



ใบอนุญาตทำงานที่ก่อให้เกิดความร้อนหรือประกายไฟ (HOT WORK PERMIT)

MU Work Permit: WP-01/1
ใบอนุญาตเลขที่ _____

วันที่ขอเริ่มปฏิบัติงาน วันที่ ____/____/____ เวลาเริ่มต้นโดยประมาณ ____:____ น. ถึง ____:____ น.

ชื่อผู้ขอใบอนุญาตทำงาน (ชื่อ-สกุล): _____ โทรศัพท์: _____

ใบขออนุญาตทำงานนี้สำหรับ (ระบุบริษัทผู้รับเหมา): _____

หัวหน้างาน: _____ ผู้จัดการโครงการ: _____

สถานที่/พื้นที่ปฏิบัติงาน (กำหนดพื้นที่ให้ชัดเจน): _____

จำนวนผู้ปฏิบัติงาน _____ คน (แนบ/ระบุรายชื่อ)

1. _____ 2. _____

รายละเอียดของงาน: เจียร/ตัด เชื่อม/ตัดด้วยไฟฟ้า เชื่อม/ตัดด้วยแก๊ส ชนิด..... เจาะ/ขุด

อื่น ๆ _____

เครื่องมือ อุปกรณ์ที่ใช้ทำงาน: _____

ใบอนุญาตทำงานเฉพาะ ที่ต้องใช้ประกอบการปฏิบัติงาน

ทำงานในที่อับอากาศ # _____

ทำงานบนที่สูง # _____

อื่น ๆ _____

เอกสารที่เกี่ยวข้อง:

การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JSA)

ข้อมูลความปลอดภัยสารเคมี (SDS) (ระบุสารเคมี) _____

มาตรการความปลอดภัย

เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี) _____

ข้อพึงปฏิบัติในการปฏิบัติงาน

(ผู้อนุญาตทำเครื่องหมาย ✓ หน้าหัวข้อที่ต้องปฏิบัติ)

- 1. ตัดแยกระบบ
- 2. ตัด/ล็อกอุปกรณ์และแขวนป้ายห้ามที่อุปกรณ์ (Lock out Tag out)
- 3. ติดตั้งป้ายเตือนอันตราย
- 4. ตรวจสอบสภาพเครื่องมือ/เครื่องจักร/อุปกรณ์ไฟฟ้า
- 5. ตรวจสอบสภาพถังแก๊ส
- 6. เตรียมพร้อมอุปกรณ์ดับเพลิง/อุปกรณ์ตอบโต้เหตุฉุกเฉิน
- 7. แต่งกายเหมาะสม,สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันตลอดเวลาปฏิบัติงาน
- 8. กั้นบริเวณพื้นที่ปฏิบัติงาน
- 9. ตรวจสอบวัดบรรยากาศ
- 10. ติดตั้งระบบระบายอากาศ
- 11. ข้อกำหนดเพิ่มเติม:.....

อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลที่จำเป็น

- 1. PPE พื้นฐาน (หมวกนิรภัย, รองเท้านิรภัย)
- 2. หน้ากากกันฝุ่น/พุ่ม/ก๊าซพิษ
- 3. หน้ากากเชื่อม/กระบังหน้า
- 4. แวนตานิรภัย 5. ครอบตานิรภัย
- 6. ถุงมือสำหรับงานเชื่อม 7. ปลีกอุดหู/ที่ครอบหู
- 8. เข็มขัดนิรภัยชนิดเต็มตัว พร้อมสายช่วยชีวิต
- 9. ชุด/เอี๊ยมกันสะเก็ดไฟ
- 10. Sling ผ้าใบ
- 11. อื่นๆ เพิ่มเติม

อุปกรณ์ดับเพลิง

- ไม่จำเป็น เนื่องจาก.....
- จำเป็น ต้องใช้จำนวน ถัง
- ชนิด

การตรวจวัดบรรยากาศ:

ก๊าซออกซิเจน _____ % (ต้องไม่ต่ำกว่า 19.5%)

แก๊สไวไฟ _____ % (ต้องต่ำกว่า 10% LEL)

แก๊สอันตราย

อื่น ๆ _____

๒๖/๑๐๒๕

๒๖/๑๐๒๕



ใบอนุญาตทำงานที่มีประกายไฟ (HOT WORK PERMIT)

MU Work Permit: WP-01/2

ใบอนุญาตเลขที่ _____

การตรวจสอบการปฏิบัติงานประจำวัน

วัน/เดือน/ปี	ตัดแยกระบบ (Log out Tag out)	ตัด/ล๊อคอุปกรณ์ และเขียนป้าย ห้ามที่อุปกรณ์	ตรวจวัดบรรยากาศ	ติดตั้งระบบระบายอากาศ	ติดตั้งป้ายเตือนอันตราย	ตรวจสอบสภาพเครื่องมือ/เครื่องจักร/อุปกรณ์ไฟฟ้า	ตรวจสอบสภาพถังแก๊ส	อุปกรณ์ดับเพลิง/อุปกรณ์ต่อได้	เหตุฉุกเฉิน	สวมใส่ PPE ที่เหมาะสม	อื่น ๆ	ลงชื่อผู้ตรวจสอบ

การขอใบอนุญาตทำงาน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า มีความเข้าใจสภาพของงานและมาตรการด้านความปลอดภัย และได้อธิบายให้ผู้ปฏิบัติงานทุกคนรับทราบและจะปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด ตลอดระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน

ลงชื่อ ผู้อนุญาต วันที่.....
(.....) เวลา.....

การอนุญาตใบขออนุญาตทำงาน

ข้าพเจ้า ได้ทำการตรวจสอบว่ามีการปฏิบัติตามมาตรการด้านความปลอดภัยตามข้อกำหนด

ครบถ้วน ไม่ครบถ้วน เนื่องจาก

ลงชื่อ ผู้อนุญาต/ผู้ตรวจสอบ วันที่.....
(.....) เวลา.....

การขอต่ออายุใบอนุญาตทำงาน

วัน/เดือน/ปี	เวลาที่ขอต่อใบอนุญาต		ผู้ขออนุญาต	รายละเอียดการดำเนินงาน	ผู้อนุญาต
	เวลาเริ่มต้น (น.)	เวลาสิ้นสุด (น.)			

การขอปิดใบอนุญาตการทำงาน

ขอยืนยันว่างานที่ปฏิบัติเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว และได้นำเครื่องจักร/อุปกรณ์ออกจากพื้นที่ พร้อมจัดสถานที่ปฏิบัติงานให้มีสภาพปลอดภัยเรียบร้อยแล้ว โดยสรุปผลการดำเนินการทั้งหมด ดังนี้

ลงชื่อ ผู้อนุญาต วันที่.....
(.....) เวลา.....

การปิดใบขออนุญาตทำงาน

ข้าพเจ้าได้พิจารณาแล้วเห็นว่า

ดำเนินการเรียบร้อย ปลอดภัย
 ยังไม่เรียบร้อย อาจมีความเสี่ยง เนื่องจาก

ลงชื่อ ผู้อนุญาต/ผู้ตรวจสอบ วันที่.....
(.....) เวลา.....

ต้นฉบับ: สำหรับผู้อนุญาตเก็บไว้ที่มหาวิทยาลัย สำเนา: สำหรับผู้ขออนุญาตเก็บเป็นหลักฐานบริเวณที่ปฏิบัติงาน เพื่อใช้แสดงต่อผู้ตรวจสอบ

*หมายเหตุ: ผู้ขอ/ผู้รับอนุญาต: ผู้ประสานงาน/หัวหน้างานของบริษัทผู้รับเหมา
ผู้อนุญาต/ผู้ตรวจสอบ: ผู้ควบคุมงานของทางมหาวิทยาลัย ที่ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้รับผิดชอบ