



1. ผู้เข้าปฏิบัติ บริษัท/แผนก..... ชื่อผู้รับเหมา..... บริเวณที่จะปฏิบัติงาน
2. วันเวลาที่ขออนุญาตปฏิบัติงาน วันที่.....ถึง..... ตั้งแต่เวลา.....น. ถึงเวลา.....น.
3. รายชื่อผู้ควบคุมงานฝ่ายผู้รับเหมา..... จำนวนผู้เข้าปฏิบัติงานท่าน
และผู้เข้าปฏิบัติงาน 1. 2. 3.

4. ประเภทและลักษณะของงานเสี่ยงอันตรายที่จะทำ มี 6 ชนิด

งานที่ทำ	รายการ
	งานที่ทำให้เกิดความร้อนสูงหรือประกายไฟ (Hot work) ท่อไอร้อน ท่อไอน้ำ ท่อสารเคมี ท่อไวไฟ (Break Pipeling) งานตัด งาน
	การปฏิบัติงานเกี่ยวกับนั่งร้านและการทำงานบนที่สูง (SM-F-024)
	การปฏิบัติงานตอกเสาเข็มและงานขุดเจาะ (SM-F-025)
	งานเกี่ยวกับไฟฟ้าและระบบไฟฟ้า(SM-F-027)
	การปฏิบัติงานเกี่ยวกับหลังคา บนหลังคา (SM-F-028)
	งานที่ต้องเข้าไปในพื้นที่อับอากาศ (Confined Area Entry Or Confine Space)(SM-F-030)
	งานที่เกี่ยวกับการทดลองเดินเครื่อง โดยจำเป็นต้องปลดระบบความปลอดภัย เปิดการ์ด (By Pass Guard)
	งานเสี่ยงอันตรายอื่นๆ ตามที่ระบุไว้ (General)

5. อุปกรณ์ / ระบบความปลอดภัยที่ต้องใช้

	ถังดับเพลิง (Fire Extinguisher)		ฉากป้องกันสะเก็ดการเชื่อม (Welding Curtain)
	ป้ายเตือน (Warning Sign)		เข็มขัด หรือ เชือกนิรภัย (Hamess , Lifeline)
	ยามระวังไฟ (Fire Watch)		อื่นๆ ระบุ (Others)

กรณี ทำงานมี ประกายไฟ ยามระวังไฟ (Fire Man) ชื่อ..... เวลาเริ่ม..... เวลาเสร็จ.....

6. อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ต้องใช้

	หน้ากากป้องกันใบหน้า (Facs Shield)		หน้ากากป้องกันสะเก็ดการเชื่อม (Welding Curtain)
	ชุดป้องกันกรดค้าง (Acid Suit)		แว่นตากรองแสงเชื่อมแก๊ส (Welding Goggles)
	รองเท้าบูทยาง (Rubber Boot)		ถุงมือกันกรด ค้าง (Chemical Gloves)
	แว่นตานิรภัย (Goggles)		ถุงมือหนัง (Leather Gloves)
	หน้ากากป้องกันไอพิษ (Mask)		ที่ครอบหูหรือปลั๊กอุดหู (Ear Muff Or Pluge)

อนุมัติโดย..... ผู้จัดการ เจ้าของงาน ลงชื่อ.....ผู้จัดการเจ้าของพื้นที่

7. การตรวจสอบโดยเจ้าของงาน เจ้าของพื้นที่ และเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

เจ้าของงาน (ตรวจสอบแล้วเห็นชอบให้ทำงานดังกล่าวได้)

ลงชื่อ.....เจ้าของงาน

วันที่.....

เจ้าของพื้นที่ หัวหน้างานที่รับผิดชอบในพื้นที่นี้ ได้รับทราบ

และตรวจสอบความเหมาะสมแล้วเห็นชอบให้ปฏิบัติงานได้

ลงชื่อ.....เจ้าของพื้นที่

วันที่.....

กรณีผู้รับเหมาขอขยายเวลาการปฏิบัติงาน

ขยายเวลาจาก..... ถึงเวลา.....น.

ลงชื่อ..... เจ้าของงาน วันที่.....

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย ตรวจสอบแล้วมีความเห็นว่า

7.1 มีการป้องกันอันตรายและปฏิบัติตามข้อกำหนดใน

Checkist เพียงพอ

7.2 ควรมีการป้องกันเพิ่มเติมจากข้อ 7.1 ดังนี้

.....

ลงชื่อ..... วันที่.....

8. เวลาที่ได้ปฏิบัติงานจริง เริ่มเวลา.....น. แล้วเสร็จเวลา.....น.

9. การตรวจสอบพื้นที่ทำงานหรือบริเวณที่เกี่ยวข้อง หลังจากที่ได้ปฏิบัติงานแล้วเสร็จ30 นาที (ตรวจสอบระหว่างวันทำงาน)

วันที่ทำงาน

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

ด้านการจัดการสิ่งแวดล้อม

ลำดับ	รายละเอียด	ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
1	สภาพรถที่นำมาใช้ปฏิบัติงาน(ควันดำ,น้ำมันรั่วไหล เสียงดัง)			
2	ระหว่างปฏิบัติงาน ผู้รับเหมาจะต้องจัดเก็บ ขยะ และขยะทุกชนิดทุกวัน และนำไปทิ้งให้ถูกต้องตามประเภทถังขยะที่บริษัทกำหนดไว้			
3	ระหว่างปฏิบัติงาน ผู้รับเหมาจะต้อง จัดเก็บเครื่องมือ เครื่องใช้ วัสดุ ก่อสร้างต่างๆให้เป็นระเบียบ ไม่กีดขวางเกะกะทางเดิน			
4	ล้างวัสดุอุปกรณ์ หรือขจัดของเสีย ผู้รับเหมาจะต้องล้างในจุดที่บริษัท เพื่อก่อให้เกิดมลพิษทางดิน และน้ำ			
5	เมื่อเสร็จงาน ให้ผู้รับเหมาเก็บเศษวัสดุ ขยะ เครื่องมือเครื่องใช้ ออกจากสถานที่ดังกล่าวให้สะอาดเรียบร้อย			

ด้านการจัดการชีวอนามัยความปลอดภัย

ลำดับ	รายละเอียด	ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
1	การแต่งกายและสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคลเหมาะสมกับประเภทของงาน			
2	ปฏิบัติตามข้อตกลงเกี่ยวกับชีวอนามัย ความปลอดภัย อย่างเคร่งครัด			
3	ไม่เกิดอุบัติเหตุ ตลอดระยะเวลาการทำงาน			

ด้านคุณภาพงานความปลอดภัย

ลำดับ	รายละเอียด	ผ่าน	ไม่ผ่าน	หมายเหตุ
1	คุณภาพของงานที่แล้วเสร็จสอดคล้องต่อระบบความปลอดภัย			
2	อุปกรณ์ที่ใช้งานอยู่ในมาตรฐาน			

กรณีตรวจสอบความปลอดภัยผ่าน(/)ไม่ผ่าน (X)

วิธีแก้ไข.....

ลงชื่อ เจ้าของงาน ลงชื่อ เจ้าของพื้นที่ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

10. การส่งมอบงานและส่งใบอนุญาตคืน

☐ งานเสร็จเรียบร้อย

☐ งานยังไม่เสร็จเนื่องจาก

ผู้ส่งใบอนุญาตคืน

ผู้รับเหมา

วันที่.....

รับใบอนุญาตคืน เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

วันที่.....