



บันทึกข้อความ

หน่วยงาน คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัยฯ กปภ.ข.๑

ที่ มท ๕๕๓๑๐-๗/๙๘

วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอรายงานประชุมคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
ประจำการประปาส่วนภูมิภาคเขต ๑ ครั้งที่ ๗/๒๕๖๖

เรียน ผอ.กปภ.ข.๑ (ผ่าน ประธานคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัยฯ กปภ.ข.๑)

ส.พ.พ.

ตามคำสั่ง กปภ.ข.๑ ที่ ๑๖๕/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๔ และ คำสั่ง กปภ.ข.๑
ที่ ๔๗๙/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๕ ได้แต่งตั้งคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และ
สภาพแวดล้อมในการทำงาน ประจำการประปาส่วนภูมิภาคเขต ๑ นั้น

คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ประจำการประปา
ส่วนภูมิภาคเขต ๑ ได้ร่วมประชุมครั้งที่ ๗/๒๕๖๖ เมื่อวันอังคารที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ ห้อง
ประชุมชั้น ๑ อาคาร ๒ ตามรายงานการประชุม (เอกสารแนบ) โดยมีมติคณะกรรมการเพื่อแจ้งผู้เกี่ยวข้องดังนี้

๑) แจ้ง กบน.๑ ดำเนินการตามวาระที่ ๑ , ๓.๒, ๓.๓, ๕ และวาระที่ ๖.๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบรายงานประชุมและอนุเคราะห์แจ้ง กบน.๑ ดำเนินการตามข้อ ๑
และแจ้ง กปร.๑ ติดประกาศรายงานการประชุมหน้าห้อง ผช.กปภ.ข.๑ (ว) และแจ้งเวียนพนักงานทราบ
รายงานประชุมต่อไปด้วย จะขอบคุณยิ่ง

เรียน ผช.กปภ.ข.๑(ว), (น.๑)

ผอ.กปภ.น.ส.ก.๑

- เจ้าหน้าที่/เจ้าหน้าที่แผนกงาน

- กบน.๑ ส.ก.แผนกงาน

- กปร.๑ ส.ก.แผนกงาน

(นายวิทยา สุ่มสุวรรณ)

ผู้อำนวยการการประปาส่วนภูมิภาคเขต ๑
- ๒ ต.ค. ๒๕๖๖

(นายมงคล ประสิทธิ์คุ้มเพียร)

ผอ.กบน.๑

กรรมการและเลขานุการ คปอ.



การประปาส่วนภูมิภาค
บุญ - บัน - เพื่อประโยชน์ - สู่ความยั่งยืน

รายงานประชุม
คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

ประจำการประชุมส่วนภูมิภาคเขต ๑

ครั้งที่ ๗/๒๕๖๖

วันอังคารที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๖ เวลา ๘.๓๐ น.

ณ อาคาร ๒ ชั้น ๑ การประชุมส่วนภูมิภาคเขต ๑

กรรมการผู้ร่วมประชุม

๑. นายสุรวัฒน์ พลมณี	ผช.กปภ.ข.๑ (ว)	ประธานกรรมการ
๒. นายสุภาชิต วิริยภาพ	หนง.บริการคอมพิวเตอร์ฯ	กรรมการผู้แทนฝ่ายบริหาร
๓. นางปิยนันท์ ชลชนะภัยพาล	หนง.งานธุรการ	กรรมการผู้แทนฝ่ายบริหาร
๔. นายวิรุฬห์ ฉัตรอินทร์	นักประชาสัมพันธ์ ๗ กรจ.	กรรมการผู้แทนฝ่ายพนักงาน
๕. น.ส.วรรัตน์พรรณ ปรกรณ์ธาดา	นักบัญชี ๗ กบง.	กรรมการผู้แทนฝ่ายพนักงาน
๖. น.ส.โชติรส แก้วจาเครือ	วิศวกร ๖ กผว.	กรรมการผู้แทนฝ่ายพนักงาน
๗. นายอภิชาติ ประหลาดเนตร	นักวิทยาศาสตร์ ๕ กรค.	กรรมการผู้แทนฝ่ายพนักงาน
๘. นายมงคล ประสิทธิ์คุ้มเพียร	ผอ.กบน.๑	กรรมการและเลขานุการ

กรรมการผู้ไม่ร่วมประชุม

๑. นายศักดิ์ชาย ปทุมชาติพัฒน์	ผอ.กรค.๑	กรรมการผู้แทนฝ่ายบริหาร
-------------------------------	----------	-------------------------

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. น.ส. ภัชราภา สุขรอด	นักวิชาการอาชีวอนามัยและความปลอดภัย ๔
------------------------	---------------------------------------

เริ่มประชุมเวลา ๐๘.๓๐ น.

วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

นายสุรวัฒน์ พลมณี ประธานกรรมการฯ แจ้งที่ประชุมว่าในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ หากมีงบประมาณที่ต้องใช้ด้านความปลอดภัยของกปภ.ข.๑ ขอให้แจ้ง กบง.๑ รวบรวม เพื่อของบประมาณในการดำเนินการต่อไป

มติคณะกรรมการ

มอบหมาย กบน.๑ ดำเนินการตามข้อสั่งการของประธานฯ

วาระที่ ๒ เรื่องการรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๖/๒๕๖๖

มติคณะกรรมการ

รับรองรายงานประชุมครั้งที่ ๖/๒๕๖๖ โดยไม่มีข้อแก้ไข

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

๓.๑) การอบรมหลักสูตรการปฐมพยาบาลเบื้องต้นและการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (CPR)

ฝ่ายเลขาแจ้งผลการอบรมปฐมพยาบาลเบื้องต้นและการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (CPR) ซึ่งจัดขึ้นในวันพฤหัสบดีที่ ๑๗ สิงหาคมดังนี้

- จำนวนผู้เข้ารับการอบรมทั้งสิ้น ๒๗ ท่าน ประกอบด้วยตัวแทนจากหน่วยงานดังต่อไปนี้

หน่วยงาน	ผู้เข้ารับการอบรม (ท่าน)
กทส.๑	๒
กรจ.๑	๔
กฟว.๑	๕
กบง.๑	๓
กรค.๑	๔
งคน. ๑-๓	๓
กบร.๑	๔
กบน.๑	๒

- ผู้เข้าร่วมอบรมทุกคนผ่านการอบรมทั้งภาคทฤษฎีและปฏิบัติ
- ใช้งบประมาณในการจัดอบรมทั้งสิ้น ๒๐,๘๔๘ บาท

มติคณะกรรมการ

รับทราบ

๓.๒) การปรับปรุงตาข่ายกันนก

คุณปิยนันท์ ชลชนะภัยพาล หัวหน้างานธุรการ ชี้แจงที่ประชุมเรื่องราคาการติดตั้งตาข่ายกันนก บริเวณอาคารบรรจุน้ำดื่ม ผู้รับจ้างเสนอราคา ๕๔,๒๔๙ บาท

มติคณะกรรมการ

มอบหมาย กบน.๑ บรรจุในแผนงานด้านความปลอดภัยปี ๒๕๖๗ เพื่อรวบรวมแจ้ง กบง.๑ ต่อไป

๓.๓) การควบคุมความปลอดภัยในการทำงานของผู้รับจ้างในพื้นที่ กปภ.ข.๑

ฝ่ายเลขฯ ชี้แจงที่ประชุมเกี่ยวกับขั้นตอนการควบคุมความปลอดภัยในการทำงานของผู้รับจ้างดังนี้

การดำเนินการด้านความปลอดภัยก่อนเริ่มโครงการ

หัวข้อ	การดำเนินการ	มอบหมายผู้รับผิดชอบ
๑. ยกร่าง TOR เพิ่มข้อกำหนดด้านความปลอดภัย	ดำเนินการแล้ว	-
๒. แจ้งให้ผู้รับจ้างลงนามรับทราบและถือปฏิบัติตามกฎหมายความปลอดภัยที่เกี่ยวข้อง	ดำเนินการแล้ว	-
๓. ผู้รับจ้างจัดส่งเอกสารด้านความปลอดภัยที่เกี่ยวข้องกับงานนั้น อันประกอบด้วย - ผู้รับจ้างแต่งตั้งผู้ควบคุมงานซึ่งมีหน้าที่ตรวจสอบความปลอดภัย - แจ้งเครื่องมือ/เครื่องจักร ที่จะนำมาใช้ในการก่อสร้าง และรายชื่อพนักงานที่เข้ามาทำงาน (แบบฟอร์มตามเอกสารแนบ ๑) - ระบุอันตรายที่อาจเกิดขึ้นในงานแต่ละขั้นตอน พร้อมทั้งกำหนดวิธีการป้องกันอันตราย ลงในแบบวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (แบบฟอร์มตามเอกสารแนบ ๒)		มอบหมายฝ่ายเลขฯชักซ้อม กผว.๑,กรค.๑ และ กรจ.๑ แจ้งให้ผู้รับจ้างดำเนินการจัดส่งเอกสาร ก่อนเริ่มดำเนินโครงการ
๔. ผู้ควบคุมงานตรวจสอบเอกสารด้านความปลอดภัยของผู้รับจ้างตามแบบฟอร์ม Checklist (เอกสารแนบ ๓)		มอบหมายฝ่ายเลขฯชักซ้อม กผว.๑,กรค.๑ และ กรจ.๑ ให้ตรวจสอบเอกสารของผู้รับจ้างตาม Checklist
๕. ผู้ควบคุมงานหรือ จป.หัวหน้างาน อบรมและแจกคู่มือความปลอดภัยสำหรับผู้รับจ้าง ให้กับคนงานของผู้รับจ้างทุกคน และบันทึกรายชื่อผู้เข้ารับการอบรม (เอกสารแนบ ๔)	ดำเนินการแล้ว	กรณีผู้รับจ้างเข้ามาดำเนินการในพื้นที่ กปภ.ข.๑ มอบหมายจป.วิชาชีวะเป็นผู้อบรม หากจป.วิชาชีวะไปราชการนอกพื้นที่ ให้จป.หัวหน้างานเป็นผู้อบรม

การดำเนินการด้านความปลอดภัยระหว่างดำเนินโครงการ

หัวข้อ	การดำเนินการ	มอบหมายผู้รับผิดชอบ
เขียนใบขออนุญาตทำงาน (Work permit) ก่อนเริ่มงาน (แบบฟอร์มขออนุญาตทำงาน ประเภทต่างๆ เอกสารแนบ ๕-๘)		มอบหมายฝ่ายเลขานุการ กผว.๑,กรค. ๑ เพื่อให้แจ้งกำหนดการเข้าพื้นที่พร้อม กับเขียนใบขออนุญาตทำงานส่งให้แก่งาน รุรการก่อนเข้าทำงานอย่างน้อย ๑ วัน
ควบคุมงาน กปภ.ตรวจสอบความปลอดภัยและ เซ็นอนุญาตทำงานในแบบฟอร์มขออนุญาต ทำงาน		กรณีผู้รับจ้างเข้ามาทำงานในพื้นที่ กปภ.๑ มอบหมายจป.วิชาชีพเป็นผู้ ตรวจสอบความปลอดภัย หากจป.วิชาชีพ ไปราชการนอกพื้นที่ ให้จป.หัวหน้างาน เป็นผู้ตรวจสอบ

มติคณะกรรมการ

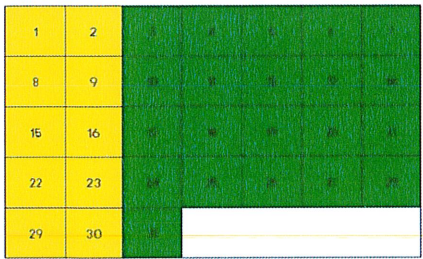
รับทราบและมอบหมายฝ่ายเลขานุการ ดำเนินการ

วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

๔.๑) รายงานสถิติความปลอดภัยประจำเดือนเดือนกรกฎาคม-สิงหาคม ๒๕๖๖

ฝ่ายเลขานุการแจ้งให้ที่ประชุมทราบว่าเดือนกรกฎาคม-สิงหาคม ๒๕๖๖ ภายในกปภ.๑ ไม่มีอุบัติเหตุ

จากการทำงาน

 สำนักงานการประปาส่วนภูมิภาค เขต 1 	
สถิติความปลอดภัย SAFETY RECORD	สถิติความปลอดภัยประจำวัน ACCIDENT RECORD FOR
วันที่บันทึก RECORD DATE	กรกฎาคม
เป้าหมาย (วัน) TARGET (DAYS)	
กำหนดเวลาปฏิบัติงานโดยไม่มีอุบัติเหตุ (วัน) OPERATED WITHOUT A LOST TIME ACCIDENT (DAYS)	
วันที่เกิดอุบัติเหตุครั้งสุดท้าย LAST ACCIDENT OCCURRED	
สถิติดีที่สุดโดยปราศจากอุบัติเหตุ (วัน) THE BEST RECORD (DAYS)	

สำนักงานการประปาส่วนภูมิภาค เขต 1

สถิติความปลอดภัย
SAFETY RECORD

วันบันทึก
RECORD DATE 31 สิงหาคม 2566

เป้าหมาย (วัน)
TARGET (DAYS) 365

ทำงานโดยไม่มีอุบัติเหตุสูญงาน(วัน)
OPERATED WITHOUT A LOST TIME ACCIDENT (DAYS) 0092

เกิดอุบัติเหตุสูญงานครั้งสุดท้ายเมื่อ
LAST ACCIDENT OCCURRED

สถิติดีที่สุดโดยไม่มีอุบัติเหตุสูญงาน (วัน)
THE BEST RECORD (DAYS) 365

สถิติความปลอดภัยประจำวัน
ACCIDENT RECORD FOR สิงหาคม

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

วันทำงานโดยไม่มีอุบัติเหตุสูญงาน
REGULAR WORKING DAY WITH NO LOST TIME ACCIDENT

วันหยุดโดยไม่มีอุบัติเหตุสูญงาน
HOLIDAY WITH NO LOST TIME ACCIDENT

วันเกิดอุบัติเหตุสูญงาน
DAY WITH LOST TIME ACCIDENT

มติคณะกรรมการ

รับทราบ

๔.๒) การตรวจสอบลำดับเพลิงภายใน กปภ.ข.1 ประจำเดือนเดือนกรกฎาคม-สิงหาคม ๒๕๖๖

ฝ่ายเลขานุการให้ที่ประชุมทราบผลการตรวจสอบลำดับเพลิงประจำเดือนกรกฎาคม-สิงหาคม ๒๕๖๖ ว่าจากการตรวจสอบลำดับเพลิงทั้งหมด ๒๕ ถึง พบว่าทุกถังสามารถใช้งานได้ตามปกติ รายละเอียดเพิ่มเติมดังตาราง

ลำดับ	อาคาร/พื้นที่	ประเภทถัง	ขนาด (ปอนด์)	ใช้งานได้	ใช้งานไม่ได้
๑	อาคาร ๑ (๓ ชั้น)	ถังเขียว	๑๐	๓ ถัง	๐
๒	กทส.และห้อง Server	ถังเขียว	๑๐	๒ ถัง	๐
๓	อาคาร ๒ (๔ ชั้น)	ถังเขียว	๑๐	๔ ถัง	๐
๔	อาคาร Lab	ถังเขียว	๑๐	๔ ถัง	๐
๕	อาคาร Lab	ถังแดง	๑๐,๑๕	๒ ถัง	๐
๖	ห้องบรรจุน้ำดื่ม/Labเก่า	ถังแดง	๑๐	๒ ถัง	๐
๗	แฟลตพนักงาน (๔ ชั้น)	ถังแดง	๑๕	๔ ถัง	๐
๘	บ้านพัก ผอ.กปภ.ข.๑	ถังแดง	๑๕	๑ ถัง	๐
๙	บ้านไม้พนักงาน	ถังแดง	๑๕	๒ ถัง	๐
๑๐	ป้อมรปภ.	ถังแดง	๑๕	๑ ถัง	๐
รวม		ถังเขียว	๑๐	๑๓ ถัง	๐
		ถังแดง	๑๐	๓ ถัง	๐
		ถังแดง	๑๕	๙ ถัง	๐

มติคณะกรรมการ

รับทราบ

วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

การปรับเปลี่ยนตำแหน่งของคณะกรรมการ คปอ.

เนื่องจากคุณวิรุฬห์ ฉัตรอินทร์ กรรมการผู้แทนฝ่ายพนักงาน ได้รับการแต่งตั้งไปดำรงตำแหน่งบริหาร (รก.หัวหน้างาน ๘ งานลูกค้าสัมพันธ์) ตามคำสั่งกปภ. ที่ ๗๕๒/๒๕๖๖ มีผลตั้งแต่ ๑ ต.ต. ๒๕๖๖ นั้น จึงทำให้องค์ประกอบของ คปอ. ไม่เข้าหลักเกณฑ์การเป็นดำรงตำแหน่งเป็นกรรมการผู้แทนฝ่ายพนักงาน ดังนั้น ฝ่ายเลขาฯ จึงเสนอให้คณะกรรมการพิจารณาการแต่งตั้งหรือเปลี่ยนแปลงกรรมการ โดยหากมีการปรับคณะกรรมการใหม่ จะสามารถส่งอบรมหลักสูตรคณะกรรมการความปลอดภัยได้ในเดือนตุลาคม ๒๕๖๖ ทั้งนี้ให้กรรมการชุดเดิมปฏิบัติหน้าที่ไปก่อน จนกว่าการแต่งตั้งและเลือกตั้งกรรมการชุดใหม่จะแล้วเสร็จ

มติคณะกรรมการ

เห็นชอบและมอบหมาย กบน.๑ ดำเนินการดังนี้

๑. เสนอรายชื่อเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้แทนฝ่ายบริหาร
๒. เสนอรายชื่อคณะกรรมการเลือกตั้ง เพื่อดำเนินการเลือกตั้งกรรมการผู้แทนฝ่ายพนักงาน

วาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ

๖.๑) นายสุรวัฒน์ พลมณี เห็นควรมอบหมายกบน.๑ จัดเตรียมคู่มือความปลอดภัยในการทำงาน เพื่ออบรมพนักงานใหม่ที่จะเข้ามาทำงานในอนาคต

มติคณะกรรมการ

มอบหมาย กบน.๑ ดำเนินการ

๖.๒) คุณอภิชาติ ประหลาดเนตร นักวิทยาศาสตร์ ๕ แจ้งให้ที่ประชุมทราบว่า งานควบคุมคุณภาพ น้ำ ๑ ได้ส่งรายงานผลการดำเนินการตามมาตรฐานความปลอดภัยฯ ของกปภ. ประจำปี ๒๕๖๖ เรียบร้อยแล้ว

มติคณะกรรมการ

รับทราบ

เลิกประชุมเวลา ๑๐.๓๐ น.

(นายมงคล ประสิทธิ์คุ้มเพียร)

ตำแหน่ง ผอ.กองบริหารจัดการน้ำ

ผู้บันทึกรายงานประชุม

ระยะเวลาโครงการ/งาน

[illegible]

สำเนา - กอป.



แบบฟอร์มวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย

ชื่องาน / กิจกรรม : สถานที่ปฏิบัติงาน :
 ชื่อโครงการ / ชื่องาน : ระยะเวลาปฏิบัติงาน :
 ชื่อผู้วิเคราะห์งาน : วันที่วิเคราะห์ :

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล / อุปกรณ์ที่จำเป็น (ใส่เครื่องหมาย ✓)

- | | | | |
|--|---|---|--|
| ☐ หมวกนิรภัย | ☐ หน้ากากป้องกันฝุ่น | ☐ ปลอกแขนกันบาด | ☐ ปลักอุดหู / ที่ครอบหู |
| ☐ รองเท้านิรภัย | ☐ หน้ากากกันสารเคมี | ☐ เสื้อสะท้อนแสง | ☐ Logout - Tag out |
| ☐ เว้นคานิรภัย | ☐ เข็มขัดนิรภัย | ☐ ถุงมือกันบาด | ☐ ดึงมืองานเชื่อม |
| ☐ อื่นๆ | ☐ อื่นๆ | ☐ อื่นๆ | ☐ อื่นๆ |

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายที่อาจจะเกิดขึ้น	มาตรการควบคุมเพื่อลดหรือขจัดอันตราย

ต้นฉบับ - คปก.สาขา / คปก.ข / คปก.สนญ

สำเนา - กอป

แบบตรวจสอบการจัดการด้านความปลอดภัยของผู้รับจ้างสำหรับผู้ควบคุมงาน กปภ. (Checklist)

ชื่อโครงการ/งานจ้าง สัญญาเลขที่ สถานที่ปฏิบัติงาน

ชื่อบริษัทผู้รับจ้าง ชื่อผู้ควบคุมงาน กปภ.

หัวข้อ	รายละเอียด	ผลการตรวจสอบการจัดการด้านความปลอดภัยของผู้รับจ้าง			รายการ/เอกสารที่เกี่ยวข้อง
		มี	ไม่มี	ไม่เกี่ยวข้อง	
๑*	ผู้รับจ้างมีการแต่งตั้งผู้ควบคุมงานของผู้รับจ้าง				หนังสือแต่งตั้งผู้ควบคุมงานของผู้รับจ้าง
๒*	ผู้รับจ้างจัดทำแผนงานความปลอดภัย				แผนงานความปลอดภัย
๓*	ผู้รับจ้างจัดทำแบบวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JSA)				แบบวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JSA)
๔*	ผู้รับจ้างจัดทำรายการเครื่องมือ/เครื่องจักรที่นำเข้ามาใช้งาน				รายการเครื่องมือ/เครื่องจักรที่นำเข้ามาใช้งาน
๕*	ผู้รับจ้างจัดทำรายชื่อพนักงานที่จะเข้ามาทำงาน				รายชื่อพนักงานที่จะเข้ามาทำงาน
๖	ใบรับรองการอบรมในหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับการทำงานของผู้รับจ้าง (Certificated) - บุคลากรด้านความปลอดภัย - งานที่อันตราย - งานที่สูงเกินกว่า ๒ เมตร - งานที่ทำให้เกิดความร้อนและประกายไฟ คัด เชื่อม/ เจียร - งานดัดเสาะเชื่อม - งานปั้นขึ้น - งานที่เกี่ยวข้องกับไฟฟ้า				- ใบประกาศนียบัตร/เลขทะเบียน จป. - ผู้อนุญาต/ผู้ควบคุมงาน/ผู้ช่วยเหลือ/ผู้ปฏิบัติงานในที่อันตราย - การทำงานบนที่สูง - คับเคืองอันตราย/ผู้เดินขึงไฟ - ผู้บังคับเครื่องดัดเสาะเชื่อม/ผู้ให้สัญญาณในงานดัดเสาะเชื่อม - ผู้ควบคุมการใช้ปั้นขึ้น/ผู้บังคับปั้นขึ้น/ผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับปั้นขึ้น/ผู้ยึดเกาะวัสดุ - ความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า
๗*	ผู้รับจ้างได้รับการอบรมความปลอดภัยสำหรับผู้รับจ้าง				แบบฟอร์มลงนามเข้ารับการอบรมความปลอดภัยสำหรับผู้รับจ้าง
๘	ผู้รับจ้างจัดทำป้ายติดหน้าโครงการหรือป้าย/สัญลักษณ์เตือนอันตราย				ตามตารางในเอกสารคู่มือว่าด้วยความปลอดภัยในการทำงานผู้รับจ้างหน้า ๕
๙*	ผู้รับจ้างมีอุปกรณ์ความปลอดภัย/อุปกรณ์คุ้มครองอันตรายส่วนบุคคล (PPE) ตามลักษณะงาน				ตามตารางในเอกสารคู่มือว่าด้วยความปลอดภัยในการทำงานผู้รับจ้างหน้า ๔-๕
๑๐	ผู้รับจ้างมีการขออนุญาตทำงานตามความเสี่ยง (Work Permit) ก่อนเริ่มปฏิบัติงาน				ใบขออนุญาตทำงานตามความเสี่ยง (Work Permit)
๑๑	ผู้รับจ้างนำผลตรวจสอบสุขภาพในการทำงานเสี่ยงอายุไม่เกิน ๑ เดือนนับแต่วันที่ตรวจสอบส่งก่อนเริ่มปฏิบัติงาน - งานที่อันตราย - งานที่สูง				ผลตรวจสอบสุขภาพงานที่อันตราย/งานที่สูง อายุไม่เกิน ๑ เดือน
๑๒	ผู้รับจ้างมีการตรวจสอบความปลอดภัยของเครื่องมือ/เครื่องจักร ตามกฎหมาย - ปั่นขึ้นเหนือศีรษะ เครื่องคองที่ - ปั่นขึ้น เขี่ยบ เครื่องเคลื่อนที่				เอกสาร ปจ.๑ เอกสาร ปจ.๒
๑๓	ผู้รับจ้างจัดทำรายงานการประชุมด้านความปลอดภัย				รายงานการประชุมฯ
๑๔*	ผู้รับจ้างรายงานการดำเนินงานด้านความปลอดภัยผู้รับจ้างประจำเดือน				แบบรายงานการดำเนินงานด้านความปลอดภัยผู้รับจ้างประจำเดือน
๑๕*	ผู้ควบคุมงาน กปภ. ประเมินผลการดำเนินงานด้านความปลอดภัยผู้รับจ้าง				แบบประเมินผลการดำเนินงานด้านความปลอดภัยผู้รับจ้าง
๑๖	ผู้รับจ้างมีการเกิดอุบัติเหตุหรือมีข้อร้องเรียนจากหน่วยงานภายนอก				รายงานการเกิดอุบัติเหตุ (ถ้ามี)

หมายเหตุ

๑. เครื่องหมาย * หมายถึง เอกสารขั้นพื้นฐานที่ผู้ควบคุมงาน กปภ. ต้องตรวจสอบจากผู้รับจ้าง
๒. ใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องผลการตรวจสอบการจัดการด้านความปลอดภัยของผู้รับจ้าง



แบบฟอร์มลงนามเข้ารับการอบรมความปลอดภัยสำหรับผู้รับจ้าง

บริษัท / หน่วยงาน วันที่อบรม/...../.....
 ชื่องาน / โครงการ ระยะเวลางาน
 ลักษณะงานที่ทำ
 จำนวน คน สถานที่ ☐ ออนไลน์ เวลา น.

ลำดับ	รายชื่อผู้เข้ารับการอบรม	ตำแหน่ง / หน้าที่	ลงนาม / รับทราบ
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

ผู้มีรายชื่อข้างต้นได้รับแจกคู่มือความปลอดภัยในการทำงานสำหรับผู้รับจ้างงานและรับเหมาแรงงาน และได้รับการชี้แจงการใช้คู่มือฯ รับทราบมาตรการ/แนวทางปฏิบัติตามกฎความปลอดภัยทั่วไป และมีความเข้าใจในการปฏิบัติงาน เพื่อให้เกิดความปลอดภัยเป็นอย่างดี พร้อมทั้งยินดีปฏิบัติตามข้อบังคับด้านความปลอดภัยในการทำงานที่ กปภ. กำหนด จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน โดยจะปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด

หัวข้อการอบรม	วิทยากร / ผู้อบรม	ลายมือชื่อ

ต้นฉบับ - หน่วยงานที่อบรม กปภ.สาขา / กปภ.ช / กปภ.สนญ.

สำเนา - กอปล.

 ใบอนุญาตทำงานทั่วไป (General Work Permit)		G	เลขที่ใบอนุญาต
๑. สำหรับผู้ขออนุญาตแจ้งรายละเอียดงาน		กรุณาแสดงเอกสารในพื้นที่ปฏิบัติงานตลอดเวลา	
ชื่อผู้ขออนุญาตทำงาน	เบอร์โทร	ผู้ขออนุญาต	ผู้ควบคุมงาน
วันที่ขออนุญาต เข้าปฏิบัติงาน	เวลา	ถึง	น.
บริษัท/หน่วยงานที่ปฏิบัติงาน	จำนวนผู้ปฏิบัติงาน	คน	
สถานที่/บริเวณที่ปฏิบัติงาน	กปภ. เขต/สาขา	 / /	 / /
ลักษณะงานที่ปฏิบัติ		เวลา น.	เวลา น.
๒. ประเภทของงานทั่วไป			
☐ งานชุดเจาะ (ประเมินข้อ 3.1-3.2 ต่อ) ☐ งานทาสี / งานเกี่ยวกับสารเคมี(ประเมินข้อ 3.4 ต่อ)			
☐ งานเครื่องจักรหรืออุปกรณ์ที่ใช้ในงานก่อสร้าง (ประเมินข้อ 3.3 ต่อ) ☐ อื่นๆระบุ			
๓. ข้อกำหนดเพื่อดำเนินการและตรวจสอบ			
☐ ๓.๑ งานชุดเจาะ ลึก เซนติเมตร	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	☐ ๓.๒ งานชุดเจาะ กรณีลึกตั้งแต่ 150 ซม. เป็นต้นไป
๑. มีท่อหลังงานใดที่ใกล้เคียงหรือไม่			๑. จัดให้มีปลอกเหล็ก แผ่นเหล็ก ค้ำยันหรืออุปกรณ์อื่นเพื่อป้องกันอันตรายที่เกิดจากดินพังทลาย
๒. ป้ายเตือนอันตราย สัญญาณไฟสีส้ม / ป้ายสะท้อนแสง			๒. ต้องจัดให้มีการป้องกันดินพังทลายโดยติดตั้งเสาเข็มทึด (sheet pile) หรือโดยวิธีอื่น
๓. กันเขตอันตรายบริเวณที่ทำการชุดเจาะโดยค้ำยันถึงลักษณะของดินและน้ำหนักเครื่องจักรในบริเวณที่ขุด			๓. ผู้ควบคุมงานที่มีประสบการณ์ด้านงานดินและผ่านการอบรมช่วยเหลือและการปฐมพยาบาลเบื้องต้นประจำบริเวณปากเจาะ รุกขุด หลุม บ่อ คู ตลอดเวลาทำงาน
๔. แผ่นโลหะหรือวัสดุอื่นที่มีความแข็งแรงเพียงพอปิดคลุม			๔. ห้ามพนักงานลงไปทำงานในรูเจาะ รุกขุด หลุม บ่อ คูหรือพื้นที่อื่นที่มีขนาดกว้างน้อยกว่า ๗๕ ซม. ความลึกตั้งแต่ ๒ ม. ขึ้นไป
๕. ระบบการถ่ายเทอากาศที่เหมาะสม			๕. จัดให้มีอุปกรณ์ช่วยเหลือกรณีฉุกเฉินและควบคุมงานโดยวิศวกรโยธา ตลอดระยะเวลาปฏิบัติงาน
๖. เครื่องสูบน้ำ(กรณีมีน้ำใต้ดิน)			
๗. ทางขึ้นลงที่สะดวกและปลอดภัยและมีสถานที่สำหรับการทำงาน			
สำหรับการขุดพื้นที่ยาวหรือวงกว้าง (มากกว่า ๕๐ ซม.)			
๘. ทำราวล้อมกันด้วยไม้หรือโลหะ กรณีหลุมลึก >๑ เมตร			
กันห่างจากปากหลุม >๒ เมตร			
☐ ๓.๓ งานที่ต้องใช้รถ เครื่องจักร	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	☐ ๓.๔ การทำงานเกี่ยวกับสารเคมี
เครื่องสกัด รถบด แบริ่ง โรตารี รถแทรกเตอร์ รถเข็น			☐ รายการสารเคมี
เครื่องผสมคอนกรีต เครื่องจักรที่ใช้ในการก่อสร้าง อื่น ๆ			1.
ตามกฎหมายกำหนด อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน			2.
☐ สำเนาใบตรวจสอบประจำปี/ปจ.2			3.
กรณี ขึ้นจีน หมดอายุวันที่			☐ มีเอกสาร SDS เป็นภาษาไทยครบทุกสารเคมี
เลขทะเบียนรถ			☐ มีวัสดุดูดซับ หรือ ทายกมลพิษหกรั่วไหล
☐ พนักงานที่ใช้ผ่านการอบรม			☐ มีถังดับเพลิงชนิด จำนวน ถัง
วันที่อบรม			☐ มีมาตรการป้องกันการหกรั่วไหล
ผู้ให้สัญญา ชื่อ-สกุล			☐ มีภาษาบรรจุ/ทั้งสารเคมีปิดสนิท
ผู้ควบคุม ชื่อ-สกุล			☐ ผ่านการอบรมการทำงานเกี่ยวกับสารเคมี
ผู้บังคับ ชื่อ-สกุล			☐ หักทั้งน้ำ, ภาชนะ, PPE ที่ปนเปื้อนสารเคมีในพื้นที่ กปภ.
ผู้ยึดโยง ชื่อ-สกุล			ให้นำกลับไปที่จัดที่บริษัทผู้รับเหมาอย่างถูกต้อง
๓. สำหรับผู้อนุญาตการตรวจสอบระหว่างปฏิบัติงาน		ผู้ควบคุมงาน	ผู้อนุญาต
☐ อนุญาตให้ปฏิบัติงานต่อ สภาพความปลอดภัยคงเดิม			
☐ ไม่อนุญาตให้ปฏิบัติงาน เหตุผล			
☐ แก้ไขแล้ว สภาพปลอดภัยอนุญาตให้ทำงานต่อ		เวลา น.	เวลา น.
๔. การตรวจสอบหลังปฏิบัติงาน และ / หรือต่ออายุใบอนุญาต		ผู้ขออนุญาต	ผู้ควบคุมงาน
☐ งานเสร็จเรียบร้อย เวลา น.			
☐ ขอขยายเวลาการทำงาน เวลา ถึง น.		 / /	 / /
เนื่องจาก		เวลา น.	เวลา น.
☐ ไม่อนุญาตให้ปฏิบัติงานต่อ เนื่องจาก			
บทบาทผู้ขออนุญาต	บทบาทผู้ควบคุมงาน	บทบาทผู้อนุญาต	
ได้รับทราบระเบียบปฏิบัติเป็นอย่างดีและ	ได้รับแจ้งแผนการทำงานจากผู้ขออนุญาต และ	รับรองว่าได้ตรวจสอบหน้างานการทำงานและ	
ได้ดำเนินการตามข้อกำหนดของการควบคุม	ร่วมตรวจสอบหน้างานการทำงาน ยอมรับให้ปฏิบัติงาน	ตรวจสอบการป้องกันสารพิษถูกดูดซึมตาม	
ป้องกันสารพิษถูกดูดซึมเรียบร้อยแล้ว	ในพื้นที่ที่วัดมาตรการความปลอดภัยที่กำหนด	และได้อนุญาตให้ทำงานได้	

 ใบอนุญาตทำงานประกายไฟ (Hot Work Permit)		 เลขที่ใบอนุญาต	
๑. สำหรับผู้ขออนุญาตแจ้งรายละเอียดงาน		กรุณาแสดงเอกสารในพื้นที่ปฏิบัติงานตลอดเวลา	
ชื่อผู้ขออนุญาตทำงาน เบอร์โทร วันที่ขออนุญาต เข้าปฏิบัติงาน เวลา ถึง น. บริษัท/หน่วยงานที่ปฏิบัติงาน จำนวนผู้ปฏิบัติงาน คน สถานที่/บริเวณที่ปฏิบัติงาน กป. เขต/สาขา ลักษณะงานที่ปฏิบัติ	ผู้ขออนุญาต / / เวลา น.	ผู้ควบคุมงาน / / เวลา น.	ผู้อนุญาต / / เวลา น.
๓. ข้อกำหนดเพื่อดำเนินการและตรวจสอบ		ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ
๑. กั้นพื้นที่บริเวณทำงานด้วยวัสดุที่ทนไฟและติดป้ายระวังอันตราย			
๒. ใช้ถังดับเพลิงขนาด ๑.๕ ปอนด์อย่างน้อย ๒ ถัง ถังน้ำ ๑ ถัง ติดตั้งไว้บริเวณหน้างาน ระยะห่างไม่เกิน ๕ เมตร			
๓. จัดให้มีแสงสว่างอย่างเพียงพอ และมีการระบายอากาศ			
๔. กรณีทำงานกับเครื่องจักรหรืออุปกรณ์ไฟฟ้า ได้ตัด/ล๊อคสะพานไฟฟ้าที่จ่ายเข้าและแขวนป้ายเตือน			
๕. จัดสายไฟ สายดิน ให้ห่างจากการดับของยานพาหนะ น้ำ หรือที่ชื้นและ			
๖. ปิด/ลดระดับความดัน/ระบบความร้อน ตัดระบบสารเคมี/ระบบแก๊สในท่อ			
๗. ผู้ปฏิบัติงานสวม PPE เรียบร้อย (รองเท้า, หมวก, กระบังหน้า/แว่นตาเชื่อม)			
๘. เครื่องเจียร/ลับ/ฝนหรือแต่งผิว ให้มีการครอบที่พร้อมใช้งานและปลอดภัย			
๙. กรณีงานเชื่อม/ตัดแก๊ส ถังแก๊สติดกับรถเข็นหรือถูกผูกมัดอย่างมั่นคงปลอดภัย			
๑๐. กรณีงานเชื่อม/ตัดแก๊ส มี Regulator			
๑๑. กรณีงานเชื่อม/ตัดแก๊ส ติดตั้งตัวกั้นไฟย้อนกลับ (Flash back Arrestor) ครบทั้ง ๔ จุด และสภาพพร้อมใช้งาน			
๑๒. กรณีเชื่อม/ตัดแก๊ส ตรวจสอบการรั่วหรือหลุดหลวม การสึกหรอของอุปกรณ์แล้ว			
๑๓. ปิดกั้นไม่ให้ประกายไฟกระเด็นออกจากจุดทำงานด้วยวัสดุทนไฟอย่างมิดชิด			
๑๔. กรณีทำงานบนที่สูง จัดให้มีการควบคุมประกายไฟที่สามารถส่งหล่นลงไปได้และไม่มีผู้ปฏิบัติงานอยู่ด้านล่าง			
๑๕. กำจัด/นำสารเคมีออกจากเครื่อง/อุปกรณ์ที่ทำงาน และทำความสะอาด			
๑๖. นำวัสดุติดไฟง่ายออกจากแหล่งที่ทำงานประกายไฟอย่างน้อย ๑๑ เมตร			
๑๗. จัดให้มีผู้เฝ้าระวังไฟฟ้าหน้าที่ตลอดระยะเวลาการทำงาน			
รายชื่อผู้เฝ้าระวังไฟ		ผู้ควบคุมงาน	
๑. เบอร์ติดต่อ			
๕. สำหรับผู้อนุญาตการตรวจสอบระหว่างปฏิบัติงาน		ผู้ควบคุมงาน	ผู้อนุญาต
☐ อนุญาตให้ปฏิบัติงานต่อ สภาพความปลอดภัยคงเดิม			
☐ ไม่อนุญาตให้ปฏิบัติงาน เหตุผล			
☐ แก้ไขแล้ว สภาพปลอดภัยอนุญาตให้ทำงานต่อ		เวลา น.	เวลา น.
๖. การตรวจสอบหลังปฏิบัติงาน และ / หรือต่ออายุใบอนุญาต			
☐ งานเสร็จเรียบร้อย เวลา น.		ผู้ขออนุญาต	ผู้ควบคุมงาน
☐ ขอยกเว้นเวลาการทำงาน เวลา ถึง น.			
เนื่องจาก			
☐ ไม่อนุญาตให้ปฏิบัติงานต่อ		 / /	 / /
เนื่องจาก		เวลา น.	เวลา น.
บทบาทผู้ขออนุญาต		บทบาทผู้อนุญาต	
ได้รับทราบระเบียบปฏิบัติเป็นอย่างดีและ ได้ดำเนินการตามข้อกำหนดของการควบคุม ป้องกันภาวะฉุกเฉินเรียบร้อยแล้ว		ได้รับแจ้งแผนการทำงานจากผู้ขออนุญาตและ ร่วมตรวจสอบหน้างานการทำงาน ยอมรับให้ปฏิบัติงาน ในพื้นที่ด้วยมาตรการความปลอดภัยที่กำหนด	
บทบาทผู้ควบคุมงาน		บทบาทผู้อนุญาต	
รับรองว่าได้ตรวจสอบหน้างานการทำงานและ ตรวจสอบการป้องกันการสภาวะฉุกเฉินตาม ข้อกำหนดแล้วและได้อนุญาตให้ทำงานได้		รับรองว่าได้ตรวจสอบหน้างานการทำงานและ ตรวจสอบการป้องกันการสภาวะฉุกเฉินตาม ข้อกำหนดแล้วและได้อนุญาตให้ทำงานได้	

ใบอนุญาตทำงานบนที่สูง (Working at Height Over 2 metres Permit)		Hi	เลขที่ใบอนุญาต		
๑. สำหรับผู้ขออนุญาตแจ้งรายละเอียดงาน		กรุณาแสดงเอกสารในพื้นที่ปฏิบัติงานตลอดเวลา			
ชื่อผู้ขออนุญาตทำงาน	เบอร์โทร	ผู้ขออนุญาต	ผู้ควบคุมงาน	ผู้อนุญาต	
วันที่ขออนุญาต เข้าปฏิบัติงาน	เวลา	ถึง	น.		
บริษัท/หน่วยงานที่ปฏิบัติงาน	จำนวนผู้ปฏิบัติงาน				
สถานที่/บริเวณที่ปฏิบัติงาน	กปน. เขต/สาขา	/...../.....	/...../.....	/...../.....	
ลักษณะงานที่ปฏิบัติ		เวลา น.	เวลา น.	เวลา น.	
๒. ข้อกำหนดเพื่อดำเนินการและตรวจสอบ					
☐ ๒.๑ การทำงานโดยใช้ลิฟต์	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	☐ ๒.๒ การใช้รถยก เช่น X-Lift, Boom-Lift	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ
๑. ติดป้ายบอกสถานะการใช้ลิฟต์ "นี้ใช้งานกำลังใช้งาน"			๑. ผู้ใช้รถยกกระเช้าที่สูงไม่เกิน ๒ ม. แต่ไม่เกิน ๑๐ ม.		
๒. กั้นพื้นที่ตามชนิดของงาน			จะต้องผ่านการอบรมการใช้รถยกเฉพาะทาง		
๓. อุปกรณ์ติดตั้งลิฟต์อยู่ในสภาพดี รับน้ำหนักได้จริง			๒. ผู้ใช้รถยกสูงเกิน ๑๐ ม. จะต้องผ่านการอบรม		
๔. ทางขึ้น-ลง ถูกติดตั้งไว้อย่างปลอดภัยไม่มีสิ่งกีดขวาง			"การใช้รถยกสูงเฉพาะทางที่ใช้ความชำนาญพิเศษ"		
๕. ต้องมีแผ่นปูพื้นขนาดความกว้างอย่างน้อย ๔๕ ซม.			๓. รถยกต้องผ่านการตรวจสอบประจำโดยวิศวกร ที่มี กว. รับรอง		
๖. กรณีลิฟต์มีล้อต้องมีล้อล็อกครบทุกล้อ			๔. ไม่มีน้ำรั่ว น้ำมันรั่ว, หรือเสียงผิดปกติ		
๗. ติดตั้งลิฟต์ให้ห่างจากไฟฟ้าแรงสูงมากกว่า ๔ เมตร			๕. ปิดกั้นพื้นที่ทำงาน ห้ามบุคคลที่ไม่เกี่ยวข้องเข้ามาในพื้นที่		
๘. โครงสร้างลิฟต์ต้องมีการยึดหรือตรึงกับพื้นดิน			๖. ติดป้ายสถานะการใช้รถยก "รถยกกำลังใช้งาน"		
ฐานลิฟต์ต้องมีแรง เมื่อตั้งลิฟต์ที่สูงกว่า ๒ ชั้น			๗. ใช้เข็มขัดนิรภัยขณะปฏิบัติงานในกระเช้า		
๙. มีราวกันตกสูง ๙๖-๑๑๐ เมตร และมีเหล็กกันแนว			๘. จัดให้มีผู้นำทาง (ธง เขียว-แดง) อย่างน้อย ๑ คน		
ทยอยของร่วกันตก			๙. การทำงานต้องให้ห่างจากไฟฟ้าแรงสูงมากกว่า ๔ เมตร		
☐ ๒.๓ การทำงานโดยใช้บันไดพาต	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	☐ ๒.๔ การทำงานบนหลังคา	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ
๑. ต้องใช้บันไดพาตที่มั่นคงแข็งแรง			๑. ปิดกั้นพื้นที่ทำงาน ห้ามบุคคลที่ไม่เกี่ยวข้องเข้ามา		
๒. ไม่มีสิ่งกีดขวางที่ลิฟต์ขึ้นลง บันได, โคลน ฯลฯ เกะกะติดอยู่ที่ขั้นบันได			ในพื้นที่การทำงาน		
๓. เสาค้ำยันถึงขั้นบันไดไม่สูง, บิดเบี้ยว, หรือมีรอยยุบ			๒. ต้องมีตาข่ายนิรภัยรองรับและป้องกันการตกจากที่สูง		
๔. ไม่มีชิ้นส่วนที่เกิดความเสียหายหลุด, เสียวรูปหรือโดนกัดกร่อนสึกหรออย่างเห็นได้ชัด			๓. ใส่เข็มขัดนิรภัยชนิด ๒ ตะขอตลอดเวลาที่อยู่บนหลังคา		
๕. ติดตั้งบันไดพาตในสถานที่ที่พื้นเรียบและมั่นคง			๔. ติดตั้งเชือกช่วยชีวิตครอบคลุมพื้นที่ปฏิบัติงาน		
๖. ติดตั้งบันไดพาตโดยวางให้ตัวอุปกรณ์ ๗๕ องศาจากจุดปลายบันไดพาตถึงจุดที่พาดสัมผัสกับสิ่งก่อสร้าง			๕. ปูพื้นทางเดินบนหลังคาความกว้างอย่างน้อย ๔๕ ซม. และสามารถรองรับได้ตามจริง หรือไม่น้อยกว่า ๒๕๐ กก.		
ต้องใช้เข็มขัดนิรภัยส่วนที่อยู่ด้านล่างสุดเพื่อป้องกันการลื่นไถล			๖. มีราวจับชั่วคราวตลอดทางเดิน บันได แข็งแรง ความสูงไม่น้อยกว่า ๙๐ ซม.		
๗. ห้ามถือสิ่งกีดขวางขณะใช้บันได จัดให้มีกระเป๋ากันอุปกรณ์			๗. ทางเดินชั่วคราวยกระดับสูงซึ่งมีลักษณะเป็นทางลาดชัน		
๘. ต้องปฏิบัติงานสองคนโดยผู้ช่วยนั้นต้องมีหน้าที่ต้องทำการจับบันไดพาตให้มั่นคง			ให้จัดให้มีวัสดุป้องกันการลื่น		
๓. สำหรับผู้อนุญาตการตรวจสอบระหว่างปฏิบัติงาน			ผู้ควบคุมงาน	ผู้อนุญาต	
☐ อนุญาตให้ปฏิบัติงานต่อ สภาพความปลอดภัยคงเดิม					
☐ ไม่อนุญาตให้ปฏิบัติงาน เหตุผล					
☐ แก้ไขแล้ว สภาพปลอดภัยอนุญาตให้ทำงานต่อ			เวลา น.	เวลา น.	
๔. การตรวจสอบหลังปฏิบัติงาน และ / หรือต่ออายุใบอนุญาต			ผู้ขออนุญาต	ผู้ควบคุมงาน	ผู้อนุญาต
☐ งานเสร็จเรียบร้อย เวลา น.					
☐ ขอยายเวลาการทำงาน เวลา ถึง น.					
เนื่องจาก			/...../.....	/...../.....	/...../.....
☐ ไม่อนุญาตให้ปฏิบัติงานต่อ เนื่องจาก			เวลา น.	เวลา น.	เวลา น.
บทบาทผู้ขออนุญาต	บทบาทผู้ควบคุมงาน	บทบาทผู้อนุญาต			
ได้รับทราบระเบียบปฏิบัติเป็นอย่างดีและได้ดำเนินการตามข้อกำหนดของการควบคุมป้องกันการสภาวะฉุกเฉินเรียบร้อยแล้ว	ได้รับแจ้งแผนการทำงานจากผู้ขออนุญาตและร่วมตรวจสอบหน้างานการทำงาน ยอมรับให้ปฏิบัติงานในพื้นที่ที่พิจารณาความปลอดภัยที่กำหนด	รับรองว่าได้ตรวจสอบหน้างานการทำงานและตรวจสอบการป้องกันการสภาวะฉุกเฉินตามข้อกำหนดแล้ว และได้อนุญาตให้ทำงานได้			

 ใบอนุญาตทำงานในพื้นที่อับอากาศ (Confined space Work Permit)		C	เลขที่ใบอนุญาต					
๑. สำหรับผู้ขออนุญาตแจ้งรายละเอียดงาน		กรุณาแสดงเอกสารในพื้นที่ปฏิบัติงานตลอดเวลา						
ชื่อผู้ขออนุญาตทำงานในพื้นที่อับอากาศ	เบอร์โทร	ผู้ขออนุญาต	ผู้ควบคุมงาน					
วันที่ขออนุญาต เข้าปฏิบัติงาน	เวลา	ถึง	น.					
บริษัท/หน่วยงานที่ปฏิบัติงาน	จำนวนผู้ปฏิบัติงาน	คน						
สถานที่/บริเวณที่ปฏิบัติงาน	กบ. เขต/สาขา							
ลักษณะงานที่ปฏิบัติ	(ไม่เกิน ๗ ชั่วโมงต่อวัน)	เวลา น.	เวลา น.					
๒. สำหรับผู้อนุญาตตรวจสอบก่อนเข้าปฏิบัติงาน		๓. รายชื่อผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่อับอากาศ						
ลำดับ	ข้อกำหนดที่ต้องปฏิบัติตาม	การตรวจสอบ						
		ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ					
๒.๑	ผู้อนุญาต ผู้ควบคุม ผู้ช่วยเหลือ ผู้ปฏิบัติงาน ผ่านการอบรมการทำงานในพื้นที่อับอากาศ							
๒.๒	ผู้ปฏิบัติงานมีใบรับรองแพทย์สำหรับการปฏิบัติงานในพื้นที่อับอากาศ (แนบเอกสาร)							
๒.๓	วางแผนการปฏิบัติงาน/การป้องกันอันตรายที่อาจเกิดขึ้นและแจ้งให้ผู้ปฏิบัติงานได้ทราบ							
๒.๔	กั้นพื้นที่ทำงานและติดป้าย "ที่อับอากาศ อันตราย ห้ามเข้า"							
๒.๕	จัดทำแผนเดิน ทางเข้าออกและพื้นที่ทำงานให้สะดวก ปลอดภัย							
๒.๖	ตัดและล๊อคสะพานไฟฟ้า/พลังงานและแขนป้ายเตือน							
๒.๗	ปิด/ลดระดับความดัน/ระบบความร้อน							
๒.๘	ตัดระบบสารเคมีในท่อส่ง/ปิดแยกระบบวาล์ว							
๒.๙	จัดระบบระบายอากาศ							
๒.๑๐	จัดให้มีแสงสว่างและติดตั้งระบบระบายอากาศอย่างเพียงพอต่อการปฏิบัติงาน							
๒.๑๑	อุปกรณ์ไฟฟ้า และเครื่องมือต่างๆ ที่ใช้ เป็นแบบป้องกันการระเบิด และไม่ก่อให้เกิดประกายไฟ							
๒.๑๒	มีแผนตอบโต้เหตุฉุกเฉินกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินในพื้นที่อับอากาศ							
๒.๑๓	จัดให้มีผู้ช่วยเหลือ ทำหน้าที่ตลอดระยะเวลาทำงาน							
๒.๑๔	ตรวจวัดและประเมินสภาพอากาศก่อนทำงาน							
๒.๑๕	มีสายหรือเชือกช่วยชีวิต และเข็มขัดนิรภัยพร้อมอุปกรณ์ที่สามารถเกาะเกี่ยวได้เพื่อช่วยเหลือ							
๔. สำหรับผู้ควบคุมงานบันทึกการประเมินสภาพอากาศระหว่างทำงานในพื้นที่อับอากาศ		ตรวจซ้ำทุก 2 ชั่วโมง						
ช่วงการตรวจวัด	เวลาที่ตรวจวัด	% LEL (< ๑๐%)	% O2 (19.5-23.5%)	% H2S (< 10 ppm)	% CO (< 25 ppm)	สารเคมีอื่นๆ	ผู้ตรวจวัด	หมายเหตุ
ก่อน								
ระหว่าง								
ระหว่าง								
๕. สำหรับผู้อนุญาตการตรวจสอบระหว่างปฏิบัติงาน							ผู้ควบคุมงาน	ผู้อนุญาต
☐ อนุญาตให้ปฏิบัติงานต่อ สภาพความปลอดภัยยังคงเดิม ☐ ไม่อนุญาตให้ปฏิบัติงาน เหตุผล ☐ แก้ไขแล้ว สภาพปลอดภัยอนุญาตให้ทำงานต่อ							เวลา น.	เวลา น.
๖. การตรวจสอบหลังปฏิบัติงาน และ / หรือต่ออายุใบอนุญาต								
☐ งานเสร็จเรียบร้อย เวลา น. ☐ ขอย้ายเวลาการทำงาน เวลา ถึง น. (รวมแล้วไม่เกิน ๗ ชั่วโมงต่อวัน) เนื่องจาก ☐ ไม่อนุญาตให้ปฏิบัติงานต่อ เนื่องจาก							ผู้ขออนุญาต	ผู้ควบคุมงาน
							เวลา น.	เวลา น.
บทบาทผู้ขออนุญาต		บทบาทผู้ควบคุมงาน		บทบาทผู้อนุญาต				
ได้รับทราบระเบียบปฏิบัติเป็นอย่างดีและได้ดำเนินการตามข้อกำหนดของการควบคุมป้องกันสภาวะฉุกเฉินเรียบร้อยแล้ว		ได้รับแจ้งแผนการทำงานจากผู้อนุญาตและร่วมตรวจสอบหน้างานการทำงาน ยอมรับให้ปฏิบัติงานในพื้นที่ด้วยมาตรการความปลอดภัยที่กำหนด		รับรองว่าได้ตรวจสอบหน้างานการทำงานและตรวจสอบการป้องกันการสภาวะฉุกเฉินตามข้อกำหนดแล้วและได้อนุญาตให้ทำงานได้				