ภาคผนวก ค

เอกสารการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม

ค1 เอกสารขอเข้าสำรวจบ้านข้างเคียง
ค2 เอกสารแจ้งพิจารณาลดระดับรั้วชั่วคราวรอบโครงการ
ค3 กรมธรรม์ประกันภัย
ค4 เอกสารการทดสอบปั่นจั่นหอสูง (ปจ.1) และเอกสารผู้ควบคุม
ค5 หนังสือแต่งตั้งตัวแทนเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย
ค6 แผนผังของโครงการ
ค7 เอกสารการจัดจ้างแรงงานไทยต่างด้าว
ค8 เอกสารตรวจสุขภาพก่อนเริ่มงาน
ค9 ผังบุคลากร ที่เกี่ยวข้องกับโครงการ
ค10 แผนป้องกันและอัคคีภัย และแผ่นดินไหว



ภาคผนวก ค1

เอกสารขอเข้าสำรวจบ้านข้างเคียง

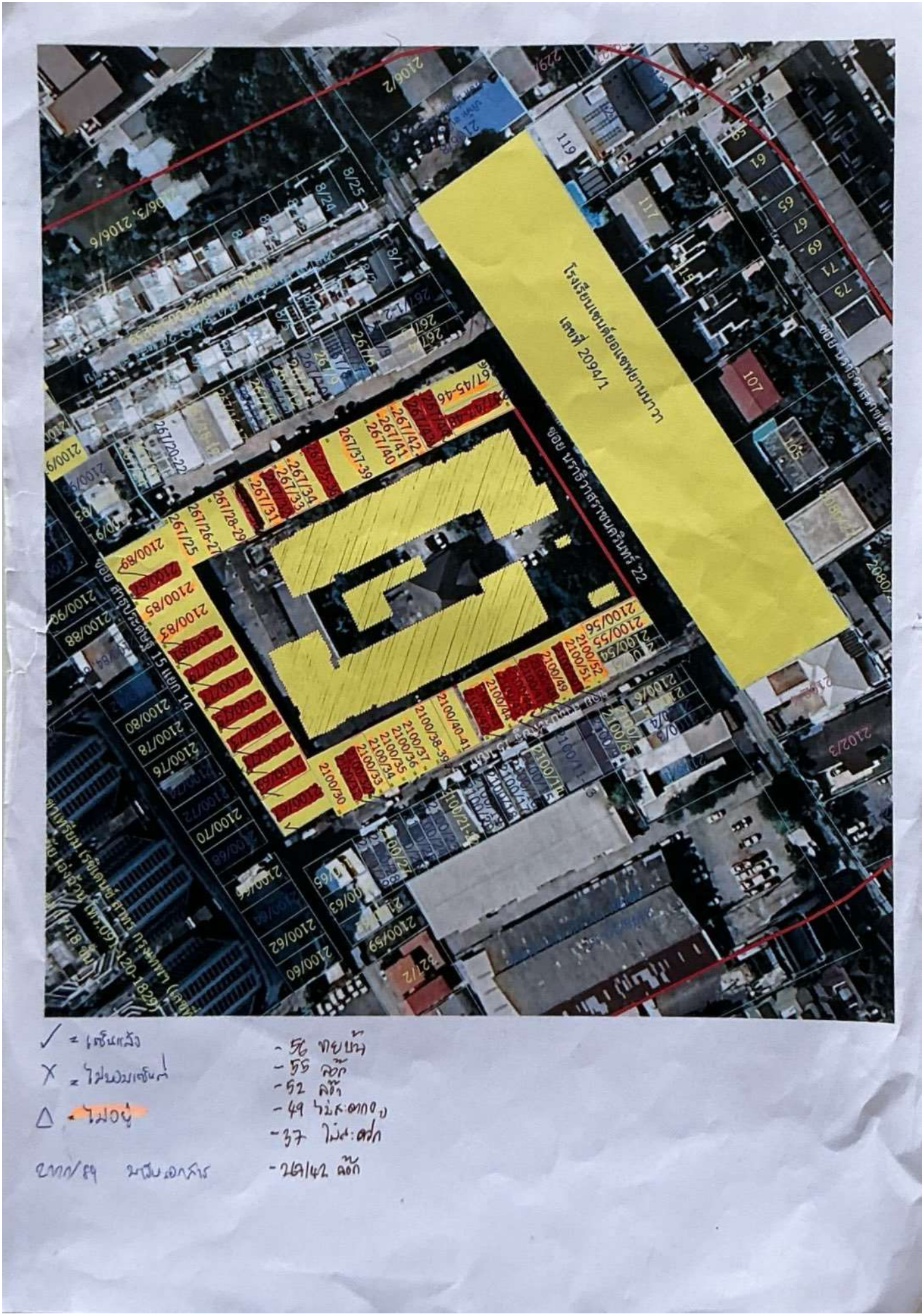


สรุปการเดินแจ้งเข้าสำรวจอาคารค้างเคียง อาคารชุด lift สาธร- นราธิวาส 22 ดังนี้
Up date ล่าสุด 20/1/67

พื้นที่บ้างค้างเคียง จำนวน	49 บ้าน
เซ็นต์รับทราบแล้ว	24 บ้าน
ไม่เซ็นรับทราบ	0 บ้าน
ไม่อยู่	25 บ้าน
คงเหลือ	25 บ้าน

รายละเอียดดังนี้

2100/55 บริษัทปิดล็อก
2100/56 ขายบ้าน ปิดล้อก
2100/52 บ้าน ล็อก
2100/51 บ้านล้อก
2100/49 ไม่สะดวก
2100/44 บ้านล็อก
2100/40-41 บริษัท เจ้าของยังไม่สะดวก
2100/38-39 บริษัท เจ้าของยังไม่สะดวก
2100/37 บ้าน ไม่สะดวก
2100/36 บ้านล้อก
2100/35 บ้านล้อก
2100/34 บ้านล้อก
2100/33 บ้านล้อก
2100/30 บ้านล้อก
2100/83 เรียกแล้ว ยังมีคนออกมา
2100/85 เรียกแล้วไม่มีคนออกมา
2100/89 เรียกแล้วไม่มีคนออกมา
267/45-46 บ้านล้อก
267/42 บ้านล้อก
267/41 บ้านล้อก
267/40 บ้านล้อก



✓ = เซ็นแล้ว

X = ไม่ยอมเซ็น!

△ = ไม่อยู่

ยอด/89 ลงชื่อ

- 52 ทยบ้า
- 55 ลอ้ก
- 52 ลอ้ก
- 49 ไม่ยอมลง
- 37 ไม่ยอมลง
- 267/42 ลอ้ก

บริษัท เอพี เอ็มอี 24จำกัด

เลขที่ 170/57 อาคารโอเชียนทาวเวอร์ 1

ชั้นที่ 18 ถนนรัชดาภิเษกตัดใหม่

แขวงคลองเตย เขตคลองเตยกรุงเทพมหานคร

วันที่ 18 เดือน มกราคม ปี 2568

เรื่อง ขออนุญาตเข้าสำรวจอาคารเพื่อนบ้านข้างเคียงก่อนการก่อสร้างอาคารชุด ไลฟ์ สาทร-นราธิวาส 22 (Life Sathorn-Narathiwas 22)

เรียน ท่านเจ้าของบ้านเลขที่ 267/30 , 267/47-48

ด้วย บริษัท เอพี เอ็มอี 24จำกัด เป็นบริษัทเจ้าของผู้พัฒนาการ โครงการอาคารชุด ไลฟ์ สาทร-นราธิวาส 22 (Life Sathorn-Narathiwas 22) เป็นอาคารคอนกรีตเสริมเหล็ก สูง 8 ชั้น และ 1 ชั้นใต้ดิน (ห้องเครื่อง) จำนวน 2 อาคาร และอาคาร สูง 1 ชั้น จำนวน 2 อาคาร ตั้งอยู่ที่ ซอยนราธิวาสราชนครินทร์ 22 ถนนนราธิวาสราชนครินทร์ แขวงช่องนนทรี เขตยานนาวา กรุงเทพมหานคร นั้น

บริษัท ฯ ขออนุญาตเข้าสำรวจอาคารของท่านก่อนเริ่มดำเนินงาน เพื่อประกอบเป็นหลักฐานให้ท่านเจ้าของบ้านและโครงการ ใช้เป็นหลักฐานก่อนที่จะเริ่มมีการก่อสร้างอาคารโครงการ โดยจะดำเนินการสำรวจสภาพอาคาร และถ่ายประกอบและทำบันทึกร่วมกัน เป็นหลักฐานและจัดทำสำเนาเอกสารเป็น 2 ชุด เก็บไว้กับโครงการ 1 ชุด และให้ท่านเก็บไว้ 1 ชุด กรณีอาคารในระยะประชิดและใกล้เคียงเกิดความเสียหายจากการดำเนินการของโครงการ ทางโครงการจะดำเนินการซ่อมแซมแก้ไขให้คังเดิม

ทั้งนี้ สำหรับวันเวลาในการเข้าสำรวจอาคารร่วมกันนั้นท่านสามารถติดต่อประสานงานแจ้งกลับมายังคุณ...ณรงค์ศักดิ์ จันทีนอก.....ตำแหน่ง ผู้จัดการโครงการ เบอร์โทร.....089-1678996 .. ตามวันเวลาที่ท่านสะดวก

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นาย...ณรงค์ศักดิ์ จันทีนอก...)

หมายเหตุ : หากมีข้อสงสัยเพิ่มเติม กรุณาติดต่อกลับคุณ...นันทพัทธ์ เรียรจิรกิตติ์ ตำแหน่ง ผู้จัดการโครงการ เบอร์โทร ... 065-5289284.....

Scanned with CamScanner

บริษัท เอพี เอ็มอี 24จำกัด

เลขที่ 170/57 อาคารไอเซียนทาวเวอร์ I

ชั้นที่ 18 ถนนรัชดาภิเษกตัดใหม่

แขวงคลองเตย เขตคลองเตยกรุงเทพมหานคร

วันที่ 18 เดือน มกราคม ปี 2568

เรื่อง ขออนุญาตเข้าสำรวจอาคารเพื่อนบ้านข้างเคียงก่อนการก่อสร้างอาคารชุด ไลฟ์ สาทร-นราธิวาส 22 (Life Sathorn-Narathiwas 22)

เรียน ท่านเจ้าของบ้านเลขที่ 267/32

ด้วย บริษัท เอพี เอ็มอี 24จำกัด เป็นบริษัทเจ้าของผู้พัฒนาการ โครงการอาคารชุด ไลฟ์ สาทร-นราธิวาส 22 (Life Sathorn-Narathiwas 22) เป็นอาคารคอนกรีตเสริมเหล็ก สูง 8 ชั้น และ 1 ชั้นใต้ดิน (ห้องเครื่อง) จำนวน 2 อาคาร และ อาคาร สูง 1 ชั้น จำนวน 2 อาคาร ตั้งอยู่ที่ ซอยนราธิวาสราชนครินทร์ 22 ถนนนราธิวาสราชนครินทร์ แขวงช่องนนทรี เขต ยานนาวา กรุงเทพมหานคร นั้น

บริษัท ฯ ขออนุญาตเข้าสำรวจอาคารของท่านก่อนเริ่มดำเนินงาน เพื่อประกอบเป็นหลักฐานให้ท่านเจ้าของบ้าน และโครงการ ใช้เป็นหลักฐานก่อนที่จะเริ่มมีการก่อสร้างอาคารโครงการ โดยจะดำเนินการสำรวจสภาพอาคาร และถ่าย ประกอบและทำบันทึกร่วมกัน เป็นหลักฐานและจัดทำสำเนาเอกสารเป็น 2 ชุด เก็บไว้กับโครงการ 1 ชุด และให้ท่านเก็บไว้ 1 ชุด กรณีอาคารในระยะประชิดและใกล้เคียงเกิดความเสียหายจากการดำเนินการของโครงการ ทางโครงการจะดำเนินการ ซ่อมแซมแก้ไขให้คังเดิม

ทั้งนี้ สำหรับวันเวลาในการเข้าสำรวจอาคารร่วมกันนั้นท่านสามารถติดต่อประสานงานแจ้งกลับมายัง คุณ...ณรงค์ศักดิ์ จันทีนอก.....ตำแหน่ง ผู้จัดการโครงการ เบอร์โทร.....089-1678996 .. ตามวันเวลาที่ท่านสะดวก

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นาย...ณรงค์ศักดิ์ จันทีนอก...)

หมายเหตุ : หากมีข้อสงสัยเพิ่มเติม กรุณาติดต่อกลับคุณ ...นันทพัทธ์ เชียรจิรกิตติ์ ตำแหน่งผู้จัดการโครงการ เบอร์โทร ... 065-5289284.....

Scanned with CamScanner

บริษัท เอพี เอ็มอี 24จำกัด

เลขที่ 170/57 อาคารไอเซียนทาวเวอร์ I

ชั้นที่ 18 ถนนรัชดาภิเษกตัดใหม่

แขวงคลองเตย เขตคลองเตยกรุงเทพมหานคร

วันที่ 18 เดือน มกราคม ปี 2568

เรื่อง ขออนุญาตเข้าสำรวจอาคารเพื่อนบ้านข้างเคียงก่อนการก่อสร้างอาคารชุด ไลฟ์ สาทร-นราธิวาส 22 (Life Sathorn-Narathiwas 22)

เรียน ท่านเจ้าของบ้านเลขที่ 267/35-36

ด้วย บริษัท เอพี เอ็มอี 24จำกัด เป็นบริษัทเจ้าของผู้พัฒนาการ โครงการอาคารชุด ไลฟ์ สาทร-นราธิวาส 22 (Life Sathorn-Narathiwas 22) เป็นอาคารคอนกรีตเสริมเหล็ก สูง 8 ชั้น และ 1 ชั้นใต้ดิน (ห้องเครื่อง) จำนวน 2 อาคาร และ อาคาร สูง 1 ชั้น จำนวน 2 อาคาร ตั้งอยู่ที่ ซอยนราธิวาสราชนครินทร์ 22 ถนนนราธิวาสราชนครินทร์ แขวงช่องนนทรี เขต ยานนาวา กรุงเทพมหานคร นั้น

บริษัท ฯ ขออนุญาตเข้าสำรวจอาคารของท่านก่อนเริ่มดำเนินงาน เพื่อประกอบเป็นหลักฐานให้ท่านเจ้าของบ้าน และโครงการ ใช้เป็นหลักฐานก่อนที่จะเริ่มมีการก่อสร้างอาคารโครงการ โดยจะดำเนินการสำรวจสภาพอาคาร และถ่าย ประกอบและทำบันทึกร่วมกัน เป็นหลักฐานและจัดทำสำเนาเอกสารเป็น 2 ชุด เก็บไว้กับโครงการ 1 ชุด และให้ท่านเก็บไว้ 1 ชุด กรณีอาคารในระยะประชิดและใกล้เคียงเกิดความเสียหายจากการดำเนินการของโครงการ ทางโครงการจะดำเนินการ ซ่อมแซมแก้ไขให้คังเดิม

ทั้งนี้ สำหรับวันเวลาในการเข้าสำรวจอาคารร่วมกันนั้นท่านสามารถติดต่อประสานงานแจ้งกลับมายัง คุณ...ณรงค์ศักดิ์ จันทีนอก.....ตำแหน่ง ผู้จัดการโครงการ เบอร์โทร..(...089-1678996 ..)ตามวันเวลาที่ท่านสะดวก

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นาย...ณรงค์ศักดิ์ จันทีนอก...)

หมายเหตุ : หากมีข้อสงสัยเพิ่มเติม กรุณาติดต่อกลับคุณ...นันทพัทธ์ เรียรจิรกิตติ์ ตำแหน่ง ผู้จัดการโครงการ เบอร์โทร ... 065-5289284.....

Scanned with CamScanner

บริษัท เอพี เอ็มอี 24จำกัด

เลขที่ 170/57 อาคารไอเซียนทาวเวอร์ 1

ชั้นที่ 18 ถนนรัชดาภิเษกตัดใหม่

แขวงคลองเตย เขตคลองเตยกรุงเทพมหานคร

วันที่ 18 เดือน มกราคม ปี 2568

เรื่อง ขออนุญาตเข้าสำรวจอาคารเพื่อนบ้านข้างเคียงก่อนการก่อสร้างอาคารชุด ไลฟ์ สาทร-นราธิวาส 22 (Life Sathorn-Narathiwas 22) 143

เรียน ท่านเจ้าของบ้านเลขที่ 267/44

ด้วย บริษัท เอพี เอ็มอี 24จำกัด เป็นบริษัทเจ้าของผู้พัฒนาการ โครงการอาคารชุด ไลฟ์ สาทร-นราธิวาส 22 (Life Sathorn-Narathiwas 22) เป็นอาคารคอนกรีตเสริมเหล็ก สูง 8 ชั้น และ 1 ชั้นใต้ดิน (ห้องเครื่อง) จำนวน 2 อาคาร และ อาคาร สูง 1 ชั้น จำนวน 2 อาคาร ตั้งอยู่ที่ ซอยนราธิวาสราชนครินทร์ 22 ถนนนราธิวาสราชนครินทร์ แขวงช่องนนทรี เขต ยานนาวา กรุงเทพมหานคร นั้น

บริษัท ฯ ขออนุญาตเข้าสำรวจอาคารของท่านก่อนเริ่มดำเนินงาน เพื่อประกอบเป็นหลักฐานให้ท่านเจ้าของบ้าน และโครงการ ใช้เป็นหลักฐานก่อนที่จะเริ่มมีการก่อสร้างอาคารโครงการ โดยจะดำเนินการสำรวจสภาพอาคาร และถ่าย ประกอบและทำบันทึกร่วมกัน เป็นหลักฐานและจัดทำสำเนาเอกสารเป็น 2 ชุด เก็บไว้กับโครงการ 1 ชุด และให้ท่านเก็บไว้ 1 ชุด กรณีอาคารในระยะประชิดและใกล้เคียงเกิดความเสียหายจากการดำเนินการของโครงการ ทางโครงการจะดำเนินการ ซ่อมแซมแก้ไขให้คังเดิม

ทั้งนี้ สำหรับวันเวลาในการเข้าสำรวจอาคารร่วมกันนั้นท่านสามารถติดต่อประสานงานแจ้งกลับมายัง คุณ...ณรงค์ศักดิ์ จันทีนอก.....ตำแหน่ง ผู้จัดการโครงการ เบอร์โทร.....089-1678996 .. ตามวันเวลาที่ท่านสะดวก

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

Confirm

ขอแสดงความนับถือ

(นาย...ณรงค์ศักดิ์ จันทีนอก...)

หมายเหตุ : หากมีข้อสงสัยเพิ่มเติม กรุณาติดต่อกลับคุณ...นันทพัทธ์ เรียรจิรกิตติ์ ตำแหน่ง ผู้จัดการโครงการ เบอร์โทร ... 065-5289284.....

Scanned with CamScanner

บริษัท เอพี เอ็มอี 24จำกัด

เลขที่ 170/57 อาคารไอเซียนทาวเวอร์ 1

ชั้นที่ 18 ถนนรัชดาภิเษกตัดใหม่

แขวงคลองเตย เขตคลองเตยกรุงเทพมหานคร

วันที่ 18 เดือน มกราคม ปี 2568

เรื่อง ขออนุญาตเข้าสำรวจอาคารเพื่อนบ้านข้างเคียงก่อนการก่อสร้างอาคารชุด ไลฟ์ สาทร-นราธิวาส 22 (Life Sathorn-Narathiwas 22)

เรียน ท่านเจ้าของบ้านเลขที่ ..2100/32.....

ด้วย บริษัท เอพี เอ็มอี 24จำกัด เป็นบริษัทเจ้าของผู้พัฒนาการ โครงการอาคารชุด ไลฟ์ สาทร-นราธิวาส 22 (Life Sathorn-Narathiwas 22) เป็นอาคารคอนกรีตเสริมเหล็ก สูง 8 ชั้น และ 1 ชั้นใต้ดิน (ห้องเครื่อง) จำนวน 2 อาคาร และอาคาร สูง 1 ชั้น จำนวน 2 อาคาร ตั้งอยู่ที่ ซอยนราธิวาสราชนครินทร์ 22 ถนนนราธิวาสราชนครินทร์ แขวงช่องนนทรี เขตยานนาวา กรุงเทพมหานคร นั้น

บริษัท ฯ ขออนุญาตเข้าสำรวจอาคารของท่านก่อนเริ่มดำเนินงาน เพื่อประกอบเป็นหลักฐานให้ท่านเจ้าของบ้านและโครงการ ใช้เป็นหลักฐานก่อนที่จะเริ่มมีการก่อสร้างอาคารโครงการ โดยจะดำเนินการสำรวจสภาพอาคาร และถ่ายประกอบและทำบันทึกร่วมกัน เป็นหลักฐานและจัดทำสำเนาเอกสารเป็น 2 ชุด เก็บไว้กับโครงการ 1 ชุด และให้ท่านเก็บไว้ 1 ชุด กรณีอาคารในระยะประชิดและใกล้เคียงเกิดความเสียหายจากการดำเนินการของโครงการ ทางโครงการจะดำเนินการซ่อมแซมแก้ไขให้ดังเดิม

ทั้งนี้ สำหรับวันเวลาในการเข้าสำรวจอาคารร่วมกันนั้นท่านสามารถติดต่อประสานงานแจ้งกลับมายัง คุณ...ณรงค์ศักดิ์ จันทีนอก.....ตำแหน่ง ผู้จัดการโครงการ เบอร์โทร.....089-1678996 .. ตามวันเวลาที่ท่านสะดวก

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นาย...ณรงค์ศักดิ์ จันทีนอก...)

หมายเหตุ : หากมีข้อสงสัยเพิ่มเติม กรุณาติดต่อกลับคุณ....นันทพัทร์ เชียรจิรกิตติ์.ตำแหน่ง ผู้จัดการโครงการ เบอร์โทร ....065-5289284.....

Scanned with CamScanner

บริษัท เอพี เอ็มอี 24จำกัด

เลขที่ 170/57 อาคารโอเชียนทาวเวอร์ 1

ชั้นที่ 18 ถนนรัชดาภิเษกตัดใหม่

แขวงคลองเตย เขตคลองเตยกรุงเทพมหานคร

วันที่ 18 เดือน มกราคม ปี 2568

เรื่อง ขออนุญาตเข้าสำรวจอาคารเพื่อนบ้านข้างเคียงก่อนการก่อสร้างอาคารชุด ไลฟ์ สาทร-นราธิวาส 22 (Life Sathorn-Narathiwas 22)

เรียน ท่านเจ้าของบ้านเลขที่ 2100/32.....

ด้วย บริษัท เอพี เอ็มอี 24จำกัด เป็นบริษัทเจ้าของผู้พัฒนาการ โครงการอาคารชุด ไลฟ์ สาทร-นราธิวาส 22 (Life Sathorn-Narathiwas 22) เป็นอาคารคอนกรีตเสริมเหล็ก สูง 8 ชั้น และ 1 ชั้นใต้ดิน (ห้องเครื่อง) จำนวน 2 อาคาร และ อาคาร สูง 1 ชั้น จำนวน 2 อาคาร ตั้งอยู่ที่ ซอยนราธิวาสราชนครินทร์ 22 ถนนนราธิวาสราชนครินทร์ แขวงช่องนนทรี เขตยานนาวา กรุงเทพมหานคร นั้น

บริษัท ฯ ขออนุญาตเข้าสำรวจอาคารของท่านก่อนเริ่มดำเนินงาน เพื่อประกอบเป็นหลักฐานให้ท่านเจ้าของบ้านและโครงการ ใช้เป็นหลักฐานก่อนที่จะเริ่มมีการก่อสร้างอาคารโครงการ โดยจะดำเนินการสำรวจสภาพอาคาร และถ่ายประกอบและทำบันทึกร่วมกัน เป็นหลักฐานและจัดทำสำเนาเอกสารเป็น 2 ชุด เก็บไว้กับโครงการ 1 ชุด และให้ท่านเก็บไว้ 1 ชุด กรณีอาคารในระยะประชิดและใกล้เคียงเกิดความเสียหายจากการดำเนินการของโครงการ ทางโครงการจะดำเนินการซ่อมแซมแก้ไขให้ดังเดิม

ทั้งนี้ สำหรับวันเวลาในการเข้าสำรวจอาคารร่วมกันนั้นท่านสามารถติดต่อประสานงานแจ้งกลับมายัง คุณ...ณรงค์ศักดิ์ จันทีนอก.....ตำแหน่ง ผู้จัดการโครงการ เบอร์โทร.....089-1678996 .. ตามวันเวลาที่ท่านสะดวก

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นาย...ณรงค์ศักดิ์ จันทีนอก...)

หมายเหตุ : หากมีข้อสงสัยเพิ่มเติม กรุณาติดต่อกลับคุณ...นินทพัทร์ เชียรจิรกิตติ์ ตำแหน่ง ผู้จัดการโครงการ เบอร์โทร ... 065-5289284 .....

Scanned with CamScanner

บริษัท เอพี เอ็มอี 24จำกัด

เลขที่ 170/57 อาคารไอเซียนทาวเวอร์ 1

ชั้นที่ 18 ถนนรัชดาภิเษกตัดใหม่

แขวงคลองเตย เขตคลองเตยกรุงเทพมหานคร

วันที่ 18 เดือน มกราคม ปี 2568

เรื่อง ขออนุญาตเข้าสำรวจอาคารเพื่อนบ้านข้างเคียงก่อนการก่อสร้างอาคารชุด ไลฟ์ สาทร-นราธิวาส 22 (Life Sathorn-Narathiwas 22)

เรียน ท่านเจ้าของบ้านเลขที่ 2100/42.....

ด้วย บริษัท เอพี เอ็มอี 24จำกัด เป็นบริษัทเจ้าของผู้พัฒนาการ โครงการอาคารชุด ไลฟ์ สาทร-นราธิวาส 22 (Life Sathorn-Narathiwas 22) เป็นอาคารคอนกรีตเสริมเหล็ก สูง 8 ชั้น และ 1 ชั้นใต้ดิน (ห้องเครื่อง) จำนวน 2 อาคาร และ อาคาร สูง 1 ชั้น จำนวน 2 อาคาร ตั้งอยู่ที่ ซอยนราธิวาสราชนครินทร์ 22 ถนนนราธิวาสราชนครินทร์ แขวงช่องนนทรี เขต ยานนาวา กรุงเทพมหานคร นั้น

บริษัท ฯ ขออนุญาตเข้าสำรวจอาคารของท่านก่อนเริ่มดำเนินงาน เพื่อประกอบเป็นหลักฐานให้ท่านเจ้าของบ้าน และโครงการ ใช้เป็นหลักฐานก่อนที่จะเริ่มมีการก่อสร้างอาคารโครงการ โดยจะดำเนินการสำรวจสภาพอาคาร และถ่าย ประกอบและทำบันทึกร่วมกัน เป็นหลักฐานและจัดทำสำเนาเอกสารเป็น 2 ชุด เก็บไว้กับโครงการ 1 ชุด และให้ท่านเก็บไว้ 1 ชุด กรณีอาคารในระยะประชิดและใกล้เคียงเกิดความเสียหายจากการดำเนินการของโครงการ ทางโครงการจะดำเนินการ ซ่อมแซมแก้ไขให้คังเดิม

ทั้งนี้ สำหรับวันเวลาในการเข้าสำรวจอาคารร่วมกันนั้นท่านสามารถติดต่อประสานงานแจ้งกลับมายัง คุณ...ณรงค์ศักดิ์ จันทีนอก.....ตำแหน่ง ผู้จัดการโครงการ เบอร์โทร.....089-1678996 .. ตามวันเวลาที่ท่านสะดวก

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นาย...ณรงค์ศักดิ์ จันทีนอก...)

หมายเหตุ : หากมีข้อสงสัยเพิ่มเติม กรุณาติดต่อกลับคุณ...นันทพัทร์ เชียรจิรกิตติ์.ตำแหน่ง ผู้จัดการโครงการ เบอร์โทร ....065-5289284.....

Scanned with CamScanner

บริษัท เอพี เอ็มอี 24จำกัด

เลขที่ 170/57 อาคารโอเชียนทาวเวอร์ 1

ชั้นที่ 18 ถนนรัชดาภิเษกตัดใหม่

แขวงคลองเตย เขตคลองเตยกรุงเทพมหานคร

วันที่ 18 เดือน มกราคม ปี 2568

เรื่อง ขออนุญาตเข้าสำรวจอาคารเพื่อนบ้านข้างเคียงก่อนการก่อสร้างอาคารชุด ไลฟ์ สาทร-นราธิวาส 22 (Life Sathorn-Narathiwas 22)

เรียน ท่านเจ้าของบ้านเลขที่ 2100/43

ด้วย บริษัท เอพี เอ็มอี 24จำกัด เป็นบริษัทเจ้าของผู้พัฒนาการ โครงการอาคารชุด ไลฟ์ สาทร-นราธิวาส 22 (Life Sathorn-Narathiwas 22) เป็นอาคารคอนกรีตเสริมเหล็ก สูง 8 ชั้น และ 1 ชั้นใต้ดิน (ห้องเครื่อง) จำนวน 2 อาคาร และ อาคาร สูง 1 ชั้น จำนวน 2 อาคาร ตั้งอยู่ที่ ซอยนราธิวาสราชนครินทร์ 22 ถนนนราธิวาสราชนครินทร์ แขวงช่องนนทรี เขต ยานนาวา กรุงเทพมหานคร นั้น

บริษัท ฯ ขออนุญาตเข้าสำรวจอาคารของท่านก่อนเริ่มดำเนินงาน เพื่อประกอบเป็นหลักฐานให้ท่านเจ้าของบ้าน และโครงการ ใช้เป็นหลักฐานก่อนที่จะเริ่มมีการก่อสร้างอาคารโครงการ โดยจะดำเนินการสำรวจสภาพอาคาร และถ่าย ประกอบและทำบันทึกร่วมกัน เป็นหลักฐานและจัดทำสำเนาเอกสารเป็น 2 ชุด เก็บไว้กับโครงการ 1 ชุด และให้ท่านเก็บไว้ 1 ชุด กรณีอาคารในระยะประชิดและใกล้เคียงเกิดความเสียหายจากการดำเนินการของโครงการ ทางโครงการจะดำเนินการ ซ่อมแซมแก้ไขให้ดังเดิม

ทั้งนี้ สำหรับวันเวลาในการเข้าสำรวจอาคารร่วมกันนั้นท่านสามารถติดต่อประสานงานแจ้งกลับมายัง คุณ...ณรงค์ศักดิ์ จันทีนอก.....ตำแหน่ง ผู้จัดการโครงการ เบอร์โทร.....089-1678996 .. ตามวันเวลาที่ท่านสะดวก

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นาย...ณรงค์ศักดิ์ จันทีนอก...)

หมายเหตุ : หากมีข้อสงสัยเพิ่มเติม กรุณาติดต่อกลับคุณ...นันทพัทธ์ เธียรจิรกิตติ์,ตำแหน่ง ผู้จัดการโครงการ เบอร์โทร ... 065-5289284.....

Scanned with CamScanner

บริษัท เอพี เอ็มอี 24จำกัด

เลขที่ 170/57 อาคารโอเชียนทาวเวอร์ I

ชั้นที่ 18 ถนนรัชดาภิเษกตัดใหม่

แขวงคลองเตย เขตคลองเตยกรุงเทพมหานคร

วันที่ 18 เดือน มกราคม ปี 2568

เรื่อง ขออนุญาตเข้าสำรวจอาคารเพื่อนบ้านข้างเคียงก่อนการก่อสร้างอาคารชุด ไลฟ์ สาทร-นราธิวาส 22 (Life Sathorn-Narathiwas 22)

เรียน ท่านเจ้าของบ้านเลขที่ 2100/45

ด้วย บริษัท เอพี เอ็มอี 24จำกัด เป็นบริษัทเจ้าของผู้พัฒนาการ โครงการอาคารชุด ไลฟ์ สาทร-นราธิวาส 22 (Life Sathorn-Narathiwas 22) เป็นอาคารคอนกรีตเสริมเหล็ก สูง 8 ชั้น และ 1 ชั้นใต้ดิน (ห้องเครื่อง) จำนวน 2 อาคาร และ อาคาร สูง 1 ชั้น จำนวน 2 อาคาร ตั้งอยู่ที่ ซอยนราธิวาสราชนครินทร์ 22 ถนนนราธิวาสราชนครินทร์ แขวงช่องนนทรี เขต ยานนาวา กรุงเทพมหานคร นั้น

บริษัท ฯ ขออนุญาตเข้าสำรวจอาคารของท่านก่อนเริ่มดำเนินงาน เพื่อประกอบเป็นหลักฐานให้ท่านเจ้าของบ้าน และโครงการ ใช้เป็นหลักฐานก่อนที่จะเริ่มมีการก่อสร้างอาคารโครงการ โดยจะดำเนินการสำรวจสภาพอาคาร และถ่าย ประกอบและทำบันทึกร่วมกัน เป็นหลักฐานและจัดทำสำเนาเอกสารเป็น 2 ชุด เก็บไว้กับโครงการ 1 ชุด และให้ท่านเก็บไว้ 1 ชุด กรณีอาคารในระยะประชิดและใกล้เคียงเกิดความเสียหายจากการดำเนินการของโครงการ ทางโครงการจะดำเนินการ ซ่อมแซมแก้ไขให้คังเดิม

ทั้งนี้ สำหรับวันเวลาในการเข้าสำรวจอาคารร่วมกันนั้นท่านสามารถติดต่อประสานงานแจ้งกลับมายัง คุณ...ฉรงค์ศักดิ์ จันทีนอก.....ตำแหน่ง ผู้จัดการโครงการ เบอร์โทร.....089-1678996 .. ตามวันเวลาที่ท่านสะดวก

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นาย...ฉรงค์ศักดิ์ จันทีนอก...)

หมายเหตุ : หากมีข้อสงสัยเพิ่มเติม กรุณาติดต่อกลับคุณ...นันทพัทธ์ เธียรจิรกิตติ์ ตำแหน่ง ผู้จัดการโครงการ เบอร์โทร ... 065-5289284.....

Scanned with CamScanner

บริษัท เอพี เอ็มอี 24จำกัด

เลขที่ 170/57 อาคาร โอเชียนทาวเวอร์ 1

ชั้นที่ 18 ถนนรัชดาภิเษกตัดใหม่

แขวงคลองเตย เขตคลองเตยกรุงเทพมหานคร

วันที่ 18 เดือน มกราคม ปี 2568

เรื่อง ขออนุญาตเข้าสำรวจอาคารเพื่อนบ้านข้างเคียงก่อนการก่อสร้างอาคารชุด ไลฟ์ สาทร-นราธิวาส 22 (Life Sathorn-Narathiwas 22)

เรียน ท่านเจ้าของบ้านเลขที่ 2160/46

ด้วย บริษัท เอพี เอ็มอี 24จำกัด เป็นบริษัทเจ้าของผู้พัฒนาการ โครงการอาคารชุด ไลฟ์ สาทร-นราธิวาส 22 (Life Sathorn-Narathiwas 22) เป็นอาคารคอนกรีตเสริมเหล็ก สูง 8 ชั้น และ 1 ชั้นใต้ดิน (ห้องเครื่อง) จำนวน 2 อาคาร และ อาคาร สูง 1 ชั้น จำนวน 2 อาคาร ตั้งอยู่ที่ ซอยนราธิวาสราชนครินทร์ 22 ถนนนราธิวาสราชนครินทร์ แขวงช่องนนทรี เขต ยานนาวา กรุงเทพมหานคร นั้น

บริษัท ฯ ขออนุญาตเข้าสำรวจอาคารของท่านก่อนเริ่มดำเนินงาน เพื่อประกอบเป็นหลักฐานให้ท่านเจ้าของบ้าน และโครงการ ใช้เป็นหลักฐานก่อนที่จะเริ่มมีการก่อสร้างอาคารโครงการ โดยจะดำเนินการสำรวจสภาพอาคาร และถ่าย ประกอบและทำบันทึกร่วมกัน เป็นหลักฐานและจัดทำสำเนาเอกสารเป็น 2 ชุด เก็บไว้กับโครงการ 1 ชุด และให้ท่านเก็บไว้ 1 ชุด กรณีอาคารในระยะประชิดและใกล้เคียงเกิดความเสียหายจากการดำเนินการของโครงการ ทางโครงการจะดำเนินการ ซ่อมแซมแก้ไขให้ดังเดิม

ทั้งนี้ สำหรับวันเวลาในการเข้าสำรวจอาคารร่วมกันนั้นท่านสามารถติดต่อประสานงานแจ้งกลับมายัง คุณ...ณรงค์ศักดิ์ จันทีนอก.....ตำแหน่ง ผู้จัดการโครงการ เบอร์โทร.....089-1678996 .. ตามวันเวลาที่ท่านสะดวก

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นาย...ณรงค์ศักดิ์ จันทีนอก...)

หมายเหตุ : หากมีข้อสงสัยเพิ่มเติม กรุณาติดต่อกลับคุณ...นันทพัทธ์ เรียรจิรกิตติ์ ตำแหน่ง ผู้จัดการโครงการ เบอร์โทร ... 065-5289284.....

Scanned with CamScanner

บริษัท เอพี เอ็มอี 24จำกัด

เลขที่ 170/57 อาคารไอเซียนทาวเวอร์ I

ชั้นที่ 18 ถนนรัชดาภิเษกตัดใหม่

แขวงคลองเตย เขตคลองเตยกรุงเทพมหานคร

วันที่ 18 เดือน มกราคม ปี 2568

เรื่อง ขออนุญาตเข้าสำรวจอาคารเพื่อนบ้านข้างเคียงก่อนการก่อสร้างอาคารชุด ไลฟ์ สาทร-นราธิวาส 22 (Life Sathorn-Narathiwas 22)

เรียน ท่านเจ้าของบ้านเลขที่ 2100/47

ด้วย บริษัท เอพี เอ็มอี 24จำกัด เป็นบริษัทเจ้าของผู้พัฒนาการ โครงการอาคารชุด ไลฟ์ สาทร-นราธิวาส 22 (Life Sathorn-Narathiwas 22) เป็นอาคารคอนกรีตเสริมเหล็ก สูง 8 ชั้น และ 1 ชั้นใต้ดิน (ห้องเครื่อง) จำนวน 2 อาคาร และ อาคาร สูง 1 ชั้น จำนวน 2 อาคาร ตั้งอยู่ที่ ซอยนราธิวาสราชนครินทร์ 22 ถนนนราธิวาสราชนครินทร์ แขวงช่องนนทรี เขต ยานนาวา กรุงเทพมหานคร นั้น

บริษัท ฯ ขออนุญาตเข้าสำรวจอาคารของท่านก่อนเริ่มดำเนินงาน เพื่อประกอบเป็นหลักฐานให้ท่านเจ้าของบ้าน และโครงการ ใช้เป็นหลักฐานก่อนที่จะเริ่มมีการก่อสร้างอาคารโครงการ โดยจะดำเนินการสำรวจสภาพอาคาร และถ่าย ประกอบและทำบันทึกร่วมกัน เป็นหลักฐานและจัดทำสำเนาเอกสารเป็น 2 ชุด เก็บไว้กับโครงการ 1 ชุด และให้ท่านเก็บไว้ 1 ชุด กรณีอาคารในระยะประชิดและใกล้เคียงเกิดความเสียหายจากการดำเนินการของโครงการ ทางโครงการจะดำเนินการ ซ่อมแซมแก้ไขให้ดังเดิม

ทั้งนี้ สำหรับวันเวลาในการเข้าสำรวจอาคารร่วมกันนั้นท่านสามารถติดต่อประสานงานแจ้งกลับมายัง คุณ...ณรงค์ศักดิ์ จันทีนอก.....ตำแหน่ง ผู้จัดการโครงการ เบอร์โทร.....089-1678996 .. ตามวันเวลาที่ท่านสะดวก

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นาย...ณรงค์ศักดิ์ จันทีนอก...)

หมายเหตุ : หากมีข้อสงสัยเพิ่มเติม กรุณาติดต่อกลับคุณ...นันทพัทธ์ เชียรจิรกิตติ์ ตำแหน่ง ผู้จัดการโครงการ เบอร์โทร ... 065-5289284 .....

Scanned with CamScanner

บริษัท เอพี เอ็มอี 24จำกัด

เลขที่ 170/57 อาคารโอเชียนทาวเวอร์ 1

ชั้นที่ 18 ถนนรัชดาภิเษกตัดใหม่

แขวงคลองเตย เขตคลองเตยกรุงเทพมหานคร

วันที่ 18 เดือน มกราคม ปี 2568

เรื่อง ขออนุญาตเข้าสำรวจอาคารเพื่อนบ้านข้างเคียงก่อนการก่อสร้างอาคารชุด ไลฟ์ สาทร-นราธิวาส 22 (Life Sathorn-Narathiwas 22)

เรียน ท่านเจ้าของบ้านเลขที่ 2100/48

ด้วย บริษัท เอพี เอ็มอี 24จำกัด เป็นบริษัทเจ้าของผู้พัฒนาการ โครงการอาคารชุด ไลฟ์ สาทร-นราธิวาส 22 (Life Sathorn-Narathiwas 22) เป็นอาคารคอนกรีตเสริมเหล็ก สูง 8 ชั้น และ 1 ชั้นใต้ดิน (ห้องเครื่อง) จำนวน 2 อาคาร และ อาคาร สูง 1 ชั้น จำนวน 2 อาคาร ตั้งอยู่ที่ ซอยนราธิวาสราชนครินทร์ 22 ถนนนราธิวาสราชนครินทร์ แขวงช่องนนทรี เขตยานนาวา กรุงเทพมหานคร นั้น

บริษัท ฯ ขออนุญาตเข้าสำรวจอาคารของท่านก่อนเริ่มดำเนินงาน เพื่อประกอบเป็นหลักฐานให้ท่านเจ้าของบ้านและโครงการ ใช้เป็นหลักฐานก่อนที่จะเริ่มมีการก่อสร้างอาคารโครงการ โดยจะดำเนินการสำรวจสภาพอาคาร และถ่ายประกอบและทำบันทึกร่วมกัน เป็นหลักฐานและจัดทำสำเนาเอกสารเป็น 2 ชุด เก็บไว้กับโครงการ 1 ชุด และให้ท่านเก็บไว้ 1 ชุด กรณีอาคารในระยะประชิดและใกล้เคียงเกิดความเสียหายจากการดำเนินการของโครงการ ทางโครงการจะดำเนินการซ่อมแซมแก้ไขให้คังเดิม

ทั้งนี้ สำหรับวันเวลาในการเข้าสำรวจอาคารร่วมกันนั้นท่านสามารถติดต่อประสานงานแจ้งกลับมายัง คุณ...ฉรงค์ศักดิ์ จันทีนอก.....ตำแหน่ง ผู้จัดการโครงการ เบอร์โทร.....089-1678996 .. ตามวันเวลาที่ท่านสะดวก

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นาย...ฉรงค์ศักดิ์ จันทีนอก...)

หมายเหตุ : หากมีข้อสงสัยเพิ่มเติม กรุณาติดต่อกลับคุณ...นันทพัทร์ เรียรจิรกิตติ์ ตำแหน่ง ผู้จัดการโครงการ เบอร์โทร ...065-5289284.....

Scanned with CamScanner

บริษัท เอพี เอ็มอี 24จำกัด

เลขที่ 170/57 อาคารไอเซียนทาวเวอร์ 1

ชั้นที่ 18 ถนนรัชดาภิเษกตัดใหม่

แขวงคลองเตย เขตคลองเตยกรุงเทพมหานคร

วันที่ 18 เดือน มกราคม ปี 2568

เรื่อง ขออนุญาตเข้าสำรวจอาคารเพื่อนบ้านข้างเคียงก่อนการก่อสร้างอาคารชุด ไลฟ์ สาทร-นราธิวาส 22 (Life Sathorn-Narathiwas 22)

เรียน ท่านเจ้าของบ้านเลขที่ 2100/50.....

ด้วย บริษัท เอพี เอ็มอี 24จำกัด เป็นบริษัทเจ้าของผู้พัฒนาการ โครงการอาคารชุด ไลฟ์ สาทร-นราธิวาส 22 (Life Sathorn-Narathiwas 22) เป็นอาคารคอนกรีตเสริมเหล็ก สูง 8 ชั้น และ 1 ชั้นใต้ดิน (ห้องเครื่อง) จำนวน 2 อาคาร และ อาคาร สูง 1 ชั้น จำนวน 2 อาคาร ตั้งอยู่ที่ ซอยนราธิวาสราชนครินทร์ 22 ถนนนราธิวาสราชนครินทร์ แขวงช่องนนทรี เขต ยานนาวา กรุงเทพมหานคร นั้น

บริษัท ฯ ขออนุญาตเข้าสำรวจอาคารของท่านก่อนเริ่มดำเนินงาน เพื่อประกอบเป็นหลักฐานให้ท่านเจ้าของบ้าน และโครงการ ใช้เป็นหลักฐานก่อนที่จะเริ่มมีการก่อสร้างอาคารโครงการ โดยจะดำเนินการสำรวจสภาพอาคาร และถ่าย ประกอบและทำบันทึกร่วมกัน เป็นหลักฐานและจัดทำสำเนาเอกสารเป็น 2 ชุด เก็บไว้กับโครงการ 1 ชุด และให้ท่านเก็บไว้ 1 ชุด กรณีอาคารในระยะประชิดและใกล้เคียงเกิดความเสียหายจากการดำเนินการของโครงการ ทางโครงการจะดำเนินการ ซ่อมแซมแก้ไขให้ดังเดิม

ทั้งนี้ สำหรับวันเวลาในการเข้าสำรวจอาคารร่วมกันนั้นท่านสามารถติดต่อประสานงานแจ้งกลับมายัง คุณ...ณรงค์ศักดิ์ จันทีนอก.....ตำแหน่ง ผู้จัดการโครงการ เบอร์โทร.....089-1678996 .. ตามวันเวลาที่ท่านสะดวก

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นาย...ณรงค์ศักดิ์ จันทีนอก...)

หมายเหตุ : หากมีข้อสงสัยเพิ่มเติม กรุณาติดต่อกลับคุณ...นันทพัทร์ เรียรจิรกิตติ์ ตำแหน่ง ผู้จัดการโครงการ เบอร์โทร ... 065-5289284.....

Scanned with CamScanner

บริษัท เอพี เอ็มอี 24จำกัด
เลขที่ 170/57 อาคารโอเชียนทาวเวอร์ I
ชั้นที่ 18 ถนนรัชดาภิเษกตัดใหม่
แขวงคลองเตย เขตคลองเตยกรุงเทพมหานคร

วันที่ 18 เดือน มกราคม ปี 2568

เรื่อง ขออนุญาตเข้าสำรวจอาคารเพื่อนบ้านข้างเคียงก่อนการก่อสร้างอาคารชุด ไลฟ์ สาทร-นราธิวาส 22 (Life Sathorn-Narathiwas 22)

เรียน ท่านเจ้าของบ้านเลขที่ 2100/67.....

ด้วย บริษัท เอพี เอ็มอี 24จำกัด เป็นบริษัทเจ้าของผู้พัฒนาการ โครงการอาคารชุด ไลฟ์ สาทร-นราธิวาส 22 (Life Sathorn-Narathiwas 22) เป็นอาคารคอนกรีตเสริมเหล็ก สูง 8 ชั้น และ 1 ชั้นใต้ดิน (ห้องเครื่อง) จำนวน 2 อาคาร และ อาคาร สูง 1 ชั้น จำนวน 2 อาคาร ตั้งอยู่ที่ ซอยนราธิวาสราชนครินทร์ 22 ถนนนราธิวาสราชนครินทร์ แขวงช่องนนทรี เขต ยานนาวา กรุงเทพมหานคร นั้น

บริษัท ฯ ขออนุญาตเข้าสำรวจอาคารของท่านก่อนเริ่มดำเนินงาน เพื่อประกอบเป็นหลักฐานให้ท่านเจ้าของบ้าน และโครงการ ใช้เป็นหลักฐานก่อนที่จะเริ่มมีการก่อสร้างอาคารโครงการ โดยจะดำเนินการสำรวจสภาพอาคาร และถ่าย ประกอบและทำบันทึกร่วมกัน เป็นหลักฐานและจัดทำสำเนาเอกสารเป็น 2 ชุด เก็บไว้กับโครงการ 1 ชุด และให้ท่านเก็บไว้ 1 ชุด กรณีอาคารในระยะประชิดและใกล้เคียงเกิดความเสียหายจากการดำเนินการของโครงการ ทางโครงการจะดำเนินการ ซ่อมแซมแก้ไขให้ดังเดิม

ทั้งนี้ สำหรับวันเวลาในการเข้าสำรวจอาคารร่วมกันนั้นท่านสามารถติดต่อประสานงานแจ้งกลับมายัง คุณ...ณรงค์ศักดิ์ จันทีนอก.....ตำแหน่ง ผู้จัดการโครงการ เบอร์โทร.....089-1678996 .. ตามวันเวลาที่ท่านสะดวก

จึงเรียนมาเพื่อทราบ 31501

ขอแสดงความนับถือ

(นาย...ณรงค์ศักดิ์ จันทีนอก...)

หมายเหตุ : หากมีข้อสงสัยเพิ่มเติม กรุณาติดต่อกลับคุณ...นันทพัทธ์ เรียรจิรกิตติ์ ตำแหน่ง ผู้จัดการโครงการ เบอร์โทร ... 065-5289284 .....

Scanned with CamScanner

บริษัท เอพี เอ็มอี 24จำกัด

เลขที่ 170/57 อาคารโอเชียนทาวเวอร์ 1

ชั้นที่ 18 ถนนรัชดาภิเษกตัดใหม่

แขวงคลองเตย เขตคลองเตยกรุงเทพมหานคร

วันที่ 18 เดือน มกราคม ปี 2568

เรื่อง ขออนุญาตเข้าสำรวจอาคารเพื่อนบ้านข้างเคียงก่อนการก่อสร้างอาคารชุด ไลฟ์ สาทร-นราธิวาส 22 (Life Sathorn-Narathiwas 22)

เรียน ท่านเจ้าของบ้านเลขที่ 2100/69

ด้วย บริษัท เอพี เอ็มอี 24จำกัด เป็นบริษัทเจ้าของผู้พัฒนาการ โครงการอาคารชุด ไลฟ์ สาทร-นราธิวาส 22 (Life Sathorn-Narathiwas 22) เป็นอาคารคอนกรีตเสริมเหล็ก สูง 8 ชั้น และ 1 ชั้นใต้ดิน (ห้องเครื่อง) จำนวน 2 อาคาร และ อาคาร สูง 1 ชั้น จำนวน 2 อาคาร ตั้งอยู่ที่ ซอยนราธิวาสราชนครินทร์ 22 ถนนนราธิวาสราชนครินทร์ แขวงช่องนนทรี เขตยานนาวา กรุงเทพมหานคร นั้น

บริษัท ฯ ขออนุญาตเข้าสำรวจอาคารของท่านก่อนเริ่มดำเนินงาน เพื่อประกอบเป็นหลักฐานให้ท่านเจ้าของบ้านและโครงการ ใช้เป็นหลักฐานก่อนที่จะเริ่มมีการก่อสร้างอาคารโครงการ โดยจะดำเนินการสำรวจสภาพอาคาร และถ่ายประกอบและทำบันทึกร่วมกัน เป็นหลักฐานและจัดทำสำเนาเอกสารเป็น 2 ชุด เก็บไว้กับโครงการ 1 ชุด และให้ท่านเก็บไว้ 1 ชุด กรณีอาคารในระยะประชิดและใกล้เคียงเกิดความเสียหายจากการดำเนินการของโครงการ ทางโครงการจะดำเนินการซ่อมแซมแก้ไขให้คังเดิม

ทั้งนี้ สำหรับวันเวลาในการเข้าสำรวจอาคารร่วมกันนั้นท่านสามารถติดต่อประสานงานแจ้งกลับมายัง คุณ...ณรงค์ศักดิ์ จันทีนอก.....ตำแหน่ง ผู้จัดการโครงการ เบอร์โทร.....089-1678996 .. ตามวันเวลาที่ท่านสะดวก

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นาย...ณรงค์ศักดิ์ จันทีนอก...)

หมายเหตุ : หากมีข้อสงสัยเพิ่มเติม กรุณาติดต่อกลับคุณ...นันทพัทธ์ เชียรจิรกิตติ์.ตำแหน่ง ผู้จัดการโครงการ เบอร์โทร ... 065-5289284.....

Scanned with CamScanner

บริษัท เอพี เอ็มอี 24จำกัด

เลขที่ 170/57 อาคารโอเชียนทาวเวอร์ 1

ชั้นที่ 18 ถนนรัชดาภิเษกตัดใหม่

แขวงคลองเตย เขตคลองเตยกรุงเทพมหานคร

วันที่ 18 เดือน มกราคม ปี 2568

เรื่อง ขออนุญาตเข้าสำรวจอาคารเพื่อนบ้านข้างเคียงก่อนการก่อสร้างอาคารชุด ไลฟ์ สาทร-นราธิวาส 22 (Life Sathorn-Narathiwas 22)

เรียน ท่านเจ้าของบ้านเลขที่ ...2100/71...

ด้วย บริษัท เอพี เอ็มอี 24จำกัด เป็นบริษัทเจ้าของผู้พัฒนาการ โครงการอาคารชุด ไลฟ์ สาทร-นราธิวาส 22 (Life Sathorn-Narathiwas 22) เป็นอาคารคอนกรีตเสริมเหล็ก สูง 8 ชั้น และ 1 ชั้นใต้ดิน (ห้องเครื่อง) จำนวน 2 อาคาร และ อาคาร สูง 1 ชั้น จำนวน 2 อาคาร ตั้งอยู่ที่ ซอยนราธิวาสราชนครินทร์ 22 ถนนนราธิวาสราชนครินทร์ แขวงช่องนนทรี เขต ยานนาวา กรุงเทพมหานคร นั้น

บริษัท ฯ ขออนุญาตเข้าสำรวจอาคารของท่านก่อนเริ่มดำเนินงาน เพื่อประกอบเป็นหลักฐานให้ท่านเจ้าของบ้าน และโครงการ ใช้เป็นหลักฐานก่อนที่จะเริ่มมีการก่อสร้างอาคารโครงการ โดยจะดำเนินการสำรวจสภาพอาคาร และถ่าย ประกอบและทำบันทึกร่วมกัน เป็นหลักฐานและจัดทำสำเนาเอกสารเป็น 2 ชุด เก็บไว้กับโครงการ 1 ชุด และให้ท่านเก็บไว้ 1 ชุด กรณีอาคารในระยะประชิดและใกล้เคียงเกิดความเสียหายจากการดำเนินการของโครงการ ทางโครงการจะดำเนินการ ซ่อมแซมแก้ไขให้คังเดิม

ทั้งนี้ สำหรับวันเวลาในการเข้าสำรวจอาคารร่วมกันนั้นท่านสามารถติดต่อประสานงานแจ้งกลับมายัง คุณ...ณรงค์ศักดิ์ จันทีนอก.....ตำแหน่ง ผู้จัดการโครงการ เบอร์โทร.....089-1678996 .. ตามวันเวลาที่ท่านสะดวก

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นาย...ณรงค์ศักดิ์ จันทีนอก...)

หมายเหตุ : หากมีข้อสงสัยเพิ่มเติม กรุณาติดต่อกลับคุณ...นันทพัทธ์ เธียรจิรกิตติ์ ตำแหน่ง ผู้จัดการโครงการ เบอร์โทร ... 065-5289284.....

Scanned with CamScanner

บริษัท เอพี เอ็มอี 24จำกัด

เลขที่ 170/57 อาคาร ไอเซียนเทาเวอร์ 1

ชั้นที่ 18 ถนนรัชดาภิเษกตัดใหม่

แขวงคลองเตย เขตคลองเตยกรุงเทพมหานคร

วันที่ 18 เดือน มกราคม ปี 2568

เรื่อง ขออนุญาตเข้าสำรวจอาคารเพื่อนบ้านข้างเคียงก่อนการก่อสร้างอาคารชุด ไลฟ์ สาทร-นราธิวาส 22 (Life Sathorn-Narathiwas 22)

เรียน ท่านเจ้าของบ้านเลขที่ 2100/73

ด้วย บริษัท เอพี เอ็มอี 24จำกัด เป็นบริษัทเจ้าของผู้พัฒนาการ โครงการอาคารชุด ไลฟ์ สาทร-นราธิวาส 22 (Life Sathorn-Narathiwas 22) เป็นอาคารคอนกรีตเสริมเหล็ก สูง 8 ชั้น และ 1 ชั้นใต้ดิน (ห้องเครื่อง) จำนวน 2 อาคาร และ อาคาร สูง 1 ชั้น จำนวน 2 อาคาร ตั้งอยู่ที่ ซอยนราธิวาสราชนครินทร์ 22 ถนนนราธิวาสราชนครินทร์ แขวงช่องนนทรี เขต ยานนาวา กรุงเทพมหานคร นั้น

บริษัท ฯ ขออนุญาตเข้าสำรวจอาคารของท่านก่อนเริ่มดำเนินงาน เพื่อประกอบเป็นหลักฐานให้ท่านเจ้าของบ้าน และโครงการ ใช้เป็นหลักฐานก่อนที่จะเริ่มมีการก่อสร้างอาคารโครงการ โดยจะดำเนินการสำรวจสภาพอาคาร และถ่าย ประกอบและทำบันทึกร่วมกัน เป็นหลักฐานและจัดทำสำเนาเอกสารเป็น 2 ชุด เก็บไว้กับโครงการ 1 ชุด และให้ท่านเก็บไว้ 1 ชุด กรณีอาคารในระยะประชิดและใกล้เคียงเกิดความเสียหายจากการดำเนินการของโครงการ ทางโครงการจะดำเนินการ ซ่อมแซมแก้ไขให้คังเดิม

ทั้งนี้ สำหรับวันเวลาในการเข้าสำรวจอาคารร่วมกันนั้นท่านสามารถติดต่อประสานงานแจ้งกลับมายัง คุณ...ณรงค์ศักดิ์ จันทีนอก.....ตำแหน่ง ผู้จัดการโครงการ เบอร์โทร.....089-1678996 .. ตามวันเวลาที่ท่านสะดวก

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นาย...ณรงค์ศักดิ์ จันทีนอก...)

หมายเหตุ : หากมีข้อสงสัยเพิ่มเติม กรุณาติดต่อกลับคุณ...นันทพัทธ์ เรียรจิรกิตติ์ ตำแหน่ง ผู้จัดการโครงการ เบอร์โทร ... 065-5289284.....

Scanned with CamScanner

บริษัท เอพี เอ็มอี 24จำกัด

เลขที่ 170/57 อาคาร ไอเซียนทาวเวอร์ I

ชั้นที่ 18 ถนนรัชดาภิเษกตัดใหม่

แขวงคลองเตย เขตคลองเตยกรุงเทพมหานคร

วันที่ 18 เดือน มกราคม ปี 2568

เรื่อง ขออนุญาตเข้าสำรวจอาคารเพื่อนบ้านข้างเคียงก่อนการก่อสร้างอาคารชุด ไลฟ์ สาทร-นราธิวาส 22 (Life Sathorn-Narathiwas 22)

เรียน ท่านเจ้าของบ้านเลขที่ 210/75

ด้วย บริษัท เอพี เอ็มอี 24จำกัด เป็นบริษัทเจ้าของผู้พัฒนาการ โครงการอาคารชุด ไลฟ์ สาทร-นราธิวาส 22 (Life Sathorn-Narathiwas 22) เป็นอาคารคอนกรีตเสริมเหล็ก สูง 8 ชั้น และ 1 ชั้นใต้ดิน (ห้องเครื่อง) จำนวน 2 อาคาร และ อาคาร สูง 1 ชั้น จำนวน 2 อาคาร ตั้งอยู่ที่ ซอยนราธิวาสราชนครินทร์ 22 ถนนนราธิวาสราชนครินทร์ แขวงช่องนนทรี เขต ยานนาวา กรุงเทพมหานคร นั้น

บริษัท ฯ ขออนุญาตเข้าสำรวจอาคารของท่านก่อนเริ่มดำเนินงาน เพื่อประกอบเป็นหลักฐานให้ท่านเจ้าของบ้าน และโครงการ ใช้เป็นหลักฐานก่อนที่จะเริ่มมีการก่อสร้างอาคารโครงการ โดยจะดำเนินการสำรวจสภาพอาคาร และถ่าย ประกอบและทำบันทึกร่วมกัน เป็นหลักฐานและจัดทำสำเนาเอกสารเป็น 2 ชุด เก็บไว้กับโครงการ 1 ชุด และให้ท่านเก็บไว้ 1 ชุด กรณีอาคารในระยะประชิดและใกล้เคียงเกิดความเสียหายจากการดำเนินการของโครงการ ทางโครงการจะดำเนินการ ซ่อมแซมแก้ไขให้คังเดิม

ทั้งนี้ สำหรับวันเวลาในการเข้าสำรวจอาคารร่วมกันนั้นท่านสามารถติดต่อประสานงานแจ้งกลับมายัง คุณ...ณรงค์ศักดิ์ จันทีนอก.....ตำแหน่ง ผู้จัดการโครงการ เบอร์โทร.....089-1678996 .. ตามวันเวลาที่ท่านสะดวก

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นาย...ณรงค์ศักดิ์ จันทีนอก...)

หมายเหตุ : หากมีข้อสงสัยเพิ่มเติม กรุณาติดต่อกลับคุณ...นันทพัทร์ เรียรจิรกิตติ์ ตำแหน่ง ผู้จัดการโครงการ เบอร์โทร ...065-5289284.....

Scanned with CamScanner

บริษัท เอพี เอ็มอี 24จำกัด

เลขที่ 170/57 อาคาร ไอเซียนทาวเวอร์ I

ชั้นที่ 18 ถนนรัชดาภิเษกตัดใหม่

แขวงคลองเตย เขตคลองเตยกรุงเทพมหานคร

วันที่ 18 เดือน มกราคม ปี 2568

เรื่อง ขออนุญาตเข้าสำรวจอาคารเพื่อนบ้านข้างเคียงก่อนการก่อสร้างอาคารชุด ไลฟ์ สาทร-นราธิวาส 22 (Life Sathorn-Narathiwas 22)

เรียน ท่านเจ้าของบ้านเลขที่ 2100/77.....

ด้วย บริษัท เอพี เอ็มอี 24จำกัด เป็นบริษัทเจ้าของผู้พัฒนาการ โครงการอาคารชุด ไลฟ์ สาทร-นราธิวาส 22 (Life Sathorn-Narathiwas 22) เป็นอาคารคอนกรีตเสริมเหล็ก สูง 8 ชั้น และ 1 ชั้นใต้ดิน (ห้องเครื่อง) จำนวน 2 อาคาร และ อาคาร สูง 1 ชั้น จำนวน 2 อาคาร ตั้งอยู่ที่ ซอยนราธิวาสราชนครินทร์ 22 ถนนนราธิวาสราชนครินทร์ แขวงช่องนนทรี เขต ยานนาวา กรุงเทพมหานคร นั้น

บริษัท ฯ ขออนุญาตเข้าสำรวจอาคารของท่านก่อนเริ่มดำเนินงาน เพื่อประกอบเป็นหลักฐานให้ท่านเจ้าของบ้าน และโครงการ ใช้เป็นหลักฐานก่อนที่จะเริ่มมีการก่อสร้างอาคารโครงการ โดยจะดำเนินการสำรวจสภาพอาคาร และถ่าย ประกอบและทำบันทึกร่วมกัน เป็นหลักฐานและจัดทำสำเนาเอกสารเป็น 2 ชุด เก็บไว้กับโครงการ 1 ชุด และให้ท่านเก็บไว้ 1 ชุด กรณีอาคารในระยะประชิดและใกล้เคียงเกิดความเสียหายจากการดำเนินการของโครงการ ทางโครงการจะดำเนินการ ซ่อมแซมแก้ไขให้คังเดิม

ทั้งนี้ สำหรับวันเวลาในการเข้าสำรวจอาคารร่วมกันนั้นท่านสามารถติดต่อประสานงานแจ้งกลับมายัง คุณ...ณรงค์ศักดิ์ จันทีนอก.....ตำแหน่ง ผู้จัดการโครงการ เบอร์โทร.....089-1678996 .. ตามวันเวลาที่ท่านสะดวก

จึงเรียนมาเพื่อทราบ Chantisa W.

ขอแสดงความนับถือ

(นาย...ณรงค์ศักดิ์ จันทีนอก...)

หมายเหตุ : หากมีข้อสงสัยเพิ่มเติม กรุณาติดต่อกลับคุณ....นันทพัทธ์ เรียรจิงกิตติ์ ตำแหน่ง ผู้จัดการโครงการ เบอร์โทร ... 065-5269284.....

Scanned with CamScanner

บริษัท เอพี เอ็มอี 24จำกัด

เลขที่ 170/57 อาคารโอเชียนทาวเวอร์ I

ชั้นที่ 18 ถนนรัชดาภิเษกตัดใหม่

แขวงคลองเตย เขตคลองเตยกรุงเทพมหานคร

วันที่ 18 เดือน มกราคม ปี 2568

เรื่อง ขออนุญาตเข้าสำรวจอาคารเพื่อนบ้านข้างเคียงก่อนการก่อสร้างอาคารชุด ไลฟ์ สาทร-นราธิวาส 22 (Life Sathorn-Narathiwas 22)

เรียน ท่านเจ้าของบ้านเลขที่ 2100/79.....

ด้วย บริษัท เอพี เอ็มอี 24จำกัด เป็นบริษัทเจ้าของผู้พัฒนาการ โครงการอาคารชุด ไลฟ์ สาทร-นราธิวาส 22 (Life Sathorn-Narathiwas 22) เป็นอาคารคอนกรีตเสริมเหล็ก สูง 8 ชั้น และ 1 ชั้นใต้ดิน (ห้องเครื่อง) จำนวน 2 อาคาร และ อาคาร สูง 1 ชั้น จำนวน 2 อาคาร ตั้งอยู่ที่ ซอยนราธิวาสราชนครินทร์ 22 ถนนนราธิวาสราชนครินทร์ แขวงช่องนนทรี เขต ยานนาวา กรุงเทพมหานคร นั้น

บริษัท ฯ ขออนุญาตเข้าสำรวจอาคารของท่านก่อนเริ่มดำเนินงาน เพื่อประกอบเป็นหลักฐานให้ท่านเจ้าของบ้าน และโครงการ ใช้เป็นหลักฐานก่อนที่จะเริ่มมีการก่อสร้างอาคารโครงการ โดยจะดำเนินการสำรวจสภาพอาคาร และถ่าย ประกอบและทำบันทึกร่วมกัน เป็นหลักฐานและจัดทำสำเนาเอกสารเป็น 2 ชุด เก็บไว้กับโครงการ 1 ชุด และให้ท่านเก็บไว้ 1 ชุด กรณีอาการในระยะประชิดและใกล้เคียงเกิดความเสียหายจากการดำเนินการของโครงการ ทางโครงการจะดำเนินการ ซ่อมแซมแก้ไขให้ดังเดิม

ทั้งนี้ สำหรับวันเวลาในการเข้าสำรวจอาคารร่วมกันนั้นท่านสามารถติดต่อประสานงานแจ้งกลับมายัง คุณ...ณรงค์ศักดิ์ จันทีนอก.....ตำแหน่ง ผู้จัดการโครงการ เบอร์โทร.....089-1678996 .. ตามวันเวลาที่ท่านสะดวก

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นาย...ณรงค์ศักดิ์ จันทีนอก...)

หมายเหตุ : หากมีข้อสงสัยเพิ่มเติม กรุณาติดต่อกลับคุณ...นันทพัทธ์ เธียรจิรกิตติ์ ตำแหน่ง ผู้จัดการโครงการ เบอร์โทร ... 065-5289284.....

Scanned with CamScanner

บริษัท เอพี เอ็มอี 24จำกัด

เลขที่ 170/57 อาคารโอเชียนทาวเวอร์ 1

ชั้นที่ 18 ถนนรัชดาภิเษกตัดใหม่

แขวงคลองเตย เขตคลองเตยกรุงเทพมหานคร

วันที่ 18 เดือน มกราคม ปี 2568

เรื่อง ขออนุญาตเข้าสำรวจอาคารเพื่อนบ้านข้างเคียงก่อนการก่อสร้างอาคารชุด ไลฟ์ สาทร-นราธิวาส 22 (Life Sathorn-Narathiwas 22)

เรียน ท่านเจ้าของบ้านเลขที่ 2/201/81.....

ด้วย บริษัท เอพี เอ็มอี 24จำกัด เป็นบริษัทเจ้าของผู้พัฒนาการ โครงการอาคารชุด ไลฟ์ สาทร-นราธิวาส 22 (Life Sathorn-Narathiwas 22) เป็นอาคารคอนกรีตเสริมเหล็ก สูง 8 ชั้น และ 1 ชั้นใต้ดิน (ห้องเครื่อง) จำนวน 2 อาคาร และ อาคาร สูง 1 ชั้น จำนวน 2 อาคาร ตั้งอยู่ที่ ซอยนราธิวาสราชนครินทร์ 22 ถนนนราธิวาสราชนครินทร์ แขวงช่องนนทรี เขตยานนาวา กรุงเทพมหานคร นั้น

บริษัท ฯ ขออนุญาตเข้าสำรวจอาคารของท่านก่อนเริ่มดำเนินงาน เพื่อประกอบเป็นหลักฐานให้ท่านเจ้าของบ้านและโครงการ ใช้เป็นหลักฐานก่อนที่จะเริ่มมีการก่อสร้างอาคารโครงการ โดยจะดำเนินการสำรวจสภาพอาคาร และถ่ายประกอบและทำบันทึกร่วมกัน เป็นหลักฐานและจัดทำสำเนาเอกสารเป็น 2 ชุด เก็บไว้กับโครงการ 1 ชุด และให้ท่านเก็บไว้ 1 ชุด กรณีอาคารในระยะประชิดและใกล้เคียงเกิดความเสียหายจากการดำเนินการของโครงการ ทางโครงการจะดำเนินการซ่อมแซมแก้ไขให้คังเดิม

ทั้งนี้ สำหรับวันเวลาในการเข้าสำรวจอาคารร่วมกันนั้นท่านสามารถติดต่อประสานงานแจ้งกลับมายัง คุณ...ณรงค์ศักดิ์ จันทีนอก.....ตำแหน่ง ผู้จัดการโครงการ เบอร์โทร.....089-1678996 .. ตามวันเวลาที่ท่านสะดวก

จึงเรียนมาเพื่อทราบ ได้รับเอกสารแล้ว 18/1/68

ขอแสดงความนับถือ

(นาย...ณรงค์ศักดิ์ จันทีนอก...)

หมายเหตุ หากมีข้อสงสัยเพิ่มเติม กรุณาติดต่อกลับคุณ ...นันทพัทร์ เชียรจิรกิตติ์ ตำแหน่ง ผู้จัดการโครงการ เบอร์โทร ... 065-5289284.....

Scanned with CamScanner

บริษัท เอพี เอ็มอี 24จำกัด

เลขที่ 170/57 อาคารโอเชียนทาวเวอร์ 1

ชั้นที่ 18 ถนนรัชดาภิเษกตัดใหม่

แขวงคลองเตย เขตคลองเตยกรุงเทพมหานคร

วันที่ 18 เดือน มกราคม ปี 2568

เรื่อง ขออนุญาตเข้าสำรวจอาคารเพื่อนบ้านข้างเคียงก่อนการก่อสร้างอาคารชุด ไลฟ์ สาทร-นราธิวาส 22 (Life Sathorn-Narathiwas 22)

เรียน ท่านเจ้าของบ้านเลขที่ 2100/67

ด้วย บริษัท เอพี เอ็มอี 24จำกัด เป็นบริษัทเจ้าของผู้พัฒนาการ โครงการอาคารชุด ไลฟ์ สาทร-นราธิวาส 22 (Life Sathorn-Narathiwas 22) เป็นอาคารคอนกรีตเสริมเหล็ก สูง 8 ชั้น และ 1 ชั้นใต้ดิน (ห้องเครื่อง) จำนวน 2 อาคาร และ อาคาร สูง 1 ชั้น จำนวน 2 อาคาร ตั้งอยู่ที่ ซอยนราธิวาสราชนครินทร์ 22 ถนนนราธิวาสราชนครินทร์ แขวงช่องนนทรี เขต ยานนาวา กรุงเทพมหานคร นั้น

บริษัท ฯ ขออนุญาตเข้าสำรวจอาคารของท่านก่อนเริ่มดำเนินงาน เพื่อประกอบเป็นหลักฐานให้ท่านเจ้าของบ้าน และโครงการ ใช้เป็นหลักฐานก่อนที่จะเริ่มมีการก่อสร้างอาคารโครงการ โดยจะดำเนินการสำรวจสภาพอาคาร และถ่าย ประกอบและทำบันทึกร่วมกัน เป็นหลักฐานและจัดทำสำเนาเอกสารเป็น 2 ชุด เก็บไว้กับโครงการ 1 ชุด และให้ท่านเก็บไว้ 1 ชุด กรณีอาคารในระยะประชิดและใกล้เคียงเกิดความเสียหายจากการดำเนินการของโครงการ ทางโครงการจะดำเนินการ ซ่อมแซมแก้ไขให้คังเดิม

ทั้งนี้ สำหรับวันเวลาในการเข้าสำรวจอาคารร่วมกันนั้นท่านสามารถติดต่อประสานงานแจ้งกลับมายัง คุณ...ณรงค์ศักดิ์ จันทีนอก.....ตำแหน่ง ผู้จัดการโครงการ เบอร์โทร.....089-1678996 .. ตามวันเวลาที่ท่านสะดวก

จึงเรียนมาเพื่อทราบ ร้องทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นาย...ณรงค์ศักดิ์ จันทีนอก...)

หมายเหตุ : หากมีข้อสงสัยเพิ่มเติม กรุณาติดต่อกลับคุณ...นันทพัทร์ เธียรจิรกิตติ์ ตำแหน่ง ผู้จัดการโครงการ เบอร์โทร ... 065-5289284 .....

Scanned with CamScanner

ภาคผนวก ค2

เอกสารแจ้งพิจารณาลดระดับรั้วชั่วคราวรอบโครงการ



บริษัท 27 วิศวกรรม จำกัด
27 ENGINEERING CO.,LTD.

41/1 ซอยพระรามที่ 2 ซอย 54 แขวงแสมดำ เขตบางขุนเทียน กรุงเทพมหานคร 10150
41/1 Rama II Soi 54, Samae Dam, Bang Khun Thian, Bangkok 10150
Tel. 02-870-2772 Fax: 02-870-2771 E-mail : contact@27engineering.co.th

วันที่ 5 กรกฎาคม 2568

เรื่อง แจ้งพิจารณาลดระดับรั้วชั่วคราวรอบโครงการ
โครงการ
เรียน **ท่านเจ้าของบ้าน/ตัวแทน** .....2100/42.....

ตามที่ทางบริษัท 27 วิศวกรรม จำกัด ได้มีการแจ้งเอกสารงานจัดทำรั้วชั่วชั่วคราว สูง 6 เมตร โดยรอบโครงการฯ ตามกฎมาตราการ EIA (รายละเอียดตามเอกสารแนบ) ให้กับบ้านข้างเคียงได้รับทราบข้อมูล ต่อมาได้รับข้อมูลจากบ้านข้างเคียงฝั่งอาคาร B ว่าหากมีการจัดทำรั้วชั่วคราวที่ความสูง 6 เมตร อาจติดกันสาดหลังบ้านและ รั้วชั่วคราวอาจบดบังแสงแดด ดังนั้นจึงขอให้โครงการพิจารณาลดความสูงของรั้วชั่วคราว

ดังนั้นโครงการมีการพิจารณาลดความสูงของรั้วชั่วคราวอยู่ที่ 5.50 เมตร ซึ่งการลดความสูงของรั้ว อาจมีผลกระทบเรื่องของฝุ่นและเสียงจากการทำการก่อสร้างไปยังพื้นที่บ้านข้างเคียงบ้าง ทั้งนี้หากเจ้าของบ้านหรือตัวแทนเจ้าของบ้านยินยอมให้ทางโครงการจัดทำรั้วชั่วคราวในระดับความสูงที่ 5.50 เมตรและเว้นในช่วงช่องหน้าต่าง ขอให้ทางเจ้าของบ้านหรือตัวแทนเจ้าของบ้านลงนามในเอกสารฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาลงนาม

ขอแสดงความนับถือ

(นายอำนาจ อ่วมน้อย)
เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน

เจ้าของบ้านหรือตัวแทน ลงนามเห็นชอบ

.....
วันที่ 5-7-68

ภาพหลังบ้านที่ลดระดับรั้วและเปิดช่องบริเวณหน้าต่างตั้งแต่บ้านเลขที่ 2100/42-50













ตารางที่ 2 มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ระยะรื้อถอน

โครงการอาคารชุด ไลฟ์ สาทร-นราธิวาส 22 (Life Sathorn-Narathiwas 22) ของ บริษัท เอพี เอ็มอี 24 จำกัด

ตั้งอยู่ที่ ซอยนราธิวาสราชนครินทร์ 22 ถนนนราธิวาสราชนครินทร์ แขวงช่องนนทรี เขตยานนาวา กรุงเทพมหานคร

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและคุณค่าต่างๆ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
1. ทรัพยากรสิ่งแวดล้อมทางกายภาพ			
1.1 สภาพภูมิประเทศ	1. จัดทีมประสานงาน ประชาสัมพันธ์ และชุมชนสัมพันธ์ของโครงการ เพื่อแก้ไขปัญหาจากการพัฒนาโครงการที่ครอบคลุมตั้งแต่ระยะรื้อถอน ระยะก่อสร้าง และระยะเปิดดำเนินการ ให้แล้วเสร็จก่อนเริ่มดำเนินงาน ประกอบด้วย ตัวแทนเจ้าของโครงการ วิศวกรผู้ควบคุมงานโครงการ และผู้รับเหมาก่อสร้าง เพื่อทำหน้าที่ประสานงานกับชุมชน เพื่อให้เกิดกระบวนการปรึกษาหารือ การคิดและการตัดสินใจร่วมกัน ในการกำหนดแนวทางป้องกันและแก้ไขผลกระทบที่เกิดจากการพัฒนาโครงการ และการชดเชยอย่างเป็นธรรม 2. จัดทำรั้วชั่วคราวแบบ Metal Sheet สีเขียวที่ไม่สะท้อนแสง สูงประมาณ 6.0 เมตร ตลอดแนวเขตที่ดินโดยรอบโครงการ เพื่อกำหนดขอบเขตพื้นที่โครงการ ช่วยบดบังทัศนียภาพที่ไม่เหมาะสม สร้างภูมิทัศน์ที่ดีให้กับโรงเรียนเซนต์ยอแซฟยานนาวา และชุมชนโดยรอบ และป้องกันเศษวัสดุตกหล่นใส่อาคารข้างเคียง รวมถึงป้องกันบุคคลภายนอกรุกล้ำเข้ามาภายในพื้นที่โครงการ 3. ก่อนเริ่มทำกิจกรรมในพื้นที่โครงการ กำหนดให้มีเจ้าหน้าที่ตัวแทนจากโครงการ ผู้ควบคุมการรื้อถอน และผู้รับเหมา เข้าไปประชาสัมพันธ์แผนงาน ขั้นตอนการรื้อถอน ระยะเวลา และความถี่ของแต่ละขั้นตอนของกิจกรรมในพื้นที่โครงการ ให้กับโรงเรียนเซนต์ยอแซฟ ยานนาวาและบ้านเรือนที่อยู่ใกล้เคียงโครงการ โดยแจ้งให้ทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 15 วัน หรือเมื่อมีความจำเป็นต้องทำงานที่ก่อให้เกิดฝุ่นละออง เสียงดัง และความสั่นสะเทือน พร้อมแจ้งชื่อและหมายเลขโทรศัพท์ผู้รับผิดชอบที่สามารถติดต่อได้ตลอด 24 ชั่วโมง หากมีการเปลี่ยนแปลงผู้รับผิดชอบ โครงการต้องแจ้งชื่อและเบอร์ติดต่อใหม่ให้ผู้พักอาศัยโดยรอบทราบ เพื่อให้สามารถติดต่อได้อย่างสะดวกและรับฟังความคิดเห็นความเดือดร้อนรำคาญที่มีผลกระทบมาจากกิจกรรมในพื้นที่โครงการ เพื่อนำมาปรับปรุงแก้ไขโดยเร่งด่วน	- ตลอดระยะเวลารื้อถอน	- บริษัท เอพี เอ็มอี 24 จำกัด

หมายเหตุ 1. บริษัท เอพี เอ็มอี 24 จำกัด เจ้าของโครงการฯ ต้องปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมอย่างเคร่งครัด พร้อมทั้งจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ เสนอต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและสำนักงานเขตยานนาวา ทุก 6 เดือน ตามมาตรา 51/5 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2561 หากไม่นำส่งรายงานต้องระวางโทษปรับไม่เกินหนึ่งล้านบาท

2. กรณีมีผู้ได้รับผลกระทบจากการพัฒนาโครงการ แต่ตกลงกันไม่ได้ ให้เข้าสู่กระบวนการตามพระราชบัญญัติไกล่เกลี่ยข้อพิพาท พ.ศ. 2562 โดยโครงการเป็นผู้รับผิดชอบค่าธรรมเนียมในการดำเนินการไกล่เกลี่ย

มีนาคม 2568.....

(นายบุญชัย จันทร์กระจ่างเลิศ)

ผู้รับมอบอำนาจ บริษัท เอพี เอ็มอี 24 จำกัด

AP ME 24 CO.,LTD.

มีนาคม 2568.....

(นายสุวิทย์ วรรณประดิษฐ)

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน บริษัท อีโคซิสเต็ม เอ็นจิเนียริง คอนซัลแตนท์ จำกัด

บริษัท 27 วิศวกรรม จำกัด
27 ENGINEERING CO.,LTD.

41/1 ซอยพระรามที่ 2 ซอย 54 แขวงแสมดำ เขตบางขุนเทียน กรุงเทพมหานคร 10150
41/1 Rama II Soi 54, Samae Dam, Bang Khun Thian, Bangkok 10150
Tel. 02-870-2772 Fax: 02-870-2771 E-mail : contact@27engineering.co.th

วันที่ 5 กรกฎาคม 2568

เรื่อง แจ้งพิจารณาลดระดับรั้วชั่วคราวรอบโครงการ
โครงการ
เรียน **ท่านเจ้าของบ้าน/ตัวแทน** .....2100/43.....

ตามที่ทางบริษัท 27 วิศวกรรม จำกัด ได้มีการแจ้งเอกสารงานจัดทำรั้วชั่วชั่วคราว สูง 6 เมตร โดยรอบโครงการฯ ตามกฎมาตราการ EIA (รายละเอียดตามเอกสารแนบ) ให้กับบ้านข้างเคียงได้รับทราบข้อมูล ต่อมาได้รับข้อมูลจากบ้านข้างเคียงฝั่งอาคาร B ว่าหากมีการจัดทำรั้วชั่วคราวที่ความสูง 6 เมตร อาจติดกันสาดหลังบ้านและ รั้วชั่วคราวอาจบดบังแสงแดด ดังนั้นจึงขอให้โครงการพิจารณาลดความสูงของรั้วชั่วคราว

ดังนั้นโครงการมีการพิจารณาลดความสูงของรั้วชั่วคราวอยู่ที่ 5.50 เมตร ซึ่งการลดความสูงของรั้ว อาจมีผลกระทบเรื่องของฝุ่นและเสียงจากการทำการก่อสร้างไปยังพื้นที่บ้านข้างเคียงบ้าง ทั้งนี้หากเจ้าของบ้านหรือตัวแทนเจ้าของบ้านยินยอมให้ทางโครงการจัดทำรั้วชั่วคราวในระดับความสูงที่ 5.50 เมตรและเว้นในช่วงช่องหน้าต่าง ขอให้ทางเจ้าของบ้านหรือตัวแทนเจ้าของบ้านลงนามในเอกสารฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาลงนาม

ขอแสดงความนับถือ

(นายอำนาจ อ่วมน้อย)
เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน

เจ้าของบ้านหรือตัวแทน ลงนามเห็นชอบ

.....

วันที่.....

ภาพหลังบ้านที่ลดระดับรั้วและเปิดช่องบริเวณหน้าต่างตั้งแต่บ้านเลขที่ 2100/42-50













ตารางที่ 2 มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ระยะรื้อถอน
โครงการอาคารชุด ไลฟ์ สาทร-นราธิวาส 22 (Life Sathorn-Narathiwas 22) ของ บริษัท เอพี เอ็มอี 24 จำกัด
ตั้งอยู่ที่ ซอยนราธิวาสราชนครินทร์ 22 ถนนนราธิวาสราชนครินทร์ แขวงช่องนนทรี เขตยานนาวา กรุงเทพมหานคร

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและคุณค่าต่างๆ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
1. ทรัพยากรสิ่งแวดล้อมทางกายภาพ			
1.1 สภาพภูมิประเทศ	1. จัดทีมประสานงาน ประชาสัมพันธ์ และชุมชนสัมพันธ์ของโครงการ เพื่อแก้ไขปัญหาจากการพัฒนาโครงการที่ครอบคลุมตั้งแต่ระยะรื้อถอน ระยะก่อสร้าง และระยะเปิดดำเนินการ ให้แล้วเสร็จก่อนเริ่มดำเนินงาน ประกอบด้วย ตัวแทนเจ้าของโครงการ วิศวกรผู้ควบคุมงานโครงการ และผู้รับเหมาก่อสร้าง เพื่อทำหน้าที่ประสานงานกับชุมชน เพื่อให้เกิดกระบวนการปรึกษาหารือ การคิดและการตัดสินใจร่วมกัน ในการกำหนดแนวทางป้องกันและแก้ไขผลกระทบที่เกิดจากการพัฒนาโครงการ และการชดเชยอย่างเป็นธรรม 2. จัดทำรั้วชั่วคราวแบบ Metal Sheet สีเขียวที่ไม่สะท้อนแสง สูงประมาณ 6.0 เมตร ตลอดแนวเขตที่ดินโดยรอบโครงการ เพื่อกำหนดขอบเขตพื้นที่โครงการ ช่วยบดบังทัศนียภาพที่ไม่เหมาะสม สร้างภูมิทัศน์ที่ดีให้กับโรงเรียนเซนต์ยอแซฟยานนาวา และชุมชนโดยรอบ และป้องกันเศษวัสดุตกหล่นใส่อาคารข้างเคียง รวมถึงป้องกันบุคคลภายนอกรุกล้ำเข้ามาภายในพื้นที่โครงการ 3. ก่อนเริ่มทำกิจกรรมในพื้นที่โครงการ กำหนดให้มีเจ้าหน้าที่ตัวแทนจากโครงการ ผู้ควบคุมการรื้อถอน และผู้รับเหมา เข้าไปประชาสัมพันธ์แผนงาน ขั้นตอนการรื้อถอน ระยะเวลา และความถี่ของแต่ละขั้นตอนของกิจกรรมในพื้นที่โครงการ ให้กับโรงเรียนเซนต์ยอแซฟ ยานนาวาและบ้านเรือนที่อยู่ใกล้เคียงโครงการ โดยแจ้งให้ทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 15 วัน หรือเมื่อมีความจำเป็นต้องทำงานที่ก่อให้เกิดฝุ่นละออง เสียงดัง และความสั่นสะเทือน พร้อมแจ้งชื่อและหมายเลขโทรศัพท์ผู้รับผิดชอบที่สามารถติดต่อได้ตลอด 24 ชั่วโมง หากมีการเปลี่ยนแปลงผู้รับผิดชอบ โครงการต้องแจ้งชื่อและเบอร์ติดต่อใหม่ให้ผู้พักอาศัยโดยรอบทราบ เพื่อให้สามารถติดต่อได้อย่างสะดวกและรับฟังความคิดเห็นความเดือดร้อนรำคาญที่มีผลกระทบมาจากกิจกรรมในพื้นที่โครงการ เพื่อนำมาปรับปรุงแก้ไขโดยเร่งด่วน	- ตลอดระยะเวลารื้อถอน	- บริษัท เอพี เอ็มอี 24 จำกัด

หมายเหตุ 1. บริษัท เอพี เอ็มอี 24 จำกัด เจ้าของโครงการฯ ต้องปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมอย่างเคร่งครัด พร้อมทั้งจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ เสนอต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและสำนักงานเขตยานนาวา ทุก 6 เดือน ตามมาตรา 51/5 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2561 หากไม่นำส่งรายงานต้องระวางโทษปรับไม่เกินหนึ่งล้านบาท

2. กรณีมีผู้ได้รับผลกระทบจากการพัฒนาโครงการ แต่ตกลงกันไม่ได้ ให้เข้าสู่กระบวนการตามพระราชบัญญัติไกล่เกลี่ยข้อพิพาท พ.ศ. 2562 โดยโครงการเป็นผู้รับผิดชอบค่าธรรมเนียมในการดำเนินการไกล่เกลี่ย

มีนาคม 2568.....
(นายบุญชัย จันทร์กระจ่างเลิศ)
ผู้รับมอบอำนาจ บริษัท เอพี เอ็มอี 24 จำกัด
AP ME 24 CO.,LTD.

มีนาคม 2568.....
(นายสุวิทย์ วรรณประดิษฐ)
บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน บริษัท อีโคซิสเต็ม เอ็นจิเนียริ่ง คอมซัลแตนท์ จำกัด

บริษัท 27 วิศวกรรม จำกัด
27 ENGINEERING CO.,LTD.
41/1 ซอยพระรามที่ 2 ซอย 54 แขวงแสมดำ เขตบางขุนเทียน กรุงเทพมหานคร 10150
41/1 Rama II Soi 54, Samae Dam, Bang Khun Thian, Bangkok 10150
Tel. 02-870-2772 Fax: 02-870-2771 E-mail : contact@27engineering.co.th

วันที่ 5 กรกฎาคม 2568

เรื่อง แจ้งพิจารณาลดระดับรั้วชั่วคราวรอบโครงการ
โครงการ
เรียน **ท่านเจ้าของบ้าน/ตัวแทน** .....2100/48.....

ตามที่ทางบริษัท 27 วิศวกรรม จำกัด ได้มีการแจ้งเอกสารงานจัดทำรั้วชั่วชั่วคราว สูง 6 เมตร โดยรอบโครงการฯ ตามกฎมาตราการ EIA (รายละเอียดตามเอกสารแนบ) ให้กับบ้านข้างเคียงได้รับทราบข้อมูล ต่อมาได้รับข้อมูลจากบ้านข้างเคียงฝั่งอาคาร B ว่าหากมีการจัดทำรั้วชั่วคราวที่ความสูง 6 เมตร อาจติดกันสาดหลังบ้านและ รั้วชั่วคราวอาจบดบังแสงแดด ดังนั้นจึงขอให้โครงการพิจารณาลดความสูงของรั้วชั่วคราว

ดังนั้นโครงการมีการพิจารณาลดความสูงของรั้วชั่วคราวอยู่ที่ 5.50 เมตร ซึ่งการลดความสูงของรั้ว อาจมีผลกระทบเรื่องของฝุ่นและเสียงจากการทำการก่อสร้างไปยังพื้นที่บ้านข้างเคียงบ้าง ทั้งนี้หากเจ้าของบ้านหรือตัวแทนเจ้าของบ้านยินยอมให้ทางโครงการจัดทำรั้วชั่วคราวในระดับความสูงที่ 5.50 เมตรและเว้นในช่วงช่องหน้าต่าง ขอให้ทางเจ้าของบ้านหรือตัวแทนเจ้าของบ้านลงนามในเอกสารฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาลงนาม

ขอแสดงความนับถือ

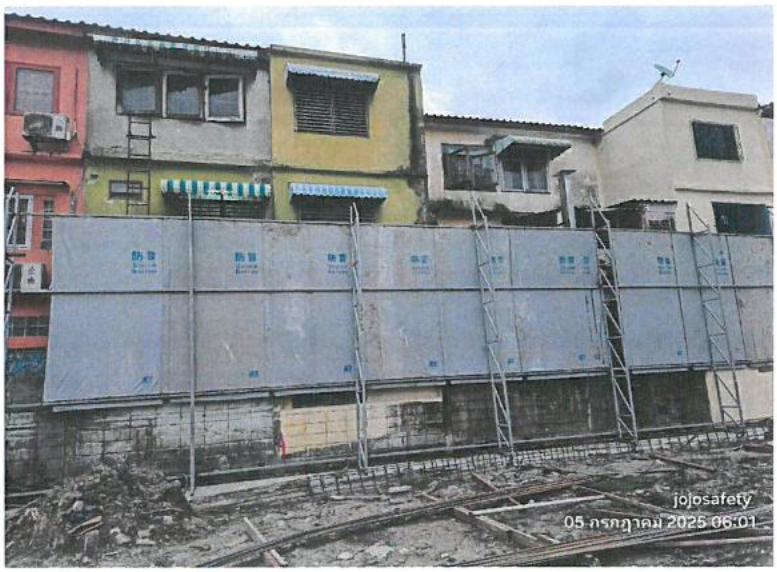
(นายอำนาจ อ่วมน้อย)
เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน

เจ้าของบ้านหรือตัวแทน ลงนามเห็นชอบ

.....
วันที่ 5/7/68

ภาพหลังบ้านที่ลดระดับรั้วและเปิดช่องบริเวณหน้าต่างตั้งแต่บ้านเลขที่ 2100/42-50













ตารางที่ 2 มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ระยะรื้อถอน

โครงการอาคารชุด ไลฟ์ สาทร-นราธิวาส 22 (Life Sathorn-Narathiwas 22) ของ บริษัท เอพี เอ็มอี 24 จำกัด

ตั้งอยู่ที่ ซอยนราธิวาสราชนครินทร์ 22 ถนนนราธิวาสราชนครินทร์ แขวงช่องนนทรี เขตยานนาวา กรุงเทพมหานคร

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและคุณค่าต่างๆ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
1. ทรัพยากรสิ่งแวดล้อมทางกายภาพ			
1.1 สภาพภูมิประเทศ	1. จัดทีมประสานงาน ประชาสัมพันธ์ และชุมชนสัมพันธ์ของโครงการ เพื่อแก้ไขปัญหาจากการพัฒนาโครงการที่ครอบคลุมตั้งแต่ระยะรื้อถอน ระยะก่อสร้าง และระยะเปิดดำเนินการ ให้แล้วเสร็จก่อนเริ่มดำเนินงาน ประกอบด้วย ตัวแทนเจ้าของโครงการ วิศวกรผู้ควบคุมงานโครงการ และผู้รับเหมาก่อสร้าง เพื่อทำหน้าที่ประสานงานกับชุมชน เพื่อให้เกิดกระบวนการปรึกษาหารือ การคิดและการตัดสินใจร่วมกัน ในการกำหนดแนวทางป้องกันและแก้ไขผลกระทบที่เกิดจากการพัฒนาโครงการ และการชดเชยอย่างเป็นธรรม 2. จัดทำรั้วชั่วคราวแบบ Metal Sheet สีเขียวที่ไม่สะท้อนแสง สูงประมาณ 6.0 เมตร ตลอดแนวเขตที่ดินโดยรอบโครงการ เพื่อกำหนดขอบเขตพื้นที่โครงการ ช่วยบดบังทัศนียภาพที่ไม่เหมาะสม สร้างภูมิทัศน์ที่ดีให้กับโรงเรียนเซนต์ยอแซฟยานนาวา และชุมชนโดยรอบ และป้องกันเศษวัสดุตกหล่นใส่อาคารข้างเคียง รวมถึงป้องกันบุคคลภายนอกรุกล้ำเข้ามาภายในพื้นที่โครงการ 3. ก่อนเริ่มทำกิจกรรมในพื้นที่โครงการ กำหนดให้มีเจ้าหน้าที่ตัวแทนจากโครงการ ผู้ควบคุมการรื้อถอน และผู้รับเหมา เข้าไปประชาสัมพันธ์แผนงาน ขั้นตอนการรื้อถอน ระยะเวลา และความถี่ของแต่ละขั้นตอนของกิจกรรมในพื้นที่โครงการ ให้กับโรงเรียนเซนต์ยอแซฟ ยานนาวาและบ้านเรือนที่อยู่ใกล้เคียงโครงการ โดยแจ้งให้ทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 15 วัน หรือเมื่อมีความจำเป็นต้องทำงานที่ก่อให้เกิดฝุ่นละออง เสียงดัง และความสั่นสะเทือน พร้อมแจ้งชื่อและหมายเลขโทรศัพท์ผู้รับผิดชอบที่สามารถติดต่อได้ตลอด 24 ชั่วโมง หากมีการเปลี่ยนแปลงผู้รับผิดชอบ โครงการต้องแจ้งชื่อและเบอร์ติดต่อใหม่ให้ผู้พักอาศัยโดยรอบทราบ เพื่อให้สามารถติดต่อได้อย่างสะดวกและรับฟังความคิดเห็นความเดือดร้อนรำคาญที่มีผลกระทบมาจากกิจกรรมในพื้นที่โครงการ เพื่อนำมาปรับปรุงแก้ไขโดยเร่งด่วน	- ตลอดระยะเวลารื้อถอน	- บริษัท เอพี เอ็มอี 24 จำกัด

หมายเหตุ 1. บริษัท เอพี เอ็มอี 24 จำกัด เจ้าของโครงการฯ ต้องปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมอย่างเคร่งครัด พร้อมทั้งจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ เสนอต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและสำนักงานเขตยานนาวา ทุก 6 เดือน ตามมาตรา 51/5 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2561 หากไม่นำส่งรายงานต้องระวางโทษปรับไม่เกินหนึ่งล้านบาท

2. กรณีมีผู้ได้รับผลกระทบจากการพัฒนาโครงการ แต่ตกลงกันไม่ได้ ให้เข้าสู่กระบวนการตามพระราชบัญญัติไกล่เกลี่ยข้อพิพาท พ.ศ. 2562 โดยโครงการเป็นผู้รับผิดชอบค่าธรรมเนียมในการดำเนินการไกล่เกลี่ย

มีนาคม 2568.....

(นายบุญชัย จันทร์กระจ่างเลิศ)

ผู้รับมอบอำนาจ บริษัท เอพี เอ็มอี 24 จำกัด

AP ME 24 CO.,LTD.

มีนาคม 2568.....

(นายสุวิทย์ วรรณประดิษฐ)

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน บริษัท อีโคซิสเต็ม เอ็นจิเนียริง คอมซัลแตนท์ จำกัด

บริษัท 27 วิศวกรรม จำกัด
27 ENGINEERING CO.,LTD.

41/1 ซอยพระรามที่ 2 ซอย 54 แขวงแสมดำ เขตบางขุนเทียน กรุงเทพมหานคร 10150
41/1 Rama II Soi 54, Samae Dam, Bang Khun Thian, Bangkok 10150
Tel. 02-870-2772 Fax: 02-870-2771 E-mail : contact@27engineering.co.th

วันที่ 5 กรกฎาคม 2568

เรื่อง แจ้งพิจารณาลดระดับรั้วชั่วคราวรอบโครงการ
โครงการ
เรียน **ท่านเจ้าของบ้าน/ตัวแทน** .....2100/49.....

ตามที่ทางบริษัท 27 วิศวกรรม จำกัด ได้มีการแจ้งเอกสารงานจัดทำรั้วชั่วชั่วคราว สูง 6 เมตร โดยรอบโครงการฯ ตามกฎมาตราการ EIA (รายละเอียดตามเอกสารแนบ) ให้กับบ้านข้างเคียงได้รับทราบข้อมูล ต่อมาได้รับข้อมูลจากบ้านข้างเคียงฝั่งอาคาร B ว่าหากมีการจัดทำรั้วชั่วคราวที่ความสูง 6 เมตร อาจติดกันสาดหลังบ้านและ รั้วชั่วคราวอาจบดบังแสงแดด ดังนั้นจึงขอให้โครงการพิจารณาลดความสูงของรั้วชั่วคราว

ดังนั้นโครงการมีการพิจารณาลดความสูงของรั้วชั่วคราวอยู่ที่ 5.50 เมตร ซึ่งการลดความสูงของรั้ว อาจมีผลกระทบเรื่องของฝุ่นและเสียงจากการทำการก่อสร้างไปยังพื้นที่บ้านข้างเคียงบ้าง ทั้งนี้หากเจ้าของบ้านหรือตัวแทนเจ้าของบ้านยินยอมให้ทางโครงการจัดทำรั้วชั่วคราวในระดับความสูงที่ 5.50 เมตรและเว้นในช่วงช่องหน้าต่าง ขอให้ทางเจ้าของบ้านหรือตัวแทนเจ้าของบ้านลงนามในเอกสารฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาลงนาม

ขอแสดงความนับถือ

(นายอำนาจ อ่วมน้อย)
เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน

เจ้าของบ้านหรือตัวแทน ลงนามเห็นชอบ

.....
วันที่ 5-7-68

ภาพหลังบ้านที่ลดระดับรั้วและเปิดช่องบริเวณหน้าต่างตั้งแต่บ้านเลขที่ 2100/42-50













ตารางที่ 2 มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ระยะรื้อถอน

โครงการอาคารชุด ไลฟ์ สาทร-นราธิวาส 22 (Life Sathorn-Narathiwas 22) ของ บริษัท เอพี เอ็มอี 24 จำกัด

ตั้งอยู่ที่ ซอยนราธิวาสราชนครินทร์ 22 ถนนนราธิวาสราชนครินทร์ แขวงช่องนนทรี เขตยานนาวา กรุงเทพมหานคร

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและคุณค่าต่างๆ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
1. ทรัพยากรสิ่งแวดล้อมทางกายภาพ			
1.1 สภาพภูมิประเทศ	1. จัดทีมประสานงาน ประชาสัมพันธ์ และชุมชนสัมพันธ์ของโครงการ เพื่อแก้ไขปัญหาจากการพัฒนาโครงการที่ครอบคลุมตั้งแต่ระยะรื้อถอน ระยะก่อสร้าง และระยะเปิดดำเนินการ ให้แล้วเสร็จก่อนเริ่มดำเนินงาน ประกอบด้วย ตัวแทนเจ้าของโครงการ วิศวกรผู้ควบคุมงานโครงการ และผู้รับเหมาก่อสร้าง เพื่อทำหน้าที่ประสานงานกับชุมชน เพื่อให้เกิดกระบวนการปรึกษาหารือ การคิดและการตัดสินใจร่วมกัน ในการกำหนดแนวทางป้องกันและแก้ไขผลกระทบที่เกิดจากการพัฒนาโครงการ และการชดเชยอย่างเป็นธรรม 2. จัดทำรั้วชั่วคราวแบบ Metal Sheet สีเขียวที่ไม่สะท้อนแสง สูงประมาณ 6.0 เมตร ตลอดแนวเขตที่ดินโดยรอบโครงการ เพื่อกำหนดขอบเขตพื้นที่โครงการ ช่วยบดบังทัศนียภาพที่ไม่เหมาะสม สร้างภูมิทัศน์ที่ดีให้กับโรงเรียนเซนต์ยอแซฟยานนาวา และชุมชนโดยรอบ และป้องกันเศษวัสดุตกหล่นใส่อาคารข้างเคียง รวมถึงป้องกันบุคคลภายนอกรุกล้ำเข้ามาภายในพื้นที่โครงการ 3. ก่อนเริ่มทำกิจกรรมในพื้นที่โครงการ กำหนดให้มีเจ้าหน้าที่ตัวแทนจากโครงการ ผู้ควบคุมการรื้อถอน และผู้รับเหมา เข้าไปประชาสัมพันธ์แผนงาน ขั้นตอนการรื้อถอน ระยะเวลา และความถี่ของแต่ละขั้นตอนของกิจกรรมในพื้นที่โครงการ ให้กับโรงเรียนเซนต์ยอแซฟ ยานนาวาและบ้านเรือนที่อยู่ใกล้เคียงโครงการ โดยแจ้งให้ทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 15 วัน หรือเมื่อมีความจำเป็นต้องทำงานที่ก่อให้เกิดฝุ่นละออง เสียงดัง และความสั่นสะเทือน พร้อมแจ้งชื่อและหมายเลขโทรศัพท์ผู้รับผิดชอบที่สามารถติดต่อได้ตลอด 24 ชั่วโมง หากมีการเปลี่ยนแปลงผู้รับผิดชอบ โครงการต้องแจ้งชื่อและเบอร์ติดต่อใหม่ให้ผู้พักอาศัยโดยรอบทราบ เพื่อให้สามารถติดต่อได้อย่างสะดวกและรับฟังความคิดเห็นความเดือดร้อนรำคาญที่มีผลกระทบมาจากกิจกรรมในพื้นที่โครงการ เพื่อนำมาปรับปรุงแก้ไขโดยเร่งด่วน	- ตลอดระยะเวลารื้อถอน	- บริษัท เอพี เอ็มอี 24 จำกัด

หมายเหตุ 1. บริษัท เอพี เอ็มอี 24 จำกัด เจ้าของโครงการฯ ต้องปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมอย่างเคร่งครัด พร้อมทั้งจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ เสนอต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและสำนักงานเขตยานนาวา ทุก 6 เดือน ตามมาตรา 51/5 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2561 หากไม่นำส่งรายงานต้องระวางโทษปรับไม่เกินหนึ่งล้านบาท

2. กรณีมีผู้ได้รับผลกระทบจากการพัฒนาโครงการ แต่ตกลงกันไม่ได้ ให้เข้าสู่กระบวนการตามพระราชบัญญัติไกล่เกลี่ยข้อพิพาท พ.ศ. 2562 โดยโครงการเป็นผู้รับผิดชอบค่าธรรมเนียมในการดำเนินการไกล่เกลี่ย

มีนาคม 2568.....

(นายบุญชัย จันทร์กระจ่างเลิศ)

ผู้รับมอบอำนาจ บริษัท เอพี เอ็มอี 24 จำกัด

AP ME 24 CO.,LTD.

มีนาคม 2568.....

(นายสุวิทย์ วรรณประดิษฐ)

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน บริษัท อีโคซิสเต็ม เอ็นจิเนียริง คอนซัลแตนท์ จำกัด

บริษัท 27 วิศวกรรม จำกัด
27 ENGINEERING CO.,LTD.

41/1 ซอยพระรามที่ 2 ซอย 54 แขวงแสมดำ เขตบางขุนเทียน กรุงเทพมหานคร 10150
41/1 Rama II Soi 54, Samae Dam, Bang Khun Thian, Bangkok 10150
Tel. 02-870-2772 Fax: 02-870-2771 E-mail : contact@27engineering.co.th

วันที่ 5 กรกฎาคม 2568

เรื่อง แจ้งพิจารณาลดระดับรั้วชั่วคราวรอบโครงการ
โครงการ
เรียน **ท่านเจ้าของบ้าน/ตัวแทน** .....2100/50.....

ตามที่ทางบริษัท 27 วิศวกรรม จำกัด ได้มีการแจ้งเอกสารงานจัดทำรั้วชั่วชั่วคราว สูง 6 เมตร โดยรอบโครงการฯ ตามกฎมาตราการ EIA (รายละเอียดตามเอกสารแนบ) ให้กับบ้านข้างเคียงได้รับทราบข้อมูล ต่อมาได้รับข้อมูลจากบ้านข้างเคียงฝั่งอาคาร B ว่าหากมีการจัดทำรั้วชั่วคราวที่ความสูง 6 เมตร อาจติดกันสาดหลังบ้านและ รั้วชั่วคราวอาจบดบังแสงแดด ดังนั้นจึงขอให้โครงการพิจารณาลดความสูงของรั้วชั่วคราว

ดังนั้นโครงการมีการพิจารณาลดความสูงของรั้วชั่วคราวอยู่ที่ 5.50 เมตร ซึ่งการลดความสูงของรั้ว อาจมีผลกระทบเรื่องของฝุ่นและเสียงจากการทำการก่อสร้างไปยังพื้นที่บ้านข้างเคียงบ้าง ทั้งนี้หากเจ้าของบ้านหรือตัวแทนเจ้าของบ้านยินยอมให้ทางโครงการจัดทำรั้วชั่วคราวในระดับความสูงที่ 5.50 เมตรและเว้นในช่วงช่องหน้าต่าง ขอให้ทางเจ้าของบ้านหรือตัวแทนเจ้าของบ้านลงนามในเอกสารฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาลงนาม

ขอแสดงความนับถือ

(นายอำนาจ อ่วมน้อย)
เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน

เจ้าของบ้านหรือตัวแทน ลงนามเห็นชอบ

เสาวนีย์
.....

วันที่ 5-7-68
.....

ภาพหลังบ้านที่ลดระดับรั้วและเปิดช่องบริเวณหน้าต่างตั้งแต่บ้านเลขที่ 2100/42-50













ตารางที่ 2 มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ระยะรื้อถอน
โครงการอาคารชุด ไลฟ์ สาทร-นราธิวาส 22 (Life Sathorn-Narathiwas 22) ของ บริษัท เอพี เอ็มอี 24 จำกัด
ตั้งอยู่ที่ ซอยนราธิวาสราชนครินทร์ 22 ถนนนราธิวาสราชนครินทร์ แขวงช่องนนทรี เขตยานนาวา กรุงเทพมหานคร

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและคุณค่าต่างๆ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
1. ทรัพยากรสิ่งแวดล้อมทางกายภาพ			
1.1 สภาพภูมิประเทศ	1. จัดทีมประสานงาน ประชาสัมพันธ์ และชุมชนสัมพันธ์ของโครงการ เพื่อแก้ไขปัญหาจากการพัฒนาโครงการที่ครอบคลุมตั้งแต่ระยะรื้อถอน ระยะก่อสร้าง และระยะเปิดดำเนินการ ให้แล้วเสร็จก่อนเริ่มดำเนินงาน ประกอบด้วย ตัวแทนเจ้าของโครงการ วิศวกรผู้ควบคุมงานโครงการ และผู้รับเหมาก่อสร้าง เพื่อทำหน้าที่ประสานงานกับชุมชน เพื่อให้เกิดกระบวนการปรึกษาหารือ การคิดและการตัดสินใจร่วมกัน ในการกำหนดแนวทางป้องกันและแก้ไขผลกระทบที่เกิดจากการพัฒนาโครงการ และการชดเชยอย่างเป็นธรรม 2. จัดทำรั้วชั่วคราวแบบ Metal Sheet สีเขียวที่ไม่สะท้อนแสง สูงประมาณ 6.0 เมตร ตลอดแนวเขตที่ดินโดยรอบโครงการ เพื่อกำหนดขอบเขตพื้นที่โครงการ ช่วยบดบังทัศนียภาพที่ไม่เหมาะสม สร้างภูมิทัศน์ที่ดีให้กับโรงเรียนเซนต์ยอแซฟยานนาวา และชุมชนโดยรอบ และป้องกันเศษวัสดุตกหล่นใส่อาคารข้างเคียง รวมถึงป้องกันบุคคลภายนอกรุกล้ำเข้ามาภายในพื้นที่โครงการ 3. ก่อนเริ่มทำกิจกรรมในพื้นที่โครงการ กำหนดให้มีเจ้าหน้าที่ตัวแทนจากโครงการ ผู้ควบคุมการรื้อถอน และผู้รับเหมา เข้าไปประชาสัมพันธ์แผนงาน ขั้นตอนการรื้อถอน ระยะเวลา และความถี่ของแต่ละขั้นตอนของกิจกรรมในพื้นที่โครงการ ให้กับโรงเรียนเซนต์ยอแซฟ ยานนาวาและบ้านเรือนที่อยู่ใกล้เคียงโครงการ โดยแจ้งให้ทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 15 วัน หรือเมื่อมีความจำเป็นต้องทำงานที่ก่อให้เกิดฝุ่นละออง เสียงดัง และความสั่นสะเทือน พร้อมแจ้งชื่อและหมายเลขโทรศัพท์ผู้รับผิดชอบที่สามารถติดต่อได้ตลอด 24 ชั่วโมง หากมีการเปลี่ยนแปลงผู้รับผิดชอบ โครงการต้องแจ้งชื่อและเบอร์ติดต่อใหม่ให้ผู้พักอาศัยโดยรอบทราบ เพื่อให้สามารถติดต่อได้อย่างสะดวกและรับฟังความคิดเห็นความเดือดร้อนรำคาญที่มีผลกระทบมาจากกิจกรรมในพื้นที่โครงการ เพื่อนำมาปรับปรุงแก้ไขโดยเร่งด่วน	- ตลอดระยะเวลารื้อถอน	- บริษัท เอพี เอ็มอี 24 จำกัด

หมายเหตุ 1. บริษัท เอพี เอ็มอี 24 จำกัด เจ้าของโครงการฯ ต้องปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมอย่างเคร่งครัด พร้อมทั้งจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ เสนอต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและสำนักงานเขตยานนาวา ทุก 6 เดือน ตามมาตรา 51/5 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2561 หากไม่นำส่งรายงานต้องระวางโทษปรับไม่เกินหนึ่งล้านบาท

2. กรณีมีผู้ได้รับผลกระทบจากการพัฒนาโครงการ แต่ตกลงกันไม่ได้ ให้เข้าสู่กระบวนการตามพระราชบัญญัติไกล่เกลี่ยข้อพิพาท พ.ศ. 2562 โดยโครงการเป็นผู้รับผิดชอบค่าธรรมเนียมในการดำเนินการไกล่เกลี่ย

มีนาคม 2568.....
(นายบุญชัย จันทร์กระจ่างเลิศ)
ผู้รับมอบอำนาจ บริษัท เอพี เอ็มอี 24 จำกัด

AP ME 24 CO.,LTD.

มีนาคม 2568.....
(นายสุวิทย์ วรรณประดิษฐ)
บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน บริษัท อีโคซิสเต็ม เอ็นจิเนียริ่ง คอนซัลแตนท์ จำกัด

ภาคผนวก ค3

กรมธรรม์ประกันภัย



วิริยะประกันภัย
THE VIRIYAH INSURANCE

บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) 121/28, 121/65 อาคารอาร์ เอส ทาวเวอร์ ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400 โทร 0-2129-8888 www.viriyah.co.th ทะเบียนเลขที่ 0107555000139
THE VIRIYAH INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED 121/28, 121/65 RS Tower, Ratchadapisek Rd., Dindaeng Bangkok 10400 THAILAND โทร 0-2129-8888 www.viriyah.co.th ทะเบียนเลขที่ 0107555000139

ชำระอากรแล้ว

ทะเบียนเลขที่ 0107555000139

SCHEDULE

กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ 11664-25110/POL/000014-304

Insured	บริษัท เอพี เอ็มอี 24 จำกัด ในฐานะเจ้าของโครงการ และ/หรือ ผู้รับเหมาหลัก และ/หรือ ผู้ว่าจ้าง และ/หรือ บริษัทรับเหมาอื่นๆ และ/หรือ ผู้รับเหมาช่วงอื่นๆ และ/หรือ บริษัทที่ปรึกษาโครงการ และ/หรือ อื่นๆที่ระบุในสัญญา
Project	ไลฟ์ สาทร-นราธิวาส 22

Section I Building and Civil Engineering Works	Sum Insured
1. 10 Contract Works (Permanent and Temporary Works, including all Materials to be incorporated therein)	429,300,000.00 บาท
11 Materials or items supplied by the Principal	-
2. Construction Equipment	-
3. Construction Machinery and stationary plant	-
4. Clearance of Debris (Limit of Indemnity)	20,000,000.00 บาท
5. Architects', Surveyors' and Consulting Engineers' fees necessarily incurred by the insured with the consent of the Insurers in the reinstatement or replacement of the property insured by Items 1, 2 or 3 destroyed or damaged by any of the perils hereby insured against	20,000,000.00 บาท
Total Sum Insured	429,300,000.00 บาท

Excesses	
1. Contract Works, Construction Equipment in respect of each and every occurrence for loss or damage arising out of	
10 earthquake, storm, hurricane, cyclone, subsidence, landslide, collapse, any water damage	the first ตามเอกสารแนบติด
11 any other cause	the first ตามเอกสารแนบติด
2. Construction Machinery in respect of each and every occurrence for loss or damage arising out of	
20 earthquake, storm, hurricane, cyclone, subsidence, landslide, collapse, any water damage	the first -
21 any other cause	the first -

Section II Machinery Erection	Sum Insured
1. Property to be erected, including Freight, Customs Duties and Dues, and Costs of Erection	Included in item 1 (10) of Section I
2. Erection Machinery and Tools	-
3. Clearance of Debris	Included in item 4 of Section I
Total Sum Insured	-

Excesses	
1. Property to be erected : in respect of each and every occurrence	
10 during erection	the first -
11 during testing	the first -
2. Erection Machinery and Tools : in respect of each and every occurrence for loss or damage arising out of any cause	the first -

Section III Third Party Liability	
1. Limit of indemnity in respect of any one accident or series of accidents arising out of one event	
10 for bodily injury	ตามเอกสารแนบติด
11 for property damage	
2. Total limit of indemnity under this Policy	

Excesses	
Inrespect of each and occurrence for	
10 bodily injury/death	the first ตามเอกสารแนบติด
11 loss of or damage to property	the first ตามเอกสารแนบติด

Period of Insurance

Section I	457 วัน	Plus	month/s maintenance
Section II	15 มิถุนายน 2568 - 15 กันยายน 2569	Plus 24	month/s maintenance
Section III		Plus	month/s maintenance

Premium

Section I	(hereto 100%)	Tax		Stamp Duty		Total	
Section II	686,880.00 บาท	Tax	48,274.03 บาท	Stamp Duty	2,749.00 บาท	Total	737,903.03 บาท
Section III		Tax		Stamp Duty		Total	

[ ] Agent [X] Broker บริษัท ธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน) License No. ว00002/2547

In Witness whereof the Undersigned being duly authorised by the Insurers and on behalf of the Insurers has/have here unto set his/their hand (s).

(3)

This 06 day of มิถุนายน 2568

AS PER CO-INSURANCE CLAUSE ATTACHED

Director

Authorized Signature

วิริยะประกันภัย
THE VIRIYAH INSURANCE

บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) 121/28, 121/65 อาคารอาร์ เอส ทาวเวอร์ ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400 โทร 0-2129-8888 www.viriyah.co.th ทะเบียนเลขที่ 0107555000139
THE VIRIYAH INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED 121/28, 121/65 RS Tower, Ratchadapisek Rd., Dindaeng Bangkok 10400 THAILAND Tel 0-2129-8888 www.viriyah.co.th

เอกสารแสดงรายละเอียดการประกันภัย

เอกสารนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ (เลขที่ 25110/POL/000014-304)
ซึ่งมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 15 มิถุนายน 2568 ถึงวันที่ 15 กันยายน 2569

ชื่อผู้เอาประกัน	:	บริษัท เอพี เอ็มอี 24 จำกัด ในฐานะเจ้าของโครงการ และ/หรือ ผู้รับเหมาหลัก และ/หรือ ผู้ว่าจ้าง และ/หรือ บริษัทรับเหมาอื่นๆ และ/หรือ ผู้รับเหมาช่วงอื่นๆ และ/หรือ บริษัทที่ปรึกษาโครงการ และ/หรือ อื่นๆที่ระบุในสัญญา
ที่อยู่ผู้เอาประกัน	:	เลขที่ 170/57 อาคารโอเชี่ยนทาวเวอร์ 1 ชั้นที่ 18 ซอยสุขุมวิท 16 (สามมิตร) ถนนรัชดาภิเษกตัดใหม่ แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110
โครงการ	:	ไลฟ์ สาทร-นราธิวาส 22
รายละเอียดของงานที่ได้รับความคุ้มครอง	:	งานก่อสร้างอาคารชุดพักอาศัย อาคารสูง 8 ชั้น 2 อาคาร (อาคาร A และ B) ชั้นใต้ดิน 1 ชั้นที่อาคาร B รวมจำนวน 416 ห้อง และจอดรถ 153 คัน ไม่รวมงานรื้อถอนอาคาร ประกอบด้วย 1.งานเสาเข็ม 2.โครงสร้าง-สถาปัตย์ 3.งานระบบประกอบอาคาร 4.งานกระจกอลูมิเนียม 5.งานเฟอร์นิเจอร์ 6.EV CHARGER 7.ลิฟท์ 8.งานตกแต่งภายใน 9.งานจัดสวน 10.Solar Cell
สถานที่เอาประกัน	:	ซอยนราธิวาสราชนครินทร์ 22 ถนนนราธิวาสราชนครินทร์ แขวงช่องนนทรี เขตยานนาวา กรุงเทพมหานคร 10120
ระยะเวลาเอาประกันภัย	:	457 วัน นับตั้งแต่วันที่ 15 มิถุนายน 2568 สิ้นสุดวันที่ 15 กันยายน 2569 รวม ระยะเวลาทดสอบและทดลองระบบ 4 สัปดาห์ บวก ระยะเวลาบำรุงรักษา 24 เดือน
ทุนประกันภัย	:	1. มูลค่างานรับเหมารวมทั้งค่าแรง ค่าวัสดุอุปกรณ์ (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) **จำนวนเงินเอาประกันภัย** **429,300,000.00 บาท**
รวมจำนวนเงินเอาประกันภัย (100%)	:	**429,300,000.00 บาท (สี่ร้อยยี่สิบเก้าล้านสามแสนบาทถ้วน)**
ความคุ้มครอง	:	<u>งานตามสัญญา (คุ้มครองหมวดที่ 1 และ 2 ในกรมธรรม์)</u> ความสูญเสียหรือความเสียหายโดยอุบัติเหตุใดๆ ที่เกิดขึ้นโดยฉับพลัน ต่อตัวงานการก่อสร้างหรือติดตั้ง ซึ่งมิได้คาดไว้ล่วงหน้า รวมไปถึงภัยธรรมชาติต่างๆ อาทิเช่น ภัยน้ำท่วม, ภัยลมพายุ ภัยแผ่นดินไหว, อัคคีภัย, ภัยระเบิด, ภัยเนื่องจากน้ำ, ลักทรัพย์ ปล้นทรัพย์, ชิงทรัพย์, และภัยอื่นๆ เป็นต้น ที่คุ้มครองภายใต้กรมธรรม์มาตราฐาน และที่มิได้ระบุยกเว้นไว้ในข้อยกเว้นของกรมธรรม์

เอกสารแสดงรายละเอียดการประกันภัย

เอกสารนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ (เลขที่ 25110/POL/000014-304)
ซึ่งมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 15 มิถุนายน 2568 ถึงวันที่ 15 กันยายน 2569

- มูลค่างานการก่อสร้างตามสัญญา (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%) 429,300,000.00 บาท

ภัยที่จำกัดวงเงินความรับผิด

1. ภัยน้ำท่วม
   จำกัดวงเงินคุ้มครองสูงสุดไม่เกิน 20,000,000.- บาท ต่อครั้งและตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย
2. ภัยลมพายุ (รวมพายุเฮอริเคน, พายุหมุนไซโคลน), ภัยแผ่นดินไหวหรือ ภูเขาไฟระเบิด หรือคลื่นใต้น้ำ หรือสึนามิ, ภัยลูกเห็บ
   จำกัดวงเงินคุ้มครองสูงสุด (รวมทุกภัย) ไม่เกิน 50,000,000.- บาท ต่อครั้งและตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย

ความรับผิดตามกฎหมายต่อบุคคลภายนอก(หมวดที่ 3 ในกรมธรรม์)
ให้ความคุ้มครอง สำหรับความรับผิดตามกฎหมายของผู้เอาประกันภัยต่อบุคคลภายนอก
สำหรับการเสียชีวิต บาดเจ็บต่อร่างกาย หรือความเสียหายต่อทรัพย์สินอันเนื่องจากอุบัติเหตุ
ซึ่งเกิดจากความผิดพลาดในการดำเนินงานของผู้เอาประกันภัยหรือลูกจ้างของผู้เอาประกันภัย
และสาเหตุนั้นเกี่ยวข้องโดยตรงกับงานตามสัญญา
จำกัดความรับผิดไม่เกิน 20,000,000.- บาทต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้งและตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย

ความรับผิดส่วนแรก :

1) งานก่อสร้างและวิศวกรรมโยธา (หมวด 1 และหมวด 2 ในกรมธรรม์)

- 10% ของความเสียหาย ขั้นต่ำ 100,000.- บาท ต่อครั้งและทุกครั้ง แล้วแต่จำนวนใดจะสูงกว่า สำหรับความเสียหายจากการทุดตัวของพื้นดิน แผ่นดินถล่ม การพังทลาย การลักทรัพย์ ระยะเวลาบำรุงรักษา ไฟไหม้ ระหว่างการติดตั้งและทดสอบ (Testing and commissioning) งานชั้นใต้ดิน ความเสียหายเนื่องจากน้ำ
- 10% ของความเสียหาย ขั้นต่ำ 85,000.- บาท ต่อครั้งและทุกครั้ง แล้วแต่จำนวนใดจะสูงกว่า สำหรับความเสียหายจากภัยลมพายุ (รวมพายุเฮอริเคน พายุหมุนไซโคลน) ภัยน้ำท่วม ภัยแผ่นดินไหว หรือภูเขาไฟระเบิด หรือคลื่นใต้น้ำ หรือสึนามิ และภัยลูกเห็บ
- 10% ของความเสียหาย ขั้นต่ำ 50,000.- บาท ต่อครั้งและทุกครั้ง แล้วแต่จำนวนใดจะสูงกว่า สำหรับความเสียหายจากสาเหตุอื่นๆ

2) ความรับผิดตามกฎหมายต่อบุคคลภายนอก (หมวด 3 ในกรมธรรม์)

- ไม่มี ความเสียหายส่วนแรกสำหรับการบาดเจ็บ หรือเสียชีวิตของบุคคลภายนอก
- 10% ของความเสียหาย ขั้นต่ำ 50,000.- บาท ต่อครั้งและทุกครั้ง แล้วแต่จำนวนใดจะสูงกว่า สำหรับความเสียหายที่เกิดขึ้นต่อทรัพย์สินของบุคคลภายนอก

วิริยะประกันภัย
THE VIRIYAH INSURANCE

บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) 121/28, 121/65 อาคารอาร์ เอส ทาวเวอร์ ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400 โทร 0-2129-8888 www.viriyah.co.th ทะเบียนเลขที่ 0107555000139
THE VIRIYAH INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED 121/28, 121/65 RS Tower, Ratchadapisek Rd., Dindaeng Bangkok 10400 THAILAND Tel 0-2129-8888 www.viriyah.co.th

เอกสารแสดงรายละเอียดการประกันภัย

เอกสารนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ (เลขที่ 25110/POL/000014-304)
ซึ่งมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 15 มิถุนายน 2568 ถึงวันที่ 15 กันยายน 2569

ข้อรับรอง :

1. ผู้รับเหมาหรือพนักงานของผู้รับเหมาที่ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงานจะต้องปฏิบัติตามกฎระเบียบของผู้ว่าจ้างอย่างเคร่งครัด
2. พนักงานที่ปฏิบัติงานจะต้องมีความรู้ ความชำนาญ และมีประสบการณ์ในงานที่ได้รับการว่าจ้างตามสัญญา ต้องผ่านการคัดเลือก และถูกอบรมก่อนเข้าปฏิบัติงานจริง ทั้งนี้ในขณะที่ปฏิบัติงาน จะต้องไม่อยู่ภายใต้ฤทธิ์ของสุรา หรือสารเสพติดให้โทษใดๆ
3. ผู้รับเหมาจะต้องมีการล้อมรั้ว/กั้นพื้นที่ของสถานที่ปฏิบัติงานให้มิดชิด ห้ามบุคคลภายนอกผู้ไม่มีส่วนเกี่ยวข้องเข้าไปภายในพื้นที่ รวมถึงจัดเตรียมป้ายสัญญาเตือนและอุปกรณ์ดับเพลิงให้เพียงพอภายในสถานที่ปฏิบัติงาน
4. ต้องจัดให้มีระบบรักษาความปลอดภัยบริเวณสถานที่จัดเก็บอุปกรณ์หรือวัสดุที่ใช้ในการก่อสร้างเพื่อป้องกันความสูญเสียจากการโจรกรรม

เงื่อนไขพิเศษ :

1. Architects' surveyors' and consulting engineers' fees clause
   (Limit THB 20,000,000.- any one occurrence and in aggregate)
2. Automatic Reinstatement of Sum Insured Clause
3. Cover Insured Contract Works Taken Over or Put into Service Clause
   (Excluded Commercial Operation)
4. Debris Removal Clause
   (Limit THB 20,000,000.- any one occurrence and in aggregate)
5. Cross Liability Clause
6. Strike and Riot Clause
   (Limit THB 20,000,000.- any one occurrence and in aggregate)
7. Dewatering Clause
8. Escalation Clause
   (20%)
9. Extended for the Maintenance Period
   (24 Months)
10. Automatic Extension of Contract Period Clause
    (1 Month (Subject to addition premium and term to be agreed)
11. Vibration, Removal or Weakening of Support Clause (Total & Partial Collapse)
    (Limit THB 5,000,000.- any one occurrence and in aggregate,
    Deductible 10% of loss or minimum THB 250,000.- whichever is higher per each house/building or each claimant)
12. Fire Fighting Expenses Clause
    (Limit THB 20,000,000.- any one occurrence and in aggregate)
13. 72 hours Clause
14. Loss Notification Clause
    (45 days)

วิริยะประกันภัย
THE VIRIYAH INSURANCE

บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) 121/28, 121/65 อาคารอาร์ เอส ทาวเวอร์ ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400 โทร 0-2129-8888 www.viriyah.co.th ทะเบียนเลขที่ 0107555000139
THE VIRIYAH INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED 121/28, 121/65 RS Tower, Ratchadapisek Rd., Dindaeng Bangkok 10400 THAILAND Tel 0-2129-8888 www.viriyah.co.th

เอกสารแสดงรายละเอียดการประกันภัย

เอกสารนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ (เลขที่ 25110/POL/000014-304)

ซึ่งมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 15 มิถุนายน 2568 ถึงวันที่ 15 กันยายน 2569

15. Offsite Storage Clause
    (Limit THB 20,000,000.- any one occurrence and in aggregate,
    Deductible 10% of loss or minimum THB 50,000.- each and every loss whichever is higher)
16. Principal's Employees and Representative Clause
    (Limit THB 5,000,000.- any one occurrence and in aggregate)
17. Fire Fighting Facility and Fire Safety on Construction site (MR112)
18. Storage of Construction Material Clause
19. Temporary Site Office and Office Equipment clause
    (Limit THB 20,000,000.- any one occurrence and in aggregate,
    Deductible 10% of loss or minimum THB 50,000.- each and every loss whichever is higher)
20. Third Party Liability during Maintenance Period
    (24 Months), (Deductible 10% of loss or minimum THB 40,000.- each and every loss whichever is higher)
21. Underground Cables, Pipes and Other Facilities Clause (MR102)
    (Limit THB 10,000,000.- any one occurrence and in aggregate,
    Deductible 10% of loss or minimum THB 150,000.- whichever is higher per each house/building or each claimant)
22. Piling Foundation and Retaining Wall Works (MR121)
23. Piling Construction Clause
24. Sanction Limitation Exclusion
25. Electronic Data & Internet Exclusion
26. War and Civil War Exclusion
27. Nuclear Energy Risks Exclusion
28. Communicable Disease Exclusion Clause LMA 5394
29. Property Cyber and Data Endorsement LMA 5400
30. Industries, Seepage, Pollution and Contamination Clause
31. Total Asbestos Exclusion Clause
32. Expediting Expense including Airfreight Clause
    (20% of normal repair cost)

ผู้รับผลประโยชน์ : 1. ธนาคาร กสิกรไทย ตามภาระผูกพัน

บริษัทประกันภัยร่วม :

บริษัทประกันภัยร่วม	สัดส่วน (%)	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)	เบี้ยประกันภัย (บาท)			
			เบี้ยสุทธิ	อากรแสตมป์	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	เบี้ยประกันภัยรวม
บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน)	70.00 %	300,510,000.00	480,816.00	1,924.00	33,791.80	516,531.80
บริษัท อินทรประกันภัย จำกัด (มหาชน)	30.00 %	128,790,000.00	206,064.00	825.00	14,482.23	221,371.23
รวมจำนวนเงินเอาประกันภัย	100.00 %	429,300,000.00	686,880.00	2,749.00	48,274.03	737,903.03

วิริยะประกันภัย
THE VIRIYAH INSURANCE

บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) 121/28, 121/65 อาคารอาร์ เอส ทาวเวอร์ ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400 โทร 0-2129-8888 www.viriyah.co.th ทะเบียนเลขที่ 0107555000139
THE VIRIYAH INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED 121/28, 121/65 RS Tower, Ratchadapisek Rd., Dindaeng Bangkok 10400 THAILAND Tel 0-2129-8888 www.viriyah.co.th

เอกสารแสดงรายละเอียดการประกันภัย

เอกสารนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ (เลขที่ 25110/POL/000014-304)

ซึ่งมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 15 มิถุนายน 2568 ถึงวันที่ 15 กันยายน 2569

ชื่อผู้เอาประกันภัย บริษัท เอฟ เอ็มอี 24 จำกัด ในฐานะเจ้าของโครงการ และ/หรือ ผู้รับเหมาหลัก และ/หรือ ผู้ว่าจ้าง และ/หรือ บริษัทรับเหมาอื่นๆ และ/หรือ ผู้รับเหมาช่วงอื่นๆ และ/หรือ บริษัทที่ปรึกษาโครงการ และ/หรือ อื่นๆ ที่ระบุในสัญญา

เงื่อนไขประกันภัยร่วม และบริษัทประกันภัยร่วม

เป็นที่ตกลงยินยอมและเข้าใจกันว่าการประกันภัยภายใต้กรมธรรม์ฉบับนี้ใช้เงื่อนไขการประกันภัยร่วม (Co-Insurance Basis) โดยบริษัทประกันภัยแต่ละบริษัทได้ตกลงให้ความคุ้มครองตามเงื่อนไข และข้อยกเว้นตามที่ได้ระบุไว้ในกรมธรรม์ฉบับนี้ และตกลงชดใช้ค่าเสียหายไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยตามสัดส่วนของแต่ละบริษัทตามที่ได้ระบุไว้ท้ายนี้

เพื่อเป็นหลักฐานบริษัทประกันภัยร่วม โดยบุคคลผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัท จึงได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ

บริษัทประกันภัย	สัดส่วน	เลขกรมธรรม์
บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน)	70.00 %	25110/POL/000014-304

.....
กรรมการ

.....
ผู้รับมอบอำนาจ

บริษัทประกันภัยร่วมและจำนวนเงินเอาประกันภัย :

จำนวนเงินเอาประกันภัย	300,510,000.00	บาท
เบี้ยประกันภัยสุทธิ	480,816.00	บาท
อากรแสตมป์	1,924.00	บาท
ภาษีมูลค่าเพิ่ม	33,791.80	บาท
รวมเบี้ยประกันทั้งสิ้น	516,531.80	บาท

วิริยะประกันภัย
THE VIRIYAH INSURANCE

บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) 121/28, 121/65 อาคารอาร์ เอส ทาวเวอร์ ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400 โทร 0-2129-8888 www.viriyah.co.th ทะเบียนเลขที่ 0107555000139
THE VIRIYAH INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED 121/28, 121/65 RS Tower, Ratchadapisek Rd., Dindaeng Bangkok 10400 THAILAND Tel 0-2129-8888 www.viriyah.co.th

เอกสารแสดงรายละเอียดการประกันภัย

เอกสารนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ (เลขที่ 25110/POL/000014-304)

ซึ่งมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 15 มิถุนายน 2568 ถึงวันที่ 15 กันยายน 2569

ชื่อผู้เอาประกันภัย บริษัท เอพี เอ็มอี 24 จำกัด ในฐานะเจ้าของโครงการ และ/หรือ ผู้รับเหมาหลัก และ/หรือ ผู้ว่าจ้าง และ/หรือ บริษัทรับเหมาอื่นๆ และ/หรือ ผู้รับเหมาช่วงอื่นๆ และ/หรือ บริษัทที่ปรึกษาโครงการ และ/หรือ อื่นๆ ที่ระบุในสัญญา

เงื่อนไขประกันภัยร่วม และบริษัทประกันภัยร่วม

เป็นที่ตกลงยินยอมและเข้าใจกันว่าการประกันภัยภายใต้กรมธรรม์ฉบับนี้ใช้เงื่อนไขการประกันภัยร่วม (Co-Insurance Basis) โดยบริษัทประกันภัยแต่ละบริษัทได้ตกลงให้ความคุ้มครองตามเงื่อนไข และข้อยกเว้นตามที่ได้ระบุไว้ในกรมธรรม์ฉบับนี้ และตกลงชดใช้ค่าเสียหายไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยตามสัดส่วนของแต่ละบริษัทตามที่ได้ระบุไว้ท้ายนี้

เพื่อเป็นหลักฐานบริษัทประกันภัยร่วม โดยบุคคลผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัท จึงได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ

บริษัทประกันภัย	สัดส่วน	เลขกรมธรรม์
บริษัท อินทรประกันภัย จำกัด (มหาชน)	30.00 %	CAR 34319447-25NBK

.....
กรรมการ

.....
ผู้รับมอบอำนาจ

บริษัทประกันภัยร่วมและจำนวนเงินเอาประกันภัย :

จำนวนเงินเอาประกันภัย	128,790,000.00	บาท
เบี้ยประกันภัยสุทธิ	206,064.00	บาท
อากรแสตมป์	825.00	บาท
ภาษีมูลค่าเพิ่ม	14,482.23	บาท
รวมเบี้ยประกันทั้งสิ้น	221,371.23	บาท

วิริยะประกันภัย
THE VIRIYAH INSURANCE

บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) 121/28, 121/65 อาคารอาร์ เอส ทาวเวอร์ ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400 โทร 0-2129-8888 www.viriyah.co.th ทะเบียนเลขที่ 0107555000139
THE VIRIYAH INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED 121/28, 121/65 RS Tower, Ratchadapisek Rd., Dindaeng Bangkok 10400 THAILAND Tel 0-2129-8888 www.viriyah.co.th

เอกสารแสดงรายละเอียดการประกันภัย

เอกสารนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ (เลขที่ 25110/POL/000014-304)
ซึ่งมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 15 มิถุนายน 2568 ถึงวันที่ 15 กันยายน 2569

ARCHITECTS' SURVEYORS' AND CONSULTING ENGINEERS' FEES CLAUSE

This Policy cover Architects', Surveyors' & Consulting Engineers' Fee necessarily incurred by the Insured in the reinstatement of the property insured following upon its destruction or damage by any peril hereby insured against (but not any fees for the preparation of a claim or estimate of loss)

Limit of Indemnity : Baht ..... any one occurrence and in aggregate during the policy period.

AUTOMATIC REINSTATEMENT OF SUM INSURED CLAUSE

The liability of the Insurers shall not exceed the Total Sum Insured stated in the Schedule during the Period of Insurance or such other sum or sums as may be hereafter substituted therefore by memorandum hereon except so far as reinstatement may be made as follows.
In the event of loss or damage the insurance hereunder shall notwithstanding be maintained in force during the currency for the Total Sum Insured, the Insured undertaking to pay as Additional Premium at the Policy Rate pro rata from the date of such loss or damage to the expiry of the current Period of Insurance.

Subject otherwise to all other terms exceptions and conditions of this Policy.

COVER FOR INSURED CONTRACT WORKS TAKEN OVER CLAUSE

It is agreed and understood that otherwise subject to the terms, exclusions, provisions and conditions contained in the Policy or endorsed hereon, the insurance under Section I & II of this policy shall be extended to cover loss or damage to parts of the insured contract works taken over during the period of cover.
It is nevertheless agreed and understood that parts of the insured contract works taken into use or put into service or occupied for use shall not be indemnifiable.

DEBRIS REMOVAL CLAUSE

It is hereby declared and noted that the insurance under this policy is extended to include costs and expenses necessarily incurred by the Insured with the consent of the company in

a) Removing Debris
b) Dismantling and/or Demolishing
c) Shoring up or Propping

of any insured property under this policy for damage by any cause not excluding by this policy.
The Limit of Liability under this Endorsement shall not exceed as stated in the schedule any one accident and in aggregate.
However, the liability of the Company under this clause and the policy shall in no case exceed the sum insured hereby.

วิริยะประกันภัย
THE VIRIYAH INSURANCE

บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) 121/28, 121/65 อาคารอาร์ เอส ทาวเวอร์ ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400 โทร 0-2129-8888 www.viriyah.co.th ทะเบียนเลขที่ 0107555000139
THE VIRIYAH INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED 121/28, 121/65 RS Tower, Ratchadapisek Rd., Dindaeng Bangkok 10400 THAILAND Tel 0-2129-8888 www.viriyah.co.th

เอกสารแสดงรายละเอียดการประกันภัย

เอกสารนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ (เลขที่ 25110/POL/000014-304)
ซึ่งมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 15 มิถุนายน 2568 ถึงวันที่ 15 กันยายน 2569

CROSS LIABILITY CLAUSE

1. INSURANCE COVER

1.1 It is agreed and understood that for the purpose of the Third Party Liability Section of this Policy, any person on or body specified as the Insured in the Schedule shall be considered as separate and dis distinct entity and the words "the e Insured" shall be considered as applying to each such person or body as if separate policy had been issued to each of them in his ma name alone.

The Insurers waive all rights of subrogation which they may have or acquire against the said persons or bodies,

provided always that :

1.2 nothing in this clause shall be deemed to increase the Insurers' liability beyond the limits of indemnity stated in the Schedule.

1.3. all other terms, conditions and exclusions of the Policy shall apply insofar as they are not modified or replaced by the stipulations of this Endorsement.

2. EXCLUSIONS of particular significance for this endorsement

The insurers shall not be liable for :

2.1 any loss of or damage to property which is o or could have been insured under this Material Damage Section of this Policy

2.2. any loss of or damage to adjoining property which is owned by one of the Insured.

2.3. fatal or non-fatal injury or illness of employees or workmen who are or could have been insured under workmen's compensation and/or employer's liability insurance.

3. PERIOD OF INSURANCE

The Period of Insurance for this Endorsement is identical to the period of insurance specified in the Schedule for the Third Party Liability Section.

4. LIMIT OF LIABILITY

The Limit of Liability under this Endorsement is the amount entered in the Schedule under the Third Party Liability Section.

วิริยะประกันภัย
THE VIRIYAH INSURANCE

บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) 121/28, 121/65 อาคารอาร์ เอส ทาวเวอร์ ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400 โทร 0-2129-8888 www.viriyah.co.th ทะเบียนเลขที่ 0107555000139
THE VIRIYAH INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED 121/28, 121/65 RS Tower, Ratchadapisek Rd., Dindaeng Bangkok 10400 THAILAND Tel 0-2129-8888 www.viriyah.co.th

เอกสารแสดงรายละเอียดการประกันภัย

เอกสารนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ (เลขที่ 25110/POL/000014-304)
ซึ่งมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 15 มิถุนายน 2568 ถึงวันที่ 15 กันยายน 2569

RIOT AND STRIKE CLAUSE

1. INSURANCE COVER

It is hereby agreed and declared that, notwithstanding anything contained in the Policy to the contrary, the insurance under this Policy shall extend to cover Riot and Strike damage which, for the purpose of this Endorsement, shall mean-subject always to the Special Conditions mentioned hereafter-loss or damage to the property insured directly caused by:

1.1 the act of any person taking part together with others in any disturbance of the public peace (Whether in connection with a strike or lock-out or not) not being an occurrence mentioned in Condition 2.4 of the Special Exclusions of this Endorsement

1.2 the action of any lawfully constituted authority in suppressing or attempting to suppress any such disturbance or in minimizing the consequences of any such disturbance

1.3 the willful act of any worker on strike of locked out carried out in furtherance of a strike or in resistance to a lock-out

1.4 the action of any lawfully constituted authority in preventing or attempting to prevent any such act or in minimizing the consequences of any such act

Provided always that

1.5 all the Conditions of this Policy shall apply in all respects to the insurance granted by this extension save insofar as the same are expressly varied by the following Special Conditions, and any reference to loss or damage in the Conditions of the Policy shall be deemed to include the perils hereby insured against

1.6 the following special Conditions shall apply only to the insurance granted by this extension and the Conditions of the Policy shall apply in all respects to the insurance granted by the Policy as if this Endorsement had not been made

SPECIAL CONDITIONS

2. SPECIAL EXCLUSIONS

This insurance does not cover:

2.1 loss or damage resulting from total or partial cessation of work or the retarding or interruption or cessation of any process or operation

2.2 loss or damage occasioned by permanent or temporary dispossession resulting from confiscation, commandeering or requisition by any lawfully constituted authority

2.3 loss or damage occasioned by permanent or temporary dispossession of any building resulting from the unlawful occupation by any person of such building

PROVIDED nevertheless that the Insurers are not relieved under 1.2 and 1.3 above of any liability to the Insured in respect of physical damage to the property insured occurring before dispossession or during temporary dispossession having a cause otherwise covered by the Policy

2.4 This insurance does not cover any loss or damage occasioned by or though or in consequence, directly or indirectly, of any of the following occurrences:

2.4.1 war, invasion, act of foreign enemy, hostilities or warlike operations (whether war be declared or not) civil war

2.4.2 mutiny, civil commotion, military rising, insurrection, rebellion, revolution, military or usurped power

2.4.3 any act of any person acting on behalf of or in connection with any organization with activities directed towards

บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) 121/28, 121/65 อาคารอาร์ เอส ทาวเวอร์ ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400 โทร 0-2129-8888 www.viriyah.co.th ทะเบียนเลขที่ 0107555000139
THE VIRIYAH INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED 121/28, 121/65 RS Tower, Ratchadapisek Rd., Dindaeng Bangkok 10400 THAILAND Tel 0-2129-8888 www.viriyah.co.th

เอกสารแสดงรายละเอียดการประกันภัย

เอกสารนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ (เลขที่ 25110/POL/000014-304)
ซึ่งมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 15 มิถุนายน 2568 ถึงวันที่ 15 กันยายน 2569

the overthrow by force of the Government de jure or de facto or to the influencing of it by terrorism or violence
In any action, suit or other proceeding, where the Insurers allege that by reason of the provisions of this condition any loss or damage is not covered by this insurance, the burden of proving that such loss or damage is covered shall be upon the insured.

3. PERIOD OF INSURANCE

3.1 Commencement

This Riot and Strike cover shall commence on the following date :

COMMENCING DATE : As policy cover page / attachment

3.2 Termination:

This insurance may at any time be terminated by the Insurers on notice to that effect being given to the Insured, in which case the Insurers shall be liable to repay a pro-rate proportion of the premium for the unexpired term from the date of cancellation

4. SUM INSURED-ADDITIONAL PREMIUM

4.1 The sum Insured is identical with the estimated total value of the contract works as entered in the Schedule of the Policy

4.2 The Additional Premium is included in the Total Premium shown in the Schedule.

DEWATERING CLAUSE

Notwithstanding the condition provisions and other endorsements of the policy, it is agreed and understood that the insurers shall not be liable to indemnify the insured in respect of ;

1. Additional dewatering expenses incurred because the quantities of water originally expected are exceeded
2. Expenses incurred for additional installations and facilities for the discharge of run-off and/or underground water
3. Loss or damage due to a failure of the dewatering system if such failure could have been avoided by sufficient standby facilities
4. Expenses incurred for the repair of cracks and to remedy leakage of water into excavations and basements

วิริยะประกันภัย
THE VIRIYAH INSURANCE

บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) 121/28, 121/65 อาคารอาร์ เอส ทาวเวอร์ ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400 โทร 0-2129-8888 www.viriyah.co.th ทะเบียนเลขที่ 0107555000139
THE VIRIYAH INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED 121/28, 121/65 RS Tower, Ratchadapisek Rd., Dindaeng Bangkok 10400 THAILAND Tel 0-2129-8888 www.viriyah.co.th

เอกสารแสดงรายละเอียดการประกันภัย

เอกสารนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ (เลขที่ 25110/POL/000014-304)
ซึ่งมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 15 มิถุนายน 2568 ถึงวันที่ 15 กันยายน 2569

ESCALATION CLAUSE (.....%)

If during the Period of Insurance the actual Contract Price shall in excess of the original Contract Price then the Sum Insured as shown in the Schedule of the Policy shall be increased by the amount of such excess but not exceeding in all .....% of the Sum Insured.

Upon completion of the Contract Works, the Insured shall furnish to the Insurers a declaration of the actual Contract Price and if such price shall differ from the original Contract Price the Premium will be adjusted accordingly by applying the agreed rate of the policy as stated in the schedule or any subsequent amended rating as may be agreed to the actual Contract Price.

In the event of loss or damage in respect of which payment is made by the Insurers the Insurance hereunder shall be maintained in force for the Sum Insured in consideration of the Insured having agreed to pay an appropriate reinstatement premium on the amount of the loss which premium shall be disregarded for the purpose of any adjustment of premium mentioned above.

วิริยะประกันภัย
THE VIRIYAH INSURANCE

บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) 121/28, 121/65 อาคารยาร์ เอส ทาวเวอร์ ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400 โทร 0-2129-8888 www.viriyah.co.th ทะเบียนเลขที่ 0107555000139
THE VIRIYAH INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED 121/28, 121/65 RS Tower, Ratchadapisek Rd., Dindaeng Bangkok 10400 THAILAND Tel 0-2129-8888 www.viriyah.co.th

เอกสารแสดงรายละเอียดการประกันภัย

เอกสารนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ (เลขที่ 25110/POL/000014-304)
ซึ่งมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 15 มิถุนายน 2568 ถึงวันที่ 15 กันยายน 2569

EXTENDED MAINTENANCE CLAUSE (.....MONTHS)

The Insurance Policy is extended for the Maintenance Period on condition that its cover shall be limited as follows:

1.INSURANCE COVER

1.1 . It is agreed and understood that the Insurers will indemnify the Insured Contractor(S) solely for loss of or damage to the property insured under the Material Damage Section of this Policy, occurring during the Maintenance Period specified in the Schedule and only when it is caused by

1.1.1. the Contractor(s) whilst at the contract site for the purpose of doing any work in order to comply with the maintenance obligations under the contract

1.1.2. any act of omission of the Contractor(s) whilst at the contract site during the contract works period specified in the Schedule

1.2. All terms, conditions, exclusions and endorsements of the Policy referring to or contained in the ' Material Damage Section shall apply insofar as they are not modified or replaced by the stipulations of this Endorsement.

2.MAINTENANCE PERIOD

The Maintenance Period shall commence for the entire works upon completion of commissioning and testing or whenever the works are taken over or taken into use, whichever is earlier. It shall end on the date specified in the Schedule. If individual part of the works are tested, taken over or taken into use, the Maintenance Period shall begin and expire for each such part individually and shall not exceed the period in months specified in the Schedule. The Insured shall notify the Insurers of such gradual taking over.

3.SUM INSURED

The Sum Insured is identical to the estimated contract value at completion of the contract works.

EXTENSION OF CONTRACT PERIOD CLAUSE (..... Months)

It is hereby understood and agreed that Insurers shall automatically extend the period of Insurance under the Policy for As stated in the schedule if there is any delay in completion of the contract at premium to be agreed. Such additional premium to be payable on commencement of the extension in All other terms and conditions of the Policy remain unaltered.

วิริยะประกันภัย
THE VIRIYAH INSURANCE

บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) 121/28, 121/65 อาคารอาร์ เอส ทาวเวอร์ ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400 โทร 0-2129-8888 www.viriyah.co.th ทะเบียนเลขที่ 0107555000139
THE VIRIYAH INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED 121/28, 121/65 RS Tower, Ratchadapisek Rd., Dindaeng Bangkok 10400 THAILAND Tel 0-2129-8888 www.viriyah.co.th

เอกสารแสดงรายละเอียดการประกันภัย

เอกสารนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ (เลขที่ 25110/POL/000014-304)
ซึ่งมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 15 มิถุนายน 2568 ถึงวันที่ 15 กันยายน 2569

VIBRATION, REMOVAL OR WEAKENING OF SUPPORT CLAUSE

It is agreed and understood that otherwise subject to the terms, exclusions, provisions and conditions contained in the Policy or endorsed thereon and subject to the Insured having paid the agreed extra premium, Section III of this insurance shall be extended to cover liability consequent upon loss or damage caused by vibration or by the removal or weakening of support.

Provided that:-

1. Immediately upon discovery of damage to third party property, building or structure caused by vibration or by the removal or weakening of support due or alleged to be due to any operations of the Insured or any person acting on his behalf the Insured shall suspend operations, carry out repairs and install additional supports to the damaged property. If the Insured shall fail to comply with this special provision the Insurers shall be under no liability for any claims in respect of the damaged property.
2. The Insurers shall not be liable for :
   (1) claims in respect of damage to buildings under demolition or declared by the relevant public authority to be dangerous.
   (2) any expenses incurred in taking safety measures to prevent damage to third party property.
   (3) claims in respect of loss or damage to buildings or other structures caused by cracking or otherwise unless the stability of the building or structure or the safety of its users is impaired.
   (4) claims in respect of damage to property, building or structure which existed before the commencement of the Insured's operation.
   (5) loss or damage to underground property of all kinds, water pipe, underground cable, road, pavement, walkway (slab on ground), fence, conduits for sewage, surface water drainage system and swimming pool.
3. LIMIT OF LIABILITY
   The Limit of Liability of the Company under this extension for any one occurrence and in the policy aggregate are as specified in the "Additional Schedule". Provide always that the Total limit of Liability of Company under this policy shall in no case exceed the Limit of Liability under Section III of the policy.
4. DEDUCTIBLE
   It is agreed that for each and every occurrence giving rise to a claim under this additional cover the Insured shall be responsible for the first amount as specified in the Schedule.

วิริยะประกันภัย
THE VIRIYAH INSURANCE

บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) 121/28, 121/65 อาคารอาร์ เอส ทาวเวอร์ ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400 โทร 0-2129-8888 www.viriyah.co.th ทะเบียนเลขที่ 0107555000139
THE VIRIYAH INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED 121/28, 121/65 RS Tower, Ratchadapisek Rd., Dindaeng Bangkok 10400 THAILAND Tel 0-2129-8888 www.viriyah.co.th

เอกสารแสดงรายละเอียดการประกันภัย

เอกสารนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ (เลขที่ 25110/POL/000014-304)
ซึ่งมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 15 มิถุนายน 2568 ถึงวันที่ 15 กันยายน 2569

FIRE EXTINGUISHING EXPENSES CLAUSE

It is hereby agreed and declared that notwithstanding anything contained in this Policy to the contrary, the sum insured extends to include:-

a) Wages of the Insured's employees engaged in firefighting activities other than full time members of a Works Fire Brigade.

b) The cost of replenishment of Fire Fighting Appliances and destruction of or damage to materials (including Insured's employees' clothing and personal effects) and the cost of replacing or repairing materials or equipment used in extinguishing a fire.

c) All other costs and charges associated with the extinguishment or prevention of spread of fire or for providing temporary safety devices in consequence of damage or the threat of damage by fire or other perils hereby insured against.

Provided always that the liability of the Company in respect of such wages and costs shall be limited to those necessarily and reasonably incurred in extinguishing fire at or adjoining the situation of the property insured by this policy or immediately threatening to involve such property.

72 HOURS CLAUSE

It is agreed that any loss of or damage to the Insured Property arising during any one period of seventy two (72) consecutive hours caused by storm, tempest, flood or earthquake shall be deemed a single event, and therefore to constitute one occurrence with regard to the Excess provided herein. The seventy two (72) hours period shall be decided at the discretion of the Insured, it being understood and agreed, however, that there shall be no overlapping in any two or more such seventy two (72) hours periods in the event of damage occurring over a more extended period of time.

LOSS NOTIFICATION CLAUSE (....days)

Notwithstanding anything contained to the contrary, if is agreed that this Insurance will not be prejudiced by any inadvertent delay errors or omissions in notifying the Insurers within..... days of any circumstances or event giving rise or likely to give rise to a claim under this Policy.

OFFSITE STORAGE CLAUSE

It is agreed and understood that, notwithstanding the terms, exclusions, provisions and conditions of the Policy or any Endorsements agreed upon and subject to the Insured having paid the agreed extra premium, Section 1 of the Policy shall be extended to cover loss of or damage to property insured (except property being manufactured, processed or stored at the manufacturer's, distributor's or supplier's premises) in off-site storage within the territorial limits as stated below. The Insurers will not indemnify the Insured for loss or damage caused by the neglect of generally accepted loss prevention measures for warehouses or storage units. Such measures include, in particular:

- ensuring that the storage area is enclosed (either a building or at least fenced-in), guarded, protected against fire, as appropriate foe the particular location or type of property stored;
- limiting the value per storage unit.

วิริยะประกันภัย
THE VIRIYAH INSURANCE

บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) 121/28, 121/65 อาคารอาร์ เอส ทาวเวอร์ ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400 โทร 0-2129-8888 www.viriyah.co.th ทะเบียนเลขที่ 0107555000139
THE VIRIYAH INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED 121/28, 121/65 RS Tower, Ratchadapisek Rd., Dindaeng Bangkok 10400 THAILAND Tel 0-2129-8888 www.viriyah.co.th

เอกสารแสดงรายละเอียดการประกันภัย

เอกสารนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ (เลขที่ 25110/POL/000014-304)
ซึ่งมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 15 มิถุนายน 2568 ถึงวันที่ 15 กันยายน 2569

PRINCIPAL'S EMPLOYEES & REPRESENTATIVES CLAUSE

The insurance under Section III of this Policy is extended to include Employee(s) and/or Representative (s) of the Principal and their Personal properties as the third party.

Provided that such persons shall observe fulfil and be subject to terms exceptions limits provisions and conditions of this Policy insofar as they apply.

It is understood that this Policy does not cover Professional Liability.

วิริยะประกันภัย
THE VIRIYAH INSURANCE

บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) 121/28, 121/65 อาคารอาร์ เอส ทาวเวอร์ ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400 โทร 0-2129-8888 www.viriyah.co.th ทะเบียนเลขที่ 0107555000139
THE VIRIYAH INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED 121/28, 121/65 RS Tower, Ratchadapisek Rd., Dindaeng Bangkok 10400 THAILAND Tel 0-2129-8888 www.viriyah.co.th

เอกสารแสดงรายละเอียดการประกันภัย

เอกสารนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ (เลขที่ 25110/POL/000014-304)
ซึ่งมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 15 มิถุนายน 2568 ถึงวันที่ 15 กันยายน 2569

SPECIAL CONDITIONS CONCERNING FIRE-FIGHTING FACILITIES AND FIRE SAFETY ON CONSTRUCTION SITES (MR-112)

It is agreed and understood that otherwise subject to the terms, exclusions, provisions and conditions contained in the Policy or endorsed thereon, the Insurers shall only indemnify the Insured for loss or damage directly or indirectly caused by or resulting from fire or explosion, provided always that:

1. With regard to the progress of work adequate fire-fighting equipment and sufficient extinguishing agents are available and operative at all times. Fully operative wet riser hydrants are installed up to one level below the highest current work level and are sealed by temporary and caps.

2. The cabinets containing hose reels and portable fire extinguishers are inspected regular intervals but at least twice a week.

3. Fire compartments as required by local regulations are installed as soon as possible after the removal of from work. Openings for lift shafts, service ducts and other voids are provisionally closed as soon as possible but not later than at the commencement of fit out work.

4. Waste material is removed regularly. All floors undergoing fit-out are cleared of combustible waste at the end of each working day.

5. A "permit to work" system is implemented for all contractors engaged in "hot work" of any kind such as but not limited to

- grinding, cutting or welding operations,
- use of blow lamps and torches,
- application of hot bitumen,

or any other heat producing operation.

"Hot work" is carried out only in the presence of at least one worker equipped with a fire extinguisher and trained in fire-fighting. The area of any "hot work" is examined one hour after the work has finished.

6. Storage of material for the construction or erection shall be subdivided into storage units not exceeding the value stated below per storage unit. The individual storage units shall be either at least 50 m apart or separated by fire-proof walls.

All inflammable material and especially all inflammable liquids and gases shall be stored at a sufficiently large distance from the property under construction or erection and any hot work.

7. A Site Safety Coordinator is appointed.

A reliable fire alarm system is installed and whenever possible a direct communication ink maintained with the nearest fire brigade.

A Fire Protection Plan and a Site Fire Action Plan are implemented and updated regularly.

The contractor's personnel are trained in fire-fighting and fire-fighting drills carried out weekly.

The nearest fire brigade is familiarized with the site and immediate access maintained for it at all times.

8 The site is fenced off and access controlled.

Value per storage unit:

STORAGE OF CONSTRUCTION MATERIAL CLAUSE

วิริยะประกันภัย
THE VIRIYAH INSURANCE

บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) 121/28, 121/65 อาคารอาร์ เอส ทาวเวอร์ ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400 โทร 0-2129-8888 www.viriyah.co.th ทะเบียนเลขที่ 0107555000139
THE VIRIYAH INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED 121/28, 121/65 RS Tower, Ratchadapisek Rd., Dindaeng Bangkok 10400 THAILAND Tel 0-2129-8888 www.viriyah.co.th

เอกสารแสดงรายละเอียดการประกันภัย

เอกสารนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ (เลขที่ 25110/POL/000014-304)
ซึ่งมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 15 มิถุนายน 2568 ถึงวันที่ 15 กันยายน 2569

Notwithstanding the conditions, provisions and other endorsements of the policy, it is understood and agreed that the insurers shall not be liable to indemnify the insured for any loss of or damage to stored construction material, if such material is not stored in a watertight building constructed at least half a meter above ground level of the working area.

TEMPORARY SITE OFFICE AND OFFICE EQUIPMENT CLAUSE

Notwithstanding anything contained to the contrary, it is agreed and understood that the insurance under Material Damage Section(s) of this policy is extended to include temporary site office and office equipment contained therein, provided always that if the said insured property or any part thereof be destroyed or damaged by the insured perils at any time during the period of insurance stated in the Policy, the Insurers will be liable to make good or replace or pay to the Insured the actual value of loss or damage sustained at the time of the happening of loss or damage but not exceeding the limit specified in this Endorsement.

Limit of Indemnity : Baht ..... any one occurrence and in aggregate during the policy period.

THIRD PARTY LIABILITY DURING MAINTENANCE PERIOD (.....MONTHS)

It is hereby declared and agreed that the policy will over indemnity for legal liability arising directly as a result of accidental loss or damage to third party property and/or accidental bodily injury to third parties occurring during the maintenance period which is due to the activities of the Contractors and/or Sub contractors undertaken on the site in the performance of their duties under the defect liability obligations of their contract.

วิริยะประกันภัย
THE VIRIYAH INSURANCE

บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) 121/26, 121/65 อาคารอาร์ เอส ทาวเวอร์ ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400 โทร 0-2129-8888 www.viriyah.co.th ทะเบียนเลขที่ 0107555000139
THE VIRIYAH INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED 121/26, 121/65 RS Tower, Ratchadapisek Rd., Dindaeng Bangkok 10400 THAILAND Tel 0-2129-8888 www.viriyah.co.th

เอกสารแสดงรายละเอียดการประกันภัย

เอกสารนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ (เลขที่ 25110/POL/000014-304)
ซึ่งมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 15 มิถุนายน 2568 ถึงวันที่ 15 กันยายน 2569

SPECIAL CONDITIONS CONCERNING UNDERGROUND CABLES, PIPES AND OTHER FACILITIES (MR102)

It is agreed and understood that otherwise subject to the terms, exclusions, provisions and conditions contained in the Policy or endorsed thereon, the Insurers shall only indemnify the Insured in respect of loss or damage to existing underground cables and/or pipes or other underground facilities if, prior to the commencement of works, the Insured has inquired with the relevant authorities about the exact position of such cables, pipes or other underground facilities and takes all necessary steps to avoid damage to same.

Claims in respect of loss of or damage to such underground facilities which are in the same position as shown on the underground maps (drawings indicating the position of the underground facilities) shall be payable after applying a deductible of ..... of the loss amount or the deductible states under a below, whichever is the greater.

Claims in respect of loss of or damage to underground facilities incorrectly shown on the underground map shall be payable after applying the deductible stated under a below.

The indemnity shall in any case be restricted to respect cost of such cables, pipes or other underground facilities, any consequential damage and penalties being excluded from the cover.
Limit of Baht ..... any one occurrence and in aggregate.
Deductible ..... whichever is higher per each house/building or each claimant.

SPECIAL CONDITION CONCERNING PILLING FOUNDATION AND RETAINING WALL WORKS (MR121)

It is agreed and understood that otherwise subject to the terms, exclusions, provisions and conditions contained in the Policy or endorsed thereon, the Insurers shall not indemnify the Insured in respect of expenses incurred

1. for replacing or rectifying piles retaining wall elements
   a. which have become misplaced or misaligned or jammed during their construction;
   b. which are lost or abandoned or damaged during driving or extraction; or
   c. which have become obstructed by jammed or damaged pilling equipment or casings;
2. for rectifying disconnected or declutched sheet piles,
3. for rectifying any leakage or infiltration of material of any kind,
4. for filling voids or for replacing lost bentonite,
5. as a result of ant piles or foundation elements having failed to pass a load bearing test or otherwise not having reached their designed load bearing capacity,
6. for reinstating profiles or dimensions

This endorsement shall not apply to loss or damage caused by natural hazards.
The burden of proving that such loss or damage is covered shall be upon the Insured.

วิริยะประกันภัย
THE VIRIYAH INSURANCE

บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) 121/28, 121/65 อาคารอาร์ เอส ทาวเวอร์ ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400 โทร 0-2129-8888 www.viriyah.co.th ทะเบียนเลขที่ 0107555000139
THE VIRIYAH INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED 121/28, 121/65 RS Tower, Ratchadapisek Rd., Dindaeng Bangkok 10400 THAILAND Tel 0-2129-8888 www.viriyah.co.th

เอกสารแสดงรายละเอียดการประกันภัย

เอกสารนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ (เลขที่ 25110/POL/000014-304)
ซึ่งมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 15 มิถุนายน 2568 ถึงวันที่ 15 กันยายน 2569

PILING CONSTRUCTION

Notwithstanding the conditions, provisions and other endorsements of the Policy,
it is agreed and understood the insurers shall not be liable to indemnify the Insured in respect of :

- Loss of or damaged to piles and/or casings due to misplacement jamming and/or extraction thereof,
- Costs incurred in case of abandoned pilling work.
- Costs in Excess of Original Pile Value in Place (Piling TCV divided by number of piles)
- Costs incurred in rectifying undamaged piles which have deviated due to soil movement

SANCTION LIMITATION AND EXCLUSION CLAUSE

This endorsement forms part of this policy. It is hereby agreed and declared that
Notwithstanding anything contained in the Policy or Endorsement to the contrary,
This Policy shall not cover any claim, payment of any claim or provide any benefit hereunder to the extent that the provision of such cover, payment of such claim or provision of such benefit would expose the Company to any sanction, prohibition or restriction under United Nations resolutions or the trade or economic sanctions, laws or regulations of the European Union, Japan, United Kingdom or United States of America.
The agreement under this endorsement shall be subject to the same exclusions, general conditions and other statements as contained in this policy, unless otherwise amended, changed, appended within this endorsement.

ELECTRONIC DATA AND INTERNET ENDORSEMENT

It is noted and agreed that this policy is hereby amended as follows:
The Insurer will not pay for Damage or Consequential loss directly or indirectly caused by, consisting of, or arising from:

1. Any functioning or malfunctioning of the internet or similar facility, or of any intranet or private network or similar facility,
2. Any corruption, destruction, distortion, erasure or other loss or damage to data, software, or any kind of programming or instruction set,
3. Loss of use or functionality whether partial or entire of data, coding, program, software, any computer or computer system or other device dependent upon any microchip or embedded logic, and any ensuing inability or failure of the Insured to conduct business.

This Endorsement shall not exclude subsequent damage or Consequential loss, not otherwise excluded, which itself results from a Defined Peril. Defined Peril shall mean: Fire, Lightning ,Earthquake, Explosion, Falling Aircraft, Flood, Smoke, Vehicle Impact, Windstorm or Tempest.
Such Damage or Consequential loss described in 1, 2, or 3 above is excluded regardless of any other cause that contributed concurrently or in any other sequence.
All other terms, conditions and exclusions of this policy remain unchanged.

วิริยะประกันภัย
THE VIRIYAH INSURANCE

บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) 121/28, 121/65 อาคารอาร์ เอส ทาวเวอร์ ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400 โทร 0-2129-8888 www.viriyah.co.th ทะเบียนเลขที่ 0107555000139
THE VIRIYAH INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED 121/28, 121/65 RS Tower, Ratchadapisek Rd., Dindaeng Bangkok 10400 THAILAND Tel 0-2129-8888 www.viriyah.co.th

เอกสารแสดงรายละเอียดการประกันภัย

เอกสารนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ (เลขที่ 25110/POL/000014-304)
ซึ่งมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 15 มิถุนายน 2568 ถึงวันที่ 15 กันยายน 2569

WAR AND CIVIL WAR EXCLUSION CLAUSE

Notwithstanding anything to the contrary contained herein this Policy does not cover Loss or Damage directly or indirectly occasioned by, happening through or in consequence of war, invasion, acts of foreign enemies, hostilities (whether war be declared or not), civil war, rebellion, revolution, insurrection, military or usurped power or confiscation or nationalization or requisition or destruction of or damage to property by or under the order of any government or public or local authority.

FULL NUCLEAR EXCLUSION CLAUSE

This policy does not cover :

(i) Nuclear Energy Risks in accordance with the Nuclear Energy Risks Exclusion Clause NMA 1975a and;

(ii) Any other liability, loss, cost or expense of whatsoever nature directly or indirectly caused by, resulting from, arising out of or in connection with nuclear reaction, nuclear radiation or radioactive contamination regardless of any other cause contributing concurrently or in any other sequence to the loss, save where such liability, loss, cost or expense arises under insurances or reinsurances expressly exempted from NMA 1975a in respect of which the Reinsured has specifically granted cover.

COMMUNICABLE DISEASE EXCLUSION LMA 5394

1. Notwithstanding any provision to the contrary within this reinsurance agreement, this reinsurance agreement excludes any loss, damage, liability, claim, cost or expense of whatsoever nature, directly or indirectly caused by, contributed to by, resulting from, arising out of, or in connection with a Communicable Disease or the fear or threat (whether actual or perceived) of a Communicable Disease regardless of any other cause or event contributing concurrently or in any other sequence thereto.

2. As used herein, a Communicable Disease means any disease which can be transmitted by means of any substance or agent from any organism to another organism where:

   2.1. the substance or agent includes, but is not limited to, a virus, bacterium, parasite or other organism or any variation thereof, whether deemed living or not, and

   2.2. the method of transmission, whether direct or indirect, includes but is not limited to, airborne transmission, bodily fluid transmission, transmission from or to any surface or object, solid, liquid or gas or between organisms, and

   2.3. the disease, substance or agent can cause or threaten damage to human health or human welfare or can cause or threaten damage to, deterioration of, loss of value of, marketability of or loss of use of property.

วิริยะประกันภัย
THE VIRIYAH INSURANCE

บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) 121/28, 121/65 อาคารอาร์ เอส ทาวเวอร์ ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400 โทร 0-2129-8888 www.viriyah.co.th ทะเบียนเลขที่ 0107555000139
THE VIRIYAH INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED 121/28, 121/65 RS Tower, Ratchadapisek Rd., Dindaeng Bangkok 10400 THAILAND Tel 0-2129-8888 www.viriyah.co.th

เอกสารแสดงรายละเอียดการประกันภัย

เอกสารนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ (เลขที่ 25110/POL/000014-304)
ซึ่งมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 15 มิถุนายน 2568 ถึงวันที่ 15 กันยายน 2569

PROPERTY CYBER AND DATA ENDORSEMENT LMA 5400

1. Notwithstanding any provision to the contrary within this Policy or any endorsement thereto this Policy excludes any:
   1.1 Cyber Loss, unless subject to the provisions of paragraph 2;
   1.2 loss, damage, liability, claim, cost, expense of whatsoever nature directly or indirectly caused by, contributed to by, resulting from, arising out of or in connection with any loss of use, reduction in functionality, repair, replacement, restoration or reproduction of any Data, including any amount pertaining to the value of such Data, unless subject to the provisions of paragraph 3;

   regardless of any other cause or event contributing concurrently or in any other sequence thereto.
2. Subject to all the terms, conditions, limitations and exclusions of this Policy or any endorsement thereto, this Policy covers physical loss or physical damage to property insured under this Policy caused by any ensuing fire or explosion which directly results from a Cyber Incident, unless that Cyber Incident is caused by, contributed to by, resulting from, arising out of or in connection with a Cyber Act including, but not limited to, any action taken in controlling, preventing, suppressing or remediating any Cyber Act.
3. Subject to all the terms, conditions, limitations and exclusions of this Policy or any endorsement thereto, should Data Processing Media owned or operated by the Insured suffer physical loss or physical damage insured by this Policy, then this Policy will cover the cost to repair or replace the Data Processing Media itself plus the costs of copying the Data from back-up or from originals of a previous generation. These costs will not include research and engineering nor any costs of recreating, gathering or assembling the Data. If such media is not repaired, replaced or restored the basis of valuation shall be the cost of the blank Data Processing Media. However, this Policy excludes any amount pertaining to the value of such Data, to the Insured or any other party, even if such Data cannot be recreated, gathered or assembled.
4. In the event any portion of this endorsement is found to be invalid or unenforceable, the remainder shall remain in full force and effect.
5. This endorsement supersedes and, if in conflict with any other wording in the Policy or any endorsement thereto having a bearing on Cyber Loss, Data or Data Processing Media, replaces that wording.

Definitions

6. Cyber Loss means any loss, damage, liability, claim, cost or expense of whatsoever nature directly or indirectly caused by, contributed to by, resulting from, arising out of or in connection with any Cyber Act or Cyber Incident including, but not limited to, any action taken in controlling, preventing, suppressing or remediating any Cyber Act or Cyber Incident.
7. Cyber Act means an unauthorised, malicious or criminal act or series of related unauthorised, malicious or criminal acts, regardless of time and place, or the threat or hoax thereof involving access to, processing of, use of or operation of any Computer System

เอกสารแสดงรายละเอียดการประกันภัย

เอกสารนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ (เลขที่ 25110/POL/000014-304)
ซึ่งมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 15 มิถุนายน 2568 ถึงวันที่ 15 กันยายน 2569

8. Cyber Incident means:

   8.1 any error or omission or series of related errors or omissions involving access to, processing of, use of or operation of any Computer System; or

   8.2 any partial or total unavailability or failure or series of related partial or total unavailability or failures to access, process, use or operate any Computer System.

9. Computer System means:

   9.1 any computer, hardware, software, communications system, electronic device (including, but not limited to, smart phone, laptop, tablet, wearable device), server, cloud or microcontroller including any similar system or any configuration of the aforementioned and including any associated input, output, data storage device, networking equipment or back up facility,

   owned or operated by the Insured or any other party.

10. Data means information, facts, concepts, code or any other information of any kind that is recorded or transmitted in a form to be used, accessed, processed, transmitted or stored by a Computer System.

11. Data Processing Media means any property insured by this Policy on which Data can be stored but not the Data itself.

Industries, Seepage, Pollution and Contamination Clause

This Insurance does not cover any liability for :

(1) Personal Injury or Bodily Injury or loss of, damage to, or loss of use of property directly or indirectly caused by seepage, pollution or contamination.

(2) The costs of removing, nullifying or cleaning-up seeping, pollution or contaminating substances.

(3) Fines, penalties, punitive or exemplary damages.

TOTAL ASBESTOS EXCLUSION CLAUSE

It is hereby understood and agreed that this contract shall not apply to and does not cover any actual or alleged liability whatsoever for any claims or claims in respect of loss or losses directly or indirectly arising out of, resulting from or inconsequence of, or in any way involving asbestos, or any materials containing asbestos, or any materials containing asbestos in whatever form or quantity.

วิริยะประกันภัย
THE VIRIYAH INSURANCE

บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) 121/28, 121/65 อาคารอาร์ เอส ทาวเวอร์ ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400 โทร 0-2129-8888 www.viriyah.co.th ทะเบียนเลขที่ 0107555000139
THE VIRIYAH INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED 121/28, 121/65 RS Tower, Ratchadapisek Rd., Dindaeng Bangkok 10400 THAILAND Tel 0-2129-8888 www.viriyah.co.th

เอกสารแสดงรายละเอียดการประกันภัย

เอกสารนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ (เลขที่ 25110/POL/000014-304)
ซึ่งมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 15 มิถุนายน 2568 ถึงวันที่ 15 กันยายน 2569

EXPEDITION COSTS INCLUDING AIRFREIGHT CLAUSE

1. INSURANCE COVER

1.1. It is agreed and understood that the Insurers will also indemnify the Insured in respect of extra charges for overtime work, night work, work on public holidays and express freight including airfreight.

Provided always that ;

1.2. such extra charges are incurred in connection with and indemnifiable loss of or damage to property insured under this Policy.

1.3, all other terms, conditions and exclusion ns of the Policy shall apply insofar as they are not modified or replaced by the stipulations of this Endorsement.

2. PERIOD OF INSURANCE

The Period of Insurance is identical to the period specified in the Schedule

3. SUM INSURED

The limit of indemnity is limited .....% of normal repair cost of any damage and the sum insured under this additional cover shall not exceed the total sum insured shown in the Schedule.

บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) 121/28, 121/65 อาคารอาร์ เอส ทาวเวอร์ ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400 โทร 0 2129 8888 www.viriyah.co.th ทะเบียนเลขที่ 0107555000139
THE VIRIYAH INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED 121/28, 121/65 RS Tower, Ratchadapisek Rd., Dindaeng Bangkok 10400 THAILAND Tel. 0 2129 8888 www.viriyah.co.th

CONTRACT WORKS INSURANCE POLICY

Whereas the Insured named in the Schedule hereto has made to THE VIRIYAH INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED. (hereinafter called "the Insurers") a written proposal by completing a Questionnaire which together with any other statements made in writing by the Insured for the purpose of this Policy is deemed to be incorporated herein.

Now this Policy witnesses that in consideration of the Insured having paid to the Insurers the premium mentioned in the Schedule the Insurers will indemnify the Insured in the manner and to the extent hereinafter provided.

Provided always that the due observance and fulfilment of the terms, conditions and exceptions of this Policy in so far as they relate to anything to be done or complied with by the Insured and the truth of the statements and answers in the proposal(s) shall be conditions precedent to the right of the Insured to recover hereunder.

The Schedule and the Section(s) shall be deemed to be incorporated in and form part of this Policy and the expression 'this Policy' wherever used in this contract shall be read as including the Schedule and the Section(s). Any word or expression to which a specific meaning has been attached in any part of this Policy or of the Schedule or of the Section(s) shall bear such meaning wherever it may appear.

GENERAL CONDITIONS

1 The Insured at his own expense shall take all reasonable precaution to prevent loss, damage or liability and to comply with sound engineering practice, statutory, requirements and manufacturers' recommendations designed to ensure the safe working of plant and equipment. The Insured shall also maintain in efficient condition all contract works, construction plant, equipment and construction or erection machinery insured by this Policy.

2 The Insured shall immediately notify the Insurers in writing of any material change in the risk insured hereunder; in such case continuance of the insurance shall be subject to terms and conditions to be agreed.

3 Representatives of the Insurers shall at any reasonable time have access to the site or premises and to all pertinent data, documents, drawings, etc. and shall have the right to inspect any property insured.

4 In the event of any occurrence which might give rise to a claim under the Policy, the Insured shall:

4.1 immediately notify the Insurers by telephone or telegram as well as in writing and supply all such particulars and proofs of claim as may be required by the Insurers;

4.2 take all steps within his power to minimise the extent of the loss or damage;

4.3 preserve the damaged property and make it available for inspection by a representative or surveyor of the insurers;

4.4 inform the police authorities in case of loss or damage due to theft or burglary;

4.5 send to the Insurers immediately on receipt any writ, summons or other proceedings which may be commenced against the Insured.

The Insurers shall not in any case be liable for loss, damage or liability of which no notice has been received by the Insurers within 14 days of its occurrence.

Upon notification being given to the Insurers under this condition, the Insured may carry out the repairs or replacement of any minor damage; in all other cases a representative of the Insurers shall have the opportunity of inspecting the loss or damage before any repairs or alterations are effected. Nothing herein shall prevent the Insured from taking such steps as are absolutely necessary for the security and continuation of the contract work.

The Insured shall not be entitled to abandon any property to the Insurers whether taken possession of by the Insurers or not.

5 The Insured shall at the expense of the Insurers do and concur in doing and permit to be done all such acts and things as may be necessary or required by the Insurers in the interest of any rights or remedies, or of obtaining relief or indemnity from parties (other than those insured under this Policy) to which the Insurers shall be or would become entitled or subrogated upon their paying for or making good any loss or damage under this Policy, whether such acts and things shall be or become necessary or required before or after the Insured's indemnification by the Insurers.

6 Arbitration clause : In case of any disputes, differences or claims arising out of this policy between the company and person(s) who has/have right of claims under this policy, the company shall, it person (s) who has/have right of claims wishes, agree to settle such disputes, differences or claims through Arbitration in accordance with the Department of Insurance's directive on Arbitration.

7 In the event of

7.1 material change in the risk;

7.2 the termination of the Contract by the Principal,

7.3 withdrawal from the Contract by any main Contractor;

7.4 stoppage of work occasioned by any other cause, except seasonal interruption, for a period exceeding one calendar month;

this policy shall be avoided unless its continuance be admitted by endorsement signed by and on behalf of the Insurers.

8 This insurance is not to be called upon in contribution and is only to pay any loss hereon if and so far as not recoverable under any other insurance.

GENERAL EXCLUSIONS

The Insurers will not indemnify the Insured in respect of

1 The excesses stated in the Schedule to be borned by the Insured,

2 Consequential loss of any kind or liquidated damages or penalties for delay or detention or in connection with guarantees of performance or efficiency,

3 Wilful act or wilful negligence of any director, manager or responsible site official of the Insured,

4 Loss or destruction of or damage to any property whatsoever or any loss or expense whatsoever resulting or arising therefrom or any consequential loss or any legal liability of whatsoever nature directly or indirectly caused by or contributed to by or arising from ionising radiations or contamination by radioactivity from any nuclear fuel or from any nuclear waste from the combustion of nuclear fuel. For the purpose of this exclusion only combustion shall include any self-sustaining process of nuclear fission,

5 Any loss, destruction, damage or legal liability directly or indirectly caused by or contributed to by or arising from nuclear weapons material,

6 Loss, damage or liability directly or indirectly caused by or arising out of war, invasion, act of foreign enemy, hostilities (whether war be declared or not), civil war, rebellion, revolution, insurrection, mutiny, riot, strike, lock-out, civil commotion, military or usurped power, or malicious persons acting on behalf of or in connection with any political organisation, confiscation, commandeering, requisition or destruction of or damage to property by order of the government de jure or de facto or by any public authority.

In any action, suit or other proceeding where the Insurers allege that by reason of the provisions of Exclusion (6) above any loss, destruction, damage or liability is not covered by this insurance the burden of proving that such loss, destruction, damage or liability is covered shall be upon the Insured.

Section I

BUILDING AND CIVIL ENGINEERING WORKS

If at any time during the period of insurance stated in the Schedule the property described in the Schedule shall suffer any unforeseen or accidental loss or damage form any cause, other than those specifically excluded, necessitating repair or replacement, the Insurers will indemnify the Insured in respect of all such loss or damage up to an amount not exceeding in respect of each of the items specified in the Schedule the sum set opposite thereto and not exceeding in all the total sum expressed in the said Schedule as insured hereby, except so far as reinstatement may be made as follows:

Payments in respect of claims under this Section of the policy shall not reduce the Sum Insured but the Insured shall pay to the Insurers an additional premium at an agreed rate on the amount of the payment pro rata from the date of loss to the expiry of the Policy. Such additional premium shall be disregarded for the purpose of any adjustment of premium.

The Insurers will also reimburse the Insured for the cost of Clearance of Debris following upon any event giving rise to a claim under this Policy but not exceeding in all the sum set opposite thereto in the Schedule.

EXCLUSIONS

The Insurers shall not be liable for:

1 loss or damage due to faulty design;
2 normal making good;
3 cost of replacement or rectification of defective material and/or workmanship, but this exclusion shall be limited to the part or parts immediately affected and shall not be deemed to exclude loss or damage resulting from an accident due to such defective material and/or workmanship;
4 wear and tear, corrosion, oxidation, deterioration due to lack of use and normal atmospheric conditions;
5 mechanical and/or electrical breakdown or derangement of construction plant and construction machinery;
6 loss of or damage to vehicles licensed for general road use or waterborne vessels or aircraft;
7 loss of or damage to files, drawings, accounts, bills, currency, stamps, deeds, evidences of debt, notes, securities or cheques;
8 loss discovered only at the time of taking an inventory.

PERIOD OF INSURANCE

Construction Period

The liability of the Insurers shall commence, notwithstanding any date to the contrary specified in the Schedule, after unloading of the property specified in the Schedule at the Contract Site and shall expire on the date specified in the Schedule.

The Insurer's liability expires also for any part of the insured contract works taken over or taken into use (whichever shall be earlier) by the Principal prior to the expiry date specified in the Schedule.

บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) 121/28, 121/65 อาคารอาร์ เอส ทาวเวอร์ ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400 โทร 0 2129 8888 www.viriyah.co.th ทะเบียนเลขที่ 0107555000139
THE VIRIYAH INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED 121/28, 121/65 RS Tower, Ratchadapisek Rd., Dindaeng Bangkok 10400 THAILAND Tel. 0 2129 8888 www.viriyah.co.th

Maintenance Period

If a maintenance period is specified in the Schedule, the liability of the Insurers during this period shall be limited to any loss or damage occasioned by the Insured Contractor(s) in the course of operations carried out for the purpose of complying with the obligations under the Maintenance Clause of the contract.

SUM INSURED

It is a requirement of this insurance that the amounts of insurance stated in the Schedule shall represent:

for item 1: the full value of the contract works at the completion of the construction, inclusive of materials, wages,freight, customs duties, dues and materials or items supplied by the Principal;

for item 2: the current value at the time of concluding the insurance;

for item 3: the replacement value.

The Insured undertakes to notify the Insurers of any facts resulting in a material increase or decrease of the sums insured, provided always that such increase or decrease shall take effect only after the same has been recorded on the Policy by the Insurers, before the occurrence of any claim hereunder.

LOSS SETTLEMENT

Items, 1, 2 and 3

The Insured shall satisfy the Insurers by such reasonable evidence as may be required that the loss or damage in respect of which a claim is made has actually arisen from one of the risks insured against.

The Insurers will make payments on the basis of valid bills and documents after repairs have been effected or replacement has taken place, as the case may be. The cost of any provisional repairs will be borne by the Insurers if such repairs constitute part of the final repairs and do not increase the total repair expenses. The cost of any alterations, additions and/or improvements which may be undertaken as a result of any loss or damage shall not be recoverable hereunder.

In addition for Item 3, the following conditions are applicable:

In the event of any loss or damage the basis of any settlement under this Policy shall be

1 in the case of any damage which can be repaired-the cost of repairs necessary to restore the property to its condition immediately before the occurrence of the damage less salvage, or

2 in the case of a total loss-the actual value of the property immediately before the occurrence of the loss less salvage.

All damage which can be repaired shall be repaired, but if the cost of repairing any damage equals or exceeds the value of the property immediately before the occurrence of the damage, the settlement shall be made on the basis provided for in (2) above.

If, in the event of loss or damage, it is found that the sum insured is less than the amount required to be insured, than the amount recoverable by the Insured under this Policy shall be reduced in such proportion as the sum insured bears to the amount required to be insured.

Section II

MACHINERY ERECTION

If at any time during the period of insurance stated in the Schedule, the property described in the Schedule shall suffer any unforeseen or accidental loss or damage from any cause, other than those specifically excluded, necessitating repair or placement, the Insurers will indemnify the Insured in respect of all such loss or damage up to an amount not exceeding in respect of each of the items specified in the Schedule the sum set opposite thereto and not exceeding in all the total sum expressed in the said Schedule as insured hereby, except so far as reinstatement may be made as follows :

Payments in respect of claims made under this Section of the Policy shall not reduce the sum insured but the Insured shall pay to the Insurers an additional premium at an agreed rate on the amount of the payment pro rata from the date of loss to the expiry of the Policy. Such additional premium shall be disregarded for the purpose of any adjustment of premium.

The Insurers will also reimburse the Insured for the cost of Clearance of Debris following upon any event giving rise to a claim under this Policy but not exceeding in all the sum set opposite thereto in the Schedule.

EXCLUSIONS

The Insurers shall not be liable for:

1. loss or damage due to faulty design, defective material or casting, bad workmanship other than faults in erection;
2. normal making good;
3. wear and tear, corrosion, oxidation, deterioration due to lack of use and normal atmospheric conditions;
4. mechanical and/or electrical breakdown or derangement of erection machinery and erection equipment;
5. loss of or damage to vehicles licensed for general road use or waterborne vessels or aircraft;
6. loss of or damage to files, drawings, accounts, bills, currency, stamps, deeds, evidences of debt, notes, securities, cheques, packing materials such as cases, boxes and crates;
7. loss discovered only at the time of taking an inventory.

PERIOD OF INSURANCE

The liability of the Insurers shall commence, notwithstanding any date to the contrary specified in the Schedule, directly after unloading of the property specified in the Schedule at the site. It shall continue until immediately after taking over or after the tasting operations are completed, but not beyond four weeks from the date of commencement of the test unless otherwise specified in the Schedule. If for part of a plant testing has been completed and/or that part is put into operation, the cover for such part ceases notwithstanding the expiry date stated in the Schedule.

For second-hand property the insurance hereunder ceases immediately testing commences.

SUM INSURED

It is a requirement of this insurance that the amounts of insurance stated in the Schedule shall represent:

for item 1: the full value of the property at the completion of erection, inclusive of freight, customs duties, dues and erection cost.

for item 2: replacement value of erection machinery and tools.

The Insured undertakes to notify the Insurers of any facts resulting in a material increase or decrease of the sums insured, provided always that such increase or decrease shall take effect only after the same has been recorded on the Policy by the Insurers, before the occurrence of any claim hereunder.

LOSS SETTLEMENT

The Insured shall satisfy the Insurers by such reasonable evidence as may be required that the loss or damage in respect of which a claim is made has actually arisen from one of the risks insured against.

In the event of any loss or damage the basis of any settlement under this Policy shall be

1. in the case of any damage which can be repaired-the cost of repairs necessary to restore the property to its condition immediately before the occurrence of the damage less salvage, or
2. in the case of a total loss-the actual value of the property immediately before the occurrence of the loss less salvage.

The Insurers will make payments only after being satisfied by production of the necessary bills and documents that the repairs have been effected or replacement has taken place, as the case may be. All damage which can be repaired shall be repaired, but if the cost of repairing any damage equals or exceeds the value of the property immediately before the occurrence of the damage, settlement shall be made on the basis provided for in (2) above.

The cost of any provisional repairs will be borne by the Insurers if such repairs constitute part of the final repairs and do not increase the total repair expenses.

The cost of any alterations, additions and/or improvements which may be undertaken as a result of any loss or damage shall not be recoverable hereunder.

If, in the event of loss or damage, it is found that the sum insured is less than the amount required to be insured, then the amount recoverable by the Insured under this Policy shall be reduced in such proportion as the sum insured bears to the amount required to be insured.

Section III

THIRD PARTY LIABILITY

The Insurers will indemnify the Insured against all sums which the Insured shall become legally liable to pay as compensation for

1 accidental bodily injury or illness to any person
2 accidental loss of or damage to property

occurring in direct connection with the performance of the contract insured by this policy and happening on or in the immediate vicinity of the Contract Site during the Period of Insurance.

In respect of a claim for compensation to which the indemnity provided herein applies, the Insurers will in addition indemnify the Insured against

1 all costs and expenses of litigation recovered by any claimant from the Insured, and
2 all costs and expenses of litigation incurred with the written consent of the Insurers in resisting any claim.

The Liability of the Insurers under this section shall not exceed the limits or indemnity stated in the Schedule.

EXCLUSIONS

The Insurers will not indemnify the Insured in respect of

1 expenditure incurred in repairing or replacing any work or property covered or coverable under Section I and/or II of this Policy;
2 damage to any property or land or building caused by vibration or by the removal or weakening of support or injury or damage to any person or property occasioned by or resulting from any such damage.
3 Liability arising out of
   30 bodily injury to or illness of employees or workmen of the Contractor(s) or the Principal or any other firm connected with the contract work or members of their families;
   31 loss of or damage to property belonging to or held in care, custody or control of the Contractor(s), the Principal or any other firm connected with the contract work or an employee or workman of one of the aforesaid;
   32 any accident caused by vehicles licensed for general read use or by waterborne vessels or aircraft;
   33 any contract or agreement unless such liability would have attached in the absence of such contract or agreement;
   34 technical or professional advice given by the Insured or by any person acting on behalf of the Insured.

SPECIAL CONDITIONS

The Insured shall not negotiate, pay, settle, admit or repudiate any claim under the Policy without the consent of the Insurers, who shall be entitled, if they so desire, to take over and conduct in the name of the Insured the defence or settlement of any claim or to prosecute for their own benefit in the name of the Insured any claim for indemnity or damages or otherwise and shall have full discretion in the conduct of any proceedings or in the settlement of any claim and the Insured shall give all such information and assistance as the Insurers may require. The Insurers may in respect of any claim or claims pay to the Insured the amount of their maximum liability as stated in the Schedule or such lesser sum for which the claim or claims can be settled (subject in either case to deduction of any sum or sums already paid on account or such claim or claims) and thereafter the Insurers shall be under no further liability in respect of such claim or claims except for payment of costs and expenses incurred prior to the date of such payment and for which the Insurers may be liable hereunder.

ภาคผนวก ค4

เอกสารการทดสอบปั่นจั่นหอสูง (ปจ.1) และเอกสารผู้ควบคุม



บริษัท เดอะทาวเวอร์เครน(ประเทศไทย) จำกัด

THE TOWERCRANE(THAILAND) CO.,LTD.

รายงานตรวจทดสอบปั้นจั่นหอสูง (Tower Crane) แบบ ปจ.1

TC1 : QLCM Qd5521

โครงการก่อสร้าง ไลฟ์ สาทร-นราธิวาส

แขวงช่องนนทรี เขตยานนาวา กรุงเทพมหานคร

บริษัท 27 วิศวกรรม จำกัด



ตรวจทดสอบวันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2569

ตรวจทดสอบครั้งต่อไป 25 พฤษภาคม 2569

แบบการทดสอบการติดตั้งปั้นจั่นเมื่อติดตั้งเสร็จ ปั้นจั่นที่มีการหยุดใช้งาน และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่

๑. การทดสอบกรณี

☐ (๑) การทดสอบตามข้อ ๕๗

☐ ปั้นจั่นที่มีการติดตั้งแล้วเสร็จ

☐ กรณีปั้นจั่นใหม่หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน

☐ กรณีปั้นจั่นที่ใช้งานแต่มีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างหรือการเพิ่มหรือลดความสูง

☐ ปั้นจั่นหยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ก่อนนำมาใช้งานใหม่

ปั้นจั่นที่ใช้สำหรับประเภทการทำงาน

☐ ประเภทอุตสาหกรรม ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด .....ตัน

☐ ประเภทก่อสร้าง ทุกขนาด

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด .....ตัน

☐ ประเภทอื่นๆ ระบุ ..... ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด ..... ตัน

☑ (๒) การทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นตามข้อ ๕๘

(๒.๑) ประเภท ☐ อุตสาหกรรม ☐ อื่นๆ ระบุ

การทดสอบครั้งนี้ เป็นรอบที่ ☐ 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 ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

(๒.๒) ประเภทก่อสร้าง

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

การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่ 24 พฤศจิกายน 2568.....

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๓ ตัน ทดสอบอย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☑ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ตันขึ้นไป ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

๒. ผู้ทำการทดสอบ ได้ดำเนินการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่น

ชื่อสถานประกอบกิจการ บริษัท 27 วิศวกรรม จำกัด

เลขทะเบียนนิติบุคคล 0105536117555

ประกอบกิจการ การก่อสร้างอาคารที่ไม่ใช่ที่พักอาศัย

ชื่อนายจ้าง/ผู้กระทำการแทน .....

สถานประกอบกิจการตั้งอยู่เลขที่ 41/1 ซอย ซอยพระรามที่ 2 ซอย 54 ถนน.....

แขวง/ตำบล แสมดำ เขต/อำเภอ บางขุนเทียน

จังหวัด กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ 02 870 2772

สถานประกอบกิจการมีปั้นจั่น จำนวน ..... เครื่อง ปั้นจั่นเครื่องที่ทดสอบเป็นเครื่องที่ 1(TC1)

ทำการทดสอบเมื่อวันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2569 ขณะทดสอบปั้นจั่นใช้งานอยู่ที่ โครงการก่อสร้าง ไลฟ์ สาทร-นราธิวาส

ชื่อ-สกุล ของผู้บังคับปั้นจั่น

(๑) --ตามเอกสารแนบท้าย-- ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

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

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

ชื่อ-สกุล ของผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับปั้นจั่น

(๑) --ตามเอกสารแนบท้าย-- ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

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

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

ชื่อ-สกุล ของผู้ยึดเกาะวัสดุ

(๑) --ตามเอกสารแนบท้าย-- ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

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

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

ชื่อ-สกุล ของผู้ควบคุมการใช้ปั้นจั่น

(๑) --ตามเอกสารแนบท้าย-- ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

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

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

๓. ข้อมูลของผู้ผลิต ผู้สร้าง หรือผู้คำนวณออกแบบปั้นจั่น

โดย : ☑ ชื่อผู้ผลิต/ผู้สร้าง QLCM

☐ ชื่อวิศวกรผู้คำนวณออกแบบ (กรณีไม่ได้มาจากผู้ผลิต) .....

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม .....

ยี่ห้อ QLCM

ประเทศ จีน ปีที่ผลิต ..... หมายเลขเครื่อง .....

รุ่น QD5521 ขนาดเครื่องต้นกำลัง 92 กิโลวัตต์ กิโลวัตต์/แรงม้า

มาตรฐาน (ถ้ามี) ISO9001,CE ผู้นำเข้า/ผู้จำหน่าย (ถ้ามี).....

ที่อยู่ .....

.....

โทรศัพท์..... โทรสาร .....

๔. ข้อมูลของผู้ดำเนินการทดสอบประกอบด้วย

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) .....

หรือนิติบุคคล (ชื่อ) บริษัท เดอะทาวเวอร์เครน(ประเทศไทย)

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล เลขที่ 0135556008271

ที่อยู่เลขที่ 80/382 ซอย คลองหลวง 26 ถนน .....

แขวง/ตำบล คลองหนึ่ง เขต/อำภอ คลองหลวง

จังหวัด ปทุมธานี โทรศัพท์/โทรสาร 02-162-0190

E-mail checkcrane@gmail.com

ผู้ทำการทดสอบมีคุณสมบัติอย่างหนึ่งอย่างใด ดังนี้

☐ (๑) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน ..... ระดับ ..... หมดอายุวันที่ .....

และใบสำคัญ (ตามมาตรา ๙) เลขที่ .....

ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

☑ (๒) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ประเภทนิติบุคคลตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน 1716/63 หมดอายุวันที่ 14 ก.ค. 2570

และใบอนุญาต (ตามมาตรา ๑๑) เลขที่ 06020325650011

หมดอายุวันที่ 23 ก.พ. 2571 ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต โดยมีบุคลากรที่ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกรและ ไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต เป็นผู้ทำการทดสอบชื่อ วศ.เดโช แสงจันทร์

เลขทะเบียน ภก.46639 ระดับ ภาคีวิศวกร หมดอายุวันที่ 10 พ.ค. 2569

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน 1-5099-01486-42-8

๕. กรณีทดสอบปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่ ได้ดำเนินการทดสอบตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดและตามรายการ ดังนี้

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

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

๒) ขนาดพิกัดการยก

๒.๑) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load) ☐ ผู้ผลิตกำหนด ☐ วิศวกรกำหนด๑

☐ ปั้นจั่นขาสูง ..... ตัน ☐ ปั้นจั่นเหนือศีรษะ ..... ตัน

☐ อื่นๆ (ระบุ) ..... ตัน

๒.๒) ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ☑ ผู้ผลิตกำหนด ☐ วิศวกรกำหนด[๑]

สำหรับกรณีปั้นจั่นหอสูงให้แนบเอกสารตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ประกอบด้วย

☑ ที่แขนปั้นจั่นไกลสุด 3.6 (รอก 4) ตัน และที่แขนปั้นจั่นใกล้สุด 10.0 (รอก 4) ตัน

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

☐ อื่นๆ ..... ตัน

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

☑ มีโดยผู้ผลิตกำหนด ☐ มีโดยวิศวกรกำหนด ☐ ไม่มี เหตุผล.....

๔) การดัดแปลงแก้ไขส่วนหนึ่งส่วนใดของปั้นจั่น[๒]

☐ มี(ระบุ) ..... ☑ ไม่มี

๕) โครงสร้างปั้นจั่น

๕.๑) สภาพโครงสร้างหลักของปั้นจั่น[๓]

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๕.๒) สภาพรอยเชื่อมต่อ

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๕.๓) สภาพของนอต สลักเกลียวยึด และหมุดย้ำ

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๖) การติดตั้งปั้นจั่นบนฐานที่มั่นคง[๔]

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๗) การติดตั้งน้ำหนักถ่วง (Counterweight) ที่มั่นคง

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๘) ระบบต้นกำลัง

๘.๑) สภาพและความพร้อมของเครื่องยนต์

๘.๑.๑) ระบบหล่อลื่น

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๘.๑.๒) ระบบเชื่อเพลิง

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๘.๑.๓) ระบบระบายความร้อน

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๘.๑.๔) การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๘.๑.๕) ที่ครอบปิดหรือฉนวนหุ้มท่อไอเสีย

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๘.๒) มอเตอร์และระบบควบคุมไฟฟ้า

๘.๒.๑) สภาพมอเตอร์ไฟฟ้า

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๘.๒.๒) การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๘.๒.๓) สภาพแผงหรือสวิตซ์ไฟฟ้า รีเลย์และอุปกรณ์อื่น

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๘.๓) ระบบส่งกำลัง ระบบตัดต่อกำลัง และระบบเบรก

๘.๓.๑) สภาพของเพลา ข้อต่อเพลา เฟือง โซ่ และสายพาน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๘.๓.๒) ระบบคลัตช์

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๘.๓.๓) ระบบเบรก

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๙) ครอบปิดหรือกั้น (Guard) ส่วนที่หมุน ส่วนที่เคลื่อนไหวได้ หรือส่วนที่อาจเป็นอันตราย

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

๑๐) ระบบควบคุมการทำงานของปั้นจั่น[๕]

๑๐.๑) สภาพของแผงควบคุม

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๐.๒) สภาพกลไกที่ใช้ควบคุม

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๑) ระบบไฮดรอลิก (Hydraulic) และระบบลม (Pneumatic)

๑๑.๑) สภาพของท่อน้ำมันและข้อต่อ

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๑.๒) สภาพของท่อลมและข้อต่อ

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๒) สวิตซ์หยุดการทำงานของปั้นจั่นได้โดยอัตโนมัติ (Limit Switches)[๖]

๑๒.๑) การทำงานของตะขอชุดยก (Upper Limit Switches)

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๒.๒) การทำงานของชุดรางเลื่อน

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๒.๓) มุมแขนปั้นจั่น

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๓) การเคลื่อนที่บนรางหรือแขนของปั้นจั่น

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๔) การทำงานของชุดควบคุมพิกัดน้ำหนักยก (Overload Limit Switches)

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๕) ม้วนลวดสลิง (Rope Drum) รอก และตะขอ

๑๕.๑) สภาพม้วนลวดสลิง

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๕.๒) มีลวดสลิงเหลืออยู่ในม้วนลวดสลิงตลอดเวลาที่ปั้นจั่นทำงานอย่างน้อย ๒ รอบ

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๕.๓) อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกกับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิงเว้นแต่อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกหรือล้อใดๆกับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิงที่พันตามที่ผู้ผลิตกำหนด

๑๕.๓.๑) รอกปลายแขนปั้นจั่นไม่น้อยกว่า ๑๘ : ๑ หรืออัตราส่วน ที่ผู้ผลิตกำหนด

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๕.๓.๒) รอกของตะขอไม่น้อยกว่า ๑๖ : ๑ หรืออัตราส่วน ที่ผู้ผลิตกำหนด

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๕.๓.๓) รอกหลังแขนปั้นจั่นไม่น้อยกว่า ๑๕ : ๑ หรืออัตราส่วน ที่ผู้ผลิตกำหนด

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๕.๔) สภาพตะขอ

๑๕.๔.๑) การบิดตัวของตะขอ

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๕.๔.๒) การถ่างออกของปากตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๕

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๕.๔.๓) การสึกหรอที่ท้องตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๑๐

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๕.๔.๔) ไม่มีส่วนหนึ่งส่วนใดของตะขอแตกหรือร้าว

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๕.๔.๕) ไม่มีการเสียรูปทรงหรือสึกหรอของห่วงตะขอ

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๕.๔.๖) มีชุดล็อกป้องกันลวดสลิงหลุดจากตะขอ (Safety Latch)

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๖) ลวดสลิงเคลื่อนที่ (Running Ropes)

๑๖.๑) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 13.7 มม. ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า ๕ (Safety Factor) เท่ากับ N/A อายุการใช้งาน N/A เดือน/ปี

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

หรือตามที่ผู้ผลิตกำหนด (ระบุ) .....

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๗) ลวดสลิงยึดโยง (Standing Ropes)

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

๑๗.๒) เส้นลวดขาดตรงข้อต่อน้อยกว่า ๒ เส้น ในหนึ่งช่วงเกลียว

หรือตามที่ผู้ผลิตกำหนด (ระบุ) .....

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๘) สภาพลวดสลิง

๑๘.๑)ลวดเส้นนอกสึกไปน้อยกว่าหนึ่งในสามของเส้นผ่านศูนย์กลางเดิม

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๘.๒) ไม่มีการขมวด ถูกกระแทก แตกเกลียวหรือชำรุด

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๘.๓) เส้นผ่านศูนย์กลางเล็กลงไม่เกินร้อยละ ๕ ของเส้นผ่านศูนย์กลางที่ระบุ (Nominal Diameter)

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๘.๔) ไม่ถูกความร้อนทำลายหรือเป็นสนิมมากจนเห็นชัดเจน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๘.๕) ไม่ถูกกัดกร่อนชำรุดมากจนเห็นได้ชัดเจน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๙) อุปกรณ์ป้องกันการชนหรือกันกระแทกที่ปลายทั้งสองข้างของราง

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๒๐) กรณีที่นายจ้างให้ลูกจ้างขึ้นไปทำงานบนปั้นจั่นหรืออุปกรณ์อื่นของปั้นจั่นที่มีความสูงเกิน ๒ เมตรต้องมีบันได พร้อมราวจับและโครงโลหะกันตก หรือจัดให้มีอุปกรณ์อื่นใดที่มีความเหมาะสม

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๒๑) การจัดทำพื้นชนิดกันลื่นราวกันตก และแผงกันตกระดับพื้น (ชนิดที่ต้องจัดทำพื้นและทางเดิน)

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๒๒) สัญญาณเสียงและแสงไฟเตือนตลอดเวลาที่ปั้นจั่นทำงานโดยติดตั้งไว้ให้เห็นและได้ยินชัดเจน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๒๓) มีป้ายบอกพิกัดน้ำหนักยกไว้ที่ปั้นจั่น และรอกของตะขอ (Hook Block)

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๒๔) ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยกสิ่งของ (Load Chart) ติดไว้ในบริเวณที่ผู้บังคับปั้นจั่นเห็นได้ชัดเจน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๒๕) รูปภาพหรือคู่มือการใช้สัญญาณมือในการสื่อสารระหว่างผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับปั้นจั่น ติดไว้ที่จุดหรือตำแหน่งที่ลูกจ้างผู้ปฏิบัติงานเห็นชัดเจน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๒๖) เครื่องดับเพลิงพร้อมใช้งานได้ที่ห้องบังคับปั้นจั่น หรือตำแหน่งที่สามารถใช้งานได้สะดวก

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๒๗) อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบ[๗]

น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยก ระบุ .....รถแม็คโครเล็ก..... น้ำหนัก .....3.2..... ตัน

เครื่องมือวัด ระบุ เวอร์เนียร์คาลิปเปอร์, ตลับเมตร วิธีการตรวจสอบแนวเชื่อม ระบุ ...ตรวจพินิจด้วยสายตา.....

อื่นๆ ระบุ .....

๒๘) การทดสอบการรับน้ำหนักของปั้นจั่นในครั้งนี้เป็นการทดสอบในกรณี (น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริงหรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง (Load simulation))

๒๘.๑) ปั้นจั่นใหม่ (หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน)

ผลการทดสอบการรับน้ำหนัก ของพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load)

☐ ก) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๒๐ ตัน ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ – ๑.๒๕ เท่า

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) .....

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

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) .....

☐ ค) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตัน ขึ้นไป ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๑ เท่า

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) .....

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

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) .....

๒๘.๒) ปั้นจั่นที่ใช้งานแล้ว

๒๘.๒.๑) ผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๒๕ เท่าของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด[๙]โดยไม่เกินขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

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

๒๘.๒.๒) กรณีปั้นจั่นหอสูงผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ - ๑.๒๕ เท่าของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด[๘] แต่ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

☑ ตามวาระทุก .....3..... เดือน/ปี	☑ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน
☐ หลังการติดตั้งเสร็จ (กรณีย้ายที่ตั้งใหม่)	☐ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน
☐ หยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป	☐ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน
☐ หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย	☐ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน
☐ หลังการการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง หรือการเพิ่มหรือลดความสูง	☐ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน

๒๙) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน

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

๒๙.๒) กรณีปั้นจั่นหอสูงพิกัดน้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน

(ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart))

- น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน .....3.2..... ตัน ที่ระยะ .....3.3-45 เมตร.....
- น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน ..... ตัน ที่ระยะ .....
- น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน ..... ตัน ที่ระยะ .....
- น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน ..... ตัน ที่ระยะ .....

๓๐) กรณีมีรายการทดสอบเพิ่มเติมตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด (สามารถแนบเอกสารเพิ่มเติม)

ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลางสลิงเคลื่อนที่ชนิดตั้งบูม-นอนบูม 20.3 มม. ,SF=5 ,มีสภาพปกติ.....

.....

.....

.....

.....

รายการเพิ่มเติมกรณีตรวจสอบ ทดสอบ หรือแก้ไข ปรับแต่ง สิ่งชำรุดบกพร่อง

1.น้ำมันปั้มเบรกเซฟตี้ รั่วซึม

หมายเหตุ

๑. กรณีข้อใดที่ไม่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของปั้นจั่น ไม่ต้องดำเนินการทำเครื่องหมายหรือลงรายละเอียดในหัวข้อดังกล่าว

๒. การตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของปั้นจั่นต้องมีภาพถ่ายของวิศวกรขณะทดสอบ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม และสำเนาผู้ขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ หรือผู้ได้รับอนุญาตตามมาตรา ๑๑ แล้วแต่กรณี พร้อมทั้งเก็บไว้เป็นหลักฐานให้พนักงานตรวจความปลอดภัยตรวจสอบได้

คำชี้แจงรายการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์สำหรับปั้นจั่น

[๑]วิศวกรต้องคำนวณหาขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยของปั้นจั่นแต่ละชนิด

[๒]วิศวกรต้องคำนวณทางวิศวกรรมพร้อมกับการทดสอบกรณีมีการดัดแปลงส่วนที่เกี่ยวข้องกับโครงสร้างที่มีผลต่อการรับน้ำหนักหรือรับแรงของปั้นจั่นขณะยก

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

[๔]ต้องมีเอกสารการรับรองการติดตั้งปั้นจั่นบนฐานที่มั่นคงโดยผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม สาขาโยธา ตามพระราชบัญญัติวิศวกร พ.ศ. ๒๕๔๒

[๕]ให้มีการทดสอบความแม่นยำที่เกี่ยวข้องกับสิ่งต่อไปนี้ ทิศทาง ระยะ ความเร็ว รัศมี มุมยก

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

[๗]น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริง หรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง เช่น Load cell หรือ Dynamometer เป็นต้น

เครื่องมือที่ใช้วัดขนาดและเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิง สลักเกลียว ตะขอและอื่นๆ เช่น เวอร์เนียร์ - คาลิปเปอร์ หรือเครื่องมืออื่นที่มีความละเอียดในการวัดไม่น้อยกว่า ๐.๑ มิลลิเมตร

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

[๘] กรณีปั้นจั่นที่ใช้งานแล้วให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๒๕ เท่า ของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุดโดยไม่เกินพิกัด น้ำหนักยกอย่างปลอดภัยที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ เช่น

ตัวอย่างที่ ๑ ปั้นจั่นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ๑๐ ตัน ใช้งานจริงสูงสุด ๖ ตัน จะต้องทดสอบที่ ๖ x ๑.๒๕ จะเท่ากับ ๗.๕ ตัน ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๗.๕ ตัน

ตัวอย่างที่ ๒ ปั้นจั่นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ๑๐ ตัน ใช้งานจริงสูงสุด ๙ ตัน จะต้องทดสอบที่ ๙ x ๑.๒๕ จะเท่ากับ ๑๑.๒๕ ตัน แต่เนื่องจากเกินกว่าน้ำหนักที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ดังนั้น ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑๐ ตัน

เรียบร้อย หมายถึง มี ถูกต้อง ครบถ้วน ใช้การได้จริง

ไม่เรียบร้อย หมายถึง ไม่มี ไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน ใช้การไม่ได้ หรือไม่พร้อมใช้งาน

หมายเหตุ

วิศวกรผู้ลงนามจะต้องกรอกข้อมูลรายละเอียดไว้ในแบบให้เรียบร้อยและครบถ้วนที่สุดด้วยความถูกต้องเที่ยงตรง โดยความรับผิดชอบในความปลอดภัยของส่วนรวมตามจรรยาบรรณและมารยาทอันดีในการประกอบวิชาชีพวิศวกรรม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าในการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยในการใช้ปั้นจั่นครั้งนี้ วิศวกรได้ดำเนินการตรวจสอบและทดสอบปั้นจั่น ตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกร กำหนด และนายจ้างได้ดำเนินการซ่อมแซม แก้ไข และปรับปรุง กรณีพบข้อบกพร่องให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนดตามหลักวิชาการทางวิศวกรรม และตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือที่ผู้ผลิตกำหนดหรือวิศวกรกำหนด เป็นที่เรียบร้อยสมบูรณ์แล้ว จึงลงลายมือชื่อร่วมกันไว้เป็นหลักฐานสำคัญ ดังนี้

ตามข้อ ๔ (๑) ลงชื่อ ..... วันที่ .....

(.....)

วิศวกรซึ่งได้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ เป็นผู้ทดสอบ

ตามข้อ ๔ (๒)) ลงชื่อ ..... วันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2569

(วศ.หฤษฎ์ ศรีนุกูล ภก.4511)

นิติบุคคลซึ่งได้รับใบอนุญาตตามมาตรา ๑๑ /หรือผู้กระทำการแทน

และลงชื่อ ..... วันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2569

(วศ.เดโช แสงจันทร์ ภก.46639)

บุคลากรของนิติบุคคลตามข้อ ๔ (๒) ซึ่งเป็นวิศวกร

และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม เป็นผู้ทดสอบ

ลงชื่อ ..... วันที่ .....

(.....)

นายจ้างของสถานประกอบกิจการ/ผู้กระทำแทน

หมายเหตุ การรับรองตามแบบการทดสอบปั้นจั่นนี้ เป็นการลงลายมือชื่อสำหรับการตรวจสอบและทดสอบของวิศวกรเท่านั้น แต่ไม่ได้เป็นการตรวจรับรองงานตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร



















บริษัท ถนะกาวอร์ครน(ประเทศไทย) จำกัด

บริษัท เดอะทาวเวอร์เครน(ประเทศไทย) จำกัด

THE TOWERCRANE(THAILAND) CO.,LTD.



ตรวจทดสอบวันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2569

สำเนาถูกต้อง

ใช้ประกอบเอกสารรายงานตรวจทดสอบปั้นจั่น (Tower Crane) แบบ ปจ.1

TC1 : QLCM Qd5521

โครงการก่อสร้าง ไลฟ์ สาทร-นราธิวาส

แขวงช่องนนทรี เขตยานนาวา กรุงเทพมหานคร

รายชื่อบุคลากรแนบท้ายใบอนุญาต
เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการทดสอบปั้นจั่น
ของบริษัท เดอะทาวเวอร์เครน (ประเทศไทย) จำกัด
ใบอนุญาตเลขที่ ๐๖๐๒-๐๓-๒๕๖๕-๐๐๑๑

๑. นายหฤษฎ์ ศรีนุกูล
๒. นายเดโช แสงจันทร์
๓. นายสุรยุทธ์ ดุมเพชร

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๗๑

ให้ไว้ ณ วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๘

(นายศักดิ์ศิลป์ ตุลาธร)
ผู้ตรวจราชการกรม ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

บริษัท เดอะทาวเวอร์เครน(ประเทศไทย) จำกัด

THE TOWERCRANE(THAILAND) CO.,LTD.



ใช้ประกอบเอกสารรายงานตรวจทดสอบปั้นจั่น (Tower Crane) แบบ ปจ.1

TC1 : QLCM Qd5521

โครงการก่อสร้าง ไลฟ์ สาทร-นราธิวาส

แขวงช่องนนทรี เขตยานนาวา กรุงเทพมหานคร



载荷特性表 Load Diagrams

起重臂 (m) Jib	倍率 Fall	起重幅度 (m) Range	3.3~18	20	22	25	27	30	32	35	37	40	42	45	47	50	52	55
55	IV	起重量(t) Load	10	8.6	7.6	6.5	5.8	5	4.6	4.1	3.8	3.5	3.2	2.9	2.7	2.5	2.3	2.1
	II		5						4.6	4.1	3.8	3.5	3.2	2.9	2.7	2.5	2.3	2.1
起重臂 (m) Jib	倍率 Fall	起重幅度 (m) Range	3.3~20	22	25	27	30	32	35	37	40	42	45	47	50			
50	IV	起重量(t) Load	10	8.7	7.5	6.8	6.0	5.5	5	4.7	4.2	3.8	3.5	3.2	3			
	II		5							4.7	4.2	3.8	3.5	3.2	3			
起重臂 (m) Jib	倍率 Fall	起重幅度 (m) Range	3.3~20	22	25	27	30	32	35	37	40	42	45					
45	IV	起重量(t) Load	10	9	7.7	7	6.2	5.7	5.1	4.7	4.2	4	3.6					
	II		6							4.7	4.2	4	3.6					
起重臂 (m) Jib	倍率 Fall	起重幅度 (m) Range	3.3~20	2	25	27	30	32	35	37	40							
40	IV	起重量(t) Load	10	9.1	7.8	7.1	6.2	5.7	5.1	4.8	4.3							
	II		5							4.8	4.3							
起重臂 (m) Jib	倍率 Fall	起重幅度 (m) Range	3.3~20	22	25	27	30	32	35									
35	IV	起重量(t) Load	10	9.2	8	7.2	6.4	5.9	5.3									
	II		5															

机构特性 Specifications(Mechanisms)

名称 Items	机构代号 Mechanism	工作速度 (m/min) Speed		起重量 (t) Hoist Weight	容绳量 (m) Rope Capacity	电动机 (kw) Motor
起升 Hoisting	70RCS25	双绳 2 fall	0~50	5	500 >500*	51.5
			0~100	2.5		
		四绳 4 fall	0~25	10		
			0~50	5		
	75LVF25K	双绳 2 fall	0~50	5	650 >650* 变频调速 Frequency Control	55
			0~100	2.5		
		四绳 4 fall	0~25	10		
			0~50	4		
拉臂 Luffing	50DVF40BS	≤3min		变频调速 Frequency Control		37
回转 Slewing	RCV185	0-0.7r/min				堵转力矩 Torque 2X185Nm
	RVF185			变频调速 Frequency Control		堵转力矩 Torque 2X185Nm
行走 Traveling	RT324	12.5-25				2×2.6/5.2
	RT443	12.5-25				4×1.7/3.4
	18TVF	0-25		变频调速 Frequency Control		4×3.4
	14TVF	0-25		变频调速 Frequency Control		2×5.2
电源 Power	380V/50Hz 380V/60Hz 440V/60Hz					

*根据用户特殊要求提供 To be supplied as per client's specific requirements

บริษัท เดอะทาวเวอร์เครน(ประเทศไทย) จำกัด

THE TOWERCRANE(THAILAND) CO.,LTD.

รายงานตรวจทดสอบปั้นจั่นหอสูง (Tower Crane) แบบ ปจ.1

TC2 : QLCM d120

โครงการก่อสร้าง ไลฟ์ สาทร-นราธิวาส

แขวงช่องนนทรี เขตยานนาวา กรุงเทพมหานคร

บริษัท 27 วิศวกรรม จำกัด



ตรวจทดสอบวันที่ 04 มีนาคม 2569

ตรวจทดสอบครั้งต่อไป 04 มิถุนายน 2569

แบบการทดสอบการติดตั้งปั้นจั่นเมื่อติดตั้งเสร็จ ปั้นจั่นที่มีการหยุดใช้งาน และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่

๑. การทดสอบกรณี

☐ (๑) การทดสอบตามข้อ ๕๗

☐ ปั้นจั่นที่มีการติดตั้งแล้วเสร็จ

☐ กรณีปั้นจั่นใหม่หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน

☐ กรณีปั้นจั่นที่ใช้งานแต่มีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างหรือการเพิ่มหรือลดความสูง

☐ ปั้นจั่นหยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ก่อนนำมาใช้งานใหม่

ปั้นจั่นที่ใช้สำหรับประเภทการทำงาน

☐ ประเภทอุตสาหกรรม ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด .....ตัน

☐ ประเภทก่อสร้าง ทุกขนาด

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด .....ตัน

☐ ประเภทอื่นๆ ระบุ ..... ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด ..... ตัน

☑ (๒) การทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นตามข้อ ๕๘

(๒.๑) ประเภท ☐ อุตสาหกรรม ☐ อื่นๆ ระบุ

การทดสอบครั้งนี้ เป็นรอบที่ ☐ 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 ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

(๒.๒) ประเภทก่อสร้าง

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

การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่ 03 ธันวาคม 2568

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๓ ตัน ทดสอบอย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☑ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ตันขึ้นไป ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

๒. ผู้ทำการทดสอบ ได้ดำเนินการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่น

ชื่อสถานประกอบกิจการ บริษัท 27 วิศวกรรม จำกัด

เลขทะเบียนนิติบุคคล 0105536117555

ประกอบกิจการ การก่อสร้างอาคารที่ไม่ใช่ที่พักอาศัย

ชื่อนายจ้าง/ผู้กระทำการแทน .....

สถานประกอบกิจการตั้งอยู่เลขที่ 41/1 ซอย ซอยพระรามที่ 2 ซอย 54 ถนน .....

แขวง/ตำบล แสมดำ เขต/อำเภอ บางขุนเทียน

จังหวัด กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ 02 870 2772

สถานประกอบกิจการมีปั้นจั่น จำนวน ..... เครื่อง ปั้นจั่นเครื่องที่ทดสอบเป็นเครื่องที่ 2(TC2)

ทำการทดสอบเมื่อวันที่ 04 มีนาคม 2569 ขณะทดสอบปั้นจั่นใช้งานอยู่ที่ โครงการก่อสร้าง ไลฟ์ สาทร-นราธิวาส

ชื่อ-สกุล ของผู้บังคับปั้นจั่น

(๑) --ตามเอกสารแนบท้าย-- ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

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

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

ชื่อ-สกุล ของผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับปั้นจั่น

(๑) --ตามเอกสารแนบท้าย-- ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

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

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

ชื่อ-สกุล ของผู้ยึดเกาะวัสดุ

(๑) --ตามเอกสารแนบท้าย-- ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

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

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

ชื่อ-สกุล ของผู้ควบคุมการใช้ปั้นจั่น

(๑) --ตามเอกสารแนบท้าย-- ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

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

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

๓. ข้อมูลของผู้ผลิต ผู้สร้าง หรือผู้คำนวณออกแบบปั้นจั่น

โดย : ☑ ชื่อผู้ผลิต/ผู้สร้าง QLCM

☐ ชื่อวิศวกรผู้คำนวณออกแบบ (กรณีไม่ได้มาจากผู้ผลิต) .....

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม .....

ยี่ห้อ QLCM

ประเทศ จีน ปีที่ผลิต ..... หมายเลขเครื่อง .....

รุ่น D120 ขนาดเครื่องต้นกำลัง 77.4 กิโลวัตต์ กิโลวัตต์/แรงม้า

มาตรฐาน (ถ้ามี) ISO9001,CE ผู้นำเข้า/ผู้จำหน่าย (ถ้ามี).....

ที่อยู่ .....

.....

โทรศัพท์..... โทรสาร .....

๔. ข้อมูลของผู้ดำเนินการทดสอบประกอบด้วย

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) .....

หรือนิติบุคคล (ชื่อ) บริษัท เดอะทาวเวอร์เครน(ประเทศไทย)

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล เลขที่ 0135556008271

ที่อยู่เลขที่ 80/382 ซอย คลองหลวง 26 ถนน .....

แขวง/ตำบล คลองหนึ่ง เขต/อำภอ คลองหลวง

จังหวัด ปทุมธานี โทรศัพท์/โทรสาร 02-162-0190

E-mail checkcrane@gmail.com

ผู้ทำการทดสอบมีคุณสมบัติอย่างหนึ่งอย่างใด ดังนี้

☐ (๑) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน ..... ระดับ ..... หมดอายุวันที่ .....

และใบสำคัญ (ตามมาตรา ๙) เลขที่ .....

ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

☑ (๒) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ประเภทนิติบุคคลตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน 1716/63 หมดอายุวันที่ 14 ก.ค. 2570

และใบอนุญาต (ตามมาตรา ๑๑) เลขที่ 06020325650011

หมดอายุวันที่ 23 ก.พ. 2571 ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

โดยมีบุคลากรที่ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกรและ ไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต เป็นผู้ทำการทดสอบชื่อ วศ.เดโช แสงจันทร์

เลขทะเบียน ภก.46639 ระดับ ภาคีวิศวกร หมดอายุวันที่ 10 พ.ค. 2569

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน 1-5099-01486-42-8

๕. กรณีทดสอบปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่ ได้ดำเนินการทดสอบตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดและตามรายการ ดังนี้

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

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

๒) ขนาดพิกัดการยก

๒.๑) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load) ☐ ผู้ผลิตกำหนด ☐ วิศวกรกำหนด๑

☐ ปั้นจั่นขาสูง ..... ตัน ☐ ปั้นจั่นเหนือศีรษะ ..... ตัน

☐ อื่นๆ (ระบุ) ..... ตัน

๒.๒) ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ☑ ผู้ผลิตกำหนด ☐ วิศวกรกำหนด[๑]
สำหรับกรณีปั้นจั่นหอสูงให้แนบเอกสารตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ประกอบด้วย

☑ ที่แขนปั้นจั่นไกลสุด 2.2 (รอก 4) ตัน และที่แขนปั้นจั่นใกล้สุด 8.0 (รอก 4) ตัน

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

☐ อื่นๆ ..... ตัน

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

☑ มีโดยผู้ผลิตกำหนด ☐ มีโดยวิศวกรกำหนด ☐ ไม่มี เหตุผล.....

๔) การดัดแปลงแก้ไขส่วนหนึ่งส่วนใดของปั้นจั่น[๒]

☐ มี(ระบุ) ..... ☑ ไม่มี

๕) โครงสร้างปั้นจั่น

๕.๑) สภาพโครงสร้างหลักของปั้นจั่น[๓]

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๕.๒) สภาพรอยเชื่อมต่อ

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๕.๓) สภาพของนอต สลักเกลียวยึด และหมุดย้ำ

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๖) การติดตั้งปั้นจั่นบนฐานที่มั่นคง[๔]

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๗) การติดตั้งน้ำหนักถ่วง (Counterweight) ที่มั่นคง

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๘) ระบบต้นกำลัง

๘.๑) สภาพและความพร้อมของเครื่องยนต์

๘.๑.๑) ระบบหล่อลื่น

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๘.๑.๒) ระบบเชื่อเพลิง

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๘.๑.๓) ระบบระบายความร้อน

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๘.๑.๔) การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๘.๑.๕) ที่ครอบปิดหรือฉนวนหุ้มท่อไอเสีย

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๘.๒) มอเตอร์และระบบควบคุมไฟฟ้า

๘.๒.๑) สภาพมอเตอร์ไฟฟ้า

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๘.๒.๒) การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๘.๒.๓) สภาพแผงหรือสวิตซ์ไฟฟ้า รีเลย์และอุปกรณ์อื่น

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๘.๓) ระบบส่งกำลัง ระบบตัดต่อกำลัง และระบบเบรก

๘.๓.๑) สภาพของเพลา ข้อต่อเพลา เฟือง โซ่ และสายพาน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๘.๓.๒) ระบบคลัตช์

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๘.๓.๓) ระบบเบรก

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๙) ครอบปิดหรือกั้น (Guard) ส่วนที่หมุน ส่วนที่เคลื่อนไหวได้ หรือส่วนที่อาจเป็นอันตราย

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

๑๐) ระบบควบคุมการทำงานของปั้นจั่น[๕]

๑๐.๑) สภาพของแผงควบคุม

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๐.๒) สภาพกลไกที่ใช้ควบคุม

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๑) ระบบไฮดรอลิก (Hydraulic) และระบบลม (Pneumatic)

๑๑.๑) สภาพของท่อน้ำมันและข้อต่อ

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๑.๒) สภาพของท่อลมและข้อต่อ

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๒) สวิตซ์หยุดการทำงานของปั้นจั่นได้โดยอัตโนมัติ (Limit Switches)[๖]

๑๒.๑) การทำงานของตะขอชุดยก (Upper Limit Switches)

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๒.๒) การทำงานของชุดรางเลื่อน

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๒.๓) มุมแขนปั้นจั่น

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๓) การเคลื่อนที่บนรางหรือแขนของปั้นจั่น

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๔) การทำงานของชุดควบคุมพิกัดน้ำหนักยก (Overload Limit Switches)

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๕) ม้วนลวดสลิง (Rope Drum) รอก และตะขอ

๑๕.๑) สภาพม้วนลวดสลิง

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๕.๒) มีลวดสลิงเหลืออยู่ในม้วนลวดสลิงตลอดเวลาที่ปั้นจั่นทำงานอย่างน้อย ๒ รอบ

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๕.๓) อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกกับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิงเว้นแต่อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกหรือล้อใดๆกับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิงที่พันตามที่ผู้ผลิตกำหนด

๑๕.๓.๑) รอกปลายแขนปั้นจั่นไม่น้อยกว่า ๑๘ : ๑ หรืออัตราส่วน ที่ผู้ผลิตกำหนด

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๕.๓.๒) รอกของตะขอไม่น้อยกว่า ๑๖ : ๑ หรืออัตราส่วน ที่ผู้ผลิตกำหนด

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๕.๓.๓) รอกหลังแขนปั้นจั่นไม่น้อยกว่า ๑๕ : ๑ หรืออัตราส่วน ที่ผู้ผลิตกำหนด

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๕.๔) สภาพตะขอ

๑๕.๔.๑) การบิดตัวของตะขอ

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๕.๔.๒) การถ่างออกของปากตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๕

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๕.๔.๓) การสึกหรอที่ท้องตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๑๐

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๕.๔.๔) ไม่มีส่วนหนึ่งส่วนใดของตะขอแตกหรือร้าว

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๕.๔.๕) ไม่มีการเสียรูปทรงหรือสึกหรอของห่วงตะขอ

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๕.๔.๖) มีชุดล็อกป้องกันลวดสลิงหลุดจากตะขอ (Safety Latch)

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๖) ลวดสลิงเคลื่อนที่ (Running Ropes)

๑๖.๑) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง .....14.0 มม..... ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า ๕ (Safety Factor) เท่ากับ .....N/A..... อายุการใช้งาน .....N/A..... เดือน/ปี

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

หรือตามที่ผู้ผลิตกำหนด (ระบุ) .....

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๗) ลวดสลิงยึดโยง (Standing Ropes)

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

๑๗.๒) เส้นลวดขาดตรงข้อต่อน้อยกว่า ๒ เส้น ในหนึ่งช่วงเกลียว

หรือตามที่ผู้ผลิตกำหนด (ระบุ) .....

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๘) สภาพลวดสลิง

๑๘.๑)ลวดเส้นนอกสึกไปน้อยกว่าหนึ่งในสามของเส้นผ่านศูนย์กลางเดิม

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๘.๒) ไม่มีการขมวด ถูกกระแทก แตกเกลียวหรือชำรุด

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๘.๓) เส้นผ่านศูนย์กลางเล็กลงไม่เกินร้อยละ ๕ ของเส้นผ่านศูนย์กลางที่ระบุ (Nominal Diameter)

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๘.๔) ไม่ถูกความร้อนทำลายหรือเป็นสนิมมากจนเห็นชัดเจน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๘.๕) ไม่ถูกกัดกร่อนชำรุดมากจนเห็นได้ชัดเจน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๙) อุปกรณ์ป้องกันการชนหรือกันกระแทกที่ปลายทั้งสองข้างของราง

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๒๐) กรณีที่นายจ้างให้ลูกจ้างขึ้นไปทำงานบนปั้นจั่นหรืออุปกรณ์อื่นของปั้นจั่นที่มีความสูงเกิน ๒ เมตรต้องมีบันได พร้อมราวจับและโครงโลหะกันตก หรือจัดให้มีอุปกรณ์อื่นใดที่มีความเหมาะสม

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๒๑) การจัดทำพื้นชนิดกันลื่นราวกันตก และแผงกันตกระดับพื้น (ชนิดที่ต้องจัดทำพื้นและทางเดิน)

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๒๒) สัญญาณเสียงและแสงไฟเตือนตลอดเวลาที่ปั้นจั่นทำงานโดยติดตั้งไว้ให้เห็นและได้ยินชัดเจน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๒๓) มีป้ายบอกพิกัดน้ำหนักยกไว้ที่ปั้นจั่น และรอกของตะขอ (Hook Block)

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๒๔) ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยกสิ่งของ (Load Chart) ติดไว้ในบริเวณที่ผู้บังคับปั้นจั่นเห็นได้ชัดเจน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๒๕) รูปภาพหรือคู่มือการใช้สัญญาณมือในการสื่อสารระหว่างผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับปั้นจั่น ติดไว้ที่จุดหรือตำแหน่งที่ลูกจ้างผู้ปฏิบัติงานเห็นชัดเจน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๒๖) เครื่องดับเพลิงพร้อมใช้งานได้ที่ห้องบังคับปั้นจั่น หรือตำแหน่งที่สามารถใช้งานได้สะดวก

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๒๗) อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบ[๗]

น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยก ระบุ รถแม็คโครเล็ก น้ำหนัก 3.0 ตัน

เครื่องมือวัด ระบุ เวอร์เนียร์คาลิปเปอร์, ตลับเมตร วิธีการตรวจสอบแนวเชื่อม ระบุ ตรวจพินิจด้วยสายตา

อื่นๆ ระบุ .....

๒๘) การทดสอบการรับน้ำหนักของปั้นจั่นในครั้งนี้เป็นการทดสอบในกรณี (น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริงหรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง (Load simulation))

๒๘.๑) ปั้นจั่นใหม่ (หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน)

ผลการทดสอบการรับน้ำหนัก ของพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load)

☐ ก) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๒๐ ตัน ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ – ๑.๒๕ เท่า

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) .....

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

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) .....

☐ ค) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตัน ขึ้นไป ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๑ เท่า

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) .....

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

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) .....

๒๘.๒) ปั้นจั่นที่ใช้งานแล้ว

๒๘.๒.๑) ผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๒๕ เท่าของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด[๙]โดยไม่เกินขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

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

๒๘.๒.๒) กรณีปั้นจั่นหอสูงผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ - ๑.๒๕ เท่าของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด[๘] แต่ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

☑ ตามวาระทุก .....3..... เดือน/ปี	☑ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน
☐ หลังการติดตั้งเสร็จ (กรณีย้ายที่ตั้งใหม่)	☐ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน
☐ หยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป	☐ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน
☐ หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย	☐ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน
☐ หลังการการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง หรือการเพิ่มหรือลดความสูง	☐ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน

๒๙) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน

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

๒๙.๒) กรณีปั้นจั่นหอสูงพิกัดน้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน

(ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart))

- น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน .....2.2..... ตัน ที่ระยะ .....45 เมตร.....
- น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน .....3.0..... ตัน ที่ระยะ .....3.5-35 เมตร.....
- น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน ..... ตัน ที่ระยะ .....
- น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน ..... ตัน ที่ระยะ .....

๓๐) กรณีมีรายการทดสอบเพิ่มเติมตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด (สามารถแนบเอกสารเพิ่มเติม)

.....

.....

.....

.....

.....

รายการเพิ่มเติมกรณีตรวจสอบ ทดสอบ หรือแก้ไข ปรับแต่ง สิ่งชำรุดบกพร่อง

หมายเหตุ

๑. กรณีข้อใดที่ไม่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของปั้นจั่น ไม่ต้องดำเนินการทำเครื่องหมายหรือลงรายละเอียดในหัวข้อดังกล่าว

๒. การตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของปั้นจั่นต้องมีภาพถ่ายของวิศวกรขณะทดสอบ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม และสำเนาผู้ขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ หรือผู้ได้รับอนุญาตตามมาตรา ๑๑ แล้วแต่กรณี พร้อมทั้งเก็บไว้เป็นหลักฐานให้พนักงานตรวจความปลอดภัยตรวจสอบได้

คำชี้แจงรายการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์สำหรับปั้นจั่น

[๑]วิศวกรต้องคำนวณหาขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยของปั้นจั่นแต่ละชนิด

[๒]วิศวกรต้องคำนวณทางวิศวกรรมพร้อมกับการทดสอบกรณีมีการดัดแปลงส่วนที่เกี่ยวข้องกับโครงสร้างที่มีผลต่อการรับน้ำหนักหรือรับแรงของปั้นจั่นขณะยก

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

[๔]ต้องมีเอกสารการรับรองการติดตั้งปั้นจั่นบนฐานที่มั่นคงโดยผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม สาขาโยธา ตามพระราชบัญญัติวิศวกร พ.ศ. ๒๕๔๒

[๕]ให้มีการทดสอบความแม่นยำที่เกี่ยวข้องกับสิ่งต่อไปนี้ ทิศทาง ระยะ ความเร็ว รัศมี มุมยก

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

[๗]น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริง หรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง เช่น Load cell หรือ Dynamometer เป็นต้น

เครื่องมือที่ใช้วัดขนาดและเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิง สลักเกลียว ตะขอและอื่นๆ เช่น เวอร์เนียร์ - คาลิปเปอร์ หรือเครื่องมืออื่นที่มีความละเอียดในการวัดไม่น้อยกว่า ๐.๑ มิลลิเมตร

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

[๘] กรณีปั้นจั่นที่ใช้งานแล้วให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๒๕ เท่า ของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุดโดยไม่เกินพิกัด น้ำหนักยกอย่างปลอดภัยที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ เช่น

ตัวอย่างที่ ๑ ปั้นจั่นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ๑๐ ตัน ใช้งานจริงสูงสุด ๖ ตัน จะต้องทดสอบที่ ๖ x ๑.๒๕ จะเท่ากับ ๗.๕ ตัน ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๗.๕ ตัน

ตัวอย่างที่ ๒ ปั้นจั่นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ๑๐ ตัน ใช้งานจริงสูงสุด ๙ ตัน จะต้องทดสอบที่ ๙ x ๑.๒๕ จะเท่ากับ ๑๑.๒๕ ตัน แต่เนื่องจากเกินกว่าน้ำหนักที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ดังนั้น ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑๐ ตัน

เรียบร้อย หมายถึง มี ถูกต้อง ครบถ้วน ใช้การได้จริง

ไม่เรียบร้อย หมายถึง ไม่มี ไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน ใช้การไม่ได้ หรือไม่พร้อมใช้งาน

หมายเหตุ

วิศวกรผู้ลงนามจะต้องกรอกข้อมูลรายละเอียดไว้ในแบบให้เรียบร้อยและครบถ้วนที่สุดด้วยความถูกต้องเที่ยงตรง โดยความรับผิดชอบในความปลอดภัยของส่วนรวมตามจรรยาบรรณและมารยาทอันดีในการประกอบวิชาชีพวิศวกรรม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าในการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยในการใช้ปั้นจั่นครั้งนี้ วิศวกรได้ดำเนินการตรวจสอบและทดสอบปั้นจั่น ตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกร กำหนด และนายจ้างได้ดำเนินการซ่อมแซม แก้ไข และปรับปรุง กรณีพบข้อบกพร่องให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนดตามหลักวิชาการทางวิศวกรรม และตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือที่ผู้ผลิตกำหนดหรือวิศวกรกำหนด เป็นที่เรียบร้อยสมบูรณ์แล้ว จึงลงลายมือชื่อร่วมกันไว้เป็นหลักฐานสำคัญ ดังนี้

ตามข้อ ๔ (๑) ลงชื่อ ..... วันที่ .....

(.....)

วิศวกรซึ่งได้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ เป็นผู้ทดสอบ

ตามข้อ ๔ (๒)) ลงชื่อ ..... วันที่ 04 มีนาคม 2569

(วศ.หฤษฎ์ ศรีนุกูล ภก.4511)

นิติบุคคลซึ่งได้รับใบอนุญาตตามมาตรา ๑๑ /หรือผู้กระทำการแทน

และลงชื่อ ..... วันที่ 04 มีนาคม 2569

(วศ.เดโช แสงจันทร์ ภก.46639)

บุคลากรของนิติบุคคลตามข้อ ๔ (๒) ซึ่งเป็นวิศวกร

และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม เป็นผู้ทดสอบ

ลงชื่อ ..... วันที่ .....

(.....)

นายจ้างของสถานประกอบกิจการ/ผู้กระทำแทน

หมายเหตุ การรับรองตามแบบการทดสอบปั้นจั่นนี้ เป็นการลงลายมือชื่อสำหรับการตรวจสอบและทดสอบของวิศวกรเท่านั้น แต่ไม่ได้เป็นการตรวจรับรองงานตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร











บริษัท เดอะทาวเวอร์เครน(ประเทศไทย) จำกัด

THE TOWERCRANE(THAILAND) CO.,LTD.



ตรวจทดสอบวันที่ 04 มีนาคม 2569

สำเนาถูกต้อง

ใช้ประกอบเอกสารรายงานตรวจทดสอบปั้นจั่น (Tower Crane) แบบ ปจ.1

TC2 : QLCM d120

โครงการก่อสร้าง ไลฟ์ สาทร-นราธิวาส

แขวงช่องนนทรี เขตยานนาวา กรุงเทพมหานคร

รายชื่อบุคลากรแนบท้ายใบอนุญาต
เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการทดสอบปั้นจั่น
ของบริษัท เดอะทาวเวอร์เครน (ประเทศไทย) จำกัด
ใบอนุญาตเลขที่ ๐๖๐๒-๐๓-๒๕๖๕-๐๐๑๑

๑. นายหฤษฎ์ ศรีนุกูล
๒. นายเดโช แสงจันทร์
๓. นายสุรยุทธ์ ดุมเพชร

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๗๑

ให้ไว้ ณ วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๘

(นายศักดิ์ศิลป์ ตุลาธร)
ผู้ตรวจราชการกรม ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

บริษัท เดอะทาวเวอร์เครน(ประเทศไทย) จำกัด

THE TOWERCRANE(THAILAND) CO.,LTD.



ตรวจทดสอบวันที่ 04 มีนาคม 2569

สำเนาถูกต้อง

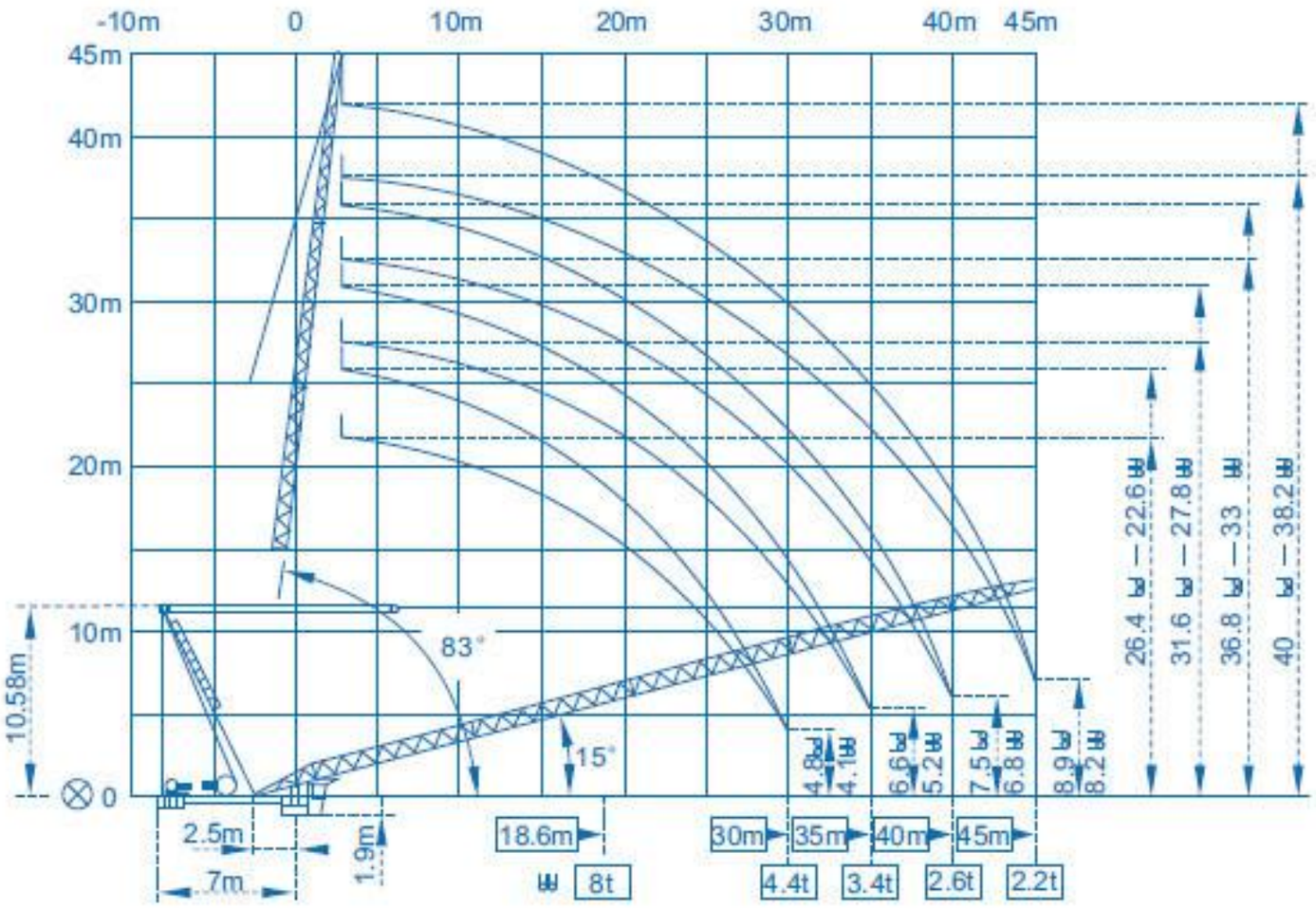
ใช้ประกอบเอกสารรายงานตรวจทดสอบปั้นจั่น (Tower Crane) แบบ ปจ.1

TC2 : QLCM d120

โครงการก่อสร้าง ไลฟ์ สาทร-นราธิวาส

แขวงช่องนนทรี เขตยานนาวา กรุงเทพมหานคร





⊗ Jib hinge sheft 臂根铰点　18.6m (■) weathervaning position 风向标位置

臂Jib

载荷特性 Load diagrams

	3.5 → 18.6	20	25	30	35	40	45	
45m	8.0	7.3	5.5	4.2	3.3	2.6	2.2	t

	3.5 → 18.6	20	25	30	35	40	
40m	8.0	7.3	5.5	4.3	3.4	2.6	t

	3.5 → 18.6	20	25	30	35	
35m	8.0	7.4	5.6	4.4	3.4	t

	3.5 → 18.6	20	25	30	
30m	8.0	7.4	5.6	4.4	t

แบบ ปจ๑ .

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุมเลขที่ สก. 2018

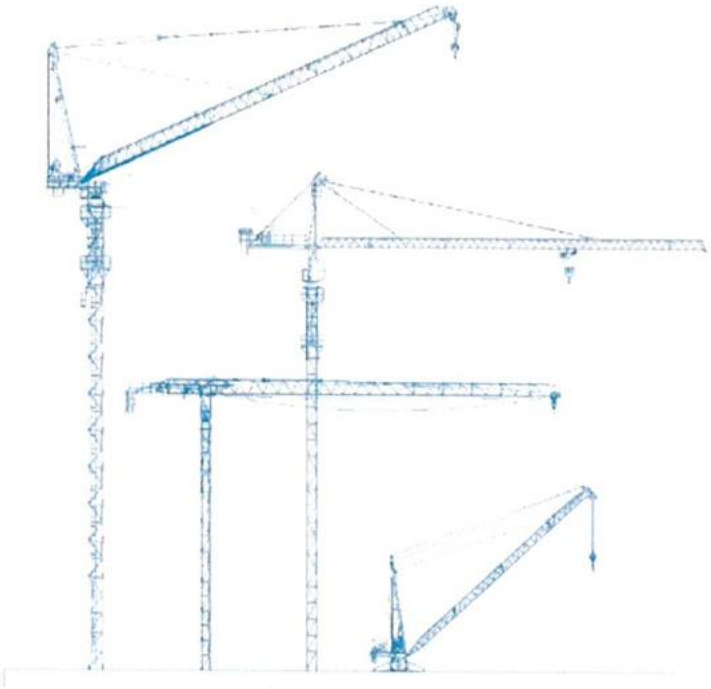
เป็นบุคคลธรรมดาที่ได้รับใบสำคัญให้บริการทดสอบปั้นจั่น ใบสำคัญเลขที่ 0602-01-2566-1256

รายงานการทดสอบปั้นจั่น DERRICK CRANE ตาม แบบ ปจ.1

ตามประกาศของกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

DERRICK CRANE : DR No. 1 ขนาด 12 ตัน

เจ้าของเครื่องจักร : บริษัท บี.เอ็ม. ยิ่งเจริญ เซอร์วิส จำกัด



ที่ตั้งโครงการ

โครงการ LIFE SATHORN-NARATHIWAS 22

ตรวจสอบเมื่อวันที่ 1 เมษายน พ.ศ. 2569

ตรวจสอบครั้งต่อไปเมื่อวันที่ 1 กรกฎาคม พ.ศ. 2569

หรือมีการเปลี่ยนแปลงสภาพเครื่องจักร ไปจากเดิม

วศ. ชาญณรงค์ ปั้นจันทร์

แบบการทดสอบการติดตั้งปั้นจั่นเมื่อติดตั้งเสร็จ ปั้นจั่นที่มีการหยุดใช้งาน

และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่

๑. **การทดสอบกรณี**

☐(๑) การทดสอบตามข้อ ๕๗

☑ ปั้นจั่นที่มีการติดตั้งแล้วเสร็จ

☐ กรณีปั้นจั่นใหม่หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน

☐ กรณีปั้นจั่นที่ใช้งานแต่มีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง หรือการเพิ่มหรือลดความสูง

☐ ปั้นจั่นหยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ก่อนนำมาใช้งานใหม่

ปั้นจั่นที่ใช้สำหรับประเภทการทำงาน

☐ ประเภทอุตสาหกรรม ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้น

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด..... ขนาดตัน

☑ ประเภทก่อสร้าง ทุกขนาด

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด.....12.0.....ตัน

☐ ประเภทอื่นๆ ระบุ.....ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด.....ตัน

☐(๒) การทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นตามข้อ ๕๘

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

การทดสอบครั้งนี้ เป็นรอบที่☐ ๑☐๒☐๓☐๔☐อื่น ๆ.....

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 ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

(๒.๒) ประเภทก่อสร้าง

การทดสอบครั้งนี้ เป็นรอบที่ ☑๑☐๒☐๓☐๔☐อื่นๆ.....

การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่.....วันที่ 1 เมษายน พ.ศ. 2569.....

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๓ ตัน ทดสอบอย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☑ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ตันขึ้นไป ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

ชาญณรงค์

วศ. ชาญณรงค์ ปั้นจันทร์

๒. ผู้ทำการทดสอบ ได้ดำเนินการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่น

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....บริษัท บี. เอ็ม. ยิ่งจริญ เซอร์วิส จำกัด.....

เลขทะเบียนนิติบุคคล.....0135561007199.....

ประกอบกิจการ.....ให้เช่าเครื่องจักร.....

ชื่อนายจ้าง/ผู้กระทำการแทน.....

สถานประกอบกิจการตั้งอยู่เลขที่....21 หมู่ 6.....ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....พืชอุดม.....เขต/อำเภอ.....ลำลูกกา.....

จังหวัด.....ปทุมธานี.....โทรศัพท์....081-9845570, 081-9841740.....

สถานประกอบกิจการมีปั้นจั่น จำนวน.เรียกดูจากเจ้าของเครื่อง ปั้นจั่นเครื่องที่ทดสอบเป็นเครื่องที่..จำนวน.เรียกดูจากเจ้าของเครื่อง

ทำการทดสอบเมื่อวันที่.....1/04/2569. .ขณะทดสอบปั้นจั่นใช้งานอยู่ **โครงการ** LIFE SATHORN-NARATHIWAS 22

ชื่อ-สกุล ของผู้บังคับปั้นจั่น

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

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

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

ชื่อ-สกุล ของผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับปั้นจั่น

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

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

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

ชื่อ-สกุล ของผู้ยึดเกาะวัสดุ

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

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

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

ชื่อ-สกุล ของผู้ควบคุมการใช้ปั้นจั่น

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

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

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

๓. ข้อมูลของผู้ผลิต ผู้สร้าง หรือผู้คำนวณออกแบบปั้นจั่น

โดย : ☑ ชื่อผู้ผลิต/ผู้สร้าง...บริษัท บริษัท บี เอ็ม ยิ่งเจริญ เซอร์วิสจำกัด.....

☐ ชื่อวิศวกรผู้คำนวณออกแบบ(กรณีไม่ได้มาจากผู้ผลิต).....

เลขที่ใบอนุญาตประกอบอาชีพวิศวกรรมควบคุม.....

ยี่ห้อ..... DR No. 1 ขนาด 12 ตัน.....

ประเทศ...ไทย.....ปีที่ผลิต.....หมายเลขเครื่อง.....DR.No.1.....

รุ่น.....12 ตัน แขนยาว 30 เมตร.....ขนาดเครื่องต้นกำลัง.....กิโลวัตต์/แรงม้า

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

วศ. ชาญณรงค์ ปั้นจันทร์

ที่อยู่.....

.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

๔. ข้อมูลของผู้ดำเนินการทดสอบประกอบด้วย

ข้าพเจ้า (นาย/~~นาง/นางสาว~~).....ชาญณรงค์ ปั้นจันทร์.....

หรือนิติบุคคล (ชื่อ).....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขท~~ะเบียนนิติบุคคล เลขที่~~...4509900004688.....

ที่อยู่เลขที่.....23/59.....ซอย.....ถนน.....รังสิตนครนายก.....

แขวง/ตำบล.....ลำผักกูด.....เขต/อำเภอ....ธัญบุรี.....

จังหวัด ปทุมธานี.....โทรศัพท์ /โทรสาร 0836140454.....

Email ....chanpanchan@gmail.com.....

ผู้ทำการทดสอบมีคุณสมบัติอย่างหนึ่งอย่างใด ดังนี้

☑ (๑) ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน.....สก 2018.....ระดับ.....สามัญ.....หมดอายุวันที่.....21 พ.ย. 2573.....

และใบสำคัญ (ตามมาตร ๙) เลขที่.....0602-01-2566-1256.....

ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

☐ (๒) ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ประเภทนิติบุคคล ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน.....หมดอายุวันที่.....

และใบอนุญาต (ตามมาตร ๑๑) เลขที่.....

หมดอายุวันที่.....ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

โดยมีบุคลากรที่ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร และไม่ได้อยู่ระหว่าง

ถูกสั่งพักใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต เป็นผู้ทำการทดสอบชื่อ.....

เลขทะเบียน.....ระดับ.....หมดอายุวันที่.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

๕. กรณีทดสอบปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่ ได้ดำเนินการทดสอบตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่มีผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดตามรายการ ดังนี้

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

☐ ปั้นจั่นขาสูง (Gantry Crane) ☑ อื่นๆ(ระบุ)) DERRICK CRANE.....

๒) ขนาดพิกัดการยก

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

☐ ปั้นจั่นขาสูง.....ตัน ☐ ปั้นจั่นเหนือศีรษะ .....ตัน

☐ อื่นๆ (ระบุ) .....ตัน

วศ. ชาญณรงค์ ปั้นจันทร์

๒.๒) ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load Chart) ☑ ผู้ผลิตกำหนด ☐ วิศวกรกำหนด [๓]

สำหรับกรณีปั้นจั่นหอสูงให้แนบเอกสารตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load Chart) ประกอบด้วย

☐ ที่แขนปั้นจั่นไกลสุด.....ตันและที่แขนปั้นจั่นใกล้สุด.....ตัน

☑ ที่มุมองศามากสุด.....12.0.ตัน @ 15 เมตร และที่มุมองศาน้อยสุด.....3.0..ตัน @ 28 เมตร

☐ อื่นๆ.....ตัน

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

☑ มี โดยผู้ผลิตกำหนด ☐ มีโดยวิศวกรกำหนด ☐ ไม่มี เหตุผล.....

๔) การดัดแปลงแก้ไขส่วนหนึ่งส่วนใดของปั้นจั่น [๖]

☐ มี (มีระบุ).....☑ ไม่มี

๕) โครงสร้างปั้นจั่น

๕.๑) สภาพโครงสร้างหลักของปั้นจั่น [๗]

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๕.๒) สภาพรอยเชื่อมต่อ

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๕.๓) สภาพของนอต สลักเกลียวยึด และหมุดย้ำ

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๖) การติดตั้งปั้นจั่นบนฐานที่มั่นคง [๙]

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๗) การติดตั้งน้ำหนักถ่วง (Counterweight) ที่มั่นคง

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๘) ระบบต้นกำลัง

๘.๑) สภาพและความพร้อมของเครื่องยนต์

๘.๑.๑) ระบบหล่อลื่น

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๘.๑.๒) ระบบเชื้อเพลิง

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๘.๑.๓) ระบบระบายความร้อน

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๘.๑.๔) การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๘.๑.๕) ที่ครอบปิดหรือฉนวนหุ้มท่อไอเสีย

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

วศ. ชาญณรงค์ ปั้นจันทร์

๘.๒) มอเตอร์และระบบควบคุมไฟฟ้า

๘.๒.๑) สภาพมอเตอร์ไฟฟ้า

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๘.๒.๒) การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๘.๒.๓) สภาพแผงหรือสวิตช์ไฟฟ้า รีเลย์ และอุปกรณ์อื่น

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๘.๓) ระบบส่งกำลัง ระบบตัดต่อกำลัง และระบบเบรก

๘.๓.๑) สภาพของเพลา ข้อต่อเพลา เฟือง โซ่ และสายพาน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๘.๓.๒) ระบบคลัตช์

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๘.๓.๓) ระบบเบรก

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๙) ครอบปิดหรือกั้น (Guard) ส่วนที่หมุน ส่วนที่เคลื่อนไหวได้ หรือส่วนที่อาจเป็นอันตราย

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

๑๐) ระบบควบคุมการทำงานของปั้นจั่น [๕]

๑๐.๑) สภาพของแผงควบคุม

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๑๐.๒) สภาพกลไกที่ใช้ควบคุม

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๑๑) ระบบไฮดรอลิก (Hydraulic) และระบบลม (Pneumatic)

๑๑.๑) สภาพของท่อน้ำมันและข้อต่อ

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๑๑.๒) สภาพของท่อลมและข้อต่อ

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๑๒) สวิตช์หยุดการทำงานของปั้นจั่นได้โดยอัตโนมัติ (Limit Switches) [๖]

๑๒.๑) การทำงานของตะขอชุดยก (Upper Limit Switches)

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๑๒.๒) การทำงานของชุดรางเลื่อน

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๑๒.๓) มุมแขนปั้นจั่น

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

วศ. ชาญณรงค์ ปั้นจันทร์

๑๓) การเคลื่อนที่บนรางหรือแขนของปั้นจั่น

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๑๔) การทำงานของชุดควบคุมพิกัดน้ำหนักยก (Overload Limit Switches)

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๑๕) ม้วนลวดสลิง (Rope Drum) รอก และตะขอ

๑๕.๑) สภาพม้วนลวดสวิง

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๑๕.๒) มีลวดสลิงเหลืออยู่ในม้วนลวดสลิงตลอดเวลาที่ปั้นจั่นทำงานอย่างน้อย ๒ รอบ

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๑๕.๓) อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกกับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิง เว้นแต่อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกหรือล้อใดๆ กับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิงที่พันตามที่ผู้ผลิตกำหนด

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

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

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

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

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

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๑๕.๔) สภาพตะขอ

๑๕.๔.๑) การบิดงอของตะขอ

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๑๕.๔.๒) การถ่างออกของปากตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๕

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๑๕.๔.๓) การสึกหรอที่ท้องตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๑๐

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๑๕.๔.๔) ไม่มีส่วนหนึ่งส่วนใดของตะขอแตกหรือร้าว

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๑๕.๔.๕) ไม่มีการเสียรูปทรงหรือสึกหรอของห่วงตะขอ

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๑๕.๔.๖) มีชุดล็อกป้องกันลวดสลิงหลุดจากตะขอ (Safety Latch)

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๑๖) ลวดสลิงเคลื่อนที่ (Running Ropes)

๑๖.๑) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลางสลิงยกของ 14.0 mm.และสลิงตั้งบูม 14.0 mm....ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า ๕ (Safety Factor) เท่ากับ.....5.....อายุการใช้งาน.....เดือน/ปี

วศ. ชาญณรงค์ ปั้นจันทร์

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

หรือตามที่ผู้ผลิตกำหนด (ระบุ).....

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๑๗) ลวดสลิงยึดโยง (Standing Ropes)

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

๑๗.๒) เส้นลวดขาดตรงข้อต่อน้อยกว่า ๒ เส้น ในหนึ่งช่วงเกลียว

หรือตามที่ผู้ผลิตกำหนด (ระบุ).....

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๑๘) สภาพลวดสลิง

๑๘.๑) ลวดเส้นนอกสึกไปน้อยกว่าหนึ่งในสามของเส้นผ่านศูนย์กลางเดิม

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๑๘.๒) ไม่มีการขมวด ถูกกระแทก แตกเกลียวหรือชำรุด

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๑๘.๓) เส้นผ่านศูนย์กลางเล็กลงไม่เกินร้อยละ ๕ ของเส้นผ่านศูนย์กลางที่ระบุ (Nominal Diameter)

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๑๘.๔) ไม่ถูกความร้อนทำลายหรือเป็นสนิมมากจนเห็นชัดเจน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๑๘.๕) ไม่ถูกกัดกร่อนชำรุดมากจนเห็นได้ชัดเจน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๑๙) อุปกรณ์ป้องกันการชนหรือกันกระแทกที่ปลายทั้งสองข้างของราง

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๒๐) กรณีที่นายจ้างให้ลูกจ้างขึ้นไปทำงานบนปั้นจั่นหรืออุปกรณ์อื่นของปั้นจั่นที่มีความสูงเกิน ๒ เมตร ต้องมีบันได พร้อมราวจับหรือโครงโลหะกันตก หรือจัดให้มีอุปกรณ์อื่นใดที่มีความเหมาะสม

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๒๑) การจัดทำพื้นชนิดกันลื่นราวกันตก และแผงกันตกระดับพื้น (ชนิดที่ต้องจัดทำพื้นและทางเดิน)

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๒๒) สัญญาณเสียงและแสงไฟเตือนตลอดเวลาที่ปั้นจั่นทำงานโดยติดตั้งไว้ให้เห็นและได้ยินชัดเจน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๒๓) มีป้ายบอกพิกัดน้ำหนักยกไว้ที่ปั้นจั่น และรอกของตะขอ (Hook Block)

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๒๔) ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยกของสิ่งของ (Load Chart) ติดไว้ในบริเวณที่ผู้บังคับปั้นจั่นเห็นได้ชัดเจน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

วศ. ชาญณรงค์ ปั้นจันทร์

๒๕) รูปภาพหรือคู่มือการใช้สัญญาณมือในการสื่อสารระหว่างผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับปั้นจั่น ติดไว้ที่จุดหรือตำแหน่งที่ลูกจ้างผู้ปฏิบัติงานเห็นชัดเจน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๒๖) เครื่องดับเพลิงพร้อมใช้งานได้ที่ห้องบังคับปั้นจั่น หรือตำแหน่งที่สามารถใช้งานได้สะดวก

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๒๗) อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบ "

น้ำหนักที่ใช้ในการทดสอบการยก ระบุ.....รถแบคโฮ.....น้ำหนัก.....3.5.....ตัน

เครื่องมือวัด ระบุ.Digital Caliper,ตลับเมตร.....วิธีตรวจสอบแนวเชื่อม ระบุ....Visual Test.....

อื่นๆ ระบุ.....

๒๘) การทดสอบการรับน้ำหนักของปั้นจั่นในครั้งนี้เป็นการทดสอบในกรณี (น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริงหรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง (Load simulation))

๒๘.๑) ปั้นจั่นใหม่ (หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน)

ผลการทดสอบการรับน้ำหนัก ของพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load)

☐ ก) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๒๐ ตัน ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ – ๑.๒๕ เท่า

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ).....

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

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ).....

☐ ค) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตันขึ้นไป ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๑ เท่า

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ).....

☐ ง) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยสูงสุดตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดสำหรับปั้นจั่นหอสูง ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ เท่า ของพิกัดน้ำหนักยกสูงสุดและต่ำสุดตามตารางพิกัดน้ำหนักยก (Load Chart) แต่ต้องไม่เกินน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safety Working Load) ตามที่ผู้ผลิตและวิศวกรกำหนด

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ).....

๒๘.๒) ปั้นจั่นที่ใช้งานแล้ว

๒๘.๒.๑) ผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๒๕ เท่าของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด "โดยไม่เกินขนาดของพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

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

วศ. ชาญณรงค์ ปั้นจันทร์

๒๘.๒.๒) กรณีปั้นจั่นหอสูง ผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ – ๑.๒๕ ของน้ำหนักที่ใช้งานสูงสุด " แต่ต้องไม่เกินตารางพิกัดน้ำหนักยก (Load Chart) ตามที่ผู้ผลิตและวิศวกรกำหนด

☐ ตามวาระทุก.....3.....เดือน/ปี	☐ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน
☑ หลังการติดตั้งเสร็จ (กรณีย้ายที่ติดตั้งใหม่)	☑ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน
☐ หยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป	☐ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน
☐ หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย	☐ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน
☐ หลังการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง หรือการเพิ่มหรือลดความสูง	☐ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน

๒๙) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน

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

๒๙.๒) กรณีปั้นจั่นหอสูงพิกัดน้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน

(ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load Chart))

-น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน.....12.0.....ตัน ที่ระยะ .....15.0..... เมตร.

-น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน.....3.0.....ตัน ที่ระยะ.....28.0. .....เมตร

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

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

๓๐) กรณีมีรายการทดสอบเพิ่มเติมตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด (สามารถแนบเอกสารเพิ่ม)

ทดสอบการยกน้ำหนัก โดยการยกน้ำหนักค้างในแนวดิ่ง วัดระยะ 2 ครั้ง ห่างกัน 10 นาที.....

วัดความสูงครั้งที่ 1 ที่ .....1.70.....เมตร .... ..วัดความสูงครั้งที่ 2 ที่ ...1.70.....เมตร .....

ตรวจสอบระบบการทำงาน ระบบการทำงานต่างๆ และชุดลิมิตสวิทช์ต่างๆว่ายังทำงานได้เป็นปกติ.....

ก่อนเริ่มงานทุกวัน ประเมิน คำนวณ น้ำหนักวัสดุที่จะทำการยกย้าย ทุกครั้งก่อนทำการยก

ให้ทำความสะอาดบริเวณฐานปั้นจั่น ไม่ให้มีน้ำขัง และเศษวัสดุปกคลุม

แบบรายการออกแบบรับรองฐานปั้นจั่นโดยวิศวกรโยธา ให้เจ้าของเครื่องจักรแนบท้ายรายงาน

ในขณะทดสอบใช้แขนยาว 30 เมตร ถ้ามีการเปลี่ยนแปลง ต้องเปลี่ยนตารางพิกัดยกใหม่

วศ. ชาญณรงค์ ปั้นจันทร์

รายการเพิ่มเติมกรณีตรวจสอบ ทดสอบ หรือแก้ไข ปรับแต่ง สิ่งชำรุดบกพร่อง

หมายเหตุ

๑. กรณีข้อใดที่ไม่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของปั้นจั่น ไม่ต้องดำเนินการทำเครื่องหมาย หรือลงรายละเอียดในหัวข้อดังกล่าว

๒. การตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของปั้นจั่นต้องมีภาพถ่ายของวิศวกรขณะทดสอบ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม และสำเนาผู้ขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ หรือผู้ได้รับอนุญาตตามมาตรา ๑๑ แล้วแต่กรณี พร้อมทั้งเก็บไว้เป็นหลักฐานให้พนักงานตรวจความปลอดภัยตรวจสอบได้

วศ. ชำญณรงค์ ปั้นจันทร์

คำชี้แจงรายการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์สำหรับปั้นจั่น

๑ วิศวกรต้องคำนวณหาขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยของปั้นจั่นแต่ละชนิด

๒ วิศวกรต้องคำนวณทางวิศวกรรมพร้อมกับการทดสอบกรณีมีการดัดแปลงส่วนที่เกี่ยวข้องกับโครงสร้างที่มีผล ต่อการรับน้ำหนักหรือรับแรงของปั้นจั่นขณะยก

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

๔ ต้องมีเอกสารการรับรองการติดตั้งปั้นจั่นบนฐานที่มั่นคงโดยผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม สาขาโยธา ตามพระราชบัญญัติวิศวกร พ.ศ. ๒๕๔๒

๕ ให้มีการทดสอบความแม่นยำที่เกี่ยวข้องกับสิ่งต่อไปนี้ ทิศทาง ระยะ ความเร็ว รัศมี มุมยก

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

๗ น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริง หรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง เช่น Load cell หรือ Dynamometer เป็นต้น

เครื่องมือที่ใช้วัดขนาดและเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิง สลักเกลียว ตะขอและอื่นๆ เช่น เวอร์เนียร์คาลิปเปอร์ หรือเครื่องมืออื่นที่มีความละเอียดในการวัดไม่น้อยกว่า ๐.๑ มิลลิเมตร

การตรวจสอบแนวเชื่อมโดยใช้อุลตราโซนิกของวิศวกรผู้ทดสอบ เช่น การตรวจสอบด้วยสายตา การใช้สารแทรกซึมผงแม่เหล็ก (Magnetic Particle Inspection) คลื่นเสียง รังสี เป็นต้น ตามสภาพและความจำเป็นของชิ้นงานอื่นๆ ให้วิศวกรผู้ทดสอบระบุอุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบนอกเหนือจากที่กล่าวมาแล้ว

๘ กรณีปั้นจั่นที่ใช้งานแล้วให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๒๕ เท่า ของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด โดยไม่เกินพิกัด น้ำหนักยกอย่างปลอดภัยที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ เช่น

ตัวอย่างที่ ๑ ปั้นจั่นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ๑๐ ตัน ใช้งานจริงสูงสุด ๖ ตัน จะต้องทดสอบที่ ๖ x ๑.๒๕ จะเท่ากับ ๗.๕ ตัน ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๗.๕ ตัน

ตัวอย่างที่ ๒ ปั้นจั่นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ๑๐ ตัน ใช้งานจริงสูงสุด ๙ ตัน จะต้องทดสอบที่ ๙ x ๑.๒๕ จะเท่ากับ ๑๑.๒๕ ตัน แต่เนื่องจากเกินกว่าน้ำหนักที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ดังนั้น ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑๐ ตัน

เรียบร้อย หมายถึง มี ถูกต้อง ครบถ้วน ใช้การได้จริง

ไม่เรียบร้อย หมายถึง ไม่มี ไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน ใช้การไม่ได้ หรือไม่พร้อมใช้งาน

หมายเหตุ วิศวกรผู้ลงนามจะต้องกรอกข้อมูลรายละเอียดไว้ในแบบให้เรียบร้อยและครบถ้วนที่สุด ด้วยความถูกต้องเที่ยงตรง โดยความรับผิดชอบในความปลอดภัยของส่วนรวมตามจรรยาบรรณและมารยาทอันดีในการประกอบ วิชาชีพวิศวกรรม

วศ. ชาญณรงค์ ปั้นจันทร์

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าในการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยในการใช้ปั้นจั่นครั้งนี้วิศวกรได้ดำเนินการ ตรวจสอบและทดสอบปั้นจั่น ตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด และนายจ้างได้ดำเนินการซ่อมแซม แก้ไข และปรับปรุง กรณีพบข้อบกพร่องให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด ตามหลักวิชาการทางวิศวกรรม และตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือที่ผู้ผลิตกำหนดหรือวิศวกรกำหนด เป็นที่เรียบร้อยสมบูรณ์แล้ว จึงลงลายมือชื่อร่วมกันไว้เป็นหลักฐานสำคัญ ดังนี้

ตามข้อ ๔ (๑) ลงชื่อ ..... วันที่ 1/04/69

(วศ. ชาญณรงค์ ปั้นจันทร์)

วิศวกรซึ่งได้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๑๐ เป็นผู้ทดสอบ

ตามข้อ ๔ (๒) ลงชื่อ ..... วันที่ .....

( )

นิติบุคคลซึ่งได้รับใบอนุญาตตามมาตรา ๑๓ /หรือผู้กระทำแทน

ลงชื่อ ..... วันที่ .....

( )

บุคลากรของนิติบุคคลตามข้อ ๔ (๒) ซึ่งเป็นวิศวกร

และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม เป็นผู้ทดสอบ

ลงชื่อ ..... วันที่ 1/04/69

(นายมานะ เฉื่อยกลาง)

นายจ้างของสถานประกอบกิจการ/ผู้กระทำการแทน

หมายเหตุ การรับรองตามแบบการทดสอบปั้นจั่นครั้งนี้ เป็นการลงลายมือชื่อสำหรับการตรวจสอบและทดสอบของวิศวกรเท่านั้น แต่ไม่ได้เป็นการตรวจรับรองงานตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

ใช้สำหรับทดสอบปั้นจั่น DERRICK CRANE No.1 ที่ LIFE SATHORN-NARATHIWAS 22 เท่านั้น

แบบ กภ.บค
บุคคลธรรมดา



กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

ใบสำคัญ

การขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการทดสอบปั้นจั่น

ใบสำคัญเลขที่ ๐๖๐๒-๐๑-๒๕๖๖-๐๒๕๖

ขึ้นทะเบียนให้ นายชาญณรงค์ ปั้นจันทร์

เลขบัตรประจำตัวประชาชน ๔-๕๐๙๙-๐๐๐๐๔-๖๘-๘

ที่อยู่ เลขที่ ๒๗/๕๙ หมู่ที่ ๓ ตำบลลำผักกูด อำเภอธัญบุรี จังหวัดปทุมธานี

เป็นบุคคลผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ตามกฎกระทรวง กำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักร ปั้นจั่น และหม้อน้ำ พ.ศ. ๒๕๖๔ ในการเป็นผู้ให้บริการทดสอบปั้นจั่น ทั้งนี้ สามารถดำเนินการได้เฉพาะงานตามประเภทและขนาด ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร ประกอบกับกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ และพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายศักดิ์ศิลป์ ตุลาธร)
ผู้อำนวยการกองความปลอดภัยแรงงาน

ใช้สำหรับทดสอบปั้นจั่น DERRICK CRANE NO.1 ที่ LIFE SATHORN-NARATHIWAS 22 เท่านั้น

เมื่อวันที่ 1 เมษายน พ.ศ. 2569 ได้ทำการทดสอบปั้นจั่น Derrick Crane No.1
ใช้งานอยู่ที่ โครงการ LIFE SATHORN-NARATHIWAS 22

วศ. ชาญณรงค์ ปั้นจันทร์



ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม

Thai Professional Engineering License

เลขประจำตัวประชาชน (ID) 4-5099-00004-68-8

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ชาญณรงค์ ปั้นจันทร์

Title/Name Surname Mr. Channarong Panchan

เลขทะเบียน License No. สก.2018

เลขที่สมาชิกสามัญ Member No. 19123

ระดับ Level สามัญวิศวกร Professional Eng.

สาขา Discipline เครื่องกล Mechanical Eng.

วันอนุญาต Date of Issue 22 พ.ย. 2568 22 Nov 2025

วันบัตรหมดอายุ Date of Expiry 21 พ.ย. 2573 21 Nov 2030

ลายมือชื่อผู้ได้รับใบอนุญาต (Signature)

(นายกิตติพงษ์ วีระโพธิ์ประสิทธิ์)

นายกสภาวิศวกร President

ข้าพเจ้า วศ. ชาญณรงค์ ปั้นจันทร์ บ้านเลขที่ 23/59 หมู่ 3 ตำบล ตลาดขวัญ อำเภอ ธัญบุรี

จังหวัด ปทุมธานี 12110 โทรศัพท์ 083-614-0456

ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร เลขทะเบียน..สก 2018..

ระดับ.....สามัญ.หมดอายุวันที่.....21 พ.ย 2573

และใบสำคัญ (ตามมาตร ๙) เลขที่.....0602-01-2566-1256.ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใบอนุญาต

หรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

ใช้สำหรับทดสอบปั้นจั่น DERRICK CRANE No.1 ที่ LIFE SATHORN-NARATHIWAS 22 เท่านั้น

ข้าพเจ้าได้ดำเนินการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่น

ชื่อสถานประกอบกิจการ. บริษัท บี. เอ็ม. ยิ่งจริญ เซอร์วิส จำกัด เลขทะเบียนนิติบุคคล 0135561007199

ประกอบกิจการ .ให้เช่าเครื่องจักร

สถานประกอบกิจการตั้งอยู่เลขที่ 21 หมู่ 6 ตำบล พืชอุดม อำเภอ ลำลูกกา จังหวัด ปทุมธานี 12150

โทรศัพท์....081-9845570, 081-9841740

เมื่อวันที่ 1 เมษายน พ.ศ. 2569 ได้ทำการทดสอบปั้นจั่น Derrick Crane No.1

ใช้งานอยู่ที่ โครงการ LIFE SATHORN-NARATHIWAS 22

ชาญณรงค์

วศ. ชาญณรงค์ ปั้นจันทร์

ภาพถ่ายขณะทำการทดสอบเมื่อวันที่ 1 เมษายน พ.ศ. 2569 ขณะทดสอบปั้นจั่นใช้งานอยู่ที่

โครงการ LIFE SATHORN-NARATHIWAS 22



















วศ. ชาญณรงค์ ปั้นจันทร์

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุมเลขที่ สก. 2018

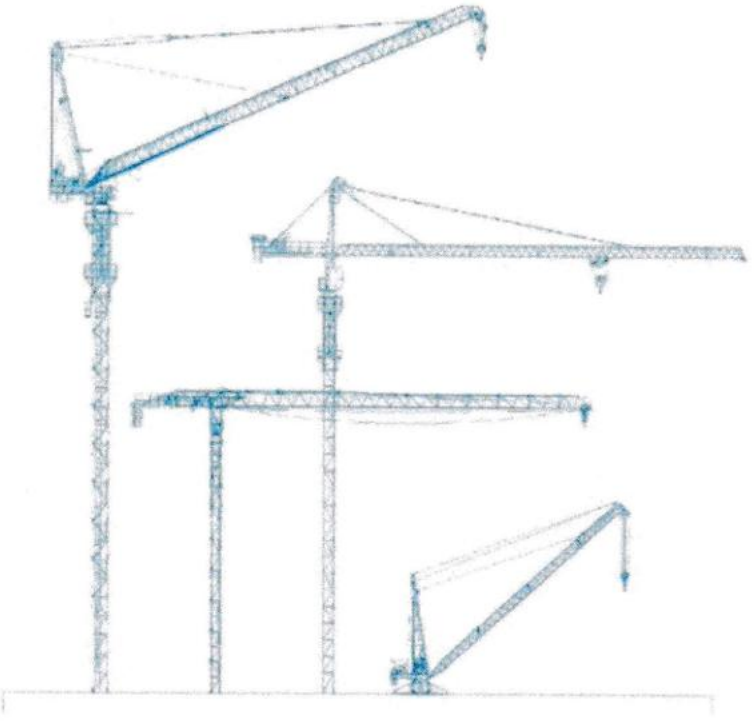
เป็นบุคคลธรรมดาที่ได้รับใบสำคัญให้บริการทดสอบปั้นจั่น ใบสำคัญเลขที่ 0602-01-2566-1256

รายงานการทดสอบปั้นจั่น DERRICK CRANE ตาม แบบ ปจ.1

ตามประกาศของกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

DERRICK CRANE : DR No. 1 ขนาด 12 ตัน

เจ้าของเครื่องจักร : บริษัท บี.เอ็ม. ยิ่งเจริญ เซอร์วิส จำกัด



ที่ตั้งโครงการ

โครงการ LIFE SATHORN-NARATHIWAS 22 (อาคาร A)

ตรวจสอบเมื่อวันที่ 30 เมษายน พ.ศ. 2569

ตรวจสอบครั้งต่อไปเมื่อวันที่ 30 กรกฎาคม พ.ศ. 2569

หรือมีการเปลี่ยนแปลงสภาพเครื่องจักร ไปจากเดิม

วศ. ชาญณรงค์ ปั้นจันทร์

แบบการทดสอบการติดตั้งปั้นจั่นเมื่อติดตั้งเสร็จ ปั้นจั่นที่มีการหยุดใช้งาน

และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่

๑. การทดสอบกรณี

☐(๑) การทดสอบตามข้อ ๕๗

☑ ปั้นจั่นที่มีการติดตั้งแล้วเสร็จ

☐ กรณีปั้นจั่นใหม่หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน

☐ กรณีปั้นจั่นที่ใช้งานแต่มีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง หรือการเพิ่มหรือลดความสูง

☐ ปั้นจั่นหยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ก่อนนำมาใช้งานใหม่

ปั้นจั่นที่ใช้สำหรับประเภทการทำงาน

☐ ประเภทอุตสาหกรรม ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้น

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด..... ขนาดตัน

☑ ประเภทก่อสร้าง ทุกขนาด

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด.....12.0.....ตัน

☐ ประเภทอื่นๆ ระบุ.....ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด.....ตัน

☐(๒) การทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นตามข้อ ๕๘

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

การทดสอบครั้งนี้ เป็นรอบที่☐ ๑☐๒☐๓☐๔☐อื่น ๆ.....

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 ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

(๒.๒) ประเภทก่อสร้าง

การทดสอบครั้งนี้ เป็นรอบที่ ☑๑☐๒☐๓☐๔☐อื่นๆ.....

การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่.....วันที่ 30 เมษายน พ.ศ. 2569.....

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๓ ตัน ทดสอบอย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☑ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ตันขึ้นไป ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

วศ. ชาญณรงค์ ปั้นจันทร์

๒. ผู้ทำการทดสอบ ได้ดำเนินการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่น

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....บริษัท บี. เอ็ม. ยิ่งจริญ เซอร์วิส จำกัด.....

เลขทะเบียนนิติบุคคล.....0135561007199.....

ประกอบกิจการ.....ให้เช่าเครื่องจักร.....

ชื่อนายจ้าง/ผู้กระทำการแทน.....

สถานประกอบกิจการตั้งอยู่เลขที่....21 หมู่ 6.....ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....พืชอุดม.....เขต/อำเภอ.....ลำลูกกา.....

จังหวัด.....ปทุมธานี.....โทรศัพท์....081-9845570, 081-9841740.....

สถานประกอบกิจการมีปั้นจั่น จำนวน.เรียกดูจากเจ้าของเครื่อง ปั้นจั่นเครื่องที่ทดสอบเป็นเครื่องที่..จำนวน.เรียกดูจากเจ้าของเครื่อง

ทำการทดสอบเมื่อวันที่.....30/04/2569. .ขณะทดสอบปั้นจั่นใช้งานอยู่ **โครงการ LIFE SATHORN-NARATHIWAS 22 (อาคาร A)**

ชื่อ-สกุล ของผู้บังคับปั้นจั่น

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

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

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

ชื่อ-สกุล ของผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับปั้นจั่น

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

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

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

ชื่อ-สกุล ของผู้ยึดเกาะวัสดุ

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

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

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

ชื่อ-สกุล ของผู้ควบคุมการใช้ปั้นจั่น

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

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

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

๓. ข้อมูลของผู้ผลิต ผู้สร้าง หรือผู้คำนวณออกแบบปั้นจั่น

โดย : ☑ ชื่อผู้ผลิต/ผู้สร้าง...บริษัท บริษัท บี เอ็ม ยิ่งเจริญ เซอร์วิสจำกัด.....

☐ ชื่อวิศวกรผู้คำนวณออกแบบ(กรณีไม่ได้มาจากผู้ผลิต).....

เลขที่ใบอนุญาตประกอบอาชีพวิศวกรรมควบคุม.....

ยี่ห้อ..... DR No. 1 ขนาด 12 ตัน.....

ประเทศ...ไทย.....ปีที่ผลิต.....หมายเลขเครื่อง.....DR.No.1.....

รุ่น.....12 ตัน แขนยาว 30 เมตร.....ขนาดเครื่องต้นกำลัง.....กิโลวัตต์/แรงม้า

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

วศ. ชาญณรงค์ ปั้นจันทร์

ที่อยู่.....

.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

๔. ข้อมูลของผู้ดำเนินการทดสอบประกอบด้วย

ข้าพเจ้า (นาย/~~นาง/นางสาว~~).....ชาญณรงค์ ปั้นจันทร์.....

หรือนิติบุคคล (ชื่อ).....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล เลขที่...4509900004688.....

ที่อยู่เลขที่.....23/59.....ซอย.....ถนน.....รังสิตนครนายก.....

แขวง/ตำบล.....ลำผักกูด.....เขต/อำเภอ....ธัญบุรี.....

จังหวัด ปทุมธานี.....โทรศัพท์ /โทรสาร 0836140454.....

Email ....chanpanchan@gmail.com.....

ผู้ทำการทดสอบมีคุณสมบัติอย่างหนึ่งอย่างใด ดังนี้

☑ (๑) ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน.....สก 2018.....ระดับ.....สามัญ.....หมดอายุวันที่.....21 พ.ย. 2573.....

และใบสำคัญ (ตามมาตร ๙) เลขที่.....0602-01-2566-1256.....

ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

☐ (๒) ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ประเภทนิติบุคคล ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน.....หมดอายุวันที่.....

และใบอนุญาต (ตามมาตร ๑๑) เลขที่.....

หมดอายุวันที่.....ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

โดยมีบุคลากรที่ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร และไม่ได้อยู่ระหว่าง

ถูกสั่งพักใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต เป็นผู้ทำการทดสอบชื่อ.....

เลขทะเบียน.....ระดับ.....หมดอายุวันที่.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

๕. กรณีทดสอบปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่ ได้ดำเนินการทดสอบตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่มีผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดตามรายการ ดังนี้

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

☐ ปั้นจั่นขาสูง (Gantry Crane) ☑ อื่นๆ(ระบุ)) DERRICK CRANE.....

๒) ขนาดพิกัดการยก

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

☐ ปั้นจั่นขาสูง.....ตัน ☐ ปั้นจั่นเหนือศีรษะ .....ตัน

☐ อื่นๆ (ระบุ) .....ตัน

ชาญณรงค์

วศ. ชาญณรงค์ ปั้นจันทร์

๒.๒) ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load Chart) ☑ ผู้ผลิตกำหนด ☐ วิศวกรกำหนด ๓

สำหรับกรณีปั้นจั่นหอสูงให้แนบเอกสารตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load Chart) ประกอบด้วย

☐ ที่แขนปั้นจั่นไกลสุด.....ตันและที่แขนปั้นจั่นใกล้สุด.....ตัน

☑ ที่มุมองศามากสุด.....12.0.ตัน @ 15 เมตร และที่มุมองศาน้อยสุด.....3.0..ตัน @ 28 เมตร

☐ อื่นๆ.....ตัน

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

☑ มี โดยผู้ผลิตกำหนด ☐ มีโดยวิศวกรกำหนด ☐ ไม่มี เหตุผล.....

๔) การดัดแปลงแก้ไขส่วนหนึ่งส่วนใดของปั้นจั่น ๒

☐ มี (มีระบุ).....☑ ไม่มี

๕) โครงสร้างปั้นจั่น

๕.๑) สภาพโครงสร้างหลักของปั้นจั่น ๓

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๕.๒) สภาพรอยเชื่อมต่อ

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๕.๓) สภาพของนอต สลักเกลียวยึด และหมุดย้ำ

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๖) การติดตั้งปั้นจั่นบนฐานที่มั่นคง ๔

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๗) การติดตั้งน้ำหนักถ่วง (Counterweight) ที่มั่นคง

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๘) ระบบต้นกำลัง

๘.๑) สภาพและความพร้อมของเครื่องยนต์

๘.๑.๑) ระบบหล่อลื่น

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๘.๑.๒) ระบบเชื้อเพลิง

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๘.๑.๓) ระบบระบายความร้อน

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๘.๑.๔) การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๘.๑.๕) ที่ครอบปิดหรือฉนวนหุ้มท่อไอเสีย

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

วศ. ชาญณรงค์ ปั้นจันทร์

๘.๒) มอเตอร์และระบบควบคุมไฟฟ้า

๘.๒.๑) สภาพมอเตอร์ไฟฟ้า

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๘.๒.๒) การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๘.๒.๓) สภาพแผงหรือสวิตช์ไฟฟ้า รีเลย์ และอุปกรณ์อื่น

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๘.๓) ระบบส่งกำลัง ระบบตัดต่อกำลัง และระบบเบรก

๘.๓.๑) สภาพของเพลา ข้อต่อเพลา เฟือง โซ่ และสายพาน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๘.๓.๒) ระบบคลัตช์

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๘.๓.๓) ระบบเบรก

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๙) ครอบปิดหรือกั้น (Guard) ส่วนที่หมุน ส่วนที่เคลื่อนไหวได้ หรือส่วนที่อาจเป็นอันตราย

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

๑๐) ระบบควบคุมการทำงานของปั้นจั่น [๕]

๑๐.๑) สภาพของแผงควบคุม

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๑๐.๒) สภาพกลไกที่ใช้ควบคุม

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๑๑) ระบบไฮดรอลิก (Hydraulic) และระบบลม (Pneumatic)

๑๑.๑) สภาพของท่อน้ำมันและข้อต่อ

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๑๑.๒) สภาพของท่อลมและข้อต่อ

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๑๒) สวิตช์หยุดการทำงานของปั้นจั่นได้โดยอัตโนมัติ (Limit Switches) [๖]

๑๒.๑) การทำงานของตะขอชุดยก (Upper Limit Switches)

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๑๒.๒) การทำงานของชุดรางเลื่อน

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๑๒.๓) มุมแขนปั้นจั่น

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

วศ. ชาญณรงค์ ปั้นจันทร์

๑๓) การเคลื่อนที่บนรางหรือแขนของปั้นจั่น

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๑๔) การทำงานของชุดควบคุมพิกัดน้ำหนักยก (Overload Limit Switches)

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๑๕) ม้วนลวดสลิง (Rope Drum) รอก และตะขอ

๑๕.๑) สภาพม้วนลวดสวิง

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๑๕.๒) มีลวดสลิงเหลืออยู่ในม้วนลวดสลิงตลอดเวลาที่ปั้นจั่นทำงานอย่างน้อย ๒ รอบ

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๑๕.๓) อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกกับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิง เว้นแต่อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกหรือล้อใดๆ กับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิงที่พันตามที่ผู้ผลิตกำหนด

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

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

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

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

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

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๑๕.๔) สภาพตะขอ

๑๕.๔.๑) การบิดงอของตะขอ

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๑๕.๔.๒) การถ่างออกของปากตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๕

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๑๕.๔.๓) การสึกหรอที่ท้องตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๑๐

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๑๕.๔.๔) ไม่มีส่วนหนึ่งส่วนใดของตะขอแตกหรือร้าว

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๑๕.๔.๕) ไม่มีการเสียรูปทรงหรือสึกหรอของห่วงตะขอ

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๑๕.๔.๖) มีชุดล็อกป้องกันลวดสลิงหลุดจากตะขอ (Safety Latch)

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๑๖) ลวดสลิงเคลื่อนที่ (Running Ropes)

๑๖.๑) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลางสลิงยกของ 14.0 mm.และสลิงตั้งบูม 14.0 mm....ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า ๕ (Safety Factor) เท่ากับ.....5.....อายุการใช้งาน.....เดือน/ปี

วศ. ชาญณรงค์ ปั้นจันทร์

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

หรือตามที่ผู้ผลิตกำหนด (ระบุ).....

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๑๗) ลวดสลิงยึดโยง (Standing Ropes)

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

๑๗.๒) เส้นลวดขาดตรงข้อต่อน้อยกว่า ๒ เส้น ในหนึ่งช่วงเกลียว

หรือตามที่ผู้ผลิตกำหนด (ระบุ).....

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๑๘) สภาพลวดสลิง

๑๘.๑) ลวดเส้นนอกสึกไปน้อยกว่าหนึ่งในสามของเส้นผ่านศูนย์กลางเดิม

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๑๘.๒) ไม่มีการขมวด ถูกกระแทก แตกเกลียวหรือชำรุด

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๑๘.๓) เส้นผ่านศูนย์กลางเล็กลงไม่เกินร้อยละ ๕ ของเส้นผ่านศูนย์กลางที่ระบุ (Nominal Diameter)

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๑๘.๔) ไม่ถูกความร้อนทำลายหรือเป็นสนิมมากจนเห็นชัดเจน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๑๘.๕) ไม่ถูกกัดกร่อนชำรุดมากจนเห็นได้ชัดเจน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๑๙) อุปกรณ์ป้องกันการขนหรือกันกระแทกที่ปลายทั้งสองข้างของราง

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๒๐) กรณีที่นายจ้างให้ลูกจ้างขึ้นไปทำงานบนปั้นจั่นหรืออุปกรณ์อื่นของปั้นจั่นที่มีความสูงเกิน ๒ เมตร ต้องมีบันได พร้อมราวจับหรือโครงโลหะกันตก หรือจัดให้มีอุปกรณ์อื่นใดที่มีความเหมาะสม

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๒๑) การจัดทำพื้นชนิดกันลื่นราวกันตก และแผงกันตกระดับพื้น (ชนิดที่ต้องจัดทำพื้นและทางเดิน)

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๒๒) สัญญาณเสียงและแสงไฟเตือนตลอดเวลาที่ปั้นจั่นทำงานโดยติดตั้งไว้ให้เห็นและได้ยินชัดเจน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๒๓) มีป้ายบอกพิกัดน้ำหนักยกไว้ที่ปั้นจั่น และรอกของตะขอ (Hook Block)

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๒๔) ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยกของสิ่งของ (Load Chart) ติดไว้ในบริเวณที่ผู้บังคับปั้นจั่นเห็นได้ชัดเจน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

วศ. ชาญณรงค์ ปั้นจันทร์

๒๕) รูปภาพหรือคู่มือการใช้สัญญาณมือในการสื่อสารระหว่างผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับปั้นจั่น ติดไว้ที่จุดหรือตำแหน่งที่ลูกจ้างผู้ปฏิบัติงานเห็นชัดเจน

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๒๖) เครื่องดับเพลิงพร้อมใช้งานได้ที่ห้องบังคับปั้นจั่น หรือตำแหน่งที่สามารถใช้งานได้สะดวก

☑ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....

๒๗) อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบ [๗]

น้ำหนักที่ใช้ในการทดสอบการยก ระบุ.....รถแบคโฮ.....น้ำหนัก.....3.5.....ตัน

เครื่องมือวัด ระบุ.Digital Caliper,ตลับเมตร.....วิธีตรวจสอบแนวเชื่อม ระบุ....Visual Test.....

อื่นๆ ระบุ.....

๒๘) การทดสอบการรับน้ำหนักของปั้นจั่นในครั้งนี้เป็นการทดสอบในกรณี (น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริงหรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง (Load simulation))

๒๘.๑) ปั้นจั่นใหม่ (หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน)

ผลการทดสอบการรับน้ำหนัก ของพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load)

☐ ก) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๒๐ ตัน ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ – ๑.๒๕ เท่า

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ).....

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

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ).....

☐ ค) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตันขึ้นไป ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๑ เท่า

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ).....

☐ ง) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยสูงสุดตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดสำหรับปั้นจั่นหอสูง ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ เท่า ของพิกัดน้ำหนักยกสูงสุดและต่ำสุดตามตารางพิกัดน้ำหนักยก (Load Chart) แต่ต้องไม่เกินน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safety Working Load) ตามที่ผู้ผลิตและวิศวกรกำหนด

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ).....

๒๘.๒) ปั้นจั่นที่ใช้งานแล้ว

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

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

วศ. ชาญณรงค์ ปั้นจันทร์

๒๘.๒.๒) กรณีปั้นจั่นหอสูง ผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ – ๑.๒๕ ของน้ำหนักที่ใช้งานสูงสุด ๘ แต่ต้องไม่เกินตารางพิกัดน้ำหนักยก (Load Chart) ตามที่ผู้ผลิตและวิศวกรกำหนด

☐ ตามวาระทุก.....3.....เดือน/ปี	☐ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน
☑ หลังการติดตั้งเสร็จ (กรณีย้ายที่ติดตั้งใหม่)	☑ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน
☐ หยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป	☐ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน
☐ หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย	☐ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน
☐ หลังการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง หรือการเพิ่มหรือลดความสูง	☐ ผ่าน	☐ ไม่ผ่าน

๒๙) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน

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

๒๙.๒) กรณีปั้นจั่นหอสูงพิกัดน้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน

(ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load Chart))

-น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน.....12.0.....ตัน ที่ระยะ .....15.0..... เมตร.

-น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน.....3.0.....ตัน ที่ระยะ.....28.0. .....เมตร

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

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

๓๐) กรณีมีรายการทดสอบเพิ่มเติมตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด (สามารถแนบเอกสารเพิ่ม)

ทดสอบการยกน้ำหนัก โดยการยกน้ำหนักค้างในแนวดิ่ง วัดระยะ 2 ครั้ง ห่างกัน 10 นาที.....

วัดความสูงครั้งที่ 1 ที่ .....0.80.....เมตร .... ..วัดความสูงครั้งที่ 2 ที่ ...0.80.....เมตร .....

ตรวจสอบระบบการทำงาน ระบบการทำงานต่างๆ และชุดลิมิตสวิทช์ต่างๆว่ายังทำงานได้เป็นปกติ.....

ก่อนเริ่มงานทุกวัน ประเมิน คำนวณ น้ำหนักวัสดุที่จะทำการยกย้าย ทุกครั้งก่อนทำการยก

ให้ทำความสะอาดบริเวณฐานปั้นจั่น ไม่ให้มีน้ำขัง และเศษวัสดุปกคลุม

แบบรายการออกแบบรับรองฐานปั้นจั่นโดยวิศวกรโยธา ให้เจ้าของเครื่องจักรแนบท้ายรายงาน

ในขณะทดสอบใช้แขนยาว 30 เมตร ถ้ามีการเปลี่ยนแปลง ต้องเปลี่ยนตารางพิกัดยกใหม่

วศ. ชาญณรงค์ ปั้นจันทร์

รายการเพิ่มเติมกรณีตรวจสอบ ทดสอบ หรือแก้ไข ปรับแต่ง สิ่งชำรุดบกพร่อง

หมายเหตุ

๑. กรณีข้อใดที่ไม่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของปั้นจั่น ไม่ต้องดำเนินการทำเครื่องหมาย หรือลงรายละเอียดในหัวข้อดังกล่าว

๒. การตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของปั้นจั่นต้องมีภาพถ่ายของวิศวกรขณะทดสอบ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม และสำเนาผู้ขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ หรือผู้ได้รับอนุญาตตามมาตรา ๑๑ แล้วแต่กรณี พร้อมทั้งเก็บไว้เป็นหลักฐานให้พนักงานตรวจความปลอดภัยตรวจสอบได้

วศ. ชาญณรงค์ ปั้นจันทร์

คำชี้แจงรายการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์สำหรับปั้นจั่น

๑ วิศวกรต้องคำนวณหาขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยของปั้นจั่นแต่ละชนิด

๒ วิศวกรต้องคำนวณทางวิศวกรรมพร้อมกับการทดสอบกรณีมีการดัดแปลงส่วนที่เกี่ยวข้องกับโครงสร้างที่มีผล ต่อการรับน้ำหนักหรือรับแรงของปั้นจั่นขณะยก

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

๔ ต้องมีเอกสารการรับรองการติดตั้งปั้นจั่นบนฐานที่มั่นคงโดยผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม สาขาโยธา ตามพระราชบัญญัติวิศวกร พ.ศ. ๒๕๔๒

๕ ให้มีการทดสอบความแม่นยำที่เกี่ยวข้องกับสิ่งต่อไปนี้ ทิศทาง ระยะ ความเร็ว รัศมี มุมยก

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

๗ น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริง หรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง เช่น Load cell หรือ Dynamometer เป็นต้น

เครื่องมือที่ใช้วัดขนาดและเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิง สลักเกลียว ตะขอและอื่นๆ เช่น เวอร์เนียร์คาลิปเปอร์ หรือเครื่องมืออื่นที่มีความละเอียดในการวัดไม่น้อยกว่า ๐.๑ มิลลิเมตร

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

๘ กรณีปั้นจั่นที่ใช้งานแล้วให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๒๕ เท่า ของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด โดยไม่เกินพิกัด น้ำหนักยกอย่างปลอดภัยที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ เช่น

ตัวอย่างที่ ๑ ปั้นจั่นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ๑๐ ตัน ใช้งานจริงสูงสุด ๖ ตัน จะต้องทดสอบที่ ๖ x ๑.๒๕ จะเท่ากับ ๗.๕ ตัน ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๗.๕ ตัน

ตัวอย่างที่ ๒ ปั้นจั่นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ๑๐ ตัน ใช้งานจริงสูงสุด ๙ ตัน จะต้องทดสอบที่ ๙ x ๑.๒๕ จะเท่ากับ ๑๑.๒๕ ตัน แต่เนื่องจากเกินกว่าน้ำหนักที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ดังนั้น ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑๐ ตัน

เรียบร้อย หมายถึง มี ถูกต้อง ครบถ้วน ใช้การได้จริง

ไม่เรียบร้อย หมายถึง ไม่มี ไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน ใช้การไม่ได้ หรือไม่พร้อมใช้งาน

หมายเหตุ วิศวกรผู้ลงนามจะต้องกรอกข้อมูลรายละเอียดไว้ในแบบให้เรียบร้อยและครบถ้วนที่สุด ด้วยความถูกต้องเที่ยงตรง โดยความรับผิดชอบในความปลอดภัยของส่วนรวมตามจรรยาบรรณและมารยาทอันดีในการประกอบ วิชาชีพวิศวกรรม

วศ. ชาญณรงค์ ปั้นจันทร์

แบบ ปจ. ๑

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าในการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยในการใช้ปั้นจั่นครั้งนี้วิศวกรได้ดำเนินการ ตรวจสอบและทดสอบปั้นจั่น ตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด และนายจ้างได้ดำเนินการซ่อมแซม แก้ไข และปรับปรุง กรณีพบข้อบกพร่องให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด ตามหลักวิชาการทางวิศวกรรม และตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือที่ผู้ผลิตกำหนดหรือวิศวกรกำหนด เป็นที่เรียบร้อยสมบูรณ์แล้ว จึงลงลายมือชื่อร่วมกันไว้เป็นหลักฐานสำคัญ ดังนี้

ตามข้อ ๔ (๑) ลงชื่อ ..... วันที่ 30/04/69

(วศ. ชาญณรงค์ ปั้นจันทร์)

วิศวกรซึ่งได้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตามมาตรา 22(อาคาร A) เท่านั้น เป็นผู้ทดสอบ

ใช้สำหรับทดสอบปั้นจั่น DERRICK CRANE No.1 ที่ LIFE SATHORN-NARATHIWAS

ตามข้อ ๔ (๒) ลงชื่อ ..... วันที่ .....

( )

นิติบุคคลซึ่งได้รับใบอนุญาตตามมาตรา ๑๓ /หรือผู้กระทำแทน

และลงชื่อ ..... วันที่ .....

( )

บุคลากรของนิติบุคคลตามข้อ ๔ (๒) ซึ่งเป็นวิศวกร

และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม เป็นผู้ทดสอบ

ลงชื่อ ..... วันที่ 30/04/69

(นายมานะ เนื่อยกลาง)

นายจ้างของสถานประกอบกิจการ/ผู้กระทำการแทน

หมายเหตุ การรับรองตามแบบการทดสอบปั้นจั่นครั้งนี้ เป็นการลงลายมือชื่อสำหรับการตรวจสอบและทดสอบของวิศวกรเท่านั้น แต่ไม่ได้เป็นการตรวจรับรองงานตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

แบบ กภ.บค
บุคคลธรรมดา



กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

ใบสำคัญ

การขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการทดสอบปั้นจั่น

ใบสำคัญเลขที่ ๐๖๐๒-๐๑-๒๕๖๖-๑๒๕๖

ขึ้นทะเบียนให้ นายชาญณรงค์ ปั้นจันทร์

เลขบัตรประจำตัวประชาชน ๔-๕๐๙๙-๐๐๐๐๔-๖๘-๘

ที่อยู่ เลขที่ ๒๗/๕๙ หมู่ที่ ๓ ตำบลสำผักกูด อำเภอบัญบุรี จังหวัดปทุมธานี

เป็นบุคคลผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ตามกฎกระทรวง กำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักร ปั้นจั่น และหม้อน้ำ พ.ศ. ๒๕๖๔ ในการเป็นผู้ให้บริการทดสอบปั้นจั่น ทั้งนี้ สามารถดำเนินการได้เฉพาะงานตามประเภทและขนาด ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร ประกอบกับกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ และพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายศักดิ์ศิลป์ ตุลาธร)
ผู้อำนวยการกองความปลอดภัยแรงงาน

ใช้สำหรับทดสอบปั้นจั่น DERRICK CRANE NO.1 ที่ LIFE SATHORN-NARATHIWAS 22(อาคารA) เท่านั้น

เมื่อวันที่ 30 เมษายน พ.ศ. 2569 ได้ทำการทดสอบปั้นจั่น Derrick Crane No.1
ใช้งานอยู่ที่ โครงการ LIFE SATHORN-NARATHIWAS 22 (อาคาร A)

วศ. ชาญณรงค์ ปั้นจันทร์



ข้าพเจ้า วศ. ชาญณรงค์ ปั้นจันทร์ บ้านเลขที่ 23/59 หมู่ 3 ตำบล ตลาดขวัญ อำเภอ ธัญบุรี

จังหวัด ปทุมธานี 12110 โทรศัพท์ 083-614-0454

ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร เลขทะเบียน..สก 2018..

ระดับ.....สามัญ.หมดอายุวันที่.....21 พ.ย 2573

และใบสำคัญ (ตามมาตร ๙) เลขที่.....0602-01-2566-1256.ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใบอนุญาต

หรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

ใช้สำหรับทดสอบปั้นจั่น DERRICK CRANE No.1 ที่ LIFE SATHORN-NARATHIWAS 22(อาคาร A) เท่านั้น

ข้าพเจ้าได้ดำเนินการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่น

ชื่อสถานประกอบกิจการ. บริษัท บี. เอ็ม. ยิ่งจริญ เซอร์วิส จำกัด เลขทะเบียนนิติบุคคล 0135561007199

ประกอบกิจการ .ให้เช่าเครื่องจักร

สถานประกอบกิจการตั้งอยู่เลขที่ 21 หมู่ 6 ตำบล พืชอุดม อำเภอ ลำลูกกา จังหวัด ปทุมธานี 12150

โทรศัพท์....081-9845570, 081-9841740

เมื่อวันที่ 30 เมษายน พ.ศ. 2569 ได้ทำการทดสอบปั้นจั่น Derrick Crane No.1

ใช้งานอยู่ที่ โครงการ LIFE SATHORN-NARATHIWAS 22(อาคาร A)

ชาญณรงค์

วศ. ชาญณรงค์ ปั้นจันทร์

ภาพถ่ายขณะทำการทดสอบเมื่อวันที่ 30 เมษายน พ.ศ. 2569 ขณะทดสอบปั้นจั่นใช้งานอยู่ที่

โครงการ LIFE SATHORN-NARATHIWAS 22 (อาคาร A)











ใช้สำหรับทดสอบปั้นจั่น DERRICK (อาคาร A) เท่านั้น




วศ. ชาญณรงค์ ปั้นจันทร์

ภาคผนวก ค5

หนังสือแต่งตั้งตัวแทนเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย



27 ENGINEERING
The Professional Contractor

"WE BUILD SATISFACTION"

วันที่ 25 กรกฎาคม 2568

เลขที่ MEMO-27EN-ENPLUS-LSN-017/2568

เรื่อง ขอส่งเอกสารแจ้งขึ้นทะเบียนของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

เรียน คุณธราดล หวลคำ
ผู้จัดการโครงการ บริษัท เอ็นยิเนียริ่ง พลัส จำกัด

เอกสารแนบ : 1. เอกสารแจ้งขึ้นทะเบียนของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ลว. 16 กรกฎาคม 2568 จำนวน 15 แผ่น

ตามที่ บริษัท 27 วิศวกรรม จำกัด ได้เป็นผู้รับจ้าง ก่อสร้างอาคารชุดพักอาศัย คสล. สูง 8 ชั้น 2 อาคาร โครงการ Life Sathorn-Narathiwas 22 ถนน นราธิวาสราชนครินทร์ แขวงช่องนนทรี เขตยานนาวา กรุงเทพมหานคร 1 รายการ มูลค่าโครงการทั้งสิ้น 380,000,000 บาท (สามร้อยแปดสิบล้านบาทถ้วน) นั้น

บริษัทฯ ขอส่งเอกสาร ขอส่งเอกสารแจ้งขึ้นทะเบียนของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุชาติ มหาชานนท์)
ผู้จัดการโครงการ

บริษัท 27 วิศวกรรม จำกัด : 41/1 ซ. พระรามที่ 2 ซอย 54 แขวงแสมดำ เขตบางขุนเทียน กรุงเทพฯ
27 Engineering Co.,Ltd. : 41/1 Soi Rama 2 ,Soi 54 ,Samae Dam , Bang Khum Thian ,Bangkok 10140
Tel : 02-870-2772 [Auto] Fax : 02-870-2771 Email : Contact@27Engineering.co.th

สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
กรุงเทพมหานครพื้นที่ ๑

ได้รับต้นฉบับแล้ว
18 ก.ค. 2568

แบบนำส่งเอกสาร

เขียนที่ บริษัท 27 วิศวกรรม จำกัด

วันที่ 16 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2568

เรื่อง แจ้งการขึ้นทะเบียนของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน

เรียน สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่ 1

ข้าพเจ้า นายพรเทพ ลำธารวงศ์ เป็น นายจ้าง/เจ้าของ/ผู้แทน

ชื่อสถานประกอบกิจการ บริษัท 27 วิศวกรรม จำกัด

ตั้งอยู่เลขที่ 41/1 หมู่ที่ ซอย พระรามที่ 2 ซอย 54 ถนน พระรามที่ 2

ตำบล แสมดำ อำเภอ บางขุนเทียน จังหวัด กรุงเทพมหานคร

ประเภทกิจการ ก่อสร้าง โทรศัพท์ 02-870-2772

E-mail: contact@27engineering.co.th จำนวนลูกจ้างทั้งหมด 48 คน (ชาย 13 คน หญิง 35 คน)

ชื่อสำนักงานสาขา/หน่วยงานชั่วคราว(ถ้ามี) โครงการก่อสร้าง LIFE SATHORN NARATHIWAS 22

ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ซอย นราธิวาสราชนครินทร์ 22 ถนน นราธิวาสราชนครินทร์ ตำบล ช่องนนทรี

อำเภอ ยานนาวา จังหวัด กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ 02-870 2772

E-mail: - จำนวนลูกจ้างทั้งหมด 50 คน (ชาย 30 คน หญิง 20 คน)

ขอนำส่งเอกสารดังนี้

1. แบบคำขอการแจ้งการขึ้นทะเบียนของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน(แบบ กภ.จพ.)
2. สำเนาคำสั่งแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
3. สำเนาใบรับรองผ่านการฝึกอบรม/วุฒิบัตร พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
4. สำเนาเอกสารวุฒิการศึกษา สำหรับจป. วิชาชีพ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

บริษัท 27 วิศวกรรม จำกัด 27 ENGINEERING CO.,LTD

(นายพรเทพ ลำธารวงศ์)

ตำแหน่ง รองกรรมการผู้จัดการ

ผู้ประสานงาน นายกฤชพงศ ถาวรนันท์

ติดต่อ 094-9971989

แบบ กภ.จพ.

แบบคำขอการแจ้งการขึ้นทะเบียน การพ้นจากตำแหน่งหรือพ้นจากหน้าที่
ของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน และผู้บริหารหน่วยงานความปลอดภัย

เขียนที่ บริษัท 27 วิศวกรรม จำกัด

วันที่ 15 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2568

ข้าพเจ้า นายพรเทพ ลำธารวงศ์ ตำแหน่ง รองกรรมการผู้จัดการ
ชื่อสถานประกอบกิจการ บริษัท 27 วิศวกรรม จำกัด ประเภทกิจการ ก่อสร้าง
ตั้งอยู่เลขที่ 41/1 หมู่ที่ ซอย พระรามที่ 2 ซอย 54 ถนน พระรามที่ 2 ตำบล/แขวง แสมดำ
อำเภอ/เขต บางขุนเทียน จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10150
โทรศัพท์ 02-870-2772 โทรสาร 02-870-2771 E-mail contact@27engineering.co.th
ขอแจ้งชื่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน และผู้บริหารหน่วยงานความปลอดภัย ดังนี้

๑. เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน

☑ การขึ้นทะเบียน จำนวน 1 คน

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน /หนังสือเดินทางหรือใบอนุญาตทำงาน	คุณสมบัติตามข้อ ๘		
			(๑)	(๒)	(๓)
๑	นายภัทรพงศ์ เมืองคำ	1 5599 00269 93 8	X	X	X
๒					
๓					

☐ การพ้นจากตำแหน่งหรือพ้นจากหน้าที่ จำนวน ..... คน

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล		เลขทะเบียน
๑			
๒			
๓			

๒. เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร

☑ การขึ้นทะเบียน จำนวน 1 คน

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน /หนังสือเดินทางหรือใบอนุญาตทำงาน	คุณสมบัติตามข้อ ๑๑			สถานะ	
			(๑)	(๒)	(๓)	นายจ้าง	ลูกจ้าง*
๑	นายสิทธิพงศ์ ทองผุด	3 4306 00106 86 2	X	X	X		X
๒							
๓							

*ลูกจ้างระดับผู้บริหาร

☐ การพ้นจากตำแหน่งหรือพ้นจากหน้าที่ จำนวน ..... คน

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	เลขทะเบียน
๑		
๒		
๓		

๓. เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิค

☐ การขึ้นทะเบียน จำนวน ..... คน

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

☐ การพ้นจากตำแหน่งหรือพ้นจากหน้าที่ จำนวน ..... คน

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	เลขทะเบียน
๑		
๒		
๓		

๔. เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิคขั้นสูง

☐ การขึ้นทะเบียน จำนวน ..... คน

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

☐ การพ้นจากตำแหน่งหรือพ้นจากหน้าที่ จำนวน ..... คน

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	เลขทะเบียน
๑		
๒		
๓		

๕. เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

☑ การขึ้นทะเบียน จำนวน 1 คน

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน /หนังสือเดินทางหรือใบอนุญาตทำงาน	คุณสมบัติตามข้อ ๒๑					
			(๑)	(๒)	(๓)	(๔)	(๕)	(๖)
๑	นายกฤชพงศ ถาวรนันท์	3 1015 00793 21 7	X	X	X	X	X	X
๒								
๓								

☐ การพ้นจากตำแหน่งหรือพ้นจากหน้าที่ จำนวน ..... คน

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	เลขทะเบียน
๑		
๒		
๓		

๖. ผู้บริหารหน่วยงานความปลอดภัย

❑ การขึ้นทะเบียน

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

❑ การพ้นจากตำแหน่งหรือพ้นจากหน้าที่

ชื่อ - นามสกุล	เลขทะเบียน

พร้อมได้แนบเอกสารหรือหลักฐาน ดังต่อไปนี้

(๑) สำเนาเอกสารการแต่งตั้งเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน ระดับบริหาร ระดับเทคนิค ระดับเทคนิคขั้นสูง หรือระดับวิชาชีพ และผู้บริหารหน่วยงานความปลอดภัย

(๒) สำเนาใบรับรองผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน ระดับบริหาร ระดับเทคนิค ระดับเทคนิคขั้นสูง หรือระดับวิชาชีพ และผู้บริหารหน่วยงานความปลอดภัย หรือสำเนาวุฒิการศึกษาในกรณีที่มีคุณสมบัติโดยใช้วุฒิการศึกษา

(๓) สำเนาหนังสือเดินทางหรือสำเนาใบอนุญาตทำงาน กรณีบุคคลซึ่งไม่มีสัญชาติไทย

(๔) สำเนาเอกสารหรือหลักฐานการขึ้นทะเบียน

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

๒. การพ้นจากตำแหน่งหรือพ้นจากหน้าที่ ใช้เอกสารหรือหลักฐานตาม (๔)

ประทับตราสำคัญ
นิติบุคคล
(ถ้ามี)

(ลงชื่อ).....

(นายพรเทพ ลำธารวงศ์)

นายจ้างหรือผู้มีอำนาจกระทำการแทน/บุคคล

27 ENGINEERING
The Professional Contractor

"WE BUILD SATISFACTION"

คำสั่ง บริษัท 27 วิศกรรม จำกัด

ที่ (จป-บห) 02 / 2568

เรื่อง แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร

ตามกฎกระทรวง การจัดให้มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน บุคลากร หน่วยงาน หรือคณะบุคคลเพื่อดำเนินการด้านความปลอดภัยในสถานประกอบกิจการ พ.ศ.2565 หมวดที่ 1 ข้อ 7 กำหนดให้นายจ้างของสถานประกอบกิจการตามบัญชี 1 และบัญชี 2 ที่มีลูกจ้างจำนวนสองคนขึ้นไป และสถานประกอบกิจการตามบัญชี 3 ที่มีลูกจ้างจำนวนยี่สิบคนขึ้นไป ต้องจัดให้ลูกจ้างระดับผู้บริหารซึ่งมีคุณสมบัติตามข้อ 11 ทุกคน เป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหารของสถานประกอบกิจการ หมวดที่ 4 ข้อ 42 นายจ้างต้องนำรายชื่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหารไปขึ้นทะเบียน ต่อกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน พร้อมเอกสาร หรือหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอ ภายในสามสิบวัน นั้น

บริษัท 27 วิศกรรม จำกัด ตั้งอยู่เลขที่ 41/1 ซอยพระรามที่ 2 ซอย 54 แขวงแสมดำ เขตบางขุนเทียน กรุงเทพมหานคร 10150 ประกอบกิจการรับเหมาก่อสร้าง เพื่อปฏิบัติงานที่โครงการ LIFE SATHORN NARATHIWAS 22 ตั้งอยู่ที่ ซอยนราธิวาสราชนครินทร์ 22 ถนนนราธิวาสราชนครินทร์ แขวงช่องนนทรี เขตยานนาวา กรุงเทพมหานคร 10110

จึงแต่งตั้งลูกจ้างเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร เพื่อปฏิบัติหน้าที่ประจำสถานประกอบกิจการ จำนวน 1 คน มีรายชื่อต่อไปนี้

1. **นายสิทธิพงศ์ ทองผุด**

โดยให้เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหารมีหน้าที่ ดังต่อไปนี้

(1) กำกับ ดูแล เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานทุกระดับซึ่งอยู่ในบังคับบัญชาของตน

(2) เสนอแผนงานหรือโครงการด้านความปลอดภัยในการทำงานในหน่วยงานที่รับผิดชอบต่อนายจ้าง

(3) ส่งเสริม สนับสนุน และติดตามการดำเนินงานเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงาน ให้เป็นไปตามแผนงานหรือโครงการ เพื่อให้มีการจัดการด้านความปลอดภัยในการทำงานที่เหมาะสมกับสถานประกอบกิจการ

(4) กำกับ ดูแล และติดตามให้มีการแก้ไขข้อบกพร่องเพื่อความปลอดภัยในการทำงานของลูกจ้างตามที่ได้รับรายงานหรือตามข้อเสนอแนะของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน คณะกรรมการความปลอดภัย หรือหน่วยงานความปลอดภัย

ทั้งนี้ ให้ปฏิบัติงานเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ 16 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2568

บริษัท 27 วิศวกรรม จำกัด 27 ENGINEERING CO.,LTD.

(นายพรเทพ ลำธารวงศ์)
รองกรรมการผู้จัดการ

บริษัท 27 วิศวกรรม จำกัด : 41/1 ซอยพระรามที่ 2 ซอย 54 แขวงแสมดำ เขตบางขุนเทียน กรุงเทพฯ 10150
27 Engineering Co.,Ltd. : 41/1 Rama II Soi 54, Samae Dam, Bang Khun Thian, Bangkok 10150
Tel : 66-2870-2772 [Auto] Fax : 66-2870-2771 Email : contact@27engineering.co.th

คำสั่ง บริษัท 27 วิศกรรม จำกัด

ที่ (จป-หน) 02 / 2568

เรื่อง แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน

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

บริษัท 27 วิศกรรม จำกัด ตั้งอยู่เลขที่ 41/1 ซอยพระรามที่ 2 ซอย 54 แขวงแสมดำ เขตบางขุนเทียน กรุงเทพมหานคร 10150 ประกอบกิจการรับเหมาก่อสร้าง เพื่อปฏิบัติงานที่โครงการ LIFE SATHORN NARATHIWAS 22 ตั้งอยู่ที่ ซอยนราธิวาสราชนครินทร์ 22 ถนนนราธิวาสราชนครินทร์ แขวงช่องนนทรี เขตยานนาวา กรุงเทพมหานคร 10110

จึงแต่งตั้งลูกจ้างเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน เพื่อปฏิบัติหน้าที่ประจำสถานประกอบกิจการ จำนวน 1 คน มีรายชื่อต่อไปนี้

1. **นายภัทรพงศ์ เมืองคำ**

โดยให้เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างานมีหน้าที่ ดังต่อไปนี้

(1) กำกับดูแลลูกจ้างในหน่วยงานที่รับผิดชอบให้ปฏิบัติตามคู่มือว่าด้วยความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบกิจการ

(2) วิเคราะห์งานในหน่วยงานที่รับผิดชอบเพื่อค้นหาความเสี่ยงหรืออันตรายเบื้องต้นจากการทำงาน โดยอาจร่วมดำเนินการกับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิค ระดับเทคนิคขั้นสูง หรือระดับวิชาชีพ

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

(4) สอนวิธีการปฏิบัติงานที่ถูกต้องแก่ลูกจ้างในหน่วยงานที่รับผิดชอบเพื่อให้เกิดความปลอดภัยในการทำงาน

(5) ตรวจสอบสภาพการทำงานของเครื่องจักร เครื่องมือ และอุปกรณ์ให้อยู่ในสภาพที่ปลอดภัยก่อนลงมือปฏิบัติงานประจำวัน

(6) กำกับดูแลการใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลของลูกจ้างในหน่วยงานที่รับผิดชอบ

บริษัท 27 วิศวกรรม จำกัด : 41/1 ซอยพระรามที่ 2 ซอย 54 แขวงแสมดำ เขตบางขุนเทียน กรุงเทพฯ 10150
27 Engineering Co.,Ltd. : 41/1 Rama II Soi 54, Samae Dam, Bang Khun Thian, Bangkok 10150
Tel : 66-2870-2772 [Auto] Fax : 66-2870-2771 Email : contact@27engineering.co.th

คำสั่ง บริษัท 27 วิศกรรม จำกัด

ที่ (จป-หน) 02 / 2568

เรื่อง แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน

(ต่อ)

(7) รายงานการประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องจากการทำงานของลูกจ้างต่อนายจ้าง และแจ้งต่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิค ระดับเทคนิคขั้นสูง หรือระดับวิชาชีพ สำหรับสถานประกอบกิจการที่มีหน่วยงานความปลอดภัย ให้แจ้งต่อหน่วยงานความปลอดภัยทันทีที่เกิดเหตุ

(8) ตรวจสอบหาสาเหตุการประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องจากการทำงานของลูกจ้างร่วมกับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิค ระดับเทคนิคขั้นสูง หรือระดับวิชาชีพ และรายงานผลการตรวจสอบ รวมทั้งเสนอแนะแนวทางแก้ไขปัญหาต่อนายจ้าง เพื่อป้องกันการเกิดเหตุโดยไม่ชักช้า

(9) ส่งเสริม และสนับสนุนกิจกรรมความปลอดภัยในการทำงาน

(10) ปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยในการทำงานอื่นตามที่นายจ้าง หรือเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหารมอบหมาย

ทั้งนี้ ให้ปฏิบัติงานเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ 16 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2568

บริษัท 27 วิศวกรรม จำกัด

(นายพรเทพ ลำธารวงศ์)
รองกรรมการผู้จัดการ

บริษัท 27 วิศวกรรม จำกัด : 41/1 ซอยพระรามที่ 2 ซอย 54 แขวงแสมดำ เขตบางขุนเทียน กรุงเทพฯ 10150
27 Engineering Co.,Ltd. : 41/1 Rama II Soi 54, Samae Dam, Bang Khun Thian, Bangkok 10150
Tel : 66-2870-2772 [Auto] Fax : 66-2870-2771 Email : contact@27engineering.co.th

คำสั่ง บริษัท 27 วิศกรรม จำกัด

ที่ (จป-วช) 02 / 2568

เรื่อง แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

ตามกฎกระทรวง การจัดให้มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน บุคลากร หน่วยงาน หรือคณะบุคคลเพื่อดำเนินการด้านความปลอดภัยในสถานประกอบกิจการ พ.ศ. 2565 กำหนดให้นายจ้าง ของสถานประกอบกิจการตามบัญชี 1 ที่มีลูกจ้างจำนวนสองคนขึ้นไป และสถานประกอบกิจการตามบัญชี 2 ที่มีลูกจ้างจำนวนหนึ่งร้อยคนขึ้นไป ต้องจัดให้ลูกจ้างซึ่งมีคุณสมบัติตามข้อ 21 อย่างน้อยหนึ่งคน เป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ เพื่อปฏิบัติหน้าที่ประจำสถานประกอบกิจการ หมวดที่ 4 ข้อ 42 นายจ้างต้องนำรายชื่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพไปขึ้นทะเบียนต่อ กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน พร้อมเอกสารหรือหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอภายในสามสิบวัน นั้น

บริษัท 27 วิศกรรม จำกัด ตั้งอยู่เลขที่ 41/1 ซอยพระรามที่ 2 ซอย 54 แขวงแสมดำ เขตบางขุนเทียน กรุงเทพมหานคร 10150 ประกอบกิจการรับเหมาก่อสร้าง เพื่อปฏิบัติงานที่โครงการ LIFE SATHORN NARATHIWAS 22 ตั้งอยู่ที่ ซอยนราธิวาสราชนครินทร์ 22 ถนนนราธิวาสราชนครินทร์ แขวงช่องนนทรี เขตยานนาวา กรุงเทพมหานคร 10110

จึงแต่งตั้งลูกจ้างเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ เพื่อปฏิบัติหน้าที่ประจำสถานประกอบกิจการ จำนวน 1 คน มีรายชื่อต่อไปนี้

1. **นายกฤชพงศ ถาวรนันท์**

โดยให้เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพมีหน้าที่ ดังต่อไปนี้

(1) ตรวจสอบและเสนอแนะให้นายจ้างปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน

(2) วิเคราะห์งานเพื่อชี้บ่งอันตราย และกำหนดมาตรการป้องกันและขั้นตอนการทำงานอย่างปลอดภัยเสนอต่อนายจ้าง

(3) ประเมินความเสี่ยงด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน

(4) วิเคราะห์แผนงานหรือโครงการ และข้อเสนอแนะของหน่วยงานต่าง ๆ และเสนอแนะมาตรการความปลอดภัยในการทำงานต่อนายจ้าง

(5) ตรวจประเมินการปฏิบัติงานของสถานประกอบกิจการให้เป็นไปตามแผนงานโครงการ หรือมาตรการความปลอดภัยในการทำงาน

(6) แนะนำให้ลูกจ้างปฏิบัติตามคู่มือว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบกิจการ

บริษัท 27 วิศวกรรม จำกัด : 41/1 ซอยพระรามที่ 2 ซอย 54 แขวงแสมดำ เขตบางขุนเทียน กรุงเทพฯ 10150
27 Engineering Co.,Ltd. : 41/1 Rama II Soi 54, Samae Dam, Bang Khun Thian, Bangkok 10150
Tel : 66-2870-2772 [Auto] Fax : 66-2870-2771 Email : contact@27engineering.co.th

คำสั่ง บริษัท 27 วิศกรรม จำกัด

ที่ (จป-วช) 02 / 2568

เรื่อง แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

(ต่อ)

(7) แนะนำ ฝึกสอน และอบรมลูกจ้าง เพื่อให้การปฏิบัติงานปลอดจากเหตุอันจะทำให้เกิดความไม่ปลอดภัยในการทำงาน

(8) ตรวจวัดและประเมินสภาพแวดล้อมในการทำงานหรือดำเนินการร่วมกับบุคคล หรือนิติบุคคลที่ขึ้นทะเบียนหรือได้รับใบอนุญาตตามกฎมายว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน หรือกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

(9) เสนอแนะต่อนายจ้างเพื่อให้มีการจัดการด้านความปลอดภัยในการทำงานที่เหมาะสม กับสถานประกอบกิจการและพัฒนาให้มีประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่อง

(10) ตรวจสอบหาสาเหตุและวิเคราะห์การประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องจากการทำงานของลูกจ้าง และรายงานผลการตรวจสอบ รวมทั้งเสนอแนะแนวทางการแก้ไขปัญหาต่อนายจ้างเพื่อป้องกันการเกิดเหตุโดยไม่ชักช้า

(11) รวบรวมสถิติ วิเคราะห์ข้อมูล และจัดทำรายงานและข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการ ประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องจากการทำงานของลูกจ้างเสนอต่อนายจ้าง

(12) ให้ความรู้และอบรมด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมแก่ลูกจ้างก่อนเข้าทำงานและระหว่างทำงาน เพื่อทบทวนความรู้อย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง

(13) ปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยในการทำงานอื่นตามที่นายจ้างมอบหมาย

ทั้งนี้ ให้ปฏิบัติงานเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ 16 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2568

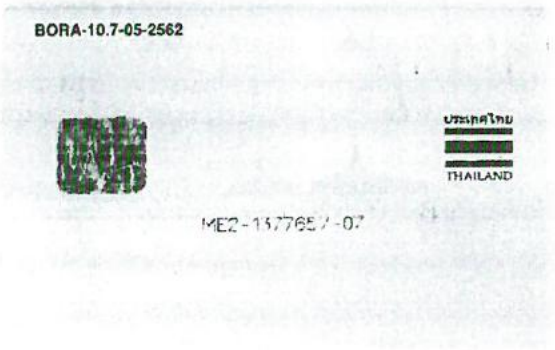
บริษัท 27 วิศวกรรม จำกัด
27 ENGINEERING CO.,LTD.

(นายพรเทพ ลำธารวงศ์)
รองกรรมการผู้จัดการ

บริษัท 27 วิศวกรรม จำกัด : 41/1 ซอยพระรามที่ 2 ซอย 54 แขวงแสมดำ เขตบางขุนเทียน กรุงเทพฯ 10150
27 Engineering Co.,Ltd. : 41/1 Rama II Soi 54, Samae Dam, Bang Khun Thian, Bangkok 10150
Tel : 66-2870-2772 [Auto] Fax : 66-2870-2771 Email : contact@27engineering.co.th


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 4306 00106 86 2
ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย สิทธิพงศ์ ทองผุด
Name Mr. Sittipong
Last name Tongpud
เกิดวันที่ 10 มิ.ย. 2521
Date of Birth 10 Jun. 1978
ศาสนา พุทธ
ที่อยู่ 61/109 หมู่ที่ 7 ต.ไทรน้อย
อ.ไทรน้อย จ.นนทบุรี
9 มี.ค. 2563
วันออกบัตร
9 Mar. 2020
Date of Issue
(นายสมชาย ชอบธรรม)
เจ้าพนักงานออกบัตร
9 มิ.ย. 2571
วันบัตรหมดอายุ
9 Jun. 2028
Date of Expiry
7302-03-03091065

ฝ่ายสนับสนุนการใช้เงินสดในพื้นที่ กปน.


BORA-10.7-05-2562
ประเทศไทย
THAILAND
ME2-1177657-07

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

(เป็นหน่วยงานฝึกอบรมที่ได้รับการรับรองและขึ้นทะเบียนโดยกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน หมายเลขทะเบียนเลขที่ 56-006)
A training organization certified by and registered with the Department of Welfare and Labour Protection, Ministry of Labour-Registration No.56-006

ขอมอบวุฒิบัตรนี้ไว้เพื่อแสดงว่า
With this certificate, hereto certifies that

นายสิทธิพงศ์ ทองผุด

ได้ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร
has completed the training program, namely

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร
Safety Officer at Management level

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

Period of training
12 hrs.

This certificate is issued on
November 21,2014

(Mr. Padungsak Thephasdin Na Ayudhya)
President of Safety and Health at Work Promotion Association (Thailand)

Name of Registrar:

Certificate No. 574668



สำเนาถูกต้อง

(นาย ภัทรพงศ์ เมืองคำ)



TPD.
Training & Seminar

สถาบันฝึกอบรมด้านความปลอดภัยในการทำงาน

บริษัท ทีจีน โปรเฟสชั่นแนล แอนด์ ดีเวลลอปเมนท์ จำกัด

ได้รับการขึ้นทะเบียนจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เลขทะเบียนที่ ๖๘-๐๐๙

มอบวุฒิบัตรนี้ไว้เพื่อแสดงว่า

นายภัทรพงศ์ เมืองคำ

ผ่านการอบรมหลักสูตรเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน

ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัย

และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ.๒๕๔๙

ระหว่างวันที่ ๑๖-๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๒

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๒

(นายกฤตพลสภ์ คิรินทร์)

กรรมการผู้จัดการ

เอกสารฉบับนี้เป็นสำเนาเพื่อการใช้งานภายในเท่านั้น



สำเนาถูกต้อง

BORA-3.2-02-2559

ประเทศไทย
THAILAND

มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช
ปากเกร็ด นนทบุรี

ใบรายงานผลการศึกษา

เลขประจำตัวนักศึกษา 5750032350
เลขประจำตัวประชาชน 3101500793217
ชื่อ-ชื่อสกุล นายอดุลพงศ์ อาจรนันท์
วัน เดือน ปี เกิด 14 กรกฎาคม 2525
หลักสูตรที่ใช้จบการศึกษา ท.บ. (ชีวจิตศาสตร์)
สถานภาพการศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล

วัน เดือน ปี ที่เข้าศึกษา 15 มีนาคม 2558
วัน เดือน ปี ที่สำเร็จการศึกษา 30 กรกฎาคม 2560
ชื่อปริญญา วิทยาศาสตรบัณฑิต (สาขาวิชาอนามัยและความปลอดภัย)
วท.บ. (สาขาวิชาอนามัยและความปลอดภัย)
แขนงวิชา
สาขาวิชา อาชีวอนามัยและความปลอดภัย

รหัสรายวิชา	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต	ผลการศึกษา	รหัสรายวิชา	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต	ผลการศึกษา
	หน่วยกิตจากการเทียบโอน				ภาคการศึกษาสิ้น ปีการศึกษา 2559		
54[illegible]	วิชาสหกิจพื้นฐานสำหรับงานอาชีวอนามัยและความปลอดภัย	6	S	54111	ประสบการณ์วิชาชีพอาชีวอนามัยและความปลอดภัย	6	-
54106	ศัพท์วิทยาและอาชีวเวชศาสตร์	6	S	54113	สุขอนามัยอุตสาหกรรม การยศเบื้น	6	-
54112	ระบบสุขภาพและวิทยาการระบาดด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย	6	S		.....สิ้นสุดรายงานผลการศึกษา.....		
	ภาคการศึกษาต้น ปีการศึกษา 2557						
[illegible]51	ไทยศึกษา	6	S				
54104	สถิติสิ่งแวดล้อมสำหรับวิทยาศาสตร์สุขภาพ	6	S				
54114	เทคโนโลยีความปลอดภัย	6	S				
	ภาคการศึกษาต้น ปีการศึกษา 2558						
54102	การบริหารงานอาชีวอนามัยและความปลอดภัย	6	S				
54103	การยศศาสตร์	6	S				
54115	กฎหมายและมาตรฐานด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย	6	S				
	ภาคการศึกษาปลาย ปีการศึกษา 2558						
[illegible]22	จิตวิทยาองค์การ	6	S				
[illegible]	สังคมศาสตร์สุขภาพ การยศศาสตร์	6	S				

หน่วยกิตรวมตลอดโครงสร้างหลักสูตร	78	คะแนนเฉลี่ยสะสมตามหลักสูตร	2.56
หน่วยกิตที่ได้ศึกษาทั้งหมด	78	คะแนนเฉลี่ยสะสมทั้งหมด	2.56
หน่วยกิตที่ได้ศึกษาเพิ่มเติม	18	เกียรตินิยมอันดับ	.....

[illegible]

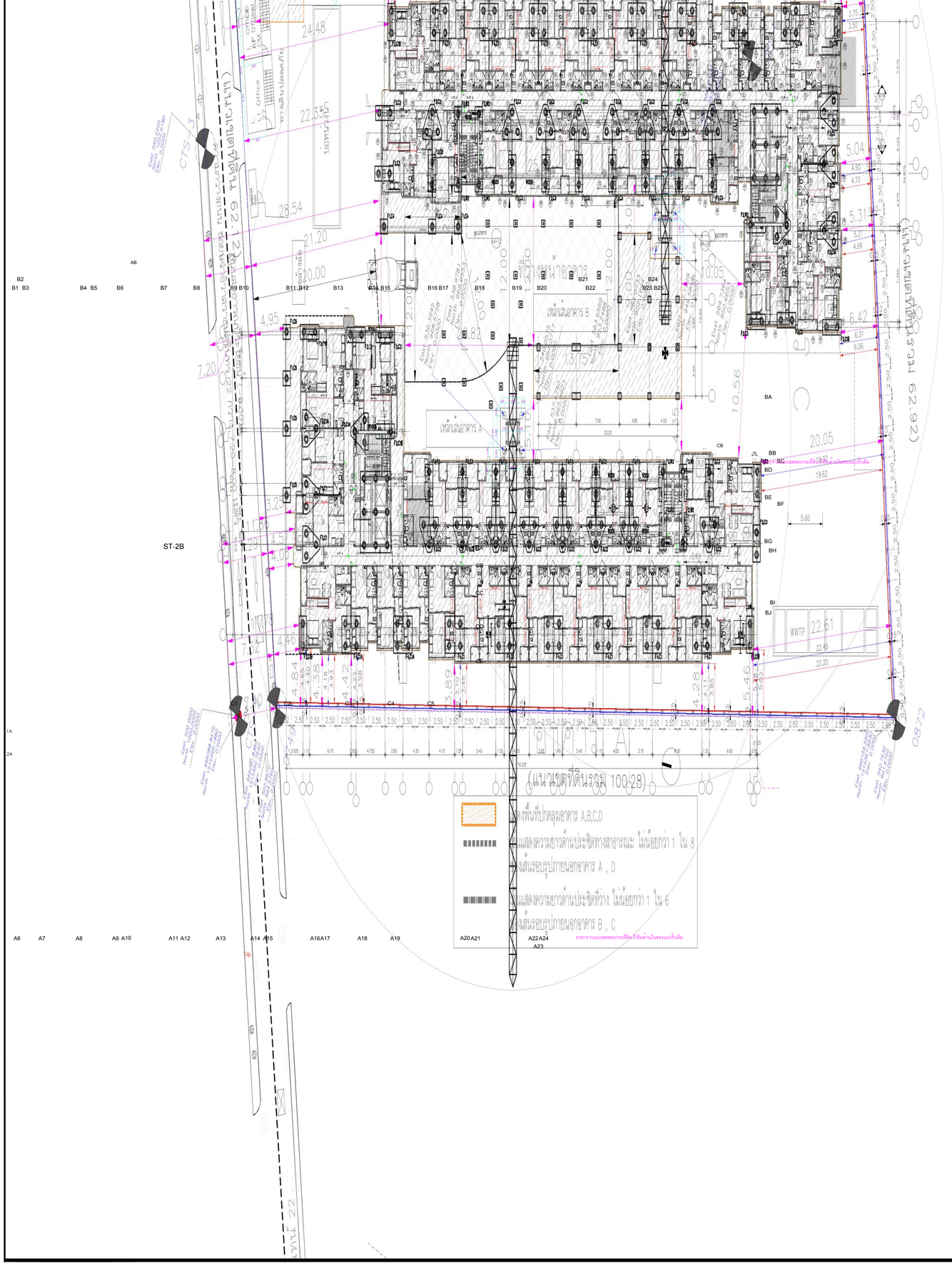
รองศาสตราจารย์ ดร.ชัยนันท์ [illegible]
ผู้อำนวยการสำนักทะเบียนและวัดผล

ให้ไว้ ณ วันที่ [illegible] สิงหาคม 2560

ภาคผนวก ค6

แผนผังของโครงการ





ที่ปรึกษาการออกแบบ อินทนิลดีไซน์ จำกัด(มหาชน) 11000
T : 02-1250124 E : Studio.vithaldan@gmail.com

FACADE DESIGN ARCHITECTS :

Design Studio co.,ltd.
บริษัท ไอ วิ ดีไซน์ สตูดิโอ จำกัด
53/40 หมู่ 13 แขวงสายหยุด
เขตสายหยุด กรุงเทพฯ 10220
Tel:02-7391751-2 Fax:02-7391743
www.ividesign.co.th
E-mail : iv@ividesign.co.th
E-mail : iv@yahoo.com

ผู้ปิดตกแต่ง :

REDLANDSCAPE
LANDSCAPE ARCHITECTURAL DESIGN

ที่ปรึกษาโครงสร้าง :

GEOMETRIC ENGINEERING CO.,LTD.
บริษัท จีโอเมทริก เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด

ที่ปรึกษาระบบสุขาภิบาล :

PASS
3/566 Thetsaban Nimitmai Rd.,
Lat yao ,Chatuchak ,Bangkok 10900
Tel.(662) 580-3673-6
Fax.(662) 580-3677
PLANNING ALL SYSTEM SERVICES

CONSTRUCTION MANAGEMENT :

5595 Kamphaengpetch 6 Rd., Lat Yao, Chatuchak, Bangkok 10900, Thailand
Tel. (662) 539-1374-82

ENPLUS

CONTRACTOR :

27 ENGINEERING
PROJECT MANAGEMENT
ENGINEERING PLUS CO.,LTD.
42/14 ซอยรามคำแหง 12 (ซอยหทัยราษฎร์) ถนนรามคำแหง แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240
Phone : 02-318-4136-7 Fax:02-718-6324
E-mail: enplus@enplus.co.th

NO.	DATE	DESCRIPTION

The Professional Contractor

SHOP DRAWING

DRAWN BY :

CHECKED :

TITLE:

ผัง TOWER CRANE

DATE:

SHEET NUMBER	TOTAL	REV.

ภาคผนวก ค7

เอกสารการจัดจ้างแรงงานไทยต่างด้าว



ทะเบียนใบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าวตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 24 กันยายน 2567

เอกสารฉบับนี้ใช้แทนใบอนุญาตทำงาน



เลขรับที่ (No.) : WP-67-024048 วันที่อนุมัติ (Date) : 06 มีนาคม 2568

ชื่อคนต่างด้าว (Name of Applicant) : MISS MA TA ZIN HTWE

เจ้าหน้าที่ (Name of Officer) : นางมาลาริน หวังสะมะแอล

นักวิชาการแรงงานชำนาญการ
รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานจัดหางาน
กรุงเทพมหานครพื้นที่ 5

นายทะเบียน (Registrar) :

(นายสมชาย มรกตศรีวรรณ)
อธิบดีกรมการจัดหางาน
นายทะเบียน

ลงเลขรับและชำระค่ายื่นแบบคำขอ (REGISTERING APPLICATION FORM AND PAYING APPLICATION FEE)

ข้อมูลคนต่างด้าว

สถานะใบอนุญาต	: อนุมัติ (รอพิมพ์บัตร)	ออกให้ ณ จังหวัด	: สำนักงานจัดหางานกรุงเทพมหานครพื้นที่ 5
เลขประจำตัวคนต่างด้าว	: 6681090131282	ใบอนุญาตทำงานเลขที่	: 1005689031142
ชื่อภาษาไทย	: นางสาว มา ตา ซิน เทียว	ชื่อภาษาอังกฤษ	: MISS MA TA ZIN HTWE
วัน/เดือน/ปี (พ.ศ.) เกิด	: 30/06/2000	อายุ (ปี)	: 24
สัญชาติ	: เมียนมา	สถานภาพ	: -
ชื่อ-สกุล บิดา	: -	ชื่อ-สกุล มารดา	: -
เลขอ้างอิงคนต่างด้าว	: 2491008679356		
ที่อยู่อาศัย	: 110/276 หมู่ที่ 7 ซอยเคหะร่มเกล้า27 แขวงคลองสองต้นนุ่น เขตลาดกระบัง จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10520		

ข้อมูลหนังสือเดินทาง และข้อมูลการตรวจลงตรา

เลขที่หนังสือเดินทาง	: -	ประเภทหนังสือเดินทาง	: -
สถานที่ออกหนังสือเดินทาง	: -	ประเทศที่ออกหนังสือเดินทาง	: -
วันที่ออกหนังสือเดินทาง	: -	วันหมดอายุ	: -
เลขที่ตรวจลงตรา	: -		
ออกให้วันที่	: -	ใช้ได้ถึงวันที่	: -

ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

เลขประจำตัวนายจ้าง	: 1101100233960	ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบการ	: น.ส. สุชาดา สมประเสริฐ
ประเภทกิจการ	: BT04 - กิจการก่อสร้าง		
ที่ตั้งสำนักงาน	: 110/276 ซอยเคหะร่มเกล้า27 แขวงคลองสองต้นนุ่น เขตลาดกระบัง จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10520		

ข้อมูลการทำงาน

ทำงานในตำแหน่ง	: กรรมกร	ลักษณะงาน	: กรรมกร (กิจการก่อสร้าง)
สถานที่ทำงาน	: 110/276 หมู่ที่ 7 ซอยเคหะร่มเกล้า27 แขวงคลองสองต้นนุ่น เขตลาดกระบัง จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10520		
อนุญาตให้ทำงานถึงวันที่	: 31 มีนาคม 2569		

ข้อมูลสิทธิการรักษาพยาบาล

ประกันสังคม

ประกันสุขภาพ สิ้นสุดวันที่ 11/07/2025

เงื่อนไข

คนต่างด้าวจะต้องทำประกันสุขภาพตลอดระยะเวลาการอนุญาตให้ทำงาน หากปรากฏว่าระยะเวลาการทำประกันสุขภาพสิ้นสุดลง ก่อนระยะเวลาการอนุญาตให้ทำงาน นายทะเบียนจะเพิกถอนใบอนุญาตทำงาน ซึ่งมีผลให้การอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรสิ้นสุดลง

คำเตือน

เมื่อได้รับอนุญาตให้ทำงานแล้วคนต่างด้าวต้องดำเนินการดังต่อไปนี้ มิเช่นนั้น การอนุญาตให้ทำงานและการอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรของคนต่างด้าวจะสิ้นสุดลง

1. จัดเก็บข้อมูลอัตลักษณ์บุคคล ภายในวันที่ 28 มิถุนายน 2568
2. จัดทำหรือปรับปรุงทะเบียนประวัติตามกฎหมายว่าด้วยการทะเบียนราษฎร ภายในวันที่ 31 มีนาคม 2569

เอกสารอิเล็กทรอนิกส์ฉบับนี้ถูกสร้างจากระบบอนุญาตทำงานคนต่างด้าวที่มีสถานะการทำงานไม่ถูกต้องตามกฎหมาย ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 24 กันยายน 2567
โดยกรมการจัดหางาน กระทรวงแรงงาน
พิมพ์เอกสาร วันที่ 28/03/68 08:57 น.

กรมการจัดหางาน
กระทรวงแรงงาน

ใบเสร็จรับเงิน
ต้นฉบับ

เลขที่ 1005680015697

ที่ทำการ สำนักบริหารแรงงานต่างด้าว

วันที่ 01 กุมภาพันธ์ 2568

เลขที่ใบชำระเงิน IV680201/001115

เลขรับคำขอที่ WP-67-024048

ชื่อผู้ชำระเงิน MISS MA TA ZIN HTWE สัญชาติ เมียนมา

เลขอ้างอิงคนต่างด้าว 2491008679356 หมายเลขประจำตัวคนต่างด้าว 6681090131282

ชื่อนายจ้าง / สถานประกอบการ น.ส. สุชาดา สมประเสริฐ

เลขประจำตัวนายจ้าง 1101100233960

รายการ	จำนวนเงิน
1. ค่าธรรมเนียมในการยื่นคำขอ ฉบับละ 100 บาท	100.00
2. ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตทำงาน	900.00
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (บาท) (หนึ่งพันบาทถ้วน)	1,000.00

ได้รับเงินไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ) นางสาวอารีวรรณ โพธิ์นิ่มแดง (ผู้รับเงิน)

ตำแหน่ง นักวิชาการแรงงานชำนาญการ

เอกสารอิเล็กทรอนิกส์ฉบับนี้ถูกสร้างจากระบบอนุญาตทำงานคนต่างด้าวที่มีสถานะการทำงานไม่ถูกต้องตามกฎหมาย ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 24 กันยายน 2567
โดยกรมการจัดหางาน กระทรวงแรงงาน

พิมพ์เอกสาร วันที่ 28/03/68 08:57 น.

แบบบัญชีรายชื่อความต้องการจ้างแรงงานต่างด้าว ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 24 กันยายน 2567
(บุคคลต่างด้าวที่มีสถานะไม่ถูกต้องตามกฎหมาย)

ชื่อนายจ้าง	น.ส. สุชาดา สมประเสริฐ	เลขประจำตัวประชาชน /ทะเบียนนิติบุคคล	1101100233980
ประเภทธุรกิจ	BT04 - กิจการก่อสร้าง	เลขคำขอ	NL-67-070901
ที่อยู่	110/276		
หมู่ที่/อาคาร	7	ซอย	เศรษฐกิจ27
ตำบล/แขวง	คลองสองต้นนุ่น	อำเภอ/เขต	ลาดกระบัง
จังหวัด	กรุงเทพมหานคร	รหัสไปรษณีย์	10520
โทรศัพท์	0823493811	e-Mail	suchadasomprasert@gmail.com

มีความต้องการจ้างแรงงานต่างด้าว
สัญชาติ เมียนมา จำนวน 1 คน
ตามรายชื่อดังต่อไปนี้

ลำดับ	เลขอ้างอิงคนต่างด้าว/ชื่อ-นามสกุล(ภาษาอังกฤษ)	เพศ	วัน เดือน ปี เกิด	อายุ	ตำแหน่งงานที่ทำ	รูปถ่าย
1	2491008679356 MISS MA TA ZIN HTWE	หญิง	30/06/2000	24	กรรมกร	

ตม.จว.สมุทรปราการ
จัดเก็บข้อมูลอัตลักษณ์บุคคล (BIO) แล้ว
วันที่ 11 มิ.ย. 2568
ลงชื่อ
ต.ต.หญิง
(ณัชชา เหล่าการ)
สบ.หมู่ ตม.จว.สมุทรปราการ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นและข้อมูลต่าง ๆ ที่ให้ไว้ เป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏเป็นความเท็จข้าพเจ้าขอรับผิดตามกฎหมาย

ดำเนินการโดย

- [x] นายจ้าง / สถานประกอบการ
- [ ] ผู้รับมอบอำนาจจากนายจ้าง / สถานประกอบการ

(นายสมชาย มรกตเรืองรรณ)

ตำแหน่ง อธิบดีกรมการจัดหางาน

วันที่อนุญาต 19 ธันวาคม 2567

หน่วยงานที่อนุญาต กรมการจัดหางาน

หมายเหตุ ไม่อนุญาตให้ทำงานจนกว่าจะชำระค่าธรรมเนียมค่ายื่นคำขอและค่าธรรมเนียมใบอนุญาตทำงาน

ตม.จว.สมุทรปราการ
097-21[illegible]

สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่
1115 ถนนพระราม 3 แขวงช่องนนทรี
เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120
โทรศัพท์ 1736, 0 2239 2200
โทรสาร 0 2239 2049
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107538000533

บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)

DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

HEAD OFFICE ADDRESS :-
1115 RAMA 3, CHONG NONSI,
YANNAWA, BANGKOK 10120
TEL. 1736, 0 2239 2200
FAX 0 2239 2049
0107538000533
www.dhipaya.co.th

IHA7806M

ชำระอากรแล้ว

ต้นฉบับ

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยสุขภาพและอุบัติเหตุส่วนบุคคล ทิพย พรีเมี่ยม
THE SCHEDULE TIP Premium Personal Accident and Health Insurance

รหัสบริษัท Company Code : **DHP**

กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Policy No. : **14048-130-250578093**

1. ผู้เอาประกันภัย : ชื่อและที่อยู่ The Insured : Name and Address
MS. MA TA ZIN HTWE
110/276 หมู่ที่ 7 ซอยเคหะร่มเกล้า27 แขวงคลองสองต้นนุ่น เขตลาดกระบัง จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10520

เลขประจำตัวประชาชน : ID No. **2491008679356**
อาชีพ : Occupation
อายุ : Age **25 Years**
วัน/เดือน/ปีเกิด : Date of birth **30 June 2000**

2. ผู้รับประโยชน์ : ชื่อและที่อยู่ The Beneficiary : Name and Address
ทายาทตามกฎหมาย

ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย
Relationship to the Insured

3. ระยะเวลาเอาประกันภัย : **6 Months** เริ่มต้นความคุ้มครองวันที่ **12 January 2025** เวลา **20:23** น. สิ้นสุดวันที่ **11 July 2025** เวลา **24.00** น.
Period of Insurance : From at hours To at hours
อาณาเขตความคุ้มครอง : Area of Coverage (รายละเอียดระบุตามเงื่อนไขในกรมธรรม์ประกันภัย)

4. จำนวนจำกัดความรับผิด : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะผลของการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วยทางร่างกายในข้อที่มีจำนวนเงินผลประโยชน์ระบุไว้เท่านั้น
Limit of Liability : This policy affords coverage only with respect to such result from bodily injury or sickness for which a sum insured is stated.

ข้อตกลงคุ้มครอง/เอกสารแนบท้าย Insuring Agreement/Endorsement	จำนวนเงินผลประโยชน์ (บาท) Sum Insured (Baht)	ค่าใช้จ่ายร่วม (ร้อยละ) (บาท) Copayment (percent) (Baht)	ความรับผิดส่วนแรก (บาท) Deductible (Baht)	เบี้ยประกันภัย (บาท) Premium (Baht)
1.ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลกรณีเข้าพักรักษาตัวแบบผู้ป่วยใน(IPD) อันเนื่องมาจากอุบัติเหตุหรือการเจ็บป่วย (สูงสุดไม่เกิน)	150,000	รายละเอียดข้อตกลงคุ้มครองและจำนวนเงินผลประโยชน์ ระบุไว้ในตารางผลประโยชน์ของกรมธรรม์ประกันภัยสุขภาพและอุบัติเหตุ ฉบับนี้		
2.ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลกรณีเข้าพักรักษาตัวแบบผู้ป่วยนอก(OPD) อันเนื่องมาจากอุบัติเหตุหรือการเจ็บป่วย (ต่อครั้งสูงสุดไม่เกิน 15 ครั้ง ต่อรอบปีกรมธรรม์ (6 เดือน))	1,000			
3.ผลประโยชน์การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากอุบัติเหตุ (อ.บ. 1) (ไม่รวมการถูกฆาตกรรมหรือการถูกทำร้ายร่างกาย และ/หรือการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์)	100,000			

เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	**986.00** บาท
อากรแสตมป์ Stamps Duty	**4.00** บาท
ภาษี Tax	**0.00** บาท
เบี้ยประกันภัยรวม Total Premium	**990.00** บาท

เงื่อนไขการชำระเบี้ยประกันภัย Premium Payment Term :

[X] รายปี Annually [ ] ราย .... เดือนติดต่อกัน .... Continuous months [ ] รายเดือน Monthly [ ] ราย 3 เดือน Quarterly [ ] ราย 6 เดือน Semiannually

[ ] การประกันภัยโดยตรง Direct [ ] ตัวแทนประกันวินาศภัย Agent [X] นายหน้าประกันวินาศภัย Broker **บริษัท ทีเคอาร์โบรกเกอร์เรจ จำกัด** ใบอนุญาตเลขที่ License No. **ว00019/2565**

วันทำสัญญาประกันภัย Agreement made on **12 January 2025** วันออกกรมธรรม์ประกันภัย Policy issued on **12 January 2025**

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัท โดยผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัท ได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท
As evidence, the Company has caused this policy to be signed by duly authorized persons and the Company's stamp to be affixed at its office.

กรรมการผู้มีอำนาจ/Director

กรรมการผู้มีอำนาจ/Director

ผู้รับมอบอำนาจ/Authorized Signature

Click here to download the full terms of coverage.

บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)
DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

ต้นฉบับ

1115 ถนนพระราม 3 แขวงช่องนนทรี เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120 โทรศัพท์ 1736, 0 2239 2200 โทรสาร 0 2239 2049 ทะเบียนเลขที่ 0107538000533

1115 Rama 3 Road, Chong Nonsi, Yanawa, Bangkok 10120 TEL 1736, 02239 2200 FAX 02239 2049 License No. 0107538000533

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107538000533

ออกโดย สาขาที่ สำนักงานใหญ่

การประกันภัยเบ็ดเตล็ด

MISCELLANEOUS INSURANCE

เล่มที่ : Book No.

เลขที่ : No. 3-4-130-250157835

วันที่ : Date 12 January 2025

ใบเสร็จรับเงิน
RECEIPT

ได้รับเงินจาก Receipt By			
MS. MA TA ZIN HTWE 110/276 หมู่ที่ 7 ซอยเคหะร่มเกล้า27 แขวงคลองสองต้นนุ่น เขตลาดกระบัง จังหวัด กรุงเทพมหานคร 10520 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 2491008679356 สาขาที่ (เก้าร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)	เบี้ยประกันภัย Premium	986.00	บาท Baht
	อากรแสตมป์ Stamp Duty	4.00	บาท Baht
	รวมเบี้ยประกันและอากร Premium + Stamp Duty	990.00	บาท Baht
	ภาษี TAX	0.00	บาท Baht
	รวม Total	990.00	บาท Baht

ได้รับเงินจากกรมธรรม์เลขที่ 14048-130-250578093

สลักหลังเลขที่ ใบแจ้งหนี้เลขที่ 001-130-25-00581794

เริ่มคุ้มครอง 12 January 2025 สิ้นสุด 11 July 2025

รายละเอียด

รหัสลูกค้า

ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ เมื่อมีลายเซ็นของผู้รับมอบอำนาจและผู้รับเงินและเช็คฉบับนี้ได้เรียกเก็บเงินจากธนาคารเรียบร้อยแล้ว

This receipt is valid only when signed by authorized persons and collector as well as the cheque is duly cleared

ปีที่ของกรมธรรม์ประกันภัย : 1 งวดที่ชำระ :

ตัวแทนหรือผู้รับมอบอำนาจ : บริษัท ทีเคอาร์โบรกเกอร์เรจ จำกัด

ผู้รับมอบอำนาจ Authorized

autoconver

ผู้ตรวจ Examined

ผู้รับเงิน Collector

ลงวันที่ Date 12 January 2025

ชำระโดย Payment ○ เงินสด Cash ○ เช็ค Cheque ○ โอนเงิน Transfer ○ บัตรเครดิต ธนาคาร/บริษัท Creditcard

จำนวนเงิน Amout of money 990.00 บาท Baht ธนาคาร Bank เช็คเลขที่ ChequeNo. ลงวันที่ Date / /

ใบตอบรับการแจ้งเกี่ยวกับการทำงานของคนต่างด้าว
ตามกฎหมายว่าด้วยการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว

เรียน นายจ้าง (บริษัท ๒๗ วิศวกรรม จำกัด ๐๑๐๕๕๓๖๑๑๗๕๕๕)

ตามที่ท่านได้

☒ แจ้งการจ้างคนต่างด้าว เมื่อวันที่ ๑๕ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘
เลขรับที่ I๑๐๐๒๖๘๐๐๐๒๑๔๑๑๒ (MISS MA TA ZIN HTWE ๖๖๘๑๐๙๐๑๓๑๒๘๒) ลงวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๘

☐ แจ้งคนต่างด้าวออกจากงาน เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

☐ แจ้งการเข้าทำงานของคนต่างด้าว เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

☐ แจ้งการไม่รับคนต่างด้าวเข้าทำงาน เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

☐ แจ้งคนต่างด้าวไม่ยินยอมทำงาน เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

บัดนี้ นายทะเบียนตามกฎหมายว่าด้วยการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว ได้รับการแจ้งของท่านเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงแจ้งยืนยันมาเพื่อเป็นหลักฐานในการแจ้งตามกฎหมายดังกล่าว ต่อไป

(ลงชื่อ) .....

(นางสาว สวลี พันธ์ศรี)
นักวิชาการแรงงานชำนาญการ รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานจัดหางานกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๒
นายทะเบียน
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

ใบตอบรับการแจ้งเกี่ยวกับการทำงานของคนต่างด้าว
ตามกฎหมายว่าด้วยการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว

เรียน คนต่างด้าว (MISS MA TA ZIN HTWE ๖๖๘๑๐๙๐๑๓๑๒๘๒)

ตามที่ท่านได้

☐ แจ้งการจ้างคนต่างด้าว เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

☐ แจ้งคนต่างด้าวออกจากงาน เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

☒ แจ้งการเข้าทำงานของคนต่างด้าว เมื่อวันที่ ๑๕ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘
เลขรับที่ I๑๐๐๒๖๘๑๐๐๒๑๔๑๑๓ (บริษัท ๒๗ วิศวกรรม จำกัด ๐๑๐๕๕๓๖๑๑๗๕๕๕) ลงวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๘

☐ แจ้งการไม่รับคนต่างด้าวเข้าทำงาน เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

☐ แจ้งคนต่างด้าวไม่ยินยอมทำงาน เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

บัดนี้ นายทะเบียนตามกฎหมายว่าด้วยการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว ได้รับการแจ้งของท่านเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงแจ้งยืนยันมาเพื่อเป็นหลักฐานในการแจ้งตามกฎหมายดังกล่าว ต่อไป

(ลงชื่อ) .....

(นางสาว สวลี พันธ์ศรี)
นักวิชาการแรงงานชำนาญการ รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานจัดหางานกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๒
นายทะเบียน

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

ทะเบียนใบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าวตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 24 กันยายน 2567

เอกสารฉบับนี้ใช้แทนใบอนุญาตทำงาน



เลขรับที่ (No.) : WP-68-256581 วันที่อนุมัติ (Date) : 29 มกราคม 2568

ชื่อคนต่างด้าว (Name of Applicant) : MR. KHUN THET NAING OO KHUN THET

เจ้าหน้าที่ (Name of Officer) : นางอรนงค์ ขวัญนาค

นักวิชาการแรงงานชำนาญการพิเศษ
รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานจัดหางาน
กรุงเทพมหานครพื้นที่ 4

นายทะเบียน : (Registrar)

(นายสมชาย มรกตศรีวรรณ)
อธิบดีกรมการจัดหางาน
นายทะเบียน

ลงเลขรับและชำระค่ายื่นแบบคำขอ (REGISTERING APPLICATION FORM AND PAYING APPLICATION FEE)

ข้อมูลคนต่างด้าว

สถานะใบอนุญาต	: อนุมัติ (รอพิมพ์บัตร)	ออกให้ ณ จังหวัด	: สำนักงานจัดหางานกรุงเทพมหานครพื้นที่ 4
เลขประจำตัวคนต่างด้าว	: 6681090037862	ใบอนุญาตทำงานเลขที่	: 1004689010571
ชื่อภาษาไทย	: นาย คุณ เต ไน อู	ชื่อภาษาอังกฤษ	: MR. KHUN THET NAING OO KHUN THET
วัน/เดือน/ปี (พ.ศ.) เกิด	: 03/06/2000	อายุ (ปี)	: 24
สัญชาติ	: เมียนมา	สถานภาพ	: -
ชื่อ-สกุล บิดา	: -	ชื่อ-สกุล มารดา	: -
เลขอ้างอิงคนต่างด้าว	: 2491006955552		
ที่อยู่อาศัย	: 213/6 ซอยลาดพร้าว 126 ถนนลาดพร้าว แขวงพลับพลา เขตวังทองหลาง จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10310		

ศูนย์เก็บอัตลักษณ์ บก.ตม.๑
จัดเก็บข้อมูลอัตลักษณ์บุคคล (BIO) แล้ว
วันที่ 18 FEB 2025
ว่าที่ ร.ต.ท.หญิง (บุญญมาส นิชี)
รอง สว.(อก.) กก.๒ บก.ตม.๑

ข้อมูลหนังสือเดินทาง และข้อมูลการตรวจลงตรา

เลขที่หนังสือเดินทาง	: -	ประเภทหนังสือเดินทาง	: -
สถานที่ออกหนังสือเดินทาง	: -	ประเทศที่ออกหนังสือเดินทาง	: -
วันที่ออกหนังสือเดินทาง	: -	วันหมดอายุ	: -
เลขที่ตรวจลงตรา	: -		
ออกให้ ณ ที่	: -	ใช้ได้ถึงวันที่	: -

เก็บ BIO แล้ว

ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

เลขประจำตัวนายจ้าง	: 1529900449464	ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบการ	: นาย ณัฐพันธุ์ ทิวงศ์
ประเภทกิจการ	: BT04 - กิจการก่อสร้าง		
ที่ตั้งสำนักงาน	: 213/6 ซอยลาดพร้าว126 ถนนลาดพร้าว แขวงพลับพลา เขตวังทองหลาง จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10310		

ข้อมูลการทำงาน

ทำงานในตำแหน่ง	: กรรมกร	ลักษณะงาน	: กรรมกร (กิจการก่อสร้าง)
สถานที่ทำงาน	: 213/6 ซอยลาดพร้าว 126 ถนนลาดพร้าว แขวงพลับพลา เขตวังทองหลาง จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10310		
อนุญาตให้ทำงานถึงวันที่	: 31 มีนาคม 2569		

ข้อมูลสิทธิการรักษาพยาบาล

ประกันสังคม

ประกันสุขภาพ สิ้นสุดวันที่ 22/07/2025

เงื่อนไข

คนต่างด้าวจะต้องทำประกันสุขภาพตลอดระยะเวลาการอนุญาตให้ทำงาน หากปรากฏว่าระยะเวลาการทำประกันสุขภาพสิ้นสุดลง ก่อนระยะเวลาการอนุญาตให้ทำงาน นายทะเบียนจะเพิกถอนใบอนุญาตทำงาน ซึ่งมีผลให้การอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรสิ้นสุดลง

คำเตือน

เมื่อได้รับอนุญาตให้ทำงานแล้วคนต่างด้าวต้องดำเนินการดังต่อไปนี้ มิเช่นนั้น การอนุญาตให้ทำงานและการอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรของคนต่างด้าวจะสิ้นสุดลง

1. จัดเก็บข้อมูลอัตลักษณ์บุคคล ภายในวันที่ 28 มิถุนายน 2568
2. จัดทำหรือปรับปรุงทะเบียนประวัติตามกฎหมายว่าด้วยการทะเบียนราษฎร ภายในวันที่ 31 มีนาคม 2569

เอกสารอิเล็กทรอนิกส์ฉบับนี้ถูกสร้างจากระบบอนุญาตทำงานคนต่างด้าวที่มีสถานะการทำงานไม่ถูกต้องตามกฎหมาย ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 24 กันยายน 2567
โดยกรมการจัดหางาน กระทรวงแรงงาน
พิมพ์เอกสาร วันที่ 03/02/68 22:02 น.

7

แบบบัญชีรายชื่อความต้องการจ้างแรงงานต่างด้าว ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 24 กันยายน 2567

(บุคคลต่างด้าวที่มีสถานะไม่ถูกต้องตามกฎหมาย)

ชื่อนายจ้าง	นาย ณัฐพันธุ์ ทิวงศ์	เลขประจำตัวประชาชน /ทะเบียนนิติบุคคล	1529900449464
ประเภทธุรกิจ	BT04 - กิจการก่อสร้าง	เลขคำขอ	NL-67-054602
ที่อยู่	213/6		
หมู่ที่/อาคาร	-	ซอย ลาดพร้าว 126	ถนน ลาดพร้าว
ตำบล/แขวง	พลับพลา	อำเภอ/เขต วังทองหลาง	
จังหวัด	กรุงเทพมหานคร	รหัสไปรษณีย์ 10310	มีความต้องการจ้างแรงงานต่างด้าว
โทรศัพท์	0932289301	e-Mail -	สัญชาติ เมียนมา จำนวน 1 คน ตามรายชื่อดังต่อไปนี้

ลำดับ	เลขอ้างอิงคนต่างด้าว/ชื่อ-นามสกุล(ภาษาอังกฤษ)	เพศ	วัน เดือน ปี เกิด	อายุ	ตำแหน่งงานที่ทำ	รูปถ่าย
1	2491006955552 MR. KHUN THET NAING OO KHUN THET	ชาย	03/06/2000	24	กรรมกร	

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นและข้อมูลต่าง ๆ ที่ให้ไว้ เป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏเป็นความเท็จข้าพเจ้าขอรับผิดตามกฎหมาย

ดำเนินการโดย

☑ นายจ้าง / สถานประกอบการ

☐ ผู้รับมอบอำนาจจากนายจ้าง / สถานประกอบการ

(นายสมชาย มรกตศรีวรรณ)

ตำแหน่ง อธิบดีกรมการจัดหางาน

วันที่อนุญาต 19 ธันวาคม 2567

หน่วยงานที่อนุญาต กรมการจัดหางาน

คำเตือน ไม่อนุญาตให้ทำงานจนกว่าจะชำระค่าธรรมเนียมค่ายื่นคำขอและค่าธรรมเนียมใบอนุญาตทำงาน

แบบรับรองรายการทะเบียนประวัติ
ของคนต่างด้าวที่ได้รับอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรเป็นกรณีพิเศษ

เลขประจำตัวคนซึ่งไม่มีสัญชาติไทย 00-1045-127475-0

ชื่อ นายคุณ เต ใน อู เพศ **ชาย** สัญชาติ **เมียนมา**

วัน เดือน ปี เกิด **3 มิถุนายน 2543** อายุ **24 ปี**

มารดาชื่อ สัญชาติ -

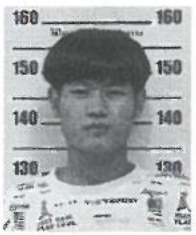
บิดาชื่อ สัญชาติ -

สถานที่เกิด -

ที่อยู่ขณะจัดทำทะเบียนประวัติเลขที่ **213/6 ซอยลาดพร้าว126(กรัณฑ์พร) แขวงพลับพลา เขตวังทองหลาง กรุงเทพมหานคร** [1006-173955-3]

จัดทำทะเบียนเมื่อ **วันที่ 8 เดือน เมษายน พ.ศ. 2568**

บันทึกเพิ่มเติม



1003-0100317

อนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรได้ถึงวันที่ 31 มี.ค. 69 ตามมติ ครม. วันที่ 24 ก.ย. 2567

กรณีที่ยังไม่ได้จัดทำบัตรให้มาดำเนินการภายใน 60 วัน

ปรับปรุงข้อมูลครั้งสุดท้าย **วันที่ 8 เดือน เมษายน พ.ศ. 2568**

รับรองว่าเป็นรายการจากฐานข้อมูลการทะเบียนราษฎร
วันที่ 8 เดือน เมษายน พ.ศ. 2568

Ref: 100301003176804081616 52

นายชุมสาย เย็นแข
นายทะเบียน

(นายชุมสาย เย็นแข)
เจ้าพนักงานปกครองชำนาญการ
นายทะเบียน สำนักงานเขตหนองจอก

พิมพ์ที่สำนักทะเบียน ท้องถิ่นเขตหนองจอก โดย น.ส. รฐารินทร์ เลิศชรินพัฒน์



กรมการจัดหางาน
กระทรวงแรงงาน

ใบเสร็จรับเงิน
ต้นฉบับ

เลขที่ 1004680010776

ที่ทำการ สำนักบริหารแรงงานต่างด้าว

วันที่ 24 มกราคม 2568

เลขที่ใบชำระเงิน IV680124/003200

เลขรับคำขอที่ WP-68-256581

ชื่อผู้ชำระเงิน MR. KHUN THET NAING OO KHUN THET สัญชาติ เมียนมา

เลขอ้างอิงคนต่างด้าว 2491006955552 หมายเลขประจำตัวคนต่างด้าว 6681090037862

ชื่อนายจ้าง / สถานประกอบการ นาย ณัฐพันธุ์ ทิวงศ์

เลขประจำตัวนายจ้าง 1529900449464

รายการ	จำนวนเงิน
1. ค่าธรรมเนียมในการยื่นคำขอ ฉบับละ 100 บาท	100.00
2. ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตทำงาน	900.00
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (บาท) (หนึ่งพันบาทถ้วน)	**1,000.00**

ได้รับเงินไว้เป็นการถูกต้องแล้ว



(ลงชื่อ) นางสาวอารีวรรณ โพธิ์นิ่มแดง (ผู้รับเงิน)

ตำแหน่ง นักวิชาการแรงงานชำนาญการ

เอกสารอิเล็กทรอนิกส์ฉบับนี้ถูกสร้างจากระบบอนุญาตทำงานคนต่างด้าวที่มีสถานะการทำงานไม่ถูกต้องตามกฎหมาย ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 24 กันยายน 2567
โดยกรมการจัดหางาน กระทรวงแรงงาน

พิมพ์เอกสาร วันที่ 03/02/68 22:02 น.

สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่
1115 ถนนพระราม 3 แขวงช่องนนทรี
เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120
โทรศัพท์. 1736, 0 2239 2200
โทรสาร. 0 2239 2049
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107538000633

บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)

DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

HEAD OFFICE ADDRESS :
1115 RAMA 3, CHONG NONSI
YANNAVA, BANGKOK 10120
TEL. 1736, 0 2239 2200
FAX.0 2239 2049
0107538000633
www.dhipaya.co.th

IHA7306M

ชำระอากรแล้ว

ต้นฉบับ

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยสุขภาพและอุบัติเหตุส่วนบุคคล ทิพย พรีเมี่ยม
THE SCHEDULE TIP Premium Personal Accident and Health Insurance

รหัสบริษัท Company Code : **DHP**

กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Policy No. : **14048-130-251354242**

1. ผู้เอาประกันภัย : ชื่อและที่อยู่ The Insured : Name and Address
MR. KHUN THET NAING OO KHUN THET
213/6 ซอยลาดพร้าว126 ถนนลาดพร้าว แขวงพลับพลา เขตวังทองหลาง จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10310

เลขประจำตัวประชาชน : ID No. **2491006955552**
อาชีพ : Occupation
อายุ : Age **25 Years**
วัน/เดือน/ปีเกิด : Date of birth **3 June 2000**

2. ผู้รับประโยชน์ : ชื่อและที่อยู่ The Beneficiary : Name and Address
ทายาทตามกฎหมาย

ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย
Relationship to the Insured

3. ระยะเวลาเอาประกันภัย : **6 Months** เริ่มต้นความคุ้มครองวันที่ **23 January 2025** เวลา **18:32** น. สิ้นสุดวันที่ **22 July 2025** เวลา **24.00** น.
Period of Insurance : From at hours To at hours
อาณาเขตความคุ้มครอง : Area of Coverage (รายละเอียดระบุตามเงื่อนไขในกรมธรรม์ประกันภัย)

4. จำนวนจำกัดความรับผิด : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะผลของการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วยทางร่างกายในข้อที่มีจำนวนเงินผลประโยชน์ระบุไว้เท่านั้น
Limit of Liability : This policy affords coverage only with respect to such result from bodily injury or sickness for which a sum insured is stated.

ข้อตกลงคุ้มครอง/เอกสารแนบท้าย Insuring Agreement/Endorsement	จำนวนเงินผลประโยชน์ (บาท) Sum Insured (Baht)	ค่าใช้จ่ายร่วม (ร้อยละ) (บาท) Copayment (percent) (Baht)	ความรับผิดส่วนแรก (บาท) Deductible (Baht)	เบี้ยประกันภัย (บาท) Premium (Baht)
1.ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลกรณีเข้าพักรักษาตัวแบบผู้ป่วยใน(IPD) อันเนื่องมาจากอุบัติเหตุหรือการเจ็บป่วย (สูงสุดไม่เกิน)	150,000	รายละเอียดข้อตกลงคุ้มครองและจำนวนเงินผลประโยชน์ ระบุไว้ในตารางผลประโยชน์ของกรมธรรม์ประกันภัยสุขภาพและอุบัติเหตุ ฉบับนี้		
2.ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลกรณีเข้าพักรักษาตัวแบบผู้ป่วยนอก(OPD) อันเนื่องมาจากอุบัติเหตุหรือการเจ็บป่วย (ต่อครั้งสูงสุดไม่เกิน 15 ครั้ง ต่อรอบปีกรมธรรม์ (6 เดือน))	1,000			
3.ผลประโยชน์การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากอุบัติเหตุ (อ.บ. 1) (ไม่รวมการถูกฆาตกรรมหรือการถูกทำร้ายร่างกาย และ/หรือการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์)	100,000			

เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	**986.00**	บาท
อากรแสตมป์ Stamps Duty	**4.00**	บาท
ภาษี Tax	**0.00**	บาท
เบี้ยประกันภัยรวม Total Premium	**990.00**	บาท

เงื่อนไขการชำระเบี้ยประกันภัย Premium Payment Term :
[X] รายปี Annually [ ] ราย .... เดือนติดต่อกัน .... Continuous months [ ] รายเดือน Monthly [ ] ราย 3 เดือน Quarterly [ ] ราย 6 เดือน Semiannually

[ ] การประกันภัยโดยตรง Direct [ ] ตัวแทนประกันวินาศภัย Agent [X] นายหน้าประกันวินาศภัย Broker **บริษัท ทีเคอาร์โบรกเกอร์เรจ จำกัด** ใบอนุญาตเลขที่ License No. **ว00019/2565**

วันทำสัญญาประกันภัย Agreement made on **23 January 2025** วันออกกรมธรรม์ประกันภัย Policy issued on **23 January 2025**

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัท โดยผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัท ได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท
As evidence, the Company has caused this policy to be signed by duly authorized persons and the Company's stamp to be affixed at its office.

กรรมการผู้มีอำนาจ/Director

กรรมการผู้มีอำนาจ/Director

ผู้รับมอบอำนาจ/Authorized Signature

Click here to download the full terms of coverage.

ใบตอบรับการแจ้งเกี่ยวกับการทำงานของคนต่างด้าว
ตามกฎหมายว่าด้วยการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว

เรียน นายจ้าง (บริษัท ๒๗ วิศวกรรม จำกัด ๐๑๐๕๕๓๖๑๑๗๕๕๕)

ตามที่ท่านได้

☒ แจ้งการจ้างคนต่างด้าว เมื่อวันที่ ๑๕ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘
เลขรับที่ I๑๐๐๒๖๘๒๐๐๒๑๔๑๑๔ (MR KHUN THET NAING OO KHUN THET ๖๖๘๑๐๙๐๐๓๗๘๖๒) ลงวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๘

☐ แจ้งคนต่างด้าวออกจากงาน เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

☐ แจ้งการเข้าทำงานของคนต่างด้าว เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

☐ แจ้งการไม่รับคนต่างด้าวเข้าทำงาน เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

☐ แจ้งคนต่างด้าวไม่ยินยอมทำงาน เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

บัดนี้ นายทะเบียนตามกฎหมายว่าด้วยการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว ได้รับการแจ้งของท่านเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงแจ้งยืนยันมาเพื่อเป็นหลักฐานในการแจ้งตามกฎหมายดังกล่าว ต่อไป

(ลงชื่อ) .....

(นางสาว สวลี พันธ์ศรี)

นักวิชาการแรงงานชำนาญการ รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานจัดหางานกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๒
นายทะเบียน

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

ใบตอบรับการแจ้งเกี่ยวกับการทำงานของคนต่างด้าว
ตามกฎหมายว่าด้วยการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว

เรียน คนต่างด้าว (MR KHUN THET NAING OO KHUN THET ๖๖๘๑๐๙๐๐๓๗๘๖๒)

ตามที่ท่านได้

☐ แจ้งการจ้างคนต่างด้าว เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

☐ แจ้งคนต่างด้าวออกจากงาน เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

☒ แจ้งการเข้าทำงานของคนต่างด้าว เมื่อวันที่ ๑๕ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘
เลขรับที่ I๑๐๐๒๖๘๓๐๐๒๑๔๑๑๕ (บริษัท ๒๗ วิศวกรรม จำกัด ๐๑๐๕๕๓๖๑๑๗๕๕๕) ลงวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๘

☐ แจ้งการไม่รับคนต่างด้าวเข้าทำงาน เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

☐ แจ้งคนต่างด้าวไม่ยินยอมทำงาน เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

บัดนี้ นายทะเบียนตามกฎหมายว่าด้วยการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว ได้รับการแจ้งของท่านเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงแจ้งยืนยันมาเพื่อเป็นหลักฐานในการแจ้งตามกฎหมายดังกล่าว ต่อไป

(ลงชื่อ) .....

(นางสาว สวลี พันธ์ศรี)

นักวิชาการแรงงานชำนาญการ รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานจัดหางานกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๒

นายทะเบียน

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

ทะเบียนใบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าวตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 24 กันยายน 2567

เอกสารฉบับนี้ใช้แทนใบอนุญาตทำงาน



เลขรับที่ (No.) : WP-67-024215 วันที่อนุมัติ (Date) : 06 มีนาคม 2568

ชื่อคนต่างด้าว (Name of Applicant) : MR. MAUNG ZAW LN NAING

เจ้าหน้าที่ (Name of Officer) : นางมาลาริน หวังสะมะแอล

นักวิชาการแรงงานชำนาญการ
รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานจัดหางาน
กรุงเทพมหานครพื้นที่ 5

นายทะเบียน (Registrar) :

(นายสมชาย มรกตศรีวรรณ)
อธิบดีกรมการจัดหางาน
นายทะเบียน

ลงเลขรับและชำระค่ายื่นแบบคำขอ (REGISTERING APPLICATION FORM AND PAYING APPLICATION FEE)

ข้อมูลคนต่างด้าว

สถานะใบอนุญาต	: อนุมัติ (รอพิมพ์บัตร)	ออกให้ ณ จังหวัด	: สำนักงานจัดหางานกรุงเทพมหานครพื้นที่ 5
เลขประจำตัวคนต่างด้าว	: 6681090130348	ใบอนุญาตทำงานเลขที่	: 1005689030991
ชื่อภาษาไทย	: นาย หม่อง ซอ ลิน หน่าย	ชื่อภาษาอังกฤษ	: MR. MAUNG ZAW LN NAING
วัน/เดือน/ปี (พ.ศ.) เกิด	: 25/02/2001	อายุ (ปี)	: 24
สัญชาติ	: เมียนมา	สถานภาพ	: -
ชื่อ-สกุล บิดา	: -	ชื่อ-สกุล มารดา	: -
เลขอ้างอิงคนต่างด้าว	: 2491008680458		
ที่อยู่อาศัย	: 110/276 หมู่ที่ 7 ซอยเคหะร่มเกล้า27 แขวงคลองสองต้นนุ่น เขตลาดกระบัง จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10520		

ข้อมูลหนังสือเดินทาง และข้อมูลการตรวจลงตรา

เลขที่หนังสือเดินทาง	: -	ประเภทหนังสือเดินทาง	: -
สถานที่ออกหนังสือเดินทาง	: -	ประเทศที่ออกหนังสือเดินทาง	: -
วันที่ออกหนังสือเดินทาง	: -	วันหมดอายุ	: -
เลขที่ตรวจลงตรา	: -		
ออกให้วันที่	: -	ใช้ได้ถึงวันที่	: -

ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

เลขประจำตัวนายจ้าง	: 1101100233960	ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบการ	: น.ส. สุชาดา สมประเสริฐ
ประเภทกิจการ	: BT04 - กิจการก่อสร้าง		
ที่ตั้งสำนักงาน	: 110/276 ซอยเคหะร่มเกล้า27 แขวงคลองสองต้นนุ่น เขตลาดกระบัง จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10520		

ข้อมูลการทำงาน

ทำงานในตำแหน่ง	: กรรมกร	ลักษณะงาน	: กรรมกร (กิจการก่อสร้าง)
สถานที่ทำงาน	: 110/276 หมู่ที่ 7 ซอยเคหะร่มเกล้า27 แขวงคลองสองต้นนุ่น เขตลาดกระบัง จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10520		
อนุญาตให้ทำงานถึงวันที่	: 31 มีนาคม 2569		

ข้อมูลสิทธิการรักษาพยาบาล

ประกันสังคม

ประกันสุขภาพ สิ้นสุดวันที่ 11/07/2025

เงื่อนไข

คนต่างด้าวจะต้องทำประกันสุขภาพตลอดระยะเวลาการอนุญาตให้ทำงาน หากปรากฏว่าระยะเวลาการทำประกันสุขภาพสิ้นสุดลง ก่อนระยะเวลาการอนุญาตให้ทำงาน นายทะเบียนจะเพิกถอนใบอนุญาตทำงาน ซึ่งมีผลให้การอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรสิ้นสุดลง

คำเตือน

เมื่อได้รับอนุญาตให้ทำงานแล้วคนต่างด้าวต้องดำเนินการดังต่อไปนี้ มิเช่นนั้น การอนุญาตให้ทำงานและการอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรของคนต่างด้าวจะสิ้นสุดลง

1. จัดเก็บข้อมูลอัตลักษณ์บุคคล ภายในวันที่ 28 มิถุนายน 2568
2. จัดทำหรือปรับปรุงทะเบียนประวัติตามกฎหมายว่าด้วยการทะเบียนราษฎร ภายในวันที่ 31 มีนาคม 2569

เอกสารอิเล็กทรอนิกส์ฉบับนี้ถูกสร้างจากระบบอนุญาตทำงานคนต่างด้าวที่มีสถานะการทำงานไม่ถูกต้องตามกฎหมาย ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 24 กันยายน 2567
โดยกรมการจัดหางาน กระทรวงแรงงาน
พิมพ์เอกสาร วันที่ 18/03/68 12:18 น.



กรมการจัดหางาน
กระทรวงแรงงาน

ใบเสร็จรับเงิน
ต้นฉบับ

เลขที่ 1005680009851

ที่ทำการ สำนักบริหารแรงงานต่างด้าว

วันที่ 22 มกราคม 2568

เลขที่ใบชำระเงิน IV680122/001027

เลขรับคำขอที่ WP-67-024215

ชื่อผู้ชำระเงิน MR. MAUNG ZAW LN NAING สัญชาติ เมียนมา

เลขอ้างอิงคนต่างด้าว 2491008680458 หมายเลขประจำตัวคนต่างด้าว 6681090130348

ชื่อนายจ้าง / สถานประกอบการ น.ส. สุชาดา สมประเสริฐ

เลขประจำตัวนายจ้าง 1101100233960

รายการ	จำนวนเงิน
1. ค่าธรรมเนียมในการยื่นคำขอ ฉบับละ 100 บาท	100.00
2. ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตทำงาน	900.00
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (บาท) (หนึ่งพันบาทถ้วน)	**1,000.00**

ได้รับเงินไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ) นางสาวอารีวรรณ โพธิ์นิ่มแดง (ผู้รับเงิน)

ตำแหน่ง นักวิชาการแรงงานชำนาญการ

เอกสารอิเล็กทรอนิกส์ฉบับนี้ถูกสร้างจากระบบอนุญาตทำงานคนต่างด้าวที่มีสถานะการทำงานไม่ถูกต้องตามกฎหมาย ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 24 กันยายน 2567
โดยกรมการจัดหางาน กระทรวงแรงงาน

พิมพ์เอกสาร วันที่ 18/03/68 12:18 น.

แบบบัญชีรายชื่อความต้องการจ้างแรงงานต่างด้าว ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 24 กันยายน 2567
(บุคคลต่างด้าวที่มีสถานะไม่ถูกต้องตามกฎหมาย)

ชื่อนายจ้าง	น.ส. สุชาดา สมประเสริฐ	เลขประจำตัวประชาชน /ทะเบียนนิติบุคคล	1101100233900
ประเภทธุรกิจ	BT04 - กิจการก่อสร้าง	เลขคำขอ	NL-67-070901
ที่อยู่	110/276		
หมู่ที่/อาคาร	7	ซอย	เคหะร่มเกล้า27
ตำบล/แขวง	คลองสองต้นนุ่น	อำเภอ/เขต	ลาดกระบัง
จังหวัด	กรุงเทพมหานคร	รหัสไปรษณีย์	10520
โทรศัพท์	0823493811	e-Mail	sudadasomprasert@gmail.com

มีความต้องการจ้างแรงงานต่างด้าว
สัญชาติ เมียนมา จำนวน 1 คน
ตามรายชื่อดังต่อไปนี้

ลำดับ	เลขอ้างอิงคนต่างด้าว/ชื่อ-นามสกุล(ภาษาอังกฤษ)	เพศ	วัน เดือน ปี เกิด	อายุ	ตำแหน่งงานที่ทำ	รูปถ่าย
1	249100868045B MR. MAUNG ZAW LIN NAING	ชาย	25/02/2001	23	กรรมกร	

ตม.จว.สมุทรปราการ
จัดเก็บข้อมูลอัตลักษณ์บุคคล (BIO) แล้ว
วันที่ 11 มิ.ค. 2568
ลงชื่อ.....
ด.ต.หญิง
(ณัชชา เหลาการ)
ผบ.หมู่ ตม.จว.สมุทรปราการ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นและข้อมูลต่าง ๆ ที่ให้ไว้ เป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏเป็นความเท็จข้าพเจ้าขอรับผิดตามกฎหมาย

ดำเนินการโดย

☑ นายจ้าง / สถานประกอบการ

☐ ผู้รับมอบอำนาจจากนายจ้าง / สถานประกอบการ

AVI
รับปรึกษางานแรงงาน
097-216-7405

(นายสมชาย มรกตศรีวรรณ)
ตำแหน่ง อธิบดีกรมการจัดหางาน
วันที่อนุญาต 19 ธันวาคม 2567
หน่วยงานที่อนุญาต กรมการจัดหางาน

เอกสารฉบับนี้ถูกสร้างจากระบบการอนุญาตทำงานของคนต่างด้าวที่มีสถานะการทำงานไม่ถูกต้องตามกฎหมาย
มติ ครม. วันที่ 24 กันยายน 2567 โดยกรมการจัดหางาน กระทรวงแรงงาน

ข้อเตือน ไม่อนุญาตให้ทำงานจนกว่าจะชำระค่าธรรมเนียมค่ายื่นคำขอและค่าธรรมเนียมใบอนุญาตทำงาน

บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)
DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

ต้นฉบับ

1115 ถนนพระราม 3 แขวงช่องนนทรี เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120 โทรศัพท์ 1736, 0 2239 2200 โทรสาร 0 2239 2049 ทะเบียนเลขที่ 0107538000533

1115 Rama 3 Road, Chong Nonsi, Yanawa, Bangkok 10120 TEL 1736, 02239 2200 FAX 02239 2049 License No. 0107538000533

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107538000533

ออกโดย สาขาที่ สำนักงานใหญ่

การประกันภัยเบ็ดเตล็ด

MISCELLANEOUS INSURANCE

ใบเสร็จรับเงิน
RECEIPT

เล่มที่ : Book No.

เลขที่ : No. **3-4-130-250157830**

วันที่ : Date **12 January 2025**

ได้รับเงินจาก Receipt By			
MR. MAUNG ZAW LN NAING **110/276 หมู่ที่ 7 ซอยเคหะร่มเกล้า27 แขวงคลองสองต้นนุ่น เขตลาดกระบัง จังหวัด กรุงเทพมหานคร 10520** เลขประจำตัวผู้เสียภาษี **2491008680458** สาขาที่ **(เก้าร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)**	เบี้ยประกันภัย Premium	**986.00**	บาท Baht
	อากรแสตมป์ Stamp Duty	**4.00**	บาท Baht
	รวมเบี้ยประกันและอากร Premium + Stamp Duty	**990.00**	บาท Baht
	ภาษี TAX	**0.00**	บาท Baht
	รวม Total	**990.00**	บาท Baht

ได้รับเงินจากกรมธรรม์เลขที่ **14048-130-250578045**

สลักหลังเลขที่ ใบแจ้งหนี้เลขที่ **001-130-25-00581746**

เริ่มคุ้มครอง **12 January 2025** สิ้นสุด **11 July 2025**

รายละเอียด

รหัสลูกค้า

ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ เมื่อมีลายเซ็นของผู้รับมอบอำนาจและผู้รับเงินและเช็คฉบับนี้ได้เรียกเก็บเงินจากธนาคารเรียบร้อยแล้ว

This receipt is valid only when signed by authorized persons and collector as well as the cheque is duly cleared

ปีที่ของกรมธรรม์ประกันภัย : **1** งวดที่ชำระ :

ตัวแทนหรือผู้รับมอบอำนาจ : **บริษัท ทีเคอาร์โบรกเกอร์เรจ จำกัด**

ผู้รับมอบอำนาจ Authorized

autoconver

ผู้ตรวจ Examined

ผู้รับเงิน Collector

ลงวันที่ Date 12 January 2025

ชำระโดย Payment ○ เงินสด Cash ○ เช็ค Cheque ○ โอนเงิน Tranfer ○ บัตรเครดิต ธนาคาร/บริษัท Creditcard

จำนวนเงิน Amount of money **990.00** บาท Baht ธนาคาร Bank เช็คเลขที่ ChequeNo. ลงวันที่ Date / /

สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่
1115 ถนนพระราม 3 แขวงช่องนนทรี
เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120
โทรศัพท์ 1736, 0 2239 2200
โทรสาร 0 2239 2049
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107538000533

บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)

DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

HEAD OFFICE ADDRESS :-
1115 RAMA 3, CHONG NONSI,
YANNAWA, BANGKOK 10120
TEL. 1736, 0 2239 2200
FAX.0 2239 2049
0107538000533
www.dhipaya.co.th

IHA7806M

ชำระอากรแล้ว

ต้นฉบับ

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยสุขภาพและอุบัติเหตุส่วนบุคคล ทิพย พรีเมี่ยม
THE SCHEDULE TIP Premium Personal Accident and Health Insurance

รหัสบริษัท Company Code : **DHP** กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Policy No. : **14048-130-250578045**

1. ผู้เอาประกันภัย : ชื่อและที่อยู่ The Insured : Name and Address
MR. MAUNG ZAW LN NAING
110/276 หมู่ที่ 7 ซอยเคหะร่มเกล้า27 แขวงคลองสองต้นนุ่น เขตลาดกระบัง จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10520

เลขประจำตัวประชาชน : ID No. **2491008680458**
อาชีพ : Occupation อายุ : Age **24 Years**
วัน/เดือน/ปีเกิด : Date of birth **25 February 2001**

2. ผู้รับประโยชน์ : ชื่อและที่อยู่ The Beneficiary : Name and Address
ทายาทตามกฎหมาย

ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย
Relationship to the Insured

3. ระยะเวลาเอาประกันภัย : **6 Months** เริ่มต้นความคุ้มครองวันที่ **12 January 2025** เวลา **20:22** น. สิ้นสุดวันที่ **11 July 2025** เวลา **24.00** น.
Period of Insurance : From at hours To at hours
อาณาเขตความคุ้มครอง : Area of Coverage (รายละเอียดระบุตามเงื่อนไขในกรมธรรม์ประกันภัย)

4. จำนวนจำกัดความรับผิด : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะผลของการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วยทางร่างกายในข้อที่มีจำนวนเงินผลประโยชน์ระบุไว้เท่านั้น
Limit of Liability : This policy affords coverage only with respect to such result from bodily injury or sickness for which a sum insured is stated.

ข้อตกลงคุ้มครอง/เอกสารแนบท้าย Insuring Agreement/Endorsement	จำนวนเงินผลประโยชน์ (บาท) Sum Insured (Baht)	ค่าใช้จ่ายร่วม (ร้อยละ) (บาท) Copayment (percent) (Baht)	ความรับผิดส่วนแรก (บาท) Deductible (Baht)	เบี้ยประกันภัย (บาท) Premium (Baht)
1.ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลกรณีเข้าพักรักษาตัวแบบผู้ป่วยใน(IPD) อันเนื่องมาจากอุบัติเหตุหรือการเจ็บป่วย (สูงสุดไม่เกิน)	150,000	รายละเอียดข้อตกลงคุ้มครองและจำนวนเงินผลประโยชน์ ระบุไว้ในตารางผลประโยชน์ของกรมธรรม์ประกันภัยสุขภาพและอุบัติเหตุ ฉบับนี้		
2.ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลกรณีเข้าพักรักษาตัวแบบผู้ป่วยนอก(OPD) อันเนื่องมาจากอุบัติเหตุหรือการเจ็บป่วย (ต่อครั้งสูงสุดไม่เกิน 15 ครั้ง ต่อรอบปีกรมธรรม์ (6 เดือน))	1,000			
3.ผลประโยชน์การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากอุบัติเหตุ (อ.บ. 1) (ไม่รวมการถูกฆาตกรรมหรือการถูกทำร้ายร่างกาย และ/หรือการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์)	100,000			

เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	**986.00** บาท
อากรแสตมป์ Stamps Duty	**4.00** บาท
ภาษี Tax	**0.00** บาท
เบี้ยประกันภัยรวม Total Premium	**990.00** บาท

เงื่อนไขการชำระเบี้ยประกันภัย Premium Payment Term :
[X] รายปี Annually [ ] ราย .... เดือนติดต่อกัน .... Continuous months [ ] รายเดือน Monthly [ ] ราย 3 เดือน Quarterly [ ] ราย 6 เดือน Semiannually

[ ] การประกันภัยโดยตรง Direct [ ] ตัวแทนประกันวินาศภัย Agent [X] นายหน้าประกันวินาศภัย Broker **บริษัท ทีเคอาร์โบรกเกอร์เรจ จำกัด** ใบอนุญาตเลขที่ License No. **ว00019/2565**

วันทำสัญญาประกันภัย Agreement made on **12 January 2025** วันออกกรมธรรม์ประกันภัย Policy issued on **12 January 2025**

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัท โดยผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัท ได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท
As evidence, the Company has caused this policy to be signed by duly authorized persons and the Company's stamp to be affixed at its office.

กรรมการผู้มีอำนาจ/Director

กรรมการผู้มีอำนาจ/Director

ผู้รับมอบอำนาจ/Authorized Signature

Click here to download the full terms of coverage.

ใบตอบรับการแจ้งเกี่ยวกับการทำงานของคนต่างด้าว
ตามกฎหมายว่าด้วยการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว

เรียน นายจ้าง (บริษัท ๒๗ วิศวกรรม จำกัด ๐๑๐๕๕๓๖๑๑๗๕๕๕)

ตามที่ท่านได้

☒ แจ้งการจ้างคนต่างด้าว เมื่อวันที่ ๑๕ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘
เลขรับที่ I๑๐๐๒๖๘๘๐๐๒๑๔๑๑๐ (MR MAUNG ZAW LN NAING ๖๖๘๑๐๙๐๑๓๐๓๔๘) ลงวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๘

☐ แจ้งคนต่างด้าวออกจากงาน เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

☐ แจ้งการเข้าทำงานของคนต่างด้าว เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

☐ แจ้งการไม่รับคนต่างด้าวเข้าทำงาน เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

☐ แจ้งคนต่างด้าวไม่ยินยอมทำงาน เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

บัดนี้ นายทะเบียนตามกฎหมายว่าด้วยการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว ได้รับการแจ้งของท่านเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงแจ้งยืนยันมาเพื่อเป็นหลักฐานในการแจ้งตามกฎหมายดังกล่าว ต่อไป

(ลงชื่อ) .....

(นางสาว สวลี พันธ์ศรี)

นักวิชาการแรงงานชำนาญการ รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานจัดหางานกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๒
นายทะเบียน

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

ใบตอบรับการแจ้งเกี่ยวกับการทำงานของคนต่างด้าว
ตามกฎหมายว่าด้วยการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว

เรียน คนต่างด้าว (MR MAUNG ZAW LN NAING ๖๖๘๑๐๙๐๑๓๐๓๔๘)

ตามที่ท่านได้

☐ แจ้งการจ้างคนต่างด้าว เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

☐ แจ้งคนต่างด้าวออกจากงาน เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

☒ แจ้งการเข้าทำงานของคนต่างด้าว เมื่อวันที่ ๑๕ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘
เลขรับที่ I๑๐๐๒๖๘๙๐๐๒๑๔๑๑๑ (บริษัท ๒๗ วิศวกรรม จำกัด ๐๑๐๕๕๓๖๑๑๗๕๕๕) ลงวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๘

☐ แจ้งการไม่รับคนต่างด้าวเข้าทำงาน เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

☐ แจ้งคนต่างด้าวไม่ยินยอมทำงาน เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

บัดนี้ นายทะเบียนตามกฎหมายว่าด้วยการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว ได้รับการแจ้งของท่านเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงแจ้งยืนยันมาเพื่อเป็นหลักฐานในการแจ้งตามกฎหมายดังกล่าว ต่อไป

(ลงชื่อ) .....

(นางสาว สวลี พันธ์ศรี)
นักวิชาการแรงงานชำนาญการ รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานจัดหางานกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๒
นายทะเบียน
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

INFORMATION ON THE BEARER

REPUBLIC OF THE UNION OF MYANMAR



Type
CI

Country code
MMR

COI No
CC8163098

Name
WIN KYAW

Also known as
KHUN WIN KYAW

Nationality
MYANMAR

Date of birth
08 APR 2004

Place of birth
MAWKMAI

Sex
M

Authority
OESC, SAMUT PRAKAN M(2)

Holder's signature

Date of issue
27 JUL 2023

Date of expiry
26 JUL 2027

CIMMRWIN<KYAW<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
CC8163098 1MMR0404088M2707266<<<<<<<<<<<<<<<0


NON-IMMIGRANT VISA
Visas and Endorsements
USED
IMMIGRATION BUREAU
THAILAND
NO. Samutprakan 1.1228
Category..... "L-A".....
This visa must be utilized
on the date of its issuance
(Signed).....
Immigration Officer
Date..... 27 JUL 2023
ใบแทนจาก นส อชิกา กัลยศิริ
เดิมที่ทำงาน เลขที่ ๓๓๑ ๓๓๓ ตรอกสน ๑๑๑๒
สีนนุรี จ. กรุงเทพ
6
Visas and Endorsements
IMMIGRATION BUREAU
ADMITTED 27 JUL 2023
UNTIL 31 JUL 2023
SIGNED.....
NOTICE
TO KEEP YOUR STAY PERMIT/RE-ENTRY PERMIT
MUST BE MADE BEFORE LEAVING THAILAND.
AND CHANGE OF RESIDENCE MUST BE MADE
PROMPTLY.
"อนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรได้เพียง ๑๘๐
เมื่อวันที่ ๓๐ ม.ค. ๒๐ และประกาศ มท. ๕๙๐๖ ฉ.๒๖"
7



Visas and Endorsements

18189/67

13 FEB 2025

PATHUMTHANI IMMIGRATION OFFICE
APPLICATION OF STAY IS PERMITTED UP TO.....
APPLICANT MUST LEAVE IN THE KINGDOM WITHIN THE DATE SPECIFIED HERE IN OFFENDERS WILL BE PROSECUTED
SIGNED.....
IMMIGRATION OFFICER

NON-LA 30 JAN 2024

"อนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรตามมติ ครม.
เมื่อวันที่ 30 พ.ค.66 และประกาศ มท. ลง 26 มิ.ย.66"

Visas and Endorsements

34181/66

13 FEB 2024

CHONBURI IMMIGRATION OFFICE
APPLICATION OF STAY IS PERMITTED UP TO.....
APPLICANT MUST LEAVE THE KINGDOM WITHIN THE DATE SPECIFIED HERE IN OFFENDERS WILL BE PROSECUTED
SIGNED.....
IMMIGRATION OFFICER

27 JUL 2023

"อนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรตามมติ ครม.
เมื่อวันที่ ๓๐ พ.ค.๖๖ และประกาศ มท. ลง ๒๖ มิ.ย.๖๖"

8

9

Visas and Endorsements

NON L-A

Visas and Endorsements

02682/2568

PHETCHABURI IMMIGRATION OFFICE
APPLICATION OF STAY IS PERMITTED UP TO 31 MAR 2026
APPLICANT MUST LEAVE THE KINGDOM WITHIN THE DATE
SPECIFIED HEREIN OFFENDERS WILL BE PROSECUTED

SIGNED ว.ต.อ.หญิง
IMMIGRATION OFFICER
17 MAR 2025 10 APR 2025

มติ ครม. ๒๔ ก.ย. ๖๗

"อนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรตาม มติ ครม.
เมื่อวันที่ ๒๔ ธ.ค.๖๗ และประกาศ มท.ลง ๓๑ ม.ค.๖๘"

10

11

ทะเบียนใบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าวตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 24 กันยายน 2567

เอกสารฉบับนี้ใช้แทนใบอนุญาตทำงาน



เลขรับที่ (No.) : WP-68-164418 วันที่อนุมัติ (Date) : 20 มกราคม 2568

ชื่อคนต่างด้าว (Name of Applicant) : MR. WIN KYAW

เจ้าหน้าที่ (Name of Officer) : นายจำนงค์ ทรงเคารพ
ผู้อำนวยการ
สำนักบริหารแรงงานต่างด้าว

นายทะเบียน (Registrar) :
(นายสมชาย มรกตศรีวรรณ)
อธิบดีกรมการจัดหางาน
นายทะเบียน

ลงเลขรับและชำระค่ายื่นแบบคำขอ (REGISTERING APPLICATION FORM AND PAYING APPLICATION FEE)

ข้อมูลคนต่างด้าว

สถานะใบอนุญาต	: อนุมัติ (รอพิมพ์บัตร)	ออกให้ ณ จังหวัด	: สำนักบริหารแรงงานต่างด้าว
เลขประจำตัวคนต่างด้าว	: 6687290000386	ใบอนุญาตทำงานเลขที่	: 7200689000386
ชื่อภาษาไทย	: นาย วิน จอ	ชื่อภาษาอังกฤษ	: MR. WIN KYAW
วัน/เดือน/ปี (พ.ศ.) เกิด	: 08/04/2004	อายุ (ปี)	: 20
สัญชาติ	: เมียนมา	สถานภาพ	: -
ชื่อ-สกุล บิดา	: -	ชื่อ-สกุล มารดา	: -
เลขอ้างอิงคนต่างด้าว	: 2497200289518		
ที่อยู่อาศัย	: 363 หมู่ที่ 3 ตำบลบ้านดอน อำเภออู่ทอง จังหวัดสุพรรณบุรี 72160		

ข้อมูลหนังสือเดินทาง และข้อมูลการตรวจลงตรา

เลขที่หนังสือเดินทาง	: -	ประเภทหนังสือเดินทาง	: -
สถานที่ออกหนังสือเดินทาง	: -	ประเทศที่ออกหนังสือเดินทาง	: -
วันที่ออกหนังสือเดินทาง	: -	วันหมดอายุ	: -
เลขที่ตรวจลงตรา	: -		
ออกให้วันที่	: -	ใช้ได้ถึงวันที่	: -

ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

เลขประจำตัวนายจ้าง	: 0125556018587	ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบการ	: บริษัท เนเจอร์ พีช โฮม จำกัด
ประเภทกิจการ	: BT16 - ผลิตหรือจำหน่ายผลิตภัณฑ์พลาสติก		
ที่ตั้งสำนักงาน	: 363 หมู่ที่ 3 ตำบลบ้านดอน อำเภออู่ทอง จังหวัดสุพรรณบุรี 72160		

ข้อมูลการทำงาน

ทำงานในตำแหน่ง	: กรรมกร	ลักษณะงาน	: กรรมกร (ผลิตหรือจำหน่ายผลิตภัณฑ์พลาสติก)
สถานที่ทำงาน	: 363 หมู่ที่ 3 ตำบลบ้านดอน อำเภออู่ทอง จังหวัดสุพรรณบุรี 72160		
อนุญาตให้ทำงานถึงวันที่	: 31 มีนาคม 2569		

ข้อมูลสิทธิการรักษาพยาบาล

ประกันสังคม

ประกันสุขภาพ สิ้นสุดวันที่ 09/01/2026

เงื่อนไข

คนต่างด้าวจะต้องทำประกันสุขภาพตลอดระยะเวลาการอนุญาตให้ทำงาน หากปรากฏว่าระยะเวลาการทำประกันสุขภาพสิ้นสุดลง ก่อนระยะเวลาการอนุญาตให้ทำงาน นายทะเบียนจะเพิกถอนใบอนุญาตทำงาน ซึ่งมีผลให้การอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรสิ้นสุดลง

คำเตือน

เมื่อได้รับอนุญาตให้ทำงานแล้วคนต่างด้าวต้องดำเนินการดังต่อไปนี้ มิเช่นนั้น การอนุญาตให้ทำงานและการอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรของคนต่างด้าวจะสิ้นสุดลง

1. จัดเก็บข้อมูลอัตลักษณ์บุคคล ภายในวันที่ 28 มิถุนายน 2568
2. จัดทำหรือปรับปรุงทะเบียนประวัติตามกฎหมายว่าด้วยการทะเบียนราษฎร ภายในวันที่ 31 มีนาคม 2569

เอกสารอิเล็กทรอนิกส์ฉบับนี้ถูกสร้างจากระบบอนุญาตทำงานคนต่างด้าวที่มีสถานะการทำงานไม่ถูกต้องตามกฎหมาย ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 24 กันยายน 2567
โดยกรมการจัดหางาน กระทรวงแรงงาน
พิมพ์เอกสาร วันที่ 24/01/68 09:57 น.

คม.จว.สุพรรณบุรี
จัดเก็บข้อมูลอัตลักษณ์บุคคล (BIO) แล้ว
วันที่ - 2 เม.ย. 2568
ลงชื่อ ร.ต.อ.

แบบบัญชีรายชื่อความต้องการจ้างแรงงานต่างด้าว ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 24 กันยายน 2567

(บุคคลต่างด้าวที่มีสถานะไม่ถูกต้องตามกฎหมาย)

ชื่อนายจ้าง	บริษัท เนเจอร์ พีช โฮม จำกัด	เลขประจำตัวประชาชน /ทะเบียนนิติบุคคล	0125556018587
ประเภทธุรกิจ	BT16 - ผลิตหรือจำหน่ายผลิตภัณฑ์พลาสติก	เลขคำขอ	NL-67-128832
ที่อยู่	363		
หมู่ที่/อาคาร	3	ซอย -	ถนน -
ตำบล/แขวง	บ้านดอน	อำเภอ/เขต อู่ทอง	
จังหวัด	สุพรรณบุรี	รหัสไปรษณีย์ 72160	มีความต้องการจ้างแรงงานต่างด้าว
โทรศัพท์	094-9518429	e-Mail -	สัญชาติ เมียนมา จำนวน 1 คน ตามรายชื่อดังต่อไปนี้

ลำดับ	เลขอ้างอิงคนต่างด้าว/ชื่อ-นามสกุล(ภาษาอังกฤษ)	เพศ	วัน เดือน ปี เกิด	อายุ	ตำแหน่งงานที่ทำ	รูปถ่าย
1	2497200289518 MR. WIN KYAW	ชาย	08/04/2004	20	กรรมกร	

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นและข้อมูลต่าง ๆ ที่ให้ไว้ เป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏเป็นความเท็จข้าพเจ้าขอรับผิดตามกฎหมาย

ดำเนินการโดย

- ☐ นายจ้าง / สถานประกอบการ
- ☑ ผู้รับมอบอำนาจจากนายจ้าง / สถานประกอบการ

ตม.จว.สุพรรณบุรี
ได้เก็บข้อมูลอัตลักษณ์บุคคล (BIO) แล้ว
วันที่ 2 เม.ย. 2568
ลงชื่อ ร.ต.อ.

(นายสมชาย มรกตศรีวรรณ)
ตำแหน่ง อธิบดีกรมการจัดหางาน
วันที่อนุญาต 22 ธันวาคม 2567
หน่วยงานที่อนุญาต กรมการจัดหางาน

คำเตือน ไม่อนุญาตให้ทำงานจนกว่าจะชำระค่าธรรมเนียมค่ายื่นคำขอและค่าธรรมเนียมใบอนุญาตทำงาน



กรมการจัดหางาน
กระทรวงแรงงาน

ใบเสร็จรับเงิน
ต้นฉบับ

เลขที่ 7200680000637

ที่ทำการ สำนักบริหารแรงงานต่างด้าว

วันที่ 18 มกราคม 2568

เลขที่ใบชำระเงิน IV680118/001456

เลขรับคำขอที่ WP-68-164418

ชื่อผู้ชำระเงิน MR. WIN KYAW สัญชาติ เมียนมา

เลขอ้างอิงคนต่างด้าว 2497200289518 หมายเลขประจำตัวคนต่างด้าว 6687290000386

ชื่อนายจ้าง / สถานประกอบการ บริษัท เนเจอร์ พีช โฮม จำกัด

เลขประจำตัวนายจ้าง 0125556018587

รายการ	จำนวนเงิน
1. ค่าธรรมเนียมในการยื่นคำขอ ฉบับละ 100 บาท	100.00
2. ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตทำงาน	900.00
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (บาท) **(หนึ่งพันบาทถ้วน)**	**1,000.00**

ได้รับเงินไว้เป็นการถูกต้องแล้ว





(ลงชื่อ) นางสาวอารีวรรณ โพธิ์นิ่มแดง (ผู้รับเงิน)

ตำแหน่ง นักวิชาการแรงงานชำนาญการ

เอกสารอิเล็กทรอนิกส์ฉบับนี้ถูกสร้างจากระบบอนุญาตทำงานคนต่างด้าวที่มีสถานะการทำงานไม่ถูกต้องตามกฎหมาย ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 24 กันยายน 2567
โดยกรมการจัดหางาน กระทรวงแรงงาน

พิมพ์เอกสาร วันที่ 24/01/68 09:56 น.

เมืองไทยประกันภัย
MUANG THAI INSURANCE

บริษัท เมืองไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน)
252 ถนนรัชดาภิเษก แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310
โทรศัพท์: 0 2665 4000, 0 2290 3333, โทรสาร: 0 2665 4166, 0 2274 9511, 0 2276 2033
Muang Thai Insurance Public Company Limited
252 Rachadaphisek Road, Huaykwang, Bangkok 10310
Telephone: 0 2665 4000, 0 2290 3333, Facsimile: 0 2665 4166, 0 2274 9511, 0 2276 2033
www.muangthaiinsurance.com

ต้นฉบับ
ORIGINAL

ใบรับรองการทำประกันภัยกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุและสุขภาพกลุ่ม
Certificate of Group Accident and Health Insurance

รหัสบริษัท Company Code : **MTI**

เลขที่ใบรับรองการประกันภัย Certificate No. **7215396498**

เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Under Master Policy No. **HP097733**

1. ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย : ชื่อและที่อยู่ **บริษัท เนเจอร์ ทีช โฮม จำกัด**
The Policyholder : Name and address **363 หมู่ที่ 3 ตำบลบ้านดอน อำเภออู่ทอง จังหวัดสุพรรณบุรี 72160**

2. ผู้เอาประกันภัย : ชื่อและที่อยู่ / The Insured : Name and Address
MR WIN KYAW
363 หมู่ที่ 3 ตำบลบ้านดอน อำเภออู่ทอง จังหวัดสุพรรณบุรี 72160

เลขประจำตัวประชาชน / ID No. : **2497200289518**
อาชีพ / Occupation : **กรรมกร**
อายุ (ปี) / Age : **21**

3. ผู้ได้รับความคุ้มครอง : ชื่อและที่อยู่ / The Covered Person : Name and Address

ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย: Relationship to the Insured

4. ผู้รับประโยชน์ : ชื่อและที่อยู่ / The Beneficiary : Name and Address
ทายาทตามกฎหมาย / Statutory Heir

ความสัมพันธ์กับผู้ได้รับความคุ้มครอง: Relationship to the Insured
-

5. ระยะเวลาประกันภัย : Period of Insurance : เริ่มต้นวันที่ days From **10/01/2025** เวลา at **00.01** น. hours สิ้นสุดวันที่ To **09/01/2026** เวลา at **24.00** น. hours

6. จำนวนจำกัดความรับผิด : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะผลของการบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยทางร่างกายในข้อที่มีจำนวนเงินผลประโยชน์ระบุไว้เท่านั้น
Limit of Liability : This policy affords coverage only with respect to such result from bodily injury for which a sum insured is stated

ข้อตกลงคุ้มครอง/เอกสารแนบท้าย Insuring Agreement/ Endorsement	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท) Sum Insured (Baht)	ความรับผิดส่วนแรก (บาท หรือ วัน) Deductible (Baht)	เบี้ยประกันภัย (บาท) Premium (Baht)
1.ข้อตกลงคุ้มครองการอยู่รักษาตัวในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาล (ผู้ป่วยใน) สูงสุดไม่เกิน Insuring Agreement Medical expense for inpatient hospitalization (IPD) (up to a maximum)	150,000	-	-
2.ข้อตกลงคุ้มครองการรักษาพยาบาลที่ไม่ได้อยู่รักษาตัวในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาล (ผู้ป่วยนอก) ต่อครั้ง สูงสุดไม่เกิน 15 ครั้ง Insuring Agreement Medical expense for out patience (OPD) per visit (maximum 15 times)	1,000	-	-
3.การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากอุบัติเหตุ (อ.ป.ท) Loss of life, Dismemberment, Loss of sight and permanent disability due to accident(PA1)	100,000	-	-
เอกสารแนบท้ายจำกัดความรับผิดการถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย Endorsement to limit the sum insured of item 3 adove in case of murder or assault			
		เบี้ยประกันภัยสำหรับภัยเพิ่ม / Additional Premium	-
		ส่วนลดเบี้ยประกันภัย / Premium Discount	-

เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium **1790.00** บาท Baht อากรแสตมป์ Stamps Duty **0.00** บาท Baht ภาษี TAX **0.00** บาท Baht รวม Total Premium **1790.00** บาท Baht

☐ การประกันภัยโดยตรง Direct ☐ ตัวแทนประกันวินาศภัย Agent ☑ นายหน้าประกันวินาศภัย Broker **บริษัท กำลังใจ โบรคเกอร์ จำกัด** ใบอนุญาตเลขที่ License No. **ว00016/2560**

วันทำสัญญาประกันภัย Agreement made on **10/01/2025**

วันออกกรมธรรม์ประกันภัย Policy issued on **10/01/2025**

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัท โดยผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัท ได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท
As evidence, the Company has caused this policy to be signed by duly authorized persons and the Company's stamp to be affixed at its office.

(โพธิพงษ์ ลำซ้ำ)
(Photipong Lamsam)
กรรมการ - Director

เมืองไทย ประกันภัย MUANG THAI INSURANCE
บริษัท เมืองไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน) MUANG THAI INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

(นวลพรรณ ลำซ้ำ)
(Nualphan Lamsam)
กรรมการ - Director

ผู้รับมอบอำนาจลงนาม
Authorized Person

ใบตอบรับการแจ้งเกี่ยวกับการทำงานของคนต่างด้าว
ตามกฎหมายว่าด้วยการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว

เรียน นายจ้าง (บริษัท ๒๗ วิศวกรรม จำกัด ๐๑๐๕๕๓๖๑๑๗๕๕๕)

ตามที่ท่านได้

☒ แจ้งการจ้างคนต่างด้าว เมื่อวันที่ ๑๕ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘
เลขรับที่ ๑๐๐๒๖๘๖๐๐๒๑๔๑๐๘ (MR WIN KYAW ๖๖๘๗๒๙๐๐๐๐๓๘๖) ลงวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๘

☐ แจ้งคนต่างด้าวออกจากงาน เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

☐ แจ้งการเข้าทำงานของคนต่างด้าว เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

☐ แจ้งการไม่รับคนต่างด้าวเข้าทำงาน เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

☐ แจ้งคนต่างด้าวไม่ยินยอมทำงาน เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

บัดนี้ นายทะเบียนตามกฎหมายว่าด้วยการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว ได้รับการแจ้งของท่านเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงแจ้งยืนยันมาเพื่อเป็นหลักฐานในการแจ้งตามกฎหมายดังกล่าว ต่อไป

(ลงชื่อ) .....

(นางสาว สวลี พันธ์ศรี)
นักวิชาการแรงงานชำนาญการ รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานจัดหางานกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๒
นายทะเบียน
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

ใบตอบรับการแจ้งเกี่ยวกับการทำงานของคนต่างด้าว
ตามกฎหมายว่าด้วยการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว

เรียน คนต่างด้าว (MR WIN KYAW ๖๖๘๗๒๙๐๐๐๐๓๘๖)

ตามที่ท่านได้

☐ แจ้งการจ้างคนต่างด้าว เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

☐ แจ้งคนต่างด้าวออกจากงาน เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

☒ แจ้งการเข้าทำงานของคนต่างด้าว เมื่อวันที่ ๑๕ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘
เลขรับที่ ๑๐๐๒๖๘๗๐๐๒๑๔๑๐๙ (บริษัท ๒๗ วิศวกรรม จำกัด ๐๑๐๕๕๓๖๑๑๗๕๕๕) ลงวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๘

☐ แจ้งการไม่รับคนต่างด้าวเข้าทำงาน เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

☐ แจ้งคนต่างด้าวไม่ยินยอมทำงาน เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

บัดนี้ นายทะเบียนตามกฎหมายว่าด้วยการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว ได้รับการแจ้งของท่านเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงแจ้งยืนยันมาเพื่อเป็นหลักฐานในการแจ้งตามกฎหมายดังกล่าว ต่อไป

(ลงชื่อ) .....

(นางสาว สวลี พันธ์ศรี)
นักวิชาการแรงงานชำนาญการ รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานจัดหางานกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๒
นายทะเบียน
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....



ทะเบียนใบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าวตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 24 กันยายน 2567

เอกสารฉบับนี้ใช้แทนใบอนุญาตทำงาน

เลขรับที่ (No.) : **WP-68-513714** วันที่อนุมัติ (Date) : **19 มีนาคม 2568**

ชื่อคนต่างด้าว (Name of Applicant) : **MR. AUNG NAING**

เจ้าหน้าที่ (Name of Officer) : **นายบุญณรงค์ ปิ่นทรัพย์**

นักวิชาการแรงงานชำนาญการ
รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานจัดหางาน
กรุงเทพมหานครพื้นที่ 2

นายทะเบียน : (Registrar)

(นายสมชาย มรกตศรีวรรณ)
อธิบดีกรมการจัดหางาน
นายทะเบียน

ลงเลขรับและชำระค่ายื่นแบบคำขอ (REGISTERING APPLICATION FORM AND PAYING APPLICATION FEE)

ข้อมูลคนต่างด้าว

สถานะใบอนุญาต	: อนุมัติ (รอพิมพ์บัตร)	ออกให้ ณ จังหวัด	: สำนักงานจัดหางานกรุงเทพมหานครพื้นที่ 2
เลขประจำตัวคนต่างด้าว	: 6681090170065	ใบอนุญาตทำงานเลขที่	: 1002689037884
ชื่อภาษาไทย	: นาย ออง นาย	ชื่อภาษาอังกฤษ	: MR. AUNG NAING
วัน/เดือน/ปี (พ.ศ.) เกิด	: 25/01/1996	อายุ (ปี)	: 29
สัญชาติ	: เมียนมา	สถานภาพ	: -
ชื่อ-สกุล บิดา	: -	ชื่อ-สกุล มารดา	: -
เลขอ้างอิงคนต่างด้าว	: 2491001094529		
ที่อยู่อาศัย	: 143 ซอยริมคลองพิทยาลงกรณ์ แขวงท่าข้าม เขตบางขุนเทียน จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10150		

ข้อมูลหนังสือเดินทาง และข้อมูลการตรวจลงตรา

เลขที่หนังสือเดินทาง	: -	ประเภทหนังสือเดินทาง	: -
สถานที่ออกหนังสือเดินทาง	: -	ประเทศที่ออกหนังสือเดินทาง	: -
วันที่ออกหนังสือเดินทาง	: -	วันหมดอายุ	: -
เลขที่ตรวจลงตรา	: -		
ออกให้วันที่	: -	ใช้ได้ถึงวันที่	: -

ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

เลขประจำตัวนายจ้าง	: 1610600009699	ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบการ	: นาย จิณณธรรม บุญนิ่ม
ประเภทกิจการ	: BT04 - กิจการก่อสร้าง		
ที่ตั้งสำนักงาน	: 143 ซอยริมคลองพิทยาลงกรณ์ แขวงท่าข้าม เขตบางขุนเทียน จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10150		

ข้อมูลการทำงาน

ทำงานในตำแหน่ง	: กรรมกร	ลักษณะงาน	: กรรมกร (กิจการก่อสร้าง)
สถานที่ทำงาน	: 143 ซอยริมคลองพิทยาลงกรณ์ แขวงท่าข้าม เขตบางขุนเทียน จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10150		
อนุญาตให้ทำงานถึงวันที่	: 31 มีนาคม 2569		

ข้อมูลสิทธิการรักษาพยาบาล

ประกันสังคม

ประกันสุขภาพ สิ้นสุดวันที่ 30/07/2025

เงื่อนไข

คนต่างด้าวจะต้องทำประกันสุขภาพตลอดระยะเวลาการอนุญาตให้ทำงาน หากปรากฏว่าระยะเวลาการทำประกันสุขภาพสิ้นสุดลง ก่อนระยะเวลาการอนุญาตให้ทำงาน นายทะเบียนจะเพิกถอนใบอนุญาตทำงาน ซึ่งมีผลให้การอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรสิ้นสุดลง

คำเตือน

เมื่อได้รับอนุญาตให้ทำงานแล้วคนต่างด้าวต้องดำเนินการดังต่อไปนี้ มิเช่นนั้น การอนุญาตให้ทำงานและการอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรของคนต่างด้าวจะสิ้นสุดลง

1. จัดเก็บข้อมูลอัตลักษณ์บุคคล ภายในวันที่ 28 มิถุนายน 2568
2. จัดทำหรือปรับปรุงทะเบียนประวัติตามกฎหมายว่าด้วยการทะเบียนราษฎร ภายในวันที่ 31 มีนาคม 2569

เอกสารอิเล็กทรอนิกส์ฉบับนี้ถูกสร้างจากระบบอนุญาตทำงานคนต่างด้าวที่มีสถานะการทำงานไม่ถูกต้องตามกฎหมาย ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 24 กันยายน 2567
โดยกรมการจัดหางาน กระทรวงแรงงาน
พิมพ์เอกสาร วันที่ 19/03/68 16:04 น.

ใบรับคำขออนุญาตทำงาน

ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 24 กันยายน 2567 (บต.50 อ.6)



เลขรับที่	: WP-68-513714	**วันที่**	: 17 กุมภาพันธ์ 2568
เลขประจำตัวคนต่างด้าว	: 2491001094529	**ชื่อคนต่างด้าว**	: MR. AUNG NAING
เพศ	: ชาย	**สัญชาติ**	: เมียนมา
ตำแหน่งงาน	: กรรมกร	**วันเกิด**	: 25/01/1996
ประกันสุขภาพ	: ประกันสุขภาพกับบริษัทประกันภัย		
ผลการตรวจสุขภาพ	: ผ่าน		

ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบการ : นาย จิณณธรรม บุญนิ่ม

สถานที่ทำงาน : 143 ซอยริมคลองพิทยาลงกรณ์ แขวงท่าข้าม เขตบางขุนเทียน จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10150

หมายเหตุ

ให้คนต่างด้าวใช้ใบรับคำขออนุญาตทำงานและใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียม เพื่อเป็นหลักฐานแสดงว่าได้รับการผ่อนผันให้ทำงานจนกว่าจะได้รับทะเบียนใบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าว ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 24 กันยายน 2567

เงื่อนไข

คนต่างด้าวที่ทำงานในกิจการที่ไม่ต้องขึ้นทะเบียนผู้ประกันตนตามกฎหมายว่าด้วยการประกันสังคม จะต้องทำประกันสุขภาพตลอดระยะเวลาการอนุญาตให้ทำงาน

คำเตือน

1. การดำเนินการของคนต่างด้าวหลังจากยื่นคำขออนุญาตทำงาน

1.1 เมื่อนายจ้างยื่นคำขออนุญาตทำงานแทนคนต่างด้าว พร้อมเอกสารหลักฐาน เช่น ใบรับรองแพทย์ เอกสารการประกันสุขภาพ/การประกันสังคม เอกสารนายจ้าง และชำระค่าธรรมเนียม ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ หรือ ณ สถานที่ที่กรมการจัดหางานกำหนด โดยเมื่อคำขอได้รับการอนุมัติ คนต่างด้าวจะได้รับอนุญาตทำงานถึงวันที่ 31 มีนาคม 2569

1.2 หลังจากการดำเนินการตามข้อ 1.1 ให้คนต่างด้าวไปดำเนินการจัดเก็บข้อมูลอัตลักษณ์บุคคล ณ กองบังคับการตรวจคนเข้าเมือง 1 สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง ตรวจคนเข้าเมืองจังหวัดหรือสถานที่ที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองกำหนด ภายในวันที่ 28 มิถุนายน 2568

1.3 จัดทำทะเบียนประวัติที่สำนักงานเขตกรุงเทพมหานคร ศูนย์บริหารการทะเบียนภาค สาขาจังหวัด หรือสถานที่อื่นที่กรมการปกครองกำหนด ภายในวันที่ 31 มีนาคม 2569

2. ผู้ใดปลอมแปลงเอกสารราชการมีความผิดตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา 265 ต้องระวางโทษจำคุกตั้งแต่หกเดือนถึงห้าปี และปรับตั้งแต่หนึ่งพันบาทถึงหนึ่งหมื่นบาท

แบบบัญชีรายชื่อความต้องการจ้างแรงงานต่างด้าว ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 24 กันยายน 2567

(บุคคลต่างด้าวที่มีสถานะไม่ถูกต้องตามกฎหมาย)

ชื่อนายจ้าง	นาย จิณณธรรม บุญนิ่ม	เลขประจำตัวประชาชน /ทะเบียนนิติบุคคล	1610600009699
ประเภทธุรกิจ	BT04 - กิจการก่อสร้าง	เลขคำขอ	NL-67-009862
ที่อยู่	143		
หมู่ที่/อาคาร	-	ซอย	ริมคลองพิทยาลงกรณ์
ถนน	-		
ตำบล/แขวง	ท่าข้าม	อำเภอ/เขต	บางขุนเทียน
จังหวัด	กรุงเทพมหานคร	รหัสไปรษณีย์	10150
โทรศัพท์	099-059-8968	e-Mail	katchonthi888@gmail.com

มีความต้องการจ้างแรงงานต่างด้าว สัญชาติ เมียนมา จำนวน 1 คน ตามรายชื่อดังต่อไปนี้

ลำดับ	เลขอ้างอิงคนต่างด้าว/ชื่อ-นามสกุล(ภาษาอังกฤษ)	เพศ	วัน เดือน ปี เกิด	อายุ	ตำแหน่งงานที่ทำ	รูปถ่าย
1	2491001094529 MR. AUNG NAING	ชาย	25/01/1996	28	กรรมกร	

ตม.จว.นครปฐม
จัดเก็บข้อมูลอัตลักษณ์บุคคล (BIO) แล้ว
21 JAN 2025
ลงชื่อ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นและข้อมูลต่าง ๆ ที่ให้ไว้ เป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏเป็นความเท็จข้าพเจ้าขอรับผิดตามกฎหมาย

ดำเนินการโดย

☐ นายจ้าง / สถานประกอบการ

☑ ผู้รับมอบอำนาจจากนายจ้าง / สถานประกอบการ

(นายสมชาย มรกตศรีวรรณ)

ตำแหน่ง อธิบดีกรมการจัดหางาน

วันที่อนุญาต 16 ธันวาคม 2567

หน่วยงานที่อนุญาต กรมการจัดหางาน

คำเตือน **ไม่อนุญาตให้ทำงานจนกว่าจะชำระค่าธรรมเนียมค่ายื่นคำขอและค่าธรรมเนียมใบอนุญาตทำงาน**

แบบบัญชีรายชื่อความต้องการจ้างแรงงานต่างด้าว ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 24 กันยายน 2567

(บุคคลต่างด้าวที่มีสถานะไม่ถูกต้องตามกฎหมาย)

ชื่อนายจ้าง	นาย จิณณธรรม บุญนิ่ม	เลขประจำตัวประชาชน /ทะเบียนนิติบุคคล	1610600009699
ประเภทธุรกิจ	BT04 - กิจการก่อสร้าง	เลขคำขอ	NL-67-009862
ที่อยู่	143		
หมู่ที่/อาคาร	-	ซอย	ริมคลองพิทยาลงกรณ์
ถนน	-		
ตำบล/แขวง	ท่าข้าม	อำเภอ/เขต	บางขุนเทียน
จังหวัด	กรุงเทพมหานคร	รหัสไปรษณีย์	10150
โทรศัพท์	099-059-8968	e-Mail	katchonthi888@gmail.com

มีความต้องการจ้างแรงงานต่างด้าว

สัญชาติ เมียนมา จำนวน 1 คน ตามรายชื่อดังต่อไปนี้

ลำดับ	เลขอ้างอิงคนต่างด้าว/ชื่อ-นามสกุล(ภาษาอังกฤษ)	เพศ	วัน เดือน ปี เกิด	อายุ	ตำแหน่งงานที่ทำ	รูปถ่าย
1	2491001094529 MR. AUNG NAING	ชาย	25/01/1996	28	กรรมกร	

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นและข้อมูลต่าง ๆ ที่ให้ไว้ เป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏเป็นความเท็จข้าพเจ้าขอรับผิดตามกฎหมาย

ดำเนินการโดย

☐ นายจ้าง / สถานประกอบการ

☑ ผู้รับมอบอำนาจจากนายจ้าง / สถานประกอบการ

(นายสมชาย มรกตศรีวรรณ)

ตำแหน่ง อธิบดีกรมการจัดหางาน

วันที่อนุญาต 16 ธันวาคม 2567

หน่วยงานที่อนุญาต กรมการจัดหางาน

เอกสารฉบับนี้ถูกสร้างจากระบบการอนุญาตทำงานของคนต่างด้าวที่มีสถานะการทำงานไม่ถูกต้องตามกฎหมาย มติ ครม. วันที่ 24 กันยายน 2567 โดยกรมการจัดหางาน กระทรวงแรงงาน

คำเตือน **ไม่อนุญาตให้ทำงานจนกว่าจะชำระค่าธรรมเนียมค่ายื่นคำขอและค่าธรรมเนียมใบอนุญาตทำงาน**

กรมการจัดหางาน
กระทรวงแรงงาน

เลขที่ 1002680021747

ใบเสร็จรับเงิน
ต้นฉบับ

ที่ทำการ สำนักบริหารแรงงานต่างด้าว

วันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2568

เลขที่ใบชำระเงิน IV680217/003313

เลขรับคำขอที่ WP-68-513714

ชื่อผู้ชำระเงิน MR. AUNG NAING สัญชาติ เมียนมา

เลขอ้างอิงคนต่างด้าว 2491001094529 หมายเลขประจำตัวคนต่างด้าว -

ชื่อนายจ้าง / สถานประกอบการ นาย จิณณธรรม บุญนิ่ม

เลขประจำตัวนายจ้าง 1610600009699

รายการ	จำนวนเงิน
1. ค่าธรรมเนียมในการยื่นคำขอ ฉบับละ 100 บาท	100.00
2. ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตทำงาน	900.00
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (บาท) (หนึ่งพันบาทถ้วน)	**1,000.00**

ได้รับเงินไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ) นางสาวอารีวรรณ โพธิ์นิ่มแดง (ผู้รับเงิน)

ตำแหน่ง นักวิชาการแรงงานชำนาญการ

เอกสารอิเล็กทรอนิกส์ฉบับนี้ถูกสร้างจากระบบอนุญาตทำงานคนต่างด้าวที่มีสถานะการทำงานไม่ถูกต้องตามกฎหมาย ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 24 กันยายน 2567
โดยกรมการจัดหางาน กระทรวงแรงงาน

พิมพ์เอกสาร วันที่ 19/02/68 15:45 น.

สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่
1115 ถนนพระราม 3 แขวงช่องนนทรี
เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120
โทรศัพท์. 1736, 0 2239 2200
โทรสาร. 0 2239 2049
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107538000533

บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)

DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

HEAD OFFICE ADDRESS :-
1115 RAMA 3, CHONG NONSI,
YANNAWA, BANGKOK 10120
TEL. 1736, 0 2239 2200
FAX.0 2239 2049
0107538000533
www.dhipaya.co.th

IHA7806M

ชำระอากรแล้ว

ต้นฉบับ

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยสุขภาพและอุบัติเหตุส่วนบุคคล ทิพย พรีเมี่ยม
THE SCHEDULE TIP Premium Personal Accident and Health Insurance

รหัสบริษัท Company Code : **DHP**

กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Policy No. : **14048-130-251719082**

1. ผู้เอาประกันภัย : ชื่อและที่อยู่ The Insured : Name and Address
MR. AUNG NAING
143 ซอยริมคลองพิทยาลงกรณ์ แขวงท่าข้าม เขตบางขุนเทียน จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10150

เลขประจำตัวประชาชน : ID No. **2491001094529**
อาชีพ : Occupation
อายุ : Age **29 Years**
วัน/เดือน/ปีเกิด : Date of birth **25 January 1996**

2. ผู้รับประโยชน์ : ชื่อและที่อยู่ The Beneficiary : Name and Address
ทายาทตามกฎหมาย

ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย
Relationship to the Insured

3. ระยะเวลาเอาประกันภัย : **6 Months** เริ่มต้นความคุ้มครองวันที่ **31 January 2025** เวลา **21:29** น. สิ้นสุดวันที่ **30 July 2025** เวลา **24.00** น.
Period of Insurance : From at hours To at hours
อาณาเขตความคุ้มครอง : Area of Coverage (รายละเอียดระบุตามเงื่อนไขในกรมธรรม์ประกันภัย)

4. จำนวนจำกัดความรับผิด : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะผลของการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วยทางร่างกายในข้อที่มีจำนวนเงินผลประโยชน์ระบุไว้เท่านั้น
Limit of Liability : This policy affords coverage only with respect to such result from bodily injury or sickness for which a sum insured is stated.

ข้อตกลงคุ้มครอง/เอกสารแนบท้าย Insuring Agreement/Endorsement	จำนวนเงินผลประโยชน์ (บาท) Sum Insured (Baht)	ค่าใช้จ่ายร่วม (ร้อยละ) (บาท) Copayment (percent) (Baht)	ความรับผิดส่วนแรก (บาท) Deductible (Baht)	เบี้ยประกันภัย (บาท) Premium (Baht)
1.ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลกรณีเข้าพักรักษาตัวแบบผู้ป่วยใน(IPD) อันเนื่องมาจากอุบัติเหตุหรือการเจ็บป่วย (สูงสุดไม่เกิน)	150,000	รายละเอียดข้อตกลงคุ้มครองและจำนวนเงินผลประโยชน์ ระบุไว้ในตารางผลประโยชน์ของกรมธรรม์ประกันภัยสุขภาพและอุบัติเหตุ ฉบับนี้		
2.ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลกรณีเข้าพักรักษาตัวแบบผู้ป่วยนอก(OPD) อันเนื่องมาจากอุบัติเหตุหรือการเจ็บป่วย (ต่อครั้งสูงสุดไม่เกิน 15 ครั้ง ต่อรอบปีกรมธรรม์ (6 เดือน))	1,000			
3.ผลประโยชน์การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากอุบัติเหตุ (อ.บ. 1) (ไม่รวมการถูกฆาตกรรมหรือการถูกทำร้ายร่างกาย และ/หรือการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์)	100,000			

เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	**986.00**	บาท
อากรแสตมป์ Stamps Duty	**4.00**	บาท
ภาษี Tax	**0.00**	บาท
เบี้ยประกันภัยรวม Total Premium	**990.00**	บาท

เงื่อนไขการชำระเบี้ยประกันภัย Premium Payment Term :

[X] รายปี Annually [ ] ราย .... เดือนติดต่อกัน .... Continuous months [ ] รายเดือน Monthly [ ] ราย 3 เดือน Quarterly [ ] ราย 6 เดือน Semiannually

[ ] การประกันภัยโดยตรง Direct [ ] ตัวแทนประกันวินาศภัย Agent [X] นายหน้าประกันวินาศภัย Broker **บริษัท ทีเคอาร์โบรกเกอร์เรจ จำกัด** ใบอนุญาตเลขที่ License No. **ว00019/2565**

วันทำสัญญาประกันภัย Agreement made on **31 January 2025** วันออกกรมธรรม์ประกันภัย Policy issued on **31 January 2025**

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัท โดยผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัท ได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท
As evidence, the Company has caused this policy to be signed by duly authorized persons and the Company's stamp to be affixed at its office.

กรรมการผู้มีอำนาจ/Director

กรรมการผู้มีอำนาจ/Director

ผู้รับมอบอำนาจ/Authorized Signature

Click here to download the full terms of coverage.

บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)
DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

ต้นฉบับ

1115 ถนนพระราม 3 แขวงช่องนนทรี เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120 โทรศัพท์. 1736, 0 2239 2200 โทรสาร. 0 2239 2049 ทะเบียนเลขที่ 0107538000533

1115 Rama 3 Road, Chong Nonsi, Yanawa, Bangkok 10120 TEL 1736, 02239 2200 FAX 02239 2049 License No. 0107538000533

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107538000533

ออกโดย สาขาที่ สำนักงานใหญ่

การประกันภัยเบ็ดเตล็ด

MISCELLANEOUS INSURANCE

เล่มที่ : Book No.

เลขที่ : No. **3-4-130-2501172022**

วันที่ : Date **31 January 2025**

ใบเสร็จรับเงิน
RECEIPT

ได้รับเงินจาก Receipt By			
	เบี้ยประกันภัย Premium	986.00	บาท Baht
MR. AUNG NAING	อากรแสตมป์ Stamp Duty	4.00	บาท Baht
143 ซอยริมคลองพิทยาลงกรณ์ แขวงท่าข้าม เขตบางขุนเทียน จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10150	รวมเบี้ยประกันและอากร Premium + Stamp Duty	990.00	บาท Baht
	ภาษี TAX	0.00	บาท Baht
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 2491001094529 สาขาที่	รวม Total	990.00	บาท Baht
(เก้าร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)			

ได้รับเงินจากกรมธรรม์เลขที่ **14048-130-251719082**

สลักหลังเลขที่ ใบแจ้งหนี้เลขที่ **001-130-25-01734112**

เริ่มคุ้มครอง **31 January 2025** สิ้นสุด **30 July 2025**

รายละเอียด

รหัสลูกค้า

ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ เมื่อมีลายเซ็นของผู้รับมอบอำนาจและผู้รับเงินและเช็คฉบับนี้ได้เรียกเก็บเงินจากธนาคารเรียบร้อยแล้ว

This receipt is valid only when signed by authorized persons and collector as well as the cheque is duly cleared

ปีที่ของกรมธรรม์ประกันภัย : **1** งวดที่ชำระ :

ตัวแทนหรือผู้รับมอบอำนาจ : **บริษัท ทีเคอาร์โบรกเกอร์เรจ จำกัด**

ผู้รับมอบอำนาจ Authorized

autoconver

ผู้ตรวจ Examined

ผู้รับเงิน Collector

ลงวันที่ Date 31 January 2025

ชำระโดย Payment ○ เงินสด Cash ○ เช็ค Cheque ○ โอนเงิน Tranfer ○ บัตรเครดิต ธนาคาร/บริษัท Creditcard

จำนวนเงิน Amout of money **990.00** บาท Baht ธนาคาร Bank เช็คเลขที่ ChequeNo. ลงวันที่ Date / /

ใบตอบรับการแจ้งเกี่ยวกับการทำงานของคนต่างด้าว
ตามกฎหมายว่าด้วยการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว

เรียน นายจ้าง (บริษัท ๒๗ วิศวกรรม จำกัด ๐๑๐๕๕๓๖๑๑๗๕๕๕)

ตามที่ท่านได้

☒ แจ้งการจ้างคนต่างด้าว เมื่อวันที่ ๑๕ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘
เลขรับที่ I๑๐๐๒๖๘๘๐๐๒๑๔๑๒๐ (MR AUNG NAING ๖๖๘๑๐๙๐๑๗๐๐๖๕) ลงวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๘

☐ แจ้งคนต่างด้าวออกจากงาน เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

☐ แจ้งการเข้าทำงานของคนต่างด้าว เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

☐ แจ้งการไม่รับคนต่างด้าวเข้าทำงาน เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

☐ แจ้งคนต่างด้าวไม่ยินยอมทำงาน เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

บัดนี้ นายทะเบียนตามกฎหมายว่าด้วยการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว ได้รับการแจ้งของท่านเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงแจ้งยืนยันมาเพื่อเป็นหลักฐานในการแจ้งตามกฎหมายดังกล่าว ต่อไป

(ลงชื่อ) .....

(นางสาว สวลี พันธ์ศรี)
นักวิชาการแรงงานชำนาญการ รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานจัดหางานกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๒
นายทะเบียน
วันที่ ..... เดือน 15 ก.ค. 2568 พ.ศ. .....

ใบตอบรับการแจ้งเกี่ยวกับการทำงานของคนต่างด้าว
ตามกฎหมายว่าด้วยการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว

เรียน คนต่างด้าว (MR AUNG NAING ๖๖๘๑๐๙๐๑๗๐๐๖๕)

ตามที่ท่านได้

☐ แจ้งการจ้างคนต่างด้าว เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

☐ แจ้งคนต่างด้าวออกจากงาน เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

☒ แจ้งการเข้าทำงานของคนต่างด้าว เมื่อวันที่ ๑๕ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘
เลขรับที่ ๑๐๐๒๖๘๙๐๐๒๑๔๑๒๑ (บริษัท ๒๗ วิศวกรรม จำกัด ๐๑๐๕๕๓๖๑๑๗๕๕๕) ลงวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๘

☐ แจ้งการไม่รับคนต่างด้าวเข้าทำงาน เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

☐ แจ้งคนต่างด้าวไม่ยินยอมทำงาน เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

บัดนี้ นายทะเบียนตามกฎหมายว่าด้วยการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว ได้รับการแจ้งของท่านเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงแจ้งยืนยันมาเพื่อเป็นหลักฐานในการแจ้งตามกฎหมายดังกล่าว ต่อไป

(ลงชื่อ) .....

(นางสาว สวลี พันธ์ศรี)

นักวิชาการแรงงานชำนาญการ รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการสำนักงานจัดหางานกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๒

นายทะเบียน

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....



ทะเบียนใบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าวตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 24 กันยายน 2567

เอกสารฉบับนี้ใช้แทนใบอนุญาตทำงาน

เลขรับที่ (No.) : **WP-68-513735** วันที่อนุมัติ (Date) : **19 มีนาคม 2568**

ชื่อคนต่างด้าว (Name of Applicant) : **MR. BOE REH**

เจ้าหน้าที่ (Name of Officer) : **นายบุญณรงค์ ปิ่นทรัพย์**

นักวิชาการแรงงานชำนาญการ
รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานจัดหางาน
กรุงเทพมหานครพื้นที่ 2

นายทะเบียน : (Registrar)

(นายสมชาย มรกตศรีวรรณ)
อธิบดีกรมการจัดหางาน
นายทะเบียน

ลงเลขรับและชำระค่ายื่นแบบคำขอ (REGISTERING APPLICATION FORM AND PAYING APPLICATION FEE)

ข้อมูลคนต่างด้าว

สถานะใบอนุญาต	: อนุมัติ (รอพิมพ์บัตร)	ออกให้ ณ จังหวัด	: สำนักงานจัดหางานกรุงเทพมหานครพื้นที่ 2
เลขประจำตัวคนต่างด้าว	: 6681090170066	ใบอนุญาตทำงานเลขที่	: 1002689037885
ชื่อภาษาไทย	: นาย โบ เรห์	ชื่อภาษาอังกฤษ	: MR. BOE REH
วัน/เดือน/ปี (พ.ศ.) เกิด	: 06/04/2004	อายุ (ปี)	: 20
สัญชาติ	: เมียนมา	สถานภาพ	: -
ชื่อ-สกุล บิดา	: -	ชื่อ-สกุล มารดา	: -
เลขอ้างอิงคนต่างด้าว	: 2491001094427		
ที่อยู่อาศัย	: 143 ซอยริมคลองพิทยาลงกรณ์ แขวงท่าข้าม เขตบางขุนเทียน จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10150		

ข้อมูลหนังสือเดินทาง และข้อมูลการตรวจลงตรา

เลขที่หนังสือเดินทาง	: -	ประเภทหนังสือเดินทาง	: -
สถานที่ออกหนังสือเดินทาง	: -	ประเทศที่ออกหนังสือเดินทาง	: -
วันที่ออกหนังสือเดินทาง	: -	วันหมดอายุ	: -
เลขที่ตรวจลงตรา	: -		
ออกให้วันที่	: -	ใช้ได้ถึงวันที่	: -

ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

เลขประจำตัวนายจ้าง	: 1610600009699	ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบการ	: นาย จิณณธรรม บุญนิ่ม
ประเภทกิจการ	: BT04 - กิจการก่อสร้าง		
ที่ตั้งสำนักงาน	: 143 ซอยริมคลองพิทยาลงกรณ์ แขวงท่าข้าม เขตบางขุนเทียน จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10150		

ข้อมูลการทำงาน

ทำงานในตำแหน่ง	: กรรมกร	ลักษณะงาน	: กรรมกร (กิจการก่อสร้าง)
สถานที่ทำงาน	: 143 ซอยริมคลองพิทยาลงกรณ์ แขวงท่าข้าม เขตบางขุนเทียน จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10150		
อนุญาตให้ทำงานถึงวันที่	: 31 มีนาคม 2569		

ข้อมูลสิทธิการรักษาพยาบาล

ประกันสังคม

ประกันสุขภาพ สิ้นสุดวันที่ 30/07/2025

เงื่อนไข

คนต่างด้าวจะต้องทำประกันสุขภาพตลอดระยะเวลาการอนุญาตให้ทำงาน หากปรากฏว่าระยะเวลาการทำประกันสุขภาพสิ้นสุดลง ก่อนระยะเวลาการอนุญาตให้ทำงาน นายทะเบียนจะเพิกถอนใบอนุญาตทำงาน ซึ่งมีผลให้การอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรสิ้นสุดลง

คำเตือน

เมื่อได้รับอนุญาตให้ทำงานแล้วคนต่างด้าวต้องดำเนินการดังต่อไปนี้ มิเช่นนั้น การอนุญาตให้ทำงานและการอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรของคนต่างด้าวจะสิ้นสุดลง

1. จัดเก็บข้อมูลอัตลักษณ์บุคคล ภายในวันที่ 28 มิถุนายน 2568
2. จัดทำหรือปรับปรุงทะเบียนประวัติตามกฎหมายว่าด้วยการทะเบียนราษฎร ภายในวันที่ 31 มีนาคม 2569

เอกสารอิเล็กทรอนิกส์ฉบับนี้ถูกสร้างจากระบบอนุญาตทำงานคนต่างด้าวที่มีสถานะการทำงานไม่ถูกต้องตามกฎหมาย ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 24 กันยายน 2567
โดยกรมการจัดหางาน กระทรวงแรงงาน
พิมพ์เอกสาร วันที่ 19/03/68 16:05 น.

ใบรับคำขออนุญาตทำงาน
ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 24 กันยายน 2567 (บต.50 อ.6)



เลขรับที่	: WP-68-513735	**วันที่**	: 17 กุมภาพันธ์ 2568
เลขประจำตัวคนต่างด้าว	: 2491001094427	**ชื่อคนต่างด้าว**	: MR. BOE REH
เพศ	: ชาย	**สัญชาติ**	: เมียนมา
ตำแหน่งงาน	: กรรมกร	**วันเกิด**	: 06/04/2004
ประกันสุขภาพ	: ประกันสุขภาพกับบริษัทประกันภัย		
ผลการตรวจสุขภาพ	: ผ่าน		

ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบการ : นาย จิณณธรรม บุญนิ่ม

สถานที่ทำงาน : 143 ซอยริมคลองพิทยาลงกรณ์ แขวงท่าข้าม เขตบางขุนเทียน จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10150

หมายเหตุ

ให้คนต่างด้าวใช้ใบรับคำขออนุญาตทำงานและใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียม เพื่อเป็นหลักฐานแสดงว่าได้รับการผ่อนผันให้ทำงานจนกว่าจะได้รับทะเบียนใบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าว ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 24 กันยายน 2567

เงื่อนไข

คนต่างด้าวที่ทำงานในกิจการที่ไม่ต้องขึ้นทะเบียนผู้ประกันตนตามกฎหมายว่าด้วยการประกันสังคม จะต้องทำประกันสุขภาพตลอดระยะเวลาการอนุญาตให้ทำงาน

คำเตือน

1. การดำเนินการของคนต่างด้าวหลังจากยื่นคำขออนุญาตทำงาน

1.1 เมื่อนายจ้างยื่นคำขออนุญาตทำงานแทนคนต่างด้าว พร้อมเอกสารหลักฐาน เช่น ใบรับรองแพทย์ เอกสารการประกันสุขภาพ/การประกันสังคม เอกสารนายจ้างและชำระค่าธรรมเนียม ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ หรือ ณ สถานที่ที่กรมการจัดหางานกำหนด โดยเมื่อคำขอได้รับการอนุมัติ คนต่างด้าวจะได้รับอนุญาตทำงานถึงวันที่ 31 มีนาคม 2569

1.2 หลังจากการดำเนินการตามข้อ 1.1 ให้คนต่างด้าวไปดำเนินการจัดเก็บข้อมูลอัตลักษณ์บุคคล ณ กองบังคับการตรวจคนเข้าเมือง 1 สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง ตรวจคนเข้าเมืองจังหวัดหรือสถานที่ที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองกำหนด ภายในวันที่ 28 มิถุนายน 2568

1.3 จัดทำทะเบียนประวัติที่สำนักงานเขตกรุงเทพมหานคร ศูนย์บริหารการทะเบียนภาค สาขาจังหวัด หรือสถานที่อื่นที่กรมการปกครองกำหนด ภายในวันที่ 31 มีนาคม 2569

2. ผู้ใดปลอมแปลงเอกสารราชการมีความผิดตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา 265 ต้องระวางโทษจำคุกตั้งแต่หกเดือนถึงห้าปี และปรับตั้งแต่หนึ่งพันบาทถึงหนึ่งหมื่นบาท

แบบบัญชีรายชื่อความต้องการจ้างแรงงานต่างด้าว ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 24 กันยายน 2567

(บุคคลต่างด้าวที่มีสถานะไม่ถูกต้องตามกฎหมาย)

ชื่อนายจ้าง	นาย จิณณธรรม บุญนิ่ม	เลขประจำตัวประชาชน /ทะเบียนนิติบุคคล	1610600009699
ประเภทธุรกิจ	BT04 - กิจการก่อสร้าง	เลขคำขอ	NL-67-009862
ที่อยู่	143		
หมู่ที่/อาคาร	-	ซอย	ริมคลองพิทยาลงกรณ์
ถนน	-		
ตำบล/แขวง	ท่าข้าม	อำเภอ/เขต	บางขุนเทียน
จังหวัด	กรุงเทพมหานคร	รหัสไปรษณีย์	10150
โทรศัพท์	099-059-8968	e-Mail	katchonthi888@gmail.com

มีความต้องการจ้างแรงงานต่างด้าว
สัญชาติ เมียนมา จำนวน 1 คน
ตามรายชื่อดังต่อไปนี้

ลำดับ	เลขอ้างอิงคนต่างด้าว/ชื่อ-นามสกุล(ภาษาอังกฤษ)	เพศ	วัน เดือน ปี เกิด	อายุ	ตำแหน่งงานที่ทำ	รูปถ่าย
1	2491001094427 MR. BOE REH	ชาย	06/04/2004	20	กรรมกร	

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นและข้อมูลต่าง ๆ ที่ให้ไว้ เป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏเป็นความเท็จข้าพเจ้าขอรับผิดตามกฎหมาย

ดำเนินการโดย

☐ นายจ้าง / สถานประกอบการ

☑ ผู้รับมอบอำนาจจากนายจ้าง / สถานประกอบการ

สคร.จว.นครปฐม
จัดเก็บข้อมูลอัตลักษณ์บุคคล (BIO) แล้ว
21 JAN 2025
ลงชื่อ.....

(นายสมชาย มรกตศรีวรรณ)
ตำแหน่ง อธิบดีกรมการจัดหางาน
วันที่อนุญาต 16 ธันวาคม 2567
หน่วยงานที่อนุญาต กรมการจัดหางาน

คำเตือน **ไม่อนุญาตให้ทำงานจนกว่าจะชำระค่าธรรมเนียมค่ายื่นคำขอและค่าธรรมเนียมใบอนุญาตทำงาน**

แบบบัญชีรายชื่อความต้องการจ้างแรงงานต่างด้าว ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 24 กันยายน 2567

(บุคคลต่างด้าวที่มีสถานะไม่ถูกต้องตามกฎหมาย)

ชื่อนายจ้าง	นาย จิณณธรรม บุญนิ่ม	**เลขประจำตัวประชาชน /ทะเบียนนิติบุคคล**	1610600009699
ประเภทธุรกิจ	BT04 - กิจการก่อสร้าง	**เลขคำขอ**	NL-67-009862
ที่อยู่	143		
หมู่ที่/อาคาร	-	**ซอย** ริมคลองพิทยาลงกรณ์	**ถนน** -
ตำบล/แขวง	ท่าข้าม	**อำเภอ/เขต** บางขุนเทียน	
จังหวัด	กรุงเทพมหานคร	**รหัสไปรษณีย์** 10150	
โทรศัพท์	099-059-8968	**e-Mail** katchonthi888@gmail.com	

มีความต้องการจ้างแรงงานต่างด้าว

สัญชาติ เมียนมา **จำนวน** 1 **คน**

ตามรายชื่อดังต่อไปนี้

ลำดับ	เลขอ้างอิงคนต่างด้าว/ชื่อ-นามสกุล(ภาษาอังกฤษ)	เพศ	วัน เดือน ปี เกิด	อายุ	ตำแหน่งงานที่ทำ	รูปถ่าย
1	2491001094427 MR. BOE REH	ชาย	06/04/2004	20	กรรมกร	

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นและข้อมูลต่าง ๆ ที่ให้ไว้ เป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏเป็นความเท็จข้าพเจ้าขอรับผิดตามกฎหมาย

ดำเนินการโดย

☐ นายจ้าง / สถานประกอบการ

☑ ผู้รับมอบอำนาจจากนายจ้าง / สถานประกอบการ

(นายสมชาย มรกตศรีวรรณ)

ตำแหน่ง อธิบดีกรมการจัดหางาน

วันที่อนุญาต 16 ธันวาคม 2567

หน่วยงานที่อนุญาต กรมการจัดหางาน

เอกสารฉบับนี้ถูกสร้างจากระบบการอนุญาตทำงานของคนต่างด้าวที่มีสถานะการทำงานไม่ถูกต้องตามกฎหมาย มติ ครม. วันที่ 24 กันยายน 2567 โดยกรมการจัดหางาน กระทรวงแรงงาน

คำเตือน **ไม่อนุญาตให้ทำงานจนกว่าจะชำระค่าธรรมเนียมค่ายื่นคำขอและค่าธรรมเนียมใบอนุญาตทำงาน**

กรมการจัดหางาน
กระทรวงแรงงาน

เลขที่ 1002680021746

ใบเสร็จรับเงิน
ต้นฉบับ

ที่ทำการ สำนักบริหารแรงงานต่างด้าว

วันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2568

เลขที่ใบชำระเงิน IV680217/003313

เลขรับคำขอที่ WP-68-513735

ชื่อผู้ชำระเงิน MR. BOE REH สัญชาติ เมียนมา

เลขอ้างอิงคนต่างด้าว 2491001094427 หมายเลขประจำตัวคนต่างด้าว -

ชื่อนายจ้าง / สถานประกอบการ นาย จิณณธรรม บุญนิ่ม

เลขประจำตัวนายจ้าง 1610600009699

รายการ	จำนวนเงิน
1. ค่าธรรมเนียมในการยื่นคำขอ ฉบับละ 100 บาท	100.00
2. ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตทำงาน	900.00
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (บาท) (หนึ่งพันบาทถ้วน)	**1,000.00**

ได้รับเงินไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ) นางสาวอารีวรรณ โพธิ์นิ่มแดง (ผู้รับเงิน)

ตำแหน่ง นักวิชาการแรงงานชำนาญการ

เอกสารอิเล็กทรอนิกส์ฉบับนี้ถูกสร้างจากระบบอนุญาตทำงานคนต่างด้าวที่มีสถานะการทำงานไม่ถูกต้องตามกฎหมาย ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 24 กันยายน 2567
โดยกรมการจัดหางาน กระทรวงแรงงาน

พิมพ์เอกสาร วันที่ 19/02/68 15:46 น.

สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่
1115 ถนนพระราม 3 แขวงช่องนนทรี
เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120
โทรศัพท์. 1736, 0 2239 2200
โทรสาร. 0 2239 2049
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107538000533

บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)

DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

HEAD OFFICE ADDRESS :-
1115 RAMA 3, CHONG NONSI,
YANNAWA, BANGKOK 10120
TEL. 1736, 0 2239 2200
FAX.0 2239 2049
0107538000533
www.dhipaya.co.th

IHA7806M

ชำระอากรแล้ว

ต้นฉบับ

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยสุขภาพและอุบัติเหตุส่วนบุคคล ทิพย พรีเมี่ยม
THE SCHEDULE TIP Premium Personal Accident and Health Insurance

รหัสบริษัท Company Code : **DHP**

กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Policy No. : **14048-130-251719104**

1. ผู้เอาประกันภัย : ชื่อและที่อยู่ The Insured : Name and Address
MR. BOE REH
143 ซอยริมคลองพิทยาลงกรณ์ แขวงท่าข้าม เขตบางขุนเทียน จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10150

เลขประจำตัวประชาชน : ID No. **2491001094427**
อาชีพ : Occupation
อายุ : Age **21 Years**
วัน/เดือน/ปีเกิด : Date of birth **6 April 2004**

2. ผู้รับประโยชน์ : ชื่อและที่อยู่ The Beneficiary : Name and Address
ทายาทตามกฎหมาย

ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย
Relationship to the Insured

3. ระยะเวลาเอาประกันภัย : **6 Months** เริ่มต้นความคุ้มครองวันที่ **31 January 2025** เวลา **21:29** น. สิ้นสุดวันที่ **30 July 2025** เวลา **24.00** น.
Period of Insurance : From at hours To at hours
อาณาเขตความคุ้มครอง : Area of Coverage (รายละเอียดระบุตามเงื่อนไขในกรมธรรม์ประกันภัย)

4. จำนวนจำกัดความรับผิด : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะผลของการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วยทางร่างกายในข้อที่มีจำนวนเงินผลประโยชน์ระบุไว้เท่านั้น
Limit of Liability : This policy affords coverage only with respect to such result from bodily injury or sickness for which a sum insured is stated.

ข้อตกลงคุ้มครอง/เอกสารแนบท้าย Insuring Agreement/Endorsement	จำนวนเงินผลประโยชน์ (บาท) Sum Insured (Baht)	ค่าใช้จ่ายร่วม (ร้อยละ) (บาท) Copayment (percent) (Baht)	ความรับผิดส่วนแรก (บาท) Deductible (Baht)	เบี้ยประกันภัย (บาท) Premium (Baht)
1.ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลกรณีเข้าพักรักษาตัวแบบผู้ป่วยใน(IPD) อันเนื่องมาจากอุบัติเหตุหรือการเจ็บป่วย (สูงสุดไม่เกิน)	150,000	รายละเอียดข้อตกลงคุ้มครองและจำนวนเงินผลประโยชน์ ระบุไว้ในตารางผลประโยชน์ของกรมธรรม์ประกันภัยสุขภาพและอุบัติเหตุ ฉบับนี้		
2.ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลกรณีเข้าพักรักษาตัวแบบผู้ป่วยนอก(OPD) อันเนื่องมาจากอุบัติเหตุหรือการเจ็บป่วย (ต่อครั้งสูงสุดไม่เกิน 15 ครั้ง ต่อรอบปีกรมธรรม์ (6 เดือน))	1,000			
3.ผลประโยชน์การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากอุบัติเหตุ (อ.บ. 1) (ไม่รวมการถูกฆาตกรรมหรือการถูกทำร้ายร่างกาย และ/หรือการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์)	100,000			

เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	**986.00** บาท
อากรแสตมป์ Stamps Duty	**4.00** บาท
ภาษี Tax	**0.00** บาท
เบี้ยประกันภัยรวม Total Premium	**990.00** บาท

เงื่อนไขการชำระเบี้ยประกันภัย Premium Payment Term :
[X] รายปี Annually [ ] ราย .... เดือนติดต่อกัน .... Continuous months [ ] รายเดือน Monthly [ ] ราย 3 เดือน Quarterly [ ] ราย 6 เดือน Semiannually

[ ] การประกันภัยโดยตรง Direct [ ] ตัวแทนประกันวินาศภัย Agent [X] นายหน้าประกันวินาศภัย Broker **บริษัท ทีเคอาร์โบรกเกอร์เรจ จำกัด** ใบอนุญาตเลขที่ License No. **ว00019/2565**

วันทำสัญญาประกันภัย Agreement made on **31 January 2025** วันออกกรมธรรม์ประกันภัย Policy issued on **31 January 2025**

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัท โดยผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัท ได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท
As evidence, the Company has caused this policy to be signed by duly authorized persons and the Company's stamp to be affixed at its office.

กรรมการผู้มีอำนาจ/Director

กรรมการผู้มีอำนาจ/Director

ผู้รับมอบอำนาจ/Authorized Signature

Click here to download the full terms of coverage.

บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)
DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

ต้นฉบับ

1115 ถนนพระราม 3 แขวงช่องนนทรี เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120 โทรศัพท์. 1736, 0 2239 2200 โทรสาร. 0 2239 2049 ทะเบียนเลขที่ 0107538000533

1115 Rama 3 Road, Chong Nonsi, Yanawa, Bangkok 10120 TEL 1736, 02239 2200 FAX 02239 2049 License No. 0107538000533

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107538000533

ออกโดย สาขาที่ สำนักงานใหญ่
การประกันภัยเบ็ดเตล็ด
MISCELLANEOUS INSURANCE

เล่มที่ : Book No.

เลขที่ : No. **3-4-130-2501172024**

วันที่ : Date **31 January 2025**

ใบเสร็จรับเงิน
RECEIPT

ได้รับเงินจาก Receipt By			
	เบี้ยประกันภัย Premium	986.00	บาท Baht
MR. BOE REH	อากรแสตมป์ Stamp Duty	4.00	บาท Baht
143 ซอยริมคลองพิทยาลงกรณ์ แขวงท่าข้าม เขตบางขุนเทียน จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10150	รวมเบี้ยประกันและอากร Premium + Stamp Duty	990.00	บาท Baht
	ภาษี TAX	0.00	บาท Baht
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 2491001094427 สาขาที่	รวม Total	990.00	บาท Baht
(เก้าร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)			

ได้รับเงินจากกรมธรรม์เลขที่ **14048-130-251719104**

สลักหลังเลขที่ ใบแจ้งหนี้เลขที่ **001-130-25-01734134**

เริ่มคุ้มครอง **31 January 2025** สิ้นสุด **30 July 2025**

รายละเอียด

รหัสลูกค้า

ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ เมื่อมีลายเซ็นของผู้รับมอบอำนาจและผู้รับเงินและเช็คฉบับนี้ได้เรียกเก็บเงินจากธนาคารเรียบร้อยแล้ว

This receipt is valid only when signed by authorized persons and collector as well as the cheque is duly cleared

ปีที่ของกรมธรรม์ประกันภัย : **1** งวดที่ชำระ :

ตัวแทนหรือผู้รับมอบอำนาจ : **บริษัท ทีเคอาร์โบรกเกอร์เรจ จำกัด**

ผู้รับมอบอำนาจ Authorized

autoconver

ผู้ตรวจ Examined

ผู้รับเงิน Collector

ลงวันที่ Date 31 January 2025

ชำระโดย Payment ○ เงินสด Cash ○ เช็ค Cheque ○ โอนเงิน Tranfer ○ บัตรเครดิต ธนาคาร/บริษัท Creditcard

จำนวนเงิน Amout of money **990.00** บาท Baht ธนาคาร Bank เช็คเลขที่ ChequeNo. ลงวันที่ Date / /

ใบตอบรับการแจ้งเกี่ยวกับการทำงานของคนต่างด้าว
ตามกฎหมายว่าด้วยการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว

เรียน นายจ้าง (บริษัท ๒๗ วิศวกรรม จำกัด ๐๑๐๕๕๓๖๑๑๗๕๕)

ตามที่ท่านได้

☒ แจ้งการจ้างคนต่างด้าว เมื่อวันที่ ๑๕ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘
เลขรับที่ I๑๐๐๒๖๘๒๐๐๒๑๔๑๒๔ (MR BOE REH ๖๖๘๑๐๙๐๑๗๐๐๖๖) ลงวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๘

☐ แจ้งคนต่างด้าวออกจากงาน เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

☐ แจ้งการเข้าทำงานของคนต่างด้าว เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

☐ แจ้งการไม่รับคนต่างด้าวเข้าทำงาน เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

☐ แจ้งคนต่างด้าวไม่ยินยอมทำงาน เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

บัดนี้ นายทะเบียนตามกฎหมายว่าด้วยการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว ได้รับการแจ้งของท่านเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงแจ้งยืนยันมาเพื่อเป็นหลักฐานในการแจ้งตามกฎหมายดังกล่าว ต่อไป

(ลงชื่อ) .....

(นางสาว สวลี พันธ์ศรี)

นักวิชาการแรงงานชำนาญการ รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานจัดหางานกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๒

นายทะเบียน

วันที่ ..... เดือน 17 ก.ค. 2568 พ.ศ. .....

ใบตอบรับการแจ้งเกี่ยวกับการทำงานของคนต่างด้าว
ตามกฎหมายว่าด้วยการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว

เรียน คนต่างด้าว (MR BOE REH ๖๖๘๑๐๙๐๑๗๐๐๖๖)

ตามที่ท่านได้

☐ แจ้งการจ้างคนต่างด้าว เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

☐ แจ้งคนต่างด้าวออกจากงาน เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

☒ แจ้งการเข้าทำงานของคนต่างด้าว เมื่อวันที่ ๑๕ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘
เลขรับที่ I๑๐๐๒๖๘๓๐๐๒๑๔๑๒๕ (บริษัท ๒๗ วิศวกรรม จำกัด ๐๑๐๕๕๓๖๑๑๗๕๕๕) ลงวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๘

☐ แจ้งการไม่รับคนต่างด้าวเข้าทำงาน เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

☐ แจ้งคนต่างด้าวไม่ยินยอมทำงาน เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

บัดนี้ นายทะเบียนตามกฎหมายว่าด้วยการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว ได้รับการแจ้งของท่านเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงแจ้งยืนยันมาเพื่อเป็นหลักฐานในการแจ้งตามกฎหมายดังกล่าว ต่อไป

(ลงชื่อ) .....

(นางสาว สวลี พันธ์ศรี)

นักวิชาการแรงงานชำนาญการ รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานจัดหางานกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๒

นายทะเบียน

วันที่ ..... เดือน 15 ก.ค. 2568 พ.ศ. .....

แบบบัญชีรายชื่อความต้องการจ้างแรงงานต่างด้าว ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 24 กันยายน 2567

(บุคคลต่างด้าวที่มีสถานะไม่ถูกต้องตามกฎหมาย)

ชื่อนายจ้าง	บริษัท ซาวิส อินเตอร์ เซอร์วิส จำกัด	เลขประจำตัวประชาชน /ทะเบียนนิติบุคคล	0105567096754
ประเภทธุรกิจ	BT04 - กิจการก่อสร้าง	เลขคำขอ	NL-67-070564
ที่อยู่	146		
หมู่ที่/อาคาร	-	ซอย	ร่มเกล้า 38
ถนน	-		
ตำบล/แขวง	คลองสามประเวศ	อำเภอ/เขต	ลาดกระบัง
จังหวัด	กรุงเทพมหานคร	รหัสไปรษณีย์	10520
โทรศัพท์	0849323464	e-Mail	-

มีความต้องการจ้างแรงงานต่างด้าว สัญชาติ เมียนมา จำนวน 1 คน ตามรายชื่อดังต่อไปนี้

ลำดับ	เลขอ้างอิงคนต่างด้าว/ชื่อ-นามสกุล(ภาษาอังกฤษ)	เพศ	วัน เดือน ปี เกิด	อายุ	ตำแหน่งงานที่ทำ	รูปถ่าย
1	2491008641951 MR. KAUNG KAUNG	ชาย	28/03/2005	19	กรรมกร	

ตม.จว.นครปฐม
จัดเก็บข้อมูลอัตลักษณ์บุคคล (BIO) แล้ว
- 8 JAN 2025
ลงชื่อ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นและข้อมูลต่าง ๆ ที่ให้ไว้ เป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏเป็นความเท็จข้าพเจ้าขอรับผิดตามกฎหมาย

ดำเนินการโดย

☐ นายจ้าง / สถานประกอบการ

☑ ผู้รับมอบอำนาจจากนายจ้าง / สถานประกอบการ

(นายสมชาย มรกตศรีวรรณ)

ตำแหน่ง อธิบดีกรมการจัดหางาน

วันที่อนุญาต 19 ธันวาคม 2567

หน่วยงานที่อนุญาต กรมการจัดหางาน

เอกสารฉบับนี้ถูกสร้างจากระบบการอนุญาตทำงานของคนต่างด้าวที่มีสถานะการทำงานไม่ถูกต้องตามกฎหมาย
มติ ครม. วันที่ 24 กันยายน 2567 โดยกรมการจัดหางาน กระทรวงแรงงาน

คำเตือน ไม่อนุญาตให้ทำงานจนกว่าจะชำระค่าธรรมเนียมค่ายื่นคำขอและค่าธรรมเนียมใบอนุญาตทำงาน

ทะเบียนใบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าวตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 24 กันยายน 2567

เอกสารฉบับนี้ใช้แทนใบอนุญาตทำงาน



เลขรับที่ (No.) : WP-68-055046 วันที่อนุมัติ (Date) : 10 กุมภาพันธ์ 2568

ชื่อคนต่างด้าว (Name of Applicant) : MR. KAUNG KAUNG

เจ้าหน้าที่ (Name of Officer) : นางมาลาริน หวังสะมะแอล นายทะเบียน :

นักวิชาการแรงงานชำนาญการ
รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานจัดหางาน
กรุงเทพมหานครพื้นที่ 5

(Registrar)

(นายสมชาย มรกตศรีวรรณ)
อธิบดีกรมการจัดหางาน
นายทะเบียน

ลงเลขรับและชำระค่ายื่นแบบคำขอ (REGISTERING APPLICATION FORM AND PAYING APPLICATION FEE)

ข้อมูลคนต่างด้าว

สถานะใบอนุญาต	: อนุมัติ (รอพิมพ์บัตร)	ออกให้ ณ จังหวัด	: สำนักงานจัดหางานกรุงเทพมหานครพื้นที่ 5
เลขประจำตัวคนต่างด้าว	: 6681090053224	ใบอนุญาตทำงานเลขที่	: 1005689010015
ชื่อภาษาไทย	: นาย กัง กัง	ชื่อภาษาอังกฤษ	: MR. KAUNG KAUNG
วัน/เดือน/ปี (พ.ศ.) เกิด	: 28/03/2005	อายุ (ปี)	: 19
สัญชาติ	: เมียนมา	สถานภาพ	: -
ชื่อ-สกุล บิดา	: -	ชื่อ-สกุล มารดา	: -
เลขอ้างอิงคนต่างด้าว	: 2491008641951		
ที่อยู่อาศัย	: 146 ซอยซอยร่มเกล้า 38 ถนนร่มเกล้า แขวงคลองสามประเวศ เขตลาดกระบัง จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10520		

ข้อมูลหนังสือเดินทาง และข้อมูลการตรวจลงตรา

เลขที่หนังสือเดินทาง	: -	ประเภทหนังสือเดินทาง	: -
สถานที่ออกหนังสือเดินทาง	: -	ประเทศที่ออกหนังสือเดินทาง	: -
วันที่ออกหนังสือเดินทาง	: -	วันหมดอายุ	: -
เลขที่ตรวจลงตรา	: -		
ออกให้วันที่	: -	ใช้ได้ถึงวันที่	: -

ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

เลขประจำตัวนายจ้าง	: 0105567096754	ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบการ	: บริษัท ชาวิส อินเตอร์ เซอร์วิส จำกัด
ประเภทกิจการ	: BT04 - กิจการก่อสร้าง		
ที่ตั้งสำนักงาน	: 146 ซอยซอยร่มเกล้า 38 ถนนร่มเกล้า แขวงคลองสามประเวศ เขตลาดกระบัง จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10520		

ข้อมูลการทำงาน

ทำงานในตำแหน่ง	: กรรมกร	ลักษณะงาน	: กรรมกร (กิจการก่อสร้าง)
สถานที่ทำงาน	: 146 ซอยร่มเกล้า 38 แขวงคลองสามประเวศ เขตลาดกระบัง จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10520		
อนุญาตให้ทำงานถึงวันที่	: 31 มีนาคม 2569		

ข้อมูลสิทธิการรักษาพยาบาล

ประกันสังคม

ประกันสุขภาพ สิ้นสุดวันที่ 06/07/2025

เงื่อนไข

คนต่างด้าวจะต้องทำประกันสุขภาพตลอดระยะเวลาการอนุญาตให้ทำงาน หากปรากฏว่าระยะเวลาการทำประกันสุขภาพสิ้นสุดลง ก่อนระยะเวลาการอนุญาตให้ทำงาน นายทะเบียนจะเพิกถอนใบอนุญาตทำงาน ซึ่งมีผลให้การอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรสิ้นสุดลง

คำเตือน

เมื่อได้รับอนุญาตให้ทำงานแล้วคนต่างด้าวต้องดำเนินการดังต่อไปนี้ มิเช่นนั้น การอนุญาตให้ทำงานและการอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรของคนต่างด้าวจะสิ้นสุดลง

1. จัดเก็บข้อมูลอัตลักษณ์บุคคล ภายในวันที่ 28 มิถุนายน 2568
2. จัดทำหรือปรับปรุงทะเบียนประวัติตามกฎหมายว่าด้วยการทะเบียนราษฎร ภายในวันที่ 31 มีนาคม 2569

เอกสารอิเล็กทรอนิกส์ฉบับนี้ถูกสร้างจากระบบอนุญาตทำงานคนต่างด้าวที่มีสถานะการทำงานไม่ถูกต้องตามกฎหมาย ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 24 กันยายน 2567
โดยกรมการจัดหางาน กระทรวงแรงงาน
พิมพ์เอกสาร วันที่ 20/02/68 18:20 น.

กรมการจัดหางาน
กระทรวงแรงงาน

เลขที่ 1005680002419

ใบเสร็จรับเงิน
ต้นฉบับ

ที่ทำการ สำนักบริหารแรงงานต่างด้าว

วันที่ 10 มกราคม 2568

เลขที่ใบชำระเงิน IV680109/000898

เลขรับคำขอที่ WP-68-055046

ชื่อผู้ชำระเงิน MR. KAUNG KAUNG สัญชาติ เมียนมา

เลขอ้างอิงคนต่างด้าว 2491008641951 หมายเลขประจำตัวคนต่างด้าว 668109005322 4

ชื่อนายจ้าง / สถานประกอบการ บริษัท ชาวิส อินเตอร์ เซอร์วิส จำกัด

เลขประจำตัวนายจ้าง 0105567096754

รายการ	จำนวนเงิน
1. ค่าธรรมเนียมในการยื่นคำขอ ฉบับละ 100 บาท	100.00
2. ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตทำงาน	900.00
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (บาท) (หนึ่งพันบาทถ้วน)	**1,000.00**

ได้รับเงินไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ) นางสาวอารีวรรณ โพธิ์นิ่มแดง (ผู้รับเงิน)

ตำแหน่ง นักวิชาการแรงงานชำนาญการ

เอกสารอิเล็กทรอนิกส์ฉบับนี้ถูกสร้างจากระบบอนุญาตทำงานคนต่างด้าวที่มีสถานะการทำงานไม่ถูกต้องตามกฎหมาย ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 24 กันยายน 2567 โดยกรมการจัดหางาน กระทรวงแรงงาน

พิมพ์เอกสาร วันที่ 20/02/68 18:20 น.

ใบตอบรับการแจ้งเกี่ยวกับการทำงานของคนต่างด้าว
ตามกฎหมายว่าด้วยการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว

เรียน นายจ้าง (บริษัท ๒๗ วิศวกรรม จำกัด ๐๑๐๕๕๓๖๑๑๗๕๕๕)

ตามที่ท่านได้

☒ แจ้งการจ้างคนต่างด้าว เมื่อวันที่ ๑๕ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘
เลขรับที่ I๑๐๐๒๖๘๔๐๐๒๑๔๑๐๖ (MR KAUNG KAUNG ๖๖๘๑๐๙๐๐๕๓๒๒๔) ลงวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๘

☐ แจ้งคนต่างด้าวออกจากงาน เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

☐ แจ้งการเข้าทำงานของคนต่างด้าว เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

☐ แจ้งการไม่รับคนต่างด้าวเข้าทำงาน เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

☐ แจ้งคนต่างด้าวไม่ยินยอมทำงาน เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

บัดนี้ นายทะเบียนตามกฎหมายว่าด้วยการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว ได้รับการแจ้งของท่านเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงแจ้งยืนยันมาเพื่อเป็นหลักฐานในการแจ้งตามกฎหมายดังกล่าว ต่อไป

(ลงชื่อ) .....

(นางสาว สวลี พันธ์ศรี)
นักวิชาการแรงงานชำนาญการ รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานจัดหางานกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๒
นายทะเบียน

วันที่ ..... เดือน 17 ก.ค. 2568 พ.ศ. .....

ใบตอบรับการแจ้งเกี่ยวกับการทำงานของคนต่างด้าว
ตามกฎหมายว่าด้วยการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว

เรียน คนต่างด้าว (MR KAUNG KAUNG ๖๖๘๑๐๙๐๐๕๓๒๒๔)

ตามที่ท่านได้

☐ แจ้งการจ้างคนต่างด้าว เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

☐ แจ้งคนต่างด้าวออกจากงาน เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

☒ แจ้งการเข้าทำงานของคนต่างด้าว เมื่อวันที่ ๑๕ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘
เลขรับที่ I๑๐๐๒๖๘๕๐๐๒๑๔๑๐๗ (บริษัท ๒๗ วิศวกรรม จำกัด ๐๑๐๕๕๓๖๑๑๗๕๕๕) ลงวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๘

☐ แจ้งการไม่รับคนต่างด้าวเข้าทำงาน เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

☐ แจ้งคนต่างด้าวไม่ยินยอมทำงาน เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

บัดนี้ นายทะเบียนตามกฎหมายว่าด้วยการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว ได้รับการแจ้งของท่านเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงแจ้งยืนยันมาเพื่อเป็นหลักฐานในการแจ้งตามกฎหมายดังกล่าว ต่อไป

(ลงชื่อ) .....

(นางสาว สวลี พันธ์ศรี)
นักวิชาการแรงงานชำนาญการ รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานจัดหางานกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๒
นายทะเบียน

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

ทะเบียนใบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าวตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 24 กันยายน 2567

เอกสารฉบับนี้ใช้แทนใบอนุญาตทำงาน



เลขรับที่ (No.) : **WP-68-513702** วันที่อนุมัติ (Date) : **19 มีนาคม 2568**

ชื่อคนต่างด้าว (Name of Applicant) : **MISS NAN HONE**

เจ้าหน้าที่ (Name of Officer) : **นายบุญณรงค์ ปิ่นทรัพย์**

นักวิชาการแรงงานชำนาญการ
รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานจัดหางาน
กรุงเทพมหานครพื้นที่ 2

นายทะเบียน : (Registrar)

(นายสมชาย มรกตศรีวรรณ)
อธิบดีกรมการจัดหางาน
นายทะเบียน

ลงเลขรับและชำระค่ายื่นแบบคำขอ (REGISTERING APPLICATION FORM AND PAYING APPLICATION FEE)

ข้อมูลคนต่างด้าว

สถานะใบอนุญาต	: อนุมัติ (รอพิมพ์บัตร)	ออกให้ ณ จังหวัด	: สำนักงานจัดหางานกรุงเทพมหานครพื้นที่ 2
เลขประจำตัวคนต่างด้าว	: 6681090170064	ใบอนุญาตทำงานเลขที่	: 1002689037883
ชื่อภาษาไทย	: นางสาว นาน ฮวน	ชื่อภาษาอังกฤษ	: MISS NAN HONE
วัน/เดือน/ปี (พ.ศ.) เกิด	: 17/06/1995	อายุ (ปี)	: 29
สัญชาติ	: เมียนมา	สถานภาพ	: -
ชื่อ-สกุล บิดา	: -	ชื่อ-สกุล มารดา	: -
เลขอ้างอิงคนต่างด้าว	: 2491001094323		
ที่อยู่อาศัย	: 143 ซอยริมคลองพิทยาลงกรณ์ แขวงท่าข้าม เขตบางขุนเทียน จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10150		

ข้อมูลหนังสือเดินทาง และข้อมูลการตรวจลงตรา

เลขที่หนังสือเดินทาง	: -	ประเภทหนังสือเดินทาง	: -
สถานที่ออกหนังสือเดินทาง	: -	ประเทศที่ออกหนังสือเดินทาง	: -
วันที่ออกหนังสือเดินทาง	: -	วันหมดอายุ	: -
เลขที่ตรวจลงตรา	: -		
ออกให้วันที่	: -	ใช้ได้ถึงวันที่	: -

ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

เลขประจำตัวนายจ้าง	: 1610600009699	ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบการ	: นาย จิณณธรรม บุญนิ่ม
ประเภทกิจการ	: BT04 - กิจการก่อสร้าง		
ที่ตั้งสำนักงาน	: 143 ซอยริมคลองพิทยาลงกรณ์ แขวงท่าข้าม เขตบางขุนเทียน จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10150		

ข้อมูลการทำงาน

ทำงานในตำแหน่ง	: กรรมกร	ลักษณะงาน	: กรรมกร (กิจการก่อสร้าง)
สถานที่ทำงาน	: 143 ซอยริมคลองพิทยาลงกรณ์ แขวงท่าข้าม เขตบางขุนเทียน จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10150		
อนุญาตให้ทำงานถึงวันที่	: 31 มีนาคม 2569		

ข้อมูลสิทธิการรักษาพยาบาล

ประกันสังคม

ประกันสุขภาพ สิ้นสุดวันที่ 30/07/2025

เงื่อนไข

คนต่างด้าวจะต้องทำประกันสุขภาพตลอดระยะเวลาการอนุญาตให้ทำงาน หากปรากฏว่าระยะเวลาการทำประกันสุขภาพสิ้นสุดลง ก่อนระยะเวลาการอนุญาตให้ทำงาน นายทะเบียนจะเพิกถอนใบอนุญาตทำงาน ซึ่งมีผลให้การอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรสิ้นสุดลง

คำเตือน

เมื่อได้รับอนุญาตให้ทำงานแล้วคนต่างด้าวต้องดำเนินการดังต่อไปนี้ มิเช่นนั้น การอนุญาตให้ทำงานและการอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรของคนต่างด้าวจะสิ้นสุดลง

1. จัดเก็บข้อมูลอัตลักษณ์บุคคล ภายในวันที่ 28 มิถุนายน 2568
2. จัดทำหรือปรับปรุงทะเบียนประวัติตามกฎหมายว่าด้วยการทะเบียนราษฎร ภายในวันที่ 31 มีนาคม 2569

เอกสารอิเล็กทรอนิกส์ฉบับนี้ถูกสร้างจากระบบอนุญาตทำงานคนต่างด้าวที่มีสถานะการทำงานไม่ถูกต้องตามกฎหมาย ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 24 กันยายน 2567
โดยกรมการจัดหางาน กระทรวงแรงงาน
พิมพ์เอกสาร วันที่ 19/03/68 16:03 น.

ใบรับคำขออนุญาตทำงาน
ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 24 กันยายน 2567 (บต.50 อ.6)



เลขรับที่	: WP-68-513702	**วันที่**	: 17 กุมภาพันธ์ 2568
เลขประจำตัวคนต่างด้าว	: 2491001094323	**ชื่อคนต่างด้าว**	: MISS NAN HONE
เพศ	: หญิง	**สัญชาติ**	: เมียนมา
ตำแหน่งงาน	: กรรมกร	**วันเกิด**	: 17/06/1995
ประกันสุขภาพ	: ประกันสุขภาพกับบริษัทประกันภัย		
ผลการตรวจสุขภาพ	: ผ่าน		

ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบการ : นาย จิณณธรรม บุญนิ่ม

สถานที่ทำงาน : 143 ซอยริมคลองพิทยาลงกรณ์ แขวงท่าข้าม เขตบางขุนเทียน จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10150

หมายเหตุ

ให้คนต่างด้าวใช้ใบรับคำขออนุญาตทำงานและใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียม เพื่อเป็นหลักฐานแสดงว่าได้รับการผ่อนผันให้ทำงานจนกว่าจะได้รับทะเบียนใบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าว ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 24 กันยายน 2567

เงื่อนไข

คนต่างด้าวที่ทำงานในกิจการที่ไม่ต้องขึ้นทะเบียนผู้ประกันตนตามกฎหมายว่าด้วยการประกันสังคม จะต้องทำประกันสุขภาพตลอดระยะเวลาการอนุญาตให้ทำงาน

คำเตือน

1. การดำเนินการของคนต่างด้าวหลังจากยื่นคำขออนุญาตทำงาน

1.1 เมื่อนายจ้างยื่นคำขออนุญาตทำงานแทนคนต่างด้าว พร้อมเอกสารหลักฐาน เช่น ใบรับรองแพทย์ เอกสารการประกันสุขภาพ/การประกันสังคม เอกสารนายจ้างและชำระค่าธรรมเนียม ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ หรือ ณ สถานที่ที่กรมการจัดหางานกำหนด โดยเมื่อคำขอได้รับการอนุมัติ คนต่างด้าวจะได้รับอนุญาตทำงานถึงวันที่ 31 มีนาคม 2569

1.2 หลังจากการดำเนินการตามข้อ 1.1 ให้คนต่างด้าวไปดำเนินการจัดเก็บข้อมูลอัตลักษณ์บุคคล ณ กองบังคับการตรวจคนเข้าเมือง 1 สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง ตรวจคนเข้าเมืองจังหวัดหรือสถานที่ที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองกำหนด ภายในวันที่ 28 มิถุนายน 2568

1.3 จัดทำทะเบียนประวัติที่สำนักงานเขตกรุงเทพมหานคร ศูนย์บริหารการทะเบียนภาค สาขาจังหวัด หรือสถานที่อื่นที่กรมการปกครองกำหนด ภายในวันที่ 31 มีนาคม 2569

2. ผู้ใดปลอมแปลงเอกสารราชการมีความผิดตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา 265 ต้องระวางโทษจำคุกตั้งแต่หกเดือนถึงห้าปี และปรับตั้งแต่หนึ่งพันบาทถึงหนึ่งหมื่นบาท

เอกสารอิเล็กทรอนิกส์ฉบับนี้ถูกสร้างจากระบบอนุญาตทำงานคนต่างด้าวที่มีสถานะการทำงานไม่ถูกต้องตามกฎหมาย ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 24 กันยายน 2567 โดยกรมการจัดหางาน กระทรวงแรงงาน

พิมพ์เอกสาร วันที่ 19/02/68 15:45 น.

แบบบัญชีรายชื่อความต้องการจ้างแรงงานต่างด้าว ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 24 กันยายน 2567

(บุคคลต่างด้าวที่มีสถานะไม่ถูกต้องตามกฎหมาย)

ชื่อนายจ้าง	นาย จิณณธรรม บุญนิ่ม	เลขประจำตัวประชาชน /ทะเบียนนิติบุคคล	1610600009699
ประเภทธุรกิจ	BT04 - กิจการก่อสร้าง	เลขคำขอ	NL-67-009862
ที่อยู่	143		
หมู่ที่/อาคาร	-	ซอย	ริมคลองพิทยาลงกรณ์
ถนน	-		
ตำบล/แขวง	ท่าข้าม	อำเภอ/เขต	บางขุนเทียน
จังหวัด	กรุงเทพมหานคร	รหัสไปรษณีย์	10150
โทรศัพท์	099-059-8968	e-Mail	katchonthi888@gmail.com

มีความต้องการจ้างแรงงานต่างด้าว
สัญชาติ เมียนมา จำนวน 1 คน
ตามรายชื่อดังต่อไปนี้

ลำดับ	เลขอ้างอิงคนต่างด้าว/ชื่อ-นามสกุล(ภาษาอังกฤษ)	เพศ	วัน เดือน ปี เกิด	อายุ	ตำแหน่งงานที่ทำ	รูปถ่าย
1	2491001094323 MISS NAN HONE	หญิง	17/06/1995	29	กรรมกร	

ตม.จว.นครปฐม
จัดเก็บข้อมูลอัตลักษณ์บุคคล (BIO) แล้ว
21 JAN 2025

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นและข้อมูลต่าง ๆ ที่ให้ไว้ เป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏเป็นความเท็จข้าพเจ้าขอรับผิดตามกฎหมาย

ดำเนินการโดย

☐ นายจ้าง / สถานประกอบการ

☑ ผู้รับมอบอำนาจจากนายจ้าง / สถานประกอบการ

(นายสมชาย มรกตศรีวรรณ)

ตำแหน่ง อธิบดีกรมการจัดหางาน

วันที่อนุญาต 16 ธันวาคม 2567

หน่วยงานที่อนุญาต กรมการจัดหางาน

เอกสารฉบับนี้ถูกสร้างจากระบบการอนุญาตทำงานของคนต่างด้าวที่มีสถานะการทำงานไม่ถูกต้องตามกฎหมาย
มติ ครม. วันที่ 24 กันยายน 2567 โดยกรมการจัดหางาน กระทรวงแรงงาน

คำเตือน **ไม่อนุญาตให้ทำงานจนกว่าจะชำระค่าธรรมเนียมค่ายื่นคำขอและค่าธรรมเนียมใบอนุญาตทำงาน**

แบบบัญชีรายชื่อความต้องการจ้างแรงงานต่างด้าว ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 24 กันยายน 2567

(บุคคลต่างด้าวที่มีสถานะไม่ถูกต้องตามกฎหมาย)

ชื่อนายจ้าง	นาย จิณณธรรม บุญนิ่ม	**เลขประจำตัวประชาชน /ทะเบียนนิติบุคคล**	1610600009699
ประเภทธุรกิจ	BT04 - กิจการก่อสร้าง	**เลขคำขอ**	NL-67-009862
ที่อยู่	143		
หมู่ที่/อาคาร	-	**ซอย**	ริมคลองพิทยาลงกรณ์
ถนน	-		
ตำบล/แขวง	ท่าข้าม	**อำเภอ/เขต**	บางขุนเทียน
จังหวัด	กรุงเทพมหานคร	**รหัสไปรษณีย์**	10150
โทรศัพท์	099-059-8968	**e-Mail**	katchonthi888@gmail.com

มีความต้องการจ้างแรงงานต่างด้าว

สัญชาติ เมียนมา **จำนวน** 1 **คน**

ตามรายชื่อดังต่อไปนี้

ลำดับ	เลขอ้างอิงคนต่างด้าว/ชื่อ-นามสกุล(ภาษาอังกฤษ)	เพศ	วัน เดือน ปี เกิด	อายุ	ตำแหน่งงานที่ทำ	รูปถ่าย
1	2491001094323 MISS NAN HONE	หญิง	17/06/1995	29	กรรมกร	

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นและข้อมูลต่าง ๆ ที่ให้ไว้ เป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏเป็นความเท็จข้าพเจ้าขอรับผิดตามกฎหมาย

ดำเนินการโดย

☐ นายจ้าง / สถานประกอบการ

☑ ผู้รับมอบอำนาจจากนายจ้าง / สถานประกอบการ

(นายสมชาย มรกตศรีวรรณ)

ตำแหน่ง อธิบดีกรมการจัดหางาน

วันที่อนุญาต 16 ธันวาคม 2567

หน่วยงานที่อนุญาต กรมการจัดหางาน

เอกสารฉบับนี้ถูกสร้างจากระบบการอนุญาตทำงานของคนต่างด้าวที่มีสถานะการทำงานไม่ถูกต้องตามกฎหมาย
มติ ครม. วันที่ 24 กันยายน 2567 โดยกรมการจัดหางาน กระทรวงแรงงาน

คำเตือน **ไม่อนุญาตให้ทำงานจนกว่าจะชำระค่าธรรมเนียมค่ายื่นคำขอและค่าธรรมเนียมใบอนุญาตทำงาน**

กรมการจัดหางาน
กระทรวงแรงงาน

เลขที่ 1002680021745

ใบเสร็จรับเงิน
ต้นฉบับ

ที่ทำการ สำนักบริหารแรงงานต่างด้าว

วันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2568

เลขที่ใบชำระเงิน IV680217/003313

เลขรับคำขอที่ WP-68-513702

ชื่อผู้ชำระเงิน MISS NAN HONE สัญชาติ เมียนมา

เลขอ้างอิงคนต่างด้าว 2491001094323 หมายเลขประจำตัวคนต่างด้าว -

ชื่อนายจ้าง / สถานประกอบการ นาย จิณณธรรม บุญนิ่ม

เลขประจำตัวนายจ้าง 1610600009699

รายการ	จำนวนเงิน
1. ค่าธรรมเนียมในการยื่นคำขอ ฉบับละ 100 บาท	100.00
2. ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตทำงาน	900.00
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (บาท) (หนึ่งพันบาทถ้วน)	**1,000.00**

ได้รับเงินไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ) นางสาวอารีวรรณ โพธิ์นิ่มแดง (ผู้รับเงิน)

ตำแหน่ง นักวิชาการแรงงานชำนาญการ

เอกสารอิเล็กทรอนิกส์ฉบับนี้ถูกสร้างจากระบบอนุญาตทำงานคนต่างด้าวที่มีสถานะการทำงานไม่ถูกต้องตามกฎหมาย ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 24 กันยายน 2567
โดยกรมการจัดหางาน กระทรวงแรงงาน

พิมพ์เอกสาร วันที่ 19/02/68 15:45 น.

สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่
1115 ถนนพระราม 3 แขวงช่องนนทรี
เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120
โทรศัพท์. 1736, 0 2239 2200
โทรสาร. 0 2239 2049
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107538000533

บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)

DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

HEAD OFFICE ADDRESS :-
1115 RAMA 3, CHONG NONSI,
YANNAWA, BANGKOK 10120
TEL. 1736, 0 2239 2200
FAX.0 2239 2049
0107538000533
www.dhipaya.co.th

IHA7806M

ชำระอากรแล้ว

ต้นฉบับ

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยสุขภาพและอุบัติเหตุส่วนบุคคล ทิพย พรีเมี่ยม
THE SCHEDULE TIP Premium Personal Accident and Health Insurance

รหัสบริษัท Company Code : **DHP**

กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Policy No. : **14048-130-251719093**

1. ผู้เอาประกันภัย : ชื่อและที่อยู่ The Insured : Name and Address
MISS NAN HONE
143 ซอยริมคลองพิทยาลงกรณ์ แขวงท่าข้าม เขตบางขุนเทียน จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10150

เลขประจำตัวประชาชน : ID No. **2491001094323**
อาชีพ : Occupation
อายุ : Age **30 Years**
วัน/เดือน/ปีเกิด : Date of birth **17 June 1995**

2. ผู้รับประโยชน์ : ชื่อและที่อยู่ The Beneficiary : Name and Address
ทายาทตามกฎหมาย

ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย
Relationship to the Insured

3. ระยะเวลาเอาประกันภัย : **6 Months** เริ่มต้นความคุ้มครองวันที่ **31 January 2025** เวลา **21:29** น. สิ้นสุดวันที่ **30 July 2025** เวลา **24.00** น.
Period of Insurance : From at hours To at hours
อาณาเขตความคุ้มครอง : Area of Coverage (รายละเอียดระบุตามเงื่อนไขในกรมธรรม์ประกันภัย)

4. จำนวนจำกัดความรับผิด : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะผลของการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วยทางร่างกายในข้อที่มีจำนวนเงินผลประโยชน์ระบุไว้เท่านั้น
Limit of Liability : This policy affords coverage only with respect to such result from bodily injury or sickness for which a sum insured is stated.

ข้อตกลงคุ้มครอง/เอกสารแนบท้าย Insuring Agreement/Endorsement	จำนวนเงินผลประโยชน์ (บาท) Sum Insured (Baht)	ค่าใช้จ่ายร่วม (ร้อยละ) (บาท) Copayment (percent) (Baht)	ความรับผิดส่วนแรก (บาท) Deductible (Baht)	เบี้ยประกันภัย (บาท) Premium (Baht)
1.ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลกรณีเข้าพักรักษาตัวแบบผู้ป่วยใน(IPD) อันเนื่องมาจากอุบัติเหตุหรือการเจ็บป่วย (สูงสุดไม่เกิน)	150,000	รายละเอียดข้อตกลงคุ้มครองและจำนวนเงินผลประโยชน์ ระบุไว้ในตารางผลประโยชน์ของกรมธรรม์ประกันภัยสุขภาพและอุบัติเหตุ ฉบับนี้		
2.ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลกรณีเข้าพักรักษาตัวแบบผู้ป่วยนอก(OPD) อันเนื่องมาจากอุบัติเหตุหรือการเจ็บป่วย (ต่อครั้งสูงสุดไม่เกิน 15 ครั้ง ต่อรอบปีกรมธรรม์ (6 เดือน))	1,000			
3.ผลประโยชน์การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากอุบัติเหตุ (อ.บ. 1) (ไม่รวมการถูกฆาตกรรมหรือการถูกทำร้ายร่างกาย และ/หรือการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์)	100,000			

เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	**986.00**	บาท
อากรแสตมป์ Stamps Duty	**4.00**	บาท
ภาษี Tax	**0.00**	บาท
เบี้ยประกันภัยรวม Total Premium	**990.00**	บาท

เงื่อนไขการชำระเบี้ยประกันภัย Premium Payment Term :
[X] รายปี Annually [ ] ราย .... เดือนติดต่อกัน .... Continuous months [ ] รายเดือน Monthly [ ] ราย 3 เดือน Quarterly [ ] ราย 6 เดือน Semiannually

[ ] การประกันภัยโดยตรง Direct [ ] ตัวแทนประกันวินาศภัย Agent [X] นายหน้าประกันวินาศภัย Broker **บริษัท ทีเคอาร์โบรกเกอร์เรจ จำกัด** ใบอนุญาตเลขที่ License No. **ว00019/2565**

วันทำสัญญาประกันภัย Agreement made on **31 January 2025** วันออกกรมธรรม์ประกันภัย Policy issued on **31 January 2025**

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัท โดยผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัท ได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท
As evidence, the Company has caused this policy to be signed by duly authorized persons and the Company's stamp to be affixed at its office.

กรรมการผู้มีอำนาจ/Director

กรรมการผู้มีอำนาจ/Director

ผู้รับมอบอำนาจ/Authorized Signature

Click here to download the full terms of coverage.

บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)
DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

ต้นฉบับ

1115 ถนนพระราม 3 แขวงช่องนนทรี เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120 โทรศัพท์. 1736, 0 2239 2200 โทรสาร. 0 2239 2049 ทะเบียนเลขที่ 0107538000533

1115 Rama 3 Road, Chong Nonsi, Yanawa, Bangkok 10120 TEL 1736, 02239 2200 FAX 02239 2049 License No. 0107538000533

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107538000533

ออกโดย สาขาที่ สำนักงานใหญ่

การประกันภัยเบ็ดเตล็ด

MISCELLANEOUS INSURANCE

ใบเสร็จรับเงิน
RECEIPT

เล่มที่ : Book No.

เลขที่ : No. **3-4-130-2501172023**

วันที่ : Date **31 January 2025**

ได้รับเงินจาก Receipt By			
MISS NAN HONE **143 ซอยริมคลองพิทยาลงกรณ์ แขวงท่าข้าม เขตบางขุนเทียน จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10150** **เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 2491001094323 สาขาที่** **(เก้าร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)**	เบี้ยประกันภัย Premium	**986.00**	บาท Baht
	อากรแสตมป์ Stamp Duty	**4.00**	บาท Baht
	รวมเบี้ยประกันและอากร Premium + Stamp Duty	**990.00**	บาท Baht
	ภาษี TAX	**0.00**	บาท Baht
	รวม Total	**990.00**	บาท Baht

ได้รับเงินจากกรมธรรม์เลขที่ **14048-130-251719093**

สลักหลังเลขที่ ใบแจ้งหนี้เลขที่ **001-130-25-01734123**

เริ่มคุ้มครอง **31 January 2025** สิ้นสุด **30 July 2025**

รายละเอียด

รหัสลูกค้า

ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ เมื่อมีลายเซ็นของผู้รับมอบอำนาจและผู้รับเงินและเช็คฉบับนี้ได้เรียกเก็บเงินจากธนาคารเรียบร้อยแล้ว

This receipt is valid only when signed by authorized persons and collector as well as the cheque is duly cleared

ปีที่ของกรมธรรม์ประกันภัย : **1** งวดที่ชำระ :

ตัวแทนหรือผู้รับมอบอำนาจ : **บริษัท ทีเคอาร์โบรกเกอร์เรจ จำกัด**

ผู้รับมอบอำนาจ Authorized

autoconver

ผู้ตรวจ Examined

ผู้รับเงิน Collector

ลงวันที่ Date 31 January 2025

ชำระโดย Payment ○ เงินสด Cash ○ เช็ค Cheque ○ โอนเงิน Tranfer ○ บัตรเครดิต ธนาคาร/บริษัท Creditcard

จำนวนเงิน Amout of money **990.00** บาท Baht ธนาคาร Bank เช็คเลขที่ ChequeNo. ลงวันที่ Date / /

ใบตอบรับการแจ้งเกี่ยวกับการทำงานของคนต่างด้าว
ตามกฎหมายว่าด้วยการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว

เรียน นายจ้าง (บริษัท ๒๗ วิศวกรรม จำกัด ๐๑๐๕๕๓๖๑๑๗๕๕๕)

ตามที่ท่านได้

☒ แจ้งการจ้างคนต่างด้าว เมื่อวันที่ ๑๕ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘
เลขรับที่ I๑๐๐๒๖๘๖๐๐๒๑๔๑๑๘ (MISS NAN HONE ๖๖๘๑๐๙๐๑๗๐๐๖๔) ลงวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๘

☐ แจ้งคนต่างด้าวออกจากงาน เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

☐ แจ้งการเข้าทำงานของคนต่างด้าว เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

☐ แจ้งการไม่รับคนต่างด้าวเข้าทำงาน เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

☐ แจ้งคนต่างด้าวไม่ยินยอมทำงาน เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

บัดนี้ นายทะเบียนตามกฎหมายว่าด้วยการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว ได้รับการแจ้งของท่านเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงแจ้งยืนยันมาเพื่อเป็นหลักฐานในการแจ้งตามกฎหมายดังกล่าว ต่อไป

(ลงชื่อ) .....

(นางสาว สวสี พันธ์ศรี)

นักวิชาการแรงงานชำนาญการ รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานจัดหางานกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๒
นายทะเบียน

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

ใบตอบรับการแจ้งเกี่ยวกับการทำงานของคนต่างด้าว
ตามกฎหมายว่าด้วยการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว

เรียน คนต่างด้าว (MISS NAN HONE ๖๖๘๑๐๙๐๑๗๐๐๖๔)

ตามที่ท่านได้

☐ แจ้งการจ้างคนต่างด้าว เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

☐ แจ้งคนต่างด้าวออกจากงาน เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

☒ แจ้งการเข้าทำงานของคนต่างด้าว เมื่อวันที่ ๑๕ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘
เลขรับที่ ๑๐๐๒๖๘๗๐๐๒๑๔๑๑๙ (บริษัท ๒๗ วิศวกรรม จำกัด ๐๑๐๕๕๓๖๑๑๗๕๕๕) ลงวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๘

☐ แจ้งการไม่รับคนต่างด้าวเข้าทำงาน เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

☐ แจ้งคนต่างด้าวไม่ยินยอมทำงาน เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

บัดนี้ นายทะเบียนตามกฎหมายว่าด้วยการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว ได้รับการแจ้งของท่านเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงแจ้งยืนยันมาเพื่อเป็นหลักฐานในการแจ้งตามกฎหมายดังกล่าว ต่อไป

(ลงชื่อ) .....

(นางสาว สวลี พันธ์ศรี)
นักวิชาการแรงงานชำนาญการ รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานจัดหางานกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๒
นายทะเบียน
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

ทะเบียนใบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าวตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 24 กันยายน 2567

เอกสารฉบับนี้ใช้แทนใบอนุญาตทำงาน



เลขรับที่ (No.) : WP-68-742748 วันที่อนุมัติ (Date) : 20 เมษายน 2568

ชื่อคนต่างด้าว (Name of Applicant) : MISS SANDRA AYE

เจ้าหน้าที่ (Name of Officer) : นายภูวกร โตสิงห์ชร
จัดหางานจังหวัดชลบุรี

นายทะเบียน (Registrar) :
(นายสมชาย มรกตศรีวรรณ)
อธิบดีกรมการจัดหางาน
นายทะเบียน

ลงเลขรับและชำระค่ายื่นแบบคำขอ (REGISTERING APPLICATION FORM AND PAYING APPLICATION FEE)

ข้อมูลคนต่างด้าว

สถานะใบอนุญาต	: อนุมัติ (รอพิมพ์บัตร)	ออกให้ ณ จังหวัด	: สำนักงานจัดหางานจังหวัดชลบุรี
เลขประจำตัวคนต่างด้าว	: 6682090094337	ใบอนุญาตทำงานเลขที่	: 2000689094337
ชื่อภาษาไทย	: นางสาว แซนแดร เอ	ชื่อภาษาอังกฤษ	: MISS SANDRA AYE
วัน/เดือน/ปี (พ.ศ.) เกิด	: 09/04/2003	อายุ (ปี)	: 22
สัญชาติ	: เมียนมา	สถานภาพ	: -
ชื่อ-สกุล บิดา	: -	ชื่อ-สกุล มารดา	: -
เลขอ้างอิงคนต่างด้าว	: 2492007118365		
ที่อยู่อาศัย	: 818/62 หมู่ที่ 1 ตำบลหนองปรือ อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี 20150		

ข้อมูลหนังสือเดินทาง และข้อมูลการตรวจลงตรา

เลขที่หนังสือเดินทาง	: -	ประเภทหนังสือเดินทาง	: -
สถานที่ออกหนังสือเดินทาง	: -	ประเทศที่ออกหนังสือเดินทาง	: -
วันที่ออกหนังสือเดินทาง	: -	วันหมดอายุ	: -
เลขที่ตรวจลงตรา	: -		
ออกให้วันที่	: -	ใช้ได้ถึงวันที่	: -

ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

เลขประจำตัวนายจ้าง	: 0605565001212	ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบการ	: บริษัท เอ็ม บี เวิร์ค คอนสตรัคชั่น จำกัด
ประเภทกิจการ	: BT04 - กิจการก่อสร้าง		
ที่ตั้งสำนักงาน	: 818/62 หมู่ที่ 1 ตำบลหนองปรือ อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี 20150		

ข้อมูลการทำงาน

ทำงานในตำแหน่ง	: กรรมกร	ลักษณะงาน	: กรรมกร (กิจการก่อสร้าง)
สถานที่ทำงาน	: 818/62 หมู่ที่ 1 ตำบลหนองปรือ อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี 20150		
อนุญาตให้ทำงานถึงวันที่	: 31 มีนาคม 2569		

ข้อมูลสิทธิการรักษาพยาบาล

ประกันสังคม

ประกันสุขภาพ สิ้นสุดวันที่ 04/09/2025

เงื่อนไข

คนต่างด้าวจะต้องทำประกันสุขภาพตลอดระยะเวลาการอนุญาตให้ทำงาน หากปรากฏว่าระยะเวลาการทำประกันสุขภาพสิ้นสุดลง ก่อนระยะเวลาการอนุญาตให้ทำงาน นายทะเบียนจะเพิกถอนใบอนุญาตทำงาน ซึ่งมีผลให้การอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรสิ้นสุดลง

คำเตือน

เมื่อได้รับอนุญาตให้ทำงานแล้วคนต่างด้าวต้องดำเนินการดังต่อไปนี้ มิเช่นนั้น การอนุญาตให้ทำงานและการอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรของคนต่างด้าวจะสิ้นสุดลง

1. จัดเก็บข้อมูลอัตลักษณ์บุคคล ภายในวันที่ 28 มิถุนายน 2568
2. จัดทำหรือปรับปรุงทะเบียนประวัติตามกฎหมายว่าด้วยการทะเบียนราษฎร ภายในวันที่ 31 มีนาคม 2569

เอกสารอิเล็กทรอนิกส์ฉบับนี้ถูกสร้างจากระบบอนุญาตทำงานคนต่างด้าวที่มีสถานะการทำงานไม่ถูกต้องตามกฎหมาย ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 24 กันยายน 2567
โดยกรมการจัดหางาน กระทรวงแรงงาน
พิมพ์เอกสาร วันที่ 27/04/68 12:44 น.

ใบรับคำขออนุญาตทำงาน

ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 24 กันยายน 2567 (บต.50 อ.6)



เลขรับที่	: WP-68-742748	วันที่	: 06 มีนาคม 2568
เลขประจำตัวคนต่างด้าว	: 249200711836 5	ชื่อคนต่างด้าว	: MISS SANDRA AYE
เพศ	: หญิง	สัญชาติ	: เมียนมา
ตำแหน่งงาน	: กรรมกร	วันเกิด	: 09/04/2003
ประกันสุขภาพ	: ประกันสุขภาพกับบริษัทประกันภัย		
ผลการตรวจสุขภาพ	: ผ่าน		

ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบการ	: บริษัท เอ็ม บี เวิร์ค คอนสตรัคชั่น จำกัด
สถานที่ทำงาน	: 818/62 หมู่ที่ 1 ตำบลหนองเปรือ อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี 20150

หมายเหตุ

ให้คนต่างด้าวใช้ใบรับคำขออนุญาตทำงานและใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียม เพื่อเป็นหลักฐานแสดงว่าได้รับการผ่อนผันให้ทำงานจนกว่าจะได้รับทะเบียนประวัติ ใบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าว ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 24 กันยายน 2567

เงื่อนไข

คนต่างด้าวซึ่งเป็นผู้ประกันตนตามกฎหมายว่าด้วยการประกันสังคม จะต้องทำประกันสุขภาพตลอดระยะเวลาการอนุญาตให้ทำงาน

ตม.จว.พระนครศรีอยุธยา
รับเรื่องขอมูลลักษณะบุคคล (ชีวมิติ) และข้อมูลอื่นตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล
11 MAR 2025
วัน...../...../.....
ลงชื่อ.....

ข้อสังเกต

1. การดำเนินการ[illegible]ตามใบรับคำขออนุญาตทำงาน

1.1 เมื่อนายจ้างยื่นคำขออนุญาตทำงานแทนคนต่างด้าว พร้อมเอกสารหลักฐาน เช่น ใบรับรองแพทย์ เอกสารการประกันสุขภาพ/การประกันสังคม เอกสารนายจ้าง และชำระค่าธรรมเนียม ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ หรือ ณ สถานที่ที่กรมการจัดหางานกำหนด โดยเมื่อคำขอได้รับการอนุมัติ คนต่างด้าวจะได้รับอนุญาตทำงานถึงวันที่ 31 มีนาคม 2569

1.2 หลังจากการดำเนินการตามข้อ 1.1 ให้คนต่างด้าวไปดำเนินการจัดเก็บข้อมูลชีวลักษณ์บุคคล ณ กองบังคับการตรวจคนเข้าเมือง 1 สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง ตรวจคนเข้าเมืองจังหวัดหรือสถานที่ที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองกำหนด ภายในวันที่ 28 มิถุนายน 2568

1.3 จัดทำทะเบียนประวัติที่สำนักงานเขตกรุงเทพมหานคร ศูนย์บริหารการทะเบียนภาค สาขาจังหวัด หรือสถานที่อื่นที่กรมการปกครองกำหนด ภายในวันที่ 31 มีนาคม 2569

2. ผู้ใดปลอมแปลงเอกสารราชการมีความผิดตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา 265 ต้องระวางโทษจำคุกตั้งแต่หกเดือนถึงห้าปี และปรับตั้งแต่หนึ่งพันบาทถึงหนึ่งหมื่นบาท

เอกสารอิเล็กทรอนิกส์ฉบับนี้ถูกสร้างจากระบบอนุญาตทำงานคนต่างด้าวที่มีสถานการทำงานไม่ถูกต้องตามกฎหมาย ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 24 กันยายน 2567
โดยกรมการจัดหางาน กระทรวงแรงงาน

พิมพ์เอกสาร วันที่ 08/03/68 14:35 น.

ใบรับคำขออนุญาตทำงาน

ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 24 กันยายน 2567 (บต.50 อ.6)



เลขรับที่	: WP-68-742748	**วันที่**	: 06 มีนาคม 2568
เลขประจำตัวคนต่างด้าว	: 2492007118365	**ชื่อคนต่างด้าว**	: MISS SANDRA AYE
เพศ	: หญิง	**สัญชาติ**	: เมียนมา
ตำแหน่งงาน	: กรรมกร	**วันเกิด**	: 09/04/2003
ประกันสุขภาพ	: ประกันสุขภาพกับบริษัทประกันภัย		
ผลการตรวจสุขภาพ	: ผ่าน		

ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบการ : บริษัท เอ็ม บี เวิร์ค คอนสตรัคชั่น จำกัด

สถานที่ทำงาน : 818/62 หมู่ที่ 1 ตำบลหนองปรือ อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี 20150

หมายเหตุ

ให้คนต่างด้าวใช้ใบรับคำขออนุญาตทำงานและใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียม เพื่อเป็นหลักฐานแสดงว่าได้รับการผ่อนผันให้ทำงานจนกว่าจะได้รับทะเบียนใบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าว ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 24 กันยายน 2567

เงื่อนไข

คนต่างด้าวที่ทำงานในกิจการที่ไม่ต้องขึ้นทะเบียนผู้ประกันตนตามกฎหมายว่าด้วยการประกันสังคม จะต้องทำประกันสุขภาพตลอดระยะเวลาการอนุญาตให้ทำงาน

คำเตือน

1. การดำเนินการของคนต่างด้าวหลังจากยื่นคำขออนุญาตทำงาน

1.1 เมื่อนายจ้างยื่นคำขออนุญาตทำงานแทนคนต่างด้าว พร้อมเอกสารหลักฐาน เช่น ใบรับรองแพทย์ เอกสารการประกันสุขภาพ/การประกันสังคม เอกสารนายจ้างและชำระค่าธรรมเนียม ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ หรือ ณ สถานที่ที่กรมการจัดหางานกำหนด โดยเมื่อคำขอได้รับการอนุมัติ คนต่างด้าวจะได้รับอนุญาตทำงานถึงวันที่ 31 มีนาคม 2569

1.2 หลังจากการดำเนินการตามข้อ 1.1 ให้คนต่างด้าวไปดำเนินการจัดเก็บข้อมูลอัตลักษณ์บุคคล ณ กองบังคับการตรวจคนเข้าเมือง 1 สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง ตรวจคนเข้าเมืองจังหวัดหรือสถานที่ที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองกำหนด ภายในวันที่ 28 มิถุนายน 2568

1.3 จัดทำทะเบียนประวัติที่สำนักงานเขตกรุงเทพมหานคร ศูนย์บริหารการทะเบียนภาค สาขาจังหวัด หรือสถานที่อื่นที่กรมการปกครองกำหนด ภายในวันที่ 31 มีนาคม 2569

2. ผู้ใดปลอมแปลงเอกสารราชการมีความผิดตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา 265 ต้องระวางโทษจำคุกตั้งแต่หกเดือนถึงห้าปี และปรับตั้งแต่หนึ่งพันบาทถึงหนึ่งหมื่นบาท

เอกสารอิเล็กทรอนิกส์ฉบับนี้ถูกสร้างจากระบบอนุญาตทำงานคนต่างด้าวที่มีสถานะการทำงานไม่ถูกต้องตามกฎหมาย ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 24 กันยายน 2567 โดยกรมการจัดหางาน กระทรวงแรงงาน

พิมพ์เอกสาร วันที่ 08/03/68 14:35 น.

กรมการจัดหางาน
กระทรวงแรงงาน

เลขที่ 2000680052739

ใบเสร็จรับเงิน
ต้นฉบับ

ที่ทำการ สำนักบริหารแรงงานต่างด้าว

วันที่ 06 มีนาคม 2568

เลขที่ใบชำระเงิน IV680306/001907

เลขรับคำขอที่ WP-68-742748

ชื่อผู้ชำระเงิน MISS SANDRA AYE สัญชาติ เมียนมา

เลขอ้างอิงคนต่างด้าว 2492007118365 หมายเลขประจำตัวคนต่างด้าว -

ชื่อนายจ้าง / สถานประกอบการ บริษัท เอ็ม บี เวิร์ค คอนสตรัคชั่น จำกัด

เลขประจำตัวนายจ้าง 0605565001212

รายการ	จำนวนเงิน
1. ค่าธรรมเนียมในการยื่นคำขอ ฉบับละ 100 บาท	100.00
2. ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตทำงาน	900.00
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (บาท) (หนึ่งพันบาทถ้วน)	**1,000.00**

ได้รับเงินไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ) นางสาวอารีวรรณ โพธิ์นิ่มแดง (ผู้รับเงิน)

ตำแหน่ง นักวิชาการแรงงานชำนาญการ

เอกสารอิเล็กทรอนิกส์ฉบับนี้ถูกสร้างจากระบบอนุญาตทำงานคนต่างด้าวที่มีสถานะการทำงานไม่ถูกต้องตามกฎหมาย ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 24 กันยายน 2567
โดยกรมการจัดหางาน กระทรวงแรงงาน

พิมพ์เอกสาร วันที่ 08/03/68 14:36 น.

เมืองไทยประกันภัย
MUANG THAI INSURANCE

บริษัท เมืองไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน)
252 ถนนรัชดาภิเษก แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310
โทรศัพท์: 0 2665 4000, 0 2290 3333, โทรสาร: 0 2665 4166, 0 2274 9511, 0 2276 2033

Muang Thai Insurance Public Company Limited
252 Rachadaphisek Road, Huaykwang, Bangkok 10310
Telephone: 0 2665 4000, 0 2290 3333, Facsimile: 0 2665 4166, 0 2274 9511, 0 2276 2033
www.muangthaiinsurance.com

ต้นฉบับ
ORIGINAL

ใบรับรองการทำประกันภัยกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุและสุขภาพกลุ่ม
Certificate of Group Accident and Health Insurance

รหัสบริษัท Company Code : **MTI**

เลขที่ใบรับรองการประกันภัย Certificate No. **7218786348**

เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Under Master Policy No. **HP171206**

1. ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย : ชื่อและที่อยู่ **บริษัท เอ็ม บี เวิร์ค คอนสตรัคชั่น จำกัด**
The Policyholder : Name and address **818/62 หมู่ที่ 1 ตำบลหนองปรือ อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี 20150**

2. ผู้เอาประกันภัย : ชื่อและที่อยู่ / The Insured : Name and Address
MISS SANDRA AYE
818/62 หมู่ที่ 1 ตำบลหนองปรือ อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี 20150

เลขประจำตัวประชาชน / ID No. : **2492007118365**
อาชีพ / Occupation : **กรรมกร**
อายุ (ปี) / Age : **22**

3. ผู้ได้รับความคุ้มครอง : ชื่อและที่อยู่ / The Covered Person : Name and Address

ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย: Relationship to the Insured

4. ผู้รับประโยชน์ : ชื่อและที่อยู่ / The Beneficiary : Name and Address
ทายาทตามกฎหมาย / Statutory Heir

ความสัมพันธ์กับผู้ได้รับความคุ้มครอง: Relationship to the Insured
-

5. ระยะเวลาประกันภัย : Period of Insurance : เริ่มต้นวันที่ days From **05/03/2025** เวลา at **00.01** น. hours สิ้นสุดวันที่ To **04/09/2025** เวลา at **24.00** น. hours

6. จำนวนจำกัดความรับผิด : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะผลของการบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยทางร่างกายในข้อที่มีจำนวนเงินผลประโยชน์ระบุไว้เท่านั้น
Limit of Liability : This policy affords coverage only with respect to such result from bodily injury for which a sum insured is stated

ข้อตกลงคุ้มครอง/เอกสารแนบท้าย Insuring Agreement/ Endorsement	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท) Sum Insured (Baht)	ความรับผิดส่วนแรก (บาท หรือ วัน) Deductible (Baht)	เบี้ยประกันภัย (บาท) Premium (Baht)
1.ข้อตกลงคุ้มครองการอยู่รักษาตัวในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาล (ผู้ป่วยใน) สูงสุดไม่เกิน Insuring Agreement Medical expense for inpatient hospitalization (IPD) (up to a maximum)	150,000	-	-
2.ข้อตกลงคุ้มครองการรักษาพยาบาลที่ไม่ได้อยู่รักษาตัวในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาล (ผู้ป่วยนอก) ต่อครั้ง สูงสุดไม่เกิน 15 ครั้ง Insuring Agreement Medical expense for out patience (OPD) per visit (maximum 15 times)	1,000	-	-
3.การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากอุบัติเหตุ (อ.ป.1) Loss of life, Dismemberment, Loss of sight and permanent disability due to accident(PA1)	100,000	-	-
เอกสารแนบท้ายจำกัดความรับผิดการถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย Endorsement to limit the sum insured of item 3 adove in case of murder or assault			
		เบี้ยประกันภัยสำหรับภัยเพิ่ม / Additional Premium	-
		ส่วนลดเบี้ยประกันภัย / Premium Discount	-

เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium **990.00** บาท Baht อากรแสตมป์ Stamps Duty **0.00** บาท Baht ภาษี TAX **0.00** บาท Baht รวม Total Premium **990.00** บาท Baht

☐ การประกันภัยโดยตรง Direct ☐ ตัวแทนประกันวินาศภัย Agent ☑ นายหน้าประกันวินาศภัย Broker **บริษัท กำลังใจ โบรคเกอร์ จำกัด** ใบอนุญาตเลขที่ License No. **ว00016/2560**

วันทำสัญญาประกันภัย Agreement made on **05/03/2025**

วันออกกรมธรรม์ประกันภัย Policy issued on **05/03/2025**

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัท โดยผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัท ได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท
As evidence, the Company has caused this policy to be signed by duly authorized persons and the Company's stamp to be affixed at its office.

(โพธิพงษ์ ลำซ้ำ)
(Photipong Lamsam)
กรรมการ - Director

(นวลพรรณ ลำซ้ำ)
(Nualphan Lamsam)
กรรมการ - Director

ผู้รับมอบอำนาจลงนาม
Authorized Person

ใบตอบรับการแจ้งเกี่ยวกับการทำงานของคนต่างด้าว
ตามกฎหมายว่าด้วยการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว

เรียน นายจ้าง (บริษัท ๒๗ วิศวกรรม จำกัด ๐๑๐๕๕๓๖๑๑๗๕๕๕)

ตามที่ท่านได้

☒ แจ้งการจ้างคนต่างด้าว เมื่อวันที่ ๑๕ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘
เลขรับที่ I๐๐๒๖๘๔๐๐๒๑๔๑๑๖ (MISS SANDRA AYE ๖๖๘๒๐๙๐๐๙๔๓๓๗) ลงวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๘

☐ แจ้งคนต่างด้าวออกจากงาน เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

☐ แจ้งการเข้าทำงานของคนต่างด้าว เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

☐ แจ้งการไม่รับคนต่างด้าวเข้าทำงาน เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

☐ แจ้งคนต่างด้าวไม่ยินยอมทำงาน เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

บัดนี้ นายทะเบียนตามกฎหมายว่าด้วยการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว ได้รับการแจ้งของท่านเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงแจ้งยืนยันมาเพื่อเป็นหลักฐานในการแจ้งตามกฎหมายดังกล่าว ต่อไป

(ลงชื่อ) .....

(นางสาว สวลี พันธ์ศรี)
นักวิชาการแรงงานชำนาญการ รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานจัดหางานกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๒
นายทะเบียน
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

ใบตอบรับการแจ้งเกี่ยวกับการทำงานของคนต่างด้าว
ตามกฎหมายว่าด้วยการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว

เรียน คนต่างด้าว (MISS SANDRA AYE ๖๖๘๒๐๙๐๐๙๔๓๓๗)

ตามที่ท่านได้

☐ แจ้งการจ้างคนต่างด้าว เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

☐ แจ้งคนต่างด้าวออกจากงาน เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

☒ แจ้งการเข้าทำงานของคนต่างด้าว เมื่อวันที่ ๑๕ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘
เลขรับที่ ๑๐๐๒๖๘๕๐๐๒๑๔๑๑๗ (บริษัท ๒๗ วิศวกรรม จำกัด ๐๑๐๕๕๓๖๑๑๗๕๕๕) ลงวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๘

☐ แจ้งการไม่รับคนต่างด้าวเข้าทำงาน เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

☐ แจ้งคนต่างด้าวไม่ยินยอมทำงาน เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

บัดนี้ นายทะเบียนตามกฎหมายว่าด้วยการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว ได้รับการแจ้งของท่านเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงแจ้งยืนยันมาเพื่อเป็นหลักฐานในการแจ้งตามกฎหมายดังกล่าว ต่อไป

(ลงชื่อ) .....

(นางสาว สวลี พันธ์ศรี)

นักวิชาการแรงงานชำนาญการ รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานจัดหางานกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๒
นายทะเบียน

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

ทะเบียนใบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าวตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 24 กันยายน 2567

974

เอกสารฉบับนี้ใช้แทนใบอนุญาตทำงาน



เลขรับที่ (No.) : WP-68-157707 วันที่อนุมัติ (Date) : 13 กุมภาพันธ์ 2568

ชื่อคนต่างด้าว (Name of Applicant) : MR. KHUN MAUNG KHIN

เจ้าหน้าที่ (Name of Officer) : นางอรนงค์ ขวัญนาค

นักวิชาการแรงงานชำนาญการพิเศษ
รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานจัดหางาน
กรุงเทพมหานครพื้นที่ 4

นายทะเบียน (Registrar) :

(นายสมชาย มรกตศรีวรรณ)
อธิบดีกรมการจัดหางาน
นายทะเบียน

ลงเลขรับและชำระค่ายื่นแบบคำขอ (REGISTERING APPLICATION FORM AND PAYING APPLICATION FEE)

ข้อมูลคนต่างด้าว

สถานะใบอนุญาต	: อนุมัติ (รอพิมพ์บัตร)	ออกให้ ณ จังหวัด	: สำนักงานจัดหางานกรุงเทพมหานครพื้นที่ 4
เลขประจำตัวคนต่างด้าว	: 6681090057969	ใบอนุญาตทำงานเลขที่	: 1004689017343
ชื่อภาษาไทย	: นาย คุน หม่อง คิน	ชื่อภาษาอังกฤษ	: MR. KHUN MAUNG KHIN
วัน/เดือน/ปี (พ.ศ.) เกิด	: 09/01/2006	อายุ (ปี)	: 19
สัญชาติ	: เมียนมา	สถานภาพ	: -
ชื่อ-สกุล บิดา	: -	ชื่อ-สกุล มารดา	: -
เลขอ้างอิงคนต่างด้าว	: 2491019892038		
ที่อยู่อาศัย	: 213/113 ถนนลาดพร้าว แขวงวังทองหลาง เขตวังทองหลาง จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10310		

ข้อมูลหนังสือเดินทาง และข้อมูลการตรวจลงตรา

เลขที่หนังสือเดินทาง	: -	ประเภทหนังสือเดินทาง	: -
สถานที่ออกหนังสือเดินทาง	: -	ประเทศที่ออกหนังสือเดินทาง	: -
วันที่ออกหนังสือเดินทาง	: -	วันหมดอายุ	: -
เลขที่ตรวจลงตรา	: -		
ออกให้วันที่	: -	ใช้ได้ถึงวันที่	: -

ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

เลขประจำตัวนายจ้าง	: 3520101479506	ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบการ	: น.ส. ดารารัตน์ หิวงศ์
ประเภทกิจการ	: BT04 - กิจการก่อสร้าง		
ที่ตั้งสำนักงาน	: 213/113 ถนนลาดพร้าว แขวงพลับพลา เขตวังทองหลาง จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10310		

ข้อมูลการทำงาน

ทำงานในตำแหน่ง	: กรรมกร	ลักษณะงาน	: กรรมกร (กิจการก่อสร้าง)
สถานที่ทำงาน	: 213/113 ถนนลาดพร้าว แขวงวังทองหลาง เขตวังทองหลาง จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10310		
อนุญาตให้ทำงานถึงวันที่	: 31 มีนาคม 2569		

ข้อมูลสิทธิการรักษาพยาบาล

ประกันสังคม

ประกันสุขภาพ สิ้นสุดวันที่ 17/07/2025

เงื่อนไข

คนต่างด้าวจะต้องทำประกันสุขภาพตลอดระยะเวลาการอนุญาตให้ทำงาน หากปรากฏว่าระยะเวลาการทำประกันสุขภาพสิ้นสุดลง ก่อนระยะเวลาการอนุญาตให้ทำงาน นายทะเบียนจะเพิกถอนใบอนุญาตทำงาน ซึ่งมีผลให้การอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรสิ้นสุดลง

คำเตือน

เมื่อได้รับอนุญาตให้ทำงานแล้วคนต่างด้าวต้องดำเนินการดังต่อไปนี้ มิเช่นนั้น การอนุญาตให้ทำงานและการอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรของคนต่างด้าวจะสิ้นสุดลง

1. จัดเก็บข้อมูลอัตลักษณ์บุคคล ภายในวันที่ 28 มิถุนายน 2568
2. จัดทำหรือปรับปรุงทะเบียนประวัติตามกฎหมายว่าด้วยการทะเบียนราษฎร ภายในวันที่ 31 มีนาคม 2569

เอกสารอิเล็กทรอนิกส์ฉบับนี้ถูกสร้างจากระบบอนุญาตทำงานคนต่างด้าวที่มีสถานะการทำงานไม่ถูกต้องตามกฎหมาย ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 24 กันยายน 2567
โดยกรมการจัดหางาน กระทรวงแรงงาน
พิมพ์เอกสาร วันที่ 22/02/68 18:24 น.



กรมการจัดหางาน
กระทรวงแรงงาน

ใบเสร็จรับเงิน
ต้นฉบับ

เลขที่ 1004680004529

ที่ทำการ สำนักบริหารแรงงานต่างด้าว

วันที่ 18 มกราคม 2568

เลขที่ใบชำระเงิน IV680118/001188

เลขรับคำขอที่ WP-68-157707

ชื่อผู้ชำระเงิน MR. KHUN MAUNG KHIN สัญชาติ เมียนมา

เลขอ้างอิงคนต่างด้าว 2491019892038 หมายเลขประจำตัวคนต่างด้าว 6681090057969

ชื่อนายจ้าง / สถานประกอบการ น.ส. ดารารัตน์ ทิวงศ์

เลขประจำตัวนายจ้าง 3520101479506

รายการ	จำนวนเงิน
1. ค่าธรรมเนียมในการยื่นคำขอ ฉบับละ 100 บาท	100.00
2. ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตทำงาน	900.00
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (บาท) (หนึ่งพันบาทถ้วน)	**1,000.00**

ได้รับเงินไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ) นางสาวอารีวรรณ โพธิ์นิ่มแดง (ผู้รับเงิน)

ตำแหน่ง นักวิชาการแรงงานชำนาญการ

เอกสารอิเล็กทรอนิกส์ฉบับนี้ถูกสร้างจากระบบอนุญาตทำงานคนต่างด้าวที่มีสถานะการทำงานไม่ถูกต้องตามกฎหมาย ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 24 กันยายน 2567 โดยกรมการจัดหางาน กระทรวงแรงงาน

พิมพ์เอกสาร วันที่ 22/02/68 18:24 น.

974

แบบบัญชีรายชื่อความต้องการจ้างแรงงานต่างด้าว ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 24 กันยายน 2567

(บุคคลต่างด้าวที่มีสถานะไม่ถูกต้องตามกฎหมาย)

2 0124

ชื่อนายจ้าง น.ส. ดารารัตน์ ทิวงศ์

เลขประจำตัวประชาชน /ทะเบียนนิติบุคคล 3520101479506

ประเภทธุรกิจ BT04 - กิจการก่อสร้าง

เลขคำขอ NL-67-173672

ที่อยู่ 213/113

หมู่ที่/อาคาร - ซอย - ถนน ลาดพร้าว

ตำบล/แขวง วังทองหลาง อำเภอ/เขต วังทองหลาง

มีความต้องการจ้างแรงงานต่างด้าว

จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10310

สัญชาติ เมียนมา จำนวน 1 คน ตามรายชื่อดังต่อไปนี้

โทรศัพท์ 0932289301 e-Mail -

ลำดับ	เลขอ้างอิงคนต่างด้าว/ชื่อ-นามสกุล(ภาษาอังกฤษ)	เพศ	วัน เดือน ปี เกิด	อายุ	ตำแหน่งงานที่ทำ	รูปถ่าย
1	2491019892038 MR. KHUN MAUNG KHIN	ชาย	09/01/2006	18	กรรมกร	974 
					Great 	

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นและข้อมูลต่าง ๆ ที่ให้ไว้ เป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏเป็นความเท็จข้าพเจ้าขอรับผิดตามกฎหมาย

ดำเนินการโดย

☑ นายจ้าง / สถานประกอบการ

☐ ผู้รับมอบอำนาจจากนายจ้าง / สถานประกอบการ

(นายสมชาย มรกตศรีวรรณ)

ตำแหน่ง อธิบดีกรมการจัดหางาน

วันที่อนุญาต 24 ธันวาคม 2567

หน่วยงานที่อนุญาต กรมการจัดหางาน

สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่
1115 ถนนพระราม 3 แขวงช่องนนทรี
เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120
โทรศัพท์. 1736, 0 2239 2200
โทรสาร. 0 2239 2049
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107538000533

บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)

DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

HEAD OFFICE ADDRESS :-
1115 RAMA 3, CHONG NONSI,
YANNAWA, BANGKOK 10120
TEL. 1736, 0 2239 2200
FAX.0 2239 2049
0107538000533
www.dhipaya.co.th

IHA7806M

ชำระอากรแล้ว

ต้นฉบับ

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยสุขภาพและอุบัติเหตุส่วนบุคคล ทิพย พรีเมี่ยม
THE SCHEDULE TIP Premium Personal Accident and Health Insurance

รหัสบริษัท Company Code : **DHP**

กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Policy No. : **14048-130-250976264**

1. ผู้เอาประกันภัย : ชื่อและที่อยู่ The Insured : Name and Address
MR. KHUN MAUNG KHIN
213/113 ถนนลาดพร้าว แขวงพลับพลา เขตวังทองหลาง จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10310

เลขประจำตัวประชาชน : ID No. **2491019892038**
อาชีพ : Occupation อายุ : Age **19 Years**
วัน/เดือน/ปีเกิด : Date of birth **9 January 2006**

2. ผู้รับประโยชน์ : ชื่อและที่อยู่ The Beneficiary : Name and Address
ทายาทตามกฎหมาย

ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย
Relationship to the Insured

3. ระยะเวลาเอาประกันภัย : **6 Months** เริ่มต้นความคุ้มครองวันที่ **18 January 2025** เวลา **01:26** น. สิ้นสุดวันที่ **17 July 2025** เวลา **24.00** น.
Period of Insurance : From at hours To at hours
อาณาเขตความคุ้มครอง : Area of Coverage (รายละเอียดระบุตามเงื่อนไขในกรมธรรม์ประกันภัย)

4. จำนวนจำกัดความรับผิด : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะผลของการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วยทางร่างกายในข้อที่มีจำนวนเงินผลประโยชน์ระบุไว้เท่านั้น
Limit of Liability : This policy affords coverage only with respect to such result from bodily injury or sickness for which a sum insured is stated.

ข้อตกลงคุ้มครอง/เอกสารแนบท้าย Insuring Agreement/Endorsement	จำนวนเงินผลประโยชน์ (บาท) Sum Insured (Baht)	ค่าใช้จ่ายร่วม (ร้อยละ) (บาท) Copayment (percent) (Baht)	ความรับผิดส่วนแรก (บาท) Deductible (Baht)	เบี้ยประกันภัย (บาท) Premium (Baht)
1.ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลกรณีเข้าพักรักษาตัวแบบผู้ป่วยใน(IPD) อันเนื่องมาจากอุบัติเหตุหรือการเจ็บป่วย (สูงสุดไม่เกิน)	150,000	รายละเอียดข้อตกลงคุ้มครองและจำนวนเงินผลประโยชน์ ระบุไว้ในตารางผลประโยชน์ของกรมธรรม์ประกันภัยสุขภาพและอุบัติเหตุ ฉบับนี้		
2.ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลกรณีเข้าพักรักษาตัวแบบผู้ป่วยนอก(OPD) อันเนื่องมาจากอุบัติเหตุหรือการเจ็บป่วย (ต่อครั้งสูงสุดไม่เกิน 15 ครั้ง ต่อรอบปีกรมธรรม์ (6 เดือน))	1,000			
3.ผลประโยชน์การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากอุบัติเหตุ (อ.บ. 1) (ไม่รวมการถูกฆาตกรรมหรือการถูกทำร้ายร่างกาย และ/หรือการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์)	100,000			

เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	**986.00** บาท
อากรแสตมป์ Stamps Duty	**4.00** บาท
ภาษี Tax	**0.00** บาท
เบี้ยประกันภัยรวม Total Premium	**990.00** บาท

เงื่อนไขการชำระเบี้ยประกันภัย Premium Payment Term :
[X] รายปี Annually [ ] ราย .... เดือนติดต่อกัน .... Continuous months [ ] รายเดือน Monthly [ ] ราย 3 เดือน Quarterly [ ] ราย 6 เดือน Semiannually

[ ] การประกันภัยโดยตรง Direct [ ] ตัวแทนประกันวินาศภัย Agent [X] นายหน้าประกันวินาศภัย Broker **บริษัท ทีเคอาร์โบรกเกอร์เรจ จำกัด** ใบอนุญาตเลขที่ License No. **ว00019/2565**

วันทำสัญญาประกันภัย Agreement made on **18 January 2025** วันออกกรมธรรม์ประกันภัย Policy issued on **18 January 2025**

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัท โดยผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัท ได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท
As evidence, the Company has caused this policy to be signed by duly authorized persons and the Company's stamp to be affixed at its office.

กรรมการผู้มีอำนาจ/Director

กรรมการผู้มีอำนาจ/Director

ผู้รับมอบอำนาจ/Authorized Signature

Click here to download the full terms of coverage.



ใบตอบรับการแจ้งเกี่ยวกับการทำงานของคนต่างด้าว
ตามกฎหมายว่าด้วยการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว

เรียน นายจ้าง (บริษัท ๒๗ วิศวกรรม จำกัด ๐๑๐๕๕๓๖๑๑๗๕๕๕)

ตามที่ท่านได้

☒ แจ้งการจ้างคนต่างด้าว เมื่อวันที่ ๑๕ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘
เลขรับที่ I๑๐๐๒๖๘๔๐๐๒๑๔๑๒๖ (MR KHUN MAUNG KHIN ๖๖๘๑๐๙๐๐๕๗๙๖๙) ลงวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๘

☐ แจ้งคนต่างด้าวออกจากงาน เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

☐ แจ้งการเข้าทำงานของคนต่างด้าว เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

☐ แจ้งการไม่รับคนต่างด้าวเข้าทำงาน เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

☐ แจ้งคนต่างด้าวไม่ยินยอมทำงาน เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

บัดนี้ นายทะเบียนตามกฎหมายว่าด้วยการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว ได้รับการแจ้งของท่านเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงแจ้งยืนยันมาเพื่อเป็นหลักฐานในการแจ้งตามกฎหมายดังกล่าว ต่อไป

(ลงชื่อ) .....

(นางสาว สวลี พันธ์ศรี)
นักวิชาการแรงงานชำนาญการ รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานจัดหางานกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๒
นายทะเบียน
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

ใบตอบรับการแจ้งเกี่ยวกับการทำงานของคนต่างด้าว
ตามกฎหมายว่าด้วยการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว

เรียน คนต่างด้าว (MR KHUN MAUNG KHIN ๖๖๘๑๐๙๐๐๕๗๙๖๙)

ตามที่ท่านได้

☐ แจ้งการจ้างคนต่างด้าว เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

☐ แจ้งคนต่างด้าวออกจากงาน เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

☒ แจ้งการเข้าทำงานของคนต่างด้าว เมื่อวันที่ ๑๕ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘
เลขรับที่ I๑๐๐๒๖๘๕๐๐๒๑๔๑๒๗ (บริษัท ๒๗ วิศวกรรม จำกัด ๐๑๐๕๕๓๖๑๑๗๕๕๕) ลงวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๘

☐ แจ้งการไม่รับคนต่างด้าวเข้าทำงาน เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

☐ แจ้งคนต่างด้าวไม่ยินยอมทำงาน เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
เลขรับที่ ..... ลงวันที่ .....

บัดนี้ นายทะเบียนตามกฎหมายว่าด้วยการบริหารจัดการการทำงานของคนต่างด้าว ได้รับการแจ้งของท่านเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงแจ้งยืนยันมาเพื่อเป็นหลักฐานในการแจ้งตามกฎหมายดังกล่าว ต่อไป

(ลงชื่อ) .....

(นางสาว สวลี พันธ์ศรี)

นักวิชาการแรงงานชำนาญการ รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานจัดหางานกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๒
นายทะเบียน

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

ภาคผนวก ค8

เอกสารตรวจสุขภาพก่อนเริ่มงาน



เลขที่อ้างอิง 01080439
วันที่ตรวจ 11/01/2025

ใบรับรองแพทย์
ตรวจสุขภาพคนต่างด้าว / แรงงานต่างด้าว

1. รายละเอียด/ประวัติส่วนตัวผู้รับการตรวจ

1.ชื่อ - นามสกุล (นาย/ นาง/ นางสาว/ เด็กชาย/ เด็กหญิง)

ชื่อ - นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) MISS MA TA ZIN HTWE **HN**

เลขที่บัตรประจำตัวบุคคล 2491008679356

เลขที่ Passport

วัน เดือน ปี เกิด 30/06/2000 **เมืองที่เกิด** **ประเทศ** เมียนมา **เชื้อชาติ** เมียนมา **อาชีพ** กรรมกร

2.ที่อยู่ปัจจุบัน

110/276 หมู่ที่ 7 ซอยเคหะร่มเกล้า27

แขวง/ตำบล คลองสองต้นนุ่น **อำเภอ/เขต** ลาดกระบัง **จังหวัด** กรุงเทพมหานคร **รหัสไปรษณีย์** 10520

โทร **โทร มือถือ**

2. ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

น.ส. สุชาดา สมประเสริฐ

110/276 หมู่ที่ 7 ซอยเคหะร่มเกล้า27

แขวง/ตำบล คลองสองต้นนุ่น **อำเภอ/เขต** ลาดกระบัง **จังหวัด** กรุงเทพมหานคร **รหัสไปรษณีย์** 10520

โทร **โทร มือถือ**

3. ข้อมูลแพทย์ผู้ตรวจ

นายแพทย์/แพทย์หญิง แพทย์หญิง พีรดา ขวานเพชร

เลขที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ว. 47256 **สถานพยาบาล** โรงพยาบาลเวชกรรมเฉพาะทางอาชีวเวชศาสตร์อินเตอร์เมดขนาดเล็ก

ที่อยู่ 442 ถนนบางแวก แขวงบางแวก เขตภาษีเจริญ กรุงเทพฯ 10160 โทร 0-2865-0044

ผลการตรวจสุขภาพ

ความสูง 150 **ซม.** **น้ำหนัก** 56 **ก.ก.** **สีผิว** ดำแดง **ความดันโลหิต** 107/76 **มม./ปรอท** **ชีพจร** 88 **ครั้ง/นาที**

สภาพร่างกายจิตใจทั่วไป ปกติ

ผลการตรวจวัณโรค	ปกติ	☑	ผิดปกติ/ให้รักษา	☐	ระยะอันตราย	☐
ผลการตรวจโรคเรื้อน	ปกติ	☑	ผิดปกติ/ให้รักษา	☐	อาการเป็นที่น่ารังเกียจ	☐
ผลการตรวจโรคเท้าช้าง	ปกติ	☑	ผิดปกติ/ให้รักษา	☐	ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่น่ารังเกียจ	☐
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส	ปกติ	☑	ผิดปกติ/ให้รักษา	☐	ระยะที่ 3	☐
ผลการตรวจสารเสพติด	ปกติ	☑	พบสารเสพติด	☐	ให้ตรวจยืนยัน	☐
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	ปกติ	☑	ปรากฏอาการ	☐		
ผลการตรวจการตั้งครรภ์	ไม่ตั้งครรภ์	☑	ตั้งครรภ์	☐		

ผลตรวจอื่นๆ(ถ้ามี)

สรุปผลการตรวจ

1) ☑ **สุขภาพสมบูรณ์ดี**

2) ☐ **ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา ควบคุม ติดตามอย่างต่อเนื่อง**
☐ วัณโรค ☐ โรคเรื้อน ☐ โรคเท้าช้าง ☐ โรคซิฟิลิส

3) ☐ **ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพ เนื่องจาก**

3.1 ร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถประกอบการหาเลี้ยงชีพได้ / จิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ

3.2 เป็นโรคไม่อนุญาตให้ทำงาน และไม่ให้การประกันสุขภาพ (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขฯ)

แพทย์ผู้ตรวจ(แพทย์หญิงพีรดา ขวานเพชร)

ให้ประทับตรา

(หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุใช้ได้ 90 วัน นับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้น กรณีใช้สำหรับประกันสุขภาพ มีอายุ 2 ปี)

เลขที่อ้างอิง 22

วันที่ตรวจ 11/01/2025

ใบรับรองแพทย์
ตรวจสุขภาพคนต่างด้าว / แรงงานต่างด้าว

1. รายละเอียด/ประวัติส่วนตัวผู้รับการตรวจ

1.ชื่อ - นามสกุล (นาย/ นาง/ นางสาว/ เด็กชาย/ เด็กหญิง)

ชื่อ - นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) MR MAUNG ZAW LN NAING HN

เลขที่บัตรประจำตัวบุคคล 2491008680458

เลขที่ Passport

วัน เดือน ปี เกิด 25/02/2001 เมืองที่เกิด ประเทศ พม่า เชื้อชาติ พม่า อาชีพ กรรมกร

2.ที่อยู่ปัจจุบัน อยู่บ้านเลขที่ 110/276

หมู่ 7 ตรอก/ซอย เคหะร่มเกล้า27 ถนน

แขวง/ตำบล คลองสองต้นนุ่น อำเภอ/เขต ลาดกระบัง จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10520

โทร โทร มือถือ

2. ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

ชื่อนายจ้าง นางสาวสุชาดา สมประเสริฐ สถานประกอบการ นางสาวสุชาดา สมประเสริฐ

อยู่บ้านเลขที่ 110/276

หมู่7 ตรอก/ซอย เคหะร่มเกล้า27 ถนน

แขวง/ตำบล คลองสองต้นนุ่น อำเภอ/เขต ลาดกระบัง จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10520

โทร โทร มือถือ

3. ข้อมูลแพทย์ผู้ตรวจ

นายแพทย์/แพทย์หญิง แพทย์หญิง พีรดา ขวานเพชร

เลขที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม 47256 สถานพยาบาล โรงพยาบาลเวชกรรมเฉพาะทางอาชีวเวชศาสตร์อินเตอร์เมดขนาดเล็ก

ที่อยู่ 442 ถนนบางแวก แขวงบางแวก เขตภาษีเจริญ กรุงเทพฯ 10160 โทร 0-2865-0044

ผลการตรวจสุขภาพ

ความสูง 176 ซม. น้ำหนัก 67 ก.ก. สีผิว ดำแดง ความดันโลหิต 119/65 มม./ปรอท ชีพจร 67 ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายจิตใจทั่วไป ปกติ

ผลการตรวจวัณโรค	ปกติ ☑	ผิดปกติ/ให้รักษา ☐	ระยะอันตราย ☐
ผลการตรวจโรคเรื้อน	ปกติ ☑	ผิดปกติ/ให้รักษา ☐	อาการเป็นที่น่ารังเกียจ ☐
ผลการตรวจโรคเท้าช้าง	ปกติ ☑	ผิดปกติ/ให้รักษา ☐	ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่น่ารังเกียจ ☐
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส	ปกติ ☑	ผิดปกติ/ให้รักษา ☐	ระยะที่ 3 ☐
ผลการตรวจสารเสพติด	ปกติ ☑	พบสารเสพติด ☐	ให้ตรวจยืนยัน ☐
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	ปกติ ☑	ปรากฏอาการ ☐	
ผลการตรวจการตั้งครรภ์	ไม่ตั้งครรภ์ ☐	ตั้งครรภ์ ☐	

ผลตรวจอื่นๆ(ถ้ามี)

สรุปผลการตรวจ

1) ☑ สุขภาพสมบูรณ์ดี

2) ☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา ควบคุม ติดตามอย่างต่อเนื่อง

☐ วัณโรค ☐ โรคเรื้อน ☐ โรคเท้าช้าง ☐ โรคซิฟิลิส

3) ☐ ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพ เนื่องจาก

3.1 ร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถประกอบการหาเลี้ยงชีพได้ / จิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ

3.2 เป็นโรคไม่อนุญาตให้ทำงาน และไม่ให้การประกันสุขภาพ (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขฯ)

แพทย์ผู้ตรวจ(แพทย์หญิงพีรดา ขวานเพชร)

ให้ประทับตรา

(หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุใช้ได้ 60 วัน นับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้น กรณีใช้สำหรับประกันสุขภาพ มีอายุ 2 ปี)

HN : SK680107/1.2-629

เลขที่ใบแพทย์ : 739190062901

โรงพยาบาลศุขเวช
SUKAVEJ HOSPITAL

ใบตรวจสุขภาพคนต่างด้าว / แรงงานต่างด้าว

วันที่ตรวจ 7 มกราคม 2568

1. รายละเอียด / ประวัติส่วนตัวผู้รับการตรวจสุขภาพ

1) **ชื่อ - สกุล** MR.KHUN MAUNG KHIN

เลขประจำตัวบุคคล 2491019892038 **เลขที่อ้างอิงคนต่างด้าว**

วัน/เดือน/ปี เกิด 09/01/2006 **ประเทศ** เมียนมา **สัญชาติ** เมียนมา **อาชีพ** กรรมกร

2) **ที่อยู่ปัจจุบัน** 213/113 ถ.ลาดพร้าว แขวงวังทองหลาง เขตวังทองหลาง กรุงเทพมหานคร

โทรศัพท์

2. ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบการ น.ส. ดารารัตน์ ทิวงศ์

ที่อยู่ 213/113 ถนนลาดพร้าว แขวงวังทองหลาง เขตวังทองหลาง จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10310

โทรศัพท์ 0932289301

3. ข้อมูลแพทย์ผู้ตรวจ

นายแพทย์พิสิษฐ์ ชื่นสายชล

ใบอนุญาต/ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ ว.75194 สถานพยาบาล โรงพยาบาลศุขเวช

ที่อยู่ 20/6 ซอยนวศรี 2 ถนนรามคำแหง 21 แขวงพลับพลา เขตวังทองหลาง กรุงเทพมหานคร 10310

ผลการตรวจสุขภาพ

น้ำหนัก 46 กก ส่วนสูง 156 ซม.

ผลการตรวจวัณโรค	☑ ปกติ	☐ ผิดปกติ/ให้รักษา	☐ ระยะอันตราย
ผลการตรวจโรคเรื้อน	☑ ปกติ	☐ ผิดปกติ/ให้รักษา	☐ ระยะอันตราย
ผลการตรวจโรคเท้าช้าง	☑ ปกติ	☐ ผิดปกติ/ให้รักษา	☐ ระยะอันตราย
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส	☑ ปกติ	☐ ผิดปกติ/ให้รักษา	☐ ระยะอันตราย
ผลการตรวจสารเสพติด	☑ ปกติ	☐ ผิดปกติ/ให้รักษา	☐ ระยะอันตราย
ผลการตรวจโรคพิษสุราเรื้อรัง	☑ ปกติ	☐ ผิดปกติ/ให้รักษา	☐ ระยะอันตราย
ผลการตรวจการได้ยิน	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ/ให้รักษา	☐ ระยะอันตราย
ผลการตรวจการมองเห็น	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ/ให้รักษา	☐ ระยะอันตราย
ผลการตรวจร่างกายและจิตใจ	☑ ปกติ	☐ ผิดปกติ/ให้รักษา	☐ ระยะอันตราย

สรุปผลการตรวจ

1) ☑ สุขภาพสมบูรณ์ดี

2) ☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา ควบคุม ติดตามอย่างต่อเนื่อง

☐ วัณโรค ☐ โรคเรื้อน ☐ โรคเท้าช้าง ☐ โรคซิฟิลิส ☐ การได้ยิน ☐ การมองเห็น

3) ☐ ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพ เนื่องจาก

3.1 ร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถประกอบการหาเลี้ยงชีพได้ / จิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ

3.2 เป็นโรคไม่อนุญาตให้ทำงาน และไม่ให้การประกันสุขภาพ (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขฯ)

พิสิษฐ์

แพทย์ผู้ตรวจ

(นายแพทย์พิสิษฐ์ ชื่นสายชล ว.75194)

โรงพยาบาลศุขเวช

(หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุ 90 วัน นับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย)

ภาคผนวก ค9

ผังบุคลากร ที่เกี่ยวข้องกับโครงการ



ORGANIZATION CHART

Life
Sathorn - Narathiwas 22



คุณศุภกิจ เพชรเหลี่ยม (แฟรงค์)
Project Director
090-106-9930



คุณธราดล หวลคำ (แดน)
Project Manager
088-783-8036



คุณภานต์พิชชา มาตรา
Site Administration
088-312-7141



คุณโชติกา มีโพธิ์ (ไอซ์)
Project Engineer (ST&AR)
098-855-0562



คุณณัฐชัย ตระกูลดุสิตพร (ณัฐ)
Project Architect
089-668-7707



คุณโยคิณ ศรีษะ (โย)
Project Engineer (M&E)
080-498-9790



คุณพัฒนกิจ พลิษฐิชัยโชติ (พัฒน์)
Site Engineer (Civil)
089-939-5859



คุณขนิษฐา ขวัญนิล (หล้า)
Site Engineer (Civil)
065-303-3914



คุณพัชราภรณ์ มูลชารี (แว่ว)
Site Engineer (M&E)
098-919-5808



คุณศรายุทธ มณีฉาย (อาร์ม)
Site Engineer (M&E)
088-174-2017



คุณชฎาธาร โสภานะเวช (แก้ม)
Site Engineer (M&E)
093-326-9841

27 ENGINEERING
The Professional Contractor

Life Sathorn Narathiwas 22

Project Director
นายสยาม โกสิยวัฒน์
089-700-1243
siamkosi@gmail.com

Asst. Project Director
นายสิทธิพงศ์ ทองมุด
065-456-1950
kae2901@hotmail.com

Project Manager
นายสุชาติ มหาชานนท์
085-115-2526
suchat2510@hotmail.com

งานโครงสร้าง

Project Site Engineer
นายภัทรพงษ์ เมืองคำ
090-241-4002
attaraphongkot@gmail.com

อาคาร A

Site Engineer 1 (รับใหม่)
นายภาคพงษ์ พันธ์พืช

Foreman
นายเชาวลา เต็มรักษ์
095-352-3026
chaowala54321@gmail.com

Survey
นายบุญเชิด บุตรเพชร
089-260-9029

อาคาร B

Site Engineer
นายคณาธิป ชำนาญเมธีนนท์
092-239-4746
guy.buildings@gmail.com

Foreman
นายณัฐวุฒิ สุภาษ
064-350-0783

Survey
นายวิน รกไพร
098-763-2467
winwinhappy15@gmail.com

งานสถาปัตย์

Site Manager
นายวินัย หม่องสอน
084-736-1751

อาคาร A

Foreman
นายจักรกฤษ น้ำใจเที่ยง
082-551-6851

Foreman
นายอภิสิทธิ์ ใสฉิม
099-281-2425

Foreman
นายกิตติกร คงทน
082-551-6851

Survey
นายจตุรงค์ ศรีสุข
061-950-2209

QA PASS
นายพงษ์พันธ์ หลวงเทพ
099-405-4399

อาคาร B

Foreman
นายประภาส ปูหนู
064-619-6959

Foreman
นายบุญฤทธิ์ บุบผาเทศ
091-190-6631

Foreman
นายสุรรัตน์ ชมภูผล
083-015-0566

Survey
นายอภิเดท สายทอง
098-752-4199

QA PASS
นส.มณีนุช แพงงาม
090-616-2785

งานเอกสาร

Office Engineer 1
นางสาวชลธาร ยะวรรณ
084-228-4416
myniniw77@gmail.com

Office Engineer 2 (เริ่ม16.07.68)
นางสาวชุติมณฑ์ หมวดเมือง
085-362-6065
chutimon.muadmuang@gmail.com

Admin 1
นายพีระพงศ์ หนูพรหม
081-452-9656
bossboybeer@gmail.com

Store (Site)
นางสาว จตุพร ช่วยเจริญ
085-083-4664
yui.jatuporn@gmail.com

อาคาร A

SUPERVISOR (Blgd.-A)
ยอดธง เจริญพร
080-465-3554

SUPERVISOR (Blgd-A)
นายสุวัฒน์ สมสุพรรณ
091-215-1689

SUPERVISOR (Blgd-A)
นาย สุรศักดิ์ พรรษา
083-544-2139

ELECTRICAL
ศุภณัฐ ศรีบุญชู
099-124-7961
suphanatbird64@gmail.com

อาคาร B

SUPERVISOR (Blgd-B)
นายรุตติกรณ์ คำบัญโย
063-523-0214

SRNIOR SUPERVISOR (Blgd.-B)
ณัฐวัตน์ อรรคพิพัฒน์
063-192-6714

ASST PROJECT ENGINEER
อนาวิล นัยบุญ
065-934-8676
Awn2711@gmail.com

SAN & AIR COND
นาย อุเทน ไชยผง

SHOP DWG.

Shop Dwg.งานสถาปัตย์
นายกฤษดา ชลลีโรจน์
081-375-7616
krit2020@hotmail.com

Shop Dwgงานโครงสร้าง
นายแทนไท รจนา
085-619-8773
tantairodchana27@gmail.com

Shop Dwg.งานสถาปัตย์
นายเกียรติศักดิ์ กลับขยาย
092-270-3706
kietisak.ter@gmail.com

SAFETY

จป.วิชาชีพ
นายอำนาจ อ่วมน้อย
088-890-9779
Jojosafety2516@gmail.com

จป.วิชาชีพ
นายฤทธพงศ์ ถาวรนันท์
094-997-1989
tae1319@gmail.com

งานระบบ

PROJECT DIRECTOR
นายนิราเชตร์ สระทองโน
061-698-7194
nirachet@gmail.com

PROJECT MANAGER
นายชัชวาล ชมดาว
086-388-5764
chatchawan.skysky@gmail.com

งานระบบไฟฟ้า

PROJECT ENGINEER
นายสิทธิชัย แสงเพชร
097-123-6504
black_sitthichai@hotmail.com

งานระบบประปา

PROJECT ENGINEER
นายชัยยุทธ ไชยงาม
090-993-3733
clik_me_06@hotmail.com

งานระบบปรับอากาศ

DRAFTMAM TEAM

ภาคผนวก ค10

แผนป้องกันและอัคคีภัย และแผ่นดินไหว



แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย ระยะรื้อถอนและก่อสร้าง

โครงการอาคารชุด ไลฟ์ สาทร-นราธิวาส 22 (Life Sathorn-Narathiwas 22)

ผู้รับผิดชอบด้านการป้องกันและระงับอัคคีภัยโครงการ ระยะรื้อถอนและก่อสร้าง คือ ผู้จัดการโครงการ

1) วัตถุประสงค์

(1) เพื่อเตรียมพร้อมด้านทรัพยากร ระบบการปฏิบัติ ให้สามารถดำเนินการป้องกันและแก้ไขปัญหาจากอัคคีภัยได้อย่างรวดเร็วทันต่อเหตุการณ์และมีประสิทธิภาพ

(2) เพื่อกำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบ และกรอบการปฏิบัติงานของผู้ที่เกี่ยวข้อง

(3) เพื่อป้องกันความสูญเสีย และบรรเทาผลกระทบต่อชีวิต และทรัพย์สินของประชาชนที่เกิดจากอัคคีภัย

(4) เพื่อลดอัตราการเสี่ยงต่อการเกิดเหตุอัคคีภัย

2) องค์กร/ผู้ปฏิบัติงาน ผู้รับผิดชอบเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัยของโครงการ

กำหนดโครงสร้างหน้าที่ และผู้รับผิดชอบในการปฏิบัติหน้าที่ให้ชัดเจน ดังนี้ **(ภาพที่ ผ.1)**

ตำแหน่ง	ผู้รับผิดชอบ	หน้าที่รับผิดชอบ
1) ผู้อำนวยการดับเพลิง และผู้ควบคุมแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย	ผู้จัดการโครงการ	- ประสานงานกับหน่วยงานดับเพลิง โดยแจ้งเหตุฉุกเฉินได้ที่เบอร์ 199 พร้อมอำนวยความสะดวกให้กับเจ้าหน้าที่ดับเพลิง เพื่อให้การปฏิบัติงานมีประสิทธิภาพสูงสุด - จัดตั้งศูนย์รวมข่าว เพื่อรวบรวม ประสานงาน และแจ้งข่าว ติดต่อขอความช่วยเหลือ สั่งการ และควบคุมการปฏิบัติงาน - อนุมัติการประกาศใช้แผนต่างๆ - กำกับดูแลการส่งทีมดับเพลิง ทีมช่าง ในการเข้าปฏิบัติหน้าที่ตามแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย - เมื่อเหตุการณ์สงบเข้าสำรวจพื้นที่ เพื่อตรวจสอบสวนสาเหตุการเกิดอัคคีภัย ประเมินความเสียหายและผลกระทบ - อนุมัติการประกาศยกเลิกแผนต่างๆ - แถลงข่าวต่อสื่อมวลชน
2) ทีมดูแลระบบและผจญเพลิง	วิศวกรโครงการ	- ไปยังพื้นที่เกิดเหตุรอรับคำสั่ง - เข้าช่วยระงับเหตุเพลิงไหม้ - ทำหน้าที่ตัดไฟ เมื่อต้องการฉีดน้ำดับเพลิง - เมื่อเหตุการณ์สงบเข้าสำรวจพื้นที่ เพื่อประเมินความเสียหาย

มีนาคม 2568.....
(นายบุญชัย จันทร์กระจ่างเลิศ)
ผู้รับมอบอำนาจ
บริษัท เอพี เอ็มอี 24 จำกัด

AP ME 24 CO.,LTD.

มีนาคม 2568.....
(นายสุวิทย์ วรรณประดิษฐ)
บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท อีโคซิสเต็ม เอ็นจิเนียริ่ง คอนซัลแตนท์ จำกัด

ตำแหน่ง	ผู้รับผิดชอบ	หน้าที่รับผิดชอบ
3) ทีมประชาสัมพันธ์	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยวิชาชีพ (จป.)	- ให้ข้อมูลข่าวสาร โดยฟังคำสั่งจากผู้อำนวยการดับเพลิง และผู้ควบคุมแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย - ประสานงานทันทีที่มีผู้ต้องการความช่วยเหลือ - โทรศัพท์แจ้งโรงพยาบาลเพื่อส่งรถพยาบาลพร้อมบุคลากรมาที่เกิดเหตุ - เตรียมเอกสารและข้อมูลที่จำเป็นสำหรับการอพยพในกรณีฉุกเฉิน - ตรวจสอบจำนวนพนักงาน และคนงานก่อสร้าง ผู้ที่เกี่ยวข้อง และผู้ตกค้าง และรายงานให้ผู้อำนวยการดับเพลิง และผู้ควบคุมแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย
4) ทีมค้นหา และอพยพ	หัวหน้าคนงาน และเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย	- ไปยังที่เกิดเหตุเพื่อรายงานสถานการณ์กับผู้อำนวยการดับเพลิง - กั้นเขตพื้นที่อันตราย และป้องกันไม่ให้ผู้ที่ไม่มีหน้าที่เกี่ยวข้องเข้าไปในพื้นที่อันตราย และพื้นที่สำคัญ - จัดการจราจร และกันพื้นที่สำหรับรถดับเพลิง และรถพยาบาล - อำนวยความสะดวกให้หน่วยงานดับเพลิง ศูนย์กู้ชีพ และเจ้าหน้าที่ตำรวจได้เข้าช่วยเหลืออย่างสะดวก - จัดระเบียบการอพยพหนีไฟ
5) ทีมปฐมพยาบาล	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยวิชาชีพ (จป.)	- จัดตั้งสถานที่ปฐมพยาบาลเบื้องต้น - ดูแล ควบคุมการเคลื่อนย้ายเครื่องมือ และยา เวชภัณฑ์ที่ใช้ในการปฐมพยาบาล - ดูแลและปฐมพยาบาลผู้ได้รับบาดเจ็บในเบื้องต้น และประสานงานเพื่อส่งต่อผู้ป่วยที่ต้องเข้ารักษาในโรงพยาบาลต่อไป - สรุปผลการดูแลรักษาผู้ป่วยเบื้องต้น
6) ผู้อพยพ	พนักงาน และคนงานก่อสร้าง	- ให้ความร่วมมือกับพนักงานและเจ้าหน้าที่จากหน่วยงานต่างๆ และปฏิบัติตามขั้นตอนในแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย และการฝึกซ้อมหนีไฟประจำปีของอาคาร - ให้ข้อมูลที่เป็นประโยชน์ต่อเจ้าหน้าที่และพนักงานดับเพลิง

มีนาคม 2568.....
(นายบุญชัย จันทร์กระจ่างเลิศ)
ผู้รับมอบอำนาจ
บริษัท เอพี เอ็มอี 24 จำกัด

มีนาคม 2568.....
(นายสุวิทย์ วรรณประดิษฐ)
บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท อีโคซิสเต็ม เอ็นจิเนียริ่ง คอนซัลแตนท์ จำกัด

3) <u>แนวทางการดำเนินการ</u> สรุปแผนป้องกันและระงับอัคคีภัยออกเป็น 3 ช่วง มีรายละเอียดต่อไปนี้

3.1) การปฏิบัติก่อนเกิดภัย (ACTIVE SAFETY)

เป็นการป้องกันและลดอัตราเสี่ยงในการเกิดอัคคีภัย และเป็นการเตรียมพร้อมอุปกรณ์ดับเพลิงให้สามารถใช้งานได้สะดวกเมื่อเกิดเหตุอัคคีภัย แบ่งออกเป็น 4 แผน **(ภาพที่ ผ.2)** ได้แก่

(1) **แผนการตรวจตรา** เน้นการป้องกันอัคคีภัยตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับงานก่อสร้าง พ.ศ.2551 โดยจัดให้มีการตรวจตรา 5 ช่วงเวลา เพื่อให้สอดคล้องกับการทำงาน และต้องนำปัญหาและสาเหตุของการเกิดเพลิงไหม้จากเหตุการณ์ในสถานที่อื่นๆ มาเป็นแนวทางในการป้องกันการเกิดเหตุอย่างเข้มงวด ดังนี้

- **ก่อนเริ่มงาน** ตรวจโดยเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (จป.) ทุกวัน โดยตรวจตราอาคารที่กำลังก่อสร้าง และบริเวณที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดอัคคีภัย อุปกรณ์ดับเพลิงให้อยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งาน สถานที่และวัตถุที่เป็นเชื้อเพลิง ของเสียที่ติดไฟง่ายแหล่งกำเนิดความร้อน และเครื่องมือเครื่องจักร
- **ระหว่างทำงาน** กรณีที่การทำงานมีความเสี่ยงต่อการเกิดอัคคีภัย เช่น การทำงานที่มีประกายไฟ ต้องให้คนงานก่อสร้าง ทำงานด้วยความระมัดระวัง
- **หลังเลิกงาน** ตรวจตราความเรียบร้อยของอาคารที่กำลังก่อสร้าง และบริเวณพื้นที่ก่อสร้างว่าไม่มีสิ่งใดเป็นสาเหตุก่อให้เกิดเพลิงไหม้ โดยเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (จป.) ทุกวัน
- **ช่วงเวลากลางคืนที่ไม่มีการทำงาน** ตรวจตราความเรียบร้อยของอาคารที่กำลังก่อสร้าง และบริเวณพื้นที่ก่อสร้างว่าไม่มีสิ่งใดเป็นสาเหตุก่อให้เกิดเพลิงไหม้โดยเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย (รปภ.) ทุกคืน
- **ช่วงวันหยุดงาน** ตรวจตราความเรียบร้อยของอาคารที่กำลังก่อสร้าง และบริเวณพื้นที่ก่อสร้างว่าไม่มีสิ่งใดเป็นสาเหตุก่อให้เกิดเพลิงไหม้โดยเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย (รปภ.) ทุกวันหยุดงาน

(2) **แผนการอบรม** ผู้รับเหมาและควบคุมงานประสานงานกับสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยเข้ามาอบรมและสาธิต ด้านการป้องกันและระงับอัคคีภัย ให้กับคนงานและพนักงานประจำพื้นที่ก่อสร้าง โดยมีรายละเอียดการอบรมและสาธิต ดังนี้

- อบรมให้ความรู้ด้านการดับเพลิงเบื้องต้น
- ฝึกอบรมการใช้เครื่องดับเพลิง การปฐมพยาบาล และการช่วยเหลือในกรณีฉุกเฉิน
- อบรมให้ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับแผนการป้องกันและระงับอัคคีภัยให้พนักงานและคนงานก่อสร้างใหม่ก่อนเข้าทำงาน
- การอพยพหนีไฟ เส้นทางหนีไฟ และจุดรวมพล

มีนาคม 2568.....
(นายบุญชัย จันทร์กระจ่างเลิศ)
ผู้รับมอบอำนาจ
บริษัท เอพี เอ็มอี 24 จำกัด

มีนาคม 2568.....
(นายสุวิทย์ วรรณประดิษฐ์)
บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท อิโคซิสเต็ม เอ็นจิเนียริ่ง คอนซัลแตนท์ จำกัด

(3) **แผนการรณรงค์ป้องกันอัคคีภัย** เพื่อเป็นการกระตุ้นและจูงใจ เป็นการให้ความรู้เรื่องการป้องกันเหตุกรณีเกิดเพลิงไหม้ โดยจัดทำการประชาสัมพันธ์ ดังนี้

- จัดทำบอร์ดแผนผังแสดงบริเวณพื้นที่ก่อสร้าง และตำแหน่งอุปกรณ์ดับเพลิงแนวป้องกันต่างๆ ให้พนักงานทุกคนรับทราบ
- จัดทำแผนผังอาคารแสดงทางออก ทางหนีไฟ อุปกรณ์ดับเพลิง ติดตามทางเข้าออกและบอร์ดประชาสัมพันธ์
- ก่อนเริ่มการทำงานทุกวัน เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (จป.) ต้องพูดคุย ตักเตือน สร้างความตระหนักต่อการเกิดอัคคีภัย แจ้งจุดเสี่ยงอันตรายในพื้นที่ก่อสร้าง ที่อาจมีการเปลี่ยนแปลงในบางจุด

(4) **แผนจัดเตรียมระบบป้องกันอัคคีภัยระหว่างการก่อสร้างอาคาร** ตามคำแนะนำในการจัดเตรียมระบบป้องกันอัคคีภัยระหว่างการก่อสร้างอาคารของสมาคมวิศวกรรมสถานแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์ (วสท.) เพื่อพิจารณาโอกาสที่จะเกิดเพลิงไหม้ในอาคารที่อยู่ระหว่างการก่อสร้าง สามารถแบ่งออกเป็น 3 ช่วง (วิศวกรรมสถานแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ [วสท.] มาตรฐานการป้องกันอัคคีภัย, พิมพ์ครั้งที่ 3, 2559, ภาคผนวก ค. คำแนะนำในการจัดเตรียมระบบป้องกันอัคคีภัยระหว่างการก่อสร้างอาคาร) ตามขั้นตอนการก่อสร้าง ดังนี้

(4.1) <u>ช่วงที่ 1 งานโครงสร้าง</u> โอกาสที่จะเกิดเพลิงไหม้ในช่วงนี้ค่อนข้างน้อย เนื่องจากสิ่งก่อสร้างขณะนั้น ได้แก่ คอนกรีต และเหล็กเป็นส่วนใหญ่ และเชื้อเพลิงที่มีอยู่ ได้แก่ ไม้แบบหล่อคอนกรีต มีความหนา ต้องใช้เวลานานจึงจะลุกไหม้ นอกจากนี้อาคารมักจะเปียกชื้นเนื่องจากมีน้ำที่ใช้บ่มคอนกรีต และโอกาสที่จะทราบจุดกำเนิดไฟค่อนข้างง่าย เนื่องจากยังไม่มีงานก่อผนังหรือปิดอาคาร ซึ่งถ้าเกิดเพลิงไหม้ขึ้นจะสามารถระงับได้อย่างรวดเร็ว โดยจัดให้มีแผนดับเพลิง ดังนี้

- จัดให้มีผู้รับผิดชอบแผนการดับเพลิง คือ วิศวกรโครงการ ซึ่งมีหน้าที่รับผิดชอบการปฏิบัติงานตามแผนป้องกันและระงับอัคคีภัยให้ชัดเจน เพื่อดำเนินการอย่างรวดเร็วและถูกต้อง เมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้
- จัดเตรียมน้ำสำรองสำหรับดับเพลิงให้เพียงพอกับจำนวนเชื้อเพลิงที่สะสมไว้ในอาคาร ซึ่งจะมีน้ำที่ใช้บ่มคอนกรีต น้ำใช้ในห้องน้ำของคนงานก่อสร้าง และมีการติดตั้งระบบท่อน้ำตามระดับความสูงของงานโครงสร้าง จึงสามารถใช้น้ำในการดับเพลิงได้โดยทันที
- จัดให้มีเครื่องสูบน้ำดับเพลิงแบบหาบหามประจำพื้นที่ก่อสร้าง เพื่อใช้สูบน้ำดับเพลิงและควบคุมเพลิงไหม้ไม่ให้ขยายวงกว้าง ในระหว่างรอรถดับเพลิงมาระงับเหตุเพลิงไหม้ โดยเลือกเครื่องสูบน้ำ ขนาดท่อสูบน้ำ และจำนวนเครื่องสูบน้ำให้เหมาะสมกับขนาดโครงการ

มีนาคม 2568.....
(นายบุญชัย จันทร์กระจ่างเลิศ)
ผู้รับมอบอำนาจ
บริษัท เอพี เอ็มอี 24 จำกัด

มีนาคม 2568.....
(นายสุวิทย์ วรรณประดิษฐ)
บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท อีโคซิสเต็ม เอ็นจิเนียริ่ง คอนซัลแตนท์ จำกัด

(4.2) ช่วงที่ 2 ช่วงงานสถาปัตยกรรม-งานระบบไฟฟ้า-เครื่องกล ส่วนที่ 1 โอกาสที่จะเกิดเพลิงไหม้เริ่ม จะมีมากขึ้นกว่าการก่อสร้าง ในช่วงงานโครงสร้าง เนื่องจากมีวัสดุที่ติดไฟได้ เช่น วงกบประตู ท่อ PVC เป็นต้น และจะมีงานที่ก่อให้เกิดประกายไฟ เช่น งานเชื่อมท่อถังน้ำดับเพลิง ท่อระบบปรับอากาศ เป็นต้น ประกอบกับทัศนวิสัยของอาคารแต่ละชั้น เริ่มมีมุมที่เป็นมุมอับ เนื่องจากมีการทำผนังภายใน ทำให้โอกาสตรวจสอบกรณีเกิดเพลิงไหม้ทำได้ยากขึ้น อย่างไรก็ดี โอกาสที่จะเกิดเพลิงไหม้ในช่วงนี้ยังมีน้อย เนื่องจากวัสดุส่วนใหญ่ยังเป็นวัสดุที่ไม่ติดไฟหรือติดไฟได้ยากเนื่องจากมีความหนา เช่น วัสดุที่ทำวงกบ เป็นต้น โอกาสที่จะเกิดเพลิงไหม้อาจมาจากเศษวัสดุ การสูบบุหรี่ และไฟฟ้าที่ใช้กับเครื่องมืออาจเกิดการลัดวงจร เป็นต้น โดยจัดให้มีแผนดับเพลิง ดังนี้

- ตรวจสอบปริมาณน้ำสำรองดับเพลิง ภายในถังเก็บน้ำใต้ดิน อาคาร A และ B ปริมาตร 63.25 และ 47.61 ลูกบาศก์เมตร ให้มีปริมาณเพียงพอสำหรับดับเพลิง

- ตรวจสอบเครื่องสูบน้ำดับเพลิงแบบหาบหาม และเครื่องดับเพลิงมือถือ ให้อยู่ในสภาพที่สามารถใช้งาน และมีประสิทธิภาพได้ตลอดเวลา

- ในกรณีที่งานระบบสุขาภิบาลติดตั้งแล้ว ให้ดำเนินการติดตั้งระบบป้องกันเพลิงไหม้ควบคู่ ไปกับการก่อสร้างอาคาร ซึ่งประกอบด้วยระบบท่อยืน ตู้หัวฉีดน้ำดับเพลิง และหัวรับน้ำดับเพลิง เพื่อในกรณีที่ก่อสร้างไปยังระดับชั้นสูงของอาคาร หากเกิดเพลิงไหม้จะได้ใช้ระบบดับเพลิง ดังกล่าวเพื่อควบคุมเพลิง

- จัดให้มีถังดับเพลิงให้เพียงพอกับชนิดของงานก่อสร้างในแต่ละชั้น โดยแบ่งถังดับเพลิงออกเป็น 2 ส่วน ส่วนแรกวางประจำอยู่ในตำแหน่งที่ได้กำหนดไว้ตามแผนการดับเพลิง เพื่อให้สามารถใช้งานได้ทันทีเมื่อเกิดเพลิงไหม้ ส่วนที่สองวางไว้ในตำแหน่งต่างๆ ที่ทำงานแล้วเสี่ยงต่อการการเกิดประกายไฟ

(4.3) ช่วงที่ 3 ช่วงงานตกแต่งภายใน และงานไฟฟ้า-เครื่องกล ส่วนที่ 2 สำหรับอาคารโครงการเป็นอาคารชุดเพื่อการอยู่อาศัยสำหรับขาย จะมีการตกแต่งค่อนข้างน้อย ส่วนใหญ่จะมีเฉพาะประตูทางเข้าแต่ละห้องชุดที่ทำด้วยไม้ ส่วนภายในจะมีการตกแต่งเฉพาะฝ้า และห้องน้ำเท่านั้น ทำให้โอกาสที่จะเกิดเพลิงไม้จะมีน้อย โดยจัดให้มีแผนป้องกัน และดับเพลิงดังนี้

- ถังเก็บน้ำสำรองดับเพลิงแล้วเสร็จ และเตรียมน้ำสำรองไว้ตลอดเวลา

- เปิดเดินระบบเชื่อมต่อเข้ากับระบบจ่ายน้ำดับเพลิงไปยังตู้หัวฉีดน้ำดับเพลิง พร้อมจัดให้มีผู้รับผิดชอบในการดูแลระบบจ่ายน้ำดับเพลิงเป็นประจำ และในกรณีฉุกเฉิน

- ติดตั้งตู้หัวฉีดน้ำดับเพลิง และสายดับเพลิง ให้ครอบคลุมได้ทั้งอาคาร และมีการอบรมเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ ให้สามารถใช้สายดับเพลิงได้ถูกต้อง

มีนาคม 2568.....
(นายบุญชัย จันทร์กระจ่างเลิศ)
ผู้รับมอบอำนาจ
บริษัท เอพี เอ็มอี 24 จำกัด

มีนาคม 2568.....
(นายสุวิทย์ วรรณประดิษฐ)
บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท อีโคซิสเต็ม เอ็นจิเนียริ่ง คอนซัลแตนท์ จำกัด

- จัดให้มีถังดับเพลิงแบบมือถือ ประจำอยู่ที่ตู้เก็บสายดับเพลิง และในจุดที่มีโอกาสเกิดเพลิงไหม้ เช่น จุดที่มีการเชื่อมท่อเหล็ก-ท่อทองแดง จุดที่มีการพ่นสีด้วยเครื่องอัดลม เป็นต้น

- จัดให้มีเครื่องสูบน้ำดับเพลิงแบบหาบหามประจำพื้นที่ก่อสร้าง เพื่อใช้สูบน้ำดับเพลิงและควบคุมเพลิงไหม้

- กำจัดเศษวัสดุก่อสร้าง และบรรจุภัณฑ์ ได้แก่ เศษไม้ กล่องกระดาษ ถังทินเนอร์ ถังสี เป็นต้น แล้วควบคุมให้มีปริมาณของเศษวัสดุดังกล่าวกระจายอยู่ตามที่ต่างๆ ให้น้อยที่สุด โดยหลังเลิกงานให้คนงานก่อสร้างนำลงมาทิ้งในบริเวณที่จัดเก็บด้านล่างอาคารเป็นประจำทุกวัน

- ห้ามไม่ให้มีการเก็บถังก๊าซหุงต้มไว้ภายในอาคารระหว่างการก่อสร้าง ให้นำถังก๊าซหุงต้มออกจากพื้นที่ทำงาน หลังเลิกงานทุกครั้ง รวมทั้งวัสดุที่เป็นเชื้อเพลิงไวไฟ เช่น ถังก๊าซหุงต้ม ถังก๊าซออกซิเจน และถังน้ำมันชนิดต่างๆ โดยให้นำไปเก็บภายนอกอาคาร และตรวจสอบดูแลอยู่ตลอดเวลา

3.2) การปฏิบัติขณะเกิดภัย (PASSIVE SAFETY)

เป็นการบริหารจัดการในภาวะฉุกเฉินขณะเกิดเหตุเพลิงไหม้ ประกอบด้วย 2 แผน ได้แก่ แผนการดับเพลิง และแผนอพยพหนีไฟ ดังนี้ **(ภาพที่ ผ.3)**

(1) **แผนการดับเพลิง** เพื่อเป็นการควบคุมเหตุเพลิงไหม้ที่จะเกิดขึ้นจึงต้องมีการวางแผนดับเพลิง เพื่อลดอัตราการเกิดอันตรายหรือหากเกิดเพลิงไหม้จะต้องเร่งรีบระงับให้ลดลงหรือควบคุมไม่ให้เกิดขึ้นกว่าเดิมและจะต้องทำให้ลดลงหรือหมดสิ้นไป เพื่อไม่ให้เกิดอันตรายต่อบุคคลหรือความเสียหายของทรัพย์สิน

การจัดระดับความรุนแรงของอันตรายจากเหตุเพลิงไหม้ แบ่งได้ 3 ระดับ คือ

<u>ระดับที่ 1</u> เป็นเหตุการณ์ที่เกิดแล้ว พนักงานและคนงานก่อสร้างสามารถควบคุมสถานการณ์การเกิดเพลิงไหม้ได้ และไม่ทำให้ขยายตัวลุกลามไปยังพื้นที่รอบข้าง โดยโครงการจัดให้มีอุปกรณ์ดับเพลิง ได้แก่ ถังดับเพลิงแบบมือถือ หรือเครื่องสูบน้ำดับเพลิงแบบหาบหาม และแผนการดับเพลิง ดังนี้

(1.1) เมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้ ผู้พบเห็นเหตุเพลิงไหม้ประเมินสถานการณ์ว่าสามารถดับเพลิงได้ด้วยตนเองได้หรือไม่ ถ้าดับเพลิงได้ให้ดำเนินการดับเพลิงทันที

(1.2) เมื่อระงับเหตุเพลิงไหม้ได้แล้วให้รายงานเจ้าหน้าที่ความปลอดวีชาชีพ (จป.) จากนั้นเจ้าหน้าที่ความปลอดวีชาชีพ (จป.) แจ้งเหตุให้ผู้จัดการก่อสร้างโครงการ

มีนาคม 2568.....
(นายบุญชัย จันทร์กระจ่างเลิศ)
ผู้รับมอบอำนาจ
บริษัท เอพี เอ็มอี 24 จำกัด

AP ME 24 CO.,LTD.

มีนาคม 2568.....
(นายสุวิทย์ วรรณประดิษฐ)
บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท อีโคซิสเต็ม เอ็นจิเนียริ่ง คอนซัลแตนท์ จำกัด

(1.3) ผู้จัดการก่อสร้างโครงการ ตรวจสอบ และบันทึกสาเหตุการเกิดเพลิงไหม้ พร้อมทั้งหาวิธีการป้องกัน เพื่อไม่ให้เกิดซ้ำ และแจ้งต่อผู้อำนวยการดับเพลิง หรือผู้ควบคุมแผนฯ

ระดับที่ 2 เป็นเหตุการณ์ที่เกิดแล้ว พนักงานและคนงานก่อสร้างไม่สามารถควบคุมสถานการณ์เพลิงไหม้ไว้ได้ หัวหน้างานพิจารณาแล้วเห็นว่าต้องใช้แผนการดับเพลิงเบื้องต้น เพื่อป้องกันไม่ให้เพลิงลุกลามไปยังบริเวณใกล้เคียง ซึ่งโครงการจัดให้มีอุปกรณ์ดับเพลิง ได้แก่ ถังดับเพลิงแบบมือถือ น้ำสำรองสำหรับดับเพลิง เครื่องสูบน้ำดับเพลิงแบบหาบหาม และหัวฉีดน้ำดับเพลิงและสายดับเพลิง โดยมีแผนการดับเพลิง ดังนี้

(2.1) เมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้ ผู้พบเห็นเหตุเพลิงไหม้ประเมินสถานการณ์ว่าไม่สามารถดับเพลิงได้ด้วยตนเองให้รีบแจ้งผู้จัดการก่อสร้างโครงการ พนักงาน และคนงานก่อสร้าง เข้าระงับเหตุเพลิงไหม้เบื้องต้นทันที

(2.2) เมื่อระงับเหตุเพลิงไหม้ได้แล้วให้รายงานเจ้าหน้าที่ความปลอดวีชาชีพ (จป.) จากนั้นเจ้าหน้าที่ความปลอดวีชาชีพ (จป.) แจ้งเหตุให้ผู้จัดการก่อสร้างโครงการ

(2.3) ผู้จัดการก่อสร้างโครงการ ตรวจสอบ และบันทึกสาเหตุการเกิดเพลิงไหม้ พร้อมทั้งหาวิธีการป้องกัน เพื่อไม่ให้เกิดซ้ำ และแจ้งต่อผู้อำนวยการดับเพลิง หรือผู้ควบคุมแผนฯ

ระดับที่ 3 เป็นเหตุการณ์ที่เกิดแล้ว หน่วยงานที่เกิดเหตุใช้แผนการดับเพลิงเบื้องต้นแล้วไม่สามารถควบคุมสถานการณ์เพลิงไหม้ไว้ได้ หัวหน้างานพิจารณาแล้วว่าเพลิงอาจลุกลามไปยังบริเวณใกล้เคียงได้ และคาดว่าเหตุการณ์จะรุนแรงมากขึ้น ต้องแจ้งสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย โทร.199 ซึ่งผู้รับผิดชอบอาคารหรือเจ้าของโครงการหรือผู้รับผิดชอบแผน ต้องอยู่อำนวยการกับเจ้าหน้าที่ดับเพลิงจากสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ซึ่งโครงการจัดให้มีอุปกรณ์ดับเพลิง ได้แก่ ถังดับเพลิงแบบมือถือ น้ำสำรองสำหรับดับเพลิง เครื่องสูบน้ำดับเพลิงแบบหาบหาม และหัวฉีดน้ำดับเพลิงและสายดับเพลิง โดยมีแผนการดับเพลิง ดังนี้

(3.1) เมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้ ผู้พบเห็นเหตุเพลิงไหม้ประเมินสถานการณ์ว่าไม่สามารถดับเพลิงได้ด้วยตนเองให้รีบแจ้งผู้จัดการก่อสร้างโครงการ พนักงาน และคนงานก่อสร้าง เข้าระงับเหตุเพลิงไหม้เบื้องต้นทันที

(3.2) หากไม่สามารถระงับเหตุเพลิงไหม้ได้ให้แจ้งผู้อำนวยการดับเพลิง หรือผู้ควบคุมแผนฯ แจ้งสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ผ่านหมายเลขโทรศัพท์ฉุกเฉิน 199 เพื่อเข้ามาระงับเหตุเพลิงไหม้

มีนาคม 2568.....
(นายบุญชัย จันทร์กระจ่างเลิศ)
ผู้รับมอบอำนาจ
บริษัท เอพี เอ็มอี 24 จำกัด

AP ME 24 CO.,LTD.

มีนาคม 2568.....
(นายสุวิทย์ วรรณประดิษฐ์)
บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท อีโคซิสเต็ม เอ็นจิเนียริ่ง คอนซัลแตนท์ จำกัด

(3.3) ผู้อำนวยการดับเพลิง หรือผู้ควบคุมแผนฯ แจ้งให้พนักงาน และคนงานก่อสร้าง เข้าใจสถานการณ์และเตรียมพร้อมอพยพถ้าจำเป็น โดยเข้าสู่แผนการอพยพหนีไฟต่อไป

(3.4) เมื่อเจ้าหน้าที่ดับเพลิงจากภายนอกมาถึง ให้พนักงาน หรือคนงานก่อสร้าง หรือผู้ที่เกี่ยวข้อง นำทางหรือแจ้งเส้นทางต่อเจ้าหน้าที่ดับเพลิง เพื่อเข้าระงับเหตุได้อย่างรวดเร็ว

(3.5) ผู้จัดการก่อสร้างโครงการ ตรวจสอบ และบันทึกสาเหตุการเกิดเพลิงไหม้ พร้อมทั้งหาวิธีการป้องกัน เพื่อไม่ให้เกิดซ้ำ และแจ้งต่อผู้อำนวยการดับเพลิง หรือผู้ควบคุมแผนฯ

(2) **แผนการอพยพหนีไฟ** เพื่อให้การอพยพพนักงาน และคนงานก่อสร้างออกจากตัวอาคารที่ก่อสร้าง หรือสถานที่เกิดเหตุในกรณีเกิดเหตุเพลิงไหม้ เป็นไปอย่างรวดเร็วและปลอดภัย สามารถตรวจเช็คได้ว่ามีพนักงานติดอยู่ภายในอาคารหรือไม่ แผนอพยพหนีไฟเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้มีข้อปฏิบัติ ดังนี้

(2.1) เมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้ในระดับที่ 3 (ไม่สามารถควบคุมสถานการณ์เพลิงไหม้ไว้ได้ และอาจลุกลามไปยังบริเวณใกล้เคียงได้) ผู้อำนวยการดับเพลิงหรือผู้ควบคุมแผนฯ แจ้งให้ทุกฝ่ายหยุดปฏิบัติหน้าที่ และรอฟังประกาศให้อพยพจากศูนย์อำนวยการดับเพลิง

(2.2) ผู้อำนวยการดับเพลิงสั่งการให้ทำการดับเพลิงเบื้องต้น และติดตามสถานการณ์การเกิดเหตุอยู่ตลอดเวลา เพื่อคอยช่วยเหลือหรืออำนวยความสะดวกในการเข้าระงับเหตุ

(2.3) หากมีความจำเป็นต้องอพยพ ให้ผู้อำนวยการดับเพลิงหรือผู้ควบคุมแผนฯ ประกาศให้พนักงานและคนงานก่อสร้างอพยพหนีไฟไปที่จุดรวมพล และเมื่อไปถึงจุดรวมพลให้เข้าแถวตามแต่ละหน่วยงาน เพื่อทำการเช็คชื่อและจำนวนพนักงาน จากนั้นรอฟังคำสั่งจากศูนย์อำนวยการดับเพลิงต่อไป

(2.4) เส้นทางอพยพหนีไฟลงสู่ชั้นล่าง (เป็นเส้นทางหลัก) บันไดหนีไฟของโครงการ เมื่อลงสู่ชั้นล่างจะเป็นประตูบานผลักออกทั้งหมด และจะออกสู่ทางเดิน หรือถนนภายในโครงการทั้งหมด โดยไม่มีสิ่งกีดขวางใดๆ ขวางกั้นเส้นทางอพยพ เพื่อไปรวมตัวกันที่พื้นที่จุดรวมพล **(ภาพที่ ผ.4)**

(2.5) ผู้จัดการก่อสร้างโครงการหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย ตรวจเช็คชื่อ และจำนวน ของพนักงานและคนงานก่อสร้าง แล้วรายงานต่อผู้อำนวยการดับเพลิง หรือผู้ควบคุมแผนฯ

- <u>หากยอดครบ</u> ผู้อำนวยการดับเพลิง หรือผู้ควบคุมแผนฯ แจ้งให้พนักงาน และคนงานก่อสร้างที่อยู่ในจุดรวมพลแล้วแยกย้ายออกจากพื้นที่ได้ทันที เพื่อไม่ให้กีดขวางการทำงานของเจ้าหน้าที่ดับเพลิง

มีนาคม 2568.....
(นายบุญชัย จันทร์กระจ่างเลิศ)
ผู้รับมอบอำนาจ
บริษัท เอพี เอ็มอี 24 จำกัด

มีนาคม 2568.....
(นายสุวิทย์ วรรณประดิษฐ)
บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท อีโคซิสเต็ม เอ็นจิเนียริ่ง คอนซัลแตนท์ จำกัด

- หากยอดไม่ครบ ผู้อำนวยการดับเพลิง หรือผู้ควบคุมแผนฯ แจ้งให้เจ้าหน้าที่ดับเพลิงภายนอกค้นหาผู้ติดค้าง และผู้ได้รับบาดเจ็บ

(2.6) ดำเนินการช่วยเหลือผู้ตกค้าง พร้อมทั้งปฐมพยาบาลเบื้องต้น จากนั้นนำผู้ป่วย หรือ ผู้บาดเจ็บส่งต่อไปยังสถานพยาบาลที่ใกล้ที่สุด

(2.7) เมื่อค้นหาผู้ติดค้าง และผู้ได้รับบาดเจ็บ แล้วเสร็จให้รายงานสถานการณ์และผลการค้นหาให้ผู้อำนวยการดับเพลิง หรือผู้ควบคุมแผนฯ รับทราบ

(2.8) ผู้อำนวยการดับเพลิง หรือผู้ควบคุมแผนฯ แจ้งสถานการณ์ที่เกิดขึ้น และให้ข้อมูลข่าวสารต่อผู้อพยพหนีไฟ

(2.9) เมื่อเหตุการณ์สงบลงให้ประเมินผลการปฏิบัติงาน สำรวจและประเมินความเสียหาย และรวบรวมข้อมูลและปัญหาเพื่อปรับปรุงให้ดีขึ้น

3.3) การปฏิบัติหลังเกิดภัย (RENOVATE)

เป็นการบริหารจัดการหลังอัคคีภัยสิ้นสุดลงแล้ว ประกอบด้วย **(ภาพที่ ผ.5)**

(1) การรายงานตัวและประเมินผลการปฏิบัติงาน หลังจากที่ศูนย์อำนวยการดับเพลิงประกาศยกเลิกเหตุการณ์เพลิงไหม้แล้ว ชุดปฏิบัติการณ์ของศูนย์อำนวยการดับเพลิงทุกคนต้องมารายตัวต่อผู้อำนวยการดับเพลิง ที่ศูนย์อำนวยการดับเพลิง เพื่อทำการประเมินผลการปฏิบัติงานและปัญหาที่เกิดขึ้นขณะที่กำลังปฏิบัติงาน โดยให้เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยเป็นผู้บันทึกและสรุปไว้เป็นข้อมูลในการปรับปรุงการปฏิบัติงานในครั้งต่อไป

(2) การสำรวจและประเมินความเสียหาย เมื่อมีการสรุปผลการปฏิบัติงานและปัญหาในการปฏิบัติงานแล้ว ชุดปฏิบัติการณ์ศูนย์อำนวยการดับเพลิง จะต้องออกสำรวจพื้นที่ที่เกิดเหตุอีกครั้ง เพื่อรวบรวมความเสียหายที่เกิดขึ้นทั้งหมด และสรุปความเสียหายที่เกิดขึ้นจากการเกิดเหตุเพลิงไหม้

(3) ถอดบทเรียน พร้อมทั้งสอบสวนค้นหาสาเหตุของการเกิดเหตุเพลิงไหม้ และจัดทำรายงานสรุปผลให้รับทราบ เพื่อดำเนินการหาวิธีป้องกันแก้ไขร่วมกัน และป้องกันไม่ให้เกิดเหตุซ้ำอีก

(4) แผนการปฏิรูปฟื้นฟู เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยรวบรวมข้อมูลและปัญหาต่างๆ และนำเข้าที่ประชุมคณะกรรมการความปลอดภัย เพื่อหาแนวทางปรับปรุงให้ดีขึ้น

มีนาคม 2568.....
(นายบุญชัย จันทร์กระจ่างเลิศ)
ผู้รับมอบอำนาจ
บริษัท เอพี เอ็มอี 24 จำกัด

AP ME 24 CO.,LTD.

มีนาคม 2568.....
(นายสุวิทย์ วรรณประทีปรัฐ)
บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท อีโคซิสเต็ม เอ็นจิเนียริ่ง คอนซัลแตนท์ จำกัด

กำหนดโครงสร้างหน้าที่และผู้รับผิดชอบ

ผู้อำนวยการดับเพลิง หรือ ผู้ควบคุมแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย

ผู้จัดการโครงการ

- จัดตั้งศูนย์รวมข่าว เพื่อสั่งการ ควบคุมการปฏิบัติงาน และประสานงานกับผู้ที่เกี่ยวข้อง
- ประสานงานกับสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย โดยแจ้งเหตุฉุกเฉินที่เบอร์ 199 และอำนวยความสะดวกให้เจ้าหน้าที่
- กำกับดูแลการส่งทีมค้นหาเพลิง หรือทีมช่าง เข้าปฏิบัติหน้าที่
- สั่งอพยพพนักงาน คนงานก่อสร้าง และผู้ที่เกี่ยวข้อง เมื่อเกิดเหตุการณ์จำเป็น
- อนุมัติการประกาศใช้ และยกเลิกแผนต่างๆ ตามความเหมาะสมของสถานการณ์

ทีมดูแลระบบ และผจญเพลิง

ผู้รับผิดชอบ คือ วิศวกรโครงการ

- ไปยังที่เกิดเหตุเพื่อรอคำสั่งจากผู้อำนวยการดับเพลิง
- เข้าระงับเหตุเพลิงไหม้
- ตัดไฟ เมื่อต้องการฉีดน้ำดับเพลิง
- เมื่อเหตุการณ์สงบ เข้าสำรวจพื้นที่เพื่อประเมินความเสียหาย

ทีมประชาสัมพันธ์

ผู้รับผิดชอบ คือ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย จป.

- ให้ข้อมูลข่าวสารกับพนักงานในโครงการ
- ประสานงานทันทีที่มีผู้ต้องการความช่วยเหลือ
- โทรศัพท์แจ้งโรงพยาบาล เพื่อส่งรถพยาบาลพร้อมบุคลากรมายังที่เกิดเหตุ
- เตรียมเอกสารและข้อมูลที่จำเป็นสำหรับการอพยพ ในกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน
- ตรวจสอบจำนวนพนักงาน และคนงานก่อสร้าง ผู้ที่เกี่ยวข้อง และผู้ติดค้าง

ทีมค้นหา และอพยพ

ผู้รับผิดชอบ คือ หัวหน้าคนงาน และเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

- ไปยังที่เกิดเหตุเพื่อตรวจสอบและรายงานสถานการณ์กับผู้อำนวยการดับเพลิง
- กั้นเขตพื้นที่อันตราย และป้องกันไม่ให้ผู้ที่ไม่เกี่ยวข้องเข้าไปยังสถานที่อันตราย
- จัดการจราจร และกันพื้นที่สำหรับรถดับเพลิง และรถพยาบาล
- อำนวยความสะดวกให้สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ศูนย์กู้ชีพ และเจ้าหน้าที่ตำรวจเข้าช่วยเหลืออย่างสะดวก
- จัดระเบียบการอพยพหนีไฟ

ทีมปฐมพยาบาล

ผู้รับผิดชอบ คือ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย จป.

- จัดตั้งสถานที่ปฐมพยาบาลเบื้องต้น
- ดูแล ควบคุมการเคลื่อนย้ายเครื่องมือ และยาเวชภัณฑ์ที่ใช้ในการปฐมพยาบาล
- ดูแลและปฐมพยาบาลผู้ได้รับบาดเจ็บเบื้องต้น และประสานงานเพื่อส่งต่อผู้ป่วยที่ต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลต่อไป
- สรุปผลการดูแลรักษาเบื้องต้น และรายงานต่อผู้อำนวยการดับเพลิงรับทราบ

ผู้อพยพ

พนักงาน และคนงานก่อสร้าง

- ให้ความร่วมมือกับเจ้าหน้าที่จากจากหน่วยงานต่างๆ
- ให้ข้อมูลที่เป็นประโยชน์ต่อเจ้าหน้าที่ และพนักงานดับเพลิง

มีนาคม 2568.....

(นายบุญชัย จันทร์กระจ่างเลิศ)

ผู้รับมอบอำนาจ บริษัท เอพี เอ็มอี 24 จำกัด

มีนาคม 2568.....

(นายสุวิทย์ ศรรณประดิษฐ)

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงานบริษัท อีโคซิสเต็ม เอ็นจิเนียริ่ง คอนซัลแตนท์ จำกัด

ภาพที่		
ผ.1	การกำหนดบุคลากร และเจ้าหน้าที่ในแผนป้องกันและระงับอัคคีภัยขณะเกิดเพลิงไหม้ ระยะรื้อถอนและก่อสร้าง	ไลฟ์ สาทร-นราธิวาส 22 (Life Sathorn-Narathiwas 22)

แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย (ก่อนเกิดเหตุ)

แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย (ก่อนเกิดเหตุ)

แผนการตรวจตรา

เน้นการป้องกันอัคคีภัย ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับงานก่อสร้าง พ.ศ. 2551 โดยจัดให้มีการตรวจตราเกี่ยวกับสถานที่และวัตถุที่เป็นเชื้อเพลิง 5 ช่วงเวลา

- ก่อนเริ่มงาน จป. ตรวจตราอาคารที่กำลังก่อสร้าง และบริเวณที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดอัคคีภัย อุปกรณ์ดับเพลิงให้อยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งาน สถานที่และวัตถุที่เป็นเชื้อเพลิง ของเสียที่ติดไฟง่าย แหล่งกำเนิดความร้อน และเครื่องมือเครื่องจักร
- ระหว่างทำงาน กรณีที่การทำงานมีความเสี่ยงต่อการเกิดอัคคีภัย เช่น การทำงานที่มีประกายไฟ ต้องให้คนงานก่อสราง ทำงานด้วยความระมัดระวัง
- หลังเลิกงาน ตรวจตราความเรียบร้อยของอาคารที่กำลังก่อสร้าง และบริเวณพื้นที่ก่อสร้างว่าไม่มีสิ่งใดเป็นสาเหตุก่อให้เกิดเพลิงไหม้ โดย จป. ทุกวัน
- ช่วงเวลากลางคืนที่ไม่มีการทำงาน ตรวจตราความเรียบร้อยของอาคารที่กำลังก่อสราง และบริเวณพื้นที่ก่อสร้างว่าไม่มีสิ่งใดเป็นสาเหตุก่อให้เกิดเพลิงไหม้โดย รปภ. ทุกคืน
- ช่วงวันหยุดงาน ตรวจตราความเรียบร้อยของอาคารที่กำลังก่อสร้าง และบริเวณพื้นที่ก่อสร้างว่าไม่มีสิ่งใดเป็นสาเหตุก่อให้เกิดเพลิงไหม้ โดย รปภ. ทุกวันหยุดงาน

มีนาคม 2568.....

(นายบุญชัย จันทร์กระจ่างเลิศ)

ผู้รับมอบอำนาจ บริษัท เอพี เอ็มอี 24 จำกัด

AP ME 24 CO.,LTD.

แผนการอบรม

ผู้รับเหมาและควบคุมงานประสานงานกับสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เข้ามาอบรมและสาธิต ด้านการป้องกันและระงับอัคคีภัย ให้กับคนงานและพนักงานประจำพื้นที่ก่อสร้าง

- อบรมให้ความรู้ด้านการดับเพลิงเบื้องต้น
- ฝึกอบรมการใช้เครื่องดับเพลิง การปฐมพยาบาล และการช่วยเหลือในกรณีฉุกเฉิน
- อบรมให้ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับแผนการป้องกันและระงับอัคคีภัยให้พนักงานและคนงานก่อสร้างใหม่ก่อนเข้าทำงาน
- การอพยพหนีไฟ เส้นทางหนีไฟ และจุดรวมพล

แผนการรณรงค์

เป็นการกระตุ้นและจูงใจ เพื่อให้ความรู้เรื่องการป้องกันเหตุกรณีเกิดเพลิงไหม้

- จัดทำบอร์ดแผนผัง แสดงบริเวณพื้นที่ก่อสร้าง และตำแหน่งอุปกรณ์ดับเพลิงแนวป้องกันต่างๆ ให้พนักงานทุกคนรับทราบ
- จัดทำแผนผังอาคารแสดงทางออก ทางหนีไฟ อุปกรณ์ดับเพลิง ติดตามทางเข้าออก และบอร์ดประชาสัมพันธ์
- ก่อนเริ่มการทำงานทุกวัน เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (จป.) ต้องพูดคุย ตักเตือน สร้างความตระหนักต่อการเกิดอัคคีภัย แจ้งจุดเสี่ยงอันตรายในพื้นที่ก่อสร้าง ที่อาจมีการเปลี่ยนแปลงในบางจุด

มีนาคม 2568.....

(นายสุวิทย์ วรรณประดิษฐ)

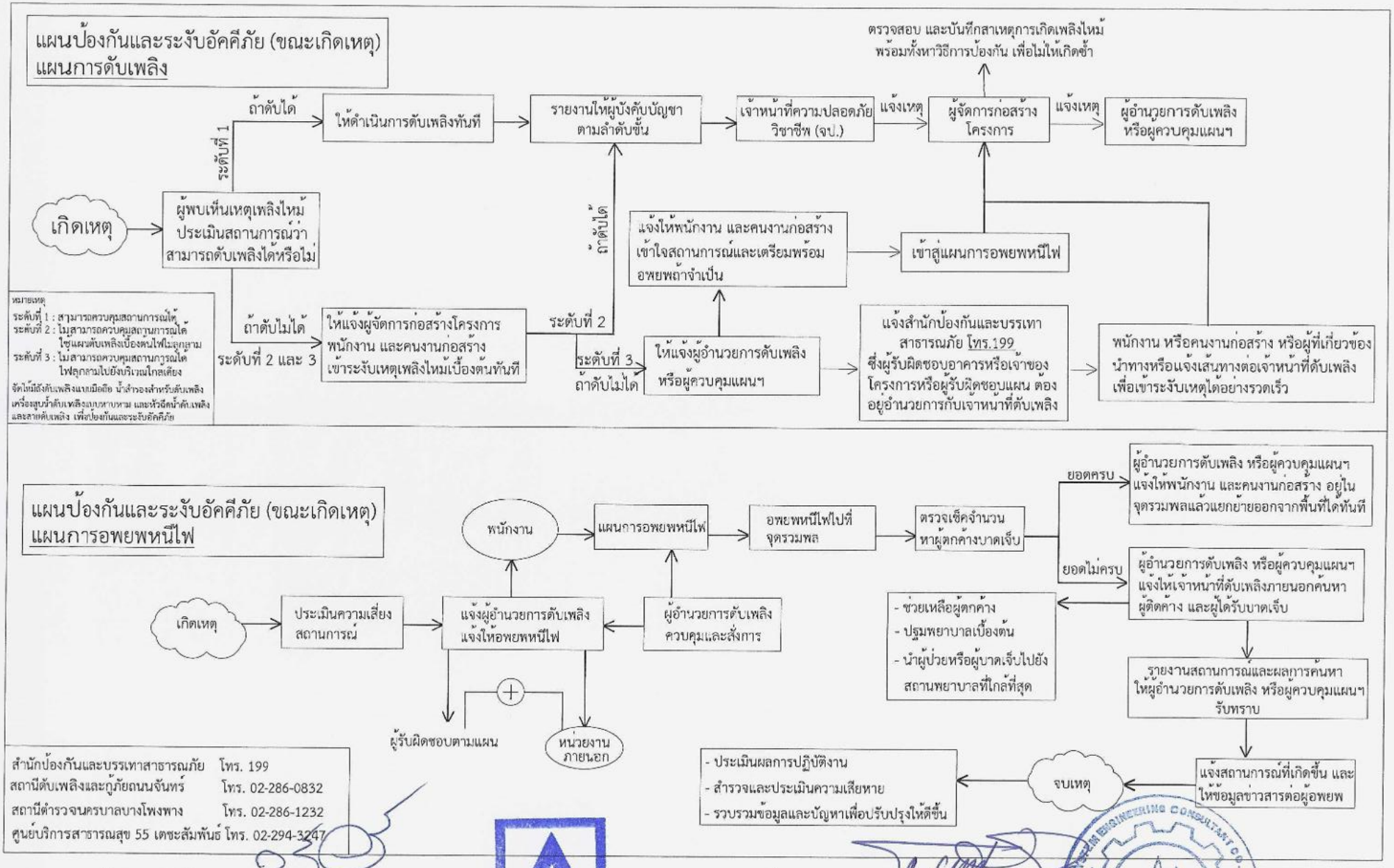
บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงานบริษัท อีโคซิสเต็ม เอ็นจิเนียริ่ง คอนซัลแตนท์ จำกัด

ECOSYSTEM ENGINEERING CONSULTANT CO., LTD.

แผนระบบป้องกันอัคคีภัยระหว่างการก่อสร้างอาคาร

ตามคำแนะนำในการจัดเตรียมระบบป้องกันอัคคีภัยระหว่างการก่อสร้างอาคารของ วสท. เมื่อพิจารณาโอกาสที่จะเกิดเพลิงไหม้ในอาคาร ที่อยู่ระหว่างการก่อสร้างสามารถแบ่งออกเป็น 3 ช่วง ตามขั้นตอนการก่อสร้าง ดังนี้

1. ช่วงงานโครงสร้าง
   - จัดให้มีผู้รับผิดชอบแผนการดับเพลิง คือ ผู้จัดการโครงการ
   - จัดเตรียมน้ำสำรองดับเพลิงให้เพียงพอกับจำนวนเชื้อเพลิงที่สะสมไว้ในอาคาร เพื่อให้สามารถใช้น้ำในการดับเพลิงได้โดยทันที
   - จัดให้มีเครื่องสูบน้ำดับเพลิงแบบหาบหามประจำพื้นที่ก่อสร้าง เพื่อใช้สูบน้ำดับเพลิง โดยเลือกขนาด จำนวน และท่อสูบน้ำให้เหมาะสมกับขนาดโครงการ
2. ช่วงงานสถาปัตยกรรม-งานระบบไฟฟ้า-เครื่องกล ส่วนที่ 1
   - ตรวจสอบปริมาณน้ำสำรองดับเพลิง ภายในถังเก็บน้ำใต้ดิน อาคาร A และ B ปริมาตร 92.3 และ 143.64 ลบ.ม. ให้มีปริมาณเพียงพอสำหรับดับเพลิง
   - ตรวจสอบเครื่องสูบน้ำดับเพลิงแบบหาบหาม และเครื่องดับเพลิงมือถือ
   - กรณีที่งานระบบสุขาภิบาลติดตั้งแล้ว ให้ติดตั้งระบบป้องกันเพลิงไหม้ควบคู่ ไปกับการก่อสร้างอาคาร
   - จัดให้มีถังดับเพลิงให้เพียงพอกับชนิดของงานก่อสร้างในแต่ละชั้น แบ่งถังดับเพลิงออกเป็น 2 ส่วน
3. ช่วงงานตกแต่งภายใน และงานไฟฟ้า-เครื่องกล ส่วนที่ 2
   - ถังเก็บน้ำสำรองดับเพลิง ควรเตรียมน้ำสำรองไว้ตลอดเวลา
   - เปิดเดินระบบเครื่องสูบน้ำดับเพลิง และเชื่อมต่อเข้ากับระบบจ่ายน้ำดับเพลิงไปยังตู้หัวฉีดน้ำดับเพลิง
   - ติดตั้งตู้หัวฉีดน้ำดับเพลิง สายดับเพลิง ให้ครอบคลุมได้ทั้งอาคาร และมีการอบรมเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบให้สามารถใช้สายดับเพลิงได้ถูกต้อง
   - จัดให้มีถังดับเพลิงแบบมือถือ ประจำอยู่ที่ตู้เก็บสายดับเพลิง
   - มีเครื่องสูบน้ำดับเพลิงแบบหาบหาม ประจำพื้นที่ก่อสราง
   - กำจัดเศษวัสดุก่อสราง และบรรจุภัณฑ์ บนอาคาร
   - ห้ามไม่ให้มีการเก็บถังก๊าซหุงต้มไว้ภายในอาคาร



มีนาคม 2568.....

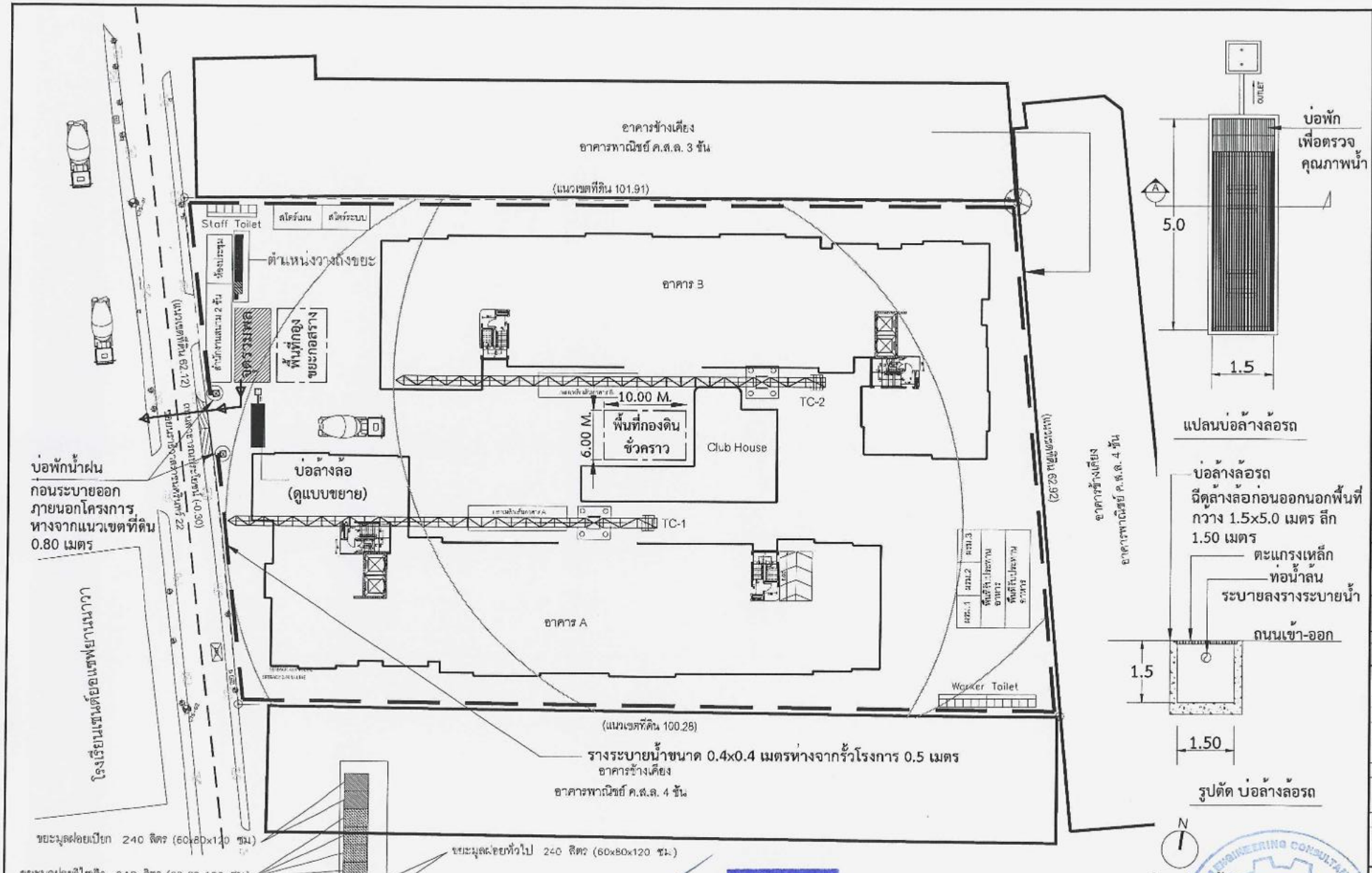
(นายบุญชัย จันทร์กระจ่างเลิศ)

ผู้รับมอบอำนาจ บริษัท เอพี เอ็มอี 24 จำกัด AP ME 24 CO.,LTD.

มีนาคม 2568.....

(นายสุวิทย์ วรรณประดิษฐ)

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงานบริษัท อีโคซิสเต็ม เอ็นจิเนียริ่ง คอนซัลแตนท์ จำกัด



มีนาคม 2568.....

(นายบุญชัย จันทร์กระจ่างเลิศ)
ผู้รับมอบอำนาจ บริษัท เอพี เอ็มอี 24 จำกัด

มีนาคม 2568.....

(นายสุวิทย วรรณประดิษฐ)
บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงานบริษัท อีโคซิสเต็ม เอ็นจิเนียริง คอนซัลแตนท์ จำกัด

AP ME 24 CO.,LTD.

ภาพที่ ผ.4 ผังแสดงจุดรวมพลเบื้องต้นและเส้นทางหนีไฟ ระยะก่อสร้าง

แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย
(หลังเกิดเหตุ)

ผู้อำนวยการดับเพลิง

ประสานงานร่วมกับ

เจ้าหน้าที่ทุกฝ่ายมารายงานตัว → กองอำนวยการดับเพลิง

สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
รวมกับหน่วยงานภายนอก

- ประเมินผลการปฏิบัติงานและปัญหาที่เกิดขึ้นขณะที่กำลังปฏิบัติงาน โดยให้เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย เป็นผู้บันทึกและสรุปไว้เป็นข้อมูลในการปรับปรุงการปฏิบัติงานในครั้งต่อไป
- การสำรวจและประเมินความเสียหาย เพื่อรวบรวมความเสียหายที่เกิดขึ้นทั้งหมดและสรุปความเสียหาย ที่เกิดขึ้นจากการเกิดเหตุเพลิงไหม้
- ถอดบทเรียน พร้อมทั้งสอบสวนค้นหาสาเหตุของการเกิดเหตุเพลิงไหม้ และจัดทำรายงานสรุปผลให้รับทราบ เพื่อดำเนินการหาวิธีป้องกันแก้ไขร่วมกัน และป้องกันไม่ให้เกิดเหตุซ้ำอีก
- แผนการปฏิรูปฟื้นฟู เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยรวบรวมข้อมูลและปัญหาต่างๆ และนำเข้าที่ประชุม คณะกรรมการความปลอดภัย เพื่อหาแนวทางปรับปรุงให้ดีขึ้น

มีนาคม 2568.....
(นายบุญชัย จันทร์กระจ่างเลิศ)
ผู้รับมอบอำนาจ บริษัท เอพี เอ็มอี 24 จำกัด

มีนาคม 2568.....
(นายสุวิทย์ สรรณประดิษฐ)
บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงานบริษัท อีโคซิสเต็ม เอ็นจิเนียริ่ง คอนซัลแตนท์ จำกัด

แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย ระยะดำเนินการ

โครงการอาคารชุด ไลฟ์ สาทร-นราธิวาส 22 (Life Sathorn-Narathiwas 22)

ผู้รับผิดชอบด้านการป้องกันและระงับอัคคีภัยโครงการ ระยะดำเนินการ คือ ผู้จัดการนิติบุคคลอาคารชุด และเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยด้านอัคคีภัย

อัคคีภัยเป็นสาธารณภัยที่เกิดขึ้นได้จากสาเหตุหลายประการ เช่น อุบัติเหตุ ภัยธรรมชาติ และความประมาท ซึ่งหากไม่ได้รับการดับเพลิงอย่างทันท่วงที จะลุกลามไปยังพื้นที่ข้างเคียงเป็นวงกว้าง ก่อให้เกิดความสูญเสียต่อชีวิตและทรัพย์สินได้มาก เพื่อเป็นการเตรียมการป้องกันอัคคีภัยที่อาจเกิดขึ้น จึงมีความจำเป็นต้องจัดทำแผนป้องกันและระงับอัคคีภัยของ**โครงการอาคารชุด ไลฟ์ สาทร-นราธิวาส 22 (Life Sathorn-Narathiwas 22)** ซึ่งมีรายละเอียดดังนี้

1. วัตถุประสงค์

(1) เพื่อเตรียมพร้อมด้านทรัพยากร ระบบการปฏิบัติ ให้สามารถดำเนินการป้องกันและแก้ไขปัญหาจากอัคคีภัยได้อย่างรวดเร็วทันต่อเหตุการณ์และมีประสิทธิภาพ

(2) เพื่อกำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบ และกรอบการปฏิบัติงานของผู้ที่เกี่ยวข้อง

(3) เพื่อป้องกันความสูญเสีย และบรรเทาผลกระทบต่อชีวิต และทรัพย์สินของประชาชนที่เกิดจากอัคคีภัย

(4) เพื่อลดอัตราการเสี่ยงต่อการเกิดเหตุอัคคีภัย

2. องค์กร/ผู้ปฏิบัติงาน ผู้รับผิดชอบเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัยของโครงการ

จัดให้มีการกำหนดโครงสร้างหน้าที่ และผู้รับผิดชอบด้านการป้องกันและระงับอัคคีภัย ในสถานการณ์ฉุกเฉินให้ชัดเจน เพื่อเข้าระงับเหตุเพลิงไหม้ได้อย่างทันท่วงที โดยกำหนดตำแหน่งและหน้าที่ของผู้รับผิดชอบ **(ภาพที่ ผ.6)** ไว้ดังนี้

ตำแหน่ง	ผู้รับผิดชอบ	หน้าที่รับผิดชอบ
1) ผู้อำนวยการดับเพลิง และผู้ควบคุมแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย	ผู้จัดการนิติบุคคลอาคารชุด	- ประสานงานกับสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย โดยแจ้งเหตุฉุกเฉินได้ที่เบอร์ 199 พร้อมอำนวยความสะดวกให้กับเจ้าหน้าที่ดับเพลิง เพื่อให้การปฏิบัติงานมีประสิทธิภาพสูงสุด - จัดตั้งศูนย์รวมข่าว เพื่อรวบรวม ประสานงาน และแจ้งข่าว ติดต่อขอความช่วยเหลือ สั่งการ และควบคุมการปฏิบัติงาน - อนุมัติการประกาศใช้แผนต่างๆ - กำกับดูแลการส่งทีมดับเพลิง ทีมช่าง ในการเข้าปฏิบัติหน้าที่ตามแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย - เมื่อเหตุการณ์สงบ เข้าสำรวจพื้นที่ เพื่อตรวจสอบ สวบสวนสาเหตุการเกิดอัคคีภัย ประเมินความเสียหายและผลกระทบร่วมกับคณะกรรมการนิติบุคคลอาคารชุด - อนุมัติการประกาศยกเลิกแผนต่างๆ - แถลงข่าวต่อสื่อมวลชน

มีนาคม 2568.....
(นายบุญชัย จันทร์กระจ่างเลิศ)
ผู้รับมอบอำนาจ
บริษัท เอพี เอ็มอี 24 จำกัด

มีนาคม 2568.....
(นายสุวิทย์ วรรณประดิษฐ)
บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท อีโคซิสเต็ม เอ็นจิเนียริ่ง คอนซัลแตนท์ จำกัด

ตำแหน่ง	ผู้รับผิดชอบ	หน้าที่รับผิดชอบ
	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยด้านอัคคีภัย	- ทำหน้าที่เป็นผู้ช่วยผู้จัดการนิติบุคคลอาคารชุดตามที่ได้รับมอบหมายและบริหารความปลอดภัยของโครงการรวมในแผนดับเพลิง - ประสานงานกับหน่วยงานดับเพลิง โดยแจ้งเหตุฉุกเฉินได้ที่เบอร์ 199 พร้อมอำนวยความสะดวกให้กับเจ้าหน้าที่ดับเพลิง เพื่อให้การปฏิบัติงาน มีประสิทธิภาพสูงสุด - จัดตั้งศูนย์รวมข่าว เพื่อรวบรวม ประสานงาน และแจ้งข่าว ติดต่อขอความช่วยเหลือ สั่งการ และควบคุมการปฏิบัติงาน - กำกับดูแลการส่งทีมดับเพลิง ทีมช่าง ในการเข้าปฏิบัติหน้าที่ตามแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย - เมื่อเหตุการณ์สงบเข้าสำรวจพื้นที่ เพื่อตรวจสอบสวนสาเหตุการเกิดอัคคีภัย ประเมินความเสียหายและผลกระทบร่วมกับเจ้าของห้องชุด
2) ทีมดูแลระบบ และผจญเพลิง	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยด้านอัคคีภัย หัวหน้าฝ่ายช่าง และฝ่ายช่าง	- ไปยังพื้นที่เกิดเหตุรอรับคำสั่ง - เข้าช่วยระงับเหตุเพลิงไหม้ - ทำหน้าที่ตัดไฟ เมื่อต้องการฉีดน้ำดับเพลิง - ทำหน้าที่ควบคุมเครื่องสูบน้ำดับเพลิง - ทำหน้าที่ควบคุมห้องเครื่องไฟฟ้าหลักของอาคาร - ทำหน้าที่ควบคุมตู้ระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ - ทำหน้าที่ควบคุมระบบลิฟต์ - เมื่อเหตุการณ์สงบเข้าสำรวจพื้นที่ เพื่อประเมินความเสียหาย
3) ทีมประชาสัมพันธ์	เจ้าหน้าที่นิติบุคคลอาคารชุด	- ดูแลทรัพย์สินในโครงการ ที่ได้เคลื่อนย้ายมาเก็บไว้ ป้องกันการขโมยในช่วงชุลมุน - ให้ข้อมูลข่าวสารกับผู้พักอาศัยในโครงการ โดยฟังคำสั่งจากผู้อำนวยการดับเพลิง และผู้ควบคุมแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย - ประสานงานทันทีที่มีผู้ต้องการความช่วยเหลือ - โทรศัพท์แจ้งโรงพยาบาลเพื่อส่งรถพยาบาลพร้อมบุคลากรมาที่เกิดเหตุ - เตรียมเอกสารและข้อมูลที่จำเป็นสำหรับการอพยพในกรณีฉุกเฉิน - ตรวจสอบจำนวนผู้พักอาศัย ผู้ที่เกี่ยวข้อง และผู้ตกค้าง และรายงานให้ผู้อำนวยการดับเพลิง และผู้ควบคุมแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย
4) ทีมค้นหา และอพยพ	หัวหน้าและเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย	- ไปยังที่เกิดเหตุเพื่อรายงานสถานการณ์กับผู้อำนวยการดับเพลิง และผู้ควบคุมแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย - กั้นเขตพื้นที่อันตราย และป้องกันไม่ให้ผู้ที่ไม่มีหน้าที่เกี่ยวข้องเข้าไปในพื้นที่อันตราย และพื้นที่สำคัญ - จัดการจราจร และกันพื้นที่สำหรับรถดับเพลิง และรถพยาบาล - อำนวยความสะดวกให้หน่วยงานดับเพลิง ศูนย์กู้ชีพ และเจ้าหน้าที่ตำรวจได้เข้าช่วยเหลืออย่างสะดวก - จัดระเบียบการอพยพหนีไฟ และดูแลผู้พักอาศัยให้มีความปลอดภัย

มีนาคม 2568.....
(นายบุญชัย จันทร์กระจ่างเลิศ)
ผู้รับมอบอำนาจ
บริษัท เอพี เอ็มอี 24 จำกัด

AP ME 24 CO.,LTD.

มีนาคม 2568.....
(นายสุวิทย์ วรรณประดิษฐ)
บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท อีโคซิสเต็ม เอ็นจิเนียริ่ง คอนซัลแตนท์ จำกัด

ตำแหน่ง	ผู้รับผิดชอบ	หน้าที่รับผิดชอบ
5) ทีมปฐมพยาบาล	หัวหน้าแม่บ้านและแม่บ้าน	- จัดตั้งสถานที่ปฐมพยาบาลเบื้องต้น - ดูแล ควบคุมการเคลื่อนย้ายเครื่องมือ และยา เวชภัณฑ์ที่ใช้ในการปฐมพยาบาล - ดูแลและปฐมพยาบาลผู้ได้รับบาดเจ็บในเบื้องต้น และประสานงานเพื่อส่งต่อผู้ป่วยที่ต้องเข้ารักษาในโรงพยาบาลต่อไป - สรุปผลการดูแลรักษาผู้ป่วยเบื้องต้น
6) ผู้อพยพ	ผู้พักอาศัย	- ให้ความร่วมมือกับพนักงานและเจ้าหน้าที่จากหน่วยงานต่างๆ และปฏิบัติตามขั้นตอนในแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย และการฝึกซ้อมหนีไฟประจำปีของอาคาร - ให้ข้อมูลที่เป็นประโยชน์ต่อเจ้าหน้าที่และพนักงานดับเพลิง

3. แนวทางการดำเนินการ

โครงการจัดให้มีแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย ซึ่งเป็นวิธีและแนวทางการปฏิบัติในช่วงก่อนเกิดภัย ขณะเกิดภัย และหลังเกิดภัย และการซ้อมอพยพหนีไฟ ที่มีความใกล้เคียงกับเหตุการณ์จริงมากที่สุด ประกอบด้วยแผนที่เกี่ยวข้องกับการตรวจตรา การอบรม การรณรงค์ป้องกันอัคคีภัย การดับเพลิง การอพยพหนีไฟ การบรรเทาทุกข์ และการฟื้นฟู

เมื่อเกิดอัคคีภัยแล้ว ในแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย จะกำหนดบุคคลผู้รับผิดชอบพร้อมหน้าที่ และพื้นที่ที่จะต้องรับผิดชอบอย่างชัดเจน และฝ่ายจัดการจะต้องเก็บแผนป้องกันและระงับอัคคีภัยไว้ ณ สถานที่ทำงาน พร้อมที่จะให้พนักงาน ผู้พักอาศัย และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องตรวจสอบ โดยแผนป้องกันและระงับอัคคีภัยในระยะดำเนินการสามารถแบ่งออกเป็น 3 ช่วง มีรายละเอียดต่อไปนี้

3.1 การปฏิบัติก่อนเกิดภัย (ACTIVE SAFETY)

เป็นการป้องกันและลดผลกระทบรวมทั้งเป็นการเตรียมความพร้อมปฏิบัติงานเมื่อเกิดอัคคีภัย โดยช่วงก่อนเกิดอัคคีภัยจะต้องปฏิบัติตามแผนซึ่งจะเป็นการเฝ้าระวังและเตรียมความพร้อมในด้านต่างๆ แบ่งออกเป็น 4 แผน ได้แก่ แผนการจัดเตรียม แผนการตรวจตรา แผนการอบรม และแผนการรณรงค์ป้องกันอัคคีภัย มีรายละเอียด ดังนี้ **(ภาพที่ ผ.7)**

(1.1) แผนการจัดเตรียม เป็นการจัดเตรียมอุปกรณ์ การจัดซื้ออุปกรณ์ต่างๆ ที่เกี่ยวข้องและใช้ในกรณีที่เกิดอัคคีภัย ก่อนจัดทำแผนจะต้องมีข้อมูล ดังนี้

- จัดเตรียมแบบพิมพ์เขียวของอาคาร ข้อมูลทางสถาปัตยกรรมของอาคาร ลักษณะการใช้งานของอาคาร เส้นทางการเข้า-ออกต่างๆ ข้อมูลแหล่งน้ำสำรอง จุดต่อประปา จุดรับน้ำเข้าอาคาร พื้นที่ที่มีวัตถุอันตรายเก็บไว้
- จัดเตรียมอุปกรณ์ระงับเหตุฉุกเฉินให้พร้อมใช้งานตลอดเวลา เช่น ไฟฉาย ถังดับเพลิงมือถือ เป็นต้น

มีนาคม 2568.....
(นายบุญชัย จันทร์กระจ่างเลิศ)
ผู้รับมอบอำนาจ
บริษัท เอพี เอ็มอี 24 จำกัด

AP ME 24 CO.,LTD.

มีนาคม 2568.....
(นายสุวิทย์ วรรณประดิษฐ)
บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท อีโคซิสเต็ม เอ็นจิเนียริ่ง คอนซัลแตนท์ จำกัด

- จัดเตรียมข้อมูลของผู้พักอาศัย เพื่อเป็นข้อมูลในการตรวจนับผู้พักอาศัยที่จุดรวมพล
- จัดให้มีช่องทางสำหรับแจ้งเหตุฉุกเฉินที่สะดวก เช่น กลุ่ม Line ของผู้พักอาศัย และผู้ที่เกี่ยวข้อง และประชาสัมพันธ์ให้ทุกคนในโครงการทราบ
- จัดเตรียมข้อมูลในการติดต่อหน่วยงานภายนอกที่จำเป็น เช่น สถานีตำรวจ โรงพยาบาล สถานีดับเพลิง สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ศูนย์กู้ชีพ ดังนี้

  สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย หมายเลขโทรศัพท์. 199

  สถานีตำรวจนครบาลบางโพงพาง หมายเลขโทรศัพท์. 02-286-1232

  ศูนย์บริการสาธารณสุข 55 เตชะสัมพันธ์ หมายเลขโทรศัพท์. 02-294-3247

  สถานีดับเพลิงและกู้ภัยถนนจันทน์ หมายเลขโทรศัพท์. 02-286-0832

  หมายเหตุ ให้ตรวจสอบหมายเลขโทรศัพท์ และสถานที่ติดต่อหน่วยงานภายนอกอีกครั้งก่อนนำข้อมูลไปใช้

(1.2) แผนการตรวจตรา เป็นแผนการสำรวจความเสี่ยง และตรวจตรา เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกันและขจัดต้นเหตุของการเกิดเพลิงไหม้ และปรับปรุงแก้ไขให้อยู่ในสภาพที่ไม่เสี่ยงต่อการเกิดอัคคีภัย ก่อนจัดทำแผนจะต้องมีข้อมูล ดังนี้

- ตรวจตราและตรวจสอบความพร้อมในการใช้งานของระบบดับเพลิง สัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ เส้นทางหนีไฟและระบบไฟฟ้าที่มีโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดเพลิงไหม้ โดยตรวจตรา ทุก 3 เดือน
- ตรวจตราจุดเสี่ยงต่อการเกิดเพลิงไหม้ในอาคารเป็นประจำ และจัดระเบียบการจัดเก็บสิ่งของที่ติดไฟง่าย และเชื้อเพลิงให้อยู่ในสภาพที่ไม่เสี่ยงต่อการเกิดอัคคีภัย โดยตรวจตรา ทุกวัน
- ตรวจสอบคุณลักษณะการลุกไหม้ของสิ่งที่มีโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดเพลิงไหม้ในโครงการ เพื่อเฝ้าระวังหรือเตรียมการป้องกันให้สอดคล้องกับคุณลักษณะของสาร โดยตรวจตรา ทุกวัน

มีนาคม 2568.....
(นายบุญชัย จันทร์กระจ่างเลิศ)
ผู้รับมอบอำนาจ
บริษัท เอพี เอ็มอี 24 จำกัด

AP ME 24 CO.,LTD.

มีนาคม 2568.....
(นายสุวิทย์ วรรณประดิษฐ)
บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท อีโคซิสเต็ม เอ็นจิเนียริ่ง คอนซัลแตนท์ จำกัด

ตัวอย่างสิ่งที่ต้องตรวจสอบและปรับปรุงแก้ไขให้อยู่ในสภาพที่ไม่เสี่ยงต่อการเกิดอัคคีภัย มีดังนี้

พื้นที่	สิ่งที่ตรวจ	ผู้ปฏิบัติงาน	ความถี่ในการตรวจ
- พื้นที่เสี่ยงต่อการเกิดเพลิงไหม้และแหล่งที่เกิดความร้อน	- จุดทิ้งก้นบุหรี่ - ห้องไฟฟ้า - ห้องเครื่องปั๊มน้ำ - ห้องพักมูลฝอย - ห้องออกกำลังกาย - ห้องสำนักงานนิติบุคคล	- เจ้าหน้าที่นิติบุคคลอาคารชุด - ช่างประจำอาคาร - แม่บ้าน - ผู้พักอาศัย	- ทุกวัน
- พื้นที่เก็บวัตถุไวไฟ ของที่ติดไฟง่าย และเชื้อเพลิง	- ห้องไฟฟ้า - ห้องเครื่องปั๊มน้ำ - ห้องน้ำส่วนกลาง	- ช่างประจำอาคาร - แม่บ้าน	- ทุกวัน
- พื้นที่ติดตั้งอุปกรณ์ดับเพลิง	- เครื่องดับเพลิงมือถือ - ระบบสัญญาณเตือนเพลิงไหม้ - ระบบน้ำดับเพลิง - ป้ายบอกทางหนีไฟ - ไฟส่องสว่างฉุกเฉิน	- ช่างประจำอาคาร	- ทุก 3 เดือน
- ทางหนีไฟ และจุดรวมพล	- เส้นทางหนีไฟ และบันไดหนีไฟไม่มีสิ่งกีดขวาง - ประตูหนีไฟเปิดออกสู่ภายนอกได้สะดวก - การระบายอากาศของบันไดหนีไฟ - จุดรวมพล	- แม่บ้าน - ช่างประจำอาคาร - เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย	- ทุกวัน

มีนาคม 2568.....
(นายบุญชัย จันทร์กระจ่างเลิศ)
ผู้รับมอบอำนาจ
บริษัท เอพี เอ็มอี 24 จำกัด

มีนาคม 2568.....
(นายสุวิทย์ วรรณประดิษฐ)
บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท อีโคซิสเต็ม เอ็นจิเนียริ่ง คอนซัลแตนท์ จำกัด

(1.3) แผนการอบรม เป็นการอบรมให้ความรู้กับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานทุกระดับของอาคาร และผู้พักอาศัย ทั้งในเชิงป้องกัน และการปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้ โดยจะต้องจัดให้มีการอบรมทุกปี ปีละ 1 ครั้ง มีตัวอย่างของหลักสูตรที่ต้องอบรม ดังนี้

การฝึกอบรม	ผู้ปฏิบัติงาน	ความถี่ในการอบรม
1) อบรมให้ความรู้ด้านการดับเพลิงเบื้องต้นแก่เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานทุกระดับของอาคาร และผู้พักอาศัย - ให้ความรู้เรื่องการเกิดเพลิงไหม้ จุดเสี่ยง ปัจจัยการเกิดเพลิงไหม้ - การตรวจตราความเสี่ยงด้านอัคคีภัย และการรายงานกรณีพบความเสี่ยง - ประเภทของอุปกรณ์ดับเพลิง - แผนการดับเพลิง หน้าที่ของฝ่ายต่างๆ ในช่วงก่อนเกิดภัย ช่วงขณะเกิดภัย และช่วงหลังเกิดภัย - แผนผังเส้นทางการหนีไฟ และตำแหน่งอุปกรณ์ดับเพลิงต่างๆในโครงการ - ฝึกการปฐมพยาบาล การเคลื่อนย้ายผู้ป่วย การผายปอด และการนวดหัวใจ - ฝึกการใช้งานเครื่องฟื้นคืนคลื่นหัวใจด้วยไฟฟ้าแบบอัตโนมัติ (AED) เพื่อให้สามารถใช้เครื่องช่วยเหลือผู้ป่วยได้ทันที และมีประสิทธิภาพ	- ผู้จัดการนิติบุคคลอาคารชุด - เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยด้านอัคคีภัย - เจ้าหน้าที่นิติบุคคลอาคารชุด - ช่างประจำอาคาร - แม่บ้าน - เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย - ผู้พักอาศัย	- 1 ครั้ง/ปี
2) จัดการซ้อมอพยพหนีไฟไปยังจุดรวมพล - ขั้นตอนการหนีไฟ เส้นทางการหนีไฟทั้งลงสู่พื้นดิน และการอพยพไปยังจุดรวมพล - ฝึกการใช้เครื่องดับเพลิง และการระงับเหตุเพลิงไหม้เบื้องต้น - ปรับเปลี่ยนแผนการ หรือวิธีการในแผนป้องกันและระงับอัคคีภัยให้เหมาะสมตามที่ได้ฝึกซ้อมการอพยพหนีไฟ - แจ้งแผนการซ้อมหนีไฟประจำปีของโครงการร่วมกับโรงเรียนเซนต์ยอแซฟ ยานนาวา และขอความร่วมมือกับโรงเรียนเซนต์ยอแซฟ ยานนาวา ให้เข้าร่วมการฝึกซ้อมหนีไฟ	- ผู้จัดการนิติบุคคลอาคารชุด - เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยด้านอัคคีภัย - เจ้าหน้าที่นิติบุคคลอาคารชุด - ช่างประจำอาคาร - แม่บ้าน - เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย - ผู้พักอาศัย	- 1 ครั้ง/ปี

(1.4) แผนการรณรงค์ เป็นแผนเพื่อป้องกันการเกิดอัคคีภัย โดยเป็นการสร้างความสนใจ และส่งเสริมในเรื่องการป้องกันอัคคีภัย

การรณรงค์	บริเวณ	ผู้ปฏิบัติงาน
- รณรงค์ 5ส (สะสาง สะดวก สะอาด สุขลักษณะ สร้างนิสัย)	- พื้นที่ส่วนกลาง - สำนักงานนิติบุคคล - ห้องเครื่อง และห้องงานระบบต่างๆ	- ผู้จัดการนิติบุคคลอาคารชุด - เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยด้านอัคคีภัย
- รณรงค์ลดการสูบบุหรี่ และจุดที่อนุญาตให้สูบบุหรี่ และการทิ้งก้นบุหรี่	- พื้นที่ส่วนกลาง	- ผู้จัดการนิติบุคคลอาคารชุด - เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยด้านอัคคีภัย
- รณรงค์จัดทำโปสเตอร์ และใช้สื่อต่างๆ	- พื้นที่ส่วนกลาง	- ผู้จัดการนิติบุคคลอาคารชุด - เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยด้านอัคคีภัย

มีนาคม 2568.....
(นายบุญชัย จันทร์กระจ่างเลิศ)
ผู้รับมอบอำนาจ
บริษัท เอพี เอ็มอี 24 จำกัด

AP ME 24 CO.,LTD.

มีนาคม 2568.....
(นายสุวิทย์ วรรณประดิษฐ)
บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท อีโคซิสเต็ม เอ็นจิเนียริ่ง คอนซัลแตนท์ จำกัด

3.2 การปฏิบัติขณะเกิดภัย (PASSIVE SAFETY)

เป็นการบริหารจัดการในภาวะฉุกเฉินขณะเกิดเหตุเพลิงไหม้ ประกอบด้วย 2 แผน ได้แก่ แผนการดับเพลิง และแผนอพยพหนีไฟ ดังนี้ **(ภาพที่ ผ.8)**

1) **แผนการดับเพลิง** เป็นการระบุตำแหน่ง หน้าที่ และลำดับขั้นตอนการปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้ ในการแจ้งเหตุการณ์ การสั่งการ การเข้าระงับเหตุการณ์ การขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานภายนอก โดยมีขั้นตอนการดับเพลิง ดังนี้

(1) ผู้พบเห็นเพลิงไหม้

<u>กรณีเป็นผู้พักอาศัยในโครงการ</u> ให้รีบแจ้งเจ้าหน้าที่นิติบุคคลอาคารชุด เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยด้านอัคคีภัย หรือเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย โดยทันที

<u>กรณีเป็นเจ้าหน้าที่ของอาคาร</u> ให้ประเมินสถานการณ์ว่าสามารถดับเพลิงไหม้ได้หรือไม่

- <u>ถ้าดับได้</u> ให้รีบดำเนินการดับเพลิงทันที
- <u>ถ้าดับไม่ได้</u> ให้รีบแจ้งเพื่อนร่วมงาน หรือผู้อำนวยการดับเพลิงหรือผู้ควบคุมแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย เพื่อเข้าดับเพลิง และประเมินสถานการณ์ว่าดับได้หรือไม่ หากยังไม่สามารถดับเพลิงได้ให้รีบแจ้งผู้อำนวยการดับเพลิงหรือผู้ควบคุมแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย เพื่อประสานงานกับสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยเข้าดำเนินการดับเพลิง

(2) เมื่อสัญญาณแจ้งเตือนเพลิงไหม้ดังขึ้นที่แผงควบคุมภายในห้องควบคุมเพลิง ให้ทีมดูแลระบบ (ฝ่ายช่าง) กดปุ่มรับทราบ เพื่อปิดสัญญาณไฟ และให้ทีมค้นหาเพลิง (เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย) รีบเข้าสำรวจพื้นที่เกิดเหตุทันที เพื่อตรวจสอบว่ามีเหตุเพลิงไหม้เกิดขึ้นจริงหรือไม่

<u>กรณีไม่เกิดเหตุ</u> ให้แจ้งทีมดูแลระบบ บันทึกสาเหตุที่สัญญาณเตือนเพลิงไหม้แจ้งไปยังแผงควบคุม เพื่อซ่อมแซมแก้ไข และหาวิธีป้องกันไม่ให้เกิดซ้ำ

<u>กรณีเกิดเหตุ</u> ให้ยืนยันตำแหน่งเกิดเหตุ เพื่อดำเนินการตามขั้นตอนต่อไป

(3) เมื่อทีมค้นหาเพลิงยืนยันสถานที่เกิดเหตุเรียบแล้วร้อย ให้แจ้งผู้อำนวยการดับเพลิงหรือผู้ควบคุมแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย หลังจากนั้นให้แจ้งข้อมูลผ่านทางทีมประชาสัมพันธ์ เพื่อทำการประชาสัมพันธ์ให้ผู้พักอาศัยในชั้นที่เกิดเหตุ และชั้นต่อเนื่องอพยพ

(4) ผู้อำนวยการดับเพลิงหรือผู้ควบคุมแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย แจ้งให้ทีมดูแลระบบ ทำการตัดกระแสไฟฟ้าในบริเวณชั้นที่เกิดเหตุเพลิงไหม้

(5) ผู้อำนวยการดับเพลิงหรือผู้ควบคุมแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย แจ้งให้ทีมผจญเพลิงเข้าไปยังจุดเกิดเหตุเพื่อทำการดับเพลิง พร้อมทั้งประเมินสถานการณ์ ว่าสามารถดับเพลิงได้หรือไม่

<u>ถ้าดับได้</u> ให้ทีมผจญเพลิง เข้าระงับเหตุเพลิงไหม้ทันที เมื่อไฟดับแล้วให้ทีมผจญเพลิง แจ้งผู้อำนวยการดับเพลิง หรือผู้ควบคุมแผนป้องกันและระงับอัคคีภัยรับทราบ

มีนาคม 2568.....
(นายบุญชัย จันทร์กระจ่างเลิศ)
ผู้รับมอบอำนาจ
บริษัท เอพี เอ็มอี 24 จำกัด

AP ME 24 CO.,LTD.

มีนาคม 2568.....
(นายสุวิทย์ วรรณประดิษฐ)
บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท อีโคซิสเต็ม เอ็นจิเนียริ่ง คอนซัลแตนท์ จำกัด

ถ้าดับไม่ได้ ทีมผจญเพลิงแจ้งผู้อำนวยการดับเพลิง หรือผู้ควบคุมแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย แจ้งสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย โดยแจ้งเหตุฉุกเฉินได้ที่เบอร์ 199 ซึ่งผู้รับผิดชอบอาคาร หรือเจ้าของโครงการหรือผู้รับผิดชอบแผน ต้องอยู่อำนวยการกับเจ้าหน้าที่ดับเพลิงจากสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย และแจ้งข้อมูลผ่านทางทีมประชาสัมพันธ์ ประกาศแจ้งเหตุเพลิงไหม้ และกดสัญญาแจ้งเหตุเพลิงไหม้ในอาคารทุกพื้นที่ของอาคาร เพื่อให้ผู้พักอาศัยและผู้ที่เกี่ยวข้องทุกคนอพยพออกจากตัวอาคารที่เกิดเหตุ

(6) ทีมอพยพ นำทางผู้พักอาศัยไปยังจุดรวมพลตามแผนอพยพหนีไฟต่อไป

2) **แผนการอพยพหนีไฟ** เป็นการกำหนดผู้รับผิดชอบหน้าที่ต่างๆ ในขั้นตอนการอพยพหนีไฟ เช่น ผู้นำทางหนีไฟ หน่วยตรวจสอบจำนวนคนที่จุดรวมพล หน่วยช่วยชีวิต และประสานงานรถฉุกเฉินต่างๆ เป็นต้น มีขั้นตอนการอพยพหนีไฟ ดังนี้

(1) ผู้อำนวยการดับเพลิงหรือผู้ควบคุมแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย แจ้งอพยพผ่านทางทีมประชาสัมพันธ์ ประกาศแจ้งเหตุเพลิงไหม้ และกดสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ในอาคารทุกพื้นที่ของอาคาร เพื่อให้ผู้พักอาศัยและผู้ที่เกี่ยวข้องทุกคนอพยพออกจากตัวอาคารที่เกิดเหตุ

(2) ผู้พักอาศัย และผู้ที่เกี่ยวข้องได้ยินสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ ให้มีสติและให้ปฏิบัติตามแผนตามที่ได้มีการซ้อมหนีไฟประจำปี และให้อพยพหนีไฟลงสู่ชั้นล่างไปยังจุดรวมพล

(3) เมื่อไปถึงจุดรวมพล ให้ผู้พักอาศัย และผู้ที่เกี่ยวข้องทุกคนอยู่ในพื้นที่รวมพลตามที่ได้แบ่งโซนไว้ เพื่อเช็คชื่อและจำนวน และรอฟังคำสั่งจากศูนย์อำนวยการดับเพลิงหรือผู้ควบคุมแผนป้องกันและระงับอัคคีภัยต่อไป

ทั้งนี้ได้กำหนดผู้รับผิดชอบ และหน้าที่ในการปฏิบัติตามแผนการป้องกันและระงับอัคคีภัยในการอพยพผู้พักอาศัย และผู้ที่เกี่ยวข้อง ไว้ดังนี้

ตำแหน่ง	หน้าที่
1) ผู้นำทางหนีไฟ (เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย)	- รอคำสั่งใช้แผนอพยพหนีไฟจากผู้อำนวยการดับเพลิง - ผู้นำทางถือธงสัญลักษณ์เดินนำผู้พักอาศัยออกจากพื้นที่อย่างมีระเบียบไปยังจุดรวมพลที่ปลอดภัย - เมื่อถึงจุดรวมพล ให้ช่วยเหลือหน่วยตรวจสอบนับจำนวนคน และแจ้งข่าวไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
2) หน่วยตรวจสอบจำนวนคน (นิติบุคคลอาคารชุด หรือแม่บ้าน)	- จัดเตรียมจุดรวมพลให้พร้อมและปลอดภัย - ตรวจนับจำนวนคนที่มายังจุดรวมพล และแจ้งเจ้าหน้าที่ดับเพลิง หากยังมีผู้ติดค้างในอาคาร - ตรวจสอบผู้ที่อยู่บริเวณจุดรวมพล หากมีอาการบาดเจ็บ จัดส่งไปยังหน่วยช่วยชีวิต
3) หน่วยช่วยชีวิต และยานพาหนะ (นิติบุคคลอาคารชุด เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย และแม่บ้าน)	- ดูแลปฐมพยาบาลผู้ที่ได้รับบาดเจ็บบริเวณจุดรวมพล - ติดต่อขอรถพยาบาลเพื่อส่งผู้บาดเจ็บไปรักษาต่อยังโรงพยาบาลใกล้พื้นที่โครงการ - ร่วมกับพนักงานดับเพลิงในการเข้าช่วยเหลือผู้ที่ยังติดอยู่ในอาคาร

มีนาคม 2568.....
(นายบุญชัย จันทร์กระจ่างเลิศ)
ผู้รับมอบอำนาจ
บริษัท เอพี เอ็มอี 24 จำกัด

AP ME 24 CO.,LTD.

มีนาคม 2568.....
(นายสุวิทย์ วรรณประดิษฐ)
บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท อีโคซิสเต็ม เอ็นจิเนียริ่ง คอนซัลแตนท์ จำกัด

การอพยพหนีไฟของโครงการ

โครงการจัดเป็นอาคารขนาดใหญ่ จำนวน 4 อาคาร ประกอบด้วย อาคารชุด สูง 8 ชั้น กับ 1 ชั้นใต้ดิน (ห้องเครื่อง) จำนวน 2 อาคาร คือ อาคาร A และ B อาคาร สูง 1 ชั้น จำนวน 2 อาคาร คือ อาคาร C อาคารพื้นที่บริการ และอาคาร D อาคารพักขยะรวม โดยบันไดหนีไฟของโครงการทุกอาคารเมื่อลงสู่ชั้นล่างของโครงการจะเป็นประตูบานผลักออกทั้งหมด และจะออกสู่ทางเดิน หรือถนนภายในโครงการทั้งหมด โดยไม่มีสิ่งกีดขวางใดๆ ขวางกั้นเส้นทางอพยพ เพื่อไปรวมตัวกันที่พื้นที่จุดรวมพล ซึ่งกำหนดให้มีพื้นที่จุดรวมพล จำนวน 2 แห่ง ขนาดพื้นที่รวมพล 360.83 ตารางเมตร (หักพื้นที่ซ้อนทับกับลำต้นของต้นไม้ขนาดใหญ่แล้ว) รองรับจำนวนผู้พักอาศัย และพนักงานในโครงการ ซึ่งเมื่อคิดขนาดพื้นที่จุดรวมพลไม่นับในส่วนที่ซ้อนทับกับต้นไม้ขนาดใหญ่ มีรายละเอียดดังนี้ **(ภาพที่ ผ.9)**

จุดรวมพลที่ 1 ขนาดพื้นที่ 176.85 ตารางเมตร รองรับจำนวนคน ดังนี้

- ผู้พักอาศัย อาคาร A ชั้นที่ 2-8 จำนวน 690 คน
- ห้องชุดพาณิชย์ จำนวน 3 คน
- เจ้าหน้าที่นิติบุคคลอาคารชุด จำนวน 5 คน
- รวมจำนวนคน 698 คน
- คิดเป็นอัตราส่วนจำนวนคนเท่ากับ 1 คน ต่อพื้นที่จุดรวมพล 0.25 ตารางเมตร

จุดรวมพลที่ 2 ขนาดพื้นที่ 183.98 ตารางเมตร รองรับจำนวนคน ดังนี้

- ผู้พักอาศัย อาคาร B ชั้นที่ 2-8 จำนวน 692 คน
- เจ้าหน้าที่นิติบุคคลอาคารชุด จำนวน 5 คน
- รวมจำนวนคน 697 คน
- คิดเป็นอัตราส่วนจำนวนคนเท่ากับ 1 คน ต่อพื้นที่จุดรวมพล 0.26 ตารางเมตร

จุดรวมพลที่โครงการจัดไว้เพียงพอต่อข้อกำหนด (สผ. กำหนดไม่น้อยกว่า 0.25 ตารางเมตร/คน) ซึ่งจุดรวมพลเบื้องต้นดังกล่าว สามารถจะเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม ตามการซ้อมดับเพลิงประจำปีของโครงการ ซึ่งโครงการต้องขอคำปรึกษาจากหน่วยงานซ้อมดับเพลิงต่อไปอีกครั้งหนึ่ง

มีนาคม 2568.....
(นายบุญชัย จันทร์กระจ่างเลิศ)
ผู้รับมอบอำนาจ
บริษัท เอพี เอ็มอี 24 จำกัด

AP ME 24 CO.,LTD.

มีนาคม 2568.....
(นายสุวิทย์ วรรณประดิษฐ)
บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท อีโคซิสเต็ม เอ็นจิเนียริ่ง คอนซัลแตนท์ จำกัด

3.3 การปฏิบัติหลังเกิดภัย (RENOVATE)

เป็นการบริหารจัดการหลังอัคคีภัยสิ้นสุดลงแล้ว มีขั้นตอนการปฏิบัติดังนี้ **(ภาพที่ ผ.10)**

(1) การรายงานตัวของเจ้าหน้าที่ทุกฝ่าย และกำหนดจุดนัดพบเพื่อรอรับคำสั่ง

ผู้อำนวยการดับเพลิงประกาศจัดตั้งกองอำนวยการ และให้เจ้าหน้าที่ทุกฝ่ายมารายงานตัวที่กองอำนวยการฉุกเฉิน เพื่อรับคำสั่ง

(2) ประสานงานกับหน่วยงานของรัฐ

ผู้อำนวยการดับเพลิง หรือผู้ควบคุมแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย สั่งการให้นิติบุคคล หรือพนักงานฝ่ายอาคาร ประสานงานกับหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง เช่น โรงพยาบาล สถานีดับเพลิง สถานีตำรวจ เป็นต้น

(3) การช่วยชีวิตและขุดค้นหาผู้เสียชีวิต

กรณีมีผู้ตกค้าง หรือสูญหาย ให้ผู้อำนวยการดับเพลิง หรือผู้ควบคุมแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย สั่งการให้จัดตั้งทีมค้นหา และประสานขอความช่วยเหลือจากสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เพื่อเข้าค้นหาและช่วยเหลือผู้ที่ติดค้างในอาคาร

(4) การเคลื่อนย้ายผู้ประสบภัย ทรัพย์สิน และผู้เสียชีวิต และการส่งต่อผู้ป่วย

ผู้อำนวยการดับเพลิงสั่งการเคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บ ส่งต่อไปรักษายังโรงพยาบาลใกล้เคียงพื้นที่โครงการ และกรณีมีผู้เสียชีวิตให้แจ้งเจ้าหน้าที่ตำรวจ และติดต่อญาติผู้เสียชีวิต

(5) การช่วยเหลือสงเคราะห์ผู้ประสบภัย และจัดตั้งศูนย์รับแจ้งความเสียหาย

จัดหาที่พักพิงให้ผู้พักอาศัย และผู้ที่ได้รับบาดเจ็บ และญาติ ที่ไม่สามารถจัดหาสถานที่พักอาศัยได้ ให้เข้าพักในสถานที่ที่ปลอดภัยที่ได้จัดเตรียมไว้

(6) การสำรวจความเสียหาย

- นิติบุคคล และฝ่ายอาคาร ร่วมกับสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย สำรวจความเสียหาย และขออนุมัติผู้อำนวยการดับเพลิง ประกาศให้โครงการเป็นเขตพื้นที่อันตราย
- ผู้อำนวยการดับเพลิง สั่งการให้ทีมจราจรและเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยปิดกั้นพื้นที่และควบคุมไม่ให้ผู้ที่ไม่มีหน้าที่เกี่ยวข้องเข้ามายังพื้นที่โครงการ

(7) การประเมินความเสียหาย ผลการปฏิบัติงาน และรายงานสถานการณ์

ทีมงานทุกฝ่ายรวบรวมข้อมูล เพื่อให้ผู้อำนวยการดับเพลิงได้รับทราบและแถลงข่าว

(8) การตั้งคณะกรรมการสอบสวน และถอดบทเรียนจากการเกิดเหตุและดับเพลิง

ผู้อำนวยการดับเพลิง สั่งการให้แต่งตั้งคณะกรรมการสอบสวน เพื่อทำการถอดบทเรียน พร้อมทั้งค้นหาสาเหตุของการเกิดเหตุเพลิงไหม้ และจัดทำรายงานสรุปผลให้รับทราบ เพื่อดำเนินการหาวิธีแก้ไขร่วมกันต่อไป

มีนาคม 2568.....
(นายบุญชัย จันทร์กระจ่างเลิศ)
ผู้รับมอบอำนาจ
บริษัท เอพี เอ็มอี 24 จำกัด

AP ME 24 CO.,LTD.

มีนาคม 2568.....
(นายสุวิทย์ วรรณประดิษฐ)
บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท อีโคซิสเต็ม เอ็นจิเนียริ่ง คอนซัลแตนท์ จำกัด

(9) การแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้า

ทีมงานทุกฝ่ายร่วมกันจัดการแก้ไขปัญหาในการจัดการสถานที่ และดูแลผู้ประสบภัย

9.1 **ทีมกองอำนวยการ** สั่งการและควบคุมเจ้าหน้าที่ให้สำรวจความเสียหาย และจำนวนผู้ประสบภัย เพื่อให้การสงเคราะห์แก่ผู้ประสบอัคคีภัยให้เรียบร้อยและทั่วถึง

9.2 **ทีมเคลื่อนย้ายและอพยพ**

- รวบรวมรายชื่อผู้บาดเจ็บ ผู้เสียชีวิต และผู้ที่ถูกส่งตัวไปรักษาต่อที่โรงพยาบาล เพื่อสะดวกในการดำเนินการช่วยเหลือ และติดต่อให้ญาติทราบ
- ประกาศให้ผู้ป่วย และญาติผู้ป่วยทราบถึงที่พักชั่วคราว ประกาศให้ผู้ประสบภัยทราบรายละเอียดในการสงเคราะห์ และบรรเทาทุกข์

1) ผู้ได้รับบาดเจ็บ

- ดูแลให้ได้รับการรักษาพยาบาลที่เหมาะสม
- ติดต่อแจ้งญาติของผู้บาดเจ็บให้รับทราบ
- ในกรณีผู้บาดเจ็บเกิดทุพพลภาพ ให้รายงานผู้อำนวยการดับเพลิง ให้รับทราบ เพื่อพิจารณาให้ความช่วยเหลือต่อไป

2) ผู้เสียชีวิต

- แจ้งเจ้าหน้าที่ตำรวจให้ทราบตามกฎหมาย เพื่อชันสูตรพลิกศพร่วมกับแพทย์ว่าเสียชีวิตจากสาเหตุใด
- ตรวจสอบชื่อ-นามสกุล และที่อยู่ ของผู้เสียชีวิต และติต่อให้ญาติทราบและมารับศพ
- กรณีไม่ทราบชื่อ-นามสกุล ของผู้เสียชีวิต หรือไม่มีญาติมาติดต่อให้ดำเนินการประสานงานกับเจ้าหน้าที่ตำรวจนิติเวช หรือมูลนิธิต่างๆ เพื่อรับศพไปดำเนินการต่อ
- ประสานงานกับผู้อำนวยการดับเพลิง ในเรื่องค่าชดเชย และขอบเขตความรับผิดชอบตามความเหมาะสม

9.3 **ทีมช่าง**

- จัดการถอนซากปรักหักพัง ซึ่งอาจจะเป็นอันตรายออกไปให้หมด (เมื่อได้รับอนุญาตให้เข้าพื้นที่)
- นำเครื่องมือ และอุปกรณ์ที่ใช้ในการดับเพลิง จัดเก็บให้เรียบร้อย
- ทำความสะอาด และซ่อมแซมอุปกรณ์ และเครื่องมือที่ชำรุดเสียหาย
- หากอุปกรณ์และเครื่องมือใดเสียหายซ่อมแซมไม่ได้ ให้ขออนุมัติเบิกซื้อเพิ่มเติม เพื่อให้มีอุปกรณ์ดับเพลิงเตรียมพร้อมในพื้นที่เสมอ

มีนาคม 2568.....
(นายบุญชัย จันทร์กระจ่างเลิศ)
ผู้รับมอบอำนาจ
บริษัท เอพี เอ็มอี 24 จำกัด

มีนาคม 2568.....
(นายสุวิทย์ วรรณประดิษฐ)
บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท อีโคซิสเต็ม เอ็นจิเนียริ่ง คอนซัลแตนท์ จำกัด

9.4 ทีมปฐมพยาบาล

- จัดการทรัพย์สินที่เก็บรักษาไว้ส่งคืนให้เจ้าของทรัพย์สิน
- ลำเลียงผู้ประสบภัยไปยังสถานที่ปลอดภัย และโรงพยาบาล
- ควบคุมดูแลทรัพย์สิน จนกว่าเจ้าของจะมาติดต่อรับคืน

9.5 ทีมจราจร และรักษาความปลอดภัย

- จัดการระบบจราจรในพื้นที่โครงการให้ปลอดภัย
- ควบคุมไม่ให้ผู้ที่ไม่มีส่วนเกี่ยวข้องเข้ามายังพื้นที่โครงการ

9.6 ทีมดูแลอาคาร

- จัดแม่บ้านทำความสะอาดสถานที่
- สำรวจและจัดทำบัญชีความเสียหายที่เกิดขึ้น เพื่อรายงานต่อผู้อำนวยการดับเพลิง
- ปิดกั้นพื้นที่เพื่อซ่อมแซมอาคารส่วนที่ได้รับความเสียหาย
- หากอาคารได้รับความเสียหายมาก อาจก่อให้เกิดอันตราย ให้แจ้งไปยังผู้อำนวยการดับเพลิง เพื่อประกาศเป็น เขตพื้นที่อันตราย และปิดกั้นห้ามผู้ที่ไม่มีหน้าที่เกี่ยวข้องเข้าเด็ดขาด และให้มี รปภ. เฝ้าเพื่อความปลอดภัย
- ฝ่ายอาคาร จัดหาทีมช่าง และเจ้าหน้าที่เข้าประเมินความเสียหายและจัดจ้างผู้รับเหมาเข้าซ่อมแซม

(10) สรุปผลการปฏิบัติตามแผนการป้องกันและระงับอัคคีภัย

สรุปผลการดำเนินการตามสถานการจริง เพื่อปรับปรุงแก้ไขต่อไป โดยนำแผนที่ได้ปรับปรุงแก้ไขแล้วมาปฏิบัติ และใช้ทำการซักซ้อมในการซ้อมอพยพหนีไฟในครั้งต่อไป

4. <u>การตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยในอาคารใหญ่</u>

เมื่อเปิดดำเนินการแล้วเจ้าของโครงการจะต้องประสานงานไปยังสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ตามแบบตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยในอาคารขนาดใหญ่ (สปภ.2) ให้เข้ามาตรวจสอบเป็นประจำทุกปี และตรวจสอบใหญ่เป็นประจำทุกระยะ 5 ปี

มีนาคม 2568.....
(นายบุญชัย จันทร์กระจ่างเลิศ)
ผู้รับมอบอำนาจ
บริษัท เอพี เอ็มอี 24 จำกัด

มีนาคม 2568.....
(นายสุวิทย์ วรรณประดิษฐ)
บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท อีโคซิสเต็ม เอ็นจิเนียริ่ง คอนซัลแตนท์ จำกัด

กำหนดโครงสร้างหน้าที่และผู้รับผิดชอบ

ผู้อำนวยการดับเพลิง หรือ ผู้ควบคุมแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย

ผู้จัดการนิติบุคคลอาคารชุด และเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยด้านอัคคีภัย

- จัดตั้งศูนย์รวมข่าว เพื่อสั่งการ ควบคุมการปฏิบัติงาน และประสานงานกับผู้ที่เกี่ยวข้อง
- ประสานงานกับสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย โดยแจ้งเหตุฉุกเฉินที่เบอร์ 199 และอำนวยความสะดวกให้เจ้าหน้าที่
- กำกับดูแลการส่งทีมค้นหาเพลิง หรือทีมช่าง เข้าปฏิบัติหน้าที่
- สั่งอพยพผู้พักอาศัย และผู้ที่เกี่ยวข้อง เมื่อเกิดเหตุการณ์จำเป็น
- อนุมัติการประกาศใช้ และยกเลิกแผนต่างๆ ตามความเหมาะสมของสถานการณ์

ทีมดูแลระบบ และผจญเพลิง

ผู้รับผิดชอบ คือ หัวหน้าฝ่ายช่าง และทีมช่าง

- ไปยังที่เกิดเหตุเพื่อรอคำสั่งจากผู้อำนวยการดับเพลิง
- เข้าระงับเหตุเพลิงไหม้
- ตัดไฟ เมื่อต้องการฉีดน้ำดับเพลิง
- ควบคุมเครื่องสูบน้ำดับเพลิง ห้องเครื่องไฟฟ้าหลัก ตู้ระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ ระบบลิฟต์
- เมื่อเหตุการณ์สงบ เข้าสำรวจพื้นที่เพื่อประเมินความเสียหาย

ทีมประชาสัมพันธ์

ผู้รับผิดชอบ คือ เจ้าหน้าที่นิติบุคคลอาคารชุด

- ดูแลทรัพย์สินในโครงการที่ได้เคลื่อนย้ายมาเก็บไว้ เพื่อป้องกันการขโมยในช่วงชุลมุน
- ให้ข้อมูลข่าวสารกับผู้พักอาศัยในโครงการ
- ประสานงานทันทีที่มีผู้ต้องการความช่วยเหลือ
- โทรศัพท์แจ้งโรงพยาบาล เพื่อส่งรถพยาบาลพร้อมบุคลากรมายังที่เกิดเหตุ
- ตรวจสอบจำนวนผู้พักอาศัย พนักงาน และผู้ตกค้าง และรายงานต่อผู้อำนวยการดับเพลิงรับทราบ
- เตรียมเอกสารและข้อมูลที่จำเป็นสำหรับการอพยพ ในกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน

ทีมค้นหา และอพยพ

ผู้รับผิดชอบ คือ หัวหน้า และเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

- ไปยังที่เกิดเหตุเพื่อตรวจสอบและรายงานสถานการณ์ให้ผู้อำนวยการดับเพลิงรับทราบ
- กั้นเขตพื้นที่อันตราย และป้องกันไม่ให้ผู้ที่ไม่เกี่ยวข้องเข้าไปยังสถานที่อันตราย
- จัดการจราจร และกันพื้นที่สำหรับรถดับเพลิง และรถพยาบาล
- อำนวยความสะดวกให้สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ศูนย์กู้ชีพ และเจ้าหน้าที่ตำรวจเข้าช่วยเหลืออย่างสะดวก
- จัดระเบียบการอพยพหนีไฟ และดูแลผู้พักอาศัยให้มีความปลอดภัย

ทีมปฐมพยาบาล

ผู้รับผิดชอบ คือ หัวหน้าแม่บ้าน และแม่บ้าน

- จัดตั้งสถานที่ปฐมพยาบาลเบื้องต้น
- ดูแล ควบคุมการเคลื่อนย้ายเครื่องมือ และยาเวชภัณฑ์ที่ใช้ในการปฐมพยาบาล
- ดูแลและปฐมพยาบาลผู้ได้รับบาดเจ็บเบื้องต้น และประสานงานเพื่อส่งต่อผู้ป่วยที่ต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลต่อไป
- สรุปผลการดูแลรักษาเบื้องต้น และรายงานต่อผู้อำนวยการดับเพลิงรับทราบ

ผู้อพยพ (ผู้พักอาศัย)

- ให้ความร่วมมือกับเจ้าหน้าที่จากจากหน่วยงานต่างๆ
- ให้ข้อมูลที่เป็นประโยชน์ต่อเจ้าหน้าที่และพนักงานดับเพลิง

มีนาคม 2568.....

(นายบุญชัย จันทร์กระจ่างเลิศ)

ผู้รับมอบอำนาจ บริษัท เอพี เอ็มอี 24 จำกัด

มีนาคม 2568.....

(นายสุวิทย์ ชรรณประดิษฐ)

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงานบริษัท อีโคซิสเต็ม เอ็นจิเนียริง คอนซัลแตนท์ จำกัด

ภาพที่	การกำหนดบุคลากร และเจ้าหน้าที่ในแผนป้องกันและระงับอัคคีภัยขณะเกิดเพลิงไหม้ ระยะดำเนินการ	ไลฟ์ สาทร-นราธิวาส 22 (Life Sathorn-Narathiwas 22)
ผ.6		

แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย (ก่อนเกิดเหตุ)

แผนการจัดเตรียม

เป็นการจัดเตรียมอุปกรณ์ การจัดซื้ออุปกรณ์ต่างๆ ที่เกี่ยวข้องและใช้ในกรณีที่เกิดอัคคีภัย

- แบบพิมพ์เขียวของอาคาร
- อุปกรณ์ เช่น ไฟฉาย ถังดับเพลิงมือถือ เป็นต้น
- ข้อมูลของผู้พักอาศัย
- ช่องทางสำหรับแจ้งเหตุฉุกเฉินที่สะดวก
- ข้อมูลติดต่อหน่วยงานภายนอกที่จำเป็น เช่น สถานีตำรวจ โรงพยาบาล สถานีดับเพลิง สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ศูนย์กู้ชีพ

แผนการตรวจตรา

เป็นแผนการสำรวจความเสี่ยง และตรวจตรา เพื่อเฝ้าระวังป้องกันและขจัดต้นเหตุของการเกิดเพลิงไหม้ และปรับปรุงแก้ไขให้อยู่ในสภาพที่ไม่เสี่ยงต่อการเกิดอัคคีภัย

- ตรวจตราและตรวจสอบความพร้อมของระบบดับเพลิง สัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ เส้นทางหนีไฟ และระบบไฟฟ้าที่มีโอกาสเสี่ยงเกิดเพลิงไหม้ โดยตรวจตราทุก 3 เดือน
- ตรวจตราจุดเสี่ยงต่อการเกิดเพลิงไหม้ในอาคารเป็นประจำ และจัดระเบียบการจัดเก็บสิ่งของที่ติดไฟง่าย และเชื้อเพลิงให้อยู่ในสภาพที่ไม่เสี่ยงต่อการเกิดอัคคีภัย โดยตรวจตราทุกวัน
- ตรวจสอบคุณลักษณะการลุกไหม้ของสิ่งที่มีโอกาสเสี่ยงเกิดเพลิงไหม้ในโครงการ เพื่อเฝ้าระวังหรือเตรียมการป้องกันให้สอดคล้องกับคุณลักษณะของสาร โดยตรวจตราทุกวัน

แผนการอบรม

เป็นการอบรมให้ความรู้กับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานทุกระดับของอาคาร และผู้พักอาศัย

- 1) อบรมให้ความรู้ด้านการดับเพลิงเบื้องต้นแก่เจ้าหน้าที่ ผู้ปฏิบัติงานทุกระดับของอาคาร และผู้พักอาศัย
  - ให้ความรู้เรื่องการเกิดเพลิงไหม้ จุดเสี่ยง ปัจจัยการเกิดเพลิงไหม้
  - การตรวจตราความเสี่ยงด้านอัคคีภัย และการรายงานกรณีพบความเสี่ยง
  - ประเภทของอุปกรณ์ดับเพลิง
  - แผนการดับเพลิง หน้าที่ของฝ่ายต่างๆ ในช่วงก่อนเกิดภัย ช่วงขณะเกิดภัย และช่วงหลังเกิดภัย
  - แผนผัง เส้นทางการหนีไฟ และตำแหน่งอุปกรณ์ดับเพลิงต่างๆ ในโครงการ
  - ฝึกการปฐมพยาบาล การผายปอด และการนวดหัวใจ
  - ฝึกการใช้เครื่อง AED
- 2) จัดการซ้อมอพยพหนีไฟไปยังจุดรวมพล
  - ขั้นตอนการหนีไฟ เส้นทางการหนีไฟลงสู่พื้นดิน และการอพยพไปยังจุดรวมพล
  - ฝึกการใช้เครื่องดับเพลิง และการระงับเหตุเพลิงไหม้เบื้องต้น
  - ปรับเปลี่ยนแผนการ หรือวิธีการในแผนป้องกัน และระงับอัคคีภัย ให้เหมาะสม ตามที่ได้ฝึกซ้อมการอพยพหนีไฟ

แผนการรณรงค์

เป็นแผนเพื่อป้องกันการเกิดอัคคีภัย โดยสร้างความสนใจ และสงเสริมในเรื่องการป้องกันอัคคีภัย

- รณรงค์ 5 ส (สะสาง สะดวก สะอาด สุขลักษณะ สร้างนิสัย)
- รณรงค์ลดการสูบบุหรี่ และจุดที่อนุญาตให้สูบบุหรี่ และการทิ้งก้นบุหรี่
- รณรงค์จัดทำโปสเตอร์ และใช้สื่อต่างๆ

มีนาคม 2568.....

(นายบุญชัย จันทร์กระจ่างเลิศ)

ผู้รับมอบอำนาจ บริษัท เอพี เอ็มอี 24 จำกัด

AP ME 24 CO.,LTD.

มีนาคม 2568.....

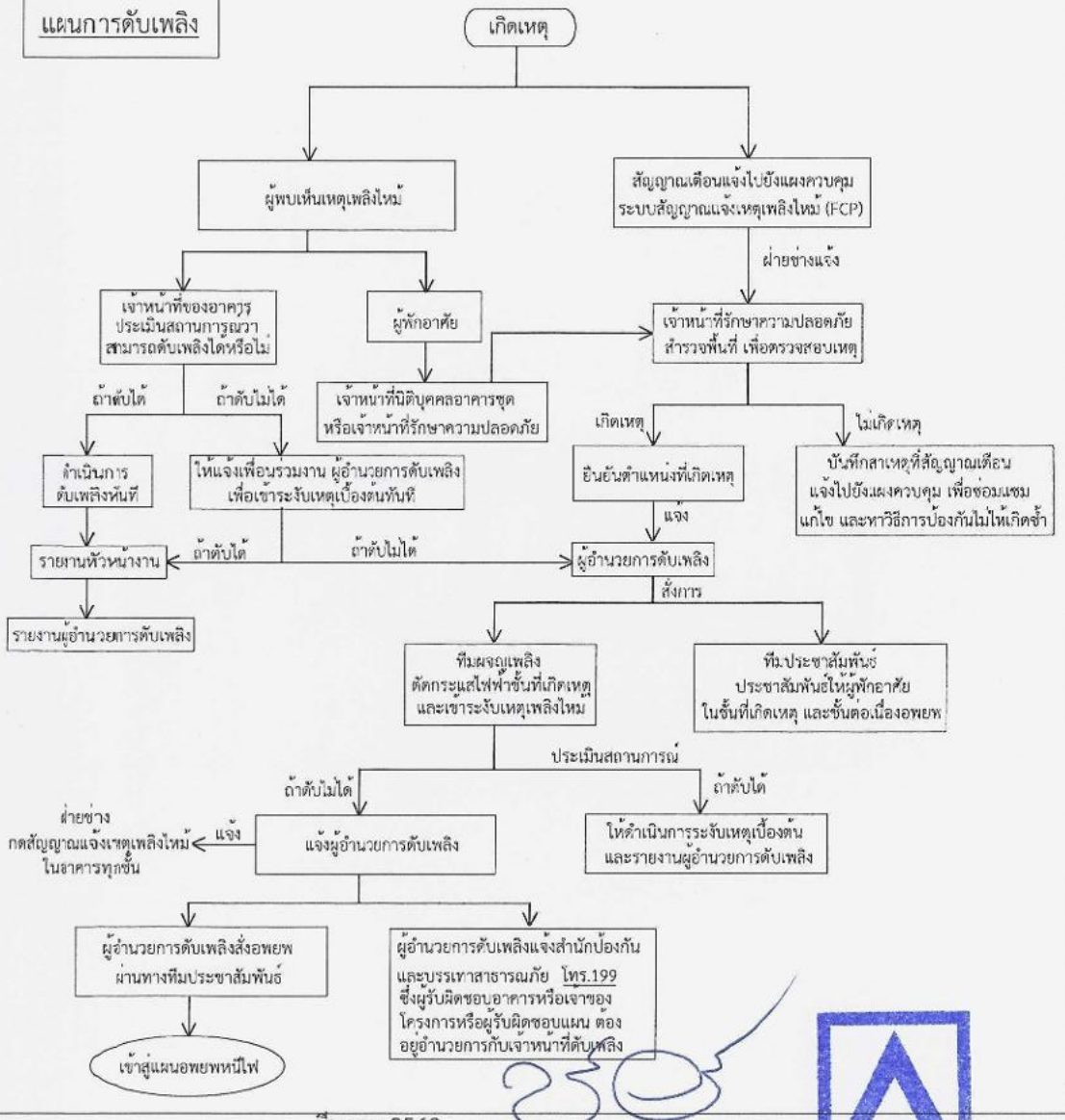
(นายสุวิทย์ วรรณประดิษฐ์)

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงานบริษัท อีโคซิสเต็ม เอ็นจิเนียริ่ง คอนซัลแตนท์ จำกัด

ภาพที่			
ผ.7	แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย (ก่อนเกิดเหตุ) ระยะดำเนินการ	238/245	ไลฟ์ สาทร-นราธิวาส 22 (Life Sathorn-Narathiwas 22)

แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย (ขณะเกิดเหตุ)

แผนการดับเพลิง



มีนาคม 2568.....

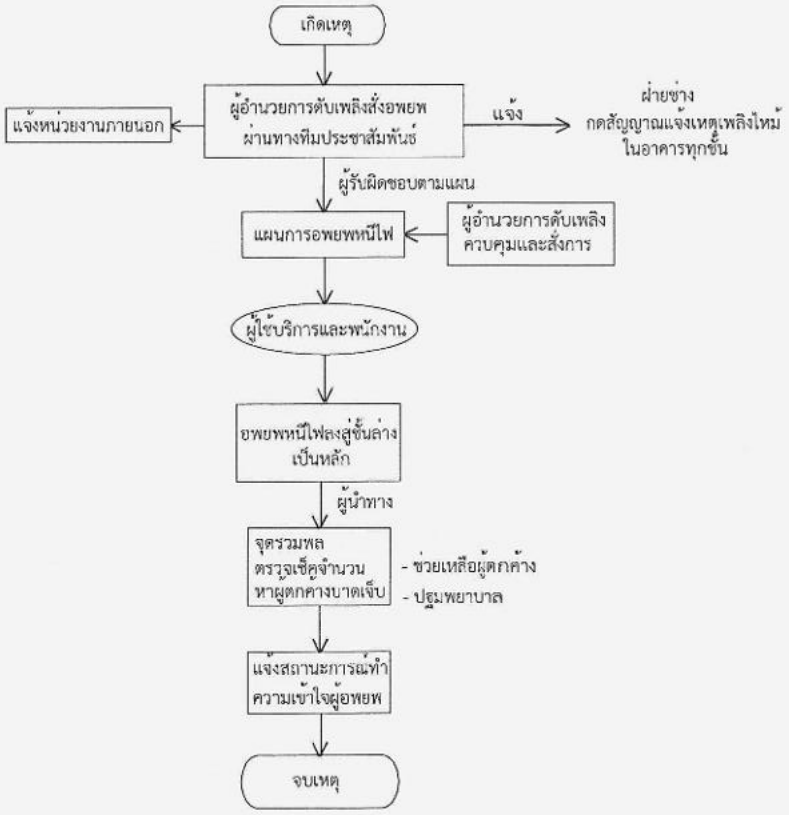
(นายบุญชัย จันทร์กระจ่างเลิศ)

ผู้รับมอบอำนาจ บริษัท เอพี เอ็มอี 24 จำกัด

AP ME 24 CO.,LTD.

แผนการอพยพหนีไฟ

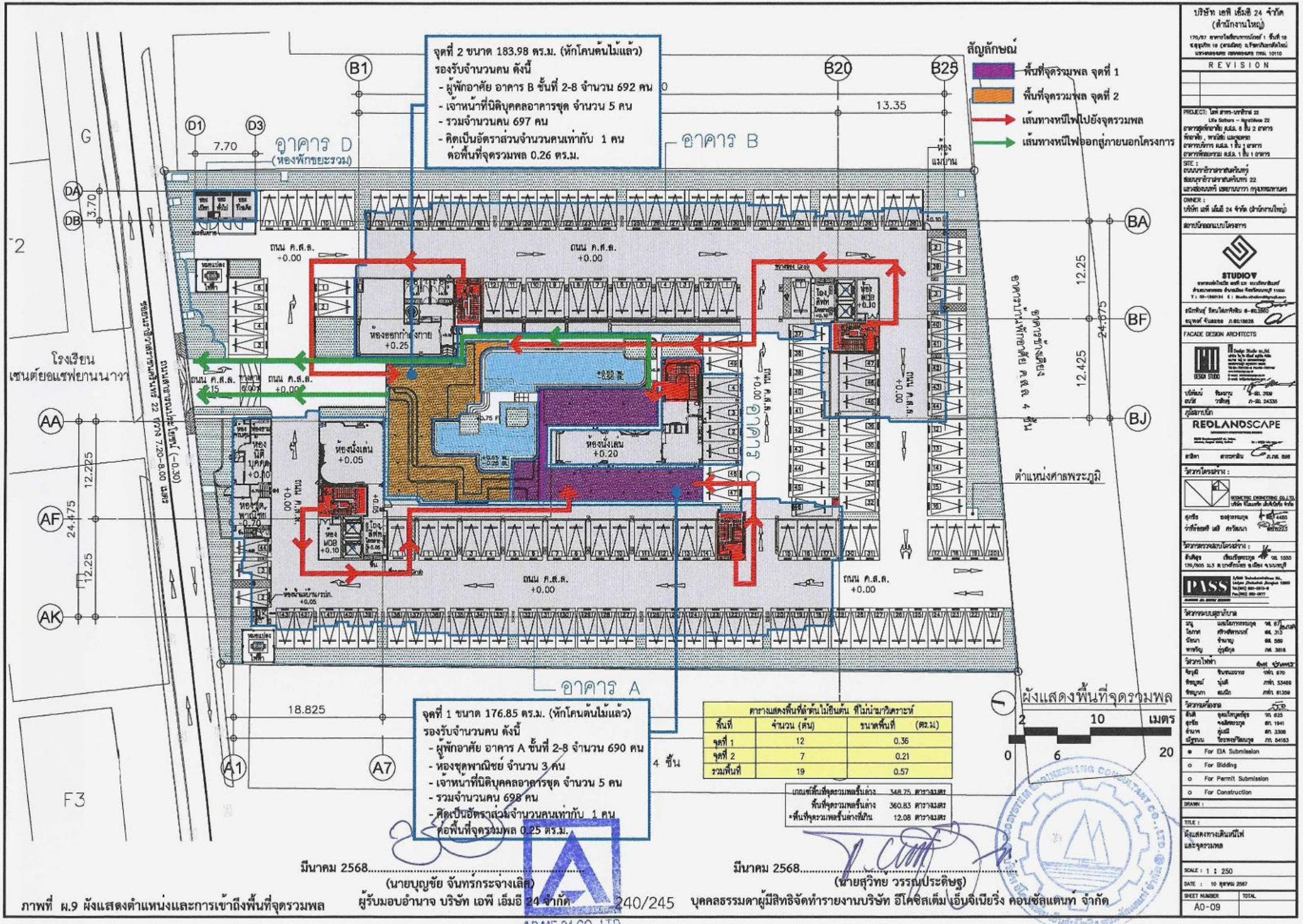
สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย โทร. 199
สถานีดับเพลิงและกู้ภัยถนนจันทร์ โทร. 02-286-0832
สถานีตำรวจนครบาลบางโพงพาง โทร. 02-286-1232
ศูนย์บริการสาธารณสุข 55 เตชะสัมพันธ์ โทร. 02-294-3247



มีนาคม 2568.....

(นายสุวิทย์ วรรณประดิษฐ)

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงานบริษัท อีโคซิสเต็ม เอ็นจิเนียริ่ง คอนซัลแตนท์ จำกัด



ตารางแสดงพื้นที่ต้นไม้ยืนต้น ที่ไม่นำมาวิเคราะห์		
พื้นที่	จำนวน (ต้น)	ขนาดพื้นที่ (ตร.ม)
จุดที่ 1	12	0.36
จุดที่ 2	7	0.21
รวมพื้นที่	19	0.57

เกณฑ์พื้นที่จุดรวมพลชั้นล่าง	348.75 ตารางเมตร
พื้นที่จุดรวมพลชั้นล่าง	360.83 ตารางเมตร
*พื้นที่จุดรวมพลชั้นล่างที่เกิน	12.08 ตารางเมตร

มีนาคม 2568.....
(นายบุญชัย จันทร์กระจ่างเลิศ)
ผู้รับมอบอำนาจ บริษัท เอพี เอ็มอี 24 จำกัด

มีนาคม 2568.....
(นายสุวิทย วรรณประดิษฐ)
บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงานบริษัท อีโคซิสเต็ม เอ็นจิเนียริ่ง คอนซัลแตนท์ จำกัด

AP ME 24 CO.,LTD.

ภาพที่ ผ.9 ผังแสดงตำแหน่งและการเข้าถึงพื้นที่จุดรวมพล

บริษัท เอพี เอ็มอี 24 จำกัด (สำนักงานใหญ่)
170/57 อาคารไลฟ์สเปซคอนโดมิเนียม 1 ชั้นที่ 18 ซอยสุขุมวิท 18 (ลาซาล) แขวงบางจาก เขตพระโขนง กทม. 10110

REVISION

PROJECT: ไลฟ์ สาทร-บรมราชชนนี 22
Life Sathorn – Bornrajchonnee 22
อาคารชุดพักอาศัย ระดับ 8 ชั้น 2 อาคาร
ที่จอดรถ, พาณิชย์ และชุดขาย
อาคารบริการ ระดับ 1 ชั้น 1 อาคาร
อาคารพักขยะรวม ระดับ 1 ชั้น 1 อาคาร

SITE :
ถนนบรมราชชนนีสายใหม่
ซอยบรมราชชนนีสายใหม่ 22
แขวงบ้านช่างหล่อ เขตบางกอกน้อย กรุงเทพมหานคร

OWNER :
บริษัท เอพี เอ็มอี 24 จำกัด (สำนักงานใหญ่)

สถาปนิกออกแบบโครงการ
STUDIO V
ชนินทร์ รัตนโอภาศิริกิจ ส.-สถ.3565
ธนุพงศ์ จันทะรอด ภ.สถ.13525

FACADE DESIGN ARCHITECTS
DESIGN STUDIO
ปรีชา จันทนกุล ส.-สถ. 3539
ธนวัช วสิษฐ์ ภ.-สถ. 24335

ภูมิสถาปนิก
REDLANDSCAPE
สมิตา สายะสมิน ภ.สถ. 895

วิศวกรโครงสร้าง :
ENGINEERING CONSULTANT CO.,LTD.
บริษัท ที.ไอ.เอส.พี. อินจิเนียริ่ง จำกัด
ชูเกียรติ องค์ธรรมกุล ว.น.4485
วาทิตย์ชนก เลิศ สวัสดิมงคล ว.น.8223

วิศวกรตรวจสอบโครงสร้าง :
สันติสุข เตียเจริญตระกูล ว.น. 1555
139/1005 ม.3 ต.บางศรีเมือง อ.เมือง จ.นนทบุรี

PASS
วิศวกรระบบสุขาภิบาล
ชาญ แซ่โล่ห์กรรณกุล ว.น. 67
โสภณ สร้างศิลาทอง ส.น. 313
นิธนา จำนงกุ ส.น. 500
ทรงวัฒ กุ่งศิกุล ภ.ส. 3815

วิศวกรไฟฟ้า
จิรภูมิ จันทนะมาส ภ.ท. 870
ชิตบุตร์ บุ่งสี ภ.ท. 53460
ชิตบุตร์ ดอนิล ภ.ท. 61309

วิศวกรเครื่องกล
สันติ จุลเทพกุลสุข ว.ก. 625
สุรชัย จงสิทธะกุล ส.ก. 1941
อำนาจ ภูมิมี ส.ก. 3308
มณีรุจน์ วิระพงษ์วัฒนกุล ภ.ก. 54183

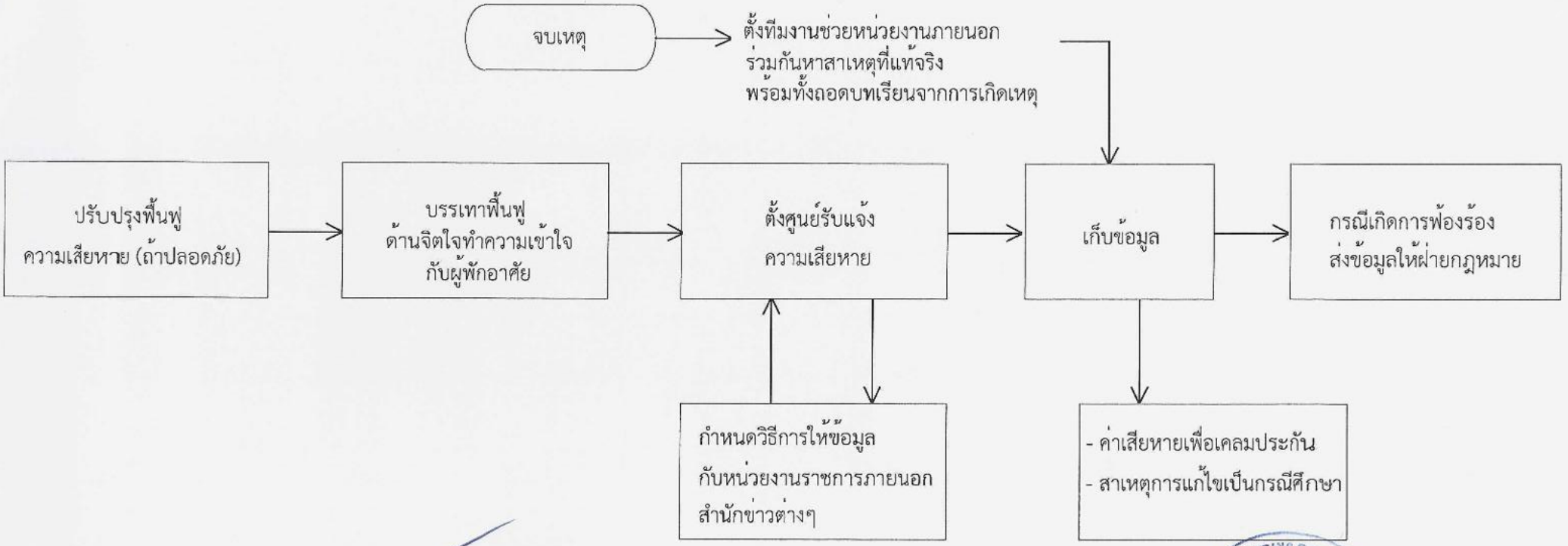
- For EIA Submission
- For Bidding
- For Permit Submission
- For Construction

DRAWN :

TITLE :
ผังแสดงทางเดินหนีไฟ และจุดรวมพล

SCALE : 1 : 250
DATE : 10 ตุลาคม 2567
SHEET NUMBER A0-09
TOTAL

แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย (หลังเกิดเหตุ)



มีนาคม 2568.....

(นายบุญชัย จันทร์กระจ่างเลิศ)

ผู้รับมอบอำนาจ บริษัท เอพี เอ็มอี 24 จำกัด

APME 24 CO.,LTD.

มีนาคม 2568.....

(นายสุวิทย์ วรรณประดิษฐ)

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงานบริษัท อีโคซิสเต็ม เอ็นจิเนียริ่ง คอนซัลแตนท์ จำกัด

ECOSYSTEM ENGINEERING CONSULTANT CO.,LTD.

แผนป้องกันภัยจากแผ่นดินไหวและอาคารถล่ม
โครงการอาคารชุด ไลฟ์ สาทร-นราธิวาส 22 (Life Sathorn-Narathiwas 22)

กำหนดแนวทางการออกแบบอาคารและการคำนวณโครงสร้างอาคาร จะต้องเป็นไปตามที่กำหนดไว้ในประกาศกระทรวงมหาดไทย เรื่อง การออกแบบและการคำนวณโครงสร้างอาคารเพื่อต้านทานแรงสั่นสะเทือนของแผ่นดินไหว ลงประกาศราชกิจจานุเบกษาเมื่อวันที่ 9 พฤศจิกายน 2564 และจัดให้มีแผนป้องกันภัยจากแผ่นดินไหวและอาคารถล่มเพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติตนก่อนการเกิด ขณะเกิด และหลังเกิดแผ่นดินไหว กรณีเกิดสถานการณ์แผ่นดินไหวในระยะดำเนินการ ดังนี้

ผู้รับผิดชอบ แผนป้องกันภัยจากแผ่นดินไหวและอาคารถล่ม ระยะดำเนินการ คือ ผู้จัดการนิติบุคคลอาคารชุด

สำหรับการออกแบบโครงสร้างอาคารจะคำนึงถึงการรองรับแรงสั่นสะเทือนจากการเกิดแผ่นดินไหว ตามกฎกระทรวง กำหนดการรับน้ำหนัก ความต้านทาน ความคงทนของอาคาร และพื้นดินที่รองรับอาคารในการต้านทานแรงสั่นสะเทือนของแผ่นดินไหว พ.ศ. 2564 และมยผ 1301/1302-61 (ฉบับปรับปรุง ครั้งที่ 1) มาตรฐานการออกแบบอาคารต้านทานการสั่นสะเทือนของแผ่นดินไหว กรมโยธาธิการและผังเมือง กระทรวงมหาดไทย พ.ศ 2564

1) <u>วัตถุประสงค์</u>

(1) เพื่อเตรียมพร้อมด้านทรัพยากร ระบบการปฏิบัติ ให้สามารถดำเนินการป้องกันและแก้ไขปัญหาจากภัยแผ่นดินไหวและอาคารถล่มได้อย่างรวดเร็วทันต่อเหตุการณ์และมีประสิทธิภาพ

(2) เพื่อป้องกันความสูญเสีย และบรรเทาผลกระทบต่อชีวิต และทรัพย์สินของประชาชนที่เกิดจากภัยแผ่นดินไหวและอาคารถล่ม

2) <u>องค์กร/ผู้ปฏิบัติงาน ผู้รับผิดชอบเกี่ยวกับการป้องกันภัยจากแผ่นดินไหวและอาคารถล่มของโครงการ</u>

กำหนดโครงสร้างหน้าที่ และผู้รับผิดชอบในการปฏิบัติหน้าที่ให้ชัดเจน ดังนี้

ตำแหน่ง	หน้าที่รับผิดชอบ
1) ผู้จัดการนิติบุคคลอาคารชุด	- ประสานความร่วมมือและการสนับสนุนจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัย - จัดตั้งศูนย์รวมข่าว เพื่อรวบรวม ประสานงาน และแจ้งข่าว ติดต่อขอความช่วยเหลือ สั่งการ และควบคุมการปฏิบัติงาน - อนุมัติการประกาศใช้แผนต่างๆ และยกเลิกแผนต่างๆ
2) หัวหน้าฝ่ายช่าง และฝ่ายช่าง	- ควบคุมระบบภายในโครงการ และตรวจสอบความพร้อมของอุปกรณ์ - ดับหรือตัดไฟฟ้า เมื่อเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉิน
3) เจ้าหน้าที่นิติบุคคลอาคารชุด และเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย	- ให้ข้อมูลข่าวสารกับคนงาน พนักงาน และผู้พักอาศัยในโครงการ - อำนวยความสะดวกให้กับเจ้าหน้าที่กรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน - ให้การช่วยเหลือด้านการปฐมพยาบาลเบื้องต้น

มีนาคม 2568.....
(นายบุญชัย จันทร์กระจ่างเลิศ)
ผู้รับมอบอำนาจ
บริษัท เอพี เอ็มอี 24 จำกัด

AP ME 24 CO.,LTD.

มีนาคม 2568.....
(นายสุวิทย์ วรรณประดิษฐ)
บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท อีโคซิสเต็ม เอ็นจิเนียริ่ง คอนซัลแตนท์ จำกัด

ตำแหน่ง	หน้าที่รับผิดชอบ
4) พนักงาน และผู้พักอาศัย	- ให้ข้อมูลที่เป็นประโยชน์ต่อเจ้าหน้าที่ - ปฏิบัติตามแนวทางการดำเนินการตามแผนป้องกันภัยจากแผ่นดินไหวและอาคารถล่ม

3) <u>แนวทางการดำเนินการตามแผนป้องกันภัยจากแผ่นดินไหวและอาคารถล่ม</u> แบ่งเป็น 3 ช่วง มีรายละเอียดต่อไปนี้ (ภาพที่ ผ.11)

3.1 การเตรียมตัวก่อนการเกิดแผ่นดินไหว

(1) เผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับการเกิดแผ่นดินไหว และการปฏิบัติตนเมื่อเกิดแผ่นดินไหว

(2) ติดตั้งป้ายประชาสัมพันธ์และป้ายคำแนะนำในการปฏิบัติตน เมื่อเกิดแผ่นดินไหวไว้ในบริเวณที่เห็นได้ชัดเจน

(3) มีไฟฉายพร้อมถ่านไฟฉาย และกล่องยาเตรียมไว้บริเวณสำนักงานนิติบุคคลและให้ทุกคนทราบว่าอยู่ที่ใดของอาคาร

(4) ศึกษาการปฐมพยาบาลเบื้องต้น

(5) มีอุปกรณ์ดับเพลิงไว้ในอาคาร เช่น ถังดับเพลิง ถุงทราย เป็นต้น

(6) ทราบตำแหน่งของวาล์วปิดก๊าซ สะพานไฟ สำหรับตัดกระแสไฟฟ้า

(7) อย่าวางสิ่งของหนักบนชั้นหรือหิ้งสูงๆ เพราะเมื่อเกิดแผ่นดินไหวอาจตกลงมาเป็นอันตรายได้

(8) มีการยึดหรือผูกอุปกรณ์เครื่องใช้หนักๆให้แน่นกับพื้น

(9) มีการวางแผนเรื่องจุดนัดพบที่ปลอดภัย ในกรณีที่ต้องพลัดจากกันเพื่อมารวมตัวกันอีกครั้ง

3.2 การอพยพระหว่างการเกิดแผ่นดินไหว

(1) อย่าตกใจ พยายามควบคุมสติ

(2) ถ้าอยู่ภายในห้องพัก ให้ยืนหรือหมอบอยู่ในส่วนของห้องพักที่มีโครงสร้างแข็งแรง สามารถรับน้ำหนักได้มาก และอยู่ห่างจากประตู ระเบียง หน้าต่าง

(3) ห้ามใช้ลิฟต์โดยเด็ดขาดขณะเกิดแผ่นดินไหว

(4) หากอยู่ในอาคารสูง ควรตั้งสติให้มั่น และรีบออกจากอาคารโดยเร็วหนีจากสิ่งล้มทับได้

(5) อย่าใช้เทียน ไม้ขีดไฟ หรือสิ่งที่ก่อให้เกิดเปลวหรือประกายไฟ เพราะอาจมีก๊าซรั่วอยู่บริเวณนั้น

มีนาคม 2568.....
(นายบุญชัย จันทร์กระจ่างเลิศ)
ผู้รับมอบอำนาจ
บริษัท เอพี เอ็มอี 24 จำกัด

มีนาคม 2568.....
(นายสุวิทย์ วรรณประดิษฐ)
บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท อีโคซิสเต็ม เอ็นจิเนียริ่ง คอนซัลแตนท์ จำกัด

3.3 หลังการเกิดแผ่นดินไหว

(1) ตรวจสอบตัวเอง และคนรอบข้างว่าได้รับบาดเจ็บหรือไม่ ให้ปฐมพยาบาลเบื้องต้นก่อน

(2) รีบออกจากอาคารที่เสียหายทันที เพราะอาจเกิดการทรุดตัวของอาคาร หรือพังทลายได้

(3) ใส่รองเท้าหุ้มส้น เพราะอาจมีเศษแก้วหรือวัสดุแหลมคมอื่น ทำให้ได้รับบาดเจ็บ

(4) ตรวจสายไฟ ท่อน้ำ ท่อก๊าซ เพื่อป้องกันการเกิดอุบัติเหตุจากก๊าซรั่ว หากได้กลิ่นให้เปิดประตู หน้าต่างทุกบาน

(5) ให้ออกห่างจากบริเวณที่มีสายไฟรั่ว ขาด และวัสดุสายไฟพาดถึง

(6) เปิดวิทยุฟังคำแนะนำฉุกเฉิน อย่าใช้โทรศัพท์นอกจากจำเป็นจริงๆ

(7) สำรวจดูความเสียหายของท่อส้วม และท่อน้ำทิ้งก่อนใช้

(8) หลีกเลี่ยงการเข้าไปในเขตที่มีความเสียหายสูง หรืออาคารพัง

มีนาคม 2568.....

(นายบุญชัย จันทร์กระจ่างเลิศ)
ผู้รับมอบอำนาจ
บริษัท เอพี เอ็มอี 24 จำกัด

AP ME 24 CO.,LTD.

มีนาคม 2568.....

(นายสุวิทย์ วรรณประดิษฐ)
บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท อีโคซิสเต็ม เอ็นจิเนียริ่ง คอนซัลแตนท์ จำกัด

แผนป้องกันภัยจากแผ่นดินไหวและอาคารถล่ม

ระยะดำเนินการ → ผู้รับผิดชอบ คือ ผู้จัดการนิติบุคคลอาคารชุด

การเตรียมตัวก่อนเกิดแผ่นดินไหว

- เผยแพร่ความรู้ และการปฏิบัติตน เมื่อเกิดแผ่นดินไหว
- ติดตั้งป้ายประชาสัมพันธ์และป้ายคำแนะนำการปฏิบัติตน เมื่อเกิดแผ่นดินไหว ในที่เห็นชัดเจน
- จัดเตรียมอุปกรณ์ เช่น ไฟฉาย กล่องยา ไว้ภายในพื้นที่โครงการ
- ศึกษาการปฐมพยาบาลเบื้องต้น
- จัดเตรียมอุปกรณ์ดับเพลิงไว้ในอาคาร เช่น ถังดับเพลิง ถุงทราย เป็นต้น
- สำรวจตำแหน่งของวาล์วปิดก๊าซ และสะพานไฟว่าอยู่ตำแหน่งใด สำหรับตัดกระแสไฟฟ้า
- ห้ามวางสิ่งของหนักบนที่สูง
- มีการยึดหรือผูกอุปกรณ์เครื่องใช้หนักๆ ให้แน่นกับพื้น
- วางแผนเรื่องจุดนัดพบที่ปลอดภัย เพื่อมารวมตัวกัน

การอพยพระหว่างเกิดแผ่นดินไหว

อย่าตกใจ พยายามควบคุมสติ

กรณีอยู่ในห้องพักอาศัย

- ยืนหรือหมอบอยู่ใต้ส่วนที่มีโครงสร้างแข็งแรงสามารถรับน้ำหนักได้มาก
- อยู่ห่างจากประตู ระเบียง และหน้าต่าง

กรณีอยู่ในอาคารสูง

- ตั้งสติให้มั่น
- รีบออกจากอาคารโดยเร็ว และหนีจากสิ่งล้มทับได

ห้ามใช้ลิฟต์ขณะเกิดแผ่นดินไหว

ห้ามใช้เทียน ไม้ขีดไฟ หรือสิ่งที่ก่อให้เกิดเปลวไฟหรือประกายไฟ เพราะอาจมีก๊าซรั่วบริเวณนั้น

หลังการเกิดแผ่นดินไหว

- ตรวจสอบตัวเองและคนรอบข้างว่าได้รับบาดเจ็บหรือไม่ ให้ปฐมพยาบาลเบื้องต้น
- รีบออกจากอาคารที่เสียหายทันที เพราะอาจเกิดการทรุดตัวหรือพังทลาย
- ใส่รองเท้าหุ้มส้น เพราะอาจมีเศษแก้วหรือเศษวัสดุแหลมคม ทำให้บาดเจ็บได้
- ตรวจสอบสายไฟ ท่อน้ำ ท่อก๊าซ เพื่อป้องกันการเกิดอุบัติเหตุ
- หากได้กลิ่นก๊าซให้เปิดประตูหน้าต่างทุกบาน
- ออกห่างจากบริเวณที่มีสายไฟรั่ว ขาด และวัสดุสายไฟพาดถึง
- เปิดวิทยุฟังคำแนะนำฉุกเฉิน อย่าใช้โทรศัพท์นอกจากจำเป็นจริงๆ
- สำรวจดูความเสียหายของท่อส้วม และท่อน้ำทิ้งก่อนใช้
- หลีกเลี่ยงการเข้าไปในเขตที่มีความเสียหายสูง หรืออาคารพัง

มีนาคม 2568.....

(นายบุญชัย จันทร์กระจ่างเลิศ)
ผู้รับมอบอำนาจ บริษัท เอพี เอ็มอี 24 จำกัด

AP ME 24 CO.,LTD.

มีนาคม 2568.....

(นายสุวิทย์ วรรณประดิษฐ)
บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงานบริษัท อีโคซิสเต็ม เอ็นจิเนียริ่ง คอนซัลแตนท์ จำกัด