

รายงานผลการตรวจสอบการประกอบกิจการโรงงาน

วันที่ตรวจ :

1. ข้อมูลทั่วไป

ชื่อโรงงาน/ผู้ประกอบการ.....

ประกอบกิจการ.....

ที่ตั้งโรงงานเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ทะเบียนโรงงานเลขที่ โรงงานจำพวกที่.....

ใบอนุญาตหมดอายุปี.....

ชำระค่าธรรมเนียมรายปี ครบถ้วน ไม่ครบถ้วน.....

2. ที่ตั้ง สภาพแวดล้อม

ผังบริเวณโรงงานและสถานที่ใกล้เคียง

2.1 อยู่ในผังเมืองสี.....

ทำเลโดยรอบเป็น.....

2.2 ทำเลตามกฎหมายกระทรวง ฉบับที่ 2

 ไม่ขัด ขัด เนื่องจาก.....

3. ข้อมูลการผลิต

3.1 จำนวนคนงาน ชาย.....คน หญิง.....คน

3.2 วัตถุดิบ

ชื่อ	ปริมาณการใช้	แหล่งที่มา
.....
.....
.....

หมายเหตุ ให้ระบุเคมีภัณฑ์สำคัญ ๆ ที่ใช้ครบถ้วน

3.3 ผลิตภัณฑ์

ชื่อ	ปริมาณการใช้	แหล่งที่มา
.....
.....
.....

3.4 กรรวิธีกรผลิต พร้อมแผนภพแสดงลำดับกรทงกรน/ขั้นตอนกรเกิดปัญหาด้านสิ่งแวดล้อม หรืออันตราย

4. อาคารโรงงาน

- 4.1 อาคารโรงงาน [] เอกเทศ [] ตึกแถว
[] เป็นไป [] ไม่เป็นไปตามที่ได้รับอนุญาต ทั้งนี้ มีการเปลี่ยนแปลง ดังนี้

4.2 กรณีเป็นตึกแถวหรือตึกสูงสภาพถูกรังเพลิงกัด แต่ละชั้น

[] เปิดได้

[] เปิดไม่ได้ กรณีฉุกเฉิน

[] อื่น ๆ (ระบุ)

4.3 ความสูงเฉลี่ยของอาคาร.....เมตร

4.4 ขนาด ลักษณะ และจำนวนประตูทางออกฉุกเฉิน.....

4.5 ขนาด ลักษณะ และจำนวนบันไดขึ้นลงระหว่างชั้น.....

4.6 พื้นที่ปฏิบัติงาน/แสงสว่าง/ทางเดิน/การระบายอากาศ.....

5. เครื่องจักร อุปกรณ์ หรือสิ่งนำมาใช้ในโรงงาน

5.1 กำลังเครื่องจักรที่ตรวจพบ.....แรงม้า ลิทริเดิม.....แรงม้า

5.2 การติดตั้งเครื่องจักร / การป้องกันอันตราย.....

5.3 หม้อน้ำ ถึงความดัน หม้อต้ม ถึงปฏิกิริยา

[] ไม่มี

[] มี (รายละเอียด ชนิด ขนาด จำนวน).....

การตรวจทดสอบความปลอดภัย [] ยังไม่ตรวจ [] ตรวจสอบเมื่อวันที่.....

โดย.....ทะเบียนเลขที่.....หมดอายุ.....

ผู้ควบคุมประจำ ชื่อ.....ทะเบียนเลขที่.....หมดอายุ.....

วิศวกรอำนวยความสะดวก ชื่อ.....ทะเบียนเลขที่.....หมดอายุ.....

5.4 ภาชนะบรรจุวัตถุอันตรายหรือของเหลวที่อาจทำให้เกิดอันตรายแก่บุคคล สัตว์ พืช ทรัพย์สิน หรือสิ่งแวดล้อม
ขนาด 25,000 ลิตรขึ้นไป

[] ไม่มี

[] มี (จำนวน, หนังสือรับรอง, เชื้อนป้องกัน, สายล่อฟ้า ฯลฯ).....

6. ความปลอดภัยของโรงงานและสุขอนามัย

6.1 การป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (อุปกรณ์/ชุดทำงาน).....

6.2 อุปกรณ์/เครื่องดับเพลิง.....

6.3 สัญญาณแจ้งเหตุอันตราย/สัญญาณเตือนภัย.....

6.4 สุขอนามัย (ห้องน้ำ/ห้องส้วม/โรงอาหาร ฯลฯ).....

6.5 การจัดทำรายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยงอันตรายที่อาจเกิดขึ้นจากการประกอบกิจการ
[] ไม่มี [] ไม่ต้องมี
[] มี รายงานเมื่อ..... จัดทำรายงานโดย.....
คุณวุฒิ..... เลขทะเบียน.....

6.6 การใช้สารกัมมันตรังสี
[] ไม่มี
[] มี [] ไม่รายงาน [] รายงานข้อมูลตามแบบ ร.ง.7 เมื่อ.....
[] ไม่มีผู้ควบคุม [] มี ชื่อ.....
คุณวุฒิ..... เลขทะเบียน.....

6.7 อื่น ๆ.....

7. การควบคุมการปล่อยของเสีย มลพิษหรือสิ่งใด ๆ ที่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม

7.1 สิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

จุดแหล่งขั้นตอนในขบวนการผลิตที่เกิดสิ่งปฏิกูลฯ	H ลักษณะของสิ่งปฏิกูล	ปริมาณ

H ลักษณะให้ระบุว่าเป็นของเหลว, ของแข็ง, ฝุ่น, ของขุ่นหนืด, กากตะกอนขึ้น ฯลฯ หรือลักษณะอื่น

วิธีการกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

โดยการ [] ทิ้ง [] ผังกลบ
[] เมา [] อื่น ๆ

ควบคุมหรือกำจัด โดย [] ตนเอง มีวิศวกรควบคุมชื่อ.....

โทรศัพท์..... เลขทะเบียนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม.....

สาขา..... ใช้ได้ถึง.....

[] ว่าจ้างผู้อื่นดำเนินการ คือ

ที่อยู่ / สำนักงาน.....

โทรศัพท์ ตามสัญญาว่าจ้าง.....

7.2 มลพิษทางน้ำ ไม่มี มี

มีน้ำทิ้งที่เกิดจากการประกอบกิจการ ประมาณ.....ลูกบาศก์เมตร/วัน

มีน้ำทิ้งจากการใช้น้ำของคนงาน ประมาณ.....ลูกบาศก์เมตร/วัน

มีน้ำทิ้งจากกิจการอื่น ๆ ได้แก่.....ประมาณ.....ลูกบาศก์เมตร/วัน

รวมมีน้ำทิ้งทั้งหมดประมาณ.....ลูกบาศก์เมตร/วัน

ระบบบำบัดน้ำทิ้ง

[] ไม่มี [] ไม่ต้องมี [] มี เป็นแบบ.....

[] เป็น [] ไม่เป็นไปตามที่อนุญาตดังนี้.....

คุณสมบัติน้ำทิ้งก่อนเข้าระบบ.....

คุณสมบัติน้ำทิ้งหลังออกจากระบบ.....

สภาพของระบบบำบัดที่ปรากฏด้วยสายตา [] ดีมาก [] ดี [] พอใช้ [] ไม่ดี [] ไม่ใช้งาน

แหล่งและปริมาณของน้ำที่ใช้ในโรงงาน คือ.....

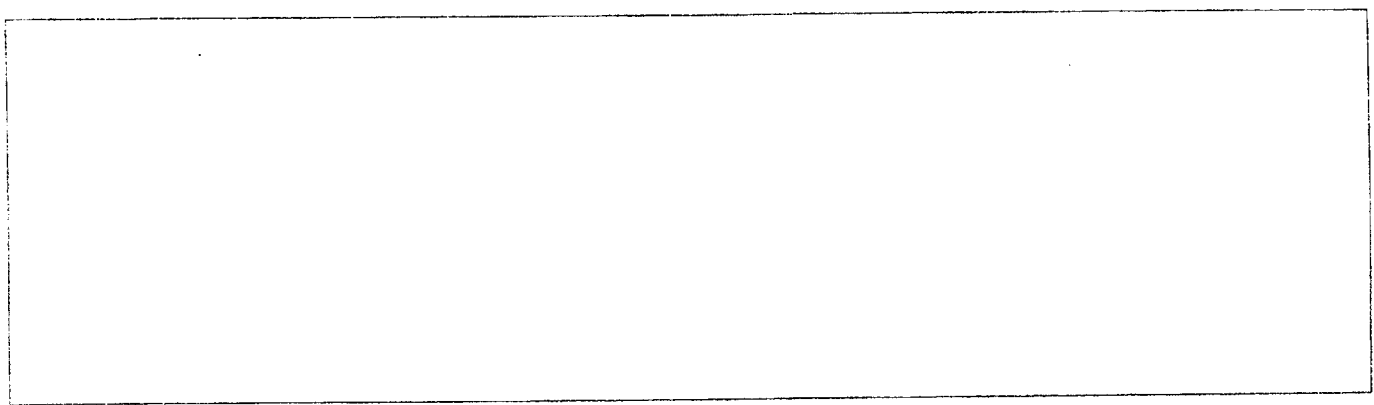
แหล่งรองรับน้ำทิ้ง คือ.....

[] สภาพดี [] สภาพไม่ดี เนื่องจาก

ผู้ควบคุมระบบ [] ไม่ต้องมี [] ไม่มี

[] มี ชื่อ / คุณวุฒิ / เลขทะเบียน

แผนภาพแสดงระบบบำบัดน้ำทิ้ง/จุดเก็บตัวอย่างน้ำทิ้ง



7.3 มลพิษทางอากาศ

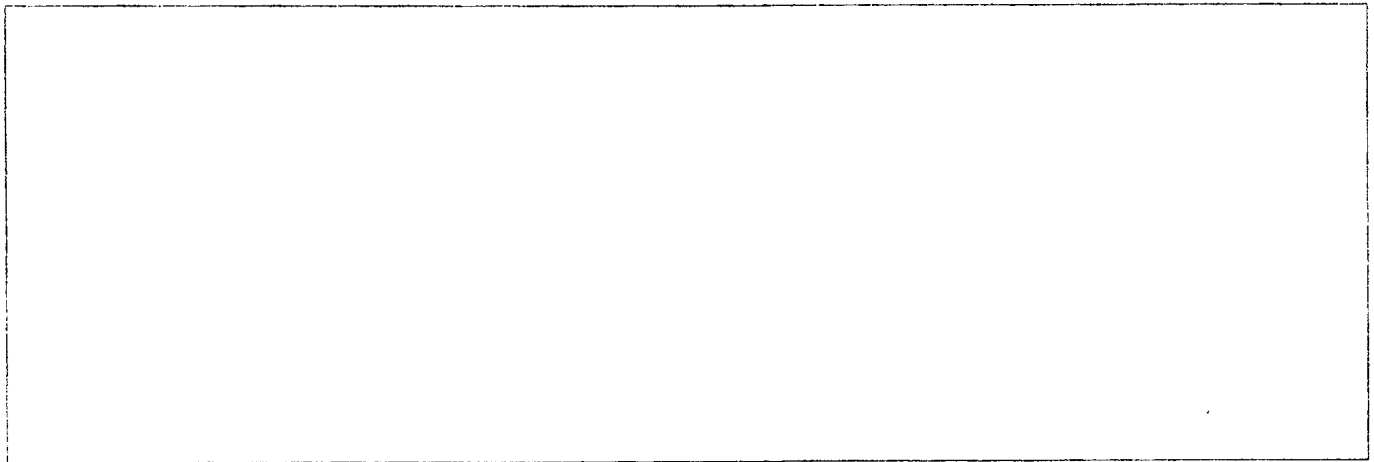
เครื่องจักรหรือแหล่งกำเนิดมลพิษทางอากาศ

[] ไม่มี [] มีฝุ่นละออง, เขม่าควัน, กลิ่นเหม็น, ไอสารเคมี

ชนิด	เครื่องจักรหรือแหล่งกำเนิด	วิธี/ระบบบำบัด
.....
.....
.....
.....

ระบบบำบัด [] เป็น [] ไม่เป็นตามที่ได้รับอนุญาต ดังนี้.....
 สภาพของระบบบำบัดที่ปรากฏด้วยสายตา [] ดีมาก [] ดี [] พอใช้ [] ไม่ดี [] ไม่ใช้งาน
 ผู้ควบคุมระบบ [] ไม่ต้องมี [] ไม่มี
 [] มี ชื่อ / คุณวุฒิ / เลขทะเบียน

แผนภาพแสดงระบบบำบัดมลพิษทางอากาศ/จุดเก็บตัวอย่างอากาศ



7.4 การจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมตามที่ได้รับเห็นชอบ EIA

[] ไม่มี [] ไม่ต้องมี
 [] มี รายงานเมื่อ

7.5 วัตถุอันตราย

กระบวนการผลิตมีการใช้วัตถุอันตราย ไม่มี มี เช่น

มีการจัดเก็บอย่างไร.....
 มี Material Safety data Sheet กำกับไว้ ไม่มี มี

