

## ใบอนุญาตขอทำงานที่ก่อให้เกิดความร้อนหรือประกายไฟ (Hot Work Permit)

ความปลอดภัยเป็นหน้าที่ของพนักงาน/ผู้ที่มีส่วนได้ส่วนเสียทั้งหมด ที่ต้องมีส่วนป้องกันการเกิดอุบัติเหตุและความเสียหาย

ผู้ขออนุญาต (บริษัท/หจก.)..... วันที่ขออนุญาต.....  
 ผู้ขออนุญาต (วิศวกร/หัวหน้างาน/Safety Man)..... ผู้ควบคุมงาน.....  
 สถานที่..... จุดที่ทำงาน.....  
 อายุของใบอนุญาต เริ่มจากวันที่..... เวลา..... ถึงวันที่..... เวลา.....

**เอกสารชุดนี้ใช้ 1 ครั้งต่อ 1 วัน เท่านั้น**

1) งานที่จะต้องทำ (Job to be done)

- |                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> เจียร/ตัด  | <input type="checkbox"/> ประกอบโครงสร้าง/ต่อเติม/ซ่อมแซม      |
| <input type="checkbox"/> เชื่อม/ตัด | <input checked="" type="checkbox"/> นำเครื่องยนต์/รถยนต์ ผ่าน |
| <input type="checkbox"/> เคาะ/ขุด   | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ _____                         |

2) รายการอุปกรณ์และเครื่องมือ (Toos & Equipment)

3) รายการตรวจสอบ

- O2 \_\_\_\_\_ % (ต้องไม่ต่ำกว่า 19.5%)
- แก๊สพิษใหม่ \_\_\_\_\_ % (ต้องต่ำกว่า 5% LEL)
- \_\_\_\_\_

4) เครื่องป้องกันภัยส่วนบุคคล (Personal Protective Equipment)

- |  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> หมวกนิรภัย        | <input type="checkbox"/> ครบจุกกันฝุ่น                   | <input type="checkbox"/> ถุงมือยางกันสารเคมี       | <input type="checkbox"/> รองเท้าบูทยาง       |
| <input type="checkbox"/> แวนดานิรภัย       | <input type="checkbox"/> ครบจุกกันสารเคมี                | <input type="checkbox"/> ถุงมือหนังสำหรับงานเชื่อม | <input type="checkbox"/> เข็มขัด/เชือกนิรภัย |
| <input type="checkbox"/> แวนดากันเศษวัสดุ  | <input type="checkbox"/> เครื่องช่วยการหายใจ             | <input type="checkbox"/> ถุงมือหนัง                | <input type="checkbox"/> ชุดหมี่             |
| <input type="checkbox"/> แผ่นป้องกันใบหน้า | <input type="checkbox"/> หน้ากากป้องกันฝุ่น/พุ่ม/แก๊สพิษ | <input type="checkbox"/> รองเท้านิรภัย             | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ _____        |

5) การป้องกันอันตราย (Work Place Safety Percautions)

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> ถังดับเพลิง            | <input type="checkbox"/> ป้ายปิดกั้นถนน       | <input type="checkbox"/> ป้ายแจ้งห้ามใช้อุปกรณ์       |
| <input type="checkbox"/> สายดับเพลิง            | <input type="checkbox"/> ไฟแสงสว่าง/ไฟเตือน   | <input type="checkbox"/> ป้ายตรวจสอบนั่งร้าน          |
| <input type="checkbox"/> ป้ายเตือน              | <input type="checkbox"/> เครื่องตรวจแก๊สรั่ว  | <input type="checkbox"/> ภาชนะป้องกันสารเคมีหกรั่วไหล |
| <input type="checkbox"/> LOG OUT/TAG OUT (LOTO) | <input type="checkbox"/> ป้ายประจำตัวผู้ทำงาน | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ _____                 |

6) ผลการตรวจสอบ/อนุญาต

- อนุญาต
- ไม่อนุญาต

ผู้จัดการ/ผ.กรรมการผู้จัดการ/กรรมการผู้จัดการ

7) ลงชื่อ      ผู้ขออนุญาต..... วันที่.....  
                   ผู้ควบคุมงาน..... วันที่.....  
                   เจ้าของสถานที่/หัวหน้า/ผจก..... วันที่.....

หมายเหตุ : ผู้ที่เกี่ยวข้องต้องตรวจสอบการปฏิบัติงานแบบเข้มงวดและต่อเนื่อง เพื่อป้องกันปัญหาที่จะเกิดขึ้น

8) การตรวจสอบก่อนทำการปฏิบัติงาน	ผู้รับเหมากรอก	ผู้ควบคุม/Engineer	หมายเหตุ
ให้ตรวจสอบว่าในข้อที่ต้องปฏิบัติได้มีการปฏิบัติแล้วจริง	ต้องปฏิบัติ	ตรวจสอบ	
ผู้รับเหมาต้องมีอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลที่เหมาะสมกับสภาพการทำงาน			
พื้นที่ทำงานมีการปิดกั้นอย่างเรียบร้อยและมีการติดป้ายเตือน			
เครื่องจักรที่ใช้ในการทำงานถูกวางอยู่ภายนอกพื้นที่อันตราย			
ตัดวงจรกระแส ล็อคสวิตช์พร้อมติดป้ายเตือน ( LOTO )			
ตรวจเช็คผ้าทอลงน้ำมันและหลุมไม้วัดว่ามีการปิดแน่นสนิท			
ปิดกั้นรางระบายน้ำในบริเวณทำงาน			
เคลื่อนย้ายวัสดุไวไฟออกนอกบริเวณทำงาน			
จัดเตรียมถังดับเพลิงและผ้าห่มกันไฟไว้พร้อมในบริเวณทำงาน			
มีการรบกวนจากปัจจัยภายนอกต่อการทำงาน			
ต้องหยุด ตัด ถอด หรือแยกการทำงานของเครื่องจักรออกจากระบบ			
ต้องลดความดัน ระบายหรือไล่ของเหลวหรือก๊าซออกจากอุปกรณ์			
ลงชื่อ/ผู้ตรวจสอบ			

หมายเหตุ ผู้ควบคุม/Engineer ต้องเข้าตรวจสอบหน้างานจริง เพื่อให้แน่ใจว่ามีสภาพความพร้อมตามที่กำหนด กรณีที่พบความไม่พร้อมต้องสั่งห้ามปฏิบัติงาน หรือกรณีที่ระหว่างการปฏิบัติงานแล้วไปตรวจพบ ต้องสั่งให้หยุดแก้ไขทันที ( รายงานไปที่ จปว. รับทราบทุกครั้ง )

วิธีการบันทึกผลการตรวจสอบ : ใส่เครื่องหมายถูก ( ✓ ) ถ้าผลตรวจปกติ/OK ใส่เครื่องหมายผิด ( ✗ ) ถ้าผลตรวจพบความผิดปกติ/NOK

9) การตรวจสอบหลังการปฏิบัติงาน/เลิกงาน/จบงาน	ผู้รับเหมากรอก	ผู้ควบคุม/Engineer	จนท.รปภ (ประจำกะ)
ให้ตรวจสอบว่าในข้อที่ต้องปฏิบัติได้มีการปฏิบัติแล้วจริง	ต้องปฏิบัติ	ตรวจสอบ	ตรวจสอบ
ไม่มีขยะถูกทิ้งไว้ในพื้นที่/มีการเก็บ/แยก/ส่งไปพื้นที่ที่กำหนด			
ไม่มีสายไฟฟ้า/อุปกรณ์ไฟฟ้าถูกเสียบคาปลั๊กไฟไว้			
ระบบพลังงานที่เกี่ยวข้องถูกตัดออกจากพื้นที่การทำงานทั้งหมดแล้ว			
ไม่พบว่ามีควันไฟ/เชื้อเพลิงที่ติดไฟได้ง่ายในพื้นที่			
ไม่พบสารเคมี/สารไวไฟ ในพื้นที่			
พื้นที่มีความเรียบร้อย			
ถัง Co2 / ถัง LPG / ถังออกซิเจน ถูกนำจัดเก็บในพื้นที่ที่กำหนด/ถูกต้อง			
ไม่พบสายไฟขาด/ชำรุด			
ไม่พบปลั๊กไฟชำรุด/แตก/ไม่ได้มาตรฐานในพื้นที่			
ผลการตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานซ้ำ รอบที่ 1 ( หลังตรวจรอบแรก 30 นาที )			
ผลการตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานซ้ำ รอบที่ 2 ( หลังตรวจรอบแรก 60 นาที )			
ลงชื่อ/ผู้ตรวจสอบ			

หมายเหตุ ผู้ควบคุม/Engineer เข้าตรวจสอบหลังจากที่รับแจ้งจาก ผรม. ก่อนที่จะเลิกงาน/กลับบ้าน

จนท.รปภ. รับเอกสารและเข้าตรวจสอบซ้ำในพื้นที่ที่ปฏิบัติงาน

กรณีที่ตรวจพบความผิดปกติ/ความไม่เรียบร้อย ต้องแจ้งให้แก้ไขทันที หรือต้องทำการแก้ไขทันที แล้วรายงานไปที่ จปว. รับทราบทุกครั้ง

จนท.รปภ. ต้องนำส่งเอกสารคืนที่แผนกความปลอดภัยฯ/จป.ว. ในวันถัดไปทันที