

ภาคผนวก ค

เอกสารการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

- ค1 แผนผังพื้นที่โครงการ
- ค2 รายงานการสำรวจสภาพอาคารข้างเคียง
- ค3 กรมธรรม์ประกันภัยการก่อสร้าง
- ค4 หนังสือรับรองเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย อาชีวอนามัย (จป.)
- ค5 แบบแจ้งการจ้างคนงานต่างด้าวทำงาน
- ค6 ใบรับรองแพทย์ การตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว
- ค7 แบบบันทึกข้อร้องเรียน
- ค8 เอกสารสัญญาจ้างการก่อสร้าง
- ค9 รายงานการทดสอบปั้นจั่นหอสถู (Tower Crane)
- ค10 กฎระเบียบของโครงการ
- ค11 ใบเสร็จการกำจัดขยะมูลฝอย
- ค12 รายงานผลการสำรวจข้อมูลสภาพเศรษฐกิจ-สังคม
- ค13 แผนป้องกันเหตุฉุกเฉิน
- ค14 เอกสารอบรมผู้บังคับปั้นจั่น
- ค15 แผนความปลอดภัยประจำเดือน
- ค16 แผนงานการก่อสร้าง
- ค17 ใบอนุญาตประกอบวิศวกรรม
- ค18 เอกสารสุบสิ่งปฏิกูล
- ค19 เอกสารตรวจสอบเครื่องจักร



ภาคผนวก ค2

รายงานการสำรวจสภาพอาคารข้างเคียง



PRE-BUILT เอกสารการเข้าดำเนินงานจัดการด้านความปลอดภัย (SAFETY.)
โครงการ GRANDE CENTRE POINT VOYAGE PATTAYA
 เรื่อง การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไข เพื่อไม่ให้กระทบต่อผู้อยู่อาศัยใกล้เคียง

กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

เพศ: ☐ ☒ [REDACTED]

ชื่อ-สกุล: [REDACTED]

บ้านเลขที่: 251/15 [REDACTED] 20150

ท่านมีความพึงพอใจเกี่ยวกับหัวข้อเรื่อง ในรายการต่อไปนี้ มากน้อยเพียงใด

รายการ	ระดับความคิดเห็น				
	ดีมาก 5	มาก 4	ปานกลาง 3	น้อย 2	น้อยที่สุด 1
<u>ความพึงพอใจต่อการะบวนการทำงาน / การให้บริการ</u>					
1.) ทีมงานได้ดำเนินการ ออกสำรวจพื้นที่ข้างเคียง(รอบโครงการ) เพื่อรับข้อเสนอแนะ และสำรวจถึงผลกระทบท่านอาจได้รับ			✓		
2.) เปิดรับความคิดเห็นและข้อเสนอแนะจากบุคคลภายนอก โดยมีกล่องรับความคิดเห็น วางไว้ด้านหน้าโครงการ			✓		
3.) เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการมีความสุภาพเรียบร้อย	✓				

ข้อคิดเห็น / ข้อเสนอแนะ

1.) ท่านต้องการให้หน่วยงานของเราปรับปรุงการให้บริการด้านใดบ้าง ?

.....

.....

.....

2.) ท่านต้องการให้เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการปรับปรุงด้านใดบ้าง ?

.....

.....

3.) อื่น ๆ

.....

.....

ทางโครงการ Grande Centre Point Voyage Pattaya ขอขอบคุณท่านเป็นอย่างยิ่งที่เสียสละเวลาของท่านตอบแบบสอบถามดังกล่าว
 ทั้งนี้ เราจะนำข้อเสนอแนะไปปรับปรุงและพัฒนา เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดผลกระทบกับท่านและผู้อยู่อาศัยข้างเคียงอื่นๆ ต่อไป

ผู้ตอบแบบสอบถาม

เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ

ลงชื่อ

[REDACTED]

PRE-BUILT เอกสารการเข้าดำเนินการจัดการด้านความปลอดภัย (SAFETY.)
โครงการ GRANDE CENTRE POINT VOYAGE PATTAYA
 เรื่อง การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไข เพื่อไม่ให้กระทบต่อผู้อยู่อาศัยใกล้เคียง

กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับข้อเท็จจริง

เพศ: [REDACTED]

ชื่อ-สกุล: [REDACTED]

บ้านเลขที่: [REDACTED]

ท่านมีความพึงพอใจเกี่ยวกับหัวข้อเรื่อง ในรายการต่อไปนี้ มากน้อยเพียงใด

รายการ	ระดับความคิดเห็น				
	ดีมาก 5	มาก 4	ปานกลาง 3	น้อย 2	น้อยที่สุด 1
<u>ความพึงพอใจต่อกระบวนการทำงาน / การให้บริการ</u>					
1.) ทีมงานได้ดำเนินการ ออกสำรวจพื้นที่ข้างเคียง(รอบโครงการ) เพื่อรับข้อเสนอแนะ และสำรวจถึงผลกระทบท่านอาจได้รับ	✓				
2.) เปิดรับความคิดเห็นและข้อเสนอแนะจากบุคคลภายนอก โดยมีกล่องรับความคิดเห็น วางไว้ด้านหน้าโครงการ	✓				
3.) เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการมีความสุภาพเรียบร้อย					

ข้อคิดเห็น / ข้อเสนอแนะ

1.) ท่านต้องการให้หน่วยงานของเราปรับปรุงการให้บริการด้านใดบ้าง ?

.....

2.) ท่านต้องการให้เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการปรับปรุงด้านใดบ้าง ?

.....

3.) อื่น ๆ

มีทีมสำรวจ ออกสำรวจพื้นที่ข้างเคียง (รอบโครงการ) แล้ว มีผู้เสนอแนะ ดังนี้
 1. มีตู้รับความคิดเห็น และข้อเสนอแนะ ด้านหน้าโครงการ / ซอยไปรษณีย์

ทางโครงการ Grande Centre Point Voyage Pattaya ขอขอบคุณท่านเป็นอย่างยิ่งที่เสียสละเวลาของท่านตอบแบบสอบถามดังกล่าว
 ทั้งนี้ เราจะนำข้อเสนอแนะไปปรับปรุงและพัฒนา เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดผลกระทบกับท่านและผู้อยู่อาศัยข้างเคียงอื่นๆ ต่อไป

ผู้ตอบแบบสอบถาม

เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ

ลงชื่อ..

(

ภาคผนวก ค3

กรรมธรรม์ประกันภัยการก่อสร้าง





ตารางกรมธรรม์ประกันภัยความเสี่ยงภัยทุก
CONTRACTOR ALL RISKS INSURANCE

Project : Hotel Construction for Grande Centre Point Pattaya 3

Insured : LH Mall & Hotel Co., Ltd.

Project Name/Details : Hotel Construction for Grande Centre Point Pattaya 3
Building A: 25 floors building (including building connection)
Building B: 26 floors with 1 mezzanine (including building connection)
Building C: 8 floors with 2 mezzanines (including building connection)
Building D, E, F, G, H and J : 1-4 floors with some underground floor

Project Sites : Pattaya-Na Klua Rd., T.Na Klua, A.Banglamung, Chonburi 20150
and such areas in the general vicinity to be used by contractor and others parties
for implementation of the project

Whereas the Insured named in the Schedule hereto has made to **DHIPAYA 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.

ภาคผนวก ค4

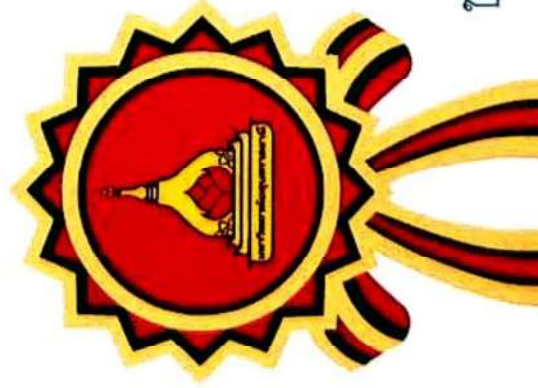
หนังสือรับรองเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย อาชีวอนามัย (จป.)



มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ

โดยอนุมัติของสภามหาวิทยาลัย ให้ปรับแบบแปลนเพื่อแสดงว่า

นางสาวปัทมา เสาวลักษณ์



สำเร็จการศึกษา สอบไล่ได้ตามหลักสูตร

วิทยาศาสตร์บัณฑิต (อาชีวอนามัยและความปลอดภัย)

มีศักดิ์ สิทธิ และ เกียรติ แห่งปริญญาโททุกประการ

ตั้งแต่วันที่ ๒๒ เดือน เมษายน พุทธศักราช ๒๕๖๒

ขอให้ความสุข ความเจริญ และบำเพ็ญตนเพื่อบริการรับใช้สังคมสืบไป



มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ

สำนักงานวิทยลัยให้ปริญญาบัตรมีเพื่อแสดงว่า

นายคำรณ ศิริกันรัตน์

สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรปริญญา

วิทยาศาสตร์บัณฑิต (อาชีวอนามัยและความปลอดภัย)

มีศักดิ์และสิทธิ์ แห่งปริญญาทั้งหมด

ตั้งแต่วันที่ ๒ เดือน มีนาคม พุทธศักราช ๒๕๕๓

ภาคผนวก ค5

แบบแจ้งการจ้างคนงานต่างดาวทำงาน



นำเข้า MOU

แบบ บต. ๕๒



สำหรับเจ้าหน้าที่

นักวิชาการแรงงาน

แบบแจ้งการจ้างคนต่างด้าวทำงาน

ตามมาตรา ๑๓ วรรคหนึ่ง

(สำหรับผู้ซึ่งจ้างคนต่างด้าวทำงาน)

วันที่ 10 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2565

ชื่อผู้ซึ่งจ้างคนต่างด้าวทำงาน บริษัท ซีพีเอฟ จำกัด (มหาชน) เลขบัตรประจำตัว

ประชาชน/เลขทะเบียน

ที่ตั้งเลขที่ 144

อำเภอ/เขต

ขอแจ้งว่าได้จ้างคนต่างด้าวทำงาน ดังนี้

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	สัญชาติ	เลขที่ใบอนุญาต ทำงาน	เลขที่หนังสือเดินทาง/หนังสือ เดินทางชั่วคราว/เอกสารใช้แทน หนังสือเดินทาง	ลักษณะงานที่ทำ	สถานที่ทำงาน	วันที่จ้าง
1	Mr. Aung Naing Win	เมียนมา	1695650020207	ME600710	05551055	บริษัท ซีพีเอฟ จำกัด (มหาชน)	10 ต.ค. 2565
2	Mr.					บริษัท ซีพีเอฟ จำกัด (มหาชน)	
3	Mr.					บริษัท ซีพีเอฟ จำกัด (มหาชน)	
4	Mr.					บริษัท ซีพีเอฟ จำกัด (มหาชน)	
5	Mr.					บริษัท ซีพีเอฟ จำกัด (มหาชน)	
6	Mr.					บริษัท ซีพีเอฟ จำกัด (มหาชน)	
7	Mr.					บริษัท ซีพีเอฟ จำกัด (มหาชน)	
8	Mr.					บริษัท ซีพีเอฟ จำกัด (มหาชน)	
9	Mr.					บริษัท ซีพีเอฟ จำกัด (มหาชน)	
10	Mr.					บริษัท ซีพีเอฟ จำกัด (มหาชน)	
11	Mr.					บริษัท ซีพีเอฟ จำกัด (มหาชน)	
12	Mr.					บริษัท ซีพีเอฟ จำกัด (มหาชน)	

(ด้านหลัง)

เอกสารหรือหลักฐานประกอบการแจ้ง

ผู้ซึ่งจ้างคนต่างด้าวทำงานแจ้งด้วยตนเอง

๑. บัตรประจำตัวประชาชน (เจ้าหน้าที่จัดทำสำเนาให้)
๒. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล (กรณีนายจ้างเป็นนิติบุคคล)

ผู้ซึ่งจ้างคนต่างด้าวทำงานมอบอำนาจให้แจ้งแทน

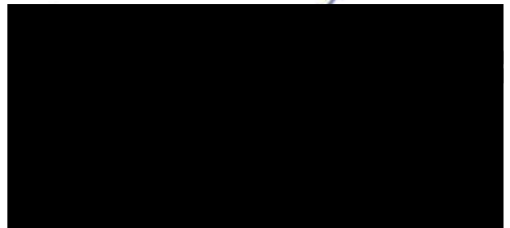
๑. ใบมอบอำนาจพร้อมติดอากรแสตมป์ให้ครบถ้วน
๒. เอกสารประกอบการมอบอำนาจ
 - (๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ
 - (๒) บัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ (เจ้าหน้าที่จัดทำสำเนาให้) หรือ
 - (๓) อื่น ๆ (ระบุ)

☐

เอกสารครบถ้วน

☐

เอกสารไม่ครบถ้วน โดยขาดเอกสาร.....

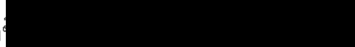


นำเข้า MOU

แบบ บต. ๕๒



แบบแจ้งการจ้างคนต่างด้าวทำงาน ตามมาตรา ๑๓ วรรคหนึ่ง (สำหรับผู้ซึ่งจ้างคนต่างด้าวทำงาน)

สำหรับเจ้าหน้าที่
เลขรับที่ MO117
วัน 
ลง 

วันที่ 10 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2565

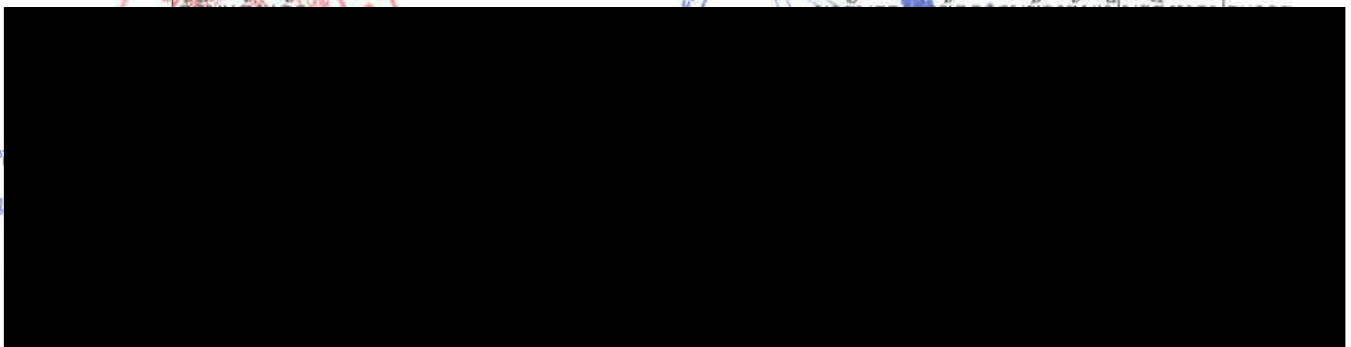
ผู้จ้างคนต่างด้าวทำงาน บริษัท ซีพีเอฟ จำกัด (มหาชน) เลขที่ 100 ถนน สุขุมวิท

ประชาชน
ที่ตั้งเลขที่
อำเภอ/



ขอแจ้งว่าได้จ้างคนต่างด้าวทำงาน ดังนี้

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	สัญชาติ	เลขที่ใบอนุญาต ทำงาน	เลขที่หนังสือเดินทาง/หนังสือ เดินทางชั่วคราว/เอกสารใช้แทน หนังสือเดินทาง	ลักษณะงานที่ทำ	สถานที่ทำงาน	วันที่จ้าง
13	Mr.K					บริษัท ซีพีเอฟ จำกัด (มหาชน)	10 ต.ค. 2565
14	Mr.T					บริษัท ซีพีเอฟ จำกัด (มหาชน)	
15	Mr.S					บริษัท ซีพีเอฟ จำกัด (มหาชน)	
16	Mr.S					บริษัท ซีพีเอฟ จำกัด (มหาชน)	
17	Mr.S					บริษัท ซีพีเอฟ จำกัด (มหาชน)	
18	Mr.A					บริษัท ซีพีเอฟ จำกัด (มหาชน)	
19	Mr.P					บริษัท ซีพีเอฟ จำกัด (มหาชน)	
20	Mr.L					บริษัท ซีพีเอฟ จำกัด (มหาชน)	
21	Mr.P					บริษัท ซีพีเอฟ จำกัด (มหาชน)	
22	Mr.Sa					บริษัท ซีพีเอฟ จำกัด (มหาชน)	
23	Mr.P					บริษัท ซีพีเอฟ จำกัด (มหาชน)	
24	Mr.K					บริษัท ซีพีเอฟ จำกัด (มหาชน)	



นักวิ
ผู้อ่าน

(ด้านหลัง)

เอกสารหรือหลักฐานประกอบการแจ้ง

ผู้ซึ่งจ้างคนต่างด้าวทำงานแจ้งด้วยตนเอง

๑. บัตรประจำตัวประชาชน (เจ้าหน้าที่จัดทำสำเนาให้)
๒. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล (กรณีนายจ้างเป็นนิติบุคคล)

ผู้ซึ่งจ้างคนต่างด้าวทำงานมอบอำนาจให้แจ้งแทน

๑. ใบมอบอำนาจพร้อมติดอากรแสตมป์ให้ครบถ้วน

๒. เอกสารประกอบการมอบอำนาจ

(๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ

(๒) บัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ (เจ้าหน้าที่จัดทำสำเนาให้) หรือ

(๓) อื่น ๆ (ระบุ)

☐

เอกสารครบถ้วน

☐

เอกสารไม่ครบถ้วน โดยขาดเอกสาร.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

10 ต.ค. 2565



10 ต.ค. 2565



แบบแจ้งการจ้างคนต่างด้าวทำงาน
ตามมาตรา ๑๓ วรรคหนึ่ง
(สำหรับผู้ซึ่งจ้างคนต่างด้าวทำงาน)

วันที่ 10 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2565

ผู้จ้างจ้างคนต่างด้าวทำงาน บริษัท ซีพี ภูเก็ต จำกัด (มหาชน)

เลขบัตรประจำตัว

ประชาชน
ที่ตั้งเลขที่
อำเภอ/เขต

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	สัญชาติ	เลขที่ใบอนุญาต ทำงาน	เลขที่หนังสือเดินทาง/หนังสือ เดินทางชั่วคราว/เอกสารใช้แทน หนังสือเดินทาง	ลักษณะงานที่ทำ	สถานที่ทำงาน	วันที่จ้าง
25						บริษัท ซีพี ภูเก็ต (มหาชน)	10 ต.ค. 2565
26						บริษัท ซีพี ภูเก็ต (มหาชน)	
27						บริษัท ซีพี ภูเก็ต (มหาชน)	
28						บริษัท ซีพี ภูเก็ต (มหาชน)	
29						บริษัท ซีพี ภูเก็ต (มหาชน)	
30						บริษัท ซีพี ภูเก็ต (มหาชน)	
31						บริษัท ซีพี ภูเก็ต (มหาชน)	
32						บริษัท ซีพี ภูเก็ต (มหาชน)	
33						บริษัท ซีพี ภูเก็ต (มหาชน)	
34						บริษัท ซีพี ภูเก็ต (มหาชน)	
35						บริษัท ซีพี ภูเก็ต (มหาชน)	
36						บริษัท ซีพี ภูเก็ต (มหาชน)	



(ด้านหลัง)

เอกสารหรือหลักฐานประกอบการแจ้ง

ผู้ซึ่งจ้างคนต่างด้าวทำงานแจ้งด้วยตนเอง

๑. บัตรประจำตัวประชาชน (เจ้าหน้าที่จัดทำสำเนาให้)
๒. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล (กรณีนายจ้างเป็นนิติบุคคล)

ผู้ซึ่งจ้างคนต่างด้าวทำงานมอบอำนาจให้แจ้งแทน

๑. ใบมอบอำนาจพร้อมติดอากรแสตมป์ให้ครบถ้วน
๒. เอกสารประกอบการมอบอำนาจ

(๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ

(๒) บัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ (เจ้าหน้าที่จัดทำสำเนาให้) หรือ

(๓) อื่น ๆ (ระบุ)

☐

เอกสารครบถ้วน

☐

เอกสารไม่ครบถ้วน โดยขาดเอกสาร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

10 ต.ค. 2565

ลง

นักวิชาการ

ผู้อำนวยการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

10 ต.ค. 2565

นำเข้า MOU

แบบ บต. ๕๒



สำหรับเจ้าหน้าที่
เลขที่
วันที่
ลงชื่อ
นักวิชาการแรงงาน

แบบแจ้งการจ้างคนต่างด้าวทำงาน ตามมาตรา ๑๓ วรรคหนึ่ง (สำหรับผู้ซึ่งจ้างคนต่างด้าวทำงาน)

วันที่ 10 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2565

ชื่อผู้ซึ่งจ้างคนต่างด้าวทำงาน บริษัท ซีพี จำกัด (มหาชน) เลขบัตรประจำตัว

ประชาชน/เลขที่
ที่ตั้งเลขที่
อำเภอ/เขต

ขอแจ้งว่าได้จ้างคนต่างด้าวทำงาน ดังนี้

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	สัญชาติ	เลขที่ใบอนุญาต ทำงาน	เลขที่หนังสือเดินทางหนังสือ เดินทางชั่วคราว/เอกสารใช้แทน หนังสือเดินทาง	ลักษณะงานที่ทำ	สถานที่ทำงาน	วันที่จ้าง
37	M. [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	10 ต.ค. 2565
38	M. [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
39	M. [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
40	M. [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
41	M. [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
42	M. [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
43	M. [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
44	M. [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
45	M. [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
46	M. [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
47	M. [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
48	M. [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	



ผู้
ผู้

[REDACTED SIGNATURE AREA]

10 ต.ค. 2565

10 ต.ค. 2565

(ด้านหลัง)

เอกสารหรือหลักฐานประกอบการแจ้ง

ผู้ซึ่งจ้างคนต่างด้าวทำงานแจ้งด้วยตนเอง

๑. บัตรประจำตัวประชาชน (เจ้าหน้าที่จัดทำสำเนาให้)
๒. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล (กรณีนายจ้างเป็นนิติบุคคล)

ผู้ซึ่งจ้างคนต่างด้าวทำงานมอบอำนาจให้แจ้งแทน

๑. ใบมอบอำนาจพร้อมติดอากรแสตมป์ให้ครบถ้วน
๒. เอกสารประกอบการมอบอำนาจ

(๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ

(๒) บัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ (เจ้าหน้าที่จัดทำสำเนาให้) หรือ

(๓) อื่น ๆ (ระบุ)

☐

เอกสารครบถ้วน

☐

เอกสารไม่ครบถ้วน โดยขาดเอกสาร

ลง

ที่

10 ต.ค. 2565



น

แทน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

10 ต.ค. 2565

นำเข้า MOU

แบบ บต. ๕๒



สำหรับเจ้าหน้าที่

เลข
วัน
ลง

กรมวิชาการแรงงาน

แบบแจ้งการจ้างคนต่างด้าวทำงาน

ตามมาตรา ๑๓ วรรคหนึ่ง
(สำหรับผู้ซึ่งจ้างคนต่างด้าวทำงาน)

วันที่ 10 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2565

ชื่อผู้ซึ่งจ้างคนต่างด้าวทำงาน บริษัท ซีพีโก้ จำกัด (มหาชน) เลขบัตรประจำตัว

ประชาชน/.....
ที่ตั้งเลขที่.....
อำเภอ/เขต.....

[Redacted area]

ขอแจ้งว่าเตจางคนต่างดาวทำงาน ดังนี้

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	สัญชาติ	เลขที่ใบอนุญาตทำงาน	เลขที่หนังสือเดินทาง/หนังสือเดินทางชั่วคราว/เอกสารใช้แทนหนังสือเดินทาง	ลักษณะงานที่ทำ	สถานที่ทำงาน	วันที่จ้าง
49	[Redacted area]						10 ต.ค. 2565
50							
51							
52							
53							
54							
55							
56							
57							



[Redacted area]

10 ต.ค. 2565

(ด้านหลัง)

เอกสารหรือหลักฐานประกอบการแจ้ง

ผู้ซึ่งจ้างคนต่างด้าวทำงานแจ้งด้วยตนเอง

๑. บัตรประจำตัวประชาชน (เจ้าหน้าที่จัดทำสำเนาให้)
๒. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล (กรณีนายจ้างเป็นนิติบุคคล)

ผู้ซึ่งจ้างคนต่างด้าวทำงานมอบอำนาจให้แจ้งแทน

๑. ใบมอบอำนาจพร้อมติดอากรแสตมป์ให้ครบถ้วน
๒. เอกสารประกอบการมอบอำนาจ

(๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ

(๒) บัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ (เจ้าหน้าที่จัดทำสำเนาให้) หรือ

(๓) อื่น ๆ (ระบุ)

☐ เอกสารครบถ้วน

☐ เอกสารไม่ครบถ้วน โดยขาดเอกสาร.....

ลงชื่อ.....หน้าที

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

10 ต.ค. 2565

การออก

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

10 ต.ค. 2565

ภาคผนวก ค6

ใบรับรองแพทย์ การตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว



เลขที่ 20533/63



เลขที่บัตรโรงพยาบาล (OPD Card)

11305604

ใบรับรองแพทย์
การตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว
โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
วันที่ตรวจ 25 ตุลาคม 2563

ชื่อ M

เลขป

เลขที่

เลขที่

ชื่อ น

ที่อยู่

ความ

สภาพ

ผลการ

ผลการ

ผลการ

ผลการ

สรุปผลการตรวจสุขภาพ ประเภท 1 สุขภาพสมบูรณ์ดี

แพทย์ผู้ตรวจ



(ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 60 วัน นับตั้งแต่วันที่ตรวจสุขภาพ)

ยกเว้นกรณีเพื่อการประกาศสุขภาพและประกันสังคมมีอายุ 1 ปี นับตั้งแต่วันที่ตรวจสุขภาพ)

WR 827

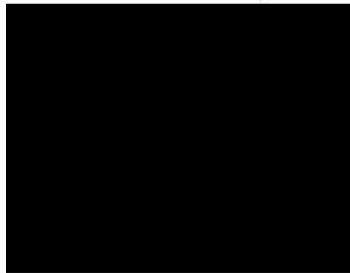


โรงพยาบาลบางปะกอก 9 อินเตอร์เนชั่นแนล

BANGPAKOK 9 INTERNATIONAL HOSPITAL

362 ถนนพระรามที่ 2 แขวงบางมด จอมทอง กรุงเทพฯ 10150 โทร. 0-2109-9111

362 RAMA 2 ROAD BANGMOD JOMTHONG BANGKOK 10150 TEL. 0-2109-9111



ใบรับรองแพทย์

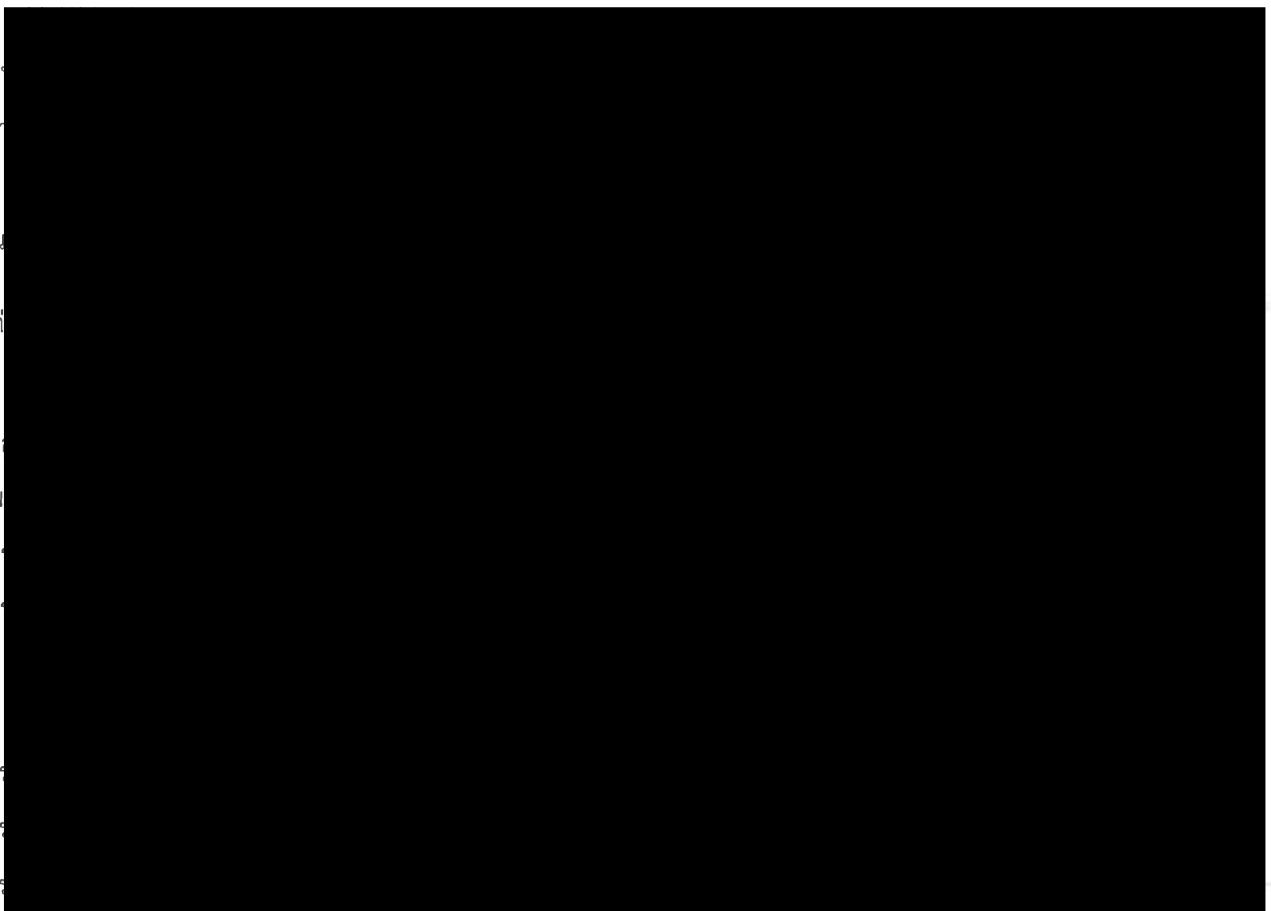
การตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว

WP 298

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลบางปะกอก 9 อินเตอร์เนชั่นแนล

วันที่ตรวจ 11 พฤศจิกายน 2565

ชื่อ
เลขที่
สัญชาติ
อายุ
ที่อยู่
ที่อยู่ติดต่อ
ความ
สภาพ
ผลการ
ผลการ
ผลการ
ผลการ
ผลการ
ผลการ
ผลการ



สรุปผลการตรวจ

- 1 ☒ สุขภาพสมบูรณ์ดี
- 2 ☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
- 3 ☐ ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

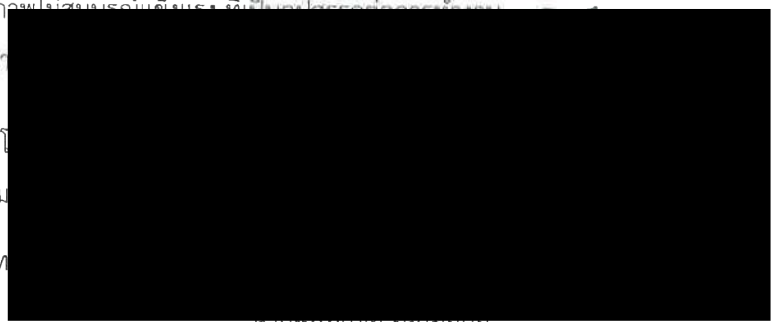
3.1 ☐ สุขภาพไม่สมบูรณ์แต่มีโรคที่เป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงาน

หรือ เพราะ

3.2 ☐ เป็นโรค

(ตาม

แพทย์



(ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 60 วัน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย) ประทับตรา



1M2316575

ใบรับรองแพทย์

MEDICAL CERTIFICATE

วันที่

25 มกราคม 2566

Date

สาขา

Holding

ได้ตรวจ

Have

เลขที่

Passport

นายจ้าง/สถานที่ บริษัท ซีฟโก้ จำกัด (มหาชน)

Employer/Address 144 ถนนพระยาสุเรนทร์ แขวงบางชัน เขตคลองสามวา กรุงเทพมหานคร 10510

น้ำหนัก

Weight

ปรากฏว่า

And found

(1) โรคเรื้อรัง

(2) โรคเบาหวาน

(3) โรคความดันโลหิตสูง

(4) โรคไต

(5) โรคหัวใจ

(6) โรคตับ

(7) ตั้งครรภ์

(8) สภาพร่างกายไม่เหมาะสม

สรุปผลการตรวจ

1. ☒ สุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ดี (สามารถปฏิบัติงานได้และไม่เป็นโรคต้องห้าม)

Good physical and mental health.

2. ☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ สามารถปฏิบัติงานได้ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา

Accept physical and mental health fit to work and had condition for follow up.

3. ☐ ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

Non accept physical and mental health

- 3.1 ☐ สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน

Non accept physical and mental health, Not fit to work by

- 3.2 ☐ เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

Had disease can not accept to work (by Ministry of Public Health)

ลงชื่อ

Signature

(น)





1M2316573

ใบรับรองแพทย์

MEDICAL CERTIFICATE

660

วันที่

25 มกราคม 2566

Date

สาขาเวช

Holding I

ได้ตรวจร

Have exa

เลขที่บัตร

Passport I

นายจ้าง/ต

Employer

น้ำหนัก

Weight

Kg.

Hight

Cm.

ปรากฏว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์ไม่เป็นผู้ทุพพลภาพ หรือ ไร้ความสามารถ ไม่มีจิตฟั่นเฟือนและปราศจากโรคเหล่านี้ คือ:

And found the above - named is in good physical and mental health, free from any defect and free form the following diseases:

(1)

(2)

(3)

(4)

(5)

(6)

(7)

(8)

สรุปผลการตรวจ (MEDICAL RESULTS)

1. ☒ สุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ดี (สามารถปฏิบัติงานได้และไม่เป็นโรคต้องห้าม)
Good physical and mental health.
2. ☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ สามารถปฏิบัติงานได้ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
Accept physical and mental health fit to work and had condition for follow up.
3. ☐ ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
Non accept physical and mental health
 - 3.1 ☐ สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน
Non accept physical and mental health, Not fit to work by
 - 3.2 ☐ เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)
Had disease can not accept to work (by Ministry of Public Health)

ลงชื่อ

Signature

(น





SW.นครแม่สอด
อินเตอร์เนชั่นแนล
MSI Hospital

Nakornmaesot International Hospital

NAKORNMAESOT INTERNATIONAL HOSPITAL

222 Moo 9 Mae Pa Maesot, Tak 63110, Thailand

Tel 055-518-200 Hot line 1249



1M2212982

ใบรับรองแพทย์

MEDICAL CERTIFICATE

วันที่

2 ธันวาคม 2565

Date

สาขาเวชก

Holding li

ได้ตรวจร

Have exan

เลขที่บัตรร

Passport N

นายจ้าง/ส

Employer/

น้ำหนัก

Weight

Kg.

Hight

Cm.

ปรากฏว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์ไม่เป็นผู้ทุพพลภาพ หรือ ไร้ความสามารถ ไม่มีจิตฟั่นเฟือนและปราศจากโรคเหล่านี้ คือ:

And found the above - named is in good physical and mental health, free from any defect and free form the following diseases:

(1) โรคเรื้อน (LEP

(2) โรคเท้าช้างที่ปร

(3) วัณโรคในระยะ

(4) ตีดยาเสพติดให้

(5) โรคพิษสุราเรื้อ

(6) โรคซิฟิลิส (ระ

(7) ตั้งครรภ์ (PREC

(8) สภาพร่างกายแ

สรุปผลการตรวจ (MEDICAL RESULTS)

1. ☒ สุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ดี (สามารถปฏิบัติงานได้และไม่เป็นโรคต้องห้าม)
Good physical and mental health.
2. ☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ สามารถปฏิบัติงานได้ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
Accept physical and mental health fit to work and had condition for follow up.
3. ☐ ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
Non accept physical and mental health
 - 3.1 ☐ สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน
Non accept physical and mental health, Not fit to work by
 - 3.2 ☐ เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)
Had disease can not accept to work (by Ministry of Public Health)



เลขที่บัตร รพ. 650303333

รหัสพนักงาน 92



ใบรับรองแพทย์

ตรวจสุขภาพคนต่างดาว/แรงงานต่างดาว

531

วันที่ตรวจ 01 พฤศจิกายน 2565

๑. รายละเอียด/ประวัติส่วนตัวของผู้รับการตรวจสุขภาพ

๑) ชื่อ

ชื่อ

เล

เล

วั

๒. ข้อมูล

ชื่อ

อ

อ

๓. ข้อมูล

น

ใ

ห

ส่วนสูง.....

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป.....

ผลการตรวจวัดโรค

ปกติ [/]

ผิดปกติ/ให้รักษา []

ระยะอันตราย []

ผลการตรวจโรคเรื้อรัง

ปกติ [/]

ผิดปกติ/ให้รักษา []

ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ []

ผลการตรวจโรคเท้าช้าง

ปกติ [/]

ผิดปกติ/ให้รักษา []

อาการเป็นที่รังเกียจ []

ผลการตรวจโรคซิฟิลิส

ปกติ [/]

ผิดปกติ/ให้รักษา []

ระยะที่ ๓ []

ผลการตรวจสารเสพติด

ปกติ [/]

พบสารเสพติด []

ให้ตรวจยืนยัน []

ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง

ปกติ [/]

ปรากฏอาการ []

ผลการตรวจการตั้งครรภ์

ไม่ตั้งครรภ์ []

ตั้งครรภ์ []

ผลการตรวจอื่น ๆ (ถ้ามี).....

สรุปผลการตรวจ

1) [/] สุขภาพสมบูรณ์ดี (ไม่มีโรคต้องห้าม)

2) [] ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา, ควบคุม, ติดตามอย่างต่อเนื่อง หรือตรวจยืนยันเพื่อการวินิจฉัยโรค

[] วัณโรค

[] โรคเรื้อรัง

[] โรคเท้าช้าง

[] โรคซิฟิลิส

3) [] ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรงที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน/จิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ

3.2 เป็นโรคไม่อนุญาตให้ทำงาน และไม่ให้การประกันสุขภาพ (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

(หมายเหตุ ใบรับรอง

ภาพมีอายุ 1 ปี)

โทร. 034-410700-6

เลขที่บัตร รพ.650303328

รหัสพนักงาน 87



ใบรับรองแพทย์

ตรวจสุขภาพคนต่างดาว/แรงงานต่างดาว

วันที่ตรวจ 01 พฤศจิกายน 2565

๑. รายละเอียด/ประวัติส่วนตัวของผู้รับการตรวจสุขภาพ

๑) ชื่อ - สกุล (นาย,นาง,นางสาว,เด็กชาย,เด็กหญิง).....

ชื่อ - สกุล

เลขประจำตัว

เลขที่ P

วัน/เดือน/ปี

๒. ข้อมูลนายจ้าง

ชื่อ - สกุล

อยู่บ้านเลขที่

อำเภอ/จังหวัด

๓. ข้อมูลแพทย์

นายแพทย์

ใบอนุญาต

ที่อยู่

ส่วนสูง 180

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป

ผลการตรวจวัดโรค

ปกติ [/]

ผิดปกติ/ให้รักษา []

ระยะอันตราย []

ผลการตรวจโรคเรื้อรัง

ปกติ [/]

ผิดปกติ/ให้รักษา []

ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ []

ผลการตรวจโรคเท้าช้าง

ปกติ [/]

ผิดปกติ/ให้รักษา []

อาการเป็นที่รังเกียจ []

ผลการตรวจโรคซิฟิลิส

ปกติ [/]

ผิดปกติ/ให้รักษา []

ระยะที่ ๓ []

ผลการตรวจสารเสพติด

ปกติ [/]

พบสารเสพติด []

ให้ตรวจยืนยัน []

ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง

ปกติ [/]

ปรากฏอาการ []

ผลการตรวจการตั้งครรภ์

ไม่ตั้งครรภ์ []

ตั้งครรภ์ []

ผลการตรวจอื่น ๆ (ถ้ามี).....

สรุปผลการตรวจ

1) [/] สุขภาพสมบูรณ์ดี (ไม่มีโรคต้องห้าม)

2) [] ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา,ควบคุม,ติดตามอย่างต่อเนื่อง หรือตรวจยืนยันเพื่อการวินิจฉัยโรค

[] วัณโรค

[] โรคเรื้อรัง

[] โรคเท้าช้าง

[] โรคซิฟิลิส

3) [] ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรงที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน/จิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ

3.2 เป็นโรคไม่อนุญาตให้ทำงาน และไม่ให้การประกันสุขภาพ (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขฯ)

ตรา

(หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุ 6

สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี)

โทร. 034-410700-6

เลขที่ใบรับ รพ.6503033327

รหัสพนักงาน 86

ใบรับรองแพทย์

ตรวจสุขภาพคนต่างดาว/แรงงานต่างดาว

วันที่ตรวจ 01 พฤศจิกายน 2565

๑. รายละเอียด/ประวัติส่วนตัวของผู้รับการตรวจสุขภาพ

๑) ชื่อ -

ชื่อ -

เลขที่ -

เลขที่ -

วัน/ -

๒. ข้อมูลนาย

ชื่อ -

อยู่ -

อำเภอ -

๓. ข้อมูลแพทย์

นาย -

ใบ -

ที่อยู่ -

ส่วนสูง.....1

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป.....

ผลการตรวจวัณโรค

ปกติ [/]

ผิดปกติ/ให้รักษา [/]

ระยะอันตราย [/]

ผลการตรวจโรคเรื้อน

ปกติ [/]

ผิดปกติ/ให้รักษา [/]

ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ [/]

ผลการตรวจโรคเท้าช้าง

ปกติ [/]

ผิดปกติ/ให้รักษา [/]

อาการเป็นที่รังเกียจ [/]

ผลการตรวจโรคซิฟิลิส

ปกติ [/]

ผิดปกติ/ให้รักษา [/]

ระยะที่ ๓ [/]

ผลการตรวจสารเสพติด

ปกติ [/]

พบสารเสพติด [/]

ให้ตรวจยืนยัน [/]

ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง

ปกติ [/]

ปรากฏอาการ [/]

ผลการตรวจการตั้งครรภ์

ไม่ตั้งครรภ์ [/]

ตั้งครรภ์ [/]

ผลการตรวจอื่น ๆ (ถ้ามี).....

สรุปผลการตรวจ

1) [/] สุขภาพสมบูรณ์ดี (ไม่มีโรคต้องห้าม)

2) [/] ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา,ควบคุม,ติดตามอย่างต่อเนื่อง หรือตรวจยืนยันเพื่อการวินิจฉัยโรค

[/] วัณโรค

[/] โรคเรื้อน

[/] โรคเท้าช้าง

[/] โรคซิฟิลิส

3) [/] ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรงที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน/จิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ

3.2 เป็นโรคไม่อนุญาตให้ทำงาน และไม่ให้อาการประกันสุขภาพ (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

ใบรับรองแพทย์

(หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุ

หรือประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี)

โทร. 034-410700-6

ดูเลขตัว ด้วยจอตา

เลขที่บัตร รพ.6503033306

รหัสพนักงาน 65



ใบรับรองแพทย์

ตรวจสุขภาพคนต่างด้าว/แรงงานต่างด้าว

วันที่ตรวจ 01 พฤศจิกายน 2565

๑. รายละเอียด/ประวัติส่วนตัวของผู้รับการตรวจสุขภาพ

๑) ชื่อ - สกุล (นาย,นาง,นางสาว,เด็กชาย,เด็กหญิง).....

๒. ข้อมูล

๓. ข้อมูล

ส่วนสูง...

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป.....

ผลการตรวจวัดโรค	ปกติ [/]	ผิดปกติ/ให้รักษา []	ระยะอันตราย []
ผลการตรวจโรคเรื้อน	ปกติ [/]	ผิดปกติ/ให้รักษา []	ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ []
ผลการตรวจโรคเท้าช้าง	ปกติ [/]	ผิดปกติ/ให้รักษา []	อาการเป็นที่รังเกียจ []
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส	ปกติ [/]	ผิดปกติ/ให้รักษา []	ระยะที่ ๓ []
ผลการตรวจสารเสพติด	ปกติ [/]	พบสารเสพติด []	ให้ตรวจยืนยัน []
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	ปกติ [/]	ปรากฏอาการ []	
ผลการตรวจการตั้งครรภ์	ไม่ตั้งครรภ์ []	ตั้งครรภ์ []	
ผลการตรวจอื่น ๆ (ถ้ามี).....			

สรุปผลการตรวจ

1) [/] สุขภาพสมบูรณ์ดี (ไม่มีโรคต้องห้าม)

2) [] ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา,ควบคุม,ติดตามอย่างต่อเนื่อง หรือตรวจยืนยันเพื่อการวินิจฉัยโรค
[] วัณโรค [] โรคเรื้อน [] โรคเท้าช้าง [] โรคซิฟิลิส

3) [] ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรงที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน/จิตฟั่นเฟือน ไม่สมบูรณ์ประกอบ

3.2 เป็นโรคไม่อนุญาตให้ทำงาน และไม่ให้การประกันสุขภาพ (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขฯ)

(หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุ

รับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี)

โทร. 034-410700-6

เลขที่บัตร รพ.6503033257

รหัสพนักงาน 16



ใบรับรองแพทย์

ตรวจสุขภาพคนต่างดาว/แรงงานต่างดาว

A.D.D.

วันที่ตรวจ 01 พฤศจิกายน 2565

๑. รายละเอียด/ประวัติส่วนตัวของผู้รับการตรวจสุขภาพ

๑) ชื่อ - สกุล (นาย,นาง,นางสาว,เด็กชาย,เด็กหญิง).....

ชื่อ

เลข

เลข

วัน

๒. ข้อมูล

ชื่อ

อยู่

อำเภอ

๓. ข้อมูล

นา

ใบ

ที่

ส่วนสูง.....

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป.....

ผลการตรวจวัณโรค ปกติ [/] ผิดปกติ/ให้รักษา [] ระยะอันตราย []

ผลการตรวจโรคเรื้อน ปกติ [/] ผิดปกติ/ให้รักษา [] ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ []

ผลการตรวจโรคเท้าช้าง ปกติ [/] ผิดปกติ/ให้รักษา [] อาการเป็นที่รังเกียจ []

ผลการตรวจโรคซิฟิลิส ปกติ [/] ผิดปกติ/ให้รักษา [] ระยะที่ ๓ []

ผลการตรวจสารเสพติด ปกติ [/] พบสารเสพติด [] ให้ตรวจยืนยัน []

ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง ปกติ [/] ปรากฏอาการ []

ผลการตรวจการตั้งครรภ์ ไม่ตั้งครรภ์ [] ตั้งครรภ์ []

ผลการตรวจอื่น ๆ (ถ้ามี).....

สรุปผลการตรวจ

1) [/] สุขภาพสมบูรณ์ดี (ไม่มีโรคต้องห้าม)

2) [] ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา,ควบคุม,ติดตามอย่างต่อเนื่อง หรือตรวจยืนยันเพื่อการวินิจฉัยโรค

[] วัณโรค [] โรคเรื้อน [] โรคเท้าช้าง [] โรคซิฟิลิส

3) [] ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรงที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน/จิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ

3.2 เป็นโรคไม่อนุญาตให้ทำงาน และไม่ให้การประกันสุขภาพ (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขฯ)

(นาย

(หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุ 60 วัน

ประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี)

โทร. 034-410700-6

ดูแลชีวิต ด้วยจิตอา



ใบรับรองแพทย์

ตรวจสุขภาพคนต่างด้าว/แรงงานต่างด้าว

วันที่ตรวจ 01 พฤศจิกายน 2565

เลขที่บัตร รพ. 6503033253

รหัสพนักงาน 12

151

๑. รายละเอียด/ประวัติส่วนตัวของผู้รับการตรวจสุขภาพ

๑) ชื่อ - สกุล (นาย,นาง,นางสาว,เด็กชาย,เด็กหญิง)

๒. ข้อมูล

๓. ข้อมูล

ส่วนสูง...

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป

ผลการตรวจวัณโรค	ปกติ [/]	ผิดปกติ/ให้รักษา []	ระยะอันตราย []
ผลการตรวจโรคเรื้อน	ปกติ [/]	ผิดปกติ/ให้รักษา []	ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ []
ผลการตรวจโรคเท้าช้าง	ปกติ [/]	ผิดปกติ/ให้รักษา []	อาการเป็นที่รังเกียจ []
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส	ปกติ [/]	ผิดปกติ/ให้รักษา []	ระยะที่ ๓ []
ผลการตรวจสารเสพติด	ปกติ [/]	พบสารเสพติด []	ให้ตรวจยืนยัน []
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	ปกติ [/]	ปรากฏอาการ []	
ผลการตรวจการตั้งครรภ์	ไม่ตั้งครรภ์ []	ตั้งครรภ์ []	
ผลการตรวจอื่น ๆ (ถ้ามี)			

สรุปผลการตรวจ

- [/] สุขภาพสมบูรณ์ดี (ไม่มีโรคต้องห้าม)
- [] ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา,ควบคุม,ติดตามอย่างต่อเนื่อง หรือตรวจยืนยันเพื่อการวินิจฉัยโรค
 - [] วัณโรค [] โรคเรื้อน [] โรคเท้าช้าง [] โรคซิฟิลิส
- [] ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
 - 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรงที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน/จิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ
 - 3.2 เป็นโรคไม่อนุญาตให้ทำงาน และไม่ให้การประกันสุขภาพ (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขฯ)

(หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุ 6

สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี)

โทร. 034-410700-6

ดูเลขวอต ด้วยจอตา



ใบรับรองแพทย์

ตรวจสุขภาพคนต่างด้าว/แรงงานต่างด้าว

วันที่ตรวจ 01 พฤศจิกายน 2565

เลขที่บัตร รพ.6503033252

รหัสพนักงาน 11

๑. รายละเอียด/ประวัติส่วนตัวของผู้รับการตรวจสุขภาพ

๑) ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/เด็กชาย/เด็กหญิง)

ชื่อ

เลข

เลข

วัน/

๒. ข้อมูล

ชื่อ

อยู่

อาชีพ

๓. ข้อมูลแพ

นา

ใบ

ชื่อ

ส่วนสูง.....

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป.....

ผลการตรวจวัดโรค

ปกติ [/] ผิดปกติ/ให้รักษา []

ระยะอันตราย []

ผลการตรวจโรคเรื้อรัง

ปกติ [/] ผิดปกติ/ให้รักษา []

ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ []

ผลการตรวจโรคเท้าช้าง

ปกติ [/] ผิดปกติ/ให้รักษา []

อาการเป็นที่รังเกียจ []

ผลการตรวจโรคซิฟิลิส

ปกติ [/] ผิดปกติ/ให้รักษา []

ระยะที่ ๓ []

ผลการตรวจสารเสพติด

ปกติ [/] พบสารเสพติด []

ให้ตรวจยืนยัน []

ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง

ปกติ [/] ปรากฏอาการ []

ผลการตรวจการตั้งครรภ์

ไม่ตั้งครรภ์ [] ตั้งครรภ์ []

ผลการตรวจอื่น ๆ (ถ้ามี).....

สรุปผลการตรวจ

1) [/] สุขภาพสมบูรณ์ดี (ไม่มีโรคต้องห้าม)

2) [] ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา, ควบคุม, ติดตามอย่างต่อเนื่อง หรือตรวจยืนยันเพื่อการวินิจฉัยโรค

[] วัณโรค

[] โรคเรื้อรัง

[] โรคเท้าช้าง

[] โรคซิฟิลิส

3) [] ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรงที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน/จิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ

3.2 เป็นโรคไม่อนุญาตให้ทำงาน และไม่ให้การประกันสุขภาพ (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขฯ)

(หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุ 60 วัน)

โทร. 034-410700-6

ดูเลขบัตร ตรวจต่าง

ประทับตรา

นี้ให้สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี)

รหัสพนักงาน 05

ใบรับรองแพทย์

ตรวจสุขภาพคนต่างดาว/แรงงานต่างดาว

วันที่ตรวจ 01 พฤศจิกายน 2565

๑. รายละเอียด/ประวัติส่วนตัวของผู้รับการตรวจสุขภาพ

๑) ข้อ - สกล (นายเน่งนางสาว เด็กชายเด็กหญิง)

๒. ขอมูล

๓. ขอมูล

ส่วนส่ง..... 10% อ.ม. นาคโคก..... ๐๐..... 11.11. 64..... ๗๖๘๙๔๕๖๗๘๙

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป

[illegible]

ระยะอันตราย (1)

ผลการตรวจโรคเรื้อน

ปกติ [/]	ผิดปกติ/ให้รักษา []
------------	-------------------------

ระยะติดต่อ/อาการเป็นไข้รังเกียจ

ผลการตรวจโรคเท้าช้าง

ปกติ / ผิดปกติ/ให้รักษา

อาการเป็นที่รังเกียจ()

ผลการตรวจโรคซิฟิลิส ปกติ [/] ผิดปกติ/ให้รักษา [/]

រយៈពេល ៣ ឆ្នាំ

ผลการตรวจสอบสารเสพติด ปกติ / พบสารเสพติด

⁶ ใ้ตรวจยืนยัน |

การตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	ปกติ	1 /	ปรากฏอาการ	1
-----------------------------------	------	-----	------------	---

ผลการตรวจการตั้งครม.

ผลการตรวจอื่น ๆ (ถ้ามี)

สรุปผลการตรวจ

1) [/] สุขภาพสมบูรณ์ดี (ไม่มีโรคต้องห้าม)

2) | | ฝาภากรตรวจสุขภาพ แต่ตองให้การรักษาควณคตตามอยางตอเนื่อง หรือตรวจยัเยนเพื่อการวเญจยโรค

โรค	วัณโรค	โรคเรื้อน	โรคเท้าช้าง	โรคซิฟิลิส
-----	--------	-----------	-------------	------------

3) [] ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรงที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน/จิตฟั่นเฟือน ไม่สมบูรณ์

3.2 เป็นโรคไม่อันตรายที่ทำงาน และไม่ให้การประกันสุขภาพ (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขฯ)

(หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอา

ใบตรา

ให้สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี)



041509

113

เลขที่บัตร รพ.6503033245

รหัสพนักงาน 04

ใบรับรองแพทย์

ตรวจสุขภาพคนต่างดาว/แรงงานต่างดาว

วันที่ตรวจ 01 พฤศจิกายน 2565

๑. รายละเอียด/ประวัติส่วนตัวของผู้รับการตรวจสุขภาพ

๑) ชื่อ -

ชื่อ -

เลขป

เลขที่

วัน/เด

๒. ข้อมูลนาย

ชื่อ -

อยู่บ

อำเภอ

๓. ข้อมูลแพ

นาย

ใบอ

ที่อยู่

ส่วนสูง.....1

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป.....

ผลการตรวจวัดโรค

ปกติ [/]

ผิดปกติ/ให้รักษา []

ระยะอันตราย []

ผลการตรวจโรคเรื้อรัง

ปกติ [/]

ผิดปกติ/ให้รักษา []

ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ []

ผลการตรวจโรคเท้าช้าง

ปกติ [/]

ผิดปกติ/ให้รักษา []

อาการเป็นที่รังเกียจ []

ผลการตรวจโรคซิฟิลิส

ปกติ [/]

ผิดปกติ/ให้รักษา []

ระยะที่ ๓ []

ผลการตรวจสารเสพติด

ปกติ [/]

พบสารเสพติด []

ให้ตรวจยืนยัน []

ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง

ปกติ [/]

ปรากฏอาการ []

ผลการตรวจการตั้งครรภ์

ไม่ตั้งครรภ์ []

ตั้งครรภ์ []

ผลการตรวจอื่น ๆ (ถ้ามี).....

สรุปผลการตรวจ

1) [/] สุขภาพสมบูรณ์ดี (ไม่มีโรคต้องห้าม)

2) [] ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา, ควบคุม, ติดตามอย่างต่อเนื่อง หรือตรวจยืนยันเพื่อการวินิจฉัยโรค

[] วันโรค

[] โรคเรื้อรัง

[] โรคเท้าช้าง

[] โรคซิฟิลิส

3) [] ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรงที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน/จิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ

3.2 เป็นโรคไม่อนุญาตให้ทำงาน และไม่ให้การประกันสุขภาพ (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขฯ)

ตรา

(หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุ 60 วัน นับตั้งแต่วันตรวจร่างกาย ยกเว้น กรณีให้สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี)

โทร. 034-410700-6

ดูแลชีวิต ด้วยจิตใจ

เลขที่บัตร รพ.6503033242

รหัสพนักงาน 01

ตรวจสอบสุขภาพคนต่างด้าว/แรงงานต่างด้าว

วันที่ตรวจ 01 พฤศจิกายน 2565

๑. รายละเอียด/ประวัติส่วนตัวของผู้รับการตรวจสอบสุขภาพ

๑) ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว/เด็กชาย/เด็กหญิง)

๒. ข้อมูล

๓. ข้อมูล

ส่วนสูง...

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป

ผลการตรวจวัณโรค	ปกติ [/]	ผิดปกติ/ให้รักษา []	ระยะอันตราย []
ผลการตรวจโรคเรื้อน	ปกติ [/]	ผิดปกติ/ให้รักษา []	ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ []
ผลการตรวจโรคเท้าช้าง	ปกติ [/]	ผิดปกติ/ให้รักษา []	อาการเป็นที่รังเกียจ []
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส	ปกติ [/]	ผิดปกติ/ให้รักษา []	ระยะที่ ๓ []
ผลการตรวจสารเสพติด	ปกติ [/]	พบสารเสพติด []	ให้ตรวจยืนยัน []
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	ปกติ [/]	ปรากฏอาการ []	
ผลการตรวจการตั้งครรภ์	ไม่ตั้งครรภ์ []	ตั้งครรภ์ []	
ผลการตรวจอื่น ๆ (ถ้ามี).....			

สรุปผลการตรวจ

- 1) [/] สุขภาพสมบูรณ์ดี (ไม่มีโรคต้องห้าม)
- 2) [] ผ่านการตรวจสอบสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา, ควบคุม, ติดตามอย่างต่อเนื่อง หรือตรวจยืนยันเพื่อการวินิจฉัยโรค
[] วัณโรค [] โรคเรื้อน [] โรคเท้าช้าง [] โรคซิฟิลิส
- 3) [] ไม่ผ่านการตรวจสอบสุขภาพเนื่องจาก
 - 3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรงที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน/จิตฟั่นเฟือน ไม่สมบูรณ์
 - 3.2 เป็นโรคไม่อนุญาตให้ทำงาน และไม่ให้การประกันสุขภาพ (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

(หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีผล

ใบตรา

ให้สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี)

โทร. 034-410700-6



sw.บุกรบัสอด
อินเดอร์เนชั่นแนล
MSI Hospital

Nakornmaesot International Hospital

NAKORNMAESOT INTERNATIONAL HOSPITAL

222 Moo 9 Maepa Maesot, Tak 63110, Thailand

Tel 055-518-200 Hot line 1249



IM2207324

ใบรับรองแพทย์

MEDICAL CERTIFICATE

วันที่

26 กันยายน 2565

Date

สาขา

Hold

ได้ตร

Have

เลขที่

Pass

นาย

Emp

น้ำหนัก

Weig

ปรากฏว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์ไม่เป็นผู้ทุพพลภาพ หรือ ไร้ความสามารถ ไม่มีจิตฟั่นเฟือนและปราศจากโรคเหล่านี้ คือ:

And found the above – named is in good physical and mental health, free from any defect and free form the following diseases:

	ปกติ	ผิดปกติ	ให้ตรวจยืนยันรักษา
	Normal	Abnormal	to confirm treatment
(1) โรคเรื้อน (LEPROSY)	☒	☐	☐
(2) โรคเท้าช้างที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจ (ELEPHANTIASIS)	☒	☐	☐
(3) วัณโรคในระยะอันตราย (TUBERCULOSIS)	☒	☐	☐
(4) ดิทยาเสพติดให้โทษ (DRUG ADDICTION)	☒	☐	☐
(5) โรคพิษสุราเรื้อรัง (ALCOHOLISM)	☒	☐	☐
(6) โรคซิฟิลิส (ระยะที่3) (TERTIARY SYPHILIS)	☒	☐	☐
(7) ตั้งครรภ์ (PREGNANT)	☒	☐	☐
(8) สภาพร่างกายและจิตใจทั่วไป (PHYSICAL EXAM)	☒	☐	☐

สรุปผลการตรวจ (MEDICAL RESULTS)

- ☒ สุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ดี (สามารถปฏิบัติงานได้และ ไม่เป็นโรคต้องห้าม)
Good physical and mental health.
- ☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ สามารถปฏิบัติงานได้ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
Accept physical and mental health fit to work and had condition for follow up.
- ☐ ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
Non accept physical and mental health
 - ☐ สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน
Non accept physical and mental health, Not fit to work by
 - ☐ เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ทางประกาศกระทรวงสาธารณสุข) บุกรบัสอดเวชการ จำกัด
Had disease can not acc

ลงชื่อ

Signature





1M2207306

ใบรับรองแพทย์

MEDICAL CERTIFICATE

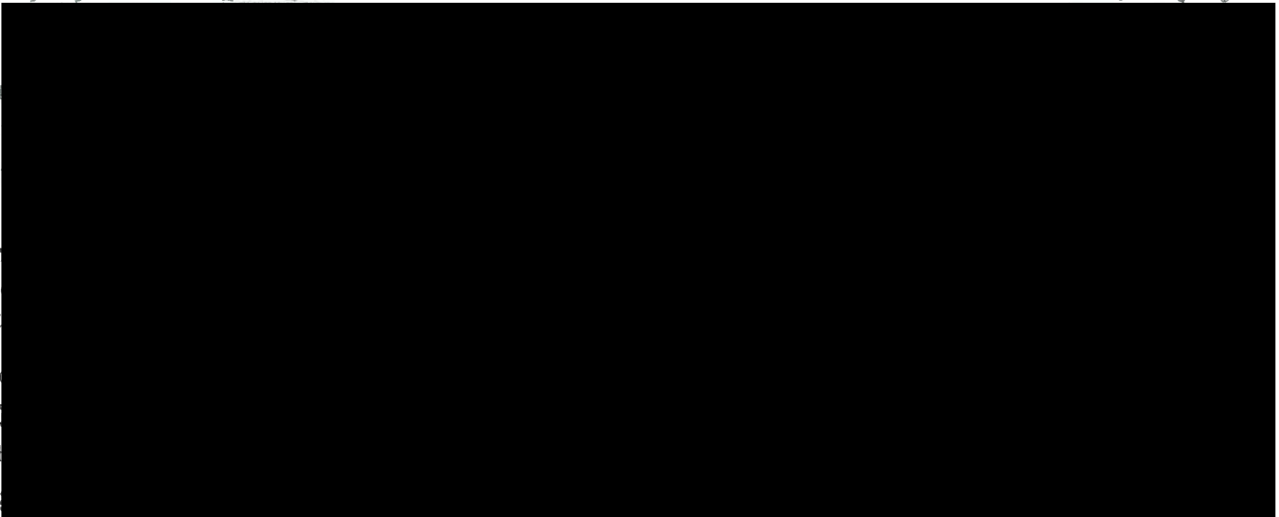
วันที่

26 กันยายน 2565

Date

368

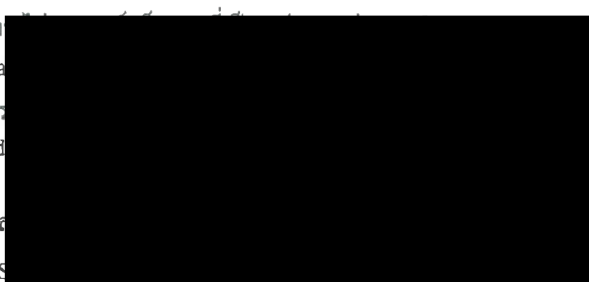
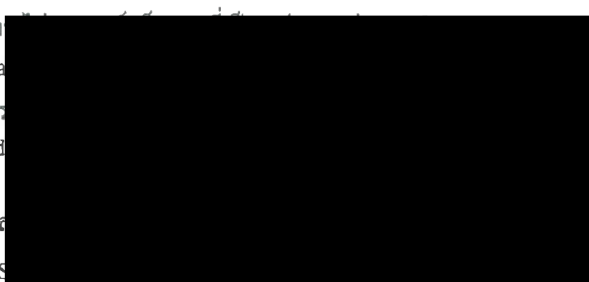
สาขา
Holdi
ได้ตร
Have
เลขที่
Passp
นาย
Empl
น้ำหนัก
Weigh
ปรากฏ



And found the above – named is in good physical and mental health, free from any defect and free form the following diseases:

	ปกติ	ผิดปกติ	ให้ตรวจยืนยันรักษา
	Normal	Abnormal	to confirm treatment
(1) โรคเรื้อน (LEPROSY)	☒	☐	☐
(2) โรคเท้าช้างที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจ (ELEPHANTIASIS)	☒	☐	☐
(3) วัณโรคในระยะอันตราย (TUBERCULOSIS)	☒	☐	☐
(4) ติดยาเสพติดให้โทษ (DRUG ADDICTION)	☒	☐	☐
(5) โรคพิษสุราเรื้อรัง (ALCOHOLISM)	☒	☐	☐
(6) โรคซิฟิลิส (ระยะที่3) (TERTIARY SYPHILIS)	☒	☐	☐
(7) ตั้งครรภ์ (PREGNANT)	☒	☐	☐
(8) สภาพร่างกายและจิตใจทั่วไป (PHYSICAL EXAM)	☒	☐	☐

สรุปผลการตรวจ (MEDICAL RESULTS)

- ☒ สุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ดี (สามารถปฏิบัติงานได้และไม่เป็นโรคต้องห้าม)
Good physical and mental health.
- ☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ สามารถปฏิบัติงานได้ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
Accept physical and mental health fit to work and had condition for follow up.
- ☐ ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
Non accept physical and mental health
 - ☐ สุขภาพ 
Non a
 - ☐ เป็นโร 
Had d





Nakornmaesot International Hospital

SW.นครแม่สอด
อินเตอร์เนชั่นแนล
MSI Hospital

NAKORNMAESOT INTERNATIONAL HOSPITAL

222 Moo 9 Maepra Maesot, Tak 63110, Thailand

Tel 055-518-200 Hot line 1249



1M2207303

ใบรับรองแพทย์

MEDICAL CERTIFICATE

วันที่

26 กันยายน 2565

Date

364

สาขา

Holding

ได้ตรวจ

Have e

เลขที่

Passpo

นาย

Empl

น้ำหนัก

Weigh

ปรากฏ

And found the above - named is in good physical and mental health, free from any defect and free from the following diseases.

	ปกติ	ผิดปกติ	ให้ตรวจยืนยันรักษา
	Normal	Abnormal	to confirm treatment
(1) โรคเรื้อน (LEPROSY)	☒	☐	☐
(2) โรคเท้าช้างที่ปรากฏอาการเป็นทั้งขา (ELEPHANTIASIS)	☒	☐	☐
(3) วัณโรคในระยะอันตราย (TUBERCULOSIS)	☒	☐	☐
(4) ติดยาเสพติดให้โทษ (DRUG ADDICTION)	☒	☐	☐
(5) โรคพิษสุราเรื้อรัง (ALCOHOLISM)	☒	☐	☐
(6) โรคซิฟิลิส (ระยะที่3) (TERTIARY SYPHILIS)	☒	☐	☐
(7) ตั้งครรภ์ (PREGNANT)	☒	☐	☐
(8) สภาพร่างกายและจิตใจทั่วไป (PHYSICAL EXAM)	☒	☐	☐

สรุปผลการตรวจ (MEDICAL RESULTS)

- ☒ สุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ดี (สามารถปฏิบัติงานได้และไม่เป็นโรคต้องห้าม)
Good physical and mental health.
- ☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ สามารถปฏิบัติงานได้ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
Accept physical and mental health fit to work and had condition for follow up.
- ☐ ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
Non accept physical and mental health
 - ☐ สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน
Non accept physical and mental health, Not fit to work by
 - ☐ เป็นโรคต้องห้ามมิให้
Had disease can not a

ลงชื่อ

Signature



VN: B2313878

วันที่ตรวจ 23/05/2566

1. รายละเอียดประวัติส่วนตัวของผู้รับการตรวจสุขภาพ

1. ชื่อ

เลข

วัน/

2. ที่อยู่

โทร

2. ข้อมูล

ชื่อ

อยู่

โทร

3. ข้อมูล

แพ

ส

ชื่อ

ที่อยู่

ความสูง

สภาพ

ผลการตรวจวัณโรค

☒ ปกติ

☐ ผิดปกติ/ให้รักษา

☐ ระยะอันตราย

ผลการตรวจโรคเรื้อน

☒ ปกติ

☐ ผิดปกติ/ให้รักษา

☐ ระยะติดต่อ/อาจเป็นที่รังเกียจ

ผลการตรวจโรคเท้าช้าง

☒ ปกติ

☐ ผิดปกติ/ให้รักษา

☐ อาจเป็นที่รังเกียจ

ผลการตรวจโรคซิฟิลิส

☒ ปกติ

☐ ผิดปกติ/ให้รักษา

☐ ระยะที่ ๓

ผลการตรวจสารเสพติด

☒ ปกติ

☐ พบสารเสพติด

☐ ให้ตรวจยืนยันรักษา

ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง

☒ ปกติ

☐ ปรากฏอาการ

ผลการตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

☒ ไม่พบเชื้อ

☐ พบเชื้อ

ผลการตรวจอื่นๆ (ถ้ามี)

-

สรุปผลการตรวจ

1. ☒ สุขภาพสมบูรณ์ดี

☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา ควบคุม ติดตามอย่างต่อเนื่อง

2. ☐ วัณโรค ☐ โรคเรื้อน ☐ โรคเท้าช้าง ☐ โรคซิฟิลิส

3. ☐ ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

3.1 ☐ ร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถประกอบการหาเลี้ยงชีพได้ / จิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ

3.2 ☐ เป็นโรคไม่อนุญาตให้ทำงานและไม่ให้การประกันสุขภาพ (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)



ลงชื่อ..

(หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุ 60 วัน นับแต่วันที่ยื่นร่างกาย ออกแทน กรณีขอใบรับรองสุขภาพเพิ่มอายุ 1 ปี)

VN: B2313882

วันที่ตรวจ 23/05/2566

1. รายละเอียดประวัติส่วนตัวของผู้รับการตรวจสุขภาพ

1. ชื่อ

เลข

วัน/

2. ที่อยู่

โทร

2. ข้อมูล

ชื่อ

อยู่

โทร

3. ข้อมูล

แพ

ส

ชื่อ

ที่อยู่

ความสูง

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป

ผลการตรวจวัณโรค

☒ ปกติ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา☐ ระยะอันตราย

ผลการตรวจโรคเรื้อน

☒ ปกติ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา☐ ระยะติดต่อ/อาจเป็นที่รังเกียจ

ผลการตรวจโรคเท้าช้าง

☒ ปกติ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา☐ อาจเป็นที่รังเกียจ

ผลการตรวจโรคซิฟิลิส

☒ ปกติ☐ ผิดปกติ/ให้รักษา☐ ระยะที่ ๓

ผลการตรวจสารเสพติด

☒ ปกติ☐ พบสารเสพติด☐ ให้ตรวจยืนยันรักษา

ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง

☒ ปกติ☐ ปรากฏอาการ

ผลการตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

☒ ไม่พบเชื้อ☐ พบเชื้อ

ผลการตรวจอื่นๆ (ถ้ามี)

สรุปผลการตรวจ

1. ☒ สุขภาพสมบูรณ์ดี☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา ควบคุม ติดตามอย่างต่อเนื่อง

2.

☐ วัณโรค☐ โรคเรื้อน☐ โรคเท้าช้าง☐ โรคซิฟิลิส3. ☐ ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก3.1 ☐ ร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถประกอบการหาเลี้ยงชีพได้ / จิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ3.2 ☐ เป็นโรคไม่อนุญาตให้ทำงานและไม่ให้การประกันสุขภาพ (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

ลงชื่อ.....

ประทับตรา)

(หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุ 60 วัน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้นกรณีตรวจสุขภาพมีอายุ 1 ปี)

VN: B2313859

วันที่ตรวจ 23/05/2566

1. รายละเอียดประวัติส่วนตัวของผู้รับการตรวจสุขภาพ

1. ชื่อ

เลข

วัน

2. ที่อยู่

โทรศัพท์

2. ข้อมูล

ชื่อ

อยู่

โทรศัพท์

3. ข้อมูล

แพ

สุขภาพ

ชื่อ

ที่อยู่

ความสูง

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป

ผลการตรวจวัดโรค

☒ ปกติ

☐ ผิดปกติ/ให้รักษา

☐ ระยะอันตราย

ผลการตรวจโรคเรื้อน

☒ ปกติ

☐ ผิดปกติ/ให้รักษา

☐ ระยะติดต่อ/อาจเป็นที่รังเกียจ

ผลการตรวจโรคเท้าช้าง

☒ ปกติ

☐ ผิดปกติ/ให้รักษา

☐ อาจเป็นที่รังเกียจ

ผลการตรวจโรคซิฟิลิส

☒ ปกติ

☐ ผิดปกติ/ให้รักษา

☐ ระยะที่ ๓

ผลการตรวจสารเสพติด

☒ ปกติ

☐ พบสารเสพติด

☐ ให้ตรวจยืนยันรักษา

ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง

☒ ปกติ

☐ ปรากฏอาการ

ผลการตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

☒ ไม่พบเชื้อ

☐ พบเชื้อ

ผลการตรวจอื่นๆ (ถ้ามี)

สรุปผลการตรวจ

1. ☒ สุขภาพสมบูรณ์ดี

☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา ควบคุม ติดตามอย่างต่อเนื่อง

2.

☐ วัณโรค

☐ โรคเรื้อน

☐ โรคเท้าช้าง

☐ โรคซิฟิลิส

3.

☐ ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

3.1 ☐ ร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถประกอบการหาเลี้ยงชีพได้ / จิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ

3.2 ☐ เป็นโรคไม่อนุญาตให้ทำงานและไม่ให้การประกันสุขภาพ (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

แพทย์ผู้ตรวจ

ลงชื่อ

... (ให้ประทับตรา)

(หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุ 60 วัน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้น กรณีใช้สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี)





ใบรับรองแพทย์การตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว

Physician Certificate for Foreigner Physical Examination

โรงพยาบาลเมดพลัส

บริษัท ทองทราย จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105547001294
66/11 หมู่ที่ 3 ตำบลปากคลองบางปลากด อำเภอพระสมุทรเจดีย์ จังหวัดสมุทรปราการ โทรศัพท์ 02-103-2289

แบบ บค.1

เลขประจำตัวผู้ไวย

Hospital Number

คิดรูปถ่าย

WK 1904

ถ้าตัวนี้ 25807 / 2567

หน้า

ชื่อ

สัญ

หน้า

เลข

นาย

ที่

ที่

ส่วน

ขอรับรองว่า บุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพ จนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิตหรือจิตฟั่นเฟือนหรือปัญหาอ่อน
ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและการแสดงของโรคต่อไปนี้

1. โรคเรื้อนในระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

2. วัณโรคในระยะอันตราย

3. โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

4. โรคซิฟิลิสในระยะที่ 3

5. โรคพิษสุราเรื้อรัง

6. ผลการตรวจสารเสพติด/Drug addiction

☐ ตรวจพบ

☒ ตรวจไม่พบ

☐ ไม่ได้ตรวจ

7. ผลการตรวจโควิด -19/Covid-19.

☐ Not Detected

☐ Detected

☒ ไม่ได้ตรวจ

8. ผลการตรวจ Hepatitis A

☐ Positive

☐ Negative

☒ ไม่ได้ตรวจ

9. ผลการตรวจ Hepatitis B

☐ Positive

☐ Negative

☒ ไม่ได้ตรวจ

10. ผลการตรวจการตั้งครรภ์/Pregnancy

ไม่ได้ตรวจ

ความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์

สรุปผลการตรวจสุขภาพ Physical Examination Conclusion

☒ ประเภท/Type1

(ผลตรวจสุขภาพผ่าน/Pass)

☐ ประเภท/Type2

(ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามการรักษา /Pass with follow up)

☐ ประเภท/Type3

(ตรวจสุขภาพไม่ผ่าน /Fail (ต้องส่งกลับ/Reprimation)

ลงชื่อ/Signature

แพทย์ผู้ตรวจ/Physician

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ/License

ประทับตรา

หมายเหตุ

- (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- (2) ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้เดิมนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย
- (3) คำรับรองนี้เป็นการตรวจวินิจฉัยเบื้องต้น



ใบรับรองแพทย์การตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว
Physician Certificate for Foreigner Physical Examination
โรงพยาบาลเมดพลัส

บริษัท ทอกร้า จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105547001294
66/11 หมู่ที่ 3 ตำบลปากคลองบางปลากด อำเภอพระสมุทรเจดีย์ จังหวัดสมุทรปราการ โทรศัพท์ 02-103-2289

แบบ บค.1
เลขประจำตัวผู้ป่วย
Hospital Number

สิริบุปผา

WHE 1705

ลำดับที่
หน่วย
ชื่อ/Name
ลักษณะ
หนังสือ
เลขประจำ
นายจ้าง
ที่อยู่
ที่อยู่
ส่วนสูง

ขอรับรองว่า บุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพ จนไม่สามารถปฏิบัติงานที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิตหรือจิตฟั่นเฟือนหรือปัญหาอ่อน
ไม่พบ ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและการแสดงของโรคต่อไปนี้

1. โรคเรื้อนในระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
2. วัณโรคในระยะอันตราย
3. โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
4. โรคซิฟิลิสในระยะที่ 3
5. โรคพิษสุราเรื้อรัง

6. ผลการตรวจสารเสพติด/Drug addiction

☐ ตรวจพบ ☒ ตรวจไม่พบ ☐ ไม่ได้ตรวจ

7. ผลการตรวจโควิด -19/Covid-19.

☐ Not Detected ☐ Detected ☒ ไม่ได้ตรวจ

8. ผลการตรวจ Hepatitis A

☐ Positive ☐ Negative ☒ ไม่ได้ตรวจ

9. ผลการตรวจ Hepatitis B

☐ Positive ☐ Negative ☒ ไม่ได้ตรวจ

10. ผลการตรวจการตั้งครรภ์/Pregnancy

ไม่ได้ตรวจ

ความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์

สรุปผลการตรวจสุขภาพ Physical Examination Conclusion

- ☒ ประเภท/Type1 (ผลตรวจสุขภาพผ่าน/Pass)
☐ ประเภท/Type2 (ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามการรักษา /Pass Must be treatment)
☐ ประเภท/Type3 (ตรวจสุขภาพไม่ผ่าน /Fail (ต้องส่งกลับ/Reptiation))

ลงชื่อ/Signature

ตรวจ/Physician

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ/License

มตรา

หมายเหตุ

- (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- (2) ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 6 เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย
- (3) คำรับรองนี้เป็นการตรวจวินิจฉัยเบื้องต้น

ภาคผนวก ค7
แบบบันทึกข้อร้องเรียน





เลขที่เอกสาร

วันเดือนปี ที่รายงาน

ชื่อโครงการ

ประเภทงาน

รายละเอียด

ประเภทกิจการ

ผู้ร้องเรียน

ช่องทางการรับเรื่องร้องเรียน

วันที่รับเรื่องร้องเรียน

รายละเอียดการรับเรื่อง

วิธีการซ่อมแซมแก้ไข

ผู้บันทึกข้อมูล

ผู้ตรวจทานข้อมูล

นางสาวปัทมา เลาอัครขันธ์
อป. วิชาชีพนายธีรพงศ์ อังรัมย์
ผู้จัดการโครงการ

ภาคผนวก ค8

เอกสารสัญญาจ้างการก่อสร้าง





คู่ฉบับ

A E ASIA Co., Ltd.

Project and Construction Management

สัญญาจ้างเหมาก่อสร้าง
งานโครงสร้างและสถาปัตยกรรม
“โครงการ GRANDE CENTRE POINT PATTAYA 3”



ระหว่าง
บริษัท แอล เอช มอลล์ แอนด์ โฮเทล จำกัด
และ
บริษัท พรีเมิลท์ จำกัด (มหาชน)

จัดเตรียมโดย
บริษัท เอ อี เอเชีย จำกัด

2521/17 บิซทาวน์ ถนนลาดพร้าว แขวงคลองเจ้าคุณสิงห์ เขตวังทองหลาง กรุงเทพฯ 10310

Tel. 0-2530-5103-4, 0-2530-5108-9 Fax. 0-2530-5110

25 กันยายน 2567



ข้อสัดย์ มาตรฐาน บริหารด้วยใจ
We Manage All



A E ASIA Co., Ltd.

Project and Construction Management

สัญญาจ้างเหมาก่อสร้างงานโครงสร้างและสถาปัตยกรรม

โครงการ GRANDE CENTRE POINT PATTAYA 3

หนังสือสัญญาฉบับนี้ทำขึ้น ณ บริษัท แอล เอช มอลล์ แอนด์ โฮเทล จำกัด เมื่อวันที่ 25 กันยายน 2567

ระหว่าง บริษัท แอล เอช มอลล์ แอนด์ โฮเทล จำกัด โดย นายกิตติ วรบรรพต กรรมการผู้มีอำนาจกระทำการ
สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ 1 อาคารคิว.เฮาส์ ลุมพินี ชั้น 15 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพมหานคร
(ซึ่งต่อไปในสัญญาจะเรียกว่า “ผู้ว่าจ้าง” ฝ่ายหนึ่ง)

กับ บริษัท พรินซ์ จำกัด (มหาชน) โดย นายวิโรจน์ เจริญตรา กรรมการผู้รับมอบอำนาจลงนาม สำนักงาน
ตั้งอยู่เลขที่ 503 ชั้นที่ 1 ถนนบอนดิสตริท ตำบลบางพูด อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี (ซึ่งต่อไปในสัญญาจะ
เรียกว่า “ผู้รับจ้าง” อีกฝ่ายหนึ่ง)

ตามที่ผู้ว่าจ้างมีความประสงค์จะก่อสร้างอาคารโรงแรม จำนวน 2 อาคาร ได้แก่ ขนาดความสูง 25 ชั้น (อาคาร A) และ
ขนาดความสูง 26 ชั้น และชั้นลอย 1 ชั้น (อาคาร B), อาคารสำนักงาน-ห้องประชุม-ที่จอดรถยนต์ ขนาดความสูง 8 ชั้น
และชั้นลอย 2 ชั้น จำนวน 1 อาคาร (อาคาร C), อาคารสันทนาการ ขนาดความสูง 1-4 ชั้น จำนวน 6 อาคาร (อาคาร
D E F G H และ J), ทางเชื่อมระหว่างอาคาร A และ B, ทางเชื่อมระหว่างอาคาร B และ C, ป้ายบนพื้นดิน จำนวน
3 ป้าย และสระว่ายน้ำภายนอกอาคาร จำนวน 3 สระ มีจำนวนห้องพักรวมทั้งสิ้น 494 ห้อง ประกอบด้วยงาน
โครงสร้างและสถาปัตยกรรม สำหรับ “โครงการ GRANDE CENTRE POINT PATTAYA 3” ตั้งอยู่ที่ซอยนา
เกลือ 20 ตำบลนาเกลือ อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี และได้ตกลงว่าจ้างผู้รับจ้างให้เป็นผู้ดำเนินงานก่อสร้าง
ดังกล่าว โดยมีข้อตกลงดังต่อไปนี้

1. ตามข้อตกลงในสัญญานี้จะมีความหมายตามเงื่อนไขสัญญาตามที่อ้างถึง
2. เอกสารดังต่อไปนี้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญา และมีความสำคัญตามลำดับ ดังนี้
 - (ก) หนังสือแสดงเจตจำนงการว่าจ้างงานโครงสร้างและสถาปัตยกรรม ลงวันที่ 9 สิงหาคม 2567,
จำนวน 45 หน้า
 - (ข) หนังสือแจ้งผลการคัดเลือกผู้ดำเนินการก่อสร้างงานโครงสร้างและสถาปัตยกรรม
ลงวันที่ 25 กรกฎาคม 2567 จำนวน [REDACTED]



ซีสเต็มส์ มาตรฐาน บริหารด้วยใจ
We Manage All

โครงการ : GRANDE CENTRE POINT PATTAYA 3



- (ค) เอกสาร MEMORANDUM รายการงานที่ไม่รวมในการเสนอราคางานโครงสร้างและสถาปัตยกรรม
ลงวันที่ 10 กรกฎาคม 2567 จำนวน 44 หน้า ✓
- (ง) บันทึกการประชุมปรับฐานราคาและปริมาณ ดังนี้
- (1) บันทึกการประชุมปรับฐานราคาและปริมาณครั้งที่ 1 (งานสถาปัตยกรรม)
ลงวันที่ 2 กรกฎาคม 2567 จำนวน 71 หน้า ✓
 - (2) บันทึกการประชุมปรับฐานราคาและปริมาณครั้งที่ 1 (งานโครงสร้าง)
ลงวันที่ 14 มิถุนายน 2567 จำนวน 21 หน้า ✓
- (จ) เอกสารเปลี่ยนแปลงและเพิ่มเติม (Tender Addendum) ดังนี้
- (1) เอกสารเปลี่ยนแปลงและเพิ่มเติม (Tender Addendum) ครั้งที่ 13
ลงวันที่ 3 กรกฎาคม 2567 จำนวน 18 หน้า ✓
 - (2) เอกสารเปลี่ยนแปลงและเพิ่มเติม (Tender Addendum) ครั้งที่ 12
ลงวันที่ 27 มิถุนายน 2567 จำนวน 69 หน้า ✓
 - (3) เอกสารเปลี่ยนแปลงและเพิ่มเติม (Tender Addendum) ครั้งที่ 11
ลงวันที่ 17 มิถุนายน 2567 จำนวน 3 หน้า ✓
 - (4) เอกสารเปลี่ยนแปลงและเพิ่มเติม (Tender Addendum) ครั้งที่ 10
ลงวันที่ 7 มิถุนายน 2567 จำนวน 11 หน้า ✓
 - (5) เอกสารเปลี่ยนแปลงและเพิ่มเติม (Tender Addendum) ครั้งที่ 9
ลงวันที่ 31 พฤษภาคม 2567 จำนวน 87 หน้า ✓
 - (6) เอกสารเปลี่ยนแปลงและเพิ่มเติม (Tender Addendum) ครั้งที่ 8
ลงวันที่ 30 พฤษภาคม 2567 จำนวน 50 หน้า ✓
 - (7) เอกสารเปลี่ยนแปลงและเพิ่มเติม (Tender Addendum) ครั้งที่ 7
ลงวันที่ 24 พฤษภาคม 2567 จำนวน 67 หน้า ✓
 - (8) เอกสารเปลี่ยนแปลงและเพิ่มเติม (Tender Addendum) ครั้งที่ 6
ลงวันที่ 16 พฤษภาคม 2567 จำนวน 1,417 หน้า ✓
 - (9) เอกสารเปลี่ยนแปลงและเพิ่มเติม (Tender Addendum) ครั้งที่ 5
ลงวันที่ 15 พฤษภาคม 2567 จำนวน 114 หน้า ✓
 - (10) เอกสารเปลี่ยนแปลงและเพิ่มเติม (Tender Addendum) ครั้งที่ 4
ลงวันที่ 3 พฤษภาคม 2567 จำนวน 4 หน้า ✓
 - (11) เอกสารเปลี่ยนแปลงและเพิ่มเติม (Tender Addendum) ครั้งที่ 3
ลงวันที่ 2 พฤษภาคม 2567 จำนวน 185 หน้า ✓

PRE-BUILT
PREFABRICATED
CONCRETE



ยึดมั่น มาตรฐาน บริหารด้วยใจ
We Manage All



- (12) เอกสารเปลี่ยนแปลงและเพิ่มเติม (Tender Addendum) ครั้งที่ 2
ลงวันที่ 24 เมษายน 2567 จำนวน 2 หน้า
- (13) เอกสารเปลี่ยนแปลงและเพิ่มเติม (Tender Addendum) ครั้งที่ 1
ลงวันที่ 22 เมษายน 2567 จำนวน 26 หน้า
- (ข) เอกสารคำถาม – คำตอบงานโครงสร้างและสถาปัตยกรรม ดังนี้
 - (1) เอกสารคำถาม – คำตอบ ครั้งที่ 3 ลงวันที่ 20 มิถุนายน 2567 จำนวน 13 หน้า
 - (2) เอกสารคำถาม – คำตอบ ครั้งที่ 2 ลงวันที่ 30 พฤษภาคม 2567 จำนวน 62 หน้า
 - (3) เอกสารคำถาม – คำตอบ ครั้งที่ 1 ลงวันที่ 14 พฤษภาคม 2567 จำนวน 26 หน้า
- (ข) บันทึกการประชุมชี้แจงแบบงานโครงสร้างและสถาปัตยกรรม ดังนี้
 - (1) บันทึกการประชุมชี้แจงแบบ ครั้งที่ 2 ลงวันที่ 17 พฤษภาคม 2567 จำนวน 66 หน้า
 - (2) บันทึกการประชุมชี้แจงแบบ ครั้งที่ 1 ลงวันที่ 5 เมษายน 2567 จำนวน 48 หน้า
- (ข) ข้อกำหนดประกวดราคางานโครงสร้างและสถาปัตยกรรม ลงวันที่ 3 เมษายน 2567 จำนวน 311 หน้า
- (ณ) แบบพิมพ์เขียว A1 งานโครงสร้าง ลงวันที่ 3 เมษายน 2567 จำนวน 191 หน้า
- (ญ) รายการประกอบแบบงานโครงสร้าง ลงวันที่ 3 เมษายน 2567 จำนวน 77 หน้า
- (ฎ) แผนงานหลักโครงการ จำนวน 1 หน้า
- (ฎ) แผนการเงินโครงการ (S-curve) จำนวน 1 หน้า
- (จ) เอกสารข้อเสนอด้านเทคนิค ดังนี้
 - (1) เอกสารข้อเสนอด้านเทคนิค ครั้งที่ 2 ลงวันที่ 15 กรกฎาคม 2567 จำนวน 19 หน้า
 - (2) เอกสารข้อเสนอด้านเทคนิค ครั้งที่ 1 ลงวันที่ 17 มิถุนายน 2567 จำนวน 106 หน้า
- (จ) บัญชีแสดงรายการปริมาณวัสดุและราคาค่าก่อสร้างงานโครงสร้างและสถาปัตยกรรม
ของ บริษัท พรินซ์ จำกัด (มหาชน) ลงวันที่ 20 กันยายน 2567 จำนวน 118 หน้า
- (ฉ) เอกสารติดต่อประสานงานระหว่างประกวดราคา จำนวน 9 หน้า
- (ณ) เอกสารอื่นๆ ประกอบสัญญา
 - (1) หนังสือรับรองจดทะเบียนบริษัท / สำเนาบัตรประชาชน/ทะเบียนบ้าน ผู้มีอำนาจลงนาม
ของผู้ว่าจ้าง / หนังสือมอบอำนาจ จำนวน 9 หน้า
 - (2) หนังสือรับรองจดทะเบียนบริษัท / สำเนาบัตรประชาชน/ทะเบียนบ้าน ผู้มีอำนาจลงนาม
ของผู้รับจ้าง / หนังสือมอบอำนาจ จำนวน 10 หน้า



3. ผู้ว่าจ้างจะชำระเงินค่าจ้างเหมาก่อสร้างงานโครงสร้างและสถาปัตยกรรม ให้แก่ผู้รับจ้าง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 1,232,710,280.37 บาท (หนึ่งพันสองร้อยสามสิบสองล้านเจ็ดแสนหนึ่งหมื่นสองร้อยแปดสิบบาทสามสิบเจ็ดสตางค์) และภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% มูลค่า 86,289,719.63 บาท (แปดสิบล้านสองแสนแปดหมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยสิบเก้าบาทหกสิบสามสตางค์) รวมเป็นเงินมูลค่าทั้งหมด 1,319,000,000.00 บาท (หนึ่งพันสามร้อยสิบเก้าล้านบาทถ้วน) ซึ่งต่อไปในหนังสือฉบับนี้เรียกว่า “มูลค่างานตามสัญญา” โดยรวมค่าวัสดุอุปกรณ์ ค่าแรงงาน ค่าทดสอบ ค่าดำเนินการ กำไร ออกรแสตมป์ ภาษีทุกประเภท ค่าประสานงาน ค่าจัดให้มีสัมผัสนักสถาปนิก และสามัญวิศวกรโยธา ลงนามเป็นผู้ควบคุมงานก่อสร้าง และค่าใช้จ่ายต่างๆ ตลอดระยะเวลาของสัญญาจ้างเหมาก่อสร้างงานโครงสร้างและสถาปัตยกรรม โครงการ GRANDE CENTRE POINT PATTAYA 3 ไว้แล้ว หากรัฐบาลมีการเปลี่ยนแปลงอัตราภาษีมูลค่าเพิ่ม ผู้ว่าจ้างเป็นผู้รับผิดชอบส่วนต่างมูลค่าของภาษีมูลค่าเพิ่มที่เปลี่ยนแปลงไป
4. ผู้ว่าจ้างตกลงชำระเงินให้กับผู้รับจ้างตามที่ระบุไว้ในเนื้อหาของสัญญาฉบับนี้
5. ผู้รับจ้างสัญญาว่าจะเริ่มลงมือทำงาน ณ สถานที่ที่กำหนดให้แล้วเสร็จภายใน 26 (ยี่สิบหก) เดือน นับตั้งแต่วันที่ 15 สิงหาคม 2567 และจนงานแล้วเสร็จสมบูรณ์ และส่งมอบงานให้ผู้ว่าจ้างภายในวันที่ 15 ตุลาคม 2569 โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้
 - 5.1 ส่งมอบงานแล้วเสร็จเพื่อใช้งานตามขอบเขตในสัญญาทั้งหมด (Practical Completion) ซึ่งไม่รวมงานที่ยังไม่แล้วเสร็จตามที่ผู้ว่าจ้างเห็นชอบ ภายในวันที่ 15 สิงหาคม 2569
 - 5.2 ส่งมอบงานแล้วเสร็จสมบูรณ์ให้ผู้ว่าจ้าง (Work Completion) ภายในวันที่ 15 ตุลาคม 2569



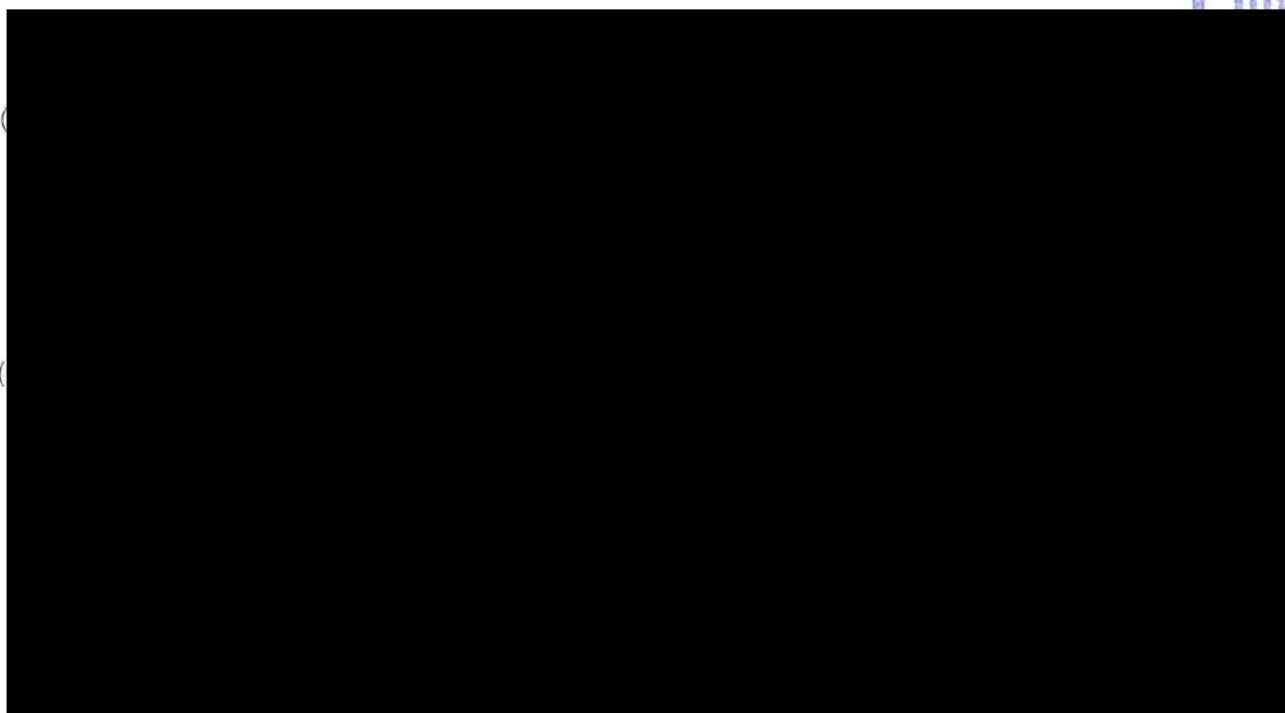
A E ASIA Co., Ltd.

Project and Construction Management

หนังสือสัญญาฯ นี้ทำขึ้นเป็น 2 (สอง) ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน "ผู้ว่าจ้าง" และ "ผู้รับจ้าง" ต่างเก็บไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ ทั้งสองฝ่ายต่างได้อ่านและเข้าใจข้อความ ตลอดจนเอกสารแนบท้ายสัญญาทั้งหมดโดยตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้องตรงตามความประสงค์ทุกประการ ทั้ง "ผู้ว่าจ้าง" และ "ผู้รับจ้าง" จึงได้ลงลายมือชื่อกรรมการผู้มีอำนาจกระทำการแทนแต่ละบริษัทฯ พร้อมประทับตราบริษัทฯ ไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยานเป็นสำคัญข้างท้ายนี้

บริษัท แอล เอช มอลล์ แอนด์ โฮเทล จำกัด

บริษัท พรีเมิลท์ จำกัด (มหาชน)



ชื่อสตั๊ด มาตรฐาน บริหารด้วยใจ
We Manage All

REF-OP-03/02 (00)



ภาคผนวก ค9

รายงานการทดสอบปั้นจั่นหอสูง (Tower Crane)



บริษัท เดอะทาวเวอร์เครน(ประเทศไทย) จำกัด
THE TOWERCRANE(THAILAND) CO.,LTD.

รายงานตรวจสอบปั้นจั่นหอสูง (Tower Crane) แบบ ปจ.1

TC1 : JARLWAY JT170 H10

หน่วยงาน GRANDE CENTRE POINT VOYAGE PATTAYA

เมืองพัทยา อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี

ผู้เช่า/ ผู้ใช้งาน : บริษัท พรีเมียม จำกัด (มหาชน)

เจ้าของ/ ผู้ให้เช่า : ห้างหุ้นส่วนจำกัดหาดใหญ่สรรพกิจก่อสร้าง



ตรวจสอบวันที่ 02 ธันวาคม 2568

ตรวจสอบครั้งต่อไป 02 มีนาคม 2569

แบบการทดสอบการติดตั้งปั้นจั่นเมื่อติดตั้งเสร็จ ปั้นจั่นที่มีการหยุดใช้งาน และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่

๑. การทดสอบกรณี

☐ (๑) การทดสอบตามข้อ ๕๗

☐ ปั้นจั่นที่มีการติดตั้งแล้วเสร็จ

☐ กรณีปั้นจั่นใหม่หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน

☐ กรณีปั้นจั่นที่ใช้งานแต่มีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างหรือการเพิ่มหรือลดความสูง

☐ ปั้นจั่นหยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ก่อนนำมาใช้งานใหม่

ปั้นจั่นที่ใช้สำหรับประเภทการทำงาน

☐ ประเภทอุตสาหกรรม ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาดตัน

☐ ประเภทก่อสร้าง ทุกขนาด

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาดตัน

☐ 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.....02.กันยายน.2568.....

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๓ ตัน ทดสอบ
อย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☒ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ตันขึ้นไป
ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

NT

- ข้อ-สกุล ของผู้ให้สัญญาแก่ผู้บังคับปิ่นจั่น

- ชอ-สกุล ของผู้ยึดเกาะวัสดุ

- ชื่อ-สกุล ของผู้ควบคุมการใช้ปิ่นจั่น

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

๓. ข้อมูลของผู้ผลิต ผู้สร้าง หรือผู้คำนวณออกแบบป็นจัน

โดย
ยี่ห้อ
ประ
รุ่น
มาด

E-mail

หมายเหตุ

□ อิน๑ (ระบุ) ต้น

- ๒.๒) ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ☒ ผู้ผลิตกำหนด ☐ วิศวกรกำหนด^๑
สำหรับกรณีปั้นจั่นห้อยสูงให้แนบเอกสารตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ประกอบด้วย
- ☒ ที่แขนปั้นจั่นไกลสุด ...4.0 (รอก 2)..... ตัน และที่แขนปั้นจั่นใกล้สุด 5.0 (รอก 2)..... ตัน
- ☐ ที่มุมมองสามากสุด ตัน และที่มุมมองสามากน้อยสุด 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) สภาพของน็อต 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 ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๘.๒) มอเตอร์และระบบควบคุมไฟฟ้า

๘.๒.๑) สภาพมอเตอร์ไฟฟ้า

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๘.๒.๒) การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๘.๒.๓) สภาพแผงหรือสวิตช์ไฟฟ้า 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 ส่วนที่เคลื่อนไหวยาวได้ หรือส่วนที่อาจเป็นอันตราย

☒ มี/เรียบร้อย ☐ ไม่มี/มีแต่ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๐) ระบบควบคุมการทำงานของปั้นจั่น^๕

๑๐.๑) สภาพของแผงควบคุม

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๐.๒) สภาพกลไกที่ใช้ควบคุม

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๑) ระบบไฮดรอลิก (Hydraulic) และระบบลม (Pneumatic)

๑๑.๑) สภาพของท่อน้ำมันและข้อต่อ

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๑.๒) สภาพของท่อลมและข้อต่อ

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๒) สวิตช์หยุดการทำงานของปั้นจั่นได้โดยอัตโนมัติ (Limit Switches)^๖

๑๒.๑) การทำงานของตะขอหยุดยก (Upper Limit Switches)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๒.๒) การทำงานของชุดรางเลื่อน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๒.๓) มุมแขนปั้นจั่น

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๓) การเคลื่อนที่บนรางหรือแขนของปั้นจั่น

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๔) การทำงานของชุดควบคุมพิักัดน้ำหนักร (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) อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกกับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิงเว้นแต่อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกหรือล้อใด ๆ กับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิงที่พันตามี่ผู้ผลิตกำหนด

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) การปิดตัวของตะขอ

☒ 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) ไม่มีการเสียรูปทรงหรือสึกหรอของหัวตะขอ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๕.๔.๖) มีชุดล็อกป้องกันลวดสลิงหลุดจากตะขอ (Safety Latch)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๖) ลวดสลิงเคลื่อนที่ (Running Ropes)

๑๖.๑) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 14.6 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) ลวดเส้นนอกสึกหรอน้อยกว่าหนึ่งในสามของเส้นผ่านศูนย์กลางเดิม

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๘.๒) ไม่มีการขมวด ถูกระแทก 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) ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยกของ (Load Chart) ติดไว้ในบริเวณที่ผู้บังคับปั้นจั่นเห็นได้ชัดเจน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๒๕) รูปภาพหรือคู่มือการใช้สัญญาณมือในการสื่อสารระหว่างผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับปั้นจั่น ติดไว้ที่จุดหรือตำแหน่งที่ลูกจ้างผู้ปฏิบัติงานเห็นชัดเจน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๒๖) เครื่องดับเพลิงพร้อมใช้งานได้ที่ห้องบังคับปั้นจั่น หรือตำแหน่งที่สามารถใช้งานได้สะดวก

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๒๗) อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบ^๗

น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยก ระบุ เหล็กเส้น น้ำหนัก 3.2 ตัน
เครื่องมือวัด ระบุ เวอร์เนียคาลิเปอร์, ตลับเมตร, วิธีการตรวจสอบแนวเชื่อม ระบุ ... ตรวจพินิจด้วยสายตา.....
อื่นๆ ระบุ

๒๘) การทดสอบการรับน้ำหนักของปั้นจั่นในครั้งนี้เป็นทดสอบในกรณี (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^๗ โดยไม่เกิน

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (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) กรณีปั่นจั่นหอสูงผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ - ๑.๒๕ เท่าของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด แต่ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

- | | | |
|---|--|----------------------------------|
| ☒ ตามวาระทุก3..... เดือน/ปี | ☒ ผ่าน | ☐ ไม่ผ่าน |
| ☐ หลังการติดตั้งเสร็จ (กรณีย้ายที่ตั้งใหม่) | ☐ ผ่าน | ☐ ไม่ผ่าน |
| ☐ หยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป | ☐ ผ่าน | ☐ ไม่ผ่าน |
| ☐ หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย | ☐ ผ่าน | ☐ ไม่ผ่าน |
| ☐ หลังการการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง | ☐ ผ่าน | ☐ ไม่ผ่าน |

หรือการเพิ่มหรือลดความสูง

๒๙) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน

๒๙.๑) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน ตัน (ไม่เกินขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย)

๒๙.๒) กรณีปั่นจั่นหอสูงพิกัดน้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน

(ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart))

- น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน3.2..... ตัน ที่ระยะ 3.0-40 เมตร.....
- น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน ตัน ที่ระยะ
- น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน ตัน ที่ระยะ
- น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน ตัน ที่ระยะ

๓๐) กรณีมีรายการทดสอบเพิ่มเติมตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด (สามารถแนบเอกสารเพิ่มเติม)

.....

.....

.....

.....

.....

รายการเพิ่มเติมกรณีตรวจสอบ ทดสอบ หรือแก้ไข ปรับแต่ง สิ่งชำรุดบกพร่อง

หมายเหตุ

๑. กรณีข้อใดที่ไม่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของปั้นจั่น ไม่ต้องดำเนินการทำเครื่องหมายหรือลงรายละเอียดในหัวข้อดังกล่าว

๒. การตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของปั้นจั่นต้องมีภาพถ่ายของวิศวกรขณะทดสอบ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม และสำเนาผู้ขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ หรือผู้ได้รับอนุญาตตามมาตรา ๑๑ แล้วแต่กรณี พร้อมทั้งเก็บไว้เป็นหลักฐานให้พนักงานตรวจความปลอดภัยตรวจสอบได้

คำชี้แจงรายการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์สำหรับปั้นจั่น

๑วิศวกรต้องคำนวณหาขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยของปั้นจั่นแต่ละชนิด

๒วิศวกรต้องคำนวณทางวิศวกรรมพร้อมกับการทดสอบกรณีมีการดัดแปลงส่วนที่เกี่ยวข้องกับโครงสร้างที่มีผลต่อการรับน้ำหนักหรือรับแรงของปั้นจั่นขณะยก

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

๔ต้องมีเอกสารการรับรองการติดตั้งปั้นจั่นบนฐานที่มั่นคงโดยผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม สาขาโยธา ตามพระราชบัญญัติวิศวกร พ.ศ. ๒๕๔๒

๕ให้มีการทดสอบความแม่นยำที่เกี่ยวข้องกับสิ่งต่อไปนี้ ทิศทาง ระยะ ความเร็ว รัศมี มุมยก

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

๗น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริง หรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง เช่น Load cell หรือ Dynamometer เป็นต้น

เครื่องมือที่ใช้วัดขนาดและเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิง สลักเกลียว ตะขอและอื่นๆ เช่น เวอร์เนียร์ - คาลิเปอร์ หรือเครื่องมืออื่นที่มีความละเอียดในการวัดไม่น้อยกว่า ๐.๑ มิลลิเมตร

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

ให้วิศวกรผู้ทดสอบระบุอุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบนอกเหนือจากที่กล่าวมาแล้ว

๘ กรณีปั้นจั่นที่ใช้งานแล้วให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๒๕ เท่า ของ

น้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุดโดยไม่เกินพิกัด 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 ใช้งานได้จริง

ไม่เรียบร้อย หมายถึง ไม่มี ไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน ใช้งานไม่ได้ หรือไม่พร้อมใช้งาน

หมายเหตุ

วิศวกรผู้ลงนามจะต้องกรอกข้อมูลรายละเอียดไว้ในแบบให้เรียบร้อยและครบถ้วนที่สุดด้วยความถูกต้อง

เที่ยงตรง โดยความรับผิดชอบในความปลอดภัยของส่วนรวมตามจรรยาบรรณและมารยาทอันดีในการประกอบวิชาชีพวิศวกรรม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าในการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยในการใช้ปั้นจั่นครั้งนี้ วิศวกรได้ดำเนินการตรวจสอบและทดสอบปั้นจั่น ตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกร กำหนด และนายจ้างได้ดำเนินการซ่อมแซม แก้ไข และปรับปรุง กรณีพบข้อบกพร่องให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด ตามหลักวิชาการทางวิศวกรรม และตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือที่ผู้ผลิตกำหนดหรือวิศวกรกำหนด เป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงลงลายมือชื่อร่วมกันไว้เป็นหลักฐานสำคัญ ดังนี้

ตามข้อ ๔ (๑) ลงชื่อ วันที่
(.....)

วิศวกรซึ่งได้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ เป็นผู้ทดสอบ



ตามข้อ ๔ (๒))

นิติบุคคล

และ

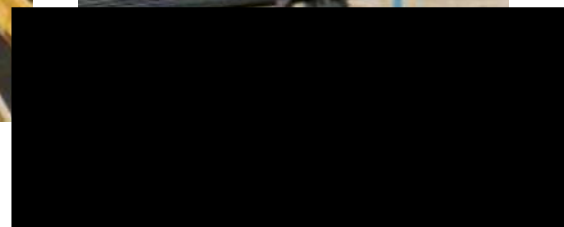
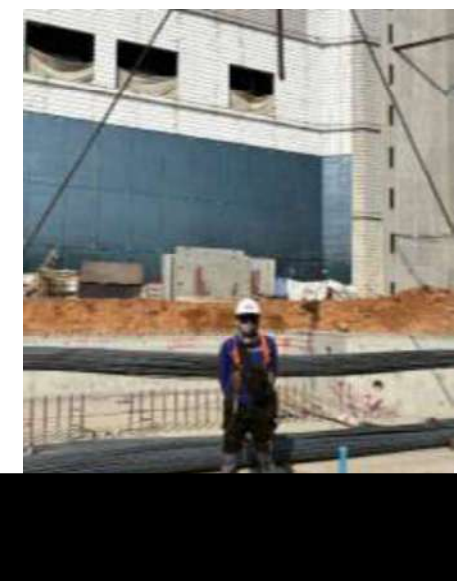
บุคลากรของนิติบุคคลตามข้อ ๔ (๒) ของใบสมัคร

และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม เป็นผู้ทดสอบ

ลงชื่อ วันที่
(.....)

นายจ้างของสถานประกอบการ/ผู้กระทำการ

หมายเหตุ การรับรองตามแบบการทดสอบปั้นจั่นนี้ เป็นการลงลายมือชื่อสำหรับการตรวจสอบและทดสอบของวิศวกรเท่านั้น แต่ไม่ได้เป็นการตรวจรับรองงานตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร





บริษัท เดอะทาวเวอร์เครน(ประเทศไทย) จำกัด
THE TOWERCRANE(THAILAND) CO.,LTD.



ค.ศ. ๒๕๖๘

ใช้ประกอบเอกสารรายงานตรวจสอบปั้นจั่น (Tower Crane) แบบ ปจ.1

TC1 : JARLWAY JT170 H10

หน่วยงาน GRANDE CENTRE POINT VOYAGE PATTAYA

เมืองพัทยา อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี

๑	รายชื่อบุคลากรแนบท้ายใบอนุญาต
๒	เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการทดสอบปั้นจั่น
๓	ของบริษัท เดอะทาวเวอร์เครน (ประเทศไทย) จำกัด
	ใบอนุญาตเลขที่ ๐๖๐๒-๐๓-๒๕๖๕-๐๐๑๑
	
	ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๗๑
	ให้ไว้ ณ วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๘
	
	ผู้ตรวจราชการกรม ปฏิบัติราชการแทน
	อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน



บริษัท เดอะทาวเวอร์เครน(ประเทศไทย) จำกัด
THE TOWERCRANE(THAILAND) CO.,LTD.



02 ธันวาคม 2568

กตอง

ใช้ประกอบเอกสารรายงานตรวจทดสอบปั้นจั่น (Tower Crane) แบบ ปจ.1

TC1 : JARLWAY JT170 H10

หน่วยงาน GRANDE CENTRE POINT VOYAGE PATTAYA

เมืองพัทยา อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี



JT170 H10

负荷特性 Load diagrams

60m			15m	17m	20m	22m	25m	27m	30m	32m	35m	37m	40m	42m	45m	47m	50m	52m	55m	57m	60m
2falls	5t	3m~32.3m	5	5	5	5	5	5	5	5	4.6	4.3	3.9	3.7	3.4	3.2	3	2.9	2.7	2.6	2.4
4falls	10t	3m~16.6m	10	9.7	8	7.2	6.2	5.6	4.95	4.58	4.09	3.79	3.39	3.19	2.89	2.69	2.49	2.39	2.19	2.09	1.89

55m			15m	17m	20m	22m	25m	27m	30m	32m	35m	37m	40m	42m	45m	47m	50m	52m	55m
2falls	5t	3m~32.3m	5	5	5	5	5	5	5	5	4.6	4.3	3.9	3.7	3.4	3.2	3	2.9	2.7
4falls	10t	3m~16.6m	10	9.7	8	7.2	6.2	5.6	4.95	4.58	4.09	3.79	3.39	3.19	2.89	2.69	2.49	2.39	2.19

50m			15m	17m	20m	22m	25m	27m	30m	32m	35m	37m	40m	42m	45m	47m	50m
2falls	5t	3m~32.3m	5	5	5	5	5	5	5	5	4.6	4.3	3.9	3.7	3.4	3.2	3
4falls	10t	3m~16.6m	10	9.7	8	7.2	6.2	5.6	4.95	4.58	4.09	3.79	3.39	3.19	2.89	2.69	2.49

45m			15m	17m	20m	22m	25m	27m	30m	32m	35m	37m	40m	42m	45m
2falls	5t	3m~33.1m	5	5	5	5	5	5	5	5	4.7	4.4	4	3.8	3.5
4falls	10t	3m~17m	10	10	8.3	7.4	6.3	5.8	5.1	4.61	4.19	3.89	3.49	3.29	2.99

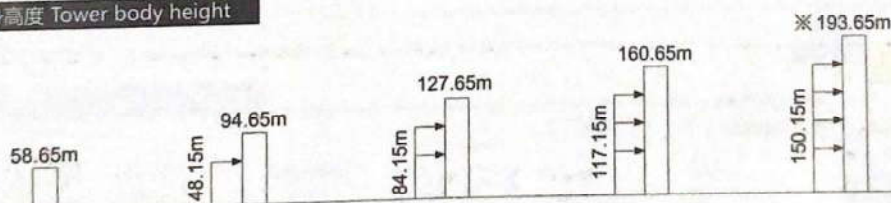
40m			15m	17m	20m	22m	25m	27m	30m	32m	35m	37m	40m
2falls	5t	3m~33.1m	5	5	5	5	5	5	5	5	4.7	4.4	4
4falls	10t	3m~17m	10	10	8.3	7.4	6.3	5.8	5.1	4.61	4.19	3.89	3.49

35m			15m	17m	20m	22m	25m	27m	30m	32m	35m
2falls	5t	3m~33.1m	5	5	5	5	5	5	5	5	4.7
4falls	10t	3m~17m	10	10	8.3	7.4	6.3	5.8	5.1	4.61	4.19

30m			15m	17m	20m	22m	25m	27m	30m
2falls	5t	3m~30m	5	5	5	5	5	5	5
4falls	10t	3m~17m	10	10	8.3	7.4	6.3	5.8	5.1

附着 Anchorages

L68B2 塔身高度 Tower body height



※ 超过此高度请联系我们 Over this height please contact us

机构 Mechanisms

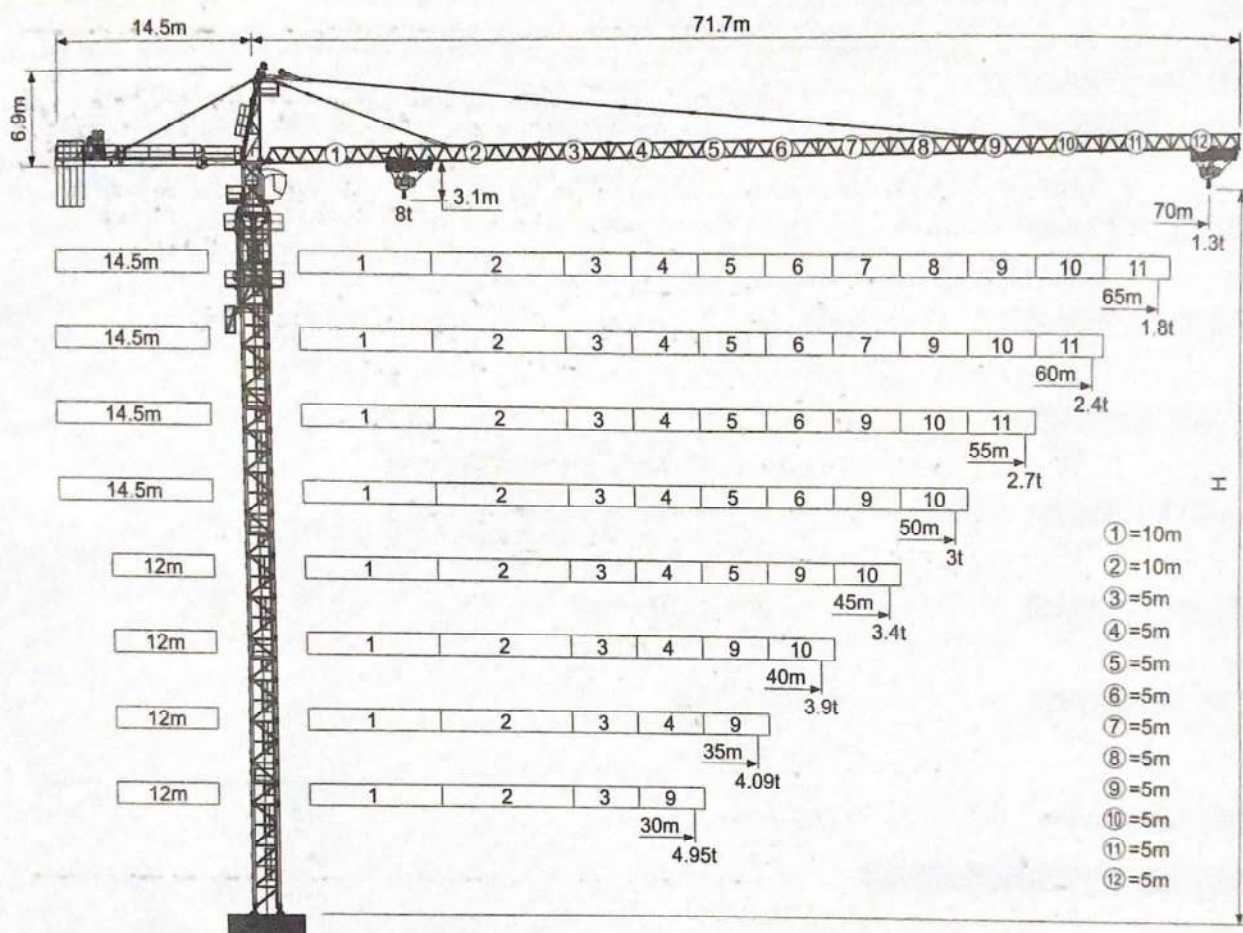
△ 起升 Hoisting	55RCS25L	2 falls	m/min	0~42	0~84	2×51.5kW	绕绳量 Drum capacity
		t		5	2.5		
		4 falls	m/min	0~21	0~42		500m >500m※
		t		10	5		
	60LVF25L	2 falls	m/min	0~42	0~76	45kW	610m >610m※
		t		5	2.5		
		4 falls	m/min	0~21	0~38		
		t		10	5		

变幅 Trolleying	95JXL	0~60m/min	95Nm
回转 Slewing	RCV95	0~0.8r/min	2×95Nm
行走 Traveling	RT443	0~25m/min	4×5.2kW
380V(±5%) 50Hz	124kVA		

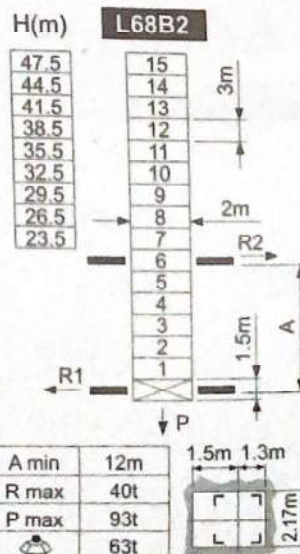
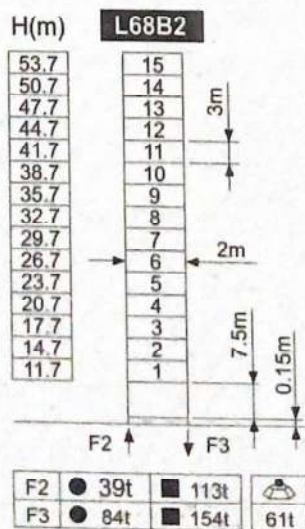
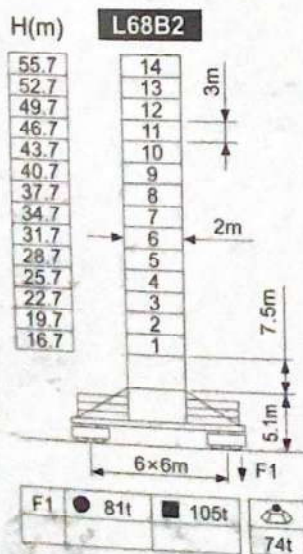
※ 请联系我们 Please consult us △ 可选 Option



ISO 9001



钩底高度 Height under hook



● 工作状态 In service F 反力 Reactions ■ 非工作状态 Out of service ▲ 自重 Without load and ballast with longest jib and maximum height

บริษัท เดอะทาวเวอร์เครน(ประเทศไทย) จำกัด
THE TOWERCRANE(THAILAND) CO.,LTD.

รายงานตรวจสอบปั้นจั่นหอสูง (Tower Crane) แบบ ปจ.1

TC2 : JARLWAY JT170 H10

หน่วยงาน GRANDE CENTRE POINT VOYAGE PATTAYA

เมืองพัทยา อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี

ผู้เช่า/ ผู้ใช้งาน : บริษัท พรีเมียม จำกัด (มหาชน)

เจ้าของ/ ผู้ให้เช่า : ห้างหุ้นส่วนจำกัดหาดใหญ่สรรพกิจก่อสร้าง



ตรวจสอบวันที่ 02 ธันวาคม 2568

ตรวจสอบครั้งต่อไป 02 มีนาคม 2569

แบบการทดสอบการติดตั้งปั้นจั่นเมื่อติดตั้งเสร็จ ปั้นจั่นที่มีการหยุดใช้งาน และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่

๑. การทดสอบกรณี

☐ (๑) การทดสอบตามข้อ ๕๗

☐ ปั้นจั่นที่มีการติดตั้งแล้วเสร็จ

☐ กรณีปั้นจั่นใหม่หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน

☐ กรณีปั้นจั่นที่ใช้งานแต่มีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างหรือการเพิ่มหรือลดความสูง

☐ ปั้นจั่นหยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ก่อนนำมาใช้งานใหม่

ปั้นจั่นที่ใช้สำหรับประเภทการทำงาน

☐ ประเภทอุตสาหกรรม ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาดตัน

☐ ประเภทก่อสร้าง ทุกขนาด

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาดตัน

☐ 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

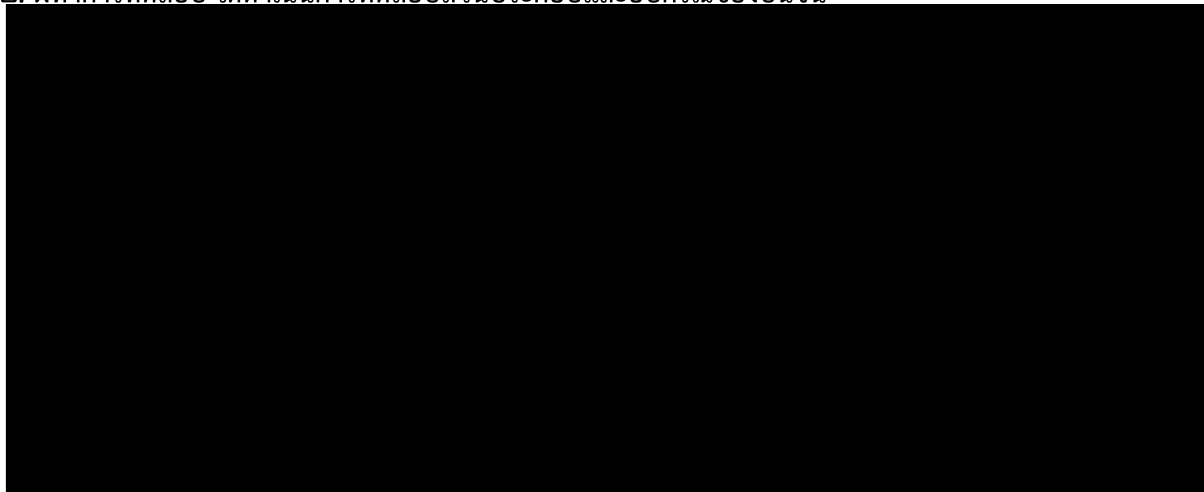
การทดสอบครั้งนี้เป็นรอบที่ ☐ ๑ ☐ ๒ ☐ ๓ ☐ ๔ ☐ อื่นๆ

การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่.....06..กันยายน..2568.....

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๓ ตัน ทดสอบ
อย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☒ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ตันขึ้นไป
ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

๒. ผู้ทำการทดสอบ ได้ดำเนินการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่น



POINT

ชื่อ-สกุล ของผู้บังคับปั้นจั่น

VOYAGE PATTAYA

(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

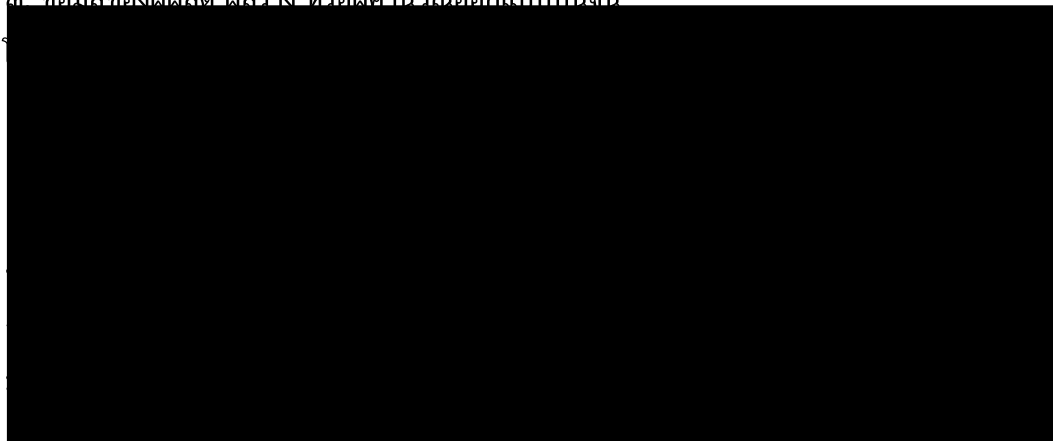
ชื่อ-สกุล ของผู้ควบคุมการใช้ปั้นจั่น

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

(๒) ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(๓) ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

๓. ข้อมูลของผู้ผลิต ผู้สร้าง หรือผู้คำนวณออกแบบปั้นจั่น



ร.ม.ร.

ที่อยู่

โทรศัพท์..... โทรสาร

๔. ข้อมูลของผู้ดำเนินการทดสอบประกอบด้วย

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)

หรือนิติบุคคล

หมายเลข

ที่อยู่เลขที่

แขวง/ตำบล

จังหวัด

E-mail

ผู้ทำการทดสอบมีคุณสมบัติอย่างหนึ่งอย่างใด ดังนี้

☐ (๑) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน ระดับ หมุดอายุวันที่

และใบสำคัญ (ตามมาตรา ๙) เลขที่

ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

☒ (๒) ได้รับ

เลขทะเบียน

และใบอนุญาต (๑)

หมุดอายุวันที่

โดยมีบุคลากรที่

ถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาต

เลขทะเบียน

หมายเลขบัตรประชาชน

**๕. กรณีทดสอบปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่ ได้ดำเนินการทดสอบตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งาน
ที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดและตามรายการ ดังนี้**

๑) แบบปั้นจั่น ☒ บันจั่นหอสูง (Tower Crane) ☐ บันจั่นเหนือศีรษะ (Overhead Crane)

☐ บันจั่นขาสูง (Gantry Crane) ☐ อื่นๆ (ระบุ)

๒) ขนาดพิกัดการยก

๒.๑) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load) ☐ ผู้ผลิตกำหนด ☐ วิศวกรกำหนด^๑

☐ บันจั่นขาสูง ตัน ☐ บันจั่นเหนือศีรษะ ตัน

☐ อื่นๆ (ระบุ) ตัน

๒.๒) ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ☒ ผู้ผลิตกำหนด ☐ วิศวกรกำหนด^๑

สำหรับกรณีปั้นจั่นห้อยสูงให้แนบเอกสารตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ประกอบด้วย

☒ ที่แขนปั้นจั่นไกลสุด2.4 (รอก 2)..... ตัน และที่แขนปั้นจั่นใกล้สุด 5.0 (รอก 2)..... ตัน

☐ ที่มุมมองสามากสุด ตัน และที่มุมมองสามน้อยสุด 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) ระบบเชื้อเพลิง

☐ 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) สภาพแผงหรือสวิตช์ไฟฟ้า 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 ส่วนที่เคลื่อนไหวยาวได้ หรือส่วนที่อาจเป็นอันตราย

☒ มี/เรียบร้อย ☐ ไม่มี/มีแต่ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๐) ระบบควบคุมการทำงานของปั้นจั่น^๕

๑๐.๑) สภาพของแผงควบคุม

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๐.๒) สภาพกลไกที่ใช้ควบคุม

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๑) ระบบไฮดรอลิก (Hydraulic) และระบบลม (Pneumatic)

๑๑.๑) สภาพของท่อน้ำมันและข้อต่อ

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๑.๒) สภาพของท่อลมและข้อต่อ

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๒) สวิตช์หยุดการทำงานของปั้นจั่นได้โดยอัตโนมัติ (Limit Switches)^๖

๑๒.๑) การทำงานของตะขอหยุดยก (Upper Limit Switches)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๒.๒) การทำงานของชุดรางเลื่อน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๒.๓) มุมแขนปั้นจั่น

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๓) การเคลื่อนที่บนรางหรือแขนของปั้นจั่น

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๔) การทำงานของชุดควบคุมพิักัดน้ำหนัยก (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) อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกกับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิงเว้นแต่อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกหรือล้อใด ๆ กับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิงที่พันตามี่ผู้ผลิตกำหนด

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) การปิดตัวของตะขอ

☒ 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) ไม่มีการเสียรูปทรงหรือสึกหรอของหัวตะขอ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๕.๔.๖) มีชุดล็อกป้องกันลวดสลิงหลุดจากตะขอ (Safety Latch)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๖) ลวดสลิงเคลื่อนที่ (Running Ropes)

๑๖.๑) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 14.3 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) ลวดเส้นนอกสึกหรอน้อยกว่าหนึ่งในสามของเส้นผ่านศูนย์กลางเดิม

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๘.๒) ไม่มีการขมวด ถูกระแทก 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 แผ่นพีแคส น้ำหนัก 3.0 ตัน
เครื่องมือวัด ระบุ เวอร์เนียร์คาลิเปอร์, ตลับเมตร, วิธีการตรวจสอบแนวเชื่อม ระบุ ... ตรวจพินิจด้วยสายตา.....
อื่นๆ ระบุ

๒๘) การทดสอบการรับน้ำหนักของปั้นจั่นในครั้งนี้เป็นทดสอบในกรณี (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^๗โดยไม่เกิน

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (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) กรณีปั่นจั่นหอสูงผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ - ๑.๒๕ เท่าของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด แต่ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

- | | | |
|---|--|----------------------------------|
| ☒ ตามวาระทุก3..... เดือน/ปี | ☒ ผ่าน | ☐ ไม่ผ่าน |
| ☐ หลังการติดตั้งเสร็จ (กรณีย้ายที่ตั้งใหม่) | ☐ ผ่าน | ☐ ไม่ผ่าน |
| ☐ หยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป | ☐ ผ่าน | ☐ ไม่ผ่าน |
| ☐ หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย | ☐ ผ่าน | ☐ ไม่ผ่าน |
| ☐ หลังการการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง | ☐ ผ่าน | ☐ ไม่ผ่าน |

หรือการเพิ่มหรือลดความสูง

๒๙) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน

๒๙.๑) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน ตัน (ไม่เกินขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย)

๒๙.๒) กรณีปั่นจั่นหอสูงพิกัดน้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน

(ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart))

- น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน2.4..... ตัน ที่ระยะ60 เมตร.....
- น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน3.0..... ตัน ที่ระยะ3.0-50 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

๑วิศวกรต้องคำนวณหาขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยของปั้นจั่นแต่ละชนิด

๒วิศวกรต้องคำนวณทางวิศวกรรมพร้อมกับการทดสอบกรณีมีการดัดแปลงส่วนที่เกี่ยวข้องกับโครงสร้างที่มีผลต่อการรับน้ำหนักหรือรับแรงของปั้นจั่นขณะยก

๓โครงสร้างหลักหมายถึง ชิ้นส่วนที่รับน้ำหนัก หรือรับแรงของปั้นจั่นขณะยก เช่น คาน เสา เพลลา ล้อ รางเลื่อน แขนต่อ ข้อต่อทุกจุด สลักเกลียวยึด และแนวเชือก เป็นต้น

๔ต้องมีเอกสารการรับรองการติดตั้งปั้นจั่นบนฐานที่มั่นคงโดยผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม สาขาโยธา ตามพระราชบัญญัติวิศวกร พ.ศ. ๒๕๔๒

๕ให้มีการทดสอบความแม่นยำที่เกี่ยวข้องกับสิ่งต่อไปนี้ ทิศทาง ระยะ ความเร็ว รัศมี มุมยก

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

๗น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริง หรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง เช่น Load cell หรือ Dynamometer เป็นต้น

เครื่องมือที่ใช้วัดขนาดและเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิง สลักเกลียว ตะขอและอื่นๆ เช่น เวอร์เนียร์ - คาลิเปอร์ หรือเครื่องมืออื่นที่มีความละเอียดในการวัดไม่น้อยกว่า ๐.๑ มิลลิเมตร

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

ให้วิศวกรผู้ทดสอบระบุอุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบนอกเหนือจากที่กล่าวมาแล้ว

๘ กรณีปั้นจั่นที่ใช้งานแล้วให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๒๕ เท่า ของ

น้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุดโดยไม่เกินพิกัด 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 ใช้งานได้จริง

ไม่เรียบร้อย หมายถึง ไม่มี ไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน ใช้งานไม่ได้ หรือไม่พร้อมใช้งาน

หมายเหตุ

วิศวกรผู้ลงนามจะต้องกรอกข้อมูลรายละเอียดไว้ในแบบให้เรียบร้อยและครบถ้วนที่สุดด้วยความถูกต้อง

เที่ยงตรง โดยความรับผิดชอบในความปลอดภัยของส่วนรวมตามจรรยาบรรณและมารยาทอันดีในการประกอบวิชาชีพวิศวกรรม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าในการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยในการใช้ปั้นจั่นครั้งนี้ วิศวกรได้ดำเนินการตรวจสอบและทดสอบปั้นจั่น ตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกร กำหนด และนายจ้างได้ดำเนินการซ่อมแซม แก้ไข และปรับปรุง กรณีพบข้อบกพร่องให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด ตามหลักวิชาการทางวิศวกรรม และตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือที่ผู้ผลิตกำหนดหรือวิศวกรกำหนด เป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงลงลายมือชื่อร่วมกันไว้เป็นหลักฐานสำคัญ ดังนี้

ตามข้อ ๔ (๑) ลงชื่อ วันที่
(.....)

วิศวกรซึ่งได้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ เป็นผู้ทดสอบ



ตามข้อ ๔ (๒) ลงชื่อ 3.....

นิติบุคคลซึ่งได้

และลงชื่อ 3.....

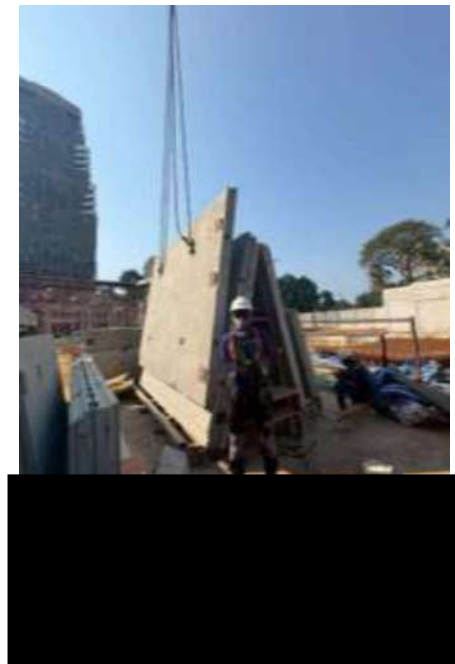
บุคลากรของนิติบุคคลตามข้อ ๔ (๒) ของใบสมัคร

และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม เป็นผู้ทดสอบ

ลงชื่อ วันที่
(.....)

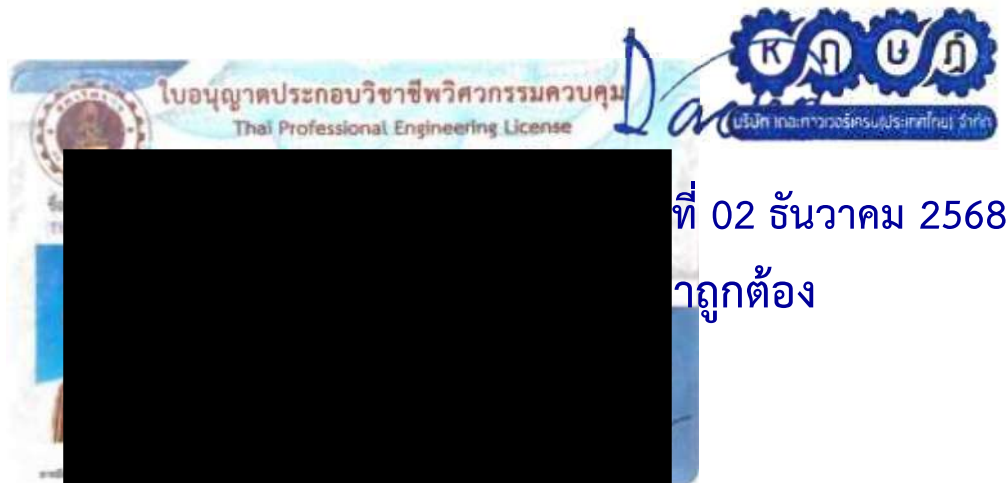
นายจ้างของสถานประกอบการ/ผู้กระทำการ

หมายเหตุ การรับรองตามแบบการทดสอบปั้นจั่นนี้ เป็นการลงลายมือชื่อสำหรับการตรวจสอบและทดสอบ
ของวิศวกรเท่านั้น แต่ไม่ได้เป็นการตรวจรับรองงานตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร





บริษัท เดอะทาวเวอร์เครน(ประเทศไทย) จำกัด
THE TOWERCRANE(THAILAND) CO.,LTD.



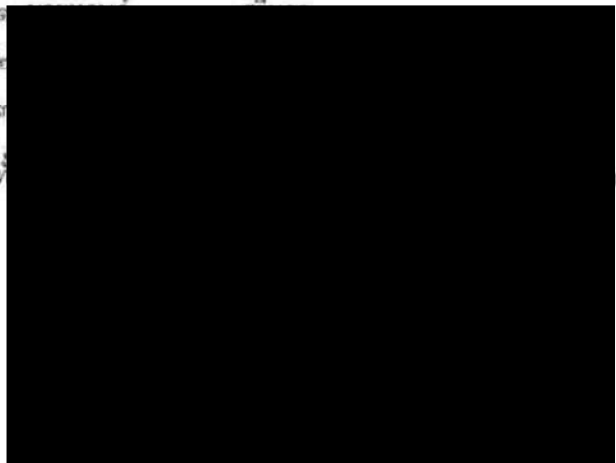
ที่ 02 ธันวาคม 2568
ถูกต้อง

ใช้ประกอบเอกสารรายงานตรวจทดสอบปั้นจั่น (Tower Crane) แบบ ปจ.1

TC2 : JARLWAY JT170 H10

หน่วยงาน GRANDE CENTRE POINT VOYAGE PATTAYA

เมืองพัทยา อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี

รายชื่อบุคลากรแนบท้ายใบอนุญาต เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการทดสอบปั้นจั่น ของบริษัท เดอะทาวเวอร์เครน (ประเทศไทย) จำกัด ใบอนุญาตเลขที่ ๐๖๐๒-๐๓-๒๕๖๕-๐๐๑๑	
	วันที่ พ.ศ. ๒๕๖๕
ผู้ตรวจราชการกรม ปฏิบัติราชการแทน อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน	

JT170 H10

负荷特性 Load diagrams

60m			15m	17m	20m	22m	25m	27m	30m	32m	35m	37m	40m	42m	45m	47m	50m	52m	55m	57m	60m
2falls	5t	3m~32.3m	5	5	5	5	5	5	5	5	4.6	4.3	3.9	3.7	3.4	3.2	3	2.9	2.7	2.6	2.4
4falls	10t	3m~16.6m	10	9.7	8	7.2	6.2	5.6	4.95	4.58	4.09	3.79	3.39	3.19	2.89	2.69	2.49	2.39	2.19	2.09	1.89

55m			15m	17m	20m	22m	25m	27m	30m	32m	35m	37m	40m	42m	45m	47m	50m	52m	55m
2falls	5t	3m~32.3m	5	5	5	5	5	5	5	5	4.6	4.3	3.9	3.7	3.4	3.2	3	2.9	2.7
4falls	10t	3m~16.6m	10	9.7	8	7.2	6.2	5.6	4.95	4.58	4.09	3.79	3.39	3.19	2.89	2.69	2.49	2.39	2.19

50m			15m	17m	20m	22m	25m	27m	30m	32m	35m	37m	40m	42m	45m	47m	50m
2falls	5t	3m~32.3m	5	5	5	5	5	5	5	5	4.6	4.3	3.9	3.7	3.4	3.2	3
4falls	10t	3m~16.6m	10	9.7	8	7.2	6.2	5.6	4.95	4.58	4.09	3.79	3.39	3.19	2.89	2.69	2.49

45m			15m	17m	20m	22m	25m	27m	30m	32m	35m	37m	40m	42m	45m
2falls	5t	3m~33.1m	5	5	5	5	5	5	5	5	4.7	4.4	4	3.8	3.5
4falls	10t	3m~17m	10	10	8.3	7.4	6.3	5.8	5.1	4.61	4.19	3.89	3.49	3.29	2.99

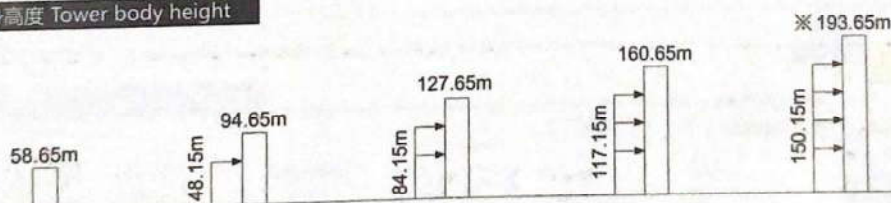
40m			15m	17m	20m	22m	25m	27m	30m	32m	35m	37m	40m
2falls	5t	3m~33.1m	5	5	5	5	5	5	5	5	4.7	4.4	4
4falls	10t	3m~17m	10	10	8.3	7.4	6.3	5.8	5.1	4.61	4.19	3.89	3.49

35m			15m	17m	20m	22m	25m	27m	30m	32m	35m
2falls	5t	3m~33.1m	5	5	5	5	5	5	5	5	4.7
4falls	10t	3m~17m	10	10	8.3	7.4	6.3	5.8	5.1	4.61	4.19

30m			15m	17m	20m	22m	25m	27m	30m
2falls	5t	3m~30m	5	5	5	5	5	5	5
4falls	10t	3m~17m	10	10	8.3	7.4	6.3	5.8	5.1

附着 Anchorages

L68B2 塔身高度 Tower body height



※ 超过此高度请联系我们 Over this height please contact us

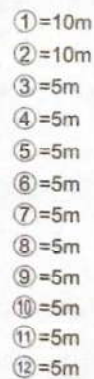
机构 Mechanisms

△ 起升 Hoisting	55RCS25L	2 falls	m/min	0~42	0~84	2×51.5kW	绕绳量 Drum capacity
		t		5	2.5		
		4 falls	m/min	0~21	0~42		500m >500m※
		t		10	5		
	60LVF25L	2 falls	m/min	0~42	0~76	45kW	610m >610m※
		t		5	2.5		
		4 falls	m/min	0~21	0~38		
		t		10	5		

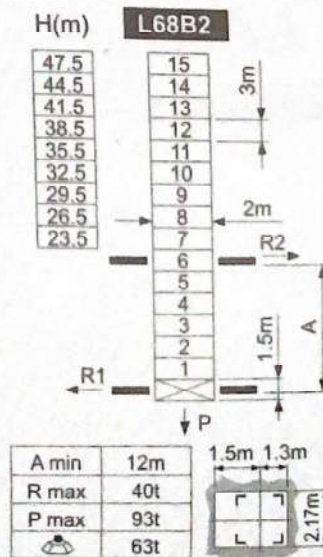
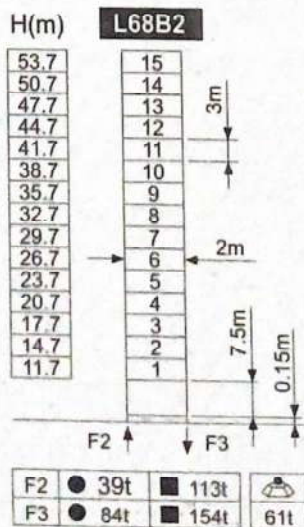
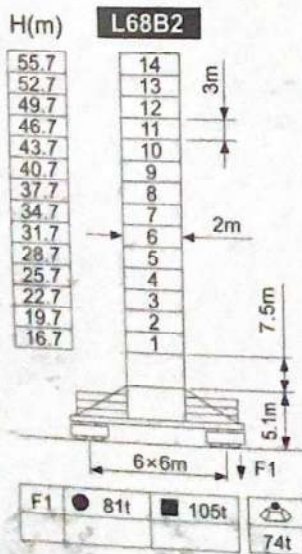
变幅 Trolleying	95JXL	0~60m/min	95Nm
回转 Slewing	RCV95	0~0.8r/min	2×95Nm
行走 Traveling	RT443	0~25m/min	4×5.2kW
380V(±5%) 50Hz	124kVA		

※ 请联系我们 Please consult us △ 可选 Option





钩底高度 Height under hook



● 工作状态 In service F 反力 Reactions ■ 非工作状态 Out of service 自重 Without load and ballast with longest jib and maximum height

บริษัท เดอะทาวเวอร์เครน(ประเทศไทย) จำกัด
THE TOWERCRANE(THAILAND) CO.,LTD.

รายงานตรวจสอบปั้นจั่นหอสูง (Tower Crane) แบบ ปจ.1

TC3 : JARLWAY JT300K12

หน่วยงาน GRANDE CENTRE POINT VOYAGE PATTAYA

เมืองพัทยา อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี

ผู้เช่า/ ผู้ใช้งาน : บริษัท พรีเมียม จำกัด (มหาชน)

เจ้าของ/ ผู้ให้เช่า : ห้างหุ้นส่วนจำกัดหาดใหญ่สรรพกิจก่อสร้าง



ตรวจสอบวันที่ 06 ธันวาคม 2568

ตรวจสอบครั้งต่อไป 06 มีนาคม 2569

แบบการทดสอบการติดตั้งปั้นจั่นเมื่อติดตั้งเสร็จ ปั้นจั่นที่มีการหยุดใช้งาน และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่

๑. การทดสอบกรณี

☐ (๑) การทดสอบตามข้อ ๕๗

☐ ปั้นจั่นที่มีการติดตั้งแล้วเสร็จ

☐ กรณีปั้นจั่นใหม่หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน

☐ กรณีปั้นจั่นที่ใช้งานแต่มีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างหรือการเพิ่มหรือลดความสูง

☐ ปั้นจั่นหยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ก่อนนำมาใช้งานใหม่

ปั้นจั่นที่ใช้สำหรับประเภทการทำงาน

☐ ประเภทอุตสาหกรรม ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาดตัน

☐ ประเภทก่อสร้าง ทุกขนาด

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาดตัน

☐ 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.....

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๓ ตัน ทดสอบ
อย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☒ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ตันขึ้นไป
ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

๒. ผู้ทำการทดสอบ ได้ดำเนินการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่น

ชื่อ-สกุล
เลขที่
ประเภท
ชื่อนามสกุล
สถานศึกษา
แขวง
จังหวัด
สถานที่สอบ (TC3)
ทำการสอบที่ CENTRE POINT

ชื่อ-สกุล ของผู้บังคับปั้นจั่น

VOYAGE PATTAYA

- (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 JARLWAY

☐ ชื่อวิศวกรผู้คำนวณออกแบบ (กรณีไม่ได้มาจากผู้ผลิต)

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม

ชื่อ-สกุล
ตำแหน่ง
รุ่น
มหาวิทยาลัย
แฟ้ม
แม่
.....

ที่อยู่
.....
โทรศัพท์..... โทรสาร

๔. ข้อมูลของผู้ดำเนินการทดสอบประกอบด้วย

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)
หรือนิติ
หมายเลข
ที่อยู่เลข
แขวง/ต
จังหวัด
E-mail

ผู้ทำการทดสอบมีคุณสมบัติอย่างหนึ่งอย่างใด ดังนี้

☐ (๑) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน ระดับ หมดอายุวันที่

และใบอนุญาต (ตามมาตรา ๙) เลขที่

ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

☒ (๒) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ประเภทนิติบุคคลตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน .
และใบอนุญาต
หมดอายุวันที่
โดยมีบุคลากร
ถูกสั่งพักใช้ใบ
เลขทะเบียน .
หมายเลขบัตรประชาชนหรือเลขที่อื่น

**๕. กรณีทดสอบปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่ ได้ดำเนินการทดสอบตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งาน
ที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดและตามรายการ ดังนี้**

- ๑) แบบปั้นจั่น ☒ บันจั่นหอสูง (Tower Crane) ☐ บันจั่นเหนือศีรษะ (Overhead Crane)
☐ บันจั่นขาสูง (Gantry Crane) ☐ อื่นๆ (ระบุ)

๒) ขนาดพิกัดการยก

๒.๑) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load) ☐ ผู้ผลิตกำหนด ☐ วิศวกรกำหนด^๑

☐ บันจั่นขาสูง ตัน ☐ บันจั่นเหนือศีรษะ ตัน

☐ อื่นๆ (ระบุ) ตัน

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

สำหรับกรณีปั้นจั่นห้อยสูงให้แนบเอกสารตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ประกอบด้วย

☒ ที่แขนปั้นจั่นไกลสุด ...3.4 (รอก 2)..... ตัน และที่แขนปั้นจั่นใกล้สุด 6.0 (รอก 2)..... ตัน

☐ ที่มุมมองสามารถสุด ตัน และที่มุมมองน้อยสุด 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) ระบบเชื้อเพลิง

☐ 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) สภาพแผงหรือสวิตช์ไฟฟ้า 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 ส่วนที่เคลื่อนไหวยาวได้ หรือส่วนที่อาจเป็นอันตราย

☒ มี/เรียบร้อย ☐ ไม่มี/มีแต่ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๐) ระบบควบคุมการทำงานของปั้นจั่น^๕

๑๐.๑) สภาพของแผงควบคุม

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๐.๒) สภาพกลไกที่ใช้ควบคุม

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๑) ระบบไฮดรอลิก (Hydraulic) และระบบลม (Pneumatic)

๑๑.๑) สภาพของท่อน้ำมันและข้อต่อ

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๑.๒) สภาพของท่อลมและข้อต่อ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๒) สวิตช์หยุดการทำงานของปั้นจั่นได้โดยอัตโนมัติ (Limit Switches)^๖

๑๒.๑) การทำงานของตะขอชุดยก (Upper Limit Switches)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๒.๒) การทำงานของชุดรางเลื่อน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๒.๓) มุมแขนปั้นจั่น

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๓) การเคลื่อนที่บนรางหรือแขนของปั้นจั่น

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๔) การทำงานของชุดควบคุมพิักัดน้ำหนัยก (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) อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกกับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิงเว้นแต่อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกหรือล้อใด ๆ กับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิงที่พันตามี่ผู้ผลิตกำหนด

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) การปิดตัวของตะขอ

☒ 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) ไม่มีการเสียรูปทรงหรือสึกหรอของหัวตะขอ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๕.๔.๖) มีชุดล็อกป้องกันลวดสลิงหลุดจากตะขอ (Safety Latch)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๖) ลวดสลิงเคลื่อนที่ (Running Ropes)

๑๖.๑) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 14.3 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) ลวดเส้นนอกสึกหรอน้อยกว่าหนึ่งในสามของเส้นผ่านศูนย์กลางเดิม

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

๑๘.๒) ไม่มีการขมวด ฎกกระแทก 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 แผ่นคอนกรีต น้ำหนัก 2.5 ตัน
เครื่องมือวัด ระบุ เวอร์เนียร์คาลิเปอร์, ตลับเมตร, วิธีการตรวจสอบแนวเชื่อม ระบุ ... ตรวจพินิจด้วยสายตา.....
อื่นๆ ระบุ

๒๘) การทดสอบการรับน้ำหนักของปั้นจั่นในครั้งนี้เป็นทดสอบในกรณี (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^๗ โดยไม่เกิน

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (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) กรณีปั่นจั่นหอสูงผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ - ๑.๒๕ เท่าของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด แต่ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

- | | | |
|---|--|----------------------------------|
| ☒ ตามวาระทุก3..... เดือน/ปี | ☒ ผ่าน | ☐ ไม่ผ่าน |
| ☐ หลังการติดตั้งเสร็จ (กรณีย้ายที่ตั้งใหม่) | ☐ ผ่าน | ☐ ไม่ผ่าน |
| ☐ หยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป | ☐ ผ่าน | ☐ ไม่ผ่าน |
| ☐ หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย | ☐ ผ่าน | ☐ ไม่ผ่าน |
| ☐ หลังการการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง | ☐ ผ่าน | ☐ ไม่ผ่าน |

หรือการเพิ่มหรือลดความสูง

๒๙) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน

๒๙.๑) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน ตัน (ไม่เกินขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย)

๒๙.๒) กรณีปั่นจั่นหอสูงพิกัดน้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน

(ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart))

- น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน 2.5 ตัน ที่ระยะ 3.0-65 เมตร.....
- น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน ตัน ที่ระยะ
- น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน ตัน ที่ระยะ
- น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน ตัน ที่ระยะ

๓๐) กรณีมีรายการทดสอบเพิ่มเติมตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด (สามารถแนบเอกสารเพิ่มเติม)

.....

.....

.....

.....

.....

รายการเพิ่มเติมกรณีตรวจสอบ ทดสอบ หรือแก้ไข ปรับแต่ง สิ่งชำรุดบกพร่อง

หมายเหตุ

๑. กรณีข้อใดที่ไม่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของปั้นจั่น ไม่ต้องดำเนินการทำเครื่องหมายหรือลงรายละเอียดในหัวข้อดังกล่าว

๒. การตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของปั้นจั่นต้องมีภาพถ่ายของวิศวกรขณะทดสอบ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม และสำเนาผู้ขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ หรือผู้ได้รับอนุญาตตามมาตรา ๑๑ แล้วแต่กรณี พร้อมทั้งเก็บไว้เป็นหลักฐานให้พนักงานตรวจความปลอดภัยตรวจสอบได้

คำชี้แจงรายการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์สำหรับปั้นจั่น

๑วิศวกรต้องคำนวณหาขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยของปั้นจั่นแต่ละชนิด

๒วิศวกรต้องคำนวณทางวิศวกรรมพร้อมกับการทดสอบกรณีมีการดัดแปลงส่วนที่เกี่ยวข้องกับโครงสร้างที่มีผลต่อการรับน้ำหนักหรือรับแรงของปั้นจั่นขณะยก

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

๔ต้องมีเอกสารการรับรองการติดตั้งปั้นจั่นบนฐานที่มั่นคงโดยผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม สาขาโยธา ตามพระราชบัญญัติวิศวกร พ.ศ. ๒๕๔๒

๕ให้มีการทดสอบความแม่นยำที่เกี่ยวข้องกับสิ่งต่อไปนี้ ทิศทาง ระยะ ความเร็ว รัศมี มุมยก

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

๗น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริง หรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง เช่น Load cell หรือ Dynamometer เป็นต้น

เครื่องมือที่ใช้วัดขนาดและเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิง สลักเกลียว ตะขอและอื่นๆ เช่น เวอร์เนียร์ - คาลิเปอร์ หรือเครื่องมืออื่นที่มีความละเอียดในการวัดไม่น้อยกว่า ๐.๑ มิลลิเมตร

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

ให้วิศวกรผู้ทดสอบระบุอุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบนอกเหนือจากที่กล่าวมาแล้ว

๘ กรณีปั้นจั่นที่ใช้งานแล้วให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๒๕ เท่า ของ

น้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุดโดยไม่เกินพิกัด น้ำหนักยกอย่างปลอดภัยของผู้ผลิตออกแบบไว้ 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 ใช้งานได้จริง

ไม่เรียบร้อย หมายถึง ไม่มี ไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน ใช้งานไม่ได้ หรือไม่พร้อมใช้งาน

หมายเหตุ

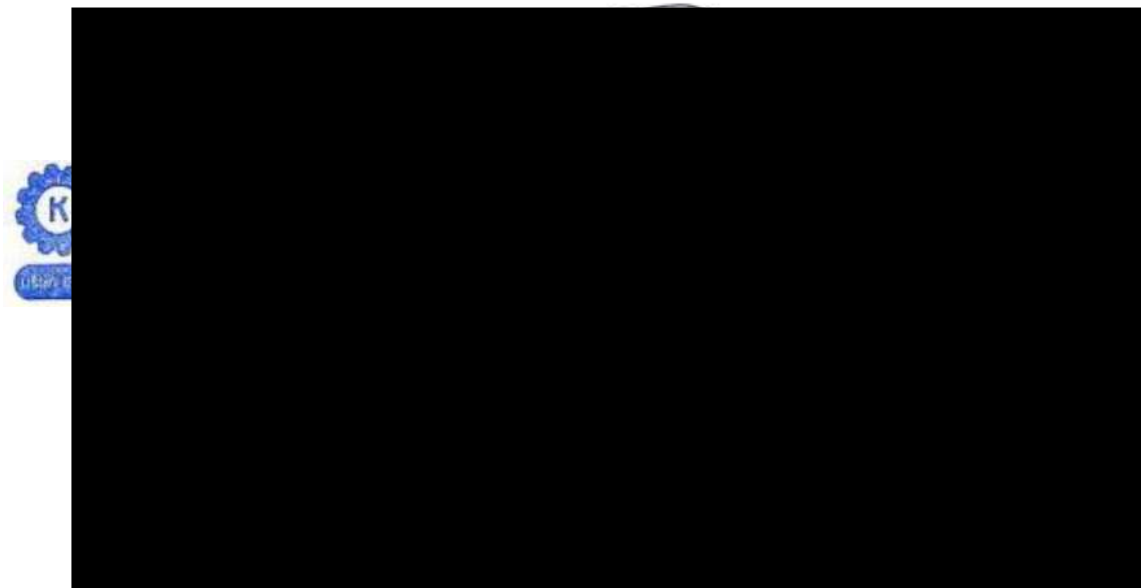
วิศวกรผู้ลงนามจะต้องกรอกข้อมูลรายละเอียดไว้ในแบบให้เรียบร้อยและครบถ้วนที่สุดด้วยความถูกต้อง

เที่ยงตรง โดยความรับผิดชอบในความปลอดภัยของส่วนรวมตามจรรยาบรรณและมารยาทอันดีในการประกอบวิชาชีพวิศวกรรม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าในการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยในการใช้ปั้นจั่นครั้งนี้ วิศวกรได้ดำเนินการตรวจสอบและทดสอบปั้นจั่น ตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกร กำหนด และนายจ้างได้ดำเนินการซ่อมแซม แก้ไข และปรับปรุง กรณีพบข้อบกพร่องให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด ตามหลักวิชาการทางวิศวกรรม และตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือที่ผู้ผลิตกำหนดหรือวิศวกรกำหนด เป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงลงลายมือชื่อร่วมกันไว้เป็นหลักฐานสำคัญ ดังนี้

ตามข้อ ๔ (๑) ลงชื่อ วันที่
(.....)

วิศวกรซึ่งได้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ เป็นผู้ทดสอบ



ลงชื่อ วันที่
(.....)

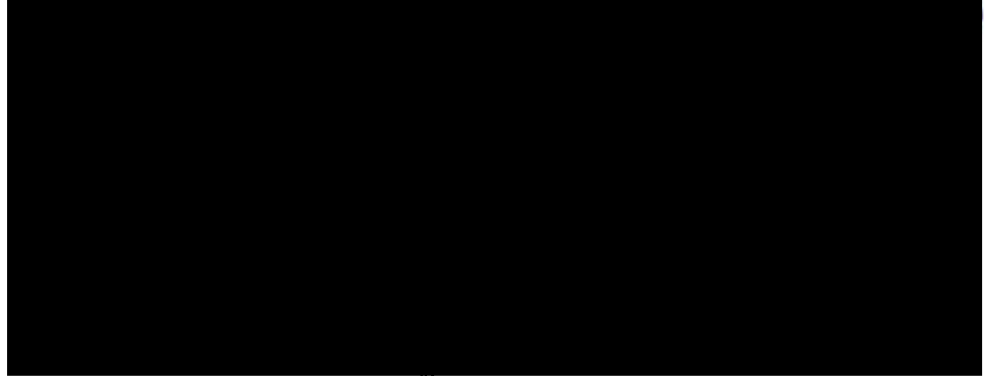
นายจ้างของสถานประกอบกิจการ/ผู้กระทำการแทน

หมายเหตุ การรับรองตามแบบการทดสอบปั้นจั่นนี้ เป็นการลงลายมือชื่อสำหรับการตรวจสอบและทดสอบของวิศวกรเท่านั้น แต่ไม่ได้เป็นการตรวจรับรองงานตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร





บริษัท เดอะทาวเวอร์เครน(ประเทศไทย) จำกัด
THE TOWERCRANE(THAILAND) CO.,LTD.



68

ใช้ประกอบเอกสารรายงานตรวจทดสอบปั้นจั่น (Tower Crane) แบบ ปจ.1

TC3 : JARLWAY JT300K12

หน่วยงาน GRANDE CENTRE POINT VOYAGE PATTAYA

เมืองพัทยา อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี

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

๑. นายสมพงษ์ สืบอด
๒. บ
๓. น
ทั้งนี้

วันที่ พ.ศ. ๒๕๖๓

ผู้ตรวจราชการกรม ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

负荷特性 Load diagrams

70m			20m	22m	25m	27m	30m	32m	35m	37m	40m	42m	45m	47m	50m	52m	55m	57m	60m	62m	65m	67m	70m
2falls	6t	3.3m - 39.5m	6	6	6	6	6	6	6	6	5.95	5.59	5.15	4.89	4.54	4.33	4.05	3.87	3.64	3.49	3.29	3.17	3
4falls	12t	3.3m - 20.4m	12	11	9.41	8.56	7.51	6.92	6.16	5.78	5.32	5.04	4.6	4.34	3.99	3.78	3.5	3.32	3.09	2.94	2.74	2.62	2.45

65m			20m	22m	25m	27m	30m	32m	35m	37m	40m	42m	45m	47m	50m	52m	55m	57m	60m	62m	65m
2falls	6t	3.3m~40.5m	6	6	6	6	6	6	6	6	6	5.75	5.3	5.04	4.68	4.46	4.17	3.99	3.75	3.6	3.4
4falls	12t	3.3m~20.4m	12	11.3	9.69	8.82	7.74	7.14	6.37	5.95	5.49	5.15	4.7	4.44	4.08	3.86	3.57	3.39	3.15	3	2.8

60m			20m	22m	25m	27m	30m	32m	35m	37m	40m	42m	45m	47m	50m	52m	55m	57m	60m
2falls	6t	3.3m - 40.9m	6	6	6	6	6	6	6	6	6	5.81	5.36	5.09	4.73	4.52	4.22	4.03	3.8
4falls	12t	3.3m - 21m	12	11.4	9.8	8.92	7.83	7.23	6.45	6.02	5.54	5.21	4.76	4.49	4.13	3.92	3.62	3.43	3.2

55m			20m	22m	25m	27m	30m	32m	35m	37m	40m	42m	45m	47m	50m	52m	55m
2falls	6t	3.3m - 42m	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	5.7	5.42	5.04	4.81	4.5
4falls	12t	3.3m - 22.2m	12	12	10.4	9.49	8.35	7.71	6.89	6.46	5.8	5.4	5.1	4.82	4.44	4.21	3.9

50m			20m	22m	25m	27m	30m	32m	35m	37m	40m	42m	45m	47m	50m
2falls	6t	3.3m - 50m	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
4falls	12t	3.3m - 23.1m	12	12	11	9.98	8.79	8.12	7.27	6.77	6.12	5.8	5.38	5.09	4.7

45m			20m	22m	25m	27m	30m	32m	35m	37m	40m	42m	45m
2falls	6t	3.3m - 45m	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
4falls	12t	3.3m - 23.1m	12	12	11.2	10.2	8.95	8.27	7.27	6.9	6.25	5.9	5.4

40m			20m	22m	25m	27m	30m	32m	35m	37m	40m
2falls	6t	3.3m ~ 40m	6	6	6	6	6	6	6	6	6
4falls	12t	3.3m ~ 23.8m	12	12	11.3	10.3	9.1	8.41	7.53	7.03	6.37

ภาคผนวก ค10
กฎระเบียบของโครงการ



กฎระเบียบการทำงาน โครงการ GRANDE CENTRE POINT 3

ลำดับ	รายละเอียด
1	สวมหมวกนิรภัยพร้อมสายรัดคางตลอดเวลาเมื่ออยู่ในเขตก่อสร้าง
2	สวมรองเท้าหุ้มส้น (รองเท้าผ้าใบหรือรองเท้ายาง) ห้ามใส่รองเท้าแตะ
3	สวมแว่นตาเมื่อทำงานเชื่อม งานเจียร งานสกัดคอนกรีต
4	สวมใส่ผ้าปิดจมูก เมื่อทำงานที่มีฝุ่น หรืออากาศเสีย
5	สวมใส่เครื่องป้องกันเสียง (ปลั๊กอุดหูหรือที่ครอบหู) เมื่อทำงานที่มีเสียงดังมากเกินไป
6	สวมใส่ถุงมือ เมื่อทำงานเสี่ยงอันตราย เช่น ตัดเหล็ก ยกเหล็ก งานผูกสลิง
7	สวมใส่เข็มขัดนิรภัยเมื่อทำงานบนที่สูงเกิน 2 เมตร
8	สวมใส่เสื้อผ้าที่รัดกุม
9	ห้ามสูบบุหรี่นอกพื้นที่กำหนด
10	ห้ามหยอกล้อเล่นกันในขณะปฏิบัติงาน
11	ห้ามนำเครื่องดื่มแอลกอฮอล์, ยาเสพติด หรืออาวุธ เข้ามาในโครงการ
12	อุปกรณ์ไฟฟ้าต้องเป็น Power Plug เท่านั้น
13	ขับรถด้วยความเร็วไม่เกิน 20 กม./ชม.
14	ต้องจัดเก็บวัสดุ อุปกรณ์ให้เป็นระเบียบเรียบร้อย และรักษาความสะอาดอยู่เสมอ
15	ต้องตรวจสอบอุปกรณ์ เครื่องมือ วิธีการทำงาน ก่อนทำงานทุกครั้ง เพื่อให้มั่นใจว่าปลอดภัย
16	ต้องเขียนใบรายการของเข้า ออก และแจ้งเจ้าหน้าที่สโตร์ตรวจสอบร่วมกับเจ้าหน้าที่ ร.ป.ภ ทุกครั้ง
17	ปฏิบัติตามป้ายเตือนอย่างเคร่งครัด
18	คนงานทุกคนต้องเข้าร่วมกิจกรรม Morning Talk ทุกวันอังคารและวันศุกร์ เวลา 8.00 น.

ภาคผนวก ค11

ใบเสร็จการกำจัดขยะมูลฝอย





ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-01441/69
4 ธันวาคม 2568

เทศบาลเมืองหนองปรือ อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี

ได้รับเงินจาก บริษัท พรีเมียม จำกัด (มหาชน)

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	1,000.00	พย 68
รวม (หนึ่งพันบาทถ้วน)			

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป

ภาคผนวก ค12

รายงานผลการสำรวจข้อมูลสภาพเศรษฐกิจ-สังคม



รายงานผลการสำรวจข้อมูลสภาพเศรษฐกิจ-สังคมและทัศนคติของประชาชนรายครัวเรือน
โครงการ แกรนด์ เซนเตอร์พอยต์ พัทยา 3 (Grande Centre Point Pattaya 3 Hotel)
ดำเนินการโดย บริษัท แอล เอช มอลล์ แอนด์ โฮเทล จำกัด

รายงานผลการสำรวจข้อมูลสภาพเศรษฐกิจ-สังคมและทัศนคติของประชาชนรายครัวเรือน
โครงการแกรนด์ เซนเตอร์พอยต์ พัทยา 3 (Grande Centre Point Pattaya 3 Hotel)
ดำเนินการโดย บริษัท แอล เอช มอลล์ แอนด์ โฮเทล จำกัด

1. บทนำ

การมีส่วนร่วมของประชาชนมีบทบาทสำคัญในการตอบสนองสิทธิขั้นพื้นฐานของประชาชน ในการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร และการตื่นตัวของประชาชนในปัญหาสิ่งแวดล้อม และยังมีบทบาทที่สำคัญในการแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสารระหว่างประชาชน และผู้ดำเนินการโครงการ รวมถึงบทบาทให้คำแนะนำ คำปรึกษากับกลุ่มเป้าหมายต่างๆ

สำหรับการสำรวจข้อมูลสภาพเศรษฐกิจ-สังคมและทัศนคติของประชาชนรายครัวเรือน ดำเนินการโดย บริษัท แอล เอช มอลล์ แอนด์ โฮเทล จำกัด พื้นที่ดำเนินการบริเวณโครงการแกรนด์ เซนเตอร์พอยต์ พัทยา 3 (Grande Centre Point Pattaya 3 Hotel) การดำเนินการสำรวจข้อมูลสภาพเศรษฐกิจ-สังคมและทัศนคติของประชาชน มีประเด็นที่สำคัญกับชุมชน คือ ความวิตกกังวลเรื่องผลกระทบสิ่งแวดล้อมทั้งทางบกและทางลบ การเปลี่ยนแปลงทางเศรษฐกิจและสังคม รวมถึงทรัพยากรสิ่งแวดล้อมในชุมชน เพื่อเป็นการประชาสัมพันธ์และสร้างความรู้ความเข้าใจ ทำให้เกิดการสร้างองค์ความรู้ ความเข้าใจอันดีต่อโครงการ พร้อมทั้งสร้างความมั่นใจและเพิ่มช่องทางการแจ้งข้อคิดเห็นและผลกระทบ เพื่อนำมาเป็นข้อมูลในกระบวนการวิเคราะห์ผลกระทบต่อชุมชน เป็นไปตามนโยบายของเจ้าของโครงการ ที่ให้ความสำคัญต่อการพัฒนาโครงการควบคู่ไปกับการควบคุมคุณภาพสิ่งแวดล้อม

2. วัตถุประสงค์ของการสำรวจข้อมูล

- 2.1) เพื่อต้องการทราบสภาพปัจจุบันทางด้านเศรษฐกิจและสังคมของประชาชนที่อยู่ในขอบเขตพื้นที่
- 2.2) เพื่อต้องการทราบทัศนคติและความคิดเห็นของประชาชนที่มีต่อการพัฒนาโครงการ ทั้งทางบกและทางลบ
- 2.3) เพื่อต้องการทราบข้อเสนอแนะของประชาชนที่มีต่อผลกระทบทางบกและผลกระทบทางลบอันเกิดจากการก่อสร้างโครงการ
- 2.4) เพื่อนำข้อมูลที่ได้จากการสำรวจมาวิเคราะห์และประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่เกิดจากการพัฒนาโครงการ ทั้งทางบกและทางลบ

รายงานผลการสำรวจข้อมูลสภาพเศรษฐกิจ-สังคมและทัศนคติของประชาชนรายครัวเรือน
โครงการ แกรนด์ เซนเตอร์พอยท์ พัทยา 3 (Grande Centre Point Pattaya 3 Hotel)
ดำเนินการโดย บริษัท แอล เอช มอลล์ แอนด์ โฮเทล จำกัด

3. การกำหนดกลุ่มเป้าหมาย (Stakeholders)

การกำหนดกลุ่มเป้าหมายจะกำหนดให้ครอบคลุมประชาชนที่อาศัยอยู่ในพื้นที่รัศมี 100 เมตร รวมถึงมีการพิจารณาองค์ประกอบอื่นๆ เช่น สภาพการอยู่อาศัยภายในชุมชน จึงได้กำหนดกลุ่มเป้าหมายที่จะทำการสำรวจข้อมูล ได้แก่ หัวหน้าครัวเรือน สถานประกอบการ ศาสนสถาน สถานศึกษาที่อยู่ใกล้เคียง หน่วยงานราชการที่อยู่ใกล้เคียง ผู้นำชุมชน



รูปภาพที่ 1 การลงพื้นที่สำรวจข้อมูล

รายงานผลการสำรวจข้อมูลสภาพเศรษฐกิจ-สังคมและทัศนคติของประชาชนรายครัวเรือน
โครงการ แกรนด์ เซนเตอร์พอยท์ พัทยา 3 (Grande Centre Point Pattaya 3 Hotel)
ดำเนินการโดย บริษัท แอล เอช มอลล์ แอนด์ โฮเทล จำกัด

4. ข้อมูลจากการตอบแบบสอบถาม

จากผลดำเนินการสำรวจข้อมูลสภาพเศรษฐกิจ-สังคมและทัศนคติของประชาชนที่อยู่ในระยะ 100 เมตร จำนวน 20 ชุด โดยสามารถสรุปความคิดเห็นได้ ดังนี้

4.1 สรุปข้อมูลแบบสอบถามรายครัวเรือน

1) ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

ลักษณะของข้อมูลทั่วไปที่สำคัญ ได้แก่ เพศ อายุ นับถือศาสนา สถานภาพทางครัวเรือน และระดับการศึกษา เป็นต้น รายละเอียดแสดงดังตารางที่ 4.1-1

ตารางที่ 4.1-1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

หัวข้อ	รายละเอียด	N = 10	
		จำนวน	ร้อยละ
เพศ	ชาย	3	30.00
	หญิง	7	70.00
อายุ	อายุ 31-40 ปี	4	40.00
	อายุ 41-50 ปี	4	40.00
	อายุมากกว่า 50 ปี	2	20.00
ศาสนา	พุทธ	9	90.00
	อื่นๆ	1	10.00
สถานภาพในครอบครัว	หัวหน้าครัวเรือน	7	70.00
	คู่สมรส	1	10.00
	ญาติ/ผู้อาศัย/พี่น้อง	1	10.00
	อื่นๆ	1	10.00
ระดับการศึกษา	มัธยมศึกษาตอนปลาย / ปวช.	3	30.00
	ปริญญาตรี	5	50.00
	อื่น	2	20.00

ที่มา : บริษัท ทีเอ็นพี เอ็นไวรอนเมนต์ จำกัด

จากตารางที่ 4.1-1 สามารถสรุปข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถามได้ดังนี้

ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง (ร้อยละ 70.00) มีช่วงอายุ 31-40 ปีและอายุ 41-50 ปี เท่ากัน (ร้อยละ 40.00) ผู้ตอบแบบสอบถามทั้งหมดนับถือศาสนาพุทธ (ร้อยละ 90.00) โดยสถานภาพทางครอบครัว พบว่าเป็นหัวหน้าครัวเรือน (ร้อยละ 70.00) ส่วนใหญ่มีการศึกษาอยู่ระดับปริญญาตรี (ร้อยละ 50.00)

รายงานผลการสำรวจข้อมูลสภาพเศรษฐกิจ-สังคมและทัศนคติของประชาชนรายครัวเรือน
โครงการ แกรนด์ เซนเตอร์พอยท์ พัทยา 3 (Grande Centre Point Pattaya 3 Hotel)
ดำเนินการโดย บริษัท แอล เอช มอลล์ แอนด์ โฮเทล จำกัด

2) ข้อมูลทางด้านเศรษฐกิจ-สังคม และสาธารณสุข

ลักษณะของข้อมูล ได้แก่ ลักษณะที่อยู่อาศัย/สถานประกอบการ สถานภาพที่อยู่อาศัย การประกอบอาชีพ การเจ็บป่วยในรอบ 1 ปี และการเข้ารักษาพยาบาล เป็นต้น รายละเอียดแสดงดังตารางที่ 4.1-2

ตารางที่ 4.1-2 ข้อมูลทางด้านเศรษฐกิจ-สังคม และสาธารณสุข

หัวข้อ	รายละเอียด	N = 10	
		จำนวน	ร้อยละ
ลักษณะที่อยู่อาศัย/สถานประกอบการ	บ้านเดี่ยว	2	20.00
	ทาวน์เฮ้าส์	2	20.00
	อาคารพาณิชย์/ตึกแถว	6	60.00
สถานภาพการอยู่อาศัย	เป็นเจ้าของ	7	70.00
	เช่าทั้งหมด	3	30.00
อาชีพหลัก ที่เป็นรายได้ของครอบครัว	ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว	5	50.00
	รับราชการ/ลูกจ้างหน่วยงานราชการ	1	10.00
	พนักงานรัฐวิสาหกิจ	2	20.00
	ลูกจ้าง/พนักงานบริษัทเอกชน	2	20.00
การเจ็บป่วยในรอบปีที่ผ่านมา/ปัจจุบัน	ไม่ป่วย	7	70.00
	ป่วย	3	30.00
การรักษาพยาบาลเมื่อเจ็บป่วย	โรงพยาบาลรัฐ	3	30.00
	โรงพยาบาลเอกชน	5	50.00
	ซื้อยากินเอง	2	20.00

ที่มา : บริษัท ทีเอ็นพี เอ็นไวรอนเม้นท์ จำกัด

จากตารางที่ 4.1-2 ข้อมูลด้านเศรษฐกิจ-สังคม และสาธารณสุขของประชาชนสรุปได้ว่า

ลักษณะที่อยู่อาศัยส่วนใหญ่เป็นอาคารพาณิชย์/ตึกแถว (ร้อยละ 60.00) ผู้ตอบแบบสอบถามทั้งหมดมีสถานภาพเป็นเจ้าของบ้าน (ร้อยละ 70.00) อาชีพหลักของครอบครัวส่วนใหญ่จะประกอบอาชีพค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว (ร้อยละ 50.00) ตัวผู้ตอบแบบสอบถามเองในรอบ 1 ปีที่ผ่านมาไม่มีการเจ็บป่วยเลย (ร้อยละ 70.00) และการเจ็บป่วย (ร้อยละ 30.00) ทั้งนี้เมื่อเจ็บป่วยผู้ตอบแบบสอบถามจะไปโรงพยาบาลเอกชน (ร้อยละ 50.00)

รายงานผลการสำรวจข้อมูลสภาพเศรษฐกิจ-สังคมและทัศนคติของประชาชนรายครัวเรือน
โครงการ แกรนด์ เซนเตอร์พอยท์ พัทยา 3 (Grande Centre Point Pattaya 3 Hotel)
ดำเนินการโดย บริษัท แอล เอช มอลล์ แอนด์ โฮเทล จำกัด

3) ข้อมูลด้านสาธารณูปโภค-สาธารณูปการพื้นฐาน และปัญหาสิ่งแวดล้อม

ลักษณะของข้อมูล ได้แก่ การเดินทางสัญจร สภาพการจราจรที่ใช้ในปัจจุบัน แหล่งน้ำที่ใช้เพื่อการบริโภค แหล่งน้ำที่ใช้เพื่อการอุปโภค ปัญหาเกี่ยวกับน้ำใช้ การจัดการมูลฝอย การจัดการน้ำเสีย และความเดือดร้อนรำคาญจากปัญหาสิ่งแวดล้อมและสังคมในปัจจุบัน เป็นต้น รายละเอียดแสดงดังตารางที่ 4.1-3

ตารางที่ 4.1-3 ข้อมูลด้านสาธารณูปโภค-สาธารณูปการพื้นฐาน และปัญหาสิ่งแวดล้อม

หัวข้อ	รายละเอียด	N = 10	
		จำนวน	ร้อยละ
การเดินทางสัญจร	รถโดยสารประจำทาง	3	30.00
	รถยนต์ส่วนตัว	3	30.00
	รถจักรยานยนต์ส่วนตัว	4	40.00
สภาพการจราจรที่ใช้ในปัจจุบัน	ติดขัดมาก	3	30.00
	คล่องตัวดี	7	70.00
แหล่งน้ำที่ใช้เพื่อการบริโภค	น้ำประปา	2	20.00
	ซื้อน้ำบรรจุขวด/ถัง	8	80.00
แหล่งน้ำที่ใช้เพื่อการอุปโภค	น้ำประปา	10	100.00
ปัญหาเกี่ยวกับน้ำใช้	ไม่มี	10	100.00
การจัดการมูลฝอย	ใส่ถังรองรับขยะเทศบาลมาเก็บ	10	100.00
การจัดการน้ำเสีย	ระบายลงท่อระบายน้ำสาธารณะ	10	100.00
ความเดือดร้อนรำคาญจากปัญหาสิ่งแวดล้อมและสังคม ในปัจจุบัน	1. การขาดแคลนน้ำดื่ม/น้ำใช้ ไม่ได้รับ	10	100.00
	2. คุณภาพน้ำของน้ำดื่ม/น้ำใช้ ไม่ได้รับ	10	100.00
	3. กระแสไฟฟ้าตก/ดับบ่อย ไม่ได้รับ	10	100.00

ที่มา : บริษัท ทีเอ็นพี เอ็นไวรอนเมนต์ จำกัด

รายงานผลการสำรวจข้อมูลสภาพเศรษฐกิจ-สังคมและทัศนคติของประชาชนรายครัวเรือน
โครงการ แกรนด์ เซนเตอร์พอยท์ พัทยา 3 (Grande Centre Point Pattaya 3 Hotel)
ดำเนินการโดย บริษัท แอล เอช มอลล์ แอนด์ โฮเทล จำกัด

ตารางที่ 4.1-3 (ต่อ) ข้อมูลด้านสาธารณูปโภค-สาธารณูปการพื้นฐาน และปัญหาสิ่งแวดล้อม

หัวข้อ	รายละเอียด	N = 10	
		จำนวน	ร้อยละ
ความเดือดร้อน รำคาญจากปัญหา สิ่งแวดล้อมและ สังคม ในปัจจุบัน	4. น้ำเสียไม่ได้รับการบำบัด		
	ไม่ได้รับ	10	100.00
	5. เสียงดังรบกวนจากการจราจรและการก่อสร้าง		
	ไม่ได้รับ	7	70.00
	ได้รับ		
	* น้อย	3	30.00
	6. น้ำท่วมขังจากฝนตก		
	ไม่ได้รับ	10	100.00
	7. แรงสั่นสะเทือนจากการจราจรและการก่อสร้าง		
	ไม่ได้รับ	7	70.00
	ได้รับ		
	* น้อยที่สุด	3	30.00
	8. มูลฝอยตกค้าง/กลิ่นรบกวน		
	ไม่ได้รับ	10	100.00
	9. อุบัติเหตุจากการจราจร		
	ไม่ได้รับ	10	100.00

ที่มา : บริษัท ทีเอ็นพี เอ็นไวรอนเม้นท์ จำกัด

รายงานผลการสำรวจข้อมูลสภาพเศรษฐกิจ-สังคมและทัศนคติของประชาชนรายครัวเรือน
โครงการ แกรนด์ เซนเตอร์พอยท์ พัทยา 3 (Grande Centre Point Pattaya 3 Hotel)
ดำเนินการโดย บริษัท แอล เอช มอลล์ แอนด์ โฮเทล จำกัด

ตารางที่ 4.1-3 (ต่อ) ข้อมูลด้านสาธารณูปโภค-สาธารณูปการพื้นฐาน และปัญหาสิ่งแวดล้อม

หัวข้อ	รายละเอียด	N = 10	
		จำนวน	ร้อยละ
ความเดือดร้อน ราคาจาก ปัญหา สิ่งแวดล้อมและ สังคม ในปัจจุบัน	10. <u>ปัญหาฝุ่นละออง</u>		
	ไม่ได้รับ	7	70.00
	ได้รับ		
	* น้อยที่สุด	3	30.00
	11. <u>อาชญากรรม/ลักขโมย</u>		
	ไม่ได้รับ	10	100.00
	12. <u>ยาเสพติด</u>		
	ไม่ได้รับ	10	100.00

ที่มา : บริษัท ทีเอ็นที เอ็นไวรอนเม้นท์ จำกัด

จากตารางที่ 4.1-3 ข้อมูลด้านสาธารณูปโภค-สาธารณูปการพื้นฐาน และปัญหาสิ่งแวดล้อมสรุปได้ว่า

ผู้ตอบแบบส่วนใหญ่ใช้จักรยานยนต์ส่วนตัวในการเดินทางสัญจร (ร้อยละ 40.00) โดยสภาพการจราจรที่ใช้ในปัจจุบันให้ความเห็นว่าการจราจรไม่ติดขัด (ร้อยละ 70.00) สำหรับแหล่งน้ำที่ใช้เพื่อการบริโภคประชาชนส่วนใหญ่ซื้อน้ำบรรจุขวด/ถัง (ร้อยละ 80.00) แหล่งน้ำที่ใช้เพื่อการอุปโภคทั้งหมดเป็นน้ำประปา (ร้อยละ 100.00) สำหรับปัญหาเกี่ยวกับน้ำใช้ส่วนใหญ่ไม่มีปัญหา (ร้อยละ 100.00) ในส่วนของการจัดการมูลฝอยทั้งหมดใช้วิธีการใส่ถังรอรถขยะเทศบาลมาเก็บ (ร้อยละ 100.00) และการจัดการน้ำเสียทั้งหมดระบายน้ำลงท่อระบายน้ำสาธารณะ (ร้อยละ 100.00)

ในส่วนความเดือดร้อนราคาจากปัญหาสิ่งแวดล้อมและสังคม ในปัจจุบัน สรุปได้ว่า

- ❖ การขาดแคลนน้ำดื่ม/น้ำใช้ พบว่า ปัจจุบันไม่ได้รับความเดือดร้อน (ร้อยละ 100.00)
- ❖ คุณภาพน้ำของน้ำดื่ม/น้ำใช้ พบว่า ปัจจุบันส่วนใหญ่ไม่ได้รับความเดือดร้อน (ร้อยละ 100.00)
- ❖ กระแสไฟฟ้าตก/ดับบ่อย พบว่า ปัจจุบันส่วนใหญ่ไม่ได้รับความเดือดร้อน (ร้อยละ 100.00)
- ❖ น้ำเสียไม่ได้รับการบำบัด พบว่า ปัจจุบันส่วนใหญ่ไม่ได้รับความเดือดร้อน (ร้อยละ 100.00)
- ❖ เสียงดังรบกวนจากการจราจรและการก่อสร้าง พบว่า ปัจจุบันส่วนใหญ่ไม่ได้รับความเดือดร้อน (ร้อยละ 70.00) และส่วนใหญ่ได้รับความเดือดร้อนน้อย (ร้อยละ 30.00)
- ❖ น้ำท่วมขังจากฝนตก พบว่า ปัจจุบันส่วนใหญ่ไม่ได้รับความเดือดร้อน (ร้อยละ 100.00)
- ❖ แรงสั่นสะเทือนจากการจราจรและการก่อสร้าง พบว่า ปัจจุบันส่วนใหญ่ไม่ได้รับความเดือดร้อน (ร้อยละ 70.00) และส่วนใหญ่ได้รับความเดือดร้อนน้อยที่สุด (ร้อยละ 30.00)
- ❖ มูลฝอยตกค้าง/กลิ่นรบกวน พบว่าปัจจุบันส่วนใหญ่ไม่ได้รับความเดือดร้อน (ร้อยละ 100.00)
- ❖ อุบัติเหตุจากการจราจร พบว่าปัจจุบันส่วนใหญ่ไม่ได้รับความเดือดร้อน (ร้อยละ 100.00)
- ❖ ปัญหาฝุ่นละออง พบว่าปัจจุบันส่วนใหญ่ได้รับความเดือดร้อน (ร้อยละ 70.00) และส่วนใหญ่ได้รับความเดือดร้อนน้อยที่สุด (ร้อยละ 30.00)
- ❖ อาชญากรรม/ลักขโมย พบว่าปัจจุบันไม่ได้รับความเดือดร้อน (ร้อยละ 100.00)
- ❖ ยาเสพติด พบว่าปัจจุบันไม่ได้รับความเดือดร้อน (ร้อยละ 100.00)

รายงานผลการสำรวจข้อมูลสภาพเศรษฐกิจ-สังคมและทัศนคติของประชาชนรายครัวเรือน
โครงการ แกรนด์ เซนเตอร์พอยท์ พัทยา 3 (Grande Centre Point Pattaya 3 Hotel)
ดำเนินการโดย บริษัท แอล เอช มอลล์ แอนด์ โฮเทล จำกัด

4) ข้อมูลการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร และผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่คาดว่าจะเกิดขึ้น

ลักษณะของข้อมูล ได้แก่ การได้รับข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโครงการ ช่องทางการรับข้อมูล และผลกระทบที่คาดว่าจะได้รับจากขั้นตอนการก่อสร้าง ได้แก่ ฝุ่นละออง เสียงดัง ขยะมูลฝอย น้ำเสีย กลิ่นเหม็น น้ำท่วมขัง การจราจรติดขัด อาชญากรรม/ลักขโมย ยาเสพติด เป็นต้น รายละเอียดแสดงดังตารางที่ 4.1-4

ตารางที่ 4.1-4 การรับรู้ข้อมูลข่าวสาร และผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่คาดว่าจะเกิดขึ้น

หัวข้อ	รายละเอียด	N = 10	
		จำนวน	ร้อยละ
ทราบหรือไม่ว่าจะมีการก่อสร้างโครงการ	ทราบ	10	100.00
ทราบจากแหล่งใด	ป้ายโฆษณาของโครงการ	2	20.00
	เจ้าหน้าที่ของโครงการมาแจกเอกสาร	6	60.00
	ทางผ่าน/อยู่ใกล้บ้าน	2	20.00
ผลกระทบที่คาดว่าจะได้รับจากขั้นตอนการก่อสร้าง	ผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อม		
	1 ฝุ่นละอองจากการก่อสร้างและขนส่งวัสดุอุปกรณ์		
	น้อย	2	20.00
	ไม่มี	8	80.00
	2 เสียงดังรบกวนจากการก่อสร้าง		
	น้อย	3	30.00
	ไม่มี	7	70.00
	3. กลิ่นเหม็นจากขยะ น้ำเสีย และไอเสียจากเครื่องจักร		
	ไม่มี	10	100.00

ที่มา : บริษัท ทีเอ็นพี เอ็นไวรอนเม้นท์ จำกัด

รายงานผลการสำรวจข้อมูลสภาพเศรษฐกิจ-สังคมและทัศนคติของประชาชนรายครัวเรือน
โครงการ แกรนด์ เซนเตอร์พอยท์ พัทยา 3 (Grande Centre Point Pattaya 3 Hotel)
ดำเนินการโดย บริษัท แอล เอช มอลล์ แอนด์ โฮเทล จำกัด

ตารางที่ 4.1-4 การรับรู้ข้อมูลข่าวสาร และผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่คาดว่าจะเกิดขึ้น

หัวข้อ	รายละเอียด	N = 10	
		จำนวน	ร้อยละ
ผลกระทบที่คาดว่าจะได้รับจากขั้นตอนการก่อสร้าง ผลกระทบที่คาดว่าจะได้รับจากขั้นตอนการก่อสร้าง	<u>ผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อม (ต่อ)</u>		
	4. ความสั่นสะเทือนจากการก่อสร้าง		
	น้อย	1	10.00
	ไม่มี	9	90.00
	5. น้ำเสียจากกิจกรรมก่อสร้าง		
	ไม่มี	10	100.00
	6 ท่อระบายน้ำอุดตันจากเศษดินในการปรับพื้นที่ และเศษวัสดุก่อสร้าง		
	ไม่มี	10	100.00
	7 น้ำท่วม เนื่องจากการปรับพื้นที่โครงการ		
	ไม่มี	10	100.00
	8. การจราจรติดขัดจากรถบรรทุกเข้า-ออกโครงการ		
	ไม่มี	10	100.00
	<u>ผลกระทบด้านสุขภาพ</u>		
	1. โรคระบบทางเดินหายใจจากฝุ่นละอองไอเสียจากเครื่องยนต์		
	ไม่มี	10	100.00
	2. ส่งผลต่อระบบการได้ยินจากเสียงรบกวนในการก่อสร้าง		
	น้อย	2	20.00
	ไม่มี	8	80.00
	3. มีการแพร่กระจายของโรคติดต่อ/โรคติดเชื้อ		
	ไม่มี	10	100.00

ที่มา : บริษัท ทีเอ็นพี เอ็นไวรอนเมนต์ จำกัด

รายงานผลการสำรวจข้อมูลสภาพเศรษฐกิจ-สังคมและทัศนคติของประชาชนรายครัวเรือน
โครงการ แกรนด์ เซนเตอร์พอยท์ พัทยา 3 (Grande Centre Point Pattaya 3 Hotel)
ดำเนินการโดย บริษัท แอล เอช มอลล์ แอนด์ โฮเทล จำกัด

ตารางที่ 4.1-4 (ต่อ) การรับรู้ข้อมูลข่าวสาร และผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่คาดว่าจะเกิดขึ้น

หัวข้อ	รายละเอียด	N = 10	
		จำนวน	ร้อยละ
ผลกระทบที่คาดว่าจะได้รับจากขั้นตอนการก่อสร้าง	ผลกระทบด้านสุขภาพ (ต่อ)		
	4 ส่งผลด้านความปลอดภัย		
	ไม่มี	10	100.00
	5 สร้างความเครียด ความรำคาญ และความวิตกกังวล		
	ไม่มี	10	100.00
	ผลกระทบด้านสังคม		
	1 ความเดือดร้อนรำคาญจากคนงานก่อสร้าง		
	ไม่มี	10	100.00
	2. ปัญหาอาชญากรรม/ยาเสพติด/ ลักขโมย เพิ่มขึ้น		
	ไม่มี	10	100.00
	3. ระบบสาธารณูปการไม่เพียงพอ		
	ไม่มี	10	100.00
	4. เศรษฐกิจโดยรวมในชุมชนดีขึ้น		
	ไม่มี	10	100.00
	5. แรงงานจากต่างถิ่น/ต่างด้าวมากขึ้น		
	ไม่มี	10	100.00
	6. ทัศนียภาพและสุนทรียภาพ		
	ไม่มี	10	100.00

ที่มา : บริษัท ทีเอ็นพี เอ็นไวรอนเมนต์ จำกัด

จากตารางที่4.1-4 การรับรู้ข้อมูลข่าวสาร และผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่เกิดขึ้น สรุปได้ว่า

ประชาชนส่วนใหญ่ทราบว่าจะมีการก่อสร้างโครงการ (ร้อยละ 100.00) ส่วนใหญ่ทราบจากเจ้าหน้าที่ของโครงการมาแจกเอกสาร (ร้อยละ 60.00) โดยผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมและด้านสุขภาพที่ได้รับจากขั้นตอนการก่อสร้างโครงการ สามารถสรุปดังนี้

รายงานผลการสำรวจข้อมูลสภาพเศรษฐกิจ-สังคมและทัศนคติของประชาชนรายครัวเรือน
โครงการ แกรนด์ เซนเตอร์พอยท์ พัทยา 3 (Grande Centre Point Pattaya 3 Hotel)
ดำเนินการโดย บริษัท แอล เอช มอลล์ แอนด์ โฮเทล จำกัด

ผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อม ประชาชนส่วนใหญ่มีความเห็นว่า

- ❖ ปัญหาฝุ่นละอองจากการก่อสร้างและขนส่งวัสดุอุปกรณ์ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 80.00) ไม่ได้รับผลกระทบ และ (ร้อยละ 20.00) ได้รับผลกระทบน้อย
- ❖ ปัญหาด้านเสียงดังจากการก่อสร้างส่งผลกระทบ (ร้อยละ 70.00) ไม่ได้รับผลกระทบ และ (ร้อยละ 30.00) ได้รับผลกระทบน้อย
- ❖ ปัญหาด้านกลิ่นเหม็นจากขยะ น้ำเสีย และไอเสียจากเครื่องจักร (ร้อยละ 100.00) ไม่ได้รับผลกระทบ
- ❖ ปัญหาด้านความสั่นสะเทือนจากการก่อสร้างไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 90.00) ได้รับผลกระทบน้อย (ร้อยละ 10)
- ❖ ปัญหาด้านน้ำเสียจากกิจกรรมการก่อสร้างไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 100.00)
- ❖ ปัญหาด้านท่อระบายน้ำอุดตันจากเศษดินในการปรับพื้นที่ และเศษวัสดุก่อสร้างไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 100.00)
- ❖ ปัญหาด้านน้ำท่วม ไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 100.00)
- ❖ ปัญหาด้านการจราจรติดขัดจากรถบรรทุกเข้า-ออกโครงการไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 100.00)

ผลกระทบด้านสุขภาพ ประชาชนส่วนใหญ่มีความเห็นว่า

- ❖ ปัญหาด้านโรคระบบทางเดินหายใจจากฝุ่นละอองไอเสียจากเครื่องยนต์ไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 100.00)
- ❖ ปัญหาด้านการส่งผลกระทบต่อระบบการได้ยินจากเสียงรบกวนในการก่อสร้างไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 80.00) และได้รับผลกระทบน้อย (ร้อยละ 20.00)
- ❖ ปัญหาด้านการแพร่กระจายของโรคติดต่อ/โรคติดเชื้อไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 100.00)
- ❖ ปัญหาด้านความปลอดภัยไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 100.00)
- ❖ ปัญหาด้านสร้างความเครียด ความรำคาญ และความวิตกกังวลไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 100.00)

ผลกระทบด้านสังคม ประชาชนส่วนใหญ่มีความเห็นว่า

- ❖ ปัญหาด้านความเดือดร้อนรำคาญจากคนงานก่อสร้างไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 100.00)
- ❖ ปัญหาด้านอาชญากรรม/ยาเสพติด/ลักขโมย เพิ่มขึ้นไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 100.00)
- ❖ ปัญหาด้านระบบสาธารณสุขโรคและสาธารณสุขการไม่เพียงพอไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 100.00)
- ❖ ปัญหาด้านเศรษฐกิจโดยรวมในชุมชนดีขึ้นไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 100.00)
- ❖ ปัญหาด้านแรงงานจากต่างถิ่น/ต่างด้าวมากขึ้นไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 100.00)
- ❖ ปัญหาด้านทัศนียภาพและสุนทรียภาพไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 100.00)

รายงานผลการสำรวจข้อมูลสภาพเศรษฐกิจ-สังคมและทัศนคติของประชาชนรายครัวเรือน
โครงการ แกรนด์ เซนเตอร์พอยท์ พัทยา 3 (Grande Centre Point Pattaya 3 Hotel)
ดำเนินการโดย บริษัท แอล เอช มอลล์ แอนด์ โฮเทล จำกัด

5) ความคิดเห็น ข้อวิตกกังวล และข้อเสนอแนะต่อโครงการ

ลักษณะของข้อมูล ได้แก่ ความคิดเห็นในภาพรวม ความคิดเห็นต่อการก่อสร้างโครงการ ข้อวิตกกังวล และข้อเสนอแนะต่อโครงการ เป็นต้น รายละเอียดแสดงดังตารางที่ 4.1-5

ตารางที่ 4.1-5 ความคิดเห็น ข้อวิตกกังวล และข้อเสนอแนะต่อโครงการ

หัวข้อ	รายละเอียด	N = 10	
		จำนวน	ร้อยละ
ความคิดเห็นในภาพรวม	ผลกระทบด้านบวกมากกว่าด้านลบ	3	30.00
	ไม่แน่ใจ	7	70.00
ความคิดเห็นต่อการก่อสร้างโครงการ	เห็นด้วย	4	40.00
	ไม่แสดงความคิดเห็น	6	60.00
	ไม่วิตกกังวล	10	100.00

ที่มา : บริษัท ทีเอ็นพี เอ็นไวรอนเมนต์ จำกัด

สำหรับความคิดเห็นในภาพรวมต่อการพัฒนาโครงการประชาชนส่วนใหญ่ไม่แน่ใจว่ามีผลกระทบด้านบวกหรือด้านลบ (ร้อยละ 70.00) ในส่วนของความคิดเห็นต่อการก่อสร้างโครงการประชาชนส่วนใหญ่ไม่แสดงความคิดเห็น (ร้อยละ 60.00) และประชาชนส่วนใหญ่ไม่รู้สึกกังวลเกี่ยวกับการก่อสร้างโครงการ (ร้อยละ 100.00)

5. ข้อเสนอแนะอื่นๆ ต่อโครงการ

- ไม่มีผู้ให้ข้อเสนอแนะอื่นๆ เพิ่มเติมแก่โครงการ -

ภาคผนวก ค13
แผนป้องกันเหตุฉุกเฉิน



เมื่อเกิดเหตุการณ์ภายในโครงการ GRANDE CENTRE POINT VOYAGE PATTAYA



ผู้พบเห็นแจ้ง

จป.โครงการ ความคุมพื้นที่ ดูแลผู้บาดเจ็บ ให้แจ้ง FM และ SE ผู้ที่เกี่ยวข้องให้อยู่ในพื้นที่ตามปกติ ห้ามเข้ามายุ่งเกี่ยว

คุณจรัส

รอรับคำสั่งการขอใช้รถจาก เลขาโครงการ และ จป.โครงการ

คุณวัดี

FM รับทราบเหตุการณ์ฉุกเฉิน เข้าไปควบคุมสถานการณ์และทำการแจ้ง จป.โครงการ/วิศวกร ให้จัดคนเข้าช่วยเหลือ

ประสานงานในการช่วยเหลือ เกี่ยวกับรถ เกี่ยวกับโรงพยาบาล ค่าใช้จ่ายและ HR Office

โรงพยาบาลบางละมุง 038-429244
โรงพยาบาลเมืองพัทยา 038-103900

คุณเค

รับทราบเหตุฉุกเฉินจาก จป.โครงการ ให้ความช่วยเหลือ และแจ้ง PM

คุณเค

ประสานงานจัดทีมช่วยเหลือ

หน่วยงานความปลอดภัย

คุณ

- หมายเหตุ 1. ถ้าเป็นผู้รับเหมาเกิดเหตุฉุกเฉิน ให้ FM แจ้งผู้รับเหมาเข้า มาดูแลผู้บาดเจ็บ แล้วจัดรถรับส่งโรงพยาบาล
2. ถ้าผู้รับเหมาไม่มีรถทาง บ.ปริบิลท์ จะนำส่งโรงพยาบาลให้

ทีมช่วยเหลือ กรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน H/M และ ผู้ช่วย จป.

ผู้จัดการโครงการ

คุณ

ภาคผนวก ค14

เอกสารอบรมผู้บังคับปืนจั่น



OF RECOGNITION

0008/184664



บริษัท เวิลด์วอตช์ (ประเทศไทย) จำกัด

บริษัท เดอะกาวเวอร์เคาน์(ประเทศไทย) จำกัด ๘๐/๓๘๒ หมู่ ๓ ตำบล คลองหนึ่ง อำเภอ คลองหลวง จังหวัด ปทุมธานี ๑๒๑๒๐ โทร ๐๒-๑๖๒-๐๙๑๐
ใบประกอบวิชาชีพวิชาชีพวิศวกรรมประเภทนิติบุคคล เลขทะเบียน ๑๗๑๖/๖๓

Certificate

OF RECOGNITION

หมายเลขทะเบียนใบรับรอง

๐๐๐๔/๒๕๖๓

ขอมอบใบรับรองนี้ไว้เพื่อแสดงว่า

คุณประสาร อุทรา

คุณประสาร อุทรา

ได้ผ่านการอบรมหลักสูตร

หลักสูตรรททบทวน ผู้บังคับบัญชาชั้นสูง ผู้ให้สัญญาแก่ผู้บังคับบัญชา ผู้ยึดเกาะวัสดุ

ตามกฎกระทรวงที่ห้ามมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักร ปืนจัน และหม้อน้ำ พ.ศ. ๒๕๖๔ ข้อ ๗๒

วันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๓ จัดโดย ห้างหุ้นส่วนจำกัด

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๓

วัน / เดือน / ปี



บริษัท เดอะกาเวอร์เคอร์เนล (ประเทศไทย) จำกัด
111/111/111 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10110



ใบสั่งสำหรับรับ

บริษัท เดอะกาเวอร์เคอร์เนล(ประเทศไทย) จำกัด ๘๐/๓๘๒ หมู่ ๓ ตำบล คลองหลวง จังหวัด ปทุมธานี ๑๒๑๒๐ โทร ๐๒-๑๖๒-๐๙๑๐
ใบประกอบวิชาชีพวิศวกรรมประเภทบุคคล เลขทะเบียน ๑๗๑๖/๖๓

OF RECOGNITION

05/07/2025

คุณ เสน่ห์ เหรียญน้อย

หลักสูตร ทบวงการทำงานเกี่ยวกับเงิน

ဘုံ / ဂေဟ / ပုံ



บริษัท เดอะกาวเวอร์เคิร์น(ประเทศไทย) จำกัด ๘๐/๓๘๒ หมู่ ๓ ตำบล คลองหลวง จังหวัด ปทุมธานี ๑๒๑๒๐ โทร ๐๒-๑๖๒-๐๙๑๐
ในประกอบวิชาชีพวิชาชีพวิศวกรรมประเภทนิสิตคน เลขทะเบียน ๑๙๑๖/๖๓

Certificate

OF RECOGNITION

หมายเลขทะเบียนใบรับรอง

๐๒๓๖/๒๕๖๖

ขอขอบใจรับรองนี้ไว้เพื่อแสดงว่า

คุณสุริยัน ธรรมคุณ

ได้ผ่านการอบรมระยะสั้น ๖ ชั่วโมง

หลักสูตรทบทวน ผู้เขียนโปรแกรมคอมพิวเตอร์ ผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับบัญชา ผู้ดูแลเอกสาร

ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย

และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักร ปั้นจั่น และหม้อน้ำ พ.ศ. ๒๕๖๔ ข้อ ๘๒

วันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๖ จัดโดย ห้างหุ้นส่วนจำกัด หาด

ใหญ่ ณ วันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๖

วัน / เดือน / ปี



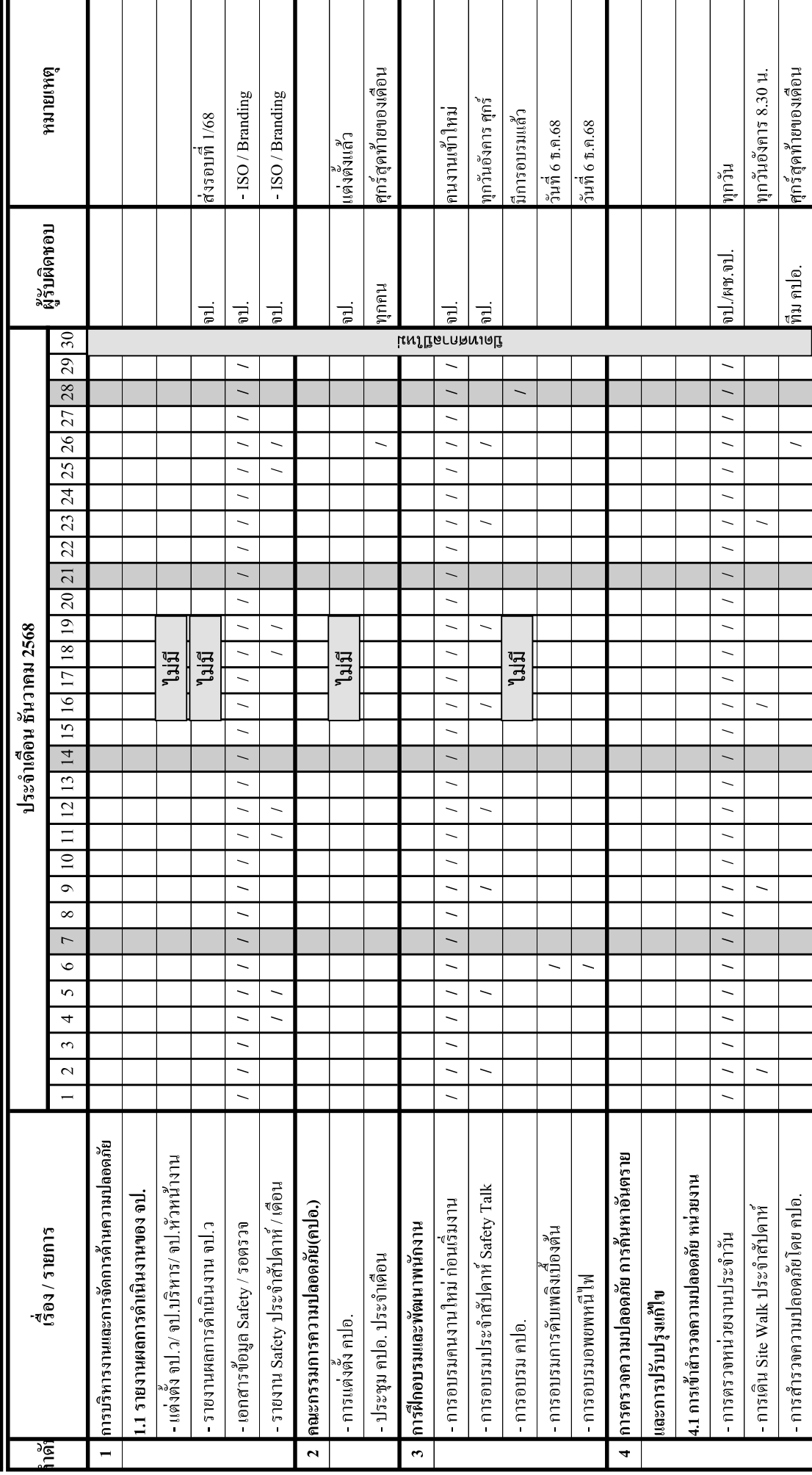
บริษัท เดอะวอร์ริเออร์กรุ๊ป (ประเทศไทย) จำกัด

บริษัท เดอะวอร์ริเออร์กรุ๊ป(ประเทศไทย) จำกัด ๘๐/๓๘๒ หมู่ ๓ ตำบล คลองหนึ่ง อำเภอ คลองหลวง จังหวัด ปทุมธานี ๑๒๑๒๐ โทร ๐๖-๑๖๒-๐๙๑๐
ใบประกอบวิชาชีพวิชาชีพวิศวกรรมประเภทอิเล็กทรอนิกส์ เลขทะเบียน ๑๗๑๖/๖๓

ภาคผนวก ค15

แผนความปลอดภัยประจำเดือน





PRE-BUILT			แผนดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน																															
โครงการ Grande Centre Point Voyage Pattaya																																		
ลำดับที่	เรื่อง / รายการ	ประจำเดือน ธันวาคม 2568																														ผู้รับผิดชอบ	หมายเหตุ	
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30			
		แผนปฏิบัติการ																																
	4.2 การตรวจสอบเครื่องมือ เครื่องจักร และอุปกรณ์																																	
	- ตรวจสอบ Tower Crane	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	จป./Hirose	ทุกวัน
	- ตรวจสอบถังดับเพลิงเคมีชนิดแห้ง	/					/									/							/										จป./ผช.จป.	ทุกวันจันทร์
	- ตรวจสอบชุดดัดแก๊ส	/					/									/							/										จป./ผช.จป.	ทุกวันจันทร์
	- ตรวจสอบอุปกรณ์การเชื่อม	/					/									/							/										จป./ผช.จป.	ทุกวันจันทร์
5	การปรับปรุงและแก้ไขสภาพการทำงาน																																	
	5.1 การจัดเตรียมอุปกรณ์เพื่อความปลอดภัย																																	
	- ดัดรอกกันตก โชน A ชั้น 25	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	จป./ผช.จป.	ทุกวัน
	- ดัดรอกกันตก โชน A ชั้น 26																/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	จป./ผช.จป.	ทุกวัน
	- ดัดรอกกันตก โชน B ชั้น 25	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	จป./ผช.จป.	ทุกวัน
	- ดัดรอกกันตก โชน B ชั้น 26																/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	จป./ผช.จป.	ทุกวัน
	- ดัดรอกกันตก โชน C ชั้น 8	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	จป./ผช.จป.	ทุกวัน
	5.2 ป้ายและสัญลักษณ์ความปลอดภัย																																	
	- ป้ายโครงการ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	จป./ผช.จป.	ทุกวัน
	- ป้ายห้าม ป้ายเตือน ป้ายระวัง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	จป./ผช.จป.	ทุกวัน
	- รายงานสถิติอุบัติเหตุและชั่วโมงการทำงาน	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	จป./ผช.จป.	ทุกวัน
	- ชั่งและสัญลักษณ์อื่นๆ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	จป./ผช.จป.	ทุกวัน

แผนดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน																																		
โครงการ Grande Centre Point Voyage Pattaya																																		
ลำดับที่	เรื่อง / รายการ	ประจำเดือน ธันวาคม 2568																												ผู้รับผิดชอบ	หมายเหตุ			
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28			29	30	
6	กิจกรรมความปลอดภัย																																	
	- กฎ ระเบียบ มาตรการความปลอดภัย	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ทุกวัน	
	- ป้ายประชาสัมพันธ์ข่าวสาร	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ทุกวัน	
7	มาตรการรักษาความปลอดภัยของโครงการ																																	
	- มีการแลกบัตรก่อน เข้า - ออกโครงการ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ทุกวัน	
	- มีการควบคุมการนำสิ่งของ เข้า-ออกโครงการ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ทุกวัน	
	- มีการควบคุมและจำกัดความเร็ว ในการ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ทุกวัน	
	เข้า - ออกโครงการ																																	
8	การจัดเก็บ กองวัสดุ และความสะดวก																																	
	- การกำจัดขยะ และเศษวัสดุประจำวัน	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ทุกวัน	
	- การดูแลสภาพแวดล้อมของโครงการ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ทุกวัน	
9	สวัสดิการ																																	
	- หอพัก / สุขา	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ทุกวัน	
	- ตู้แช่เย็น	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ทุกวัน	
	- ที่พักรับประทานอาหาร	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ทุกวัน	
ผู้จัดทำ / ผู้ขออนุมัติ																																		
รับทราบ / อนุมัติ																																		
(นายศิริณ ศิริกันรัตน์)																																		
(นายสัญญาห์ กริ๊งห์รีด)																																		
ผู้จัดการ โครงการ																																		
21/11/2568																																		

ผู้จัดทำ / ผู้อนุมัติ

รับทราบ / อนุมัติ

(นายคำณ ศรีกันรัตน์)

จป.โครงการ

21/11/2568

(นายศุภชัย กรังจันทรัด)

ผู้จัดการโครงการ

21/11/2568

ภาคผนวก ค16

แผนงานการก่อสร้าง





Document Code FM-C-002-2

Started Date	01/10/2556
--------------	------------

Page 1

Project : Grande Centre Point pattaya 3 (1/2/2568 - 28/2/2568)

Item	Description	Unit	Qty Total	Last month					This month					Next month					Next next month					Remark
				Jan-25				Acumulate	Feb-25				Acumulate	Mar-25				Acumulate	Apr-25				Acumulate	
				W1	W2	W3	W4	Plan Actual	W1	W2	W3	W4	Plan Actual	W1	W2	W3	W4	Plan Actual	W1	W2	W3	W4	Plan Actual	
A	STRUCTURE TOWER A																							
1	L5 (LC)			P					100%															8 မ.ဂ. 68
				A					100%															
2	L5M (LC) +25.59			P					100%															20 မ.ဂ. 68
				A					100%															
3	L6 (L11)			P					100%															30 မ.ဂ. 68
				A					100%															
4	L7 (L12)			P										100%										7 ဂ.ဖ. 68
				A										100%										
5	L8 (L15)			P										100%										14 ဂ.ဖ. 68
				A										100%										
6	L9 (L16)			P										100%										21 ဂ.ဖ. 68
				A										100%										
7	L10 (L17)			P										100%										28 ဂ.ဖ. 68
				A										100%										
8	L11 (L18)			P													100%							7 မီ.ဂ. 68
				A													100%							
9	L12 (L19)			P													100%							14 မီ.ဂ. 68
				A													100%							
10	L13 (L20)			P													100%							21 မီ.ဂ. 68
				A													100%							
11	L14 (L21)			P													100%							28 မီ.ဂ. 68
				A													100%							
12	L15 (L22)			P																				4 မ.ပ. 68
				A																				
13	L16 (L23)			P																				11 မ.ပ. 68
				A																				
14	L17 (L25)			P																				28 မ.ပ. 68
				A																				
B	STRUCTURE TOWER B																							
1	L3 (L3)			P					100%															6 မ.ဂ. 68
				A					100%															
2	L4 (L5)			P					100%															16 မ.ဂ. 68
				A					100%															
3	L5 (LC)			P					100%															26 မ.ဂ. 68
				A					100%															
4	L5 (LC) +25.59			P					50%					100%										7 ဂ.ဖ. 68
				A					50%					100%										
5	L6 (L11)			P										100%										15 ဂ.ဖ. 68
				A										100%										
6	L7 (L12)			P										100%										22 ဂ.ဖ. 68
				A										100%										
7	L8 (L15)			P										80%				100%						1 မီ.ဂ. 68
				A										80%				100%						
8	L9 (L16)			P													100%							8 မီ.ဂ. 68
				A													100%							
9	L10 (L17)			P													100%							15 မီ.ဂ. 68
				A													100%							
10	L11 (L18)			P													100%							22 မီ.ဂ. 68
				A													100%							
11	L12 (L19)			P													100%							29 မီ.ဂ. 68
				A													100%							
12	L13 (L20)			P													50%							5 မ.ပ. 68
				A													50%							
13	L14 (L21)			P																				23 မ.ပ. 68
				A																				
14	L15 (L22)			P																				30 မ.ပ. 68
				A																				
C	STRUCTURE TOWER C																							
1	L2 (LL)			P					97%															22 မ.ဂ. 68
				A					97%															
2	L3 (L3)			P					72%					97%										1 ဂ.ဖ. 68
				A					72%					97%										
3	L4 (L5)			P										100%										11 ဂ.ဖ. 68
				A										100%										
4	L5 (L4)			P										100%										21 ဂ.ဖ. 68
				A										100%										
5	L6 (L5)			P										50%				100%						3 မီ.ဂ. 68
				A										50%				100%						
6	L7 (LC)			P													100%							23 မီ.ဂ. 68
				A													100%							
7	LMR			P																				30 မ.ပ. 68
				A																				
8	ROOF			P																				30 မ.ပ. 68
				A																				
D	RT-1 -OPEN CUT																							
1	Excavation			P					100%															
				A					100%															
2	BASEMENT SLAB			P					100%															17-မ.ဂ.
				A					100%															
3	WALL STEP 1 (3.00 M)			P					100%															28-မ.ဂ.
				A					100%															
4	WALL STEP 1 (1.80 M)			P										100%										10 ဂ.ဖ. 68
				A										100%										
5	ROOF TANK			P										100%										21 ဂ.ဖ. 68
				A										100%										
E	RT-2 -SINK DOWN METHOD																							



PRE-BUILT

Document Form

Document Code FM-C-002-2

Subject : Three Month schedule

Started Date 01/10/2556

Revision 0

Page 1

Three Month schedule

Project : Grande Centre Point pattaya 3 (1/2/2568 - 28/2/2568)

Item	Description	Unit	Qty Total		Last month					This month					Next month					Next next month					Remark
					Jan-25				Accumulate	Feb-25				Accumulate	Mar-25				Accumulate	Apr-25				Accumulate	
					W1	W2	W3	W4	Plan Actual	W1	W2	W3	W4	Plan Actual	W1	W2	W3	W4	Plan Actual	W1	W2	W3	W4	Plan Actual	
1	Excavation			P										100%											21-ก.พ.
				A																					
2	BASEMENT SLAB			P										100%											28-ก.พ.
				A																					
3	WALL STEP 1 (3.00 M)			P										50%					100%						7-มี.ค.
				A																					
4	WALL STEP 1 (2.80 M)			P															100%						21-มี.ค.
				A																					
5	Partition			P															30%					100%	11-เม.ย.
				A																					
6	ROOF TANK			P																				100%	30 เม.ย. 68
				A																					
F	WW-2 -SINK DOWN METHOD																								
1	Excavation			P																				65%	
				A																					
2	WALL			P																					
				A																					
3	BASEMENT			P																					
				A																					
4	ROOF TANK			P																					
				A																					

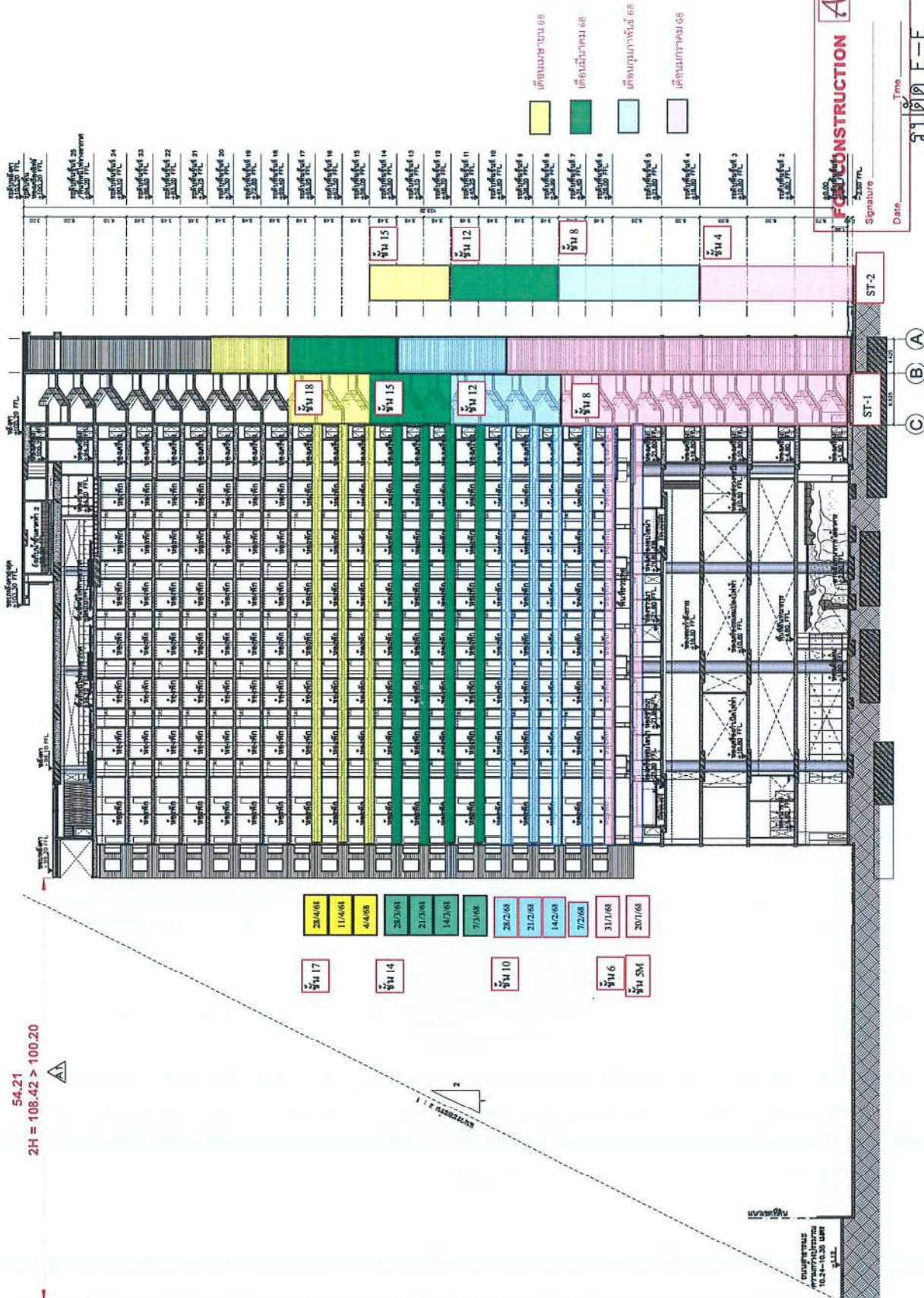
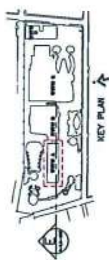
Sign

Signed

(Mr.

Date : / /

Date : / /

[illegible]

A

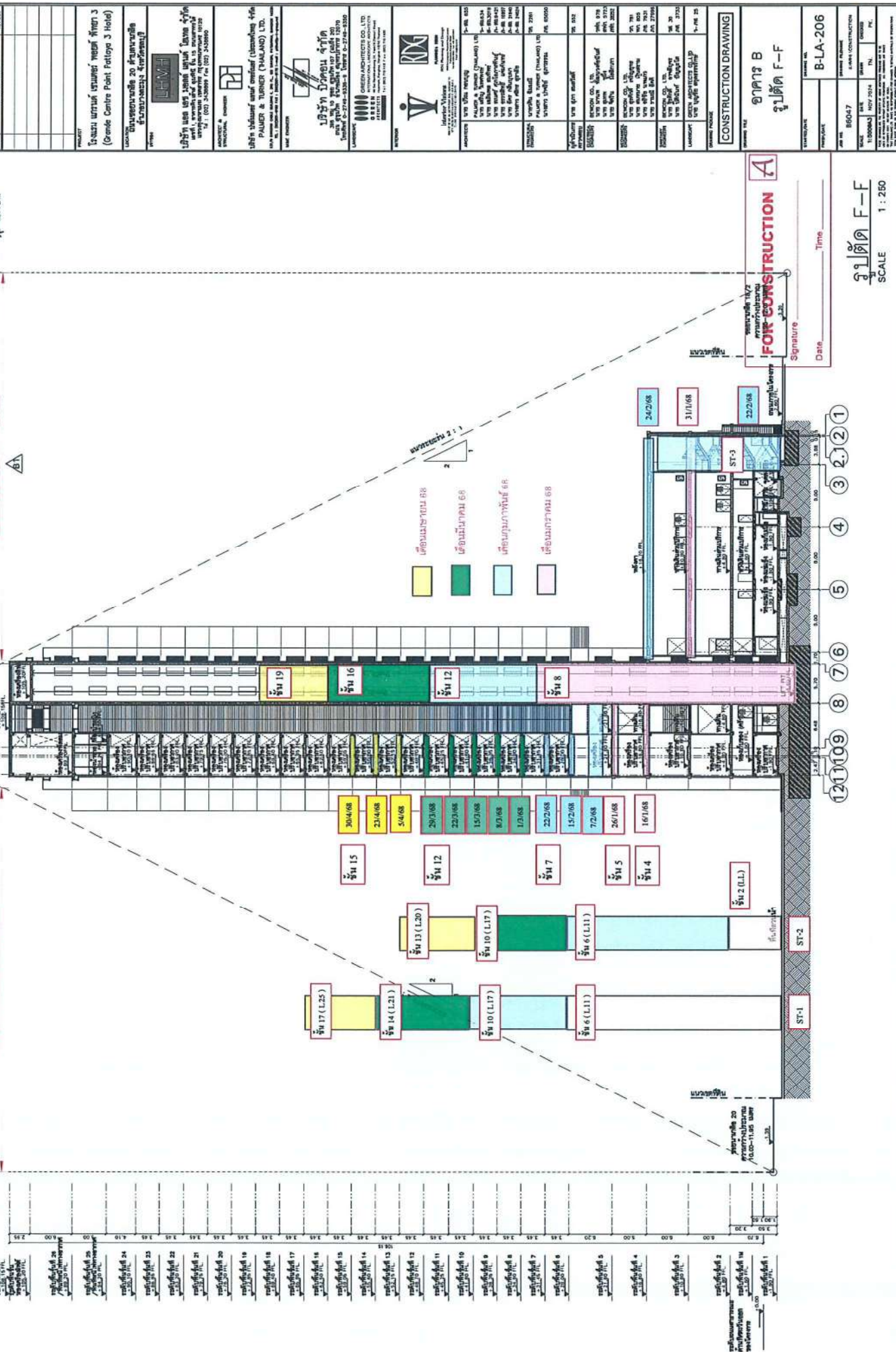
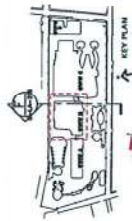
FEDERAL CONSTRUCTION

\$0.00
\$0.00
Total

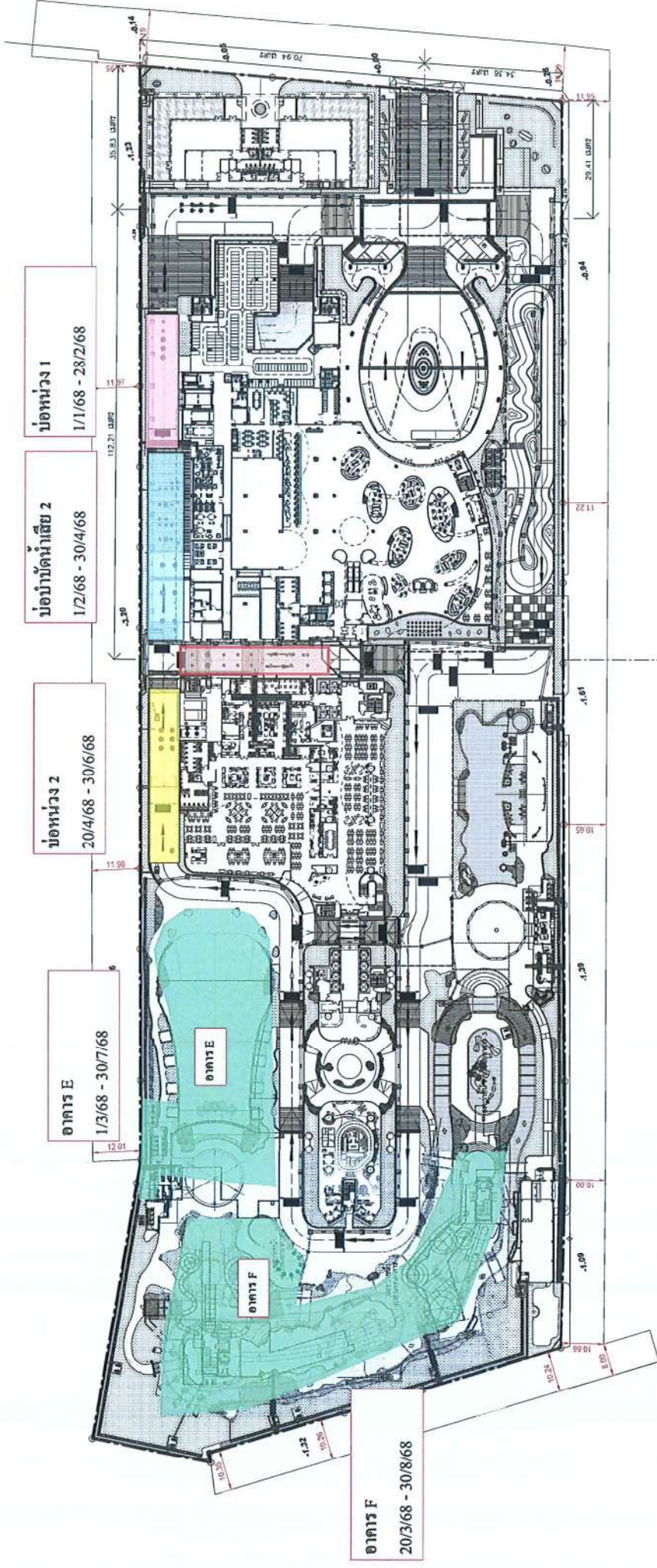
Signature _____ Date _____ Time _____

SCALE 1 : 250

9' 9' 8' E-E







ภาคผนวก ค17

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพควบคุม





ภาคผนวก ค18

เอกสารสู่ปฏิกูล





เล่มที่ 096
เลขที่ 01

ใบเสร็จรับเงิน

เจ้าพนักงานเมืองพัทยา.....สำนักทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมชลบุรี

24 พ.ย. 2568

วันที่.....เดือน.....ปี.....

ได้รับเงินค่า.....ค่าธรรมเนียมเกี่ยวกับการขนส่งสิ่งขี้มูล ตามคำร้องที่ 0856/69

จาก.....บริษัท นวัตกรรม (มหาชน) จำกัด

เป็นจำนวนเงิน 600 บาท.....สตางค์.....

(ตัวอักษร)

ไว้ถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน.....ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ภาคผนวก ค19

เอกสารตรวจสอบเครื่องจักร



เอกสารตรวจรับรองลิฟต์ขนส่งชั่วคราว (Passenger Hoist)

Zoomlion SC200/200BZ-A S/N : 3014SC02200053 Hoist#31

ตำแหน่งติดตั้ง Grande Ceatre Point Pattaya A (25ชั้น) / บริษัท พรีเมียม จำกัด (มหาชน)



ตรวจสอบ วันที่ 1 ธันวาคม 2568

ตรวจสอบครั้งต่อไป วันที่ 1 มกราคม 2569



ลฟช.1

ครั้งที่ 11

INSPECTION REPORT

OUR REF LTT-GETEC 01/2511045

เริ่มมีผลบังคับใช้

1 ธันวาคม 2568

วันหมดอายุ

1 มกราคม 2569

Mast Section = 74 ฟุต

Tie - in = 11 ชุด

ลัดตั้ง Tie - in ที่ชั้น = 2,3,4,6,9,12,15,18,21,23,24

ความสูงติดตั้งใช้งาน = 111.6 เมตร

ตามกฎกระทรวง กำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับงานก่อสร้าง พ.ศ.2564 หมวด 4 ลิฟต์ชั่วคราวที่ใช้ในการก่อสร้าง

ข้าพเจ้า นาย/นาง

หรือนิติบุคคล (ชื่อ)

หมายเลขบัตรประชาชน

ที่อยู่เลขที่ 103/

แขวง/ตำบล

จังหวัด ฉะ

E-mail gt

สถานที่ทำงาน

ครอบครัว/ชอย

อำเภอ/เขต

ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม สาขาเครื่องกล ตามพระราชบัญญัติวิศวกร พ.ศ.2542

และไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

เลขทะเบียน

และใบสำคัญ (ด

ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์เครื่องจักรลิฟต์

ชื่อสถานประกอบการกิจการ บริษัท จีเทค คอนสตรัคชั่น เซอร์วิส จำกัด

เลขทะเบียนนิติบุคคล -

ประกอบกิจการ ให้บริการรถบัสคอนกรีตและลิฟต์ชั่วคราวที่ใช้ในงานก่อสร้าง

ชื่อนายจ้าง/ผู้กระทำการแทน -

สถานประกอบการตั้งอยู่เลขที่ 40/42 ซอย/ถนน งานวงศ์วาน แขวง/ตำบล ทุ่งสองห้อง

เขต/อำเภอ หลักสี่ จังหวัด กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ 02-954-7800

สถานประกอบการมีเครื่องจักรจำนวน เครื่อง เครื่องจักรที่ทดสอบ เป็นเครื่องจักรที่

ทำการทดสอบเมื่อวันที่ 1 ธันวาคม 2568 ขณะทดสอบปั่นขึ้นใช้งานอยู่ที่ โครงการ Grande Centre Point

Pattaya (อาคาร A 25 ชั้น) บริษัท พรีเมิลท์ จำกัด (มหาชน)

ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของลิฟต์ขนส่งวัสดุชั่วคราว ลิฟต์โดยสารชั่วคราว และลิฟต์ที่ใช้ทั้งขนส่งวัสดุและโดยสารชั่วคราว ที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้าย และได้แจ้งให้ปรับปรุงแก้ไขส่วนที่ชำรุดหรือบกพร่อง พร้อมทั้งมีการถ่ายภาพของวิศวกรขณะตรวจสอบ จึงขอรับรองว่าเครื่องจักรลิฟต์นี้ใช้งานได้อย่างปลอดภัยตามกฎหมายกระทรวง กำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน เกี่ยวกับงานก่อสร้าง พ.ศ.2564

ลฟช.1

รายการตรวจสอบลิฟต์ขนส่งวัสดุชั่วคราว ลิฟต์โดยสารชั่วคราวและลิฟต์ที่ใช้ทั้งขนส่งวัสดุและโดยสารชั่วคราว

1) แบบลิฟต์

☐ ลิฟต์ขนส่งวัสดุชั่วคราว

☐ ลิฟต์โดยสารชั่วคราว

2) ผู้ผลิต

ชื่อ

ประเทศ

รุ่น

มาตรฐาน

3) ออก

กำหนด

4) รายละเอียดคุณลักษณะ (Specification) และคู่มือการใช้งานในการประกอบ การติดตั้ง การทดสอบ การใช้ การซ่อมแซม การบำรุงรักษา การตรวจสอบ

☒ มี โดยผู้ผลิตกำหนด

☐ มี โดยวิศวกรกำหนด

☐ ไม่มี เหตุผล

5) โครงสร้างลิฟต์

5.1) สภาพโครงสร้างหลักลิฟต์

☒ เรียบร้อย

☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

5.2) สภาพรอยเชื่อมต่อน

☒ เรียบร้อย

☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

5.3) สภาพของน๊อต สลักเกลียวยึดและหมุดยึด

☒ เรียบร้อย

☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

6) สภาพของฐานที่รองรับลิฟต์และจุดยึดต่าง ๆ

6.1) สภาพโครงสร้างและสปริงหรืออุปกรณ์ผ่อนแรงกระแทก

☒ เรียบร้อย

☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

6.2) สภาพโครงสร้างคอกลิฟต์และประตูลิฟต์

☒ เรียบร้อย

☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

7) การยึดโยงลิฟต์, มุมแขนยึด TIE IN ระหว่างลิฟต์กับอาคาร

☒ เรียบร้อย

☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

8) ระบบค้ำกำลัง

8.1) มอเตอร์และระบบควบคุมไฟฟ้า

8.1.1) สภาพมอเตอร์ไฟฟ้า

☒ เรียบร้อย

☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

8.1.2) การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง

☒ เรียบร้อย

☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

8.1.3) สภาพแผงหรือสวิตช์ไฟฟ้ารีเลย์ และอุปกรณ์อื่น

☒ เรียบร้อย

☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

8.2) ระบบส่งกำลัง ระบบค้ำค้ำกำลังและระบบเบรก

ลฟช.1

- 8.2.1 สภาพของเพลลา ข้อต่อเพลลา เฟือง โซ่ สายพาน
- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- 8.2.2 ระบบเบรก
- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- 8.2.3 สภาพของคัปปี้ง
- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- 8.2.4 การรั่วซึมของน้ำมันเกียร์
- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- 9) สภาพของน้ำมันเกียร์ หน้าแปลนเกียร์และเสื้อเกียร์
- 9.1) การรั่วซึมของน้ำมันเกียร์
- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- 9.2) การรั่วทำบริเวณรอยต่อหน้าแปลนเกียร์และเสื้อเกียร์
- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- 10) ครอบปิดหรือกัน (Guard) ส่วนที่หมุน ส่วนที่เคลื่อนไหวยได้ หรือส่วนที่อาจเป็นอันตรายของใบพัด,คัปปี้ง,Safety Device
- ☒ มี/เรียบร้อย ☐ ไม่มี/มีแต่ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- 11) ระบบควบคุมการทำงานของลิฟต์
- 11.1) สภาพของแผงควบคุม
- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- 11.2) สภาพกลไกที่ใช้ควบคุม
- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- 12) Limit Switches
- 12.1) คัดการทำงานขึ้นสุด ลงสุด
- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- 12.2) คัดการทำงานเมื่อประตูถูกเปิด
- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- 13) การเคลื่อนที่ขึ้นลงของลิฟต์
- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- 14) การทำงานของชุดควบคุมพิักัดน้ำหนักบรรทุก (Overload Limit Switches)
- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- 15) ตรวจสอบประตุน้ำหนักถ่วง
- 15.1) สภาพลวดสลิง
- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- 15.2) สภาพน้ำหนักถ่วง
- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- 16) หลังคาลิฟต์มีราวจับและโครงโลหะกันตก
- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

ลฟช.1

- 17) พื้นชนกันลิ้นในห้องโดยสาร
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- 18) สัญญาณเสียงก่อนลิฟต์เคลื่อนที่ขึ้นลง
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- 19) ป้ายบอกพิกัดน้ำหนักบรรทุกติดไว้ที่ด้านในและด้านนอกลิฟต์
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- 20) ป้ายบอกข้อกำหนดการใช้ลิฟต์
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- 21) เครื่องดับเพลิงพร้อมใช้งานที่ห้องลิฟต์
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- 22) อุปกรณ์ป้องกันลิฟต์ร่วง (Safety Device)
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- 23) สภาพสายไฟเคลื่อนที่รางไฟ
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- 24) สภาพอุปกรณ์ประกอบสายไฟเคลื่อนที่
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- 25) สภาพโรลเลอร์ต่างๆ
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- 26) สภาพปุ่มกด คันโยกบังคับให้ลิฟต์เคลื่อนที่
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- 27) สภาพปุ่มกดหยุดฉุกเฉิน
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- 28) สภาพการหล่อลื่นโดยทั่วไป (General Lubrication)
 28.1) สภาพการหล่อลื่นของแมสโรลเลอร์และไกด์โรลเลอร์
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
 28.2) สภาพการหล่อลื่นของเฟืองขับและเฟืองสะพาน
☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- 29) ลิฟต์ชนิดเคลื่อนที่แบบฟันเฟืองในแนวตั้งบน Mast มีกันชนหรือกันกระแทกด้านล่างแบบสปริง (Buffer Spring)
☒ มี (Yes) ☐ ไม่มี (No) _____
- 30) มีการดัดแปลงแก้ไขส่วนหนึ่งส่วนใดของลิฟต์
☐ มี (Yes) ☒ ไม่มี (No) _____
- 31) อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบบรรทุกน้ำหนัก กรณีติดตั้งใหม่และทุกๆ 1 ปี (ทดสอบร้อยละร้อยของน้ำหนักบรรทุกสูงสุด)
 น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการบรรทุก ระบุ _____ สูงป็น _____ น้ำหนัก 2,000 กิโลกรัม
 เครื่องมือวัด ระบุ _____
 วิธีการตรวจสอบ _____ อื่นๆ ระบุ _____

1. กรณีข้อใดไม่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของลิฟต์ ไม่ต้องดำเนินการทำเครื่องหมายหรือลงรายละเอียดในหัวข้อดังกล่าว
2. การตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของลิฟต์ต้องมีภาพถ่ายของวิศวกรขณะทดสอบ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม และสำหรับผู้ขึ้นทะเบียนตามมาตรา 9 หรือผู้ได้รับอนุญาตตามมาตรา 11 แล้วแต่กรณีพร้อมทั้งเก็บไว้เป็นหลักฐานให้พนักงานตรวจความปลอดภัยตรวจสอบได้

ลฟช.1

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าในการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยในการใช้ลิฟต์ครั้งนี้ วิศวกรได้ดำเนินการตรวจสอบและทดสอบลิฟต์ ตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด และนายจ้างได้ดำเนินการซ่อมแซม แก้ไข และปรับปรุง กรณีพบข้อบกพร่องให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด ตามหลักวิชาการทางวิศวกรรมและตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือที่ผู้ผลิตกำหนดหรือวิศวกรกำหนดเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงลงลายมือชื่อร่วมกันไว้เป็นหลักฐานสำคัญ ดังนี้

ตามข้อ 4 (1) ลงชื่อ _____ 2568

วิศวกรซึ่งได้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตามมาตรา 9 เป็นผู้ทดสอบ

ตามข้อ 4 (2) ลงชื่อ _____ วันที่ _____
(_____)

นิติบุคคลซึ่งได้รับใบอนุญาตตามมาตรา 11 / หรือผู้กระทำการแทน

และลงชื่อ ลงชื่อ _____ วันที่ _____
(_____)

บุคลากรของนิติบุคคลตามข้อ 2 (2) ซึ่งเป็นวิศวกร และได้รับ
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม เป็นผู้ทดสอบ

ลงชื่อ _____ 1 ธันวาคม 2568

นายจ้างของสถานประกอบการ/ผู้กระทำการแทน

หมายเหตุ การรับรองตามแบบการตรวจสอบและทดสอบลิฟต์นี้ เป็นการลงลายมือชื่อสำหรับการตรวจสอบและทดสอบ
ของวิศวกรเท่านั้น แต่ไม่ได้เป็นการตรวจรับรองงานตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

รูปภาพวิศวกรกับเครื่องจักร



วิศวกรผู้ตรวจสอบ



เพื่อประกอบเอกสาร
บริษัท จีแอล คอนสตรัคชั่น จำกัด
ตรวจรับรอง วันที่ 1 ธันวาคม 2568
องค์จักร
กัด เท่านั้น



ประเภทการให้บริการ/เลขที่ใบอนุญาต			
ทดสอบเครื่องจักร	ทดสอบปั้นจั่น	ทดสอบหม้อน้ำ	วันที่ออกใบอนุญาต
		-	22 สิงหาคม 2566

ดิ [Redacted Signature] วิศวกรผู้ตรวจสอบ
นางสาววรรณุช ไตรทิพย์



กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
ใบสำคัญ
การขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการทดสอบเครื่องจักร
ใบสำคัญเลขที่ ๐๖๐๑-๐๑-๒๕๖๖-๑๖๑๑

แบบ กก.บค
บุคคลธรรมดา



เลขบัตรประจำตัวประชาชน

ที่อยู่ เลขที่ ๑

เป็นบุคคลผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานตามกฎหมายว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักร บันจัน และหม้อน้ำ พ.ศ. ๒๕๖๔ ในการเป็นผู้ให้บริการทดสอบเครื่องจักร (ลิฟต์ เครื่องจักรสำหรับยกคนขึ้นทำงานบนที่สูง และรอก) ทั้งนี้ สามารถดำเนินการได้เฉพาะงานตามประเภทและขนาด ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร ประกอบกับกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๒ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖



ผู้อำนวยการกองความปลอดภัยแรงงาน



Zoomlion SC200/200BZ-A S/N : 3014SC02200053 Hoist#31

ตำแหน่งติดตั้ง Grande Ceatre Point Pattaya A (25ชั้น) / บริษัท พรีเมิลท์ จำกัด (มหาชน)

Mast Section = 74 ท่อน

Tie-in = 11 ชุด

ความสูงติดตั้งใช้งาน = 111.6 เมตร

ชั้น 24 ไทอิน 11

ระยะ 6.0 เมตร

ชั้น 23 ไทอิน 10

ระยะ 6.0 เมตร

ชั้น 21 ไทอิน 9

ระยะ 6.0 เมตร

ชั้น 18 ไทอิน 8

ระยะ 6.0 เมตร

ชั้น 15 ไทอิน 7

ระยะ 6.0 เมตร

ชั้น 12 ไทอิน 6

ระยะ 6.0 เมตร

ชั้น 9 ไทอิน 5

ระยะ 6.0 เมตร

ชั้น 6 ไทอิน 4

ระยะ 6.0 เมตร

ชั้น 4 ไทอิน 3

ระยะ 6.0 เมตร

ชั้น 3 ไทอิน 2

ระยะ 6.0 เมตร

ชั้น 2 ไทอิน 1

ระยะ 8.6 เมตร

ใบรายงานการตรวจเช็คสภาพ Passenger Hoist (รายละเอียด)

Site / โครงการ : G/N- หน้า 1 Ms 8

ชื่อ / รุ่น : S/No : 30145/0220053

วันที่ตรวจเช็ค : 24/1/19

ผู้จัดทำ 1

หัวข้อในการตรวจ		วิธีการตรวจ/เครื่องมือที่ใช้		เกณฑ์ที่กำหนด		ผลลัพธ์		หมายเหตุ	
NO.	รายละเอียด					ปกติ	ผิดปกติ		
1	ตรวจสอบ สิ่งไปป์ สกรูและ ลานเบรค ที่บนและล่าง ติดที่บนไฟ Mast, Trolley, Roller, ที่เบรค	ตามา	ปรากฏตามอะ ดอนบรีว	ตามา	ตามา	✓			
2	ตรวจสอบสายเคเบิ้ล บัน ในลิฟต์จากขงชุด Cable guide ที่ยึดติดบนบัน (ที่อยู่กับบันที่หัวบัน)	ประตอ	ดูตามบัน	ดูตามบัน	ดูตามบัน	✓			
3	ตรวจสอบสายเคเบิ้ล บัน ทุกตัวที่สายเคเบิ้ลบัน ไม่หย่อนเกินไป	ประตอ	ดูตามบัน	ดูตามบัน	ดูตามบัน	✓			
4	ตรวจสอบสายเคเบิ้ลบัน ที่บัน 3 ตัว แต่ละตัวระยะห่างกัน 6 เมตร ระยะบัน	ประตอ	ดูตามบัน	ดูตามบัน	ดูตามบัน	✓			
5	ตรวจสอบบัน เบรคบัน เบรคบัน ระยะบัน ระยะบัน ระยะบัน ระยะบัน ระยะบัน ระยะบัน	ประตอ	ดูตามบัน	ดูตามบัน	ดูตามบัน	✓			
6	ตรวจสอบบัน เบรคบัน เบรคบัน ระยะบัน ระยะบัน ระยะบัน ระยะบัน ระยะบัน ระยะบัน	ประตอ	ดูตามบัน	ดูตามบัน	ดูตามบัน	✓			
7	ตรวจสอบบัน เบรคบัน เบรคบัน ระยะบัน ระยะบัน ระยะบัน ระยะบัน ระยะบัน ระยะบัน	ประตอ	ดูตามบัน	ดูตามบัน	ดูตามบัน	✓			
8	ตรวจสอบบัน เบรคบัน เบรคบัน ระยะบัน ระยะบัน ระยะบัน ระยะบัน ระยะบัน ระยะบัน	ประตอ	ดูตามบัน	ดูตามบัน	ดูตามบัน	✓			
9	ตรวจสอบบัน เบรคบัน เบรคบัน ระยะบัน ระยะบัน ระยะบัน ระยะบัน ระยะบัน ระยะบัน	ประตอ	ดูตามบัน	ดูตามบัน	ดูตามบัน	✓			
10	ตรวจสอบบัน เบรคบัน เบรคบัน ระยะบัน ระยะบัน ระยะบัน ระยะบัน ระยะบัน ระยะบัน	ประตอ	ดูตามบัน	ดูตามบัน	ดูตามบัน	✓			
11	ตรวจสอบบัน เบรคบัน เบรคบัน ระยะบัน ระยะบัน ระยะบัน ระยะบัน ระยะบัน ระยะบัน	ประตอ	ดูตามบัน	ดูตามบัน	ดูตามบัน	✓			
12	ตรวจสอบบัน เบรคบัน เบรคบัน ระยะบัน ระยะบัน ระยะบัน ระยะบัน ระยะบัน ระยะบัน	ประตอ	ดูตามบัน	ดูตามบัน	ดูตามบัน	✓			
13	ตรวจสอบบัน เบรคบัน เบรคบัน ระยะบัน ระยะบัน ระยะบัน ระยะบัน ระยะบัน ระยะบัน	ประตอ	ดูตามบัน	ดูตามบัน	ดูตามบัน	✓			
14	ตรวจสอบบัน เบรคบัน เบรคบัน ระยะบัน ระยะบัน ระยะบัน ระยะบัน ระยะบัน ระยะบัน	ประตอ	ดูตามบัน	ดูตามบัน	ดูตามบัน	✓			
15	ตรวจสอบบัน เบรคบัน เบรคบัน ระยะบัน ระยะบัน ระยะบัน ระยะบัน ระยะบัน ระยะบัน	ประตอ	ดูตามบัน	ดูตามบัน	ดูตามบัน	✓			
16	ตรวจสอบบัน เบรคบัน เบรคบัน ระยะบัน ระยะบัน ระยะบัน ระยะบัน ระยะบัน ระยะบัน	ประตอ	ดูตามบัน	ดูตามบัน	ดูตามบัน	✓			
17	ตรวจสอบบัน เบรคบัน เบรคบัน ระยะบัน ระยะบัน ระยะบัน ระยะบัน ระยะบัน ระยะบัน	ประตอ	ดูตามบัน	ดูตามบัน	ดูตามบัน	✓			
18	ตรวจสอบบัน เบรคบัน เบรคบัน ระยะบัน ระยะบัน ระยะบัน ระยะบัน ระยะบัน ระยะบัน	ประตอ	ดูตามบัน	ดูตามบัน	ดูตามบัน	✓			
19	ตรวจสอบบัน เบรคบัน เบรคบัน ระยะบัน ระยะบัน ระยะบัน ระยะบัน ระยะบัน ระยะบัน	ประตอ	ดูตามบัน	ดูตามบัน	ดูตามบัน	✓			
20	ตรวจสอบบัน เบรคบัน เบรคบัน ระยะบัน ระยะบัน ระยะบัน ระยะบัน ระยะบัน ระยะบัน	ประตอ	ดูตามบัน	ดูตามบัน	ดูตามบัน	✓			
21	ตรวจสอบบัน เบรคบัน เบรคบัน ระยะบัน ระยะบัน ระยะบัน ระยะบัน ระยะบัน ระยะบัน	ประตอ	ดูตามบัน	ดูตามบัน	ดูตามบัน	✓			
22	ตรวจสอบบัน เบรคบัน เบรคบัน ระยะบัน ระยะบัน ระยะบัน ระยะบัน ระยะบัน ระยะบัน	ประตอ	ดูตามบัน	ดูตามบัน	ดูตามบัน	✓			

หมายเหตุ :

งานที่ตรวจสอบ ให้รับปากผู้แก้ไข :

(ผู้ปฏิบัติงาน)

ใบรายการตรวจสอบทัศนภาพ Passenger Hoist (รายเดือน)

Site / โครงการ : GCV - ท่าเรือ ทศก. ๕
 ชื่อ / รุ่น : [Redacted]

3014192290053

ผู้จัดทำ : ๑

วันที่ตรวจสอบ : 29/11/69

NO.	หัวข้อในการตรวจ	วิธีการตรวจ/เครื่องมือที่ใช้	เกณฑ์ที่กำหนด	ผลการตรวจ	หมายเหตุ
	ระบบเครื่องกล			ปกติ	ผิดปกติ
1	ตรวจสอบชิ้นส่วนที่มีลักษณะตามผลิตภัณฑ์และรายละเอียดตาม Manual, Trolley, Roller, Pinion	สายตา	ปรากฏตามลักษณะที่ติด	✓	
2	ตรวจสอบสายพานที่มีลักษณะตามชุด Cable guide ที่ติดตั้งบน (ที่ติดตั้งตามหลักวิธี)	สายพาน	สายพาน	✓	
3	ตรวจสอบสายพานที่มีลักษณะตามชุด Cable guide ที่ติดตั้งบน (ที่ติดตั้งตามหลักวิธี)	สายพาน	สายพาน	✓	
4	ตรวจสอบสายพานที่มีลักษณะตามชุด Cable guide ที่ติดตั้งบน (ที่ติดตั้งตามหลักวิธี)	สายพาน	สายพาน	✓	
5	ตรวจสอบสายพานที่มีลักษณะตามชุด Cable guide ที่ติดตั้งบน (ที่ติดตั้งตามหลักวิธี)	สายพาน	สายพาน	✓	
6	ตรวจสอบสายพานที่มีลักษณะตามชุด Cable guide ที่ติดตั้งบน (ที่ติดตั้งตามหลักวิธี)	สายพาน	สายพาน	✓	
7	ใช้เครื่องมือตรวจสอบ Cable Rollers, Back Roller, Guide Roller of door, Trolley (P.T.T. 1P Grease N.G. 2)	การตรวจสอบ	การตรวจสอบ	✓	
8	ตรวจสอบสายพานและสายพานที่มีลักษณะตามชุด Cable guide ที่ติดตั้งบน (ที่ติดตั้งตามหลักวิธี)	สายพาน	สายพาน	✓	
9	ตรวจสอบสายพานที่มีลักษณะตามชุด Cable guide ที่ติดตั้งบน (ที่ติดตั้งตามหลักวิธี)	สายพาน	สายพาน	✓	
10	ตรวจสอบสายพานที่มีลักษณะตามชุด Cable guide ที่ติดตั้งบน (ที่ติดตั้งตามหลักวิธี)	สายพาน	สายพาน	✓	
11	ตรวจสอบสายพานที่มีลักษณะตามชุด Cable guide ที่ติดตั้งบน (ที่ติดตั้งตามหลักวิธี)	สายพาน	สายพาน	✓	
12	ตรวจสอบสายพานที่มีลักษณะตามชุด Cable guide ที่ติดตั้งบน (ที่ติดตั้งตามหลักวิธี)	สายพาน	สายพาน	✓	
13	ตรวจสอบสายพานที่มีลักษณะตามชุด Cable guide ที่ติดตั้งบน (ที่ติดตั้งตามหลักวิธี)	สายพาน	สายพาน	✓	
14	ตรวจสอบสายพานที่มีลักษณะตามชุด Cable guide ที่ติดตั้งบน (ที่ติดตั้งตามหลักวิธี)	สายพาน	สายพาน	✓	
15	ตรวจสอบสายพานที่มีลักษณะตามชุด Cable guide ที่ติดตั้งบน (ที่ติดตั้งตามหลักวิธี)	สายพาน	สายพาน	✓	
16	ตรวจสอบสายพานที่มีลักษณะตามชุด Cable guide ที่ติดตั้งบน (ที่ติดตั้งตามหลักวิธี)	สายพาน	สายพาน	✓	
17	ตรวจสอบสายพานที่มีลักษณะตามชุด Cable guide ที่ติดตั้งบน (ที่ติดตั้งตามหลักวิธี)	สายพาน	สายพาน	✓	
18	ตรวจสอบสายพานที่มีลักษณะตามชุด Cable guide ที่ติดตั้งบน (ที่ติดตั้งตามหลักวิธี)	สายพาน	สายพาน	✓	
19	ตรวจสอบสายพานที่มีลักษณะตามชุด Cable guide ที่ติดตั้งบน (ที่ติดตั้งตามหลักวิธี)	สายพาน	สายพาน	✓	
20	ตรวจสอบสายพานที่มีลักษณะตามชุด Cable guide ที่ติดตั้งบน (ที่ติดตั้งตามหลักวิธี)	สายพาน	สายพาน	✓	
21	ตรวจสอบสายพานที่มีลักษณะตามชุด Cable guide ที่ติดตั้งบน (ที่ติดตั้งตามหลักวิธี)	สายพาน	สายพาน	✓	
22	ตรวจสอบสายพานที่มีลักษณะตามชุด Cable guide ที่ติดตั้งบน (ที่ติดตั้งตามหลักวิธี)	สายพาน	สายพาน	✓	

หมายเหตุ :

งานนี้ต้องมีการให้ใบรับปฏิบัติงาน :

(ผู้ปฏิบัติงาน)

(หัวหน้างาน GCS)

(ผู้จัดทำ)

การตรวจสอบระบบไฟฟ้าของลิฟต์ขนส่งวัสดุ

วันที่ 94/11/19

ปีที่

ส่วนที่ 1 วัดค่าทางไฟฟ้า คู่มือที่ 1

ระบบไฟฟ้า(ขณะไม่มีโหลด)			ระบบไฟฟ้า(ขณะมีโหลด) น้ำหนัก.....กิโลกรัม		
กระแสไฟฟ้าตอนสตาร์ทมอเตอร์			กระแสไฟฟ้าตอนสตาร์ทมอเตอร์		
R (A)	S (A)	T (A)	R (A)	S (A)	T (A)
6.2	5.8	5.3			
กระแสไฟฟ้าตอนมอเตอร์ทำงาน (ลิฟต์วิ่งขึ้น)			กระแสไฟฟ้าตอนมอเตอร์ทำงาน (ลิฟต์วิ่งขึ้น)		
R (A)	S (A)	T (A)	R (A)	S (A)	T (A)
63.2	64.7	65.7			
กระแสไฟฟ้าตอนมอเตอร์ทำงาน (ลิฟต์วิ่งลง)			กระแสไฟฟ้าตอนมอเตอร์ทำงาน (ลิฟต์วิ่งลง)		
R (A)	S (A)	T (A)	R (A)	S (A)	T (A)
0.0	0.7	1.5			
แรงดันไฟฟ้า			แรงดันไฟฟ้า		
R / S (V)	R / T (V)	S / T (V)	R / S (V)	R / T (V)	S / T (V)
391	399	392			

หมายเหตุ: การวัดค่ากระแสไฟฟ้า

- แรงดันไฟฟ้า ควรอยู่ในระดับ 361 – 399 Volt
- กระแสไฟฟ้าขณะเดินเครื่องปกติต้องไม่เกิน ดังรายการต่อไปนี้

➢ - สำหรับรุ่น SC200/200	ระบบธรรมดา (ความเร็ว 36 เมตร/นาที)	ต้องไม่เกิน 72 Amp.
➢ - สำหรับรุ่น SC200/200EB	ระบบ Inverter (ความเร็ว 40 เมตร/นาที)	ต้องไม่เกิน 54 Amp
➢ - สำหรับรุ่น SC200/200BZ	ระบบ Inverter (ความเร็ว 63 เมตร/นาที)	ต้องไม่เกิน 97.8 Amp
➢ - สำหรับรุ่น SC200/200BG	ระบบ Inverter (ความเร็ว 93 เมตร/นาที)	ต้องไม่เกิน Amp

ส่วนที่ 2 ระบบไฟฟ้า

- เบรกเกอร์ (Circuit Breaker) ของตู้ไฟสนาม มีขนาดเท่าไร :Amp.
- ตู้ไฟสนามที่ต่อเข้าตู้ไฟของลิฟต์ เมนไฟฟ้ามอเตอร์จักรอะไรที่ใช้เมนไฟฟ้าเดียวกับลิฟต์ เช่น ทาวเวอร์เครน มีหรือไม่ ถ้ามี มีกี่ตัว
- ขณะทำการตรวจวัดค่าทางไฟฟ้าของลิฟต์ มีเครื่องจักรที่ใช้เมนไฟเดียวกับตู้ลิฟต์ทำงานอยู่หรือไม่

ผู้ตรวจสอบ.....

การตรวจสอบระบบไฟฟ้าของลิฟต์ขนส่งวัสดุ

วันที่ 14/11/16

ชื่อ.....

ส่วนที่ 1 วัดค่าทางไฟฟ้า ตู้ลิฟต์ 2

ระบบไฟฟ้า(ขณะไม่มีโหลด)			ระบบไฟฟ้า(ขณะมีโหลด) น้ำหนัก.....กิโลกรัม		
กระแสไฟฟ้าตอนสตาร์ทมอเตอร์			กระแสไฟฟ้าตอนสตาร์ทมอเตอร์		
R (A)	S (A)	T (A)	R (A)	S (A)	T (A)
8.4	9.3	8.2			
กระแสไฟฟ้าตอนมอเตอร์ทำงาน (ลิฟต์วิ่งขึ้น)			กระแสไฟฟ้าตอนมอเตอร์ทำงาน (ลิฟต์วิ่งขึ้น)		
R (A)	S (A)	T (A)	R (A)	S (A)	T (A)
62.4	66.2	64.8			
กระแสไฟฟ้าตอนมอเตอร์ทำงาน (ลิฟต์วิ่งลง)			กระแสไฟฟ้าตอนมอเตอร์ทำงาน (ลิฟต์วิ่งลง)		
R (A)	S (A)	T (A)	R (A)	S (A)	T (A)
0.0	0.0	1.2			
แรงดันไฟฟ้า			แรงดันไฟฟ้า		
R / S (V)	R / T (V)	S / T (V)	R / S (V)	R / T (V)	S / T (V)
384	384	386			

หมายเหตุ: การวัดค่ากระแสไฟฟ้า

- แรงดันไฟฟ้า ควรอยู่ในระดับ 361 – 399 Volt
- กระแสไฟฟ้าขณะเดินเครื่องปกติต้องไม่เกิน ดังรายการต่อไปนี้

➢ - สำหรับรุ่น SC200/200	ระบบธรรมดา (ความเร็ว 36 เมตร/นาที)	ต้องไม่เกิน 72 Amp.
➢ - สำหรับรุ่น SC200/200EB	ระบบ Inverter (ความเร็ว 40 เมตร/นาที)	ต้องไม่เกิน 54 Amp
➢ - สำหรับรุ่น SC200/200BZ	ระบบ Inverter (ความเร็ว 63 เมตร/นาที)	ต้องไม่เกิน 97.8 Amp
➢ - สำหรับรุ่น SC200/200BG	ระบบ Inverter (ความเร็ว 93 เมตร/นาที)	ต้องไม่เกิน Amp

ส่วนที่ 2 ระบบไฟฟ้า

- เบรกเกอร์ (Circuit Breaker) ของตู้ไฟสนาม มีขนาดเท่าไร :Amp.
- ตู้ไฟฟ้าสนามที่ต่อเข้าตู้ไฟของลิฟต์ เมนไฟฟ้ามอเตอร์เครื่องจักรอะไรที่ใช้เมนไฟฟ้าเดียวกับลิฟต์ เช่น ทาวเวอร์เครน มีหรือไม่ ถ้ามี มีกี่ตัว :
- ขณะทำการตรวจวัดค่าทางไฟฟ้าของลิฟต์ มีเครื่องจักรที่ใช้เมนไฟเดียวกับตู้ลิฟต์ทำงานอยู่หรือไม่ :

ผู้ตรวจสอบ.....

เอกสารตรวจรับรองลิฟต์ขนส่งชั่วคราว (Passenger Hoist)

Zoomlion SC200/200BZ-A S/N : 3014SC02200055 Hoist#32

ตำแหน่งติดตั้ง Grande Ceatre Point Pattaya B / บริษัท พรีเมียม จำกัด (มหาชน)



ตรวจสอบ วันที่ 1 ธันวาคม 2568

ตรวจสอบครั้งต่อไป วันที่ 1 มกราคม 2569



ลฟช.1

ครั้งที่ 11

INSPECTION REPORT

เริ่มมีผลบังคับใช้

1 ธันวาคม 2568OUR REF **LTT-GETEC 01/2511046**

วันหมดอายุ

1 มกราคม 2569

Most Section = 68 ร้อย

Tie - in = 10 ชุด

ติดตั้ง Tie - in ที่ชั้น = 3,4,6,9,12,15,18,21,23,25

ความสูงติดตั้งใช้งาน = 102.54 เมตร

ตามกฎกระทรวง กำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับงานก่อสร้าง พ.ศ.2564 หมวด 4 ลิฟต์ชั่วคราวที่ใช้ในการก่อสร้าง

ข้าพเจ้า นาย/นาง

หรือนิติบุคคล ()

หมายเลขบัตรประชาชน

ที่อยู่เลขที่ 103

แขวง/ตำบล

จังหวัด

E-mail

สถานที่ทำงาน

ครอบครัว/ชื่อย

อำเภอ/เขต

ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม สาขาเครื่องกล ตามพระราชบัญญัติวิศวกร พ.ศ.2542

และไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

เลขทะเบียน ภก.

และใบสำคัญ (ตาม

ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์เครื่องจักรลิฟต์

ชื่อสถานประกอบกิจการ บริษัท จีเทค คอนสตรัคชั่น เซอร์วิส จำกัด

เลขทะเบียนนิติบุคคล

ประกอบกิจการ

ชื่อนายจ้าง/ผู้

สถานประกอบ

เขต/อำเภอ

สถานประกอบ

ทำการทดสอบ

Pattaya (อาคาร B) บริษัท พรอบส จำกัด (มหาชน)

ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของลิฟต์ขนส่งวัสดุชั่วคราว ลิฟต์โดยสารชั่วคราว และลิฟต์ที่ใช้ทั้งขนส่งวัสดุและโดยสารชั่วคราว ที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้าย และได้แจ้งให้ปรับปรุงแก้ไขส่วนที่ชำรุดหรือบกพร่อง พร้อมทั้งมีการถ่ายภาพของวิศวกรขณะตรวจสอบ จึงขอรับรองว่าเครื่องจักรลิฟต์นี้ใช้งานได้อย่างปลอดภัยตามกฎกระทรวง กำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน เกี่ยวกับงานก่อสร้าง พ.ศ.2564

ลฟช.1

รายการตรวจสอบลิฟต์ขนส่งวัสดุชั่วคราว ลิฟต์โดยสารชั่วคราวและลิฟต์ที่ใช้ทั้งขนส่งวัสดุและโดยสารชั่วคราว

- 1) แบบลิฟต์ ☐ ลิฟต์ขนส่งวัสดุชั่วคราว ☐ ลิฟต์โดยสารชั่วคราว
☒ ลิฟต์ที่ใช้ทั้งขนส่งวัสดุและโดยสารชั่วคราว ☐ อื่นๆ (Other): _____

2) ผู้ผลิต

ชื่อ

ประเทศ

รุ่น SC _____

มาตรฐาน (ถ้ามี)

3) ออกแบบ

วิศวกรกำหนด

☒ 2,000 กิโลกรัม/ตู้ (kg/cage)

4) รายละเอียดคุณลักษณะ (Specification) และคู่มือการใช้งานในการประกอบ การติดตั้ง การทดสอบ การใช้ การซ่อมแซม การบำรุงรักษา การตรวจสอบ

- ☒ มี โดยผู้ผลิตกำหนด ☐ มี โดยวิศวกรกำหนด ☐ ไม่มี เหตุผล _____

5) โครงสร้างลิฟต์

5.1) สภาพโครงสร้างหลักลิฟต์

- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

5.2) สภาพรอยเชื่อมต่อ

- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

5.3) สภาพของเนื้อด สลักเกลียวยึดและหมุดย้ำ

- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

6) สภาพของฐานที่รองรับลิฟต์และจุดยึดต่าง ๆ

6.1) สภาพโครงสร้างและสปริงหรืออุปกรณ์ผ่อนแรงกระแทก

- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

6.2) สภาพโครงสร้างคอกลิฟต์และประตูลิฟต์

- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

7) การยึดโยงลิฟต์, ทุ่นแขวนยึด TIE IN ระหว่างลิฟต์กับอาคาร

- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

8) ระบบค้ำกำลัง

8.1) มอเตอร์และระบบควบคุมไฟฟ้า

8.1.1) สภาพมอเตอร์ไฟฟ้า

- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

8.1.2) การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง

- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

8.1.3) สภาพแผงหรือสวิตช์ไฟฟ้า รีเลย์ และอุปกรณ์อื่น

- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

8.2) ระบบส่งกำลัง ระบบค้ำค้ำกำลังและระบบเบรก

ลฟช.1

- 8.2.1 สภาพของเพลลา ข้อต่อเพลลา เฟือง โซ่ สายพาน
- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- 8.2.2 ระบบเบรก
- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- 8.2.3 สภาพของคัปปี้ง
- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- 8.2.4 การรั่วซึมของน้ำมันเกียร์
- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- 9) สภาพของน้ำมันเกียร์ หน้าแปลนเกียร์และเสื้อเกียร์
- 9.1) การรั่วซึมของน้ำมันเกียร์
- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- 9.2) การรั่วที่บริเวณรอยต่อหน้าแปลนเกียร์และเสื้อเกียร์
- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- 10) ครอบปิดหรือกั้น (Guard) ส่วนที่หมุน ส่วนที่เคลื่อนไหวยได้ หรือส่วนที่อาจเป็นอันตรายของใบพัด, คัปปี้ง, Safety Device
- ☒ มี/เรียบร้อย ☐ ไม่มี/มีแต่ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- 11) ระบบควบคุมการทำงานของลิฟต์
- 11.1) สภาพของแผงควบคุม
- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- 11.2) สภาพกลไกที่ใช้ควบคุม
- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- 12) Limit Switches
- 12.1) ตัดการทำงานขึ้นสุด ลงสุด
- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- 12.2) ตัดการทำงานเมื่อประตูถูกเปิด
- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- 13) การเคลื่อนที่ขึ้นลงของลิฟต์
- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- 14) การทำงานของชุดควบคุมพิคค้ำน้ำหนักบรรทุก (Overload Limit Switches)
- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- 15) ลวดสลิงประตู น้ำหนักถ่วง
- 15.1) สภาพลวดสลิง
- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- 15.2) สภาพน้ำหนักถ่วง
- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____
- 16) หลังคาลิฟต์มีราวจับและโครงโลหะกันตก
- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) _____

ลฟช.1

32) การทดสอบสมมุติการร่วง (Drop Test) กรณีติดตั้งใหม่และทุกๆ 1 ปี (ทดสอบร้อยละร้อยละของน้ำหนักบรรทุกสูงสุด)

Cage.R น้ำหนักที่ใช้ทดสอบ _____ กิโลกรัม ระยะที่ Safety Device ทำงาน _____ cm.

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

Cage.L น้ำหนักที่ใช้ทดสอบ _____ กิโลกรัม ระยะที่ Safety Device ทำงาน _____ cm.

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

33) การทดสอบบรรทุกน้ำหนักในครั้งนี้เป็น การทดสอบในกรณี (ทดสอบร้อยละร้อยละของน้ำหนักบรรทุกสูงสุดทุก ๆ 1 ปี ที่ติดตั้งใช้งานหรือเป็นการติดตั้งครั้งแรก)

ตามวาระทุก 12 เดือน

☐ ผ่าน

☐ ไม่ผ่าน

หลังการติดตั้งเสร็จ

☐ ผ่าน

☐ ไม่ผ่าน

34) น้ำหนักบรรทุกที่อนุญาตให้ใช้งาน _____

รายการเพิ่มเติมกรณีตรวจสอบ ทดสอบ หรือแก้ไข ปรับแต่ง สิ่งชำรุดบกพร่อง

หมายเหตุ

1. กรณีข้อใดไม่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของลิฟต์ ไม่ต้องดำเนินการทำเครื่องหมายหรือลงรายละเอียดในหัวข้อดังกล่าว
2. การตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของลิฟต์ต้องมีภาพถ่ายของวิศวกรขณะทดสอบ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ วิศวกรควบคุม และสำหรับผู้ขึ้นทะเบียนตามมาตรา 9 หรือผู้ได้รับอนุญาตตามมาตรา 11 แล้วแต่กรณีพร้อมทั้งเก็บไว้เป็นหลักฐานให้พนักงานตรวจความปลอดภัยตรวจสอบได้

ลพช.1

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าในการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยในการใช้ลิฟต์ครั้งนี้ วิศวกรได้ดำเนินการตรวจสอบและทดสอบลิฟต์ ตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด และนายจ้างได้ดำเนินการซ่อมแซม แก้ไข และปรับปรุง กรณีพบข้อบกพร่องให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด ตามหลักวิชาการทางวิศวกรรมและตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือที่ผู้ผลิตกำหนดหรือวิศวกรกำหนดเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงลงลายมือชื่อร่วมกันไว้เป็นหลักฐานสำคัญ ดังนี้

ตามข้อ 4 (1)



วันที่

1 ธันวาคม 2568

วิศวกรซึ่งได้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตามมาตรา 9 เป็นผู้ทดสอบ

ตามข้อ 4 (2)

ลงชื่อ

(_____)

วันที่

นิติบุคคลซึ่งได้รับใบอนุญาตตามมาตรา 11 / หรือผู้กระทำการแทน

และลงชื่อ

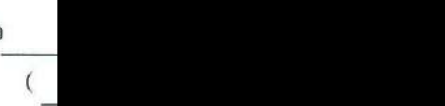
ลงชื่อ

(_____)

วันที่

บุคลากรของนิติบุคคลตามข้อ 2 (2) ซึ่งเป็นวิศวกร และได้รับ
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม เป็นผู้ทดสอบ

ลงชื่อ



1 ธันวาคม 2568

นายจ้างของสถานประกอบการ/ผู้กระทำการแทน

หมายเหตุ การรับรองตามแบบการตรวจสอบและทดสอบลิฟต์นี้ เป็นการลงลายมือชื่อสำหรับการตรวจสอบและทดสอบ
ของวิศวกรเท่านั้น แต่ไม่ได้เป็นการตรวจรับรองงานตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

รูปภาพวิศวกรกับเครื่องจักร



วิศวกรผู้ตรวจสอบ

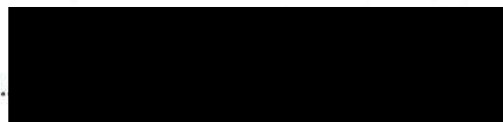


เพื่อประกอบเอกสารรับ
บริษัท จีแอล คอนสตรัคชั่น เซอร์วิส จำกัด
ตรวจรับรอง วันที่ 1 ธันวาคม 2568



ประเภทการให้บริการ/เลขที่ใบสำคัญ			
ทดสอบเครื่องจักร	ทดสอบปั้นจั่น	ทดสอบหม้อน้ำ	วันที่ออกใบสำคัญ
[Redacted]		-	22 สิงหาคม 2566

ลงชื่อ.



ตรวจสอบ

นางสาวรณัฐ ไตรทิพย์



กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
ใบสำคัญ
การขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการทดสอบเครื่องจักร
ใบสำคัญเลขที่ ๐๖๐๑-๐๑-๒๕๖๖-๑๖๑๐

แบบ กก.บค
บุคคลธรรมดา



เลขบัตร

ที่อยู่

เป็นบุคคล

ผู้กระทรวง

กำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม
ในการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักร ปั่นจั่น และหม้อน้ำ พ.ศ. ๒๕๖๔ ในการเป็นผู้ให้บริการทดสอบเครื่องจักร
(ลิฟต์ เครื่องจักรสำหรับยกคนขึ้นทำงานบนที่สูง และรอก) ทั้งนี้ สามารถดำเนินการได้เฉพาะงาน
ตามประเภทและขนาด ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร ประกอบกับกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาต
ให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔
แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๒ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายศักดิ์ศิลป์ ตุลาธร)

ผู้อำนวยการกองความปลอดภัยแรงงาน

ตำแหน่งติดตั้ง Grande Ceatre Point Pattaya B / บริษัท พรินิลท์ จำกัด (มหาชน)

Mast Section = 68 ท่อน

Tic-in = 10 ชุด

ความสูงติดตั้งใช้งาน = 102.54 เมตร

ชั้น 25 ไทอิน 10

ระยะ 6.0 เมตร

ชั้น 23 ไทอิน 9

ระยะ 6.0 เมตร

ชั้น 21 ไทอิน 8

ระยะ 6.0 เมตร

ชั้น 18 ไทอิน 7

ระยะ 6.0 เมตร

ชั้น 15 ไทอิน 6

ระยะ 6.0 เมตร

ชั้น 12 ไทอิน 5

ระยะ 6.0 เมตร

ชั้น 9 ไทอิน 4

ระยะ 6.0 เมตร

ชั้น 6 ไทอิน 3

ระยะ 6.0 เมตร

ชั้น 4 ไทอิน 2

ระยะ 6.0 เมตร

ชั้น 2 ไทอิน 1

ระยะ 8.6 เมตร

ใบรายงานการตรวจเช็คสภาพ Passenger Hoist (รายเดือน)

Site/โครงการ : GCW - ห้าง ทศก

ชื่อ / รุ่น :

ผู้จัดทำ : 1

วันที่ตรวจเช็ค : 24/11/14

NO.	ระบบเครื่องจักร	หัวข้อในการตรวจ		วิธีการตรวจ/เครื่องมือที่ใช้	คุณสมบัติกำหนด	ผลการตรวจ		หมายเหตุ
		หัวข้อในการตรวจ	รายละเอียด			ปกติ	ผิดปกติ	
1	ระบบขับเคลื่อน	ตรวจสอบระดับน้ำมัน	น้ำมันเครื่อง	วัดระดับ	น้ำมันเครื่อง	✓		
2		ตรวจสอบระดับน้ำมัน	น้ำมันเครื่อง	วัดระดับ	น้ำมันเครื่อง	✓		
3		ตรวจสอบระดับน้ำมัน	น้ำมันเครื่อง	วัดระดับ	น้ำมันเครื่อง	✓		
4		ตรวจสอบระดับน้ำมัน	น้ำมันเครื่อง	วัดระดับ	น้ำมันเครื่อง	✓		
5		ตรวจสอบระดับน้ำมัน	น้ำมันเครื่อง	วัดระดับ	น้ำมันเครื่อง	✓		
6		ตรวจสอบระดับน้ำมัน	น้ำมันเครื่อง	วัดระดับ	น้ำมันเครื่อง	✓		
7	ระบบไฟฟ้า	ตรวจสอบระดับน้ำมัน	น้ำมันเครื่อง	วัดระดับ	น้ำมันเครื่อง	✓		
8		ตรวจสอบระดับน้ำมัน	น้ำมันเครื่อง	วัดระดับ	น้ำมันเครื่อง	✓		
9		ตรวจสอบระดับน้ำมัน	น้ำมันเครื่อง	วัดระดับ	น้ำมันเครื่อง	✓		
10		ตรวจสอบระดับน้ำมัน	น้ำมันเครื่อง	วัดระดับ	น้ำมันเครื่อง	✓		
11		ตรวจสอบระดับน้ำมัน	น้ำมันเครื่อง	วัดระดับ	น้ำมันเครื่อง	✓		
12		ตรวจสอบระดับน้ำมัน	น้ำมันเครื่อง	วัดระดับ	น้ำมันเครื่อง	✓		
13	ระบบลิฟต์	ตรวจสอบระดับน้ำมัน	น้ำมันเครื่อง	วัดระดับ	น้ำมันเครื่อง	✓		
14		ตรวจสอบระดับน้ำมัน	น้ำมันเครื่อง	วัดระดับ	น้ำมันเครื่อง	✓		
15		ตรวจสอบระดับน้ำมัน	น้ำมันเครื่อง	วัดระดับ	น้ำมันเครื่อง	✓		
16		ตรวจสอบระดับน้ำมัน	น้ำมันเครื่อง	วัดระดับ	น้ำมันเครื่อง	✓		
17		ตรวจสอบระดับน้ำมัน	น้ำมันเครื่อง	วัดระดับ	น้ำมันเครื่อง	✓		
18		ตรวจสอบระดับน้ำมัน	น้ำมันเครื่อง	วัดระดับ	น้ำมันเครื่อง	✓		
19	ระบบลิฟต์	ตรวจสอบระดับน้ำมัน	น้ำมันเครื่อง	วัดระดับ	น้ำมันเครื่อง	✓		
20		ตรวจสอบระดับน้ำมัน	น้ำมันเครื่อง	วัดระดับ	น้ำมันเครื่อง	✓		
21		ตรวจสอบระดับน้ำมัน	น้ำมันเครื่อง	วัดระดับ	น้ำมันเครื่อง	✓		
22		ตรวจสอบระดับน้ำมัน	น้ำมันเครื่อง	วัดระดับ	น้ำมันเครื่อง	✓		
23		ตรวจสอบระดับน้ำมัน	น้ำมันเครื่อง	วัดระดับ	น้ำมันเครื่อง	✓		
24		ตรวจสอบระดับน้ำมัน	น้ำมันเครื่อง	วัดระดับ	น้ำมันเครื่อง	✓		

หมายเหตุ :

งานที่ตรวจสอบ ให้ได้รับประกัน :

ΔCPV - Imm organ A

உயர்நீதிமன்றம் : 02/11/19

..... 2

งานพิธีอภิเษกในวังราชวรินทร์ :-

(ឡើងវិញ)

การตรวจสอบระบบไฟฟ้าของลิฟต์ขนส่งวัสดุ

วันที่ 24/11/18

ยื่นข้อ.....

ส่วนที่ 1

ระบบไฟฟ้า(ขณะไม่มีโหลด)			ระบบไฟฟ้า(ขณะมีโหลด) น้ำหนัก.....กิโลกรัม		
กระแสไฟฟ้าตอนสตาร์ทมอเตอร์			กระแสไฟฟ้าตอนสตาร์ทมอเตอร์		
R (A)	S (A)	T (A)	R (A)	S (A)	T (A)
4.7	10.2	9.6			
กระแสไฟฟ้าตอนมอเตอร์ทำงาน (ลิฟต์วิ่งขึ้น)			กระแสไฟฟ้าตอนมอเตอร์ทำงาน (ลิฟต์วิ่งขึ้น)		
R (A)	S (A)	T (A)	R (A)	S (A)	T (A)
63.7	62.4	64.5			
กระแสไฟฟ้าตอนมอเตอร์ทำงาน (ลิฟต์วิ่งลง)			กระแสไฟฟ้าตอนมอเตอร์ทำงาน (ลิฟต์วิ่งลง)		
R (A)	S (A)	T (A)	R (A)	S (A)	T (A)
9.8	9.0	0.1			
แรงดันไฟฟ้า			แรงดันไฟฟ้า		
R / S (V)	R / T (V)	S / T (V)	R / S (V)	R / T (V)	S / T (V)
384	342	381			

หมายเหตุ: การวัดค่ากระแสไฟฟ้า

- แรงดันไฟฟ้า ควรอยู่ในระดับ 361 – 399 Volt
- กระแสไฟฟ้าขณะเดินเครื่องปกติต้องไม่เกิน ดังรายการต่อไปนี้

➢ - สำหรับรุ่น SC200/200	ระบบธรรมดา (ความเร็ว 36 เมตร/นาที)	ต้องไม่เกิน 72 Amp.
➢ - สำหรับรุ่น SC200/200EB	ระบบ Inverter (ความเร็ว 40 เมตร/นาที)	ต้องไม่เกิน 54 Amp
➢ - สำหรับรุ่น SC200/200BZ	ระบบ Inverter (ความเร็ว 63 เมตร/นาที)	ต้องไม่เกิน 97.8 Amp
➢ - สำหรับรุ่น SC200/200BG	ระบบ Inverter (ความเร็ว 93 เมตร/นาที)	ต้องไม่เกิน Amp

ส่วนที่ 2 ระบบไฟฟ้า

- เบรกเกอร์ (Circuit Breaker) ของตู้ไฟสนาม มีขนาดเท่าไร :Amp.
- ตู้ไฟฟ้าสนามที่ต่อเข้าตู้ไฟของลิฟต์ เมนไฟฟ้ามี่เครื่องจักรอะไรที่ใช้เมนไฟฟ้าเดียวกับลิฟต์ เช่น ทาวเวอร์เครน มีหรือไม่ ถ้ามี มีกี่ตัว :
- ขณะทำการตรวจวัดค่าทางไฟฟ้าของลิฟต์ มีเครื่องจักรที่ใช้เมนไฟเดียวกับตู้ลิฟต์ทำงานอยู่หรือไม่ :

ผู้ตรวจสอบ.....

การตรวจสอบระบบไฟฟ้าของลิฟต์ขนส่งวัสดุ

04/11/65

ยี่ห้อ.....

ส่วนที่ 1 วัดค่าทางไฟฟ้า ตู้ลิฟต์ 2

ระบบไฟฟ้า(ขณะไม่มีโหลด)			ระบบไฟฟ้า(ขณะมีโหลด) น้ำหนัก.....กิโลกรัม		
กระแสไฟฟ้าตอนสตาร์ทมอเตอร์			กระแสไฟฟ้าตอนสตาร์ทมอเตอร์		
R (A)	S (A)	T (A)	R (A)	S (A)	T (A)
8.9	7.6	8.1			
กระแสไฟฟ้าตอนมอเตอร์ทำงาน (ลิฟต์วิ่งขึ้น)			กระแสไฟฟ้าตอนมอเตอร์ทำงาน (ลิฟต์วิ่งขึ้น)		
R (A)	S (A)	T (A)	R (A)	S (A)	T (A)
15.6	10.3	14.9			
กระแสไฟฟ้าตอนมอเตอร์ทำงาน (ลิฟต์วิ่งลง)			กระแสไฟฟ้าตอนมอเตอร์ทำงาน (ลิฟต์วิ่งลง)		
R (A)	S (A)	T (A)	R (A)	S (A)	T (A)
10.9	0.7	0.7			
แรงดันไฟฟ้า			แรงดันไฟฟ้า		
R / S (V)	R / T (V)	S / T (V)	R / S (V)	R / T (V)	S / T (V)
384	388	382			

หมายเหตุ: การวัดค่ากระแสไฟฟ้า

- แรงดันไฟฟ้า ควรอยู่ในระดับ 361 - 399 Volt
- กระแสไฟฟ้าขณะเดินเครื่องปกติต้องไม่เกิน ดังรายการต่อไปนี้
 - - สำหรับรุ่น SC200/200 ระบบธรรมดา (ความเร็ว 36 เมตร/นาที) ต้องไม่เกิน 72 Amp.
 - - สำหรับรุ่น SC200/200EB ระบบ Inverter (ความเร็ว 40 เมตร/นาที) ต้องไม่เกิน 64 Amp
 - - สำหรับรุ่น SC200/200BZ ระบบ Inverter (ความเร็ว 63 เมตร/นาที) ต้องไม่เกิน 97.8 Amp
 - - สำหรับรุ่น SC200/200BG ระบบ Inverter (ความเร็ว 93 เมตร/นาที) ต้องไม่เกิน Amp

ส่วนที่ 2 ระบบไฟฟ้า

- เบรกเกอร์ (Circuit Breaker) ของตู้ไฟสนาม มีขนาดเท่าไร :Amp.
- ตู้ไฟฟ้าสนามที่ต่อเข้าตู้ไฟของลิฟต์ เมนไฟฟ้ามีเครื่องจักรอะไรที่ใช้เมนไฟฟ้าเดียวกับลิฟต์ เช่น ทาวเวอร์เครน มีหรือไม่ ถ้ามี มีกี่ตัว :
- ขณะทำการตรวจวัดค่าทางไฟฟ้าของลิฟต์ มีเครื่องจักรที่ใช้เมนไฟเดียวกับตู้ลิฟต์ทำงานอยู่หรือไม่ :

ผู้ตรวจสอบ.....