RJ 33 SPACE MANAGEMENT JANAKARN MANAGEMENT

ใบอนุญาตปฏิบัติงาน / WORK PERMIT

1.การปฏิบัติงานนี้กระทำโดย : ☐ 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 HARZARD W
☐ งานขุด (EXCAVATION WORK)	☐ งานที่อับอากาศ (CONFINED SAPCE WORK)	☐ งานฉายรังสี (RADIATION TESTING W
☐ 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 SAFETY GLASSES	☐ แว่นครอบตานิรภัย GOGGLES	☐ หน้ากากเชื่อม WELDING MASK	☐ ผ้าปิดจมูก COTTON MASK	☐ ถุงมือหนัง LETHER GLOVE
☐ หมวกนิรภัย HARD HAT/HELMET	☐ กระบังหน้า FACE SHIELD	☐ หน้ากากเชื่อม WELDING MASK	☐ ถุงมือยาง RUBBER GLOVES	☐ ถุงมือกันบาด Cut-resistant gloves
☐ รองเท้านิรภัย SAFETY SHOES	☐ รองเท้าบู๊ทนิรภัย SAFETY BOOTH	☐ หน้ากากกรองอากาศ RESPIRATOR/MASK	☐ ถุงมือผ้า COTTON GLOVES	☐ เอี๊ยมหนัง LEATHER APORN
☐ เข็มขัดนิรภัยแบบเต็มตัว SAFETY HARNESS	☐ อื่นๆ : ..... OTHERS			

ข้อระวังพิเศษ :
SPECIAL PRECAUTION

ใช้สำหรับตรวจสอบงานทุกประเภท / APPLICABLE TO ALL HAZARDOUS WORK	ใช่ / YES	ไม่ใช่ / NO	ไม่เกี่ยวข้อง / N/A
1. ระบบล็อคและแขวนป้ายเตือน / 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 พิจารณาเห็นว่ามีความปลอดภัยที่จะปฏิบ
(ตามกฎระเบียบของโครงการ)
I HAVE INSPECTED THE EQUIPMENT AND WORK AREA MYSELFE AND CONSIDERED S
INDICATED ABOVE

ลงชื่อ / SIGNATURE : วันที่ / DATE :
ผู้ขอใบอนุญาต / REQUESTOR

ลงชื่อ / SIGNATURE : วันที่ / DATE :
ผู้ตรวจสอบและอนุญาต / REVIEWED BY) ; PROJECT MANAGER/ CONSTRUCTION MGR /

สภาพเมื่อส่งใบอนุญาตคืน / CONSIDITION AT PERMIT RETURN
จบงานเวลา / CLOSE OUT TIME : วันที่ / DATE : .....

☐ งานเสร็จ / JOB COMPLETED
☐ งานไม่เสร็จ / JOB INCOMPLETE

ลงชื่อ / SIGNATURE วันที่ / DATE
เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยฯ REVIEWED / SAFETY OFFICER / MAN

LIVEWORKSHEETS

NAME LIST FOR WORKING			
NO	NAME	POSITION	NOTE