

ใบอนุญาตปฏิบัติงาน / WORK PERMIT

1. การปฏิบัติงานนี้กระทำได้โดย : ☐ พนักงานบริษัท : ☐ ผู้รับเหมา : อื่นๆ :

WORK PERMIT BEING DONE BY TEDA SUBCONTRACTOR OTHER (PLS. SPECIFY)

ผู้ขออนุญาต : ตำแหน่ง : บริษัท :

NAME OF PERMIT REQUESTOR POSITION COMPANY

วันที่ขออนุญาต : ตั้งแต่วันที่ : เวลา : ถึงวันที่ : เวลา :

REQUEST DATE START DATE/TIME FINISH DATE/TIME

สถานที่ : จำนวนผู้ปฏิบัติงาน (แนบรายชื่อ) :

LOCATION ATTACHED THE LIST OF PERSONNAL

เครื่องจักร / อุปกรณ์ / เครื่องมือที่ใช้ (แนบรายการ) : รายละเอียดการทำงาน :

MACHINE/TOOL/EQUIPMENT TO BE DETAIL OF WORK

2. ขออนุญาตปฏิบัติงานเกี่ยวกับ (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ) / REQUEST PERMISSION TO WORK ON (CAN CHOOSE MORE THAN 1 ITEM)

☐ งานที่มีความร้อนและประกายไฟ (HOT WORK) ☐ งานยก (LIFTING WORK) ☐ งานสารเคมี (CHEMICAL HAZARD WORK)

☐ งานขุด (EXCAVATION WORK) ☐ งานที่อับอากาศ (CONFINED SPACE WORK) ☐ งานฉายรังสี (RADIATION TESTING WORK)

☐ งานพ่นทรายพ่นสี (BLASTING / SPRAY PAINTING) ☐ งานที่มีแรงดันอากาศ (PRESSURE TESTING WORK) ☐ งานตัดแยกระบบ (ISOLATION WORK)

☐ งานบนที่สูง (Work at Height) ☐ อื่นๆ (OTHER)

3. อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่จำเป็นต้องใช้ในการปฏิบัติงาน / PERSONAL PROTECTIVE EQUIPMENTS (PPE) REQUIRE

☐ แว่นตานิรภัย ☐ แว่นครอบตานิรภัย ☐ หน้ากากเชื่อม ☐ ผ้าปิดจมูก ☐ ถุงมือหนัง

SAFETY GLASSES GOGGLES WELDING MASK COTTON MASK LETHER GLOVE

☐ หมวกนิรภัย ☐ กระบังหน้า ☐ หน้ากากเชื่อม ☐ ถุงมือยาง ☐ ถุงมือกันบาด

HARD HAT/HELMET FACE SHIELD WELDING MASK RUBBER GLOVES Cut-resistant gloves

☐ รองเท้านิรภัย ☐ รองเท้าบูทนิรภัย ☐ หน้ากากกรองอากาศ ☐ ถุงมือผ้า ☐ เข็มหมอน

SAFETY SHOES SAFETY BOOTH RESPIRATOR/MASK COTTON GLOVES LETHER APORN

☐ เข็มขัดนิรภัยแบบเต็มตัว ☐ อื่นๆ :

SAFETY HARNESS OTHERS

ข้อระวังพิเศษ :

SPECIAL PRECAUTION

ใช้สำหรับตรวจสอบงานทุกประเภท / APPLICABLE TO ALL HAZARDOUS WORK

	ใช่ / YES	ไม่ใช่ / NO	ไม่เกี่ยวข้อง / N/A
1. ระบบล็อกและแขวนป้ายเตือน / SYSTEM / COMPONENT ISOLATION WITH LOCK / TAG	☐	☐	☐
2. พื้นที่ทำงานต้องมีป้ายเตือนและปิดกั้น / WORK AREA CLEARLY MARKED WITH SIGNS & BARRIERS	☐	☐	☐
3. พนักงานในพื้นที่ได้รับการแจ้งถึงอันตรายที่อาจเกิดขึ้น / WORKERS INFORMED OF HAZARD	☐	☐	☐
4. พนักงานรู้เส้นทางออกฉุกเฉินแล้ว / SAFETY EXIT PATH SHOULD KNOWN BY ALL WORKERS	☐	☐	☐
5. พนักงานสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล / PERSONAL PROTECTIVE EQUIPMENT AVAILABLE / IN USE	☐	☐	☐

อันตรายที่เกิดขึ้นกับสารเคมี / CHEMICAL HAZARD WORK

	ใช่ / YES	ไม่ใช่ / NO	ไม่เกี่ยวข้อง / N/A
1. พนักงานทราบถึงอันตรายที่เกิดขึ้นจากสารเคมี / WORKERS INFORMED OF SPECIFIC HAZARDS	☐	☐	☐
2. อุปกรณ์ที่นำมาใช้ไม่ก่อให้เกิดประกายไฟ / NON SPARKING TOOLS REQUIRED AND AVAILABLE	☐	☐	☐
3. ระบบถูกไล่ก๊าซไวไฟออกแล้ว / SYSTEM PROPERLY PURGED BEFORE BEGINNING WORK	☐	☐	☐
4. ระบบถูกชำระสารเคมีออกหมดแล้ว / SYSTEM PROPERLY FLUSHED BEFORE BEGINNING WORK	☐	☐	☐
5. มีถังดับเพลิงเตรียมพร้อม / SPILL KIT ALREADY PREPARED	☐	☐	☐
6. มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยพร้อมระบบสื่อสาร / SAFETY PERSON ASSIGNED WITH COMMUNICATION	☐	☐	☐
7. อื่นๆ : OTHERS.....	☐	☐	☐

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบอุปกรณ์ และบริเวณปฏิบัติงานด้วยตนเอง พิจารณาเห็นว่ามีความปลอดภัยที่จะปฏิบัติงาน (ตามกฎระเบียบของโครงการ)

I HAVE INSPECTED THE EQUIPMENT AND WORK AREA MYSELF AND CONSIDERED AS INDICATED ABOVE

ลงชื่อ / SIGNATURE : วันที่ / DATE :

ผู้ขออนุญาต / REQUESTOR

☐ งานเสร็จ / JOB COMPLETED

☐ งานไม่เสร็จ / JOB INCOMPLETE

ลงชื่อ / SIGNATURE : วันที่ / DATE :

ผู้ตรวจสอบและอนุญาต / REVIEWED BY ; PROJECT MANAGER/ CONSTRUCTION MGR

สภาพเมื่อส่งใบอนุญาตคืน / CONSIDITION AT PERMIT RETURN

จบงานเวลา / CLOSE OUT TIME : วันที่ / DATE :

ลงชื่อ / SIGNATURE : วันที่ / DATE :

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยฯ REVIEWED / SAFETY OFFICER / MAN

