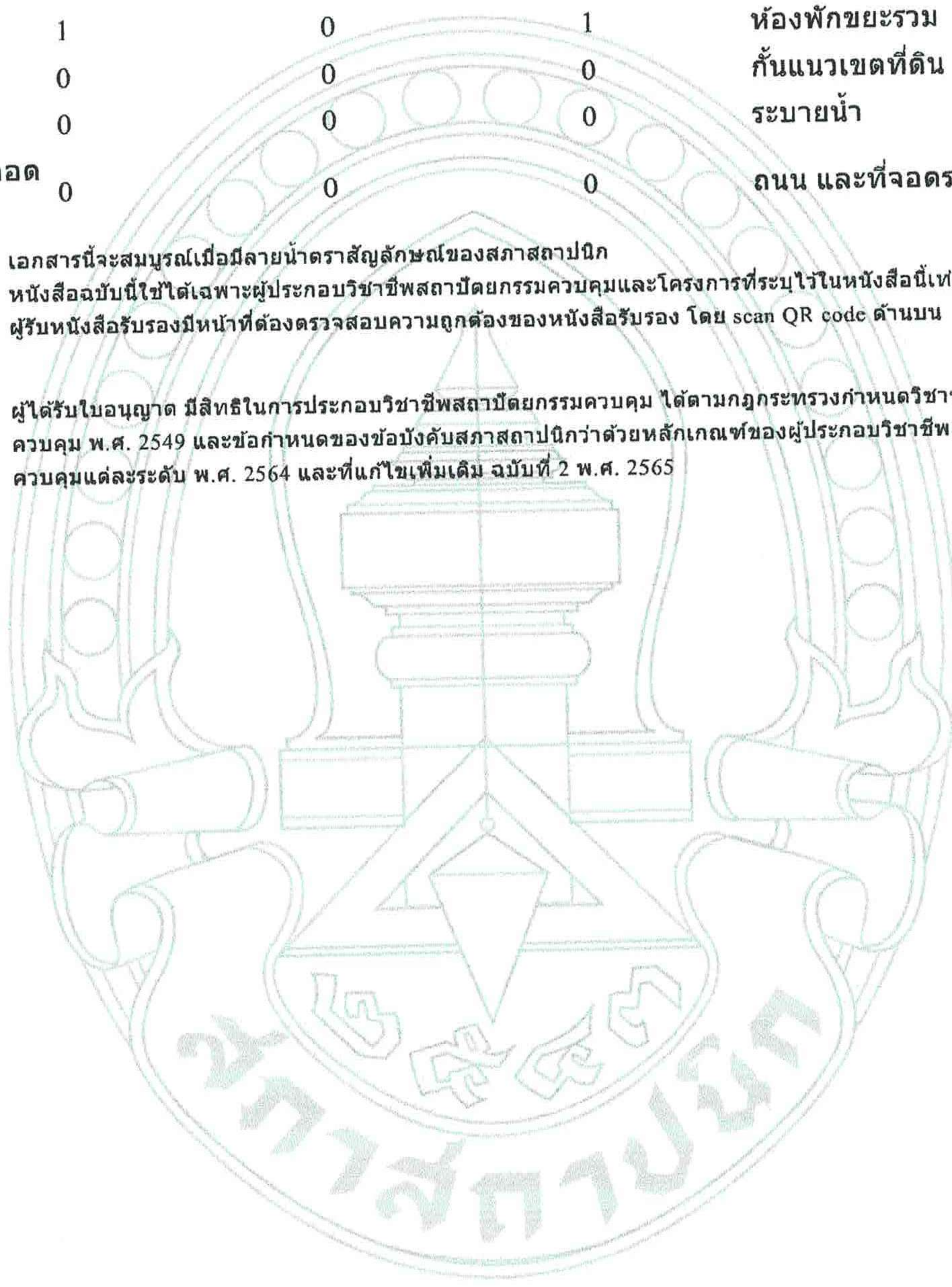
รายละเอียด สำหรับงานอาคาร

ลำดับชนิดอาคาร	จำนวนชั้นบนดิน (ชั้น)	จำนวนชั้นใต้ดิน (ชั้น)	จำนวน (หลัง)	เพื่อใช้เป็น
4 ค.ส.ล.	5	0	1	ห้องชุดพักอาศัย 22ห้อง (อาคารD)
5 ค.ส.ล.	1	1	1	สระว่ายน้ำ
6 ค.ส.ล.	1	0	1	ห้องพักขยะรวม
7 รั้ว	0	0	0	กันแนวเขตที่ดิน
8 ท่อระบายน้ำ	0	0	0	ระบายน้ำ
9 ถนน และที่จอดรถ	0	0	0	ถนน และที่จอดรถ 35คัน



เอกสารนี้จะสมบูรณ์เมื่อมีลายน้ำตราสัญลักษณ์ของสภาสถาปนิก
หนังสือฉบับนี้ใช้ได้เฉพาะผู้ประกอบการวิชาชีพสถาปัตยกรรมควบคุมและโครงการที่ระบุไว้ในหนังสือเท่านั้น
ผู้รับหนังสือรับรองมีหน้าที่ต้องตรวจสอบความถูกต้องของหนังสือรับรอง โดย scan QR code ด้านบน

ผู้ได้รับใบอนุญาต มีสิทธิในการประกอบวิชาชีพสถาปัตยกรรมควบคุม ได้ตามกฎหมายกำหนดวิชาชีพสถาปัตยกรรม
ควบคุม พ.ศ. 2549 และข้อกำหนดของข้อบังคับสภาสถาปนิกว่าด้วยหลักเกณฑ์ของผู้ประกอบวิชาชีพสถาปัตยกรรม
ควบคุมแต่ละระดับ พ.ศ. 2564 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2565



ภาคผนวก ค.2

เอกสารตรวจสอบการทำงานของเครื่องจักร (ปจ.1, ปจ.2)



นายอดิฉันท์ เทียนพัด สามัญวิศวกรเครื่องกล ตรวจสอบป็นจันทุทุกประเภท
เอกสารตรวจสอบความปลอดภัย (ปจ.๑)

Luffing Jib Tower Crane

Brand : SCM

Model : D120

Sreail No. BGS#2

Capacity : 8 Ton



วิศวกรผู้ตรวจสอบ นายอดิฉันท์ เทียนพัด สามัญวิศวกรเครื่องกล สก.3180

ใบสำคัญเลขที่ 0602-01-2565-0202

วันที่ทำการตรวจและทดสอบ 19 มกราคม พ.ศ. 2569

ตรวจสอบครั้งต่อไปวันที่ 18 เมษายน พ.ศ. 2569

69 ะหาร 2 ห้วยทรายขาว2 ต.กำเนินคนพคุณ อ.บางสะพาน จ.ประจวบคีรีขันธ์ 77140

โทร.092 4936329 Email: kittiairservices@gmail.com Id Line:0924936329

**แบบการทดสอบการติดตั้งปั้นจั่นเมื่อติดตั้งเสร็จ บันจั่นที่มีการหยุดใช้งาน
และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของบันจั่นชนิดอยู่กับที่**

ปจ.๑

๑. การทดสอบกรณี

☒ (๑) การทดสอบตามข้อ ๕๗

☐ บันจั่นที่มีการติดตั้งแล้วเสร็จ

☐ กรณีบันจั่นใหม่หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน

☐ กรณีบันจั่นที่ใช้งานแต่มีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง หรือการเพิ่มหรือลดความสูง

☐ บันจั่นหยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ก่อนนำมาใช้งานใหม่

บันจั่นที่ใช้สำหรับประเภทการทำงาน

☐ ประเภทอุตสาหกรรม ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด ตัน

☒ ประเภทก่อสร้าง ทุกขนาด

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด 8 ตัน

☐ ประเภทอื่นๆ ระบุ ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด ตัน

(๒) การทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของบันจั่นตามข้อ ๕๘

(๒.๑) ประเภท ☐ อุตสาหกรรม ☐ อื่นๆ ระบุ

การทดสอบครั้งนี้เป็นรอบที่ ☐ ๑ ☐ ๒ ☐ ๓ ☐ ๔ ☐ อื่นๆ

การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดตั้งแต่ ๑ ตัน แต่ไม่เกิน ๓ ตัน

ทดสอบอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ตัน แต่ไม่เกิน ๕๐ ตัน

ทดสอบอย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตันขึ้นไป ทดสอบ

อย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☒ (๒.๒) ประเภทก่อสร้าง

การทดสอบครั้งนี้เป็นรอบที่ ☒ ๑ ☐ ๒ ☐ ๓ ☐ ๔ ☐ อื่นๆ

การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่ 22/10/2568

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๓ ตัน ทดสอบ

อย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☒ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ตันขึ้นไป

ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

..... วิศวกรผู้ทดสอบ

๒. ผู้ทำการทดสอบ ได้ดำเนินการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่น

ชื่อสถานประกอบกิจการ บริษัทบีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด

เลขทะเบียนนิติบุคคล

ประกอบกิจการ งานก่อสร้าง

ชื่อนายจ้าง/ผู้กระทำการแทน

สถานประกอบกิจการตั้งอยู่เลขที่ 123/504 หมู่ 3 ซอย - ถนน -

แขวง/ตำบล บางรักน้อย เขต/อำเภอ เมืองนนทบุรี

จังหวัด นนทบุรี โทรศัพท์

สถานประกอบกิจการมีปั้นจั่นจำนวน 1 เครื่อง ปั้นจั่นเครื่องที่ทดสอบเป็นเครื่องที่ 1

ทำการทดสอบเมื่อวันที่ 19 มกราคม พ.ศ.2569 ขณะทดสอบปั้นจั่นใช้งานอยู่ที่ ศาลาย์ คราม เขาเต่า หัวหิน

ชื่อ-สกุล ของผู้บังคับปั้นจั่น

(๑) MR.CHIN CHI ☒ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(๒) ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับปั้นจั่น

(๑) ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(๒) ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ยึดเกาะวัสดุ

(๑) ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(๒) ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ควบคุมการใช้ปั้นจั่น

(๑) ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(๒) ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

๓. ข้อมูลของผู้ผลิต ผู้สร้าง หรือผู้คำนวณออกแบบปั้นจั่น

โดย: ☒ ชื่อผู้ผลิต/ผู้สร้าง SICHUAN CONSTRUCTION MACHINERY WORKS

☐ ชื่อวิศวกรผู้คำนวณออกแบบ (กรณีไม่ได้มาจากผู้ผลิต)

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม

ยี่ห้อ SICHUAN ประเทศ CHINA

ปีที่ผลิต - หมายเลขเครื่อง -

รุ่น - ขนาดเครื่องต้นกำลัง 91.8 กิโลวัตต์/แรงม้า

มาตรฐาน (ถ้ามี) ผู้นำเข้า / ผู้จำหน่าย (ถ้ามี) บริษัท ชัน จูปีเตอร์ จำกัด

ที่อยู่ 55 ถนน จตุโชติ ตำบล ออเงิน อำเภอ สายไหม จังหวัด กรุงเทพมหานคร

โทรศัพท์ โทรสาร

วิศวกรผู้ทดสอบ

๔. ข้อมูลของผู้ดำเนินการทดสอบประกอบด้วย

ข้าพเจ้า นาย อดิษฐ์ เทียนพัค หรือนิติบุคคล (ชื่อ) -
 หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ 5102099021996 ที่อยู่เลขที่ 69 หมู่ที่ 5 ซอย ระหาร 2
 ถนน ห้วยทรายขาว 2 แขวง/ตำบล กำเนิดนพคุณ เขต/อำเภอ บางสะพาน จังหวัด ประจวบคีรีขันธ์
 โทรศัพท์/โทรสาร 092-4936329 E-mail kittiairservices@gmail.com

ผู้ทำการทดสอบมีคุณสมบัติอย่างหนึ่งอย่างใด ดังนี้

☒ (๑) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน สก. 3180 ระดับ สามัญวิศวกร หมดอายุวันที่ 7 พ.ค. 2569

และใบอนุญาต (ตามมาตรา ๕) เลขที่ 0602-01-2565-0202

ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

☐ (๒) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ประเภทนิติบุคคล ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน หมดอายุวันที่

และใบอนุญาต (ตามมาตรา ๑๑) เลขที่

หมดอายุวันที่ ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต โดยมีบุคลากร

ที่ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร และไม่ได้อยู่ระหว่าง ถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาต

หรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต เป็นผู้ทำการทดสอบชื่อ

เลขทะเบียน ระดับ หมดอายุวันที่

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

๕. กรณีทดสอบปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่ได้ดำเนินการทดสอบตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งาน

ที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดและตามรายการ ดังนี้

๑) แบบปั้นจั่น ☒ ปั้นจั่นหอสูง (Tower Crane) ☐ ปั้นจั่นเหนือศีรษะ (Overhead Crane)
☐ ปั้นจั่นขาสูง (Gantry Crane) ☐ อื่นๆ (ระบุ) _____

๒) ขนาดพิกัดการยก

๒.๑) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load) ☒ ผู้ผลิตกำหนด ☐ วิศวกรกำหนด

☒ ปั้นจั่นขาสูง8..... ตัน ☐ ปั้นจั่นเหนือศีรษะ ตัน

☐ อื่นๆ (ระบุ) ตัน

๒.๒) ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ☒ ผู้ผลิตกำหนด ☐ วิศวกรกำหนด

สำหรับกรณีปั้นจั่นหอสูงให้แนบเอกสารตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ประกอบด้วย

☒ ที่แขนปั้นจั่นไกลสุด 2.2 ตัน และที่แขนปั้นจั่นใกล้สุด 8 ตัน

☒ ที่มุมมองสามกสุด 8 ตัน และที่มุมมองสามน้อยสุด 2.2 ตัน

☐ อื่นๆ ตัน

..... วิศวกรผู้ทดสอบ

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) ระบบคั่นกำลัง

๘.๑) สภาพและความพร้อมของเครื่องยนต์

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) สภาพของเพลลา ข้อต่อเพลลา เฟือง โช้ 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) การทำงานของตะขอหยุดยก (Upper Limit Switches)

☐ เรียบร้อย ☒ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) มีการติดตั้งไม่ได้มาตรฐาน.....

๑๒.๒) การทำงานของชุดรางเลื่อน

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๒.๓) มุมแขนปั้นจั่น

☐ เรียบร้อย ☒ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) มีการติดตั้งไม่ได้มาตรฐาน.....

.....วิศวกรผู้ทดสอบ

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๔) การทำงานของชุดควบคุมพิคัดน้ำหนักรอก (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 กับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิงที่พันตามที่คุณผลิตกำหนด

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) ไม่มีการเสีรูปทรงหรือสึกหรอของหัวตะขอ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๕.๔.๖) มีชุดล็อกป้องกันลวดสลิงหลุดจากตะขอ (Safety Latch)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๖) ลวดสลิงเคลื่อนที่ (Running Ropes)

๑๖.๑) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 14 mm. ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า ๕ (Safety Factor)

เท่ากับ 5 อายุการใช้งาน

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

หรือน้อยกว่า ๖ เส้น ในหลายเส้นเกลียวรวมกัน หรือตามที่ผู้ผลิตกำหนด (ระบุ) -

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๗) ลวดสลิงยึดโยง (Standing Ropes)

๑๗.๑) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง20mm..... ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า ๓.๕ (Safety Factor)

เท่ากับ อายุการใช้งาน เดือน/ปี

๑๗.๒) เส้นลวดขาดตรงข้อต่อน้อยกว่า ๒ เส้น ในหนึ่งช่วงเกลียว

หรือตามที่ผู้ผลิตกำหนด (ระบุ)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๘) สภาพลวดสลิง

๑๘.๑) ลวดเส้นนอกสึกหรุน้อยกว่าหนึ่งในสามของเส้นผ่านศูนย์กลางเดิม

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๘.๒) ไม่มีการขมวด ถูกระแทก แดกเกลียวหรือชำรุด

☒ 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) อุปกรณ์ป้องกันการชนหรือกันกระแทกที่ปลายทั้งสองข้างของราว

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๒๐) กรณีที่นายจ้างให้ลูกจ้างขึ้นไปทำงานบนบันไดหรืออุปกรณ์อื่นของบันไดที่มีความสูงเกิน ๒ เมตร ต้องมีบันได

พร้อมราวจับและโครงโลหะกันตก หรือจัดให้มีอุปกรณ์อื่นใดที่มีความเหมาะสม

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๒๑) การจัดทำพื้นชนิดกันลื่นราวกันตก และแผงกันตกระดับพื้น (ชนิดที่ต้องจัดทำพื้นและทางเดิน)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๒๒) สัญญาณเสียงและแสงไฟเตือนตลอดเวลาที่บันไดทำงาน โดยติดตั้งไว้ให้เห็นและได้ยินชัดเจน

☐ เรียบร้อย ☒ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) ไม่มีอุปกรณ์ติดตั้งไว้

.....วิศวกรผู้ทดสอบ

๒๓) มีป้ายบอกพิกัดน้ำหนักยกไว้ที่บั้นจั่น และรอกของตะขอ (Hook Block)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๒๔) ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยกสิ่งของ (Load Chart) ติดไว้ในบริเวณที่ผู้บังคับบั้นจั่นเห็นได้ชัดเจน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๒๕) รูปภาพหรือคู่มือการใช้สัญญาณมือในการสื่อสารระหว่างผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับบั้นจั่น ติดไว้ที่จุดหรือตำแหน่งที่ลูกจ้างผู้ปฏิบัติงานเห็นได้ชัด

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๒๖) เครื่องดับเพลิงพร้อมใช้งานได้ที่ห้องบังคับบั้นจั่น หรือตำแหน่งที่สามารถใช้งานได้สะดวก

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๒๗) อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบ^๓

น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยก ระบุ เหล็กเส้น น้ำหนัก 2.2 ตัน

เครื่องมือวัด ระบุ เลขอรั้วระยะ , เวอร์เนีย , ตลับเมตร วิธีการตรวจสอบแนวเชื่อม ระบุ ตรวจสอบด้วยสายตา

อื่นๆ ระบุ -

๒๘) การทดสอบการรับน้ำหนักของบั้นจั่นในครั้งนี้เป็นการทดสอบในกรณี (น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้

การทดสอบด้วยน้ำหนักจริงหรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง (Load simulation)

๒๘.๑) บั้นจั่นใหม่ (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 ตันขึ้นไป ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๑ เท่า

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ)

☐ ง) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยสูงสุดตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดสำหรับบั้นจั่นสูง ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ เท่า ของพิกัดน้ำหนักยกสูงสุดและต่ำสุดตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) แต่ต้องไม่เกินขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working load) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ)

..... วิศวกรผู้ทดสอบ

๒๘.๒.๑) ผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๒๕ เท่าของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด โดยไม่เกินขนาดพิกัดน้ำหนักอย่างปลอดภัย (Safe Working Load) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

- | | | |
|--|--|----------------------------------|
| ☒ ตามวาระทุก 3 เดือน | ☒ ผ่าน | ☐ ไม่ผ่าน |
| ☐ หลังการติดตั้งเสร็จ (กรณีย้ายที่ตั้งใหม่) | ☐ ผ่าน | ☐ ไม่ผ่าน |
| ☐ หยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป | ☐ ผ่าน | ☐ ไม่ผ่าน |
| ☐ หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย | ☐ ผ่าน | ☐ ไม่ผ่าน |
| ☐ หลังการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง | ☐ ผ่าน | ☐ ไม่ผ่าน |

๒๘.๒.๒) กรณีปีนจันห้อยสูง ผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ - ๑.๒๕ เท่า ของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด แต่ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนัก (Load chart) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

- | | | |
|--|-------------------------------|----------------------------------|
| ☐ ตามวาระทุก เดือน | ☐ ผ่าน | ☐ ไม่ผ่าน |
| ☐ หลังการติดตั้งเสร็จ (กรณีย้ายที่ตั้งใหม่) | ☐ ผ่าน | ☐ ไม่ผ่าน |
| ☐ หยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป | ☐ ผ่าน | ☐ ไม่ผ่าน |
| ☐ หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย | ☐ ผ่าน | ☐ ไม่ผ่าน |
| ☐ หลังการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง หรือการเพิ่มหรือลดความสูง | ☐ ผ่าน | ☐ ไม่ผ่าน |

๒๙) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน

๒๙.๑) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน 8 ตัน (ไม่เกินขนาดพิกัดน้ำหนักอย่างปลอดภัย)

๒๙.๒) กรณีปีนจันห้อยสูงพิกัดน้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งานได้

(ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนัก (Load chart))

- น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน 2.2 ตัน ที่ระยะ 45 เมตร
- น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน ตัน ที่ระยะ

๓๐) กรณีรายการทดสอบเพิ่มเติมรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

(สามารถแนบเอกสารเพิ่มเติม)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

..... วิศวกรผู้ทดสอบ

รายการเพิ่มเติมกรณีตรวจสอบ ทดสอบ หรือแก้ไข ปรับแต่ง สิ่งชำรุดบกพร่อง

1.ตรวจสอบพบจุดบกพร่องบริเวณระบบเบรคชุดกระบอกเบรคน้ำมันรั่วซึมและไม่สามารถทำงานได้ 1 กระบอก



หมายเหตุ

๑. กรณีข้อใดที่ไม่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของปั้นจั่น ไม่ต้องดำเนินการทำเครื่องหมายหรือลงรายละเอียดในหัวข้อดังกล่าว
๒. การตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของปั้นจั่นต้องมีภาพถ่ายของวิศวกรขณะทดสอบ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม และสำเนาผู้ขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๕ หรือผู้ได้รับอนุญาตตามมาตรา ๑๑ แล้วแต่กรณี พร้อมทั้งเก็บไว้เป็นหลักฐานให้พนักงานตรวจความปลอดภัยตรวจสอบได้

คำชี้แจงรายการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์สำหรับปั้นจั่น

- ๑ วิศวกรต้องคำนวณหาขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยของปั้นจั่นแต่ละชนิด
- ๒ วิศวกรต้องคำนวณทางวิศวกรรมพร้อมกับการทดสอบกรณีมีการดัดแปลงส่วนที่เกี่ยวข้องกับโครงสร้างที่มีผลต่อการรับน้ำหนักหรือรับแรงของปั้นจั่นขณะยก
- ๓ โครงสร้างหลักหมายถึง ชั้นส่วนที่รับน้ำหนัก หรือรับแรงของปั้นจั่นขณะยก เช่น คาน เสา เพลาล้อ 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 กรณีปั้นจั่นหอยสูงแขนเลื่อนไกลสุด-ใกล้สุด, มุมกวาดซ้ายสุด-ขวาสุด
 - ๗ น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริง หรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง เช่น Load cell หรือ Dynamometer เป็นต้น

เครื่องมือที่ใช้วัดขนาดและเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิง สลักเกลียว ตะขอและอื่นๆ เช่น เวอร์เนียคาลิเปอร์ หรือเครื่องมืออื่นที่มีความละเอียดในการวัดไม่น้อยกว่า ๐.๑ มิลลิเมตร

การตรวจสอบแนวเชื่อมโดยใช้คุณสมบัติของวิศวกรผู้ทดสอบ เช่น การตรวจสอบด้วยสายตา การใช้สารแทรกซึมผงแม่เหล็ก (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 ๕ ตัน จะต้องทดสอบที่ ๕ x ๑.๒๕ จะเท่ากับ ๑๑.๒๕ ตัน แต่เนื่องจากเกินกว่าน้ำหนักที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ดังนั้น ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑๐ ตัน

เรียบร้อย หมายถึง มีถูกต้อง ครบถ้วน ใช้การได้จริง

ไม่เรียบร้อย หมายถึง ไม่มี ไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน ใช้การไม่ได้ หรือไม่พร้อมใช้งาน

หมายเหตุ วิศวกรผู้ลงนามจะต้องกรอกข้อมูลรายละเอียดไว้ในแบบให้เรียบร้อยและครบถ้วนที่สุด ด้วยความถูกต้องเที่ยงตรง โดยความรับผิดชอบในความปลอดภัยของส่วนรวมตามจรรยาบรรณและมารยาทอันดีในการประกอบวิชาชีพวิศวกรรม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าในการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยในการใช้ปั้นจั่นครั้งนี้วิศวกรได้ดำเนินการตรวจสอบและทดสอบปั้นจั่น ตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด และนายจ้างได้ดำเนินการซ่อมแซม แก้ไข และปรับปรุง กรณีพบข้อบกพร่องให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนดตามหลักวิชาการทางวิศวกรรม และตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือที่ผู้ผลิตกำหนดหรือวิศวกรกำหนดเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงลงลายมือชื่อร่วมกันไว้เป็นหลักฐานสำคัญ ดังนี้

ตามข้อ ๔ (๑) ลงชื่อ วันที่19/01/2569.....

(นายอดิษฐ์ เทียนพัด)

วิศวกรซึ่งได้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๕ เป็นผู้ทดสอบ

ตามข้อ ๔ (๒) ลงชื่อ วันที่

(.....)

นิติบุคคลซึ่งได้รับใบอนุญาตตามมาตรา ๑๑ /หรือผู้กระทำการแทน

และลงชื่อ วันที่

(.....)

บุคลากรของนิติบุคคลตามข้อ ๔ (๒) ซึ่งเป็นวิศวกร

และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม เป็นผู้ทดสอบ

ลงชื่อ วันที่

(.....)

นายจ้างของสถานประกอบการ/ผู้กระทำการแทน

หมายเหตุ : การรับรองตามแบบการทดสอบปั้นจั่นนี้ เป็นการลงลายมือชื่อสำหรับการตรวจสอบและทดสอบของวิศวกรเท่านั้น แต่ไม่ได้เป็นการตรวจรับรองงานตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

รายงานการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์สำหรับปั้นจั่น

1. Operation of brake hoist with load 100 %

Description	Position	Inspection
Brake Hoist	UP	✓
	Down	✓



Picture : Load Test Of Tower Crane 8Ton

ลงชื่อ

(นายอดิษฐ์ เทียนพัด)

วิศวกรควบคุมการทดสอบ สาขาเครื่องกล สก. 3180 , ใบสำคัญ (มาตรา 9) เลขที่ 0602-01-2565-0202

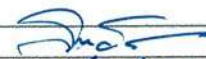
ภาคผนวก ค.3

เอกสารตรวจสอบเครื่องจักรประจำเดือน



1. ตารางตรวจสอบดังต่อไปนี้

ลำดับ	รหัส	ชนิดของถังดับเพลิง	จุดติดตั้ง	สิ่งกีดขวาง		แรงดัน		สลัก/ซีล		คันบีบ		จุดเชื่อมต่อ		ตัวถัง		ปลายสายฉีด		หมายเหตุ
				มี	ไม่มี	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	
1		ผงเคมีแห้ง	ออฟฟิศ BGS	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
2		ผงเคมีแห้ง	ออฟฟิศ SPL	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
3		ผงเคมีแห้ง	ห้องประชุม	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
4		ผงเคมีแห้ง	แค้มป์ 1	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
5		ผงเคมีแห้ง	แค้มป์ 2	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
6		ผงเคมีแห้ง	แค้มป์ 3	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
7		ผงเคมีแห้ง	แค้มป์ 1	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
8		ผงเคมีแห้ง	แค้มป์ 2	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
9		ผงเคมีแห้ง	แค้มป์ 3	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
10		ผงเคมีแห้ง	ปัอม ปรก.	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
11		ผงเคมีแห้ง	อาคาร A ชั้น 1	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
12		ผงเคมีแห้ง	อาคาร A ชั้น 2	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
13		ผงเคมีแห้ง	อาคาร A ชั้น 3	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
14		ผงเคมีแห้ง	อาคาร A ชั้น 4	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
15		ผงเคมีแห้ง	อาคาร A ชั้น 5	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
16		ผงเคมีแห้ง	อาคาร B ชั้น 1	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
17		ผงเคมีแห้ง	อาคาร B ชั้น 2	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
18		ผงเคมีแห้ง	อาคาร B ชั้น 3	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
19		ผงเคมีแห้ง	อาคาร B ชั้น 4	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
20		ผงเคมีแห้ง	อาคาร B ชั้น 5	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
21		ผงเคมีแห้ง	อาคาร C ชั้น 1	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
22		ผงเคมีแห้ง	อาคาร C ชั้น 2	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
23		ผงเคมีแห้ง	อาคาร C ชั้น 3	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
24		ผงเคมีแห้ง	อาคาร C ชั้น 4	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
25		ผงเคมีแห้ง	อาคาร C ชั้น 5	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
26		ผงเคมีแห้ง	อาคาร D ชั้น 1	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
27		ผงเคมีแห้ง	อาคาร D ชั้น 2	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
28		ผงเคมีแห้ง	อาคาร D ชั้น 3	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
29		ผงเคมีแห้ง	อาคาร D ชั้น 4	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
30		ผงเคมีแห้ง	อาคาร D ชั้น 5	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์

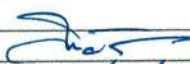
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ 1.  ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

2. _____ จป.

วันเดือนปีที่ตรวจสอบ ๑/๑/๖๙

1. ตารางตรวจสอบถังดับเพลิง

ลำดับ	รหัส	ชนิดของถังดับเพลิง	จุดติดตั้ง	ถังกักขวาง		แรงดัน		สลัก/ซีล		คันบีบ		จุดขึ้นต่อ		ตัวถัง		ปลายสายฉีด		หมายเหตุ
				มี	ไม่มี	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	
1		ผงเคมีแห้ง	ออฟฟิศ BGS	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
2		ผงเคมีแห้ง	ออฟฟิศ SPL	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
3		ผงเคมีแห้ง	ห้องประชุม	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
4		ผงเคมีแห้ง	แค้มป์ 1	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
5		ผงเคมีแห้ง	แค้มป์ 2	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
6		ผงเคมีแห้ง	แค้มป์ 3	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
7		ผงเคมีแห้ง	แค้มป์ 1	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
8		ผงเคมีแห้ง	แค้มป์ 2	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
9		ผงเคมีแห้ง	แค้มป์ 3	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
10		ผงเคมีแห้ง	ปั๊มน รถป.	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
11		ผงเคมีแห้ง	อาคาร A ชั้น 1	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
12		ผงเคมีแห้ง	อาคาร A ชั้น 2	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
13		ผงเคมีแห้ง	อาคาร A ชั้น 3	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
14		ผงเคมีแห้ง	อาคาร A ชั้น 4	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
15		ผงเคมีแห้ง	อาคาร A ชั้น 5	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
16		ผงเคมีแห้ง	อาคาร B ชั้น 1	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
17		ผงเคมีแห้ง	อาคาร B ชั้น 2	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
18		ผงเคมีแห้ง	อาคาร B ชั้น 3	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
19		ผงเคมีแห้ง	อาคาร B ชั้น 4	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
20		ผงเคมีแห้ง	อาคาร B ชั้น 5	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
21		ผงเคมีแห้ง	อาคาร C ชั้น 1	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
22		ผงเคมีแห้ง	อาคาร C ชั้น 2	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
23		ผงเคมีแห้ง	อาคาร C ชั้น 3	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
24		ผงเคมีแห้ง	อาคาร C ชั้น 4	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
25		ผงเคมีแห้ง	อาคาร C ชั้น 5	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
26		ผงเคมีแห้ง	อาคาร D ชั้น 1	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
27		ผงเคมีแห้ง	อาคาร D ชั้น 2	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
28		ผงเคมีแห้ง	อาคาร D ชั้น 3	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
29		ผงเคมีแห้ง	อาคาร D ชั้น 4	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
30		ผงเคมีแห้ง	อาคาร D ชั้น 5	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ 1.  ผู้ที่ได้รับมอบหมาย
2.  จป.
วันเดือนปีที่ตรวจสอบ 21/2/69

1. ตารางตรวจสอบถังดับเพลิง

ลำดับ	รหัส	ชนิดของถังดับเพลิง	จุดติดตั้ง	ถังกักขวาง		แรงดัน		สลัก/ซีล		คันบีบ		จุดเชื่อมต่อ		ตัวถัง		ปลายสายฉีด		หมายเหตุ
				มี	ไม่มี	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	
1		ผงเคมีแห้ง	ออฟฟิศ BGS	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
2		ผงเคมีแห้ง	ออฟฟิศ SPL	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
3		ผงเคมีแห้ง	ห้องประชุม	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
4		ผงเคมีแห้ง	แค้มป์ 1	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
5		ผงเคมีแห้ง	แค้มป์ 2	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
6		ผงเคมีแห้ง	แค้มป์ 3	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
7		ผงเคมีแห้ง	แค้มป์ 1	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
8		ผงเคมีแห้ง	แค้มป์ 2	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
9		ผงเคมีแห้ง	แค้มป์ 3	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
10		ผงเคมีแห้ง	ปั๊อม รปภ.	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
11		ผงเคมีแห้ง	อาคาร A ชั้น 1	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
12		ผงเคมีแห้ง	อาคาร A ชั้น 2	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
13		ผงเคมีแห้ง	อาคาร A ชั้น 3	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
14		ผงเคมีแห้ง	อาคาร A ชั้น 4	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
15		ผงเคมีแห้ง	อาคาร A ชั้น 5	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
16		ผงเคมีแห้ง	อาคาร B ชั้น 1	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
17		ผงเคมีแห้ง	อาคาร B ชั้น 2	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
18		ผงเคมีแห้ง	อาคาร B ชั้น 3	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
19		ผงเคมีแห้ง	อาคาร B ชั้น 4	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
20		ผงเคมีแห้ง	อาคาร B ชั้น 5	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
21		ผงเคมีแห้ง	อาคาร C ชั้น 1	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
22		ผงเคมีแห้ง	อาคาร C ชั้น 2	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
23		ผงเคมีแห้ง	อาคาร C ชั้น 3	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
24		ผงเคมีแห้ง	อาคาร C ชั้น 4	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
25		ผงเคมีแห้ง	อาคาร C ชั้น 5	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
26		ผงเคมีแห้ง	อาคาร D ชั้น 1	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
27		ผงเคมีแห้ง	อาคาร D ชั้น 2	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
28		ผงเคมีแห้ง	อาคาร D ชั้น 3	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
29		ผงเคมีแห้ง	อาคาร D ชั้น 4	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
30		ผงเคมีแห้ง	อาคาร D ชั้น 5	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ 1.  ผู้ที่ได้รับมอบหมาย
2. _____ จป.
วันเดือนปีที่ตรวจสอบ 21/3/69

1. ตารางตรวจสอบถังดับเพลิง

ลำดับ	รหัส	ชนิดของถังดับเพลิง	จุดติดตั้ง	สิ่งกีดขวาง		แรงดัน		สลัก/ซีล		คันบีบ		จุดเชื่อมต่อ		ตัวถัง		ปลายสายฉีด		หมายเหตุ
				มี	ไม่มี	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	
1		ผงเคมีแห้ง	ออฟฟิศ BGS	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
2		ผงเคมีแห้ง	ออฟฟิศ SPL	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
3		ผงเคมีแห้ง	ห้องประชุม	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
4		ผงเคมีแห้ง	แค้มป์ 1	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
5		ผงเคมีแห้ง	แค้มป์ 2	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
6		ผงเคมีแห้ง	แค้มป์ 3	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
7		ผงเคมีแห้ง	แค้มป์ 1	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
8		ผงเคมีแห้ง	แค้มป์ 2	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
9		ผงเคมีแห้ง	แค้มป์ 3	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
10		ผงเคมีแห้ง	ปั๊อม รปภ.	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
11		ผงเคมีแห้ง	อาคาร A ชั้น 1	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
12		ผงเคมีแห้ง	อาคาร A ชั้น 2	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
13		ผงเคมีแห้ง	อาคาร A ชั้น 3	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
14		ผงเคมีแห้ง	อาคาร A ชั้น 4	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
15		ผงเคมีแห้ง	อาคาร A ชั้น 5	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
16		ผงเคมีแห้ง	อาคาร B ชั้น 1	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
17		ผงเคมีแห้ง	อาคาร B ชั้น 2	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
18		ผงเคมีแห้ง	อาคาร B ชั้น 3	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
19		ผงเคมีแห้ง	อาคาร B ชั้น 4	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
20		ผงเคมีแห้ง	อาคาร B ชั้น 5	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
21		ผงเคมีแห้ง	อาคาร C ชั้น 1	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
22		ผงเคมีแห้ง	อาคาร C ชั้น 2	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
23		ผงเคมีแห้ง	อาคาร C ชั้น 3	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
24		ผงเคมีแห้ง	อาคาร C ชั้น 4	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
25		ผงเคมีแห้ง	อาคาร C ชั้น 5	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
26		ผงเคมีแห้ง	อาคาร D ชั้น 1	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
27		ผงเคมีแห้ง	อาคาร D ชั้น 2	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
28		ผงเคมีแห้ง	อาคาร D ชั้น 3	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
29		ผงเคมีแห้ง	อาคาร D ชั้น 4	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
30		ผงเคมีแห้ง	อาคาร D ชั้น 5	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ 1.  ผู้ที่ได้รับมอบหมาย
2. _____ จป.
วันเดือนปีที่ตรวจสอบ 1/4/69

1. ตารางตรวจสอบถังดับเพลิง

ลำดับ	รหัส	ชนิดของถังดับเพลิง	จุดติดตั้ง	ถังกักขวาง		แรงดัน		สลัก/ซีล		คันบีบ		จุดเชื่อมต่อ		ตัวถัง		ปลายสายฉีด		หมายเหตุ
				มี	ไม่มี	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	
1		ผงเคมีแห้ง	ออฟฟิศ BGS	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
2		ผงเคมีแห้ง	ออฟฟิศ SPL	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
3		ผงเคมีแห้ง	ห้องประชุม	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
4		ผงเคมีแห้ง	แค้มป์ 1	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
5		ผงเคมีแห้ง	แค้มป์ 2	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
6		ผงเคมีแห้ง	แค้มป์ 1	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
7		ผงเคมีแห้ง	แค้มป์ 2	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
8		ผงเคมีแห้ง	ปัอม รปภ.	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ 1. _____ ผู้ที่ได้รับมอบหมาย
2. _____ จป.
วันเดือนปีที่ตรวจสอบ 1/5/69

1. ตารางตรวจสอบดังต่อไปนี้

ลำดับ	รหัส	ชนิดของถังดับเพลิง	จุดติดตั้ง	สิ่งกีดขวาง		แรงดัน		สลัก/ซีล		คันบีบ		จุดเชื่อมต่อ		ตัวถัง		ปลายสายฉีด		หมายเหตุ
				มี	ไม่มี	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	
1		ผงเคมีแห้ง	ออฟฟิศ BGS	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
2		ผงเคมีแห้ง	ออฟฟิศ SPL	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
3		ผงเคมีแห้ง	ห้องประชุม	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
4		ผงเคมีแห้ง	แค้มป์ 1	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
5		ผงเคมีแห้ง	แค้มป์ 2	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
6		ผงเคมีแห้ง	แค้มป์ 1	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
7		ผงเคมีแห้ง	แค้มป์ 2	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
8		ผงเคมีแห้ง	ปัอม รปภ.	-	/	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	/	-	15 ปอนด์
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ 1. _____ ผู้ที่ได้รับมอบหมาย
2. _____ จป.
วัน/เดือน/ปีที่ตรวจสอบ 1/6/69

แบบตรวจสอบสภาพพัฒนาบุคลากร : ประจำปี

ปี พ.ศ.:2569.....

หน่วยงาน/โครงการก่อสร้าง(Site):ผู้ถ่าย ครม เขมดำ.....

พัฒนากลยุทธ์ หมายเลข :

รายการตรวจสอบ		นครพนม	อุบลราชธานี	มโนรมย์	มณฑล	พยุหะเกษม	มัญจาคีรี	การฤกษ์	สิงหนคร	กันยารักษ์	อุดร	พยุหะเกษม	รัตน	Remark
1	การต้องมีความแข็งแรง เหมาะสม	✓	✓	✓	✓	✓	✓							
2	หัวจับไม่ลื่น ไม่ชำรุด ชัดเจน	✓	✓	✓	✓	✓	✓							
3	ตัวล็อคเปิด-ปิด ใช้งานได้อย่างถูกต้อง ไม่ชำรุด	✓	✓	✓	✓	✓	✓							
4	สายไฟไม่ชำรุดฉีกขาด ไม่มีรอยต่อของสายไฟ จุดต่อสายไฟชำรุด	✓	✓	✓	✓	✓	✓							
5	ตัวเครื่องเป็นไปตามมาตรฐาน	✓	✓	✓	✓	✓	✓							
6	สภาพตัวเครื่องแข็งแรง ค้ำยัน, ขั้วหัว ต้องแข็งแรงมั่นคง โบลท์ น๊อต ขันติดแน่น	✓	✓	✓	✓	✓	✓							
ผู้ตรวจสอบ: หัวหน้างาน/ผู้ควบคุมงาน/จป.														

หมายเหตุ: / มีสภาพที่ดี พร้อมใช้งาน

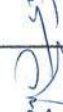
X ชำรุดต้องปรับปรุง ใช้งานด้วยความระมัดระวัง

แบบตรวจสอบสภาพเครื่องจักรคันสูง : ประจำปี

ปี พ.ศ.:2569.....

หน่วยงาน/โครงการก่อสร้าง(Site):สุกัลยา คราม เขาเต่า.....

เครื่องมือคันสูง เครื่องขึ้นสูง หมายเลข :001.....

รายการตรวจสอบ		มกราคม	กุมภาพันธ์	มีนาคม	เมษายน	พฤษภาคม	มิถุนายน	กรกฎาคม	สิงหาคม	กันยายน	ตุลาคม	พฤศจิกายน	ธันวาคม	Remark
1	ตัวชี้วัดความปลอดภัย ใช้งานได้อย่างถูกต้อง ไม่ชำรุด	✓	✓	✓	✓	✓	✓							
2	ใช้สวิตช์เปิด-ปิด ใช้งานได้อย่างถูกต้อง ไม่ชำรุด	✓	✓	✓	✓	✓	✓							
3	สายไฟไม่ชำรุดเสียหาย ไม่มีรอยต่อของสายไฟ จุดต่อสายไฟเข้าตัวเครื่องเป็นไปตามมาตรฐาน	✓	✓	✓	✓	✓	✓							
4	สภาพตัวเครื่องแข็งแรง แข็งแรง สัมผัสดี, พุ่มีว ต้องเห็นแรงขับเคลื่อนที่ชัดเจน ชัดเจน	✓	✓	✓	✓	✓	✓							
ผู้ตรวจสอบ: หัวหน้างาน/ผู้ควบคุมงาน/จป														

หมายเหตุ : / มีสภาพที่ปลอดภัย พร้อมใช้งาน

X ช่างผู้ตรวจสอบปรับปรุง ใช้งานแล้วตามระดับตรวจ



แบบตรวจสอบสภาพไฟเบอร์ : ประจำเดือน
ปี พ.ศ.: 2569
หน่วยงาน/โครงการก่อสร้าง(Site): คู่มือ ครม. เขต 1
ไฟเบอร์ หมายเลข : 001

รายการตรวจสอบ	นครพนม	อุบลราชธานี	มุกดาหาร	บึงกาฬ	หนองคาย	อุดรธานี	ขอนแก่น	กาฬสินธุ์	มหาสารคาม	ร้อยเอ็ด	ยโสธร	ชัยภูมิ	ขอนแก่น	อุดรธานี	หนองคาย	บึงกาฬ	มุกดาหาร	อุบลราชธานี	นครพนม	หมายเหตุ
1 ตัวเครื่องปรอทตรวจสอบ แคลฯ ชั่วคราว	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2 ตัวเครื่องวัดอุณหภูมิ ใช้งานได้หรือไม่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3 ผลการสอบเทียบค่าอุณหภูมิ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4 อุปกรณ์ใช้งานสามารถใช้งานได้	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5 ใช้ตัวเชื่อมอุณหภูมิ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6 ใบตัด ใบมีดงอ ไม่มีรอยแตกหรือสึกหรอเกินมาตรฐาน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7 หากมีการเชื่อมต่อสายไฟให้เรียบร้อย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
ผู้ตรวจสอบ: หัวหน้างาน/ผู้ควบคุมงาน/จ. 																				

หมายเหตุ : / มีสภาพที่ดี พร้อมใช้งาน
X ขาดอุปกรณ์ปรับปรุง ใช้งานด้วยความระมัดระวัง

รายการตรวจสอบ		มกราคม	กุมภาพันธ์	มีนาคม	เมษายน	พฤษภาคม	มิถุนายน	กรกฎาคม	สิงหาคม	กันยายน	ตุลาคม	พฤศจิกายน	ธันวาคม	Remark
1	การต้องมีความแข็งแรง เหมาะสม	✓	✓	✓	✓	✓	✓							
2	หัวจับไม่ลื่น ไม่ชำรุด ชันแน่น	✓	✓	✓	✓	✓	✓							
3	สวิตช์เปิด-ปิด ใช้งานได้อย่างถูกต้อง ไม่ชำรุด	✓	✓	✓	✓	✓	✓							
4	สายไฟไม่ชำรุดฉีกขาด ไม่มีรอยต่อของสายไฟ จุดต่อสายไฟเข้าตู้เครื่องเป็นไปตามมาตรฐาน	✓	✓	✓	✓	✓	✓							
5	สภาพตัวเครื่องแข็งแรง ตัวจับ, ขู๊ว ต้องแข็งแรงมั่นคง โบลท์ น๊อต ชันดีแน่น	✓	✓	✓	✓	✓	✓							
ผู้ตรวจสอบ: หัวหน้างาน/ผู้ควบคุมงาน/จป.														

หมายเหตุ: / มีสภาพดี พร้อมใช้งาน

X ชำรุดต้องปรับปรุง ใช้งานด้วยความระมัดระวัง

รายการตรวจสอบ	มาตรการ	กฎหมาย	มาตรฐาน	เทคนิค	ความปลอดภัย	นิเทศ	การดูแล	สิ่งพิมพ์	กันชน	ชุด	พละกำลัง	ตัว	Remark
1 ตัวเครื่อง ไม่มีรอยแตก ร้าว บวม หรือชำรุด	✓	✓	✓	✓	✓	✓							
2 ตัวเครื่อง ปกติ-ปลั๊กเครื่องสามารถใช้งานได้ ไม่ชำรุด	✓	✓	✓	✓	✓	✓							
3 ตัวเครื่อง ตัวเครื่อง ไม่ชำรุด ไม่ชำรุด	✓	✓	✓	✓	✓	✓							
4 ใช้สายดินที่สายดินอย่างถูกต้อง	✓	✓	✓	✓	✓	✓							
5 สายไฟ ไม่ชำรุดเสียหาย ไม่มีรอยต่อของสายไฟ จุดต่อสายไฟชำรุด	✓	✓	✓	✓	✓	✓							
6 หากมีการต่อสายไฟต้องพันด้วยเทปให้เรียบร้อย	✓	✓	✓	✓	✓	✓							
ผู้ตรวจสอบ: หัวหน้างาน/ผู้ควบคุมงาน/จป.													

หมายเหตุ : / มีสภาพดี พร้อมใช้งาน

X ขาดต้องปรับปรุง ใช้งานแล้วความเรียบร้อย



แบบตรวจสอบสภาพส่วนไฟฟ้า : ประจำปี

ปี พ.ศ.: 2569

หน่วยงาน/โครงการก่อสร้าง(Site): สุภาลัย ครัว ม. เขาต่ำ

ส่วน ไฟฟ้า หมายเลข : 001



รายการตรวจสอบ	มกราคม	กุมภาพันธ์	มีนาคม	เมษายน	พฤษภาคม	มิถุนายน	กรกฎาคม	สิงหาคม	กันยายน	ตุลาคม	พฤศจิกายน	ธันวาคม	Remark
1. ตัวเครื่องไม่มีรอยแตกร้าว รุน หรือชำรุด	✓	✓	✓	✓	✓	✓							
2. ตัวเครื่องเปิดเครื่องตามการใช้งานได้ ไม่ค้าง	✓	✓	✓	✓	✓	✓							
3. ตัวเครื่องตัวตัวใช้งานได้ ไม่ทำงานตลอดเวลาตลอด	✓	✓	✓	✓	✓	✓							
4. ใช้สายเคเบิลที่ตามรอกกันน้ำได้	✓	✓	✓	✓	✓	✓							
5. หากมีการต่อสายไฟต้องพันด้วยเทปให้เรียบร้อย	✓	✓	✓	✓	✓	✓							
ผู้ตรวจสอบ: หัวหน้างาน/ผู้ควบคุมงาน/จป.													

[Handwritten signature]

หมายเหตุ : / มีสภาพปกติ พร้อมใช้งาน

X ขั้วรถต้องปรับปรุง ใช้งานด้วยความระมัดระวัง

หน่วยงาน/โครงการก่อสร้าง(Site): ศูนย์ฯ กรมฯ เขตฯ

பு.ம.ப.:2569



ลำดับที่	รายการยา	จำนวน	ปีงบประมาณ ๒๕๖๓												Remark				
			มกราคม	กุมภาพันธ์	มีนาคม	เมษายน	พฤษภาคม	มิถุนายน	กรกฎาคม	สิงหาคม	กันยายน	ตุลาคม	พฤศจิกายน	ธันวาคม					
1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4

การดูแลสุขภาพ

[illegible]

๓. วิชาพื้นฐาน

[illegible]

X ยานตกอยู่ในหรืออาศัยในปริมาณที่ไม่พอใช้

X ชาวคอปต์ หรือชาวอียิปต์โบราณที่ไม่พอใจ

รายการตรวจสอบ	มกราคม				กุมภาพันธ์				มีนาคม				เมษายน				พฤษภาคม				มิถุนายน				กรกฎาคม				สิงหาคม				กันยายน				ตุลาคม				พฤศจิกายน				ธันวาคม				Remark																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
1 ตัวเครื่องต้องสภาพดีไม่มีรอยบุบ แตก สึกหรอ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
2 ถังเบ็งกับใช้งานได้หรือไม่มีการรั่วหรือสึก	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
3 ใบตัดใช้งานได้ ไม่มีบิด แตก งอ หรือร้าว	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
4 ปุ่มหยุดฉุกเฉินสามารถใช้งานได้	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
5 ต้องคืนสายเข้ากับตัวเครื่องและต้องคืน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
6 ใช้ผ้าเช็ดเลนส์เหมือนกันนี้(หรือใช้กล่องบรรจุ)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
7 รอยต่อของสายไฟต้องพันด้วยเทปให้เรียบร้อย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
8 ปิดสวิทช์และถอดผ้าเช็ดเลนส์ทุกครั้งหลังใช้งาน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
ผู้ตรวจสอบ: หัวหน้างาน/ผู้ควบคุมงาน/อป.																																								WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS				WS</			

หมายเหตุ: / มีสภาพดี พร้อม ใช้งาน

X ขีรุดต้องปรับปรุง ใช้งานด้วยความระมัดระวัง

รายการตรวจสอบ	มกราคม		กุมภาพันธ์				มีนาคม				เมษายน				พฤษภาคม				มิถุนายน				กรกฎาคม				สิงหาคม				กันยายน				ตุลาคม				พฤศจิกายน				ธันวาคม				Remark																											
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4																																						
1 ตัวเครื่องตั้งสภาพดี ไม่มีรอยบุบ แตก สึกหรือ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓																																			
2 กับถังเก็บใช้งานได้ดี ไม่มีอาการสั่นหรือติด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓																																			
3 ใบตัดใช้งานดี ไม่บิด แตก งอ หรือมีรอยร้าว	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓																																			
4 ปุ่มหยุดฉุกเฉินสามารถใช้งานได้	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓																																			
5 คอติเมสายเข้ากับตัวเครื่องและต้องคงเดิม	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓																																			
6 ใช้ได้เส้นหรือชนิดอื่น(หรือใช้กล่องมรลเลอร์)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓																																			
7 รอยต่อของสาย ไฟต้องพันด้วยเทปให้เรียบร้อย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓																																			
8 ปัดสีผิวและถอดเคเบิลสายทุกเครื่องลงถังขยะ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓																																			
ผู้ตรวจสอบ: หัวหน้างาน/ผู้ควบคุมงาน/อป.																																								WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS

หมายเหตุ : / มีสภาพที่ดี พร้อมใช้งาน

X ซึ่รุดต้องปรับปรุง ใช้จนแล้วความระมัดระวัง

รายการตรวจสอบ	รายการตรวจสอบ												Remark																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
	มกราคม				กุมภาพันธ์				มีนาคม					เมษายน				พฤษภาคม				มิถุนายน				กรกฎาคม				สิงหาคม				กันยายน				ตุลาคม				พฤศจิกายน				ธันวาคม																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
1 มีข้อมูลความปลอดภัย (SDS) ติดไว้ที่จุดตัดแก๊ส	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

ข้อควรปฏิบัติในการทำงานกับหัวตัดแก๊ส

1. เคลื่อนย้ายวัสดุที่ติดไฟออกให้ห่างจากประกายไฟจากบริเวณทำงาน
2. ผู้ปฏิบัติงานต้องแต่งกายให้รัดกุม สวมถุงมือและหน้ากากกันประกายไฟให้เรียบร้อย
3. ตรวจสอบถังแก๊ส, สายแก๊สและหัวตัด ไม่ให้มีรอยรั่วซึม
4. ขณะทำงานต้องระวังไม่ให้ประกายไฟกระเด็นไปถูกวัสดุอื่น ๆ
5. ควรจัดหาอุปกรณ์ดับเพลิง เช่น ถังดับเพลิงมีดัด ติดตั้งในบริเวณใกล้ที่ทำงาน
6. จัดเก็บถังแก๊สและอุปกรณ์ตัดแก๊สไว้ในบริเวณที่ปลอดภัย เมื่อปฏิบัติงานเสร็จ

หมายเหตุ: / มีสภาพที่พร้อมใช้งาน

X หัวตัดที่รองรับปฏิกิริยา ใช้ในความปลอดภัย

รายการตรวจสอบ		มกราคม				กุมภาพันธ์				มีนาคม				เมษายน				พฤษภาคม				มิถุนายน				กรกฎาคม				สิงหาคม				กันยายน				ตุลาคม				พฤศจิกายน				ธันวาคม				Remark
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4													
1 ลักษณะทั่วไปและโครงสร้างอยู่ในสภาพที่ดี?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
2 ตัวถังวัด/เปิดอยู่ในสภาพที่ดี?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
3 ที่รับกระแสไฟฟ้าอยู่ในสภาพใช้งานได้?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
4 สายไฟต่อเข้าสู่เครื่องมือต้องใช้หุ้มปลงและมีขนาด 10 sqm.?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
5 สายดินต่อเข้าสู่เครื่องมือต้องใช้หุ้มปลงและมีขนาด 6 sqm.?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
6 สายเชื่อมมีขนาด 35 sqm. มีสภาพดีและต้องเป็นไปตามมาตรฐานการไฟฟ้า?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
7 มีการต่อสายไฟฟ้าที่ตู้ควบคุมไฟฟ้าด้วย Power Plug		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
8 อุปกรณ์วัดสายแรงดันอยู่ในสภาพดี?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
9 หัวเชื่อมอยู่ในสภาพดี ไม่แตกหัก?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
10 สายเชื่อมมีสภาพดี ไม่เปื่อยหรือแตกเอง?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
11 สายดินมีสภาพดี ไม่เปื่อยหรือแตกเอง?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
12 ได้มีข้อเสนอ อยู่ในสภาพดี?		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
ผู้ตรวจสอบ: หัวหน้างาน/ผู้ควบคุมงาน.ชป.		WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS											

หมายเหตุ : / มีสภาพดี พร้อมใช้งาน

X ขาดต้องปรับปรุง ใช้งานด้วยความระมัดระวัง

รายการตรวจสอบ	มกราคม				กุมภาพันธ์				มีนาคม				เมษายน				พฤษภาคม				มิถุนายน				กรกฎาคม				สิงหาคม				กันยายน				ตุลาคม				พฤศจิกายน				ธันวาคม				Remark
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4													
1 ผู้ที่อยู่ในสภาพสมบูรณ์ ไม่เมาสุรา ไม่สูบบุหรี่ ไม่สวมรองเท้าเหล็ก	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓												
2 การติดตั้งเซอร์กิตเบรกเกอร์ (Circuit Breaker) เพื่อตัดวงจร ไฟฟ้าและเบรกตัวมอเตอร์	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓												
3 สายไฟ ไม่รั่วซึมตามจุดเชื่อมต่อ สายไฟ, สายดิน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓												
4 สายไฟฟ้า เป็นแบบชนิดทนไฟ 2 ชั้น เมื่อสัมผัสความร้อนของสายไฟฟ้า ไม่ร้อน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓												
5 มีป้ายชี้แจงถึงอันตรายของสายไฟฟ้า	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓												
6 มีการติดตั้งสายดินที่ถูกต้องตามมาตรฐาน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓												
7 ตรวจสอบ ไฟฟ้า กับ อุปกรณ์ ไฟฟ้า ภายใน ตู้ควบคุม ไฟฟ้า อยู่ใน สถานะ ที่ ติดตั้ง โดย ไม่ชำรุดเสียหาย หรือ อุปกรณ์ ที่ ไม่ปลอดภัย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓												
8 มีการติดตั้ง สายไฟฟ้า ตู้ควบคุม ไฟฟ้า ด้วย Power Plug	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓												
9 ทำการติดตั้ง สายไฟฟ้า ใน ตำแหน่ง ที่ ไม่เป็นอันตราย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓												
ผู้ตรวจสอบ: หัวหน้างาน/ผู้ควบคุมงาน/จป.																																																	

ผู้ตรวจสอบ: หัวหน้างานตู้ควบคุมงาน/

หมายเหตุ: / มีสภาพที่ดี พร้อมใช้งาน

X ช่างติดตั้งปรับปรุง ใช้งานด้วยความระมัดระวัง

[illegible]

รายการตรวจสอบ	มกราคม				กุมภาพันธ์				มีนาคม				เมษายน				พฤษภาคม				มิถุนายน				กรกฎาคม				สิงหาคม				กันยายน				ตุลาคม				พฤศจิกายน				ธันวาคม				Remark																								
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4																																					
1 ผู้ไฟฟ้าอยู่ในสภาพสมบูรณ์ ไม่แตกหัก ฝาครอบ ไม่ชำรุด สามารถใช้ได้	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓																																				
2 การติดตั้งเซอร์กิตเบรกเกอร์ (Circuit Breaker) ที่ติดตั้งวงจร ไฟฟ้าและเมื่อสัมผัสจะไม่ร้อน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓																																				
3 สายไฟ ไม่ชำรุดเสียหาย เช่น สายขาด, สายเปียก	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓																																				
4 สายไฟฟ้าเป็นแบบชนิดทนความร้อน เมื่อสัมผัสตัวของสายไฟฟ้า ไม่ร้อน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓																																				
5 มีป้ายสัญลักษณ์ระวังอันตรายจากไฟฟ้า	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓																																				
6 มีการตรวจสอบสายดินเพื่อป้องกันอันตรายเมื่อไฟฟ้ารั่ว	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓																																				
7 ตรวจสอบสายไฟฟ้ากับอุปกรณ์ไฟฟ้าภายในตู้ควบคุมไฟฟ้าอยู่ในสถานะที่มั่นคง โดยไม่พบการชำรุดเสียหาย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓																																				
8 มีการตรวจสอบสายไฟฟ้าตู้ควบคุมไฟฟ้าด้วย Power Plug	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓																																				
9 ทำการติดตั้งแผงไฟฟ้าในตำแหน่งที่มั่นคงปลอดภัย ไม่พบการชำรุด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓																																				
ผู้ตรวจสอบ: หัวหน้างาน/ผู้ควบคุมงาน/อป.																																								WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	

หมายเหตุ: / มีสภาพที่ดี พร้อมใช้งาน

X วัสดุต้องปรับปรุง ใช้งานด้วยความระมัดระวัง

หน่วยงาน/โครงการก่อสร้าง(Site): โครงการสุกาสัย คุราม เขาเต่า

ตัวควบคุมระบบไฟฟ้า หมายเลข.....004.....

[illegible]

รายการตรวจสอบ	กรกฎาคม				สิงหาคม				กันยายน				ตุลาคม				พฤศจิกายน				ธันวาคม				Remark
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
1 ผู้ที่อยู่ในสภาพสมบูรณ์ ไม่เคร่งครัด สุจริต ไม่ทุจริต สามารถเชื่อถือได้	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓									
2 การติดตั้งของอุปกรณ์ (Circuit Breaker) เพื่อตรวจสอบ ไฟฟ้า และเมื่อสัมผัสจะไม่ร้อน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓									
3 สายไฟไม่ชำรุดเสียหาย เช่น สายขาด, สายเปียก	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓									
4 สายไฟฟ้าเป็นแบบชนิดทนความร้อน เมื่อสัมผัสกับความร้อน ไฟฟ้าไม่ร้อน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓									
5 มีป้ายสัญลักษณ์ระบุถึงอันตรายจากไฟฟ้า	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓									
6 มีการตรวจสอบเพื่อป้องกันอันตรายเมื่อไฟฟ้ารั่ว	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓									
7 ตรวจสอบไฟฟ้ากับอุปกรณ์ไฟฟ้าภายในตู้ควบคุมไฟฟ้าอยู่ในสภาพดีติดแน่น โดยไร้สิ่งรบกวนหรืออุปกรณ์ที่ไม่ได้มาตรฐาน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓									
8 มีการตรวจสอบไฟฟ้าที่ตู้ควบคุมไฟฟ้าด้วย Power Plug	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓									
9 ทำการติดตั้งแผงไฟฟ้าในตำแหน่งที่มั่นคงปลอดภัย ไม่มีน้ำท่วมขัง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓									
ผู้ตรวจสอบ: หัวหน้างาน/ผู้ควบคุมงาน/ช่าง.																									

หมายเหตุ: / มีสภาพที่ดี พร้อมใช้งาน

X ช่างติดตั้งปรับปรุง ใช้งานด้วยความระมัดระวัง



แบบบันทึกการตรวจสอบผู้และแผนผังระบบไฟฟ้า: ประจำปี

ปี พ.ศ.: 2569

หน่วยงาน/โครงการก่อสร้าง(Site): โครงการสุกาลัย คราม เขาต่ำ

ผู้ควบคุมระบบไฟฟ้า หมายเลข.....006.....

รายการตรวจสอบ	มกราคม				กุมภาพันธ์				มีนาคม				เมษายน				พฤษภาคม				มิถุนายน				กรกฎาคม				สิงหาคม				กันยายน				ตุลาคม				พฤศจิกายน				ธันวาคม				Remark																								
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4																																					
1 ผู้ไฟฟ้าในสถานประกอบฯ ไม่เคยรื้อว หุว่ฮ่ฮ่น ไม่รู้จัก สามารถติดต่อได้	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓																																			
2 การติดตั้งเซอร์กิตเบรกเกอร์ (Circuit Breaker) ที่ติดตั้งวงจร ไฟฟ้าขณะเมื่อตัวสักระ ไม่ว่อน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓																																			
3 สายไฟฟ้าไม่รั่วซึมโดยทั่ว เช่น สายขาด, สายเปียก	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓																																			
4 สายไฟฟ้าเป็นแบบทนไฟ 2 ชั้น เมื่อสัมผัสความร้อนของสายไฟฟ้าไม่ร้อน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓																																			
5 มีป้ายระบุถึงลักษณะวงจรของสายไฟฟ้า	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓																																			
6 มีการต่อสายดินเพื่อป้องกันอันตรายเมื่อ ไฟฟ้ารั่ว	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓																																			
7 ตรวจสอบไฟฟ้ากับอุปกรณ์ไฟฟ้าภายในตู้ควบคุมไฟฟ้าอยู่ในสถานะที่ติดแน่น โดยไม่หลวม โดยไร้หางตาหรืออุปกรณ์ที่ได้รับความเสียหาย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓																																			
8 มีการต่อสาย ไฟฟ้าที่ตู้ควบคุม ไฟฟ้าด้วย Power Plug	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓																																			
9 ทำการติดตั้งแผง ไฟฟ้าในตำแหน่งที่มั่นคงปลอดภัย ไม่มีการแกว่ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓																																			
ผู้ตรวจสอบ: หัวหน้างาน/ผู้ควบคุมงาน/จป.																																								NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	

หมายเหตุ: / มีสภาพที่ดี พร้อมใช้งาน

X วัสดุต้องปรับปรุง ใช้งานด้วยความระมัดระวัง

แบบบันทึกการตรวจสอบผู้และแผนควบคุมระบบไฟฟ้า: ประจำปี
ปี พ.ศ.: 2569
หน่วยงาน/โครงการก่อสร้าง(Site): โครงการสุกาลัย ความ เขาตา
ผู้ควบคุมระบบไฟฟ้า หมายเหตุ.....007.....

รายการตรวจสอบ	3 ข้อการตรวจสอบ																Remark																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
	มกราคม				กุมภาพันธ์				มีนาคม				เมษายน					พฤษภาคม				มิถุนายน				กรกฎาคม				สิงหาคม				กันยายน				ตุลาคม				พฤศจิกายน				ธันวาคม																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
1 ผู้ไฟฟ้าอยู่ในสภาพสมบูรณ์ ไม่หมดกว่า 4 ชั่วโมง ไม่รู้จุด สามารถเปิดสวิตช์ได้	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

หมายเหตุ: / มีสภาพที่ดี พร้อมใช้งาน
X ช่างต้องปรับปรุง ใช้งานด้วยความระมัดระวัง

รายการตรวจสอบ	รายการตรวจสอบ												Remark																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
	มกราคม				กุมภาพันธ์				มีนาคม					เมษายน				พฤษภาคม				มิถุนายน				กรกฎาคม				สิงหาคม				กันยายน				ตุลาคม				พฤศจิกายน				ธันวาคม																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
1 ผู้ที่อยู่ในสภาพสมบูรณ์ ไม่มึนเมา ไม่สูบบุหรี่ ไม่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

หมายเหตุ: / มีสภาพที่ดี พร้อมใช้งาน

X วัสดุต้องปรับปรุง ใช้งานด้วยความระมัดระวัง

รายการตรวจสอบ	มกราคม				กุมภาพันธ์				มีนาคม				เมษายน				พฤษภาคม				มิถุนายน				กรกฎาคม				สิงหาคม				กันยายน				ตุลาคม				พฤศจิกายน				ธันวาคม				Remark
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4													
1	เช็คชื่อต่อ ร้องต่อ และจุดที่ต้องทำการแต่งตั้งบุคลากรให้ครบ				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓									
2	เช็คน้ำมันเครื่องว่าอยู่ในระดับเหมาะสม คือ อยู่ระหว่างระดับ LOW และ HI				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓								
3	ก่อนปฏิบัติงานตรวจสอบว่า รถมอเตอร์น้ำมันเชื้อเพลิงและน้ำมันไฮดรอลิก ตรวจวัดระดับน้ำมันเครื่องและระดับน้ำหล่อเย็นในหม้อน้ำให้อยู่ในระดับที่กำหนดไว้				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓							
4	เช็คระดับน้ำมันไฮดรอลิก โดยตรวจสอบว่าระดับไฮดรอลิกเข้าสู่จุดที่กำหนดไว้หรือไม่ หากไฮดรอลิกต้องอยู่ระดับตัว H หากระดับน้ำมันอยู่ติดเครื่องจนเต็มแล้วให้ลดความเร็วหรือลดการทำงานประมาณ 10 นาที				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓						
5	ตรวจสอบหาฝุ่นที่หัวเครื่องถึงความพร้อมในการทำงาน ในหัวข้อนี้ชี้แจงการกำจัดของสิ่งอุดตัน				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
6	เช็คคอมโบเร่งไฮดรอลิก และดูว่าทำงานเป็นปกติ คือตอบสนองคำสั่งสั่งตามการโยกคอมโบเร่งหรือไม่				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
7	ตรวจสอบว่าจุดเติมไฮดรอลิกในถังไฮดรอลิกของรถไม่มีสิ่งกีดขวางให้เติมน้ำมันความสะอาด เมื่อรถหยุดปฏิบัติงาน และนำไว้ในระยะ 1 ความยาวล้อ				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
8	ดูช่องว่างบนรถติดไฟที่ถังน้ำมันให้ดูว่าช่องว่างที่ถังน้ำมัน				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
9	เช็คหัวเติมปกติ หัวเติมหัวถัง (หัวถังรถ) ว่าทำงานปกติหรือไม่				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
	เช็คเครื่องจักรที่ความนุ่มนวล ไม่กระชากหรือเปลี่ยนทิศทางในการขับเคลื่อน				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
	แยกแยะกันพื้น หากพื้นเสียงหรือมีการเคลื่อนที่ของเครื่องจักรหรือทิศทางปกติ																																																
	ผู้ตรวจสอบ: หัวหน้างาน/ผู้ควบคุมงาน/ช่าง				NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS				

หมายเหตุ: / มีสภาพที่ดี พร้อมใช้งาน

X ชำรุดต้องปรับปรุง ใช้งานแล้วความระมัดระวัง

รายการตรวจสอบ		วันที่																															หมายเหตุ	
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
1	มีการทดสอบและตรวจสอบซ้ำ	-		✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
2	มีการทวนซ้ำของงานซ้ำหรือไม่	-		✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
3	ตรวจสอบหาค่าเฉลี่ย และหาค่าฐานของงานซ้ำว่าอยู่ในสภาพที่หรือไม่	-		✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
4	ตรวจสอบสภาพการเคลื่อนที่ของ Hoist Gear อยู่ในสภาพที่หรือไม่	-		✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
5	หาค่ารวมงานที่ขึ้นอยู่กับภาระงานในสภาพที่พร้อมในการใช้งานหรือไม่	-		✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
6	สภาพของสายรัด และสายรัดการยก	-		✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7	สายรัดที่ติด อยู่ในสภาพที่ใช้งานได้หรือไม่ (รถ, ขั้ว, สายรัด																																	

หมายเหตุ: / ผ่าน ใช้งาน ไม่ดี

X ข้าราชการปรับปรุง ใช้งานด้วยความระมัดระวัง

ลงชื่อ..... ผู้ปฏิบัติงานผู้ควบคุมน้ำหนัก

วันที่..... 31/1/69

ลงชื่อ..... ผู้ปฏิบัติงานผู้ควบคุมน้ำหนัก

วันที่..... 31/1/69





รายการตรวจสอบ		วันที่																															หมายเหตุ
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	มีการทดสอบและสายต่อที่	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
2	มีการทดสอบของปั๊มหรือไม่มี	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
3	ตรวจสอบหม้อต้มน้ำ และหม้อต้มของน้ำมันว่าอยู่ในสภาพที่พร้อมหรือไม่	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
4	ตรวจสอบสภาพเบรคและชุด Hoist Gear อยู่ในสภาพที่พร้อมหรือไม่	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
5	ห้องควบคุมปั๊มและอุปกรณ์ประกอบมีสภาพพร้อมในการใช้งาน รวมถึงที่ค้ำยัน	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
6	สภาพของเบรคไฮดรอลิค และพิคอัพยก	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
7	สวิตช์อัตโนมัติ อยู่ในสภาพที่ใช้งานได้หรือไม่ (รอบ, น้ำหนักการยก, ถาดถ่วง, กรวยถ่วง ฯลฯ)	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
8	คาน้ำหนักของรถควบคุมอยู่ในสภาพที่พร้อมและสามารถใช้งานได้	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
9	ระบบการหมุนหรือการสวิงของเบรคปั๊มอยู่ในสภาพที่พร้อม	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
10	มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ ในห้องบังคับขึ้นหรือไม่มี และอยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งานหรือไม่	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
11	สภาพของน้ำมันถังอยู่ในสภาพที่ถูกต้องหรือไม่	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
12	สภาพของปั๊มของน้ำมัน	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
13	สภาพโดยรวมของถังเก็บของรถ ถาดถ่วง	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
14	มีสิ่งกีดขวางหรือสิ่งกีดขวางในน้ำมันหรือไม่	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
ผู้ตรวจสอบโดย: ผู้บังคับ/ผู้ควบคุมปั๊ม			WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS		WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS	WS			

หมายเหตุ: / ผสม ใช้งานได้

X ขั้วรถต้องปรับสูง ใช้งานด้วยความระมัดระวัง

ลงชื่อ.....

ผู้บันทึก/ผู้ควบคุม

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

วันที่ 28/2/69

ลงชื่อ.....

ผู้ควบคุม

ผู้จัดการโครงการ / ผู้ช่วยโครงการ

วันที่ 28/2/69



รายการตรวจสอบ		วันที่																															หมายเหตุ
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	มีการคำนวณและตรวจสอบค่า	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓
2	มีการทูลด้วยงับเข็มหรือไม่	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓
3	ตรวจสอบหมุดล็อก และหมุดฐานของปืนจนกว่าอยู่ในสภาพดีหรือไม่	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓
4	ตรวจสอบสภาพเบรคและชุด Hoist Gear อยู่ในสภาพดีหรือไม่	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓
5	ห้องควบคุมปืนเข้าอุปกรณ์ประกอบมีสภาพพร้อมในการใช้งาน รวมถึงที่ใส่ปืน	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓
6	สภาพของถังวัด โหมด และสวิตช์การยก	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓
7	สวิตช์อัตโนมัติ อยู่ในสภาพที่ใช้การ ได้หรือไม่ (รอก, หม้อหมักการยก, ถาดตัก, ถังน้ำดับเพลิง ฯลฯ)	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓
8	คันบังคับของห้องควบคุมอยู่ในสภาพดีและสามารถใช้งานได้	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓
9	ระบบการหมุนหรือการสวิงของปืนที่อยู่ในสภาพที่ดี	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓
10	มีเครื่องดับเพลิง ในห้องบังคับปืนหรือไม่ และอยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งานหรือไม่	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓
11	สภาพของน้ำหนักถ่วงอยู่ในสภาพที่ถูกต้องหรือไม่	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓
12	สภาพของปืนของปืนเข้า	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓
13	สภาพความพร้อมใช้งานของรอก ถาดตัก	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓
14	มีป้ายของเครื่องจักรติดกับในหัวปืนหรือไม่	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓
ผู้ตรวจสอบโดย: ผู้บังคับบัญชาควบคุมปืนเข้า			NS	NS	NS	NS	NS	NS		NS	NS	NS	NS	NS	NS		NS	NS	NS	NS	NS		NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS		NS	NS

หมายเหตุ: / ส่วน ใช้งานได้ดี

X ข้าราชการรับปรุง ใช้งานด้วยความระมัดระวัง

ลงชื่อ

ผู้บังคับบัญชา

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

วันที่ 31/3/69

ลงชื่อ

ผู้บันทึก

ผู้จัดการโครงการ / ผู้ช่วยโครงการ

วันที่ 31/3/69



รายการตรวจสอบ		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	หมายเหตุ
1	มีการติดตั้งและเช็คค่า	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓																						
2	มีการตรวจสอบน้ำหนักหรือไม่	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓																						
3	ตรวจสอบน้ำหนักและน้ำหนักของน้ำหนักหรือไม่	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓																						
4	ตรวจสอบสภาพและชุด Hoist Gear อยู่ในสภาพหรือไม่	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓																						
5	ตรวจสอบน้ำหนักและน้ำหนักของน้ำหนักหรือไม่	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓																						
6	สภาพของเบรค และลิฟท์การยก	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓																						
7	ตัวลิฟท์ อยู่ในสภาพที่ใช้งานได้หรือไม่ (วอก, น้ำหนักการยก, ลวดสลิง, กว้านถึง ฯลฯ)	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓																						
8	ค้ำน้ำหนักของน้ำหนักและน้ำหนักของน้ำหนัก	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓																						
9	ระบบการหมุนหรือการดึงของน้ำหนักอยู่ในสภาพที่ดี	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓																						
10	มีเครื่องดับเพลิง ในห้องบังคับหรือไม่ และอยู่ในสภาพพร้อมใช้งานหรือไม่	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓																						
11	สภาพของน้ำหนักและน้ำหนักของน้ำหนักอยู่ในสภาพที่ถูกต้องหรือไม่	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓																						
12	สภาพของน้ำหนักและน้ำหนักของน้ำหนัก	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓																						
13	สภาพการตรวจสอบน้ำหนักและน้ำหนักของน้ำหนัก	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓																						
14	มีเสียงของเครื่องจักรผิดปกติในค้ำน้ำหนักหรือไม่	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓																						
ผู้ตรวจสอบโดย: ผู้บังคับบัญชา/ผู้ควบคุมงาน		NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS																						

รื้อถอนเรียบร้อยแล้ว

หมายเหตุ: / คำน ใช้งานได้ดี

X ข้าราชการต้องปรับปรุง ใช้งานด้วยความระมัดระวัง

ลงชื่อ.....



ผู้จัดทำ/ผู้รับผิดชอบ

เจ้าหน้าที่ควบคุมความปลอดภัย

วันที่.....10/11/69.....

ลงชื่อ.....



ผู้อนุมัติ

ผู้จัดการโครงการ / ผู้ช่วยโครงการ

วันที่.....10/11/69.....

ภาคผนวก ค.4

เอกสารสำรวจบ้านข้างเคียงโครงการก่อนก่อสร้าง



งานสำรวจบ้านข้างเคียงบริเวณรอบโครงการ

รายละเอียดโครงการ

เจ้าของโครงการ : บริษัท สุภาลัย จำกัด (มหาชน)

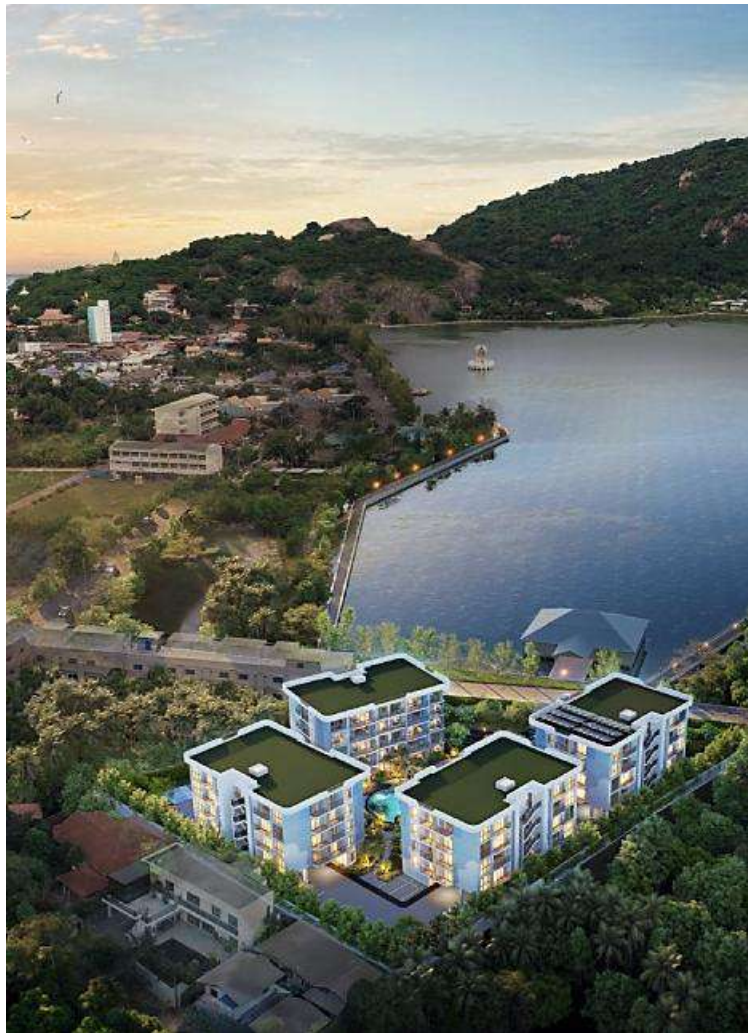
ชื่อโครงการ : สุภาลัย คราม เขาเต่า

สถานที่ก่อสร้างโครงการ : สุภาลัย คราม เขาเต่า ซอยหัวหิน 101 ถนนพระราชดำริ ตำบลหนองแค อำเภอหัวหิน
จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ 77110

รายละเอียดโครงการ : อาคารชุดพักอาศัย สูง 5 ชั้น จำนวน 4 อาคาร

พื้นที่ก่อสร้าง : 3-0-10.4 ไร่

ระยะเวลาก่อสร้าง : 304 วัน (งานโครงสร้างและงานสถาปัตยกรรม)



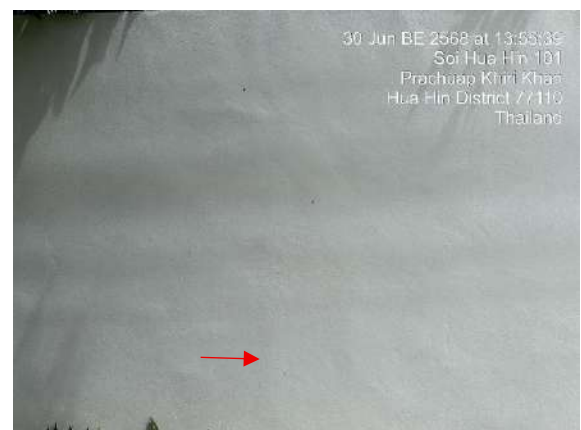
เอกสารแนบสำรวจบ้านข้างเคียง โครงการก่อสร้าง ศุภาลัย คราม เขาเต่า
บ้านเลขที่ 13/32 : ข้อมูลสำรวจเดือน 30 มิถุนายน 2568

แบบบันทึกข้อมูลการเข้าสำรวจข้างเคียง

โครงการก่อสร้าง : โครงการก่อสร้างศุภาลัย คราม เขาเต่า

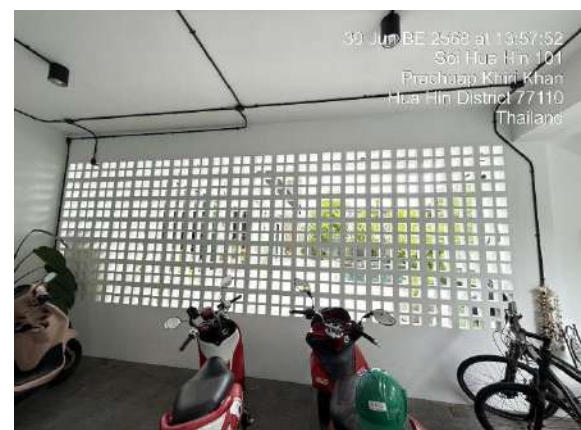
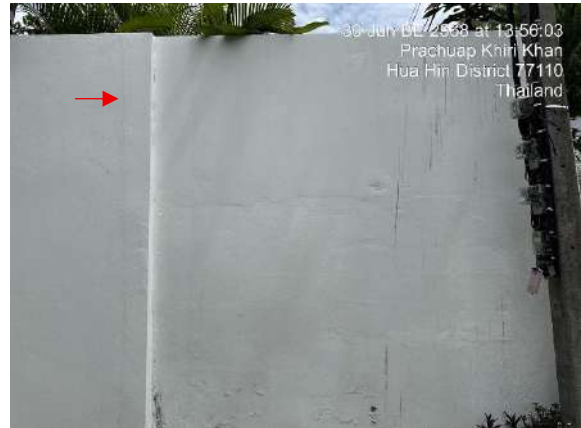
วันที่เข้าสำรวจ : 30 มิถุนายน 2568

สำรวจโดย: บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด



กำแพงบ้าน ภายนอก

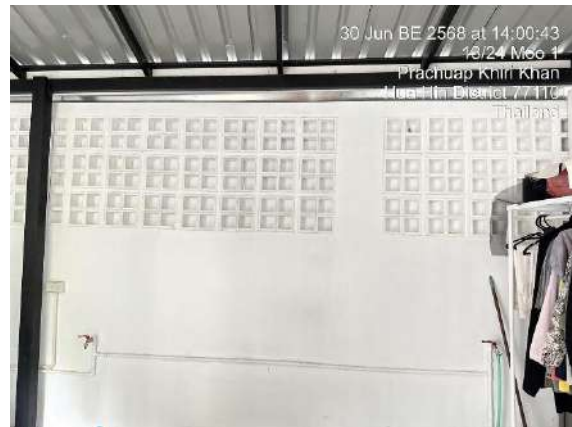
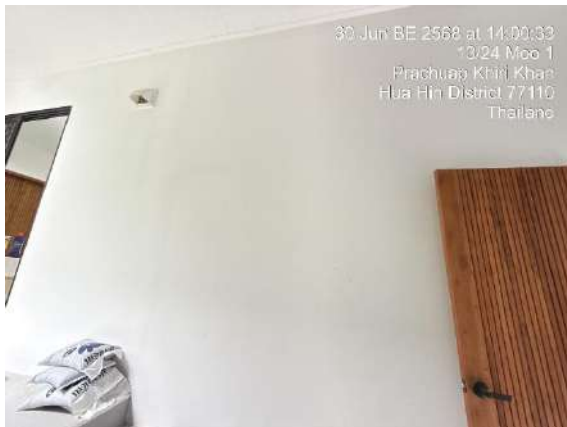
เอกสารแนบสำรวจบ้านข้างเคียง โครงการก่อสร้าง สุภาลัย คราม เขาเต่า
บ้านเลขที่ 13/32 : ข้อมูลสำรวจเดือน 30 มิถุนายน 2568



เอกสารแนบสำรวจบ้านข้างเคียง โครงการก่อสร้าง สุภาลัย คราม เขาเต่า
บ้านเลขที่ 13/32 : ข้อมูลสำรวจเดือน 30 มิถุนายน 2568



เอกสารแนบสำรวบ้านข้างเคียง โครงการก่อสร้าง สุภาลัย คราม เขาเต่า
บ้านเลขที่ 13/32 : ข้อมูลสำรวจเดือน 30 มิถุนายน 2568



เอกสารแนบสำรวจบ้านข้างเคียง โครงการก่อสร้าง สุภาลัย คราม เขาเต่า
บ้านเลขที่ 13/32 : ข้อมูลสำรวจเดือน 30 มิถุนายน 2568



ชักล่าง ชั้น 1



เอกสารแนบสำรวจบ้านข้างเคียง โครงการก่อสร้าง สุภาลัย คราม เขาเต่า
บ้านเลขที่ 13/32 : ข้อมูลสำรวจเดือน 30 มิถุนายน 2568



ดาดฟ้า ชั้น 2

เอกสารแนบสำรวจบ้านข้างเคียง โครงการก่อสร้าง สุภาลัย คราม เขาเต่า
บ้านเลขที่ 13/32 : ข้อมูลสำรวจเดือน 30 มิถุนายน 2568



เอกสารแนบสำรวจบ้านข้างเคียง โครงการก่อสร้าง สุภาลักษณ์ คราม เขาเต่า
บ้านเลขที่ 13/32 : ข้อมูลสำรวจเดือน 30 มิถุนายน 2568



ชั้น 2 ฟิตเนส



เอกสารแนบสำรวจบ้านข้างเคียง โครงการก่อสร้าง สุภาลัย คราม เขาเต่า
บ้านเลขที่ 13/32 : ข้อมูลสำรวจเดือน 30 มิถุนายน 2568



สระว่ายน้ำ



เอกสารแนบสำรวจบ้านข้างเคียง โครงการก่อสร้าง สุภาลัย คราม เขาเต่า
บ้านเลขที่ 13/32 : ข้อมูลสำรวจเดือน 30 มิถุนายน 2568



กำแพงรอบบ้านด้านใน



เอกสารแนบสำรวจบ้านข้างเคียง โครงการก่อสร้าง สุภาลัย คราม เขาเต่า
บ้านเลขที่ 13/32 : ข้อมูลสำรวจเดือน 30 มิถุนายน 2568



โซนรอบสระว่ายน้ำ



เอกสารแนบสำรวจบ้านข้างเคียง โครงการก่อสร้าง สุภาลัย คราม เขาเต่า
บ้านเลขที่ 13/32 : ข้อมูลสำรวจเดือน 30 มิถุนายน 2568



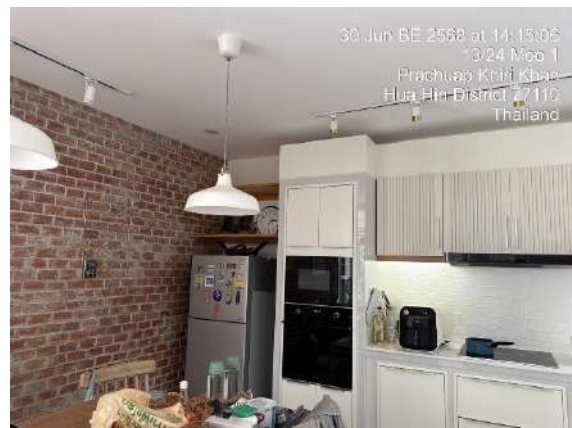
ผนังรอบบ้าน ภายนอก



เอกสารแนบสำรวจบ้านข้างเคียง โครงการก่อสร้าง สุภาลัย คราม เขาเต่า
บ้านเลขที่ 13/32 : ข้อมูลสำรวจเดือน 30 มิถุนายน 2568



ทางเข้าชั้น 1



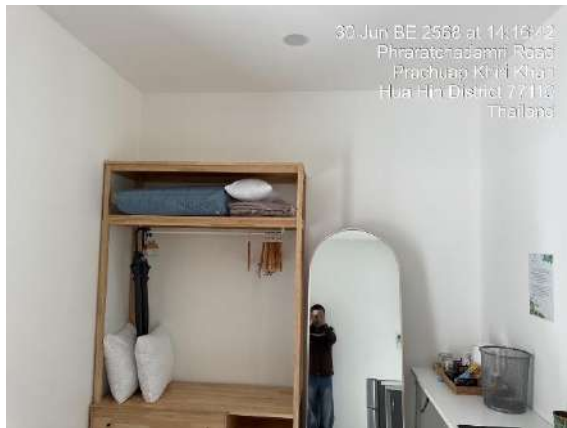
ครัว ชั้น 1

เอกสารแนบสำรวจบ้านข้างเคียง โครงการก่อสร้าง สุภาลัย คราม เขาเต่า
บ้านเลขที่ 13/32 : ข้อมูลสำรวจเดือน 30 มิถุนายน 2568

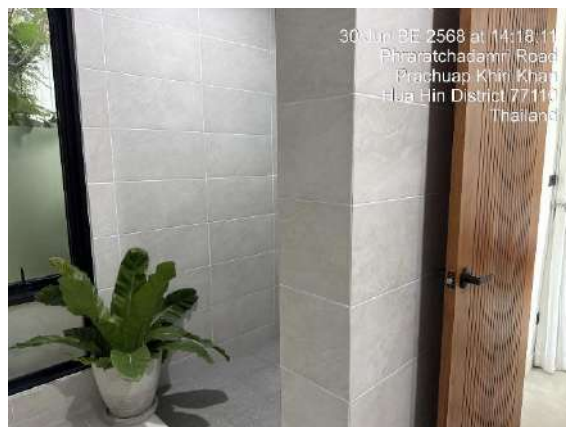
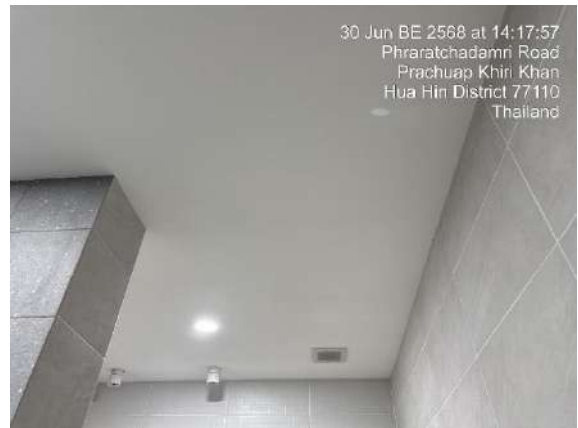


โถง ชั้น 1

เอกสารแนบสำรวจบ้านข้างเคียง โครงการก่อสร้าง สุภาลัย คราม เขาเต่า
บ้านเลขที่ 13/32 : ข้อมูลสำรวจเดือน 30 มิถุนายน 2568



เอกสารแนบสำรวจบ้านข้างเคียง โครงการก่อสร้าง สุภาลัย คราม เขาเต่า
บ้านเลขที่ 13/32 : ข้อมูลสำรวจเดือน 30 มิถุนายน 2568



ห้องนอนล่าง + ห้องน้ำ



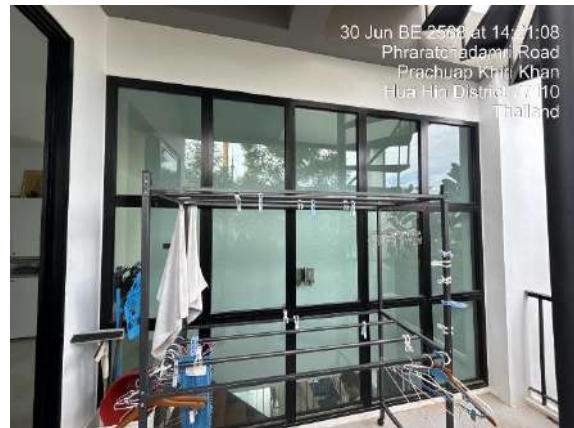
เอกสารแนบสำรวจบ้านข้างเคียง โครงการก่อสร้าง สุภาลัย คราม เขาเต่า
บ้านเลขที่ 13/32 : ข้อมูลสำรวจเดือน 30 มิถุนายน 2568



บันไดขึ้น ชั้น 2



เอกสารแนบสำรวจบ้านข้างเคียง โครงการก่อสร้าง สุภาลัย คราม เขาเต่า
บ้านเลขที่ 13/32 : ข้อมูลสำรวจเดือน 30 มิถุนายน 2568



โถงนั่งเล่น + ระเบียงหลัง ชั้น 2

เอกสารแนบสำรวจบ้านข้างเคียง โครงการก่อสร้าง สุภาลัย คราม เขาเต่า
บ้านเลขที่ 13/32 : ข้อมูลสำรวจเดือน 30 มิถุนายน 2568



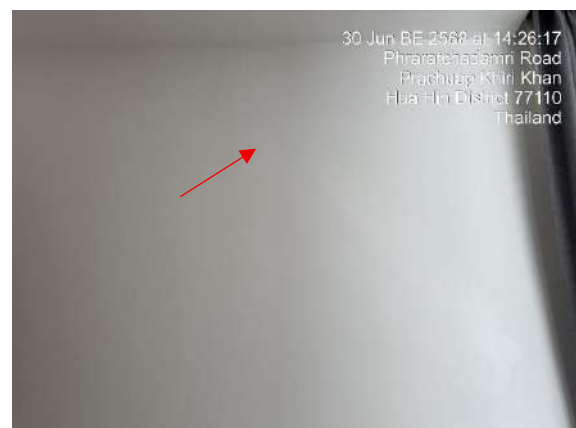
เอกสารแนบสำรวจบ้านข้างเคียง โครงการก่อสร้าง สุภาลัย คราม เขาเต่า
บ้านเลขที่ 13/32 : ข้อมูลสำรวจเดือน 30 มิถุนายน 2568



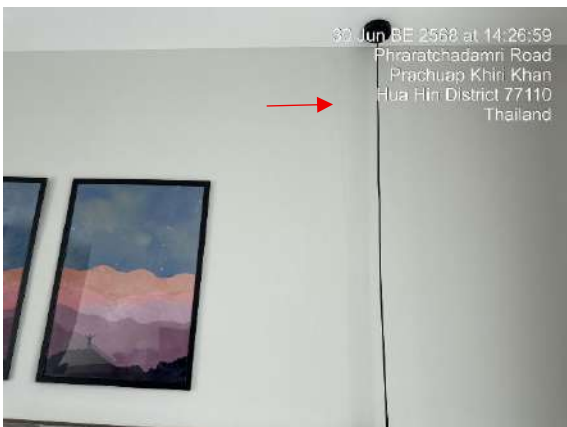
เอกสารแนบสำรวบ้านข้างเคียง โครงการก่อสร้าง สุภาลัย คราม เขาเต่า
บ้านเลขที่ 13/32 : ข้อมูลสำรวจเดือน 30 มิถุนายน 2568



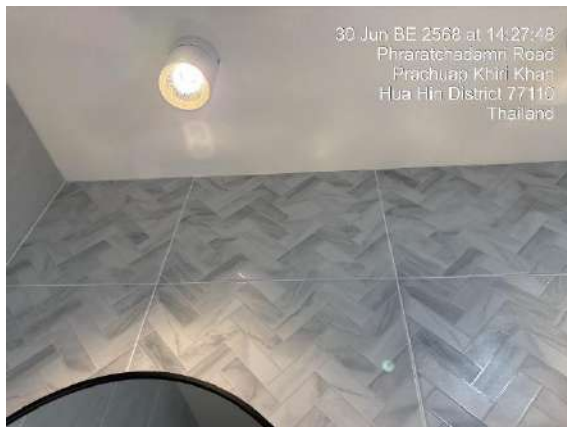
ห้องนอน 1 + ห้องน้ำ



เอกสารแนบสำรวจบ้านข้างเคียง โครงการก่อสร้าง สุภาลัย คราม เขาเต่า
บ้านเลขที่ 13/32 : ข้อมูลสำรวจเดือน 30 มิถุนายน 2568



เอกสารแนบสำรวบ้านข้างเคียง โครงการก่อสร้าง สุภาลัย คราม เขาเต่า
บ้านเลขที่ 13/32 : ข้อมูลสำรวจเดือน 30 มิถุนายน 2568



เอกสารแนบสำรวจบ้านข้างเคียง โครงการก่อสร้าง สุภาลัย คราม เขาเต่า
บ้านเลขที่ 13/32 : ข้อมูลสำรวจเดือน 30 มิถุนายน 2568



ห้องนอน 2 + ห้องน้ำ

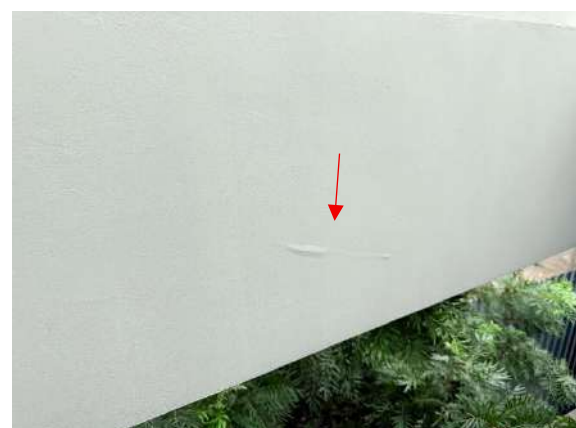
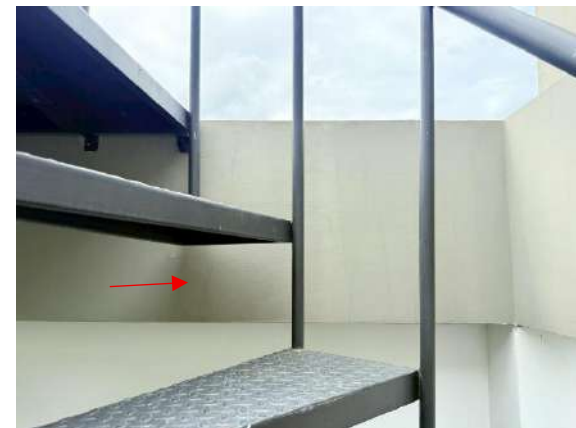


ระเบียงขึ้นดาดฟ้า

เอกสารแนบสำรวจบ้านข้างเคียง โครงการก่อสร้าง สุภาลัย คราม เขาเต่า
บ้านเลขที่ 13/32 : ข้อมูลสำรวจเดือน 30 มิถุนายน 2568



ระเบียงหน้า ชั้น 2



เอกสารแนบสำรวจบ้านข้างเคียง โครงการก่อสร้าง สุภาลัย คราม เขาเต่า
บ้านเลขที่ 13/32 : ข้อมูลสำรวจเดือน 30 มิถุนายน 2568





คาดฟ้า

ภาคผนวก ค.5

เอกสารจัดจ้างแรงงานถูกต้อง





ใบรับคำขอใบอนุญาตทำงาน
ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 11 พฤศจิกายน 2568 (บต.50 อ.6)

เลขรับที่ : 68115000056903 วันที่ : 12 ธันวาคม 2568
เลขประจำตัวคนต่างด้าว : - ชื่อคนต่างด้าว : MISS MYINT MYINT HTWE
เพศ : หญิง สัญชาติ : เมียนมา
หมายเลขอ้างอิงคนต่างด้าว : RA17655488777132268 วันเกิด : 20 กรกฎาคม 2536
ตำแหน่งงาน : กรรมกร



เลขประจำตัวนายจ้าง/สถานประกอบการ : 0105564175670
ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบการ : บริษัท ที.พาวเวอร์ อินดัสทรี จำกัด
สถานที่ทำงาน : 102/216 - ซอย คูบอน 27 แยก 10 ถนน - แขวงท่าแร้ง เขตบางเขน จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10220

หมายเหตุ

ให้คนต่างด้าวใช้ใบรับคำขออนุญาตทำงานและใบเสร็จรับเงิน เพื่อเป็นหลักฐานแสดงว่าได้รับการผ่อนผันให้ทำงานจนกว่าจะได้รับทะเบียนใบอนุญาตทำงาน ของคนต่างด้าวตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 11 พฤศจิกายน 2568

เงื่อนไข

คนต่างด้าวที่ทำงานในกิจการที่ไม่ต้องขึ้นทะเบียนผู้ประกันตนตามกฎหมายว่าด้วยการประกันสังคม จะต้องทำประกันสุขภาพตลอดระยะเวลาการอนุญาตให้ทำงาน

คำเตือน

- การดำเนินการของคนต่างด้าวหลังจากยื่นคำขออนุญาตทำงาน
 - 1.1 ให้นายจ้างแนบเอกสารหลักฐาน ใบรับรองแพทย์ และเอกสารประกันสุขภาพ/ประกันสังคม ภายในวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2569
 - 1.2 ให้คนต่างด้าวไปดำเนินการจัดเก็บข้อมูลอัตลักษณ์บุคคล ณ กองบังคับการตรวจคนเข้าเมือง 1 สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง ตรวจคนเข้าเมืองจังหวัด หรือสถานที่ที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองกำหนด ภายในวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2569
 - 1.3 เมื่อคำขอได้รับอนุมัติ คนต่างด้าวจะได้รับอนุญาตทำงานถึงวันที่ 11 ธันวาคม 2569
 - 1.4 คนต่างด้าวจะต้องดำเนินการขอรับการตรวจลงตราประเภทคนอยู่ชั่วคราวและประทับตราอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราว หรือตรวจอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราวต่อไป กับสำนักงานตรวจคนเข้าเมือง (ตม.) ภายในวันที่ 24 มิถุนายน 2569
 - 1.5 จัดทำทะเบียนประวัติที่สำนักงานเขตกรุงเทพมหานคร ศูนย์บริหารการทะเบียนภาคสาขาจังหวัด หรือสถานที่อื่นที่กรมการปกครองกำหนด ภายในวันที่ 11 ธันวาคม 2569
- ผู้ใดปลอมแปลงเอกสารราชการมีความผิดตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา 265 ต้องระวางโทษจำคุกตั้งแต่หกเดือนถึงห้าปี และปรับตั้งแต่หนึ่งพันบาทถึงหนึ่งหมื่นบาท

เอกสารอิเล็กทรอนิกส์ฉบับนี้ถูกสร้างจาก e-WorkPermit : ระบบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าวทางอิเล็กทรอนิกส์ การยื่นคำขอใบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าว

ที่มีสถานะไม่ถูกต้องตามกฎหมายสัญชาติลาว เมียนมา และเวียดนาม ตามมติ ครม. เมื่อวันที่ 11 พฤศจิกายน 2568

พิมพ์เอกสาร วันที่ : 12 ธันวาคม 2568



*เอกสารฉบับนี้จัดทำขึ้นในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ ท่านสามารถตรวจสอบความถูกต้องและความน่าเชื่อถือของเอกสารผ่านคิวอาร์โค้ดที่แนบมานี้



ใบเสร็จรับเงิน

Receipt

กรมการจัดหางาน

ถนนมิตรไมตรี แขวงดินแดง

เขตดินแดง กรุงเทพฯ 10400

ชื่อผู้ชำระเงิน บริษัท พี.พาวเวอร์ อินดัสทรี จำกัด

(Billier Name)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105564175670

(Tax ID.)

โทรศัพท์ 0929543267

(Tel.)

อีเมล twlabour.surat@gmail.com

(Email)

ที่อยู่ เลขที่ 102/216 ซอย คูบอน 27 แยก 10 แขวง/ตำบล ท่าแร่ เขต/อำเภอ

(Address) บางเขน จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10220

ชื่อคนต่างด้าว Miss MYINT MYINT HTWE

(Foreigner Name)

สัญชาติ เมียนมา

(Nationality)

เลขอ้างอิงคนต่างด้าว/เลขประจำตัวคนต่างด้าว RA17655488777132268

(Foreigner Reference no./ Foreigner ID)

วันที่ชำระเงิน 12-12-2568 21:20

(Payment Date)

เลขที่ใบเสร็จรับเงิน 110006900146598

(Receipt No.)

เลขที่คำขอ 68115000056903

(Request No.)

เลขที่ใบแจ้งชำระเงิน 110006900165742

(Bill Payment No.)

ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบการ บริษัท พี.พาวเวอร์ อินดัสทรี จำกัด

(Employer Name/Company Name)

เลขประจำตัวนายจ้าง 0105564175670

(Employer ID)

ลำดับ (No.)	รายการ (List)	หน่วยละ (Price per unit)	จำนวน (Quantity)	จำนวนเงิน (Amount)
1.	ค่ายื่นคำขอ (Submission Fee)	100.00	1	100.00
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น หนึ่งร้อยบาทถ้วน				100.00
ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้สมบูรณ์ ได้มีการรับเงินไว้เป็นการถูกต้องแล้ว				
ลงชื่อผู้รับเงิน				
			(นางสาว ศิริรัตน์ สีแปงวงศ์)	
			หัวหน้ากลุ่มงานคลัง	





ใบรับคำขอใบอนุญาตทำงาน
ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 11 พฤศจิกายน 2568 (บต.50 อ.6)

เลขรับที่ : 68115000056787 วันที่ : 12 ธันวาคม 2568
เลขประจำตัวคนต่างด้าว : - ชื่อคนต่างด้าว : MR. MYO ZAW
เพศ : ชาย สัญชาติ : เมียนมา
หมายเลขอ้างอิงคนต่างด้าว : RA17655487433437152 วันเกิด : 1 พฤษภาคม 2518
ตำแหน่งงาน : กรรมกร



เลขประจำตัวนายจ้าง/สถานประกอบการ : 0105564175670
ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบการ : บริษัท พี.พาวเวอร์ อินดัสทรี จำกัด
สถานที่ทำงาน : 102/216 - ซอย คูบอน 27 แยก 10 ถนน - แขวงท่าแร้ง เขตบางเขน จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10220

หมายเหตุ

ให้คนต่างด้าวใช้ใบรับคำขออนุญาตทำงานและใบเสร็จรับเงิน เพื่อเป็นหลักฐานแสดงว่าได้รับการผ่อนผันให้ทำงานจนกว่าจะได้รับทะเบียนใบอนุญาตทำงาน ของคนต่างด้าวตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 11 พฤศจิกายน 2568

เงื่อนไข

คนต่างด้าวที่ทำงานในกิจการที่ต้องขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการตามกฎหมายว่าด้วยการประกันสังคม จะต้องทำประกันสุขภาพตลอดระยะเวลาการอนุญาตให้ทำงาน

คำเตือน

- การดำเนินการของคนต่างด้าวหลังจากยื่นคำขออนุญาตทำงาน
 - 1.1 ให้นายจ้างแนบเอกสารหลักฐาน ใบรับรองแพทย์ และเอกสารประกันสุขภาพ/ประกันสังคม ภายในวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2569
 - 1.2 ให้คนต่างด้าวไปดำเนินการจัดเก็บข้อมูลอัตลักษณ์บุคคล ณ กองบังคับการตรวจคนเข้าเมือง 1 สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง ตรวจคนเข้าเมืองจังหวัด หรือสถานที่ที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองกำหนด ภายในวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2569
 - 1.3 เมื่อคำขอได้รับอนุมัติ คนต่างด้าวจะได้รับอนุญาตทำงานถึงวันที่ 11 ธันวาคม 2569
 - 1.4 คนต่างด้าวจะต้องดำเนินการขอรับการตรวจลงตราประเภทคนอยู่ชั่วคราวและประทับตราอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราว หรือตรวจอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราวต่อไป กับสำนักงานตรวจคนเข้าเมือง (ตม.) ภายในวันที่ 24 มิถุนายน 2569
 - 1.5 จัดทำทะเบียนประวัติที่สำนักงานเขตกรุงเทพมหานคร ศูนย์บริหารการทะเบียนภาคสาขาจังหวัด หรือสถานที่อื่นที่กรมการปกครองกำหนด ภายในวันที่ 11 ธันวาคม 2569
- ผู้ใดปลอมแปลงเอกสารราชการมีความผิดตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา 265 ต้องระวางโทษจำคุกตั้งแต่หกเดือนถึงห้าปี และปรับตั้งแต่หนึ่งพันบาทถึงหนึ่งหมื่นบาท

เอกสารอิเล็กทรอนิกส์ฉบับนี้ถูกสร้างจาก e-WorkPermit : ระบบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าวทางอิเล็กทรอนิกส์ การยื่นคำขอใบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าวที่มีสถานะไม่ถูกต้องตามกฎหมายสัญชาติลาว เมียนมา และเวียดนาม ตามมติ ครม. เมื่อวันที่ 11 พฤศจิกายน 2568
พิมพ์เอกสาร วันที่ : 12 ธันวาคม 2568



*เอกสารฉบับนี้จัดทำขึ้นในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ ท่านสามารถตรวจสอบความถูกต้องและความน่าเชื่อถือของเอกสารผ่านคิวอาร์โค้ดที่แนบมานี้



ใบเสร็จรับเงิน

Receipt

กรมการจัดหางาน

ถนนมิตรไมตรี แขวงดินแดง

เขตดินแดง กรุงเทพฯ 10400

ชื่อผู้ชำระเงิน บริษัท พี.พาวเวอร์ อินดัสทรี จำกัด

(Biller Name)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105564175670

(Tax ID.)

โทรศัพท์ 0929543267

(Tel.)

อีเมล twlabour.surat@gmail.com

(Email)

ที่อยู่ เลขที่ 102/216 ซอย คูบอน 27 แยก 10 แขวง/ตำบล ท่าแร่ เขต/อำเภอ

(Address) บางเขน จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10220

ชื่อคนต่างด้าว Mr. MYO ZAW

(Foreigner Name)

สัญชาติ เมียนมา

(Nationality)

เลขอ้างอิงคนต่างด้าว/เลขประจำตัวคนต่างด้าว RA17655487433437152

(Foreigner Reference no./ Foreigner ID)

วันที่ชำระเงิน 12-12-2568 21:20

(Payment Date)

เลขที่ใบเสร็จรับเงิน 110006900146597

(Receipt No.)

เลขที่คำขอ 68115000056787

(Request No.)

เลขที่ใบแจ้งชำระเงิน 110006900165742

(Bill Payment No.)

ชื่อนายจ้าง/ สถานประกอบการ บริษัท พี.พาวเวอร์ อินดัสทรี จำกัด

(Employer Name/Company Name)

เลขประจำตัวนายจ้าง 0105564175670

(Employer ID)

ลำดับ (No.)	รายการ (List)	หน่วยละ (Price per unit)	จำนวน (Quantity)	จำนวนเงิน (Amount)
1.	ค่ายื่นคำขอ (Submission Fee)	100.00	1	100.00
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น หนึ่งร้อยบาทถ้วน (Amount)				100.00
ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้สมบูรณ์ ได้มีการรับเงินไว้เป็นการถูกต้องแล้ว				
			ลงชื่อผู้รับเงิน	
				
			(นางสาว ศิริรัตน์ สีแปงวงศ์)	
			หัวหน้ากลุ่มงานคลัง	





ใบรับคำขอใบอนุญาตทำงาน
ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 11 พฤศจิกายน 2568 (บต.50 อ.6)

เลขรับที่ : 68115000056988 วันที่ : 12 ธันวาคม 2568
เลขประจำตัวคนต่างด้าว : - ชื่อคนต่างด้าว : MR. KYAW MIN THET
เพศ : ชาย สัญชาติ : เมียนมา
หมายเลขอ้างอิงคนต่างด้าว : RA17655489663784826 วันเกิด : 6 มกราคม 2549
ตำแหน่งงาน : กรรมกร



เลขประจำตัวนายจ้าง/สถานประกอบการ : 0105564175670
ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบการ : บริษัท พี.พาวเวอร์ อินดัสทรี จำกัด
สถานที่ทำงาน : 102/216 - ซอย คูบอน 27 แยก 10 ถนน - แขวงท่าแร้ง เขตบางเขน จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10220

หมายเหตุ

ให้คนต่างด้าวใช้ใบรับคำขออนุญาตทำงานและใบเสร็จรับเงิน เพื่อเป็นหลักฐานแสดงว่าได้รับการผ่อนผันให้ทำงานจนกว่าจะได้รับทะเบียนใบอนุญาตทำงาน ของคนต่างด้าวตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 11 พฤศจิกายน 2568

เงื่อนไข

คนต่างด้าวที่ทำงานในกิจการที่ต้องขึ้นทะเบียนผู้ประกันตนตามกฎหมายว่าด้วยการประกันสังคม จะต้องทำประกันสุขภาพตลอดระยะเวลาการอนุญาตให้ทำงาน

คำเตือน

- การดำเนินการของคนต่างด้าวหลังจากยื่นคำขออนุญาตทำงาน
 - 1.1 ให้นายจ้างแนบเอกสารหลักฐาน ใบรับรองแพทย์ และเอกสารประกันสุขภาพ/ประกันสังคม ภายในวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2569
 - 1.2 ให้คนต่างด้าวไปดำเนินการจัดเก็บข้อมูลอัตลักษณ์บุคคล ณ กองบังคับการตรวจคนเข้าเมือง 1 สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง ตรวจคนเข้าเมืองจังหวัด หรือสถานที่ที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองกำหนด ภายในวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2569
 - 1.3 เมื่อคำขอได้รับอนุมัติ คนต่างด้าวจะได้รับอนุญาตทำงานถึงวันที่ 11 ธันวาคม 2569
 - 1.4 คนต่างด้าวจะต้องดำเนินการขอรับการตรวจลงตราประเภทคนอยู่ชั่วคราวและประทับตราอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราว หรือตรวจอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราวต่อไป กับสำนักงานตรวจคนเข้าเมือง (ตม.) ภายในวันที่ 24 มิถุนายน 2569
 - 1.5 จัดทำทะเบียนประวัติที่สำนักงานเขตกรุงเทพมหานคร ศูนย์บริหารการทะเบียนภาคสาขาจังหวัด หรือสถานที่อื่นที่กรมการปกครองกำหนด ภายในวันที่ 11 ธันวาคม 2569
- ผู้ใดปลอมแปลงเอกสารราชการมีความผิดตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา 265 ต้องระวางโทษจำคุกตั้งแต่หกเดือนถึงห้าปี และปรับตั้งแต่หนึ่งพันบาทถึงหนึ่งหมื่นบาท

เอกสารอิเล็กทรอนิกส์ฉบับนี้ถูกสร้างจาก e-WorkPermit : ระบบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าวทางอิเล็กทรอนิกส์ การยื่นคำขอใบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าว

ที่มีสถานะไม่ถูกต้องตามกฎหมายสัญญาติลาว เมียนมา และเวียดนาม ตามมติ ครม. เมื่อวันที่ 11 พฤศจิกายน 2568

พิมพ์เอกสาร วันที่ : 12 ธันวาคม 2568



*เอกสารฉบับนี้จัดทำขึ้นในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ ท่านสามารถตรวจสอบความถูกต้องและความน่าเชื่อถือของเอกสารผ่านคิวอาร์โค้ดที่แนบมานี้



ใบเสร็จรับเงิน

Receipt

กรมการจัดหางาน

ถนนมิตรไมตรี แขวงดินแดง

เขตดินแดง กรุงเทพฯ 10400

ชื่อผู้ชำระเงิน บริษัท พี.พาวเวอร์ อินดัสทรี จำกัด

(Billier Name)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105564175670

(Tax ID.)

โทรศัพท์ 0929543267

(Tel.)

อีเมล twlabour.surat@gmail.com

(Email)

ที่อยู่ เลขที่ 102/216 ซอย คูบอน 27 แยก 10 แขวง/ตำบล ท่าแร่ เขต/อำเภอ

(Address) บางเขน จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10220

ชื่อคนต่างด้าว Mr. KYAW MIN THET

(Foreigner Name)

สัญชาติ เมียนมา

(Nationality)

เลขอ้างอิงคนต่างด้าว/เลขประจำตัวคนต่างด้าว RA17655489663784826

(Foreigner Reference no./ Foreigner ID)

วันที่ชำระเงิน 12-12-2568 21:20

(Payment Date)

เลขที่ใบเสร็จรับเงิน 110006900146599

(Receipt No.)

เลขที่คำขอ 68115000056988

(Request No.)

เลขที่ใบแจ้งชำระเงิน 110006900165742

(Bill Payment No.)

ชื่อนายจ้าง/ สถานประกอบการ บริษัท พี.พาวเวอร์ อินดัสทรี จำกัด

(Employer Name/Company Name)

เลขประจำตัวนายจ้าง 0105564175670

(Employer ID)

ลำดับ (No.)	รายการ (List)	หน่วยละ (Price per unit)	จำนวน (Quantity)	จำนวนเงิน (Amount)
1.	ค่ายื่นคำขอ (Submission Fee)	100.00	1	100.00
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น หนึ่งร้อยบาทถ้วน (Amount)				100.00
ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้สมบูรณ์ ได้มีการรับเงินไว้เป็นการถูกต้องแล้ว				
		ลงชื่อผู้รับเงิน		
		(นางสาว ศิริรัตน์ สีแสงวงศ์) หัวหน้ากลุ่มงานคลัง		





ใบรับคำขอใบอนุญาตทำงาน
ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 11 พฤศจิกายน 2568 (บต.50 อ.6)

เลขรับที่ : 68115000057190 วันที่ : 12 ธันวาคม 2568
เลขประจำตัวคนต่างด้าว : - ชื่อคนต่างด้าว : MR. YE NAING HTUN
เพศ : ชาย สัญชาติ : เมียนมา
หมายเลขอ้างอิงคนต่างด้าว : RA17655491996041395 วันเกิด : 27 มีนาคม 2550
ตำแหน่งงาน : กรรมกร



เลขประจำตัวนายจ้าง/สถานประกอบการ : 0105564175670
ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบการ : บริษัท พี.พาวเวอร์ อินดัสทรี จำกัด
สถานที่ทำงาน : 102/216 - ซอย คูบอน 27 แยก 10 ถนน - แขวงท่าแร้ง เขตบางเขน จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10220

หมายเหตุ

ให้คนต่างด้าวใช้ใบรับคำขออนุญาตทำงานและใบเสร็จรับเงิน เพื่อเป็นหลักฐานแสดงว่าได้รับการผ่อนผันให้ทำงานจนกว่าจะได้รับทะเบียนใบอนุญาตทำงาน ของคนต่างด้าวตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 11 พฤศจิกายน 2568

เงื่อนไข

คนต่างด้าวที่ทำงานในกิจการที่ต้องขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการตามกฎหมายว่าด้วยการประกันสังคม จะต้องทำประกันสุขภาพตลอดระยะเวลาการอนุญาตให้ทำงาน

คำเตือน

- การดำเนินการของคนต่างด้าวหลังจากยื่นคำขออนุญาตทำงาน
 - 1.1 ให้นายจ้างแนบเอกสารหลักฐาน ใบรับรองแพทย์ และเอกสารประกันสุขภาพ/ประกันสังคม ภายในวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2569
 - 1.2 ให้คนต่างด้าวไปดำเนินการจัดเก็บข้อมูลอัตลักษณ์บุคคล ณ กองบังคับการตรวจคนเข้าเมือง 1 สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง ตรวจคนเข้าเมืองจังหวัด หรือสถานที่ที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองกำหนด ภายในวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2569
 - 1.3 เมื่อคำขอได้รับอนุมัติ คนต่างด้าวจะได้รับอนุญาตทำงานถึงวันที่ 11 ธันวาคม 2569
 - 1.4 คนต่างด้าวจะต้องดำเนินการขอรับการตรวจลงตราประเภทคนอยู่ชั่วคราวและประทับตราอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราว หรือตรวจอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราวต่อไป กับสำนักงานตรวจคนเข้าเมือง (ตม.) ภายในวันที่ 24 มิถุนายน 2569
 - 1.5 จัดทำทะเบียนประวัติที่สำนักงานเขตกรุงเทพมหานคร ศูนย์บริหารการทะเบียนภาคสาขาจังหวัด หรือสถานที่อื่นที่กรมการปกครองกำหนด ภายในวันที่ 11 ธันวาคม 2569
- ผู้ใดปลอมแปลงเอกสารราชการมีความผิดตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา 265 ต้องระวางโทษจำคุกตั้งแต่หกเดือนถึงห้าปี และปรับตั้งแต่หนึ่งพันบาทถึงหนึ่งหมื่นบาท

เอกสารอิเล็กทรอนิกส์ฉบับนี้ถูกสร้างจาก e-WorkPermit : ระบบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าวทางอิเล็กทรอนิกส์ การยื่นคำขอใบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าว

ที่มีสถานะไม่ถูกต้องตามกฎหมายสัญชาติลาว เมียนมา และเวียดนาม ตามมติ ครม. เมื่อวันที่ 11 พฤศจิกายน 2568

พิมพ์เอกสาร วันที่ : 12 ธันวาคม 2568



*เอกสารฉบับนี้จัดทำขึ้นในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ ท่านสามารถตรวจสอบความถูกต้องและความน่าเชื่อถือของเอกสารผ่านคิวอาร์โค้ดที่แนบมานี้



ใบเสร็จรับเงิน

Receipt

กรมการจัดหางาน

ถนนมิตรไมตรี แขวงดินแดง

เขตดินแดง กรุงเทพฯ 10400

ชื่อผู้ชำระเงิน บริษัท พี.พาวเวอร์ อินดัสทรี จำกัด

(Billers Name)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105564175670

(Tax ID.)

โทรศัพท์ 0929543267

(Tel.)

อีเมล twlabour.surat@gmail.com

(Email)

ที่อยู่ เลขที่ 102/216 ซอย คูบอน 27 แยก 10 แขวง/ตำบล ท่าแร่ เขต/อำเภอ

(Address) บางเขน จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10220

ชื่อคนต่างด้าว Mr. YE NAING HTUN

(Foreigner Name)

สัญชาติ เมียนมา

(Nationality)

เลขอ้างอิงคนต่างด้าว/เลขประจำตัวคนต่างด้าว RA17655491996041395

(Foreigner Reference no./ Foreigner ID)

วันที่ชำระเงิน 12-12-2568 21:20

(Payment Date)

เลขที่ใบเสร็จรับเงิน 110006900146601

(Receipt No.)

เลขที่คำขอ 68115000057190

(Request No.)

เลขที่ใบแจ้งชำระเงิน 110006900165742

(Bill Payment No.)

ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบการ บริษัท พี.พาวเวอร์ อินดัสทรี จำกัด

(Employer Name/Company Name)

เลขประจำตัวนายจ้าง 0105564175670

(Employer ID)

ลำดับ (No.)	รายการ (List)	หน่วยละ (Price per unit)	จำนวน (Quantity)	จำนวนเงิน (Amount)
1.	ค่ายื่นคำขอ (Submission Fee)	100.00	1	100.00
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น			หนึ่งร้อยบาทถ้วน	100.00
			(Amount)	
ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้สมบูรณ์ ได้มีการรับเงินไว้เป็นการถูกต้องแล้ว				
ลงชื่อผู้รับเงิน				
			(นางสาว ศิริรัตน์ สีแปงวงศ์)	
			หัวหน้ากลุ่มงานคลัง	





ใบรับคำขอใบอนุญาตทำงาน
ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 11 พฤศจิกายน 2568 (บต.50 อ.6)

เลขรับที่ : 68115000057100 วันที่ : 12 ธันวาคม 2568
เลขประจำตัวคนต่างด้าว : - ชื่อคนต่างด้าว : MR. SHINE THET WIN
เพศ : ชาย สัญชาติ : เมียนมา
หมายเลขอ้างอิงคนต่างด้าว : RA17655490834936290 วันเกิด : 28 พฤษภาคม 2547
ตำแหน่งงาน : กรรมกร



เลขประจำตัวนายจ้าง/สถานประกอบการ : 0105564175670
ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบการ : บริษัท พี.พาวเวอร์ อินดัสทรี จำกัด
สถานที่ทำงาน : 102/216 - ซอย คูบอน 27 แยก 10 ถนน - แขวงท่าแร้ง เขตบางเขน จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10220

หมายเหตุ

ให้คนต่างด้าวใช้ใบรับคำขออนุญาตทำงานและใบเสร็จรับเงิน เพื่อเป็นหลักฐานแสดงว่าได้รับการผ่อนผันให้ทำงานจนกว่าจะได้รับทะเบียนใบอนุญาตทำงาน ของคนต่างด้าวตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 11 พฤศจิกายน 2568

เงื่อนไข

คนต่างด้าวที่ทำงานในกิจการที่ไม่ต้องขึ้นทะเบียนผู้ประกันตนตามกฎหมายว่าด้วยการประกันสังคม จะต้องทำประกันสุขภาพตลอดระยะเวลาการอนุญาตให้ทำงาน

คำเตือน

- การดำเนินการของคนต่างด้าวหลังจากยื่นคำขออนุญาตทำงาน
 - ให้นายจ้างแนบเอกสารหลักฐาน ใบรับรองแพทย์ และเอกสารประกันสุขภาพ/ประกันสังคม ภายในวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2569
 - ให้คนต่างด้าวไปดำเนินการจัดเก็บข้อมูลอัตลักษณ์บุคคล ณ กองบังคับการตรวจคนเข้าเมือง 1 สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง ตรวจคนเข้าเมืองจังหวัด หรือสถานที่ที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองกำหนด ภายในวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2569
 - เมื่อคำขอได้รับอนุมัติ คนต่างด้าวจะได้รับอนุญาตทำงานถึงวันที่ 11 ธันวาคม 2569
 - คนต่างด้าวจะต้องดำเนินการขอรับการตรวจลงตราประเภทคนอยู่ชั่วคราวและประทับตราอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราว หรือตรวจอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราวต่อไป กับสำนักงานตรวจคนเข้าเมือง (ตม.) ภายในวันที่ 24 มิถุนายน 2569
 - จัดทำทะเบียนประวัติที่สำนักงานเขตกรุงเทพมหานคร ศูนย์บริหารการทะเบียนภาคสาขาจังหวัด หรือสถานที่อื่นที่กรมการปกครองกำหนด ภายในวันที่ 11 ธันวาคม 2569
- ผู้ใดปลอมแปลงเอกสารราชการมีความผิดตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา 265 ต้องระวางโทษจำคุกตั้งแต่หกเดือนถึงห้าปี และปรับตั้งแต่หนึ่งพันบาทถึงหนึ่งหมื่นบาท

เอกสารอิเล็กทรอนิกส์ฉบับนี้ถูกสร้างจาก e-WorkPermit : ระบบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าวทางอิเล็กทรอนิกส์ การยื่นคำขอใบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าว

ที่มีสถานะไม่ถูกต้องตามกฎหมายสัญชาติลาว เมียนมา และเวียดนาม ตามมติ ครม. เมื่อวันที่ 11 พฤศจิกายน 2568

พิมพ์เอกสาร วันที่ : 12 ธันวาคม 2568



*เอกสารฉบับนี้จัดทำขึ้นในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ ท่านสามารถตรวจสอบความถูกต้องและความน่าเชื่อถือของเอกสารผ่านคิวอาร์โค้ดที่แนบมานี้



ใบเสร็จรับเงิน

Receipt

กรมการจัดหางาน

ถนนมิตรไมตรี แขวงดินแดง

เขตดินแดง กรุงเทพฯ 10400

ชื่อผู้ชำระเงิน บริษัท พี.พาวเวอร์ อินดัสทรี จำกัด

(Billar Name)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105564175670

(Tax ID.)

โทรศัพท์ 0929543267

(Tel.)

อีเมล twlabour.surat@gmail.com

(Email)

ที่อยู่ เลขที่ 102/216 ซอย คูบอน 27 แยก 10 แขวง/ตำบล ท่าแร่ เขต/อำเภอ

(Address) บางเขน จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10220

ชื่อคนต่างด้าว Mr. SHINE THET WIN

(Foreigner Name)

สัญชาติ เมียนมา

(Nationality)

เลขอ้างอิงคนต่างด้าว/เลขประจำตัวคนต่างด้าว RA17655490834936290

(Foreigner Reference no./ Foreigner ID)

วันที่ชำระเงิน 12-12-2568 21:20

(Payment Date)

เลขที่ใบเสร็จรับเงิน 110006900146600

(Receipt No.)

เลขที่คำขอ 68115000057100

(Request No.)

เลขที่ใบแจ้งชำระเงิน 110006900165742

(Bill Payment No.)

ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบการ บริษัท พี.พาวเวอร์ อินดัสทรี จำกัด

(Employer Name/Company Name)

เลขประจำตัวนายจ้าง 0105564175670

(Employer ID)

ลำดับ (No.)	รายการ (List)	หน่วยละ (Price per unit)	จำนวน (Quantity)	จำนวนเงิน (Amount)
1.	ค่ายื่นคำขอ (Submission Fee)	100.00	1	100.00
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (Amount)			หนึ่งร้อยบาทถ้วน	100.00
ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้สมบูรณ์ ได้มีการรับเงินไว้เป็นการถูกต้องแล้ว				
		ลงชื่อผู้รับเงิน		
		(นางสาว ศิริรัตน์ สีแสงวงศ์) หัวหน้ากลุ่มงานคลัง		





ใบรับคำขอใบอนุญาตทำงาน
ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 11 พฤศจิกายน 2568 (บต.50 อ.6)

เลขรับที่	: 68115000056712	วันที่	: 12 ธันวาคม 2568
เลขประจำตัวคนต่างด้าว	: -	ชื่อคนต่างด้าว	: MR. THET HUME PAING
เพศ	: ชาย	สัญชาติ	: เมียนมา
หมายเลขอ้างอิงคนต่างด้าว	: RA17655486608052402	วันเกิด	: 14 ธันวาคม 2545
ตำแหน่งงาน	: กรรมกร		



เลขประจำตัวนายจ้าง/สถานประกอบการ	: 0105564175670
ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบการ	: บริษัท พี.พาวเวอร์ อินดัสทรี จำกัด
สถานที่ทำงาน	: 102/216 - ซอย คูบอน 27 แยก 10 ถนน - แขวงท่าแร้ง เขตบางเขน กรุงเทพมหานคร 10220

หมายเหตุ

ให้คนต่างด้าวใช้ใบรับคำขออนุญาตทำงานและใบเสร็จรับเงิน เพื่อเป็นหลักฐานแสดงว่าได้รับการผ่อนผันให้ทำงานจนกว่าจะได้รับทะเบียนใบอนุญาตทำงาน ของคนต่างด้าวตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 11 พฤศจิกายน 2568

เงื่อนไข

คนต่างด้าวที่ทำงานในกิจการที่ไม่ต้องขึ้นทะเบียนผู้ประกันตนตามกฎหมายว่าด้วยการประกันสังคม จะต้องทำประกันสุขภาพตลอดระยะเวลาการอนุญาตให้ทำงาน

คำเตือน

- การดำเนินการของคนต่างด้าวหลังจากยื่นคำขออนุญาตทำงาน
 - 1.1 ให้นายจ้างแนบเอกสารหลักฐาน ใบรับรองแพทย์ และเอกสารประกันสุขภาพ/ประกันสังคม ภายในวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2569
 - 1.2 ให้คนต่างด้าวไปดำเนินการจัดเก็บข้อมูลอัตลักษณ์บุคคล ณ กองบังคับการตรวจคนเข้าเมือง 1 สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง ตรวจคนเข้าเมืองจังหวัด หรือสถานที่ที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองกำหนด ภายในวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2569
 - 1.3 เมื่อคำขอได้รับอนุมัติ คนต่างด้าวจะได้รับอนุญาตทำงานถึงวันที่ 11 ธันวาคม 2569
 - 1.4 คนต่างด้าวจะต้องดำเนินการขอรับการตรวจลงตราประเภทคนอยู่ชั่วคราวและประทับตราอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราว หรือตรวจอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราวต่อไป กับสำนักงานตรวจคนเข้าเมือง (ตม.) ภายในวันที่ 24 มิถุนายน 2569
 - 1.5 จัดทำทะเบียนประวัติที่สำนักงานเขตกรุงเทพมหานคร ศูนย์บริหารการทะเบียนภาคสาขาจังหวัด หรือสถานที่อื่นที่กรมการปกครองกำหนด ภายในวันที่ 11 ธันวาคม 2569
- ผู้ใดปลอมแปลงเอกสารราชการมีความผิดตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา 265 ต้องระวางโทษจำคุกตั้งแต่หกเดือนถึงห้าปี และปรับตั้งแต่หนึ่งพันบาทถึงหนึ่งหมื่นบาท

เอกสารอิเล็กทรอนิกส์ฉบับนี้ถูกสร้างจาก e-WorkPermit : ระบบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าวทางอิเล็กทรอนิกส์ การยื่นคำขอใบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าว

ที่มีสถานะไม่ถูกต้องตามกฎหมายสัญชาติลาว เมียนมา และเวียดนาม ตามมติ ครม. เมื่อวันที่ 11 พฤศจิกายน 2568

พิมพ์เอกสาร วันที่ : 12 ธันวาคม 2568



*เอกสารฉบับนี้จัดทำขึ้นในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ ท่านสามารถตรวจสอบความถูกต้องและความน่าเชื่อถือของเอกสารผ่านคิวอาร์โค้ดที่แนบมานี้



ใบเสร็จรับเงิน

Receipt

กรมการจัดหางาน

ถนนมิตรไมตรี แขวงดินแดง

เขตดินแดง กรุงเทพฯ 10400

ชื่อผู้ชำระเงิน บริษัท พี.พาวเวอร์ อินดัสทรี จำกัด

(Billor Name)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105564175670

(Tax ID.)

โทรศัพท์ 0929543267

(Tel.)

อีเมล twlabour.surat@gmail.com

(Email)

ที่อยู่ เลขที่ 102/216 ซอย คูบอน 27 แยก 10 แขวง/ตำบล ท่าแร่ เขต/อำเภอ

(Address) บางเขน จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10220

ชื่อคนต่างด้าว Mr. THET HUME PAING

(Foreigner Name)

สัญชาติ เมียนมา

(Nationality)

เลขอ้างอิงคนต่างด้าว/เลขประจำตัวคนต่างด้าว RA17655486608052402

(Foreigner Reference no./ Foreigner ID)

วันที่ชำระเงิน 12-12-2568 21:20

(Payment Date)

เลขที่ใบเสร็จรับเงิน 110006900146596

(Receipt No.)

เลขที่คำขอ 68115000056712

(Request No.)

เลขที่ใบแจ้งชำระเงิน 110006900165742

(Bill Payment No.)

ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบการ บริษัท พี.พาวเวอร์ อินดัสทรี จำกัด

(Employer Name/Company Name)

เลขประจำตัวนายจ้าง 0105564175670

(Employer ID)

ลำดับ (No.)	รายการ (List)	หน่วยละ (Price per unit)	จำนวน (Quantity)	จำนวนเงิน (Amount)
1.	ค่ายื่นคำขอ (Submission Fee)	100.00	1	100.00
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น หนึ่งร้อยบาทถ้วน (Amount)				100.00
ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้สมบูรณ์ ได้มีการรับเงินไว้เป็นการถูกต้องแล้ว				
ลงชื่อผู้รับเงิน				
			(นางสาว ศิริรัตน์ สีแหวงวงศ์) หัวหน้ากลุ่มงานคลัง	



ภาคผนวก ค.6

เอกสารแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในงานก่อสร้าง (Safety)





ที่ ปช ๐๐๓๐/ ๑๙๐๕

สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด
ประจวบคีรีขันธ์ ถนนสุขใจ ปช ๗๗๐๐๐

๓ กรกฎาคม ๒๕๖๘

เรื่อง การขึ้นทะเบียนเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน (จป.)

เรียน กรรมการผู้จัดการ บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด

อ้างถึง หนังสือ บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด ลงวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย ทะเบียน จป.ระดับวิชาชีพ

จำนวน ๑ แผ่น/ ๑ คน

ตามหนังสือที่อ้างถึง บริษัท บีจีเอส คอนสตรัคชั่น จำกัด ได้แจ้งชื่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย
ในการทำงานระดับวิชาชีพ ปฏิบัติงาน ณ โครงการ ศุภาลัย คราม เขาเต่า ซอยหัวหิน ๑๐๑ ตำบลหนองแก อำเภอ
หัวหิน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ จำนวน ๑ คน เพื่อขึ้นทะเบียนตามกฎหมายกระทรวงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่
ความปลอดภัยในการทำงาน บุคลากร หน่วยงาน หรือคณะบุคคลเพื่อดำเนินการด้านความปลอดภัย
ในสถานประกอบกิจการ พ.ศ. ๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๕ นั้น

สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ได้ดำเนินการขึ้นทะเบียน
เรียบร้อยแล้ว รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายกฤตผล แก่นนาคำ)

สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

กลุ่มงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานพื้นที่ ๒

โทรศัพท์ ๐ ๓๒๖๑ ๑๓๕๔

โทรสาร ๐ ๓๒๖๐ ๔๐๑๑

ตั้งแต่วันที่ 25/06/2568 ถึงวันที่ 25/06/2568

เขตรับผิดชอบ จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ สถานประกอบการ บริษัท จำกัด บีเอส คอนสตรัคชั่น (โครงการ ตากาลัย กรม เขาเต่า) ระดับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน 03/07/2568

ระดับวิชาชีพ

ลำดับ	ชื่อ-สกุล จป. เลขบัตรประจำตัว	ประเภท จป.	คุณสมบัติ การขึ้นทะเบียน	เลขทะเบียน จป.	วันที่แต่งตั้ง	วันที่ยกเลิก	ชื่อสถานประกอบการ	ที่ตั้ง	ประเภทอุตสาหกรรม
1.	นายวิรัช สมะตะ 1730601238488	ระดับวิชาชีพ	ข้อ 21 (1)	05-277-2568-00 0015	25/6/2568	01-25-562014636 บริษัท จำกัด บีเอส คอนสตรัคชั่น (โครงการ ตากาลัย กรม เขาเต่า)(01387837)	โครงการ ตากาลัย กรม เขาเต่า ซอย หัวหิน 101 ตำบลหนองแก อำเภอหัวหิน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ รหัสไปรษณีย์ 77110		อยู่อาศัย

ภาคผนวก ค.7

เอกสารกรมธรรม์ประกันภัย





เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ 00D/CAR/6803/000008

ผู้เอาประกันภัย: บริษัท สุภาลัย จำกัด (มหาชน) ในฐานะผู้ว่าจ้าง และ/หรือ ผู้ควบคุมงาน ผู้ออกแบบ ที่ปรึกษา และ/หรือ ผู้รับเหมาหลัก และ/หรือ ผู้รับเหมางานระบบ และ/หรือผู้รับเหมาอื่นๆ และผู้รับเหมาช่วงอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องตามสัญญา

โครงการ: สุภาลัย คราม เขาเต่า

งานตามสัญญา: งาน โครงสร้าง งานเข็ม งานสถาปัตยกรรม งานสาธารณูปโภค งานระบบ และงานอื่นๆ ตามสัญญา อาคารสูง 5 ชั้น จำนวน 4 อาคาร (ไม่มีชั้นใต้ดิน)

สถานที่ปฏิบัติงาน: 24 ถนน พระราชดำริ ตำบล หนองแก อำเภอหัวหิน ประจวบคีรีขันธ์ 77110

ระยะเวลาการประกันภัย: 01/04/2568 – 01/10/2569 (18 เดือน)
รวมระยะเวลาทดสอบและทดลองระบบ
4 สัปดาห์ บวกระยะเวลาบำรุงรักษา 24 เดือน

มูลค่างานตามสัญญา: 139,690,000. - บาท

ความคุ้มครอง: งานตามสัญญา (คุ้มครองหมวดที่ 1 และ 2 ในกรมธรรม์)
ความสูญเสียหรือเสียหายโดยอุบัติเหตุ รวมถึงภัยธรรมชาติ หรือจากสาเหตุซึ่งมิได้ระบุไว้ นอกเหนือจากเหตุที่ได้ระบุ ยกเว้น ไว้โดยเฉพาะ ในกรมธรรม์
จำกัดวงเงินความรับผิด:
ภัยน้ำท่วม จำกัดความคุ้มครองไม่เกิน 20,000,000. -บาทต่อครั้งและตลอดระยะเวลาประกันภัย

ความรับผิดตามกฎหมายต่อบุคคลภายนอก (หมวดที่ 3 ในกรมธรรม์)

ให้ความคุ้มครองสำหรับความรับผิดตามกฎหมายของผู้เอาประกันภัยต่อบุคคลภายนอก สำหรับการเสียชีวิต บาดเจ็บต่อร่างกาย หรือความเสียหายต่อทรัพย์สิน อันเนื่องมาจากอุบัติเหตุ ซึ่งเกิดจากความผิดพลาดในการดำเนินงานของผู้เอาประกันภัยหรือลูกจ้าง ของผู้เอาประกันภัยและสาเหตุนั้นเกี่ยวข้องโดยตรงกับงานตามสัญญา

- ผู้รับผลประโยชน์ :
1. ในกรณีจำนวนเงินไม่เกิน 1,000,000 บาท
บริษัทผู้รับประกันภัยชำระค่าสินไหมทดแทนโดยตรงกับผู้เอาประกันภัย
 2. ในกรณีที่จำนวนเงินเกิน 1,000,000 บาท
บริษัทผู้รับประกันภัยชำระค่าสินไหมทดแทนให้กับธนาคาร
(จะแจ้งชื่อธนาคารให้ทราบอีกครั้ง)



เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ 00D/CAR/6803/000008

ทุนประกันภัย:

1. งานตามสัญญา (คุ้มครองหมวดที่ 1 และ 2 ในกรมธรรม์)

งานก่อสร้างและวิศวกรรมโยธา (หมวดที่ 1) และงานติดตั้งงานระบบ (หมวด 2)
งานก่อสร้างตามสัญญา (งานถาวรและชั่วคราว รวมทั้งบรรดาวัสดุที่ใช้ในงานก่อสร้าง)
วัสดุก่อสร้าง หรือสิ่งของต่างๆ ซึ่งผู้ว่าจ้างจัดหาให้

1.0 มูลค่างานตามสัญญา 139,690,000.00 บาท

1.1 ทรัพย์สินเดิมของผู้ว่าจ้าง ไม่คุ้มครอง

1.2 วัสดุหรือสิ่งของต่างๆ ที่ผู้ว่าจ้างจัดหาให้ (รวมอยู่ในมูลค่างานตามสัญญา)

1.3 เครื่องมือเครื่องใช้ในการก่อสร้าง ไม่คุ้มครอง

รวม 139,690,000.00 บาท

2. ความรับผิดชอบตามกฎหมายต่อบุคคลภายนอก (หมวดที่ 3 ในกรมธรรม์)

รวมจำกัดความรับผิดชอบสำหรับการบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยและความเสียหายต่อทรัพย์สิน
ของบุคคลภายนอก 15,000,000. - บาท ตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย

ความรับผิดชอบแรก:

ผู้เอาประกันภัยต้องรับผิดชอบต่อจำนวนเงินความรับผิดชอบแรกต่อความเสียหาย
เกิดขึ้นต่อครั้งและทุกครั้งดังนี้

1) งานก่อสร้างและวิศวกรรมโยธา หมวด 1 และหมวด 2 ในกรมธรรม์

- ก) 10% ของความเสียหาย หรือขั้นต่ำ 30,000. - บาท สำหรับความเสียหายจาก
ดินทรุด ดินทลาย การพังทลาย ภัยแผ่นดินไหว และภัยลมพายุและภัยธรรมชาติอื่นๆ
และความเสียหายเนื่องจากน้ำ การโจรกรรมลักทรัพย์, ทรัพย์สินเดิมของผู้ว่าจ้าง
และระหว่างการทดสอบและระหว่างการบำรุงรักษา
- ข) 10% ของความเสียหาย หรือ ขั้นต่ำ 30,000. -บาท สำหรับความเสียหายจาก
ภัยน้ำท่วม ความเสียหายต่อเนื้อที่ที่เกิดจากการออกแบบผิดพลาด (DE3)
- ค) 30,000. -บาท สำหรับความเสียหายจากภัยอื่นๆ

2) ความรับผิดชอบตามกฎหมายต่อบุคคลภายนอก (หมวด 3 ในกรมธรรม์)

- ก) ไม่มีความเสียหายส่วนแรกสำหรับการบาดเจ็บ หรือเสียชีวิต ของ
บุคคลภายนอก
- ข) 30,000. -บาท เฉพาะความเสียหายที่เกิดขึ้นต่อทรัพย์สินของบุคคลภายนอก
เท่านั้น/ต่ออาคาร/ต่อผู้เรียกร้องแต่ละราย
- ค) 10% หรือขั้นต่ำ 50,000. - บาท สำหรับความเสียหายต่อทรัพย์สินได้คืนของ
บุคคลภายนอก
- ง) 10% หรือขั้นต่ำ 50,000. - บาท ต่อเหตุการณ์แต่ละครั้งและทุกครั้งสำหรับ
ความเสียหายจาก VRWS

เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ 00D/CAR/6803/000008

เงื่อนไขพิเศษ (Special Clauses)

1. 72 Hours Clause
เงื่อนไขว่าด้วยความสูญเสียหรือเสียหายจากภัยธรรมชาติ 72 ชั่วโมง
2. Automatic Extension of Period of Insurance Clause
3 months subject to additional premium and term to be agreed
เงื่อนไขว่าด้วยการขยายระยะเวลาให้ความคุ้มครอง สามารถขยายไปอีก 3 เดือน (โดยเพิ่มเบี้ยประกันภัยตามตกลง) และการขยายระยะเวลาก่อสร้าง ต้องแจ้งความประสงค์ให้ประกันภัยทราบ ก่อนที่กรมธรรม์จะหมดอายุ
3. Automatic Reinstatement of Sum Insured Clause (Subject to additional Premium, Pro-Rata basis)
เงื่อนไขว่าด้วยการรักษาระดับทุนประกันภัยให้คงที่โดยอัตโนมัติ
4. Cessation of Works Clause – 3 months
เงื่อนไขการหยุดงาน
5. Claim Preparation Cost Clause
6. Change in Risks / Error & Omissions Clause
การกระทำผิดพลาดและการละเลยการกระทำตามหน้าที่
7. Consequential Loss to Third Party Liability Clause
เงื่อนไขว่าด้วยความเสียหายต่อเนื่องต่อบุคคลภายนอก
Limit of Bht. 10,000,000. - in aggregate
8. Cross Liability Clause
เงื่อนไขว่าด้วยการสละสิทธิ์การไล่เบี้ยซึ่งกันและกัน
9. Contract Work Taken Over or put into Service เงื่อนไขว่าด้วยความเสียหายสำหรับงานตามสัญญาที่มีการส่งมอบหรือใช้งาน ถ้าการสูญหายหรือความเสียหายนั้นเกิดจากการก่อสร้าง
10. Consequence of faulty design (DE3)
เงื่อนไขว่าด้วยความเสียหายต่อเนื่องจากการออกแบบผิดพลาด
11. Cover for Temporary works (คุ้มครองงานชั่วคราว)
It is agreed and understood that otherwise subject to terms, exclusions provisions contained in the policy or endorsed thereon and subject to the Insured having paid the agreed extra premium, this insurance shall be extended to cover “Temporary works and building” (property in connection with installation) Limit Bht. 10,000,000. - in aggregate
12. Escalation (120%) Clause
เงื่อนไขว่าด้วยการเพิ่มขึ้นของมูลค่าทรัพย์สินที่เอาประกันภัย
13. Expediting Costs (20% of Normal Repairing Cost included airfreight)
เงื่อนไขว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเร่งงาน
14. Extended Maintenance Period Clause (24 months)
เงื่อนไขว่าด้วยความคุ้มครองในช่วงระยะเวลาบำรุงรักษา 24 เดือน



เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ 00D/CAR/6803/000008

15. Extended to cover Third Party during maintenance period (24 months)
เงื่อนไขพิเศษว่าด้วยการขยายความคุ้มครองต่อบุคคลภายนอกในช่วงระยะเวลาบำรุงรักษา 24 เดือน
16. Fire Extinguishing and Mitigation Expenses Clause
ค่าใช้จ่ายในการดับเพลิง และบรรเทาความเสียหาย
Limit Bht. 10,000,000. - any one accident and in aggregate
17. Fire Brigade Charges Clause
เงื่อนไขพิเศษว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการดับเพลิง
Limit Bht. 10,000,000. - any one accident and in aggregate
18. Transit All Risk Clause
Limit Bht. 10,000,000. - any one accident and in aggregate,
with deductible of Bht. 10,000. - each and every loss
เงื่อนไขความเสียหายของวัสดุในระหว่างการขนส่ง
19. Loss Notification Clause (45 days)
เงื่อนไขการแจ้งอุบัติเหตุ
20. Nominated Loss Adjuster
- Global Adjusting Technical Services Co., Ltd.
- Exzon Plus (Thailand) Co., Ltd.
- Extreme Adjuster Co., Ltd.
เงื่อนไขว่าด้วยผู้ประเมินความเสียหาย
21. Off-Site storage Clause (3km from site, 24hr security)
เงื่อนไขว่าด้วยการเก็บวัสดุนอกสถานที่ก่อสร้าง
Limit Bht. 10,000,000. - any one accident and in aggregate
with deductible of Bht. 10,000. - each and every loss
22. Plan and Documents Clause
เงื่อนไขว่าด้วยเอกสารและแบบแปลน
Limit of Bht. 10,000,000. - in aggregate
23. Principals' employees and representatives covered as third party clause
ขยายความคุ้มครองถึงลูกจ้างของผู้อุปถัมภ์ และตัวแทนผู้อุปถัมภ์ที่เกี่ยวข้องกับงานตามสัญญาให้ถือเป็นบุคคลภายนอก
24. Principal's employees or representative who not concerning with the project shall be treated as Third party
ขยายความคุ้มครองถึงลูกจ้างของผู้อุปถัมภ์และตัวแทนผู้อุปถัมภ์ที่ไม่เกี่ยวข้องกับงานตามสัญญาให้ถือเป็นบุคคลภายนอก
25. Professionals', Architects', Surveyors' and other Consulting Engineers' Fees Clause
เงื่อนไขพิเศษว่าด้วยค่าวิชาชีพ ค่าที่ปรึกษา ค่าออกแบบ ฯลฯ
Limit Bht. 10,000,000. - any one accident and in aggregate

เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ 00D/CAR/6803/000008

26. Removal of Debris

เงื่อนไขว่าด้วยการขนซากปรักหักพัง

Limit of Bht. 10,000,000. - in aggregate

27. Strike Riot

เงื่อนไขว่าด้วยการจลาจลนัดหยุดงาน

28. Sue and Labour Clause

เงื่อนไขว่าด้วยค่าใช้จ่ายอันสมควรต่างๆ ที่เกิดขึ้นในการใช้ความพยายามเพื่อผู้คืน
ป้องกันหรือรักษาทรัพย์สินที่เอาประกันภัย

29. Sudden and Unforeseen Accidental Seepage Pollution & Contamination

เงื่อนไขว่าด้วยความเสียหายจากอุบัติเหตุ อันเนื่องมาจากมลภาวะ
และฝุ่นละอองที่เกิดขึ้นโดยฉับพลันและไม่สามารถคาดการณ์ได้ล่วงหน้า

30. 50/50 Sharing Cost Clause

31. Temporary Building Extension includes temporary accommodation/facilities such offices, stores,
stock yard, scaffold, workshops, fabrication shop

32. Temporary Office, Storage, Office Equipment and Labor Camp

(including 3km from construction site)

เงื่อนไขว่าด้วยเครื่องใช้สำนักงาน สำนักงานชั่วคราวและบ้านพักคนงานที่อยู่ในบริเวณก่อสร้างและนอกสถานที่ก่อสร้าง
(ไม่คุ้มครองทรัพย์สินจำพวกกล้องถ่ายรูป กล้องวิดีโอ กล้องส่งระดับ แทบเลท โทรศัพท์มือถือ และทรัพย์สินส่วนตัวของ
พนักงานหรือคนงานก่อสร้าง)

Limit Bht. 10,000,000. - any one accident and in aggregate, with deductible of Bht. 10,000. - each and every occurrence

33. Temporary Repairs cost

เงื่อนไขว่าด้วยการซ่อมแซมชั่วคราว

Limit Bht. 10,000,000. - in aggregate

34. Temporary Protection Clause

เงื่อนไขว่าด้วยการป้องกันทรัพย์สินชั่วคราว

Limit Bht. 10,000,000. - any one accident and in aggregate

35. Tool of Trade Clause (Combined single limit of TPL limit)

เงื่อนไขว่าด้วยรถที่จดทะเบียนใช้ตามท้องถนน

36. Underground cables, pipes and other facilities

เงื่อนไขพิเศษว่าด้วยทรัพย์สินใต้ดินของบุคคลภายนอก

Deductible 10% of loss or minimum Bht. 50,000. - each and every occurrence whichever is higher



เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ 00D/CAR/6803/000008

37. Vibration, Removal or Weakening of Support (VRWS)

(Total or partial collapse or cracking that impaired structure stability or endanger to user)

เงื่อนไขว่าด้วยความเสียหายที่เกิดขึ้นต่อทรัพย์สินหรืออาคารข้างเคียงของบุคคลภายนอกที่ได้รับความเสียหายจากแรงสั่นสะเทือน การถดถอย หรือการอ่อนตัวของสิ่งค้ำจุน

(Limit Bht 10,000,000. - in aggregate, with deductible 10% of loss or minimum Bht. 100,000. - each and every occurrence whichever is higher per building or per claimant)

38. Waiver of Subrogation (wavier against parent and subsidiary/affiliated companies of the insured)

การสละสิทธิการไล่เบี้ย

ใบนำส่งกรมธรรม์/สลักหลัง

วันที่ 6/5/2568

ผู้ติดต่อ: คุณกิตตินาถ สุริยภัณฑ์

ผู้เอาประกันภัย: บมจ. ศุภาลัย

สถานที่จัดส่ง: เลขที่ 1011 อาคารศุภาลัย แกรนด์ ชั้น 32 ถนนพระราม 3 แขวงช่องนนทรี เขตยานนาวา จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10120

โทร: 0-2725-8888 ต่อ 81102 099-161-9451

เลขที่กรม/สล.	ประเภท	ทะเบียนรถ	วันคุ้มครอง	วันสิ้นสุด บริษัท	เบี้ยสุทธิ	เบี้ยรวม	ภาษี1%	ยอดชำระ
1 00D/CAR/6803/000008	CAR		1/4/2568	1/10/2569 TUNE	167,628.00	180,079.93	1,682.99	178,396.94
รวม: 1 ฉบับ					167,628.00	180,079.93	1,682.99	178,396.94

โครงการ ศุภาลัย คราม เขาเต่า

- เอกสารแนบ: 1.ต้นฉบับใบวางบิล ออกโดย บจก.ทรัสต์ อินซัวรันส์ เซอร์วิส เลขที่ 4362
 2.ต้นฉบับกรมธรรม์ ออกโดย บมจ.ทุนประกันภัย เลขที่ 00D/CAR/6803/000008
 3.ต้นฉบับใบกำกับภาษี/ใบแจ้งเบี้ยประกันภัย ออกโดย บมจ.ทุนประกันภัย เลขที่ RC00D/CAR/6803/000008

- หากมีข้อสงสัย หรือต้องการสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม กรุณาติดต่อ คุณธนภัทร พงษ์ไพบูลย์ 080-082-8445
- หากต้องการแจ้งอุบัติเหตุ กรุณาติดต่อ 063-145-6948 , 081-456-6482

	
ผู้รับมอบอำนาจ Authorized signature	ผู้ตรวจ