

บันทึกการตรวจสอบคำขอและเอกสารประจำฉบับคำขอ (Checklist) การขออนุญาตพิเศษ นำเข้า ส่งออก หรือมิให้ในกรอบครองซึ่งวัสดุอันตรายชนิดที่ 3 และขอยกให้เปลี่ยนแปลง การนิตรวจถูกทางที่

ชื่อยูเอ็นคำขอ..... ชื่อผลิตภัณฑ์..... เอกสารที่คำขอ..... วันที่.....  
(บล็อกดูแลรักษา / นักศึกษา)

<p>ประเภทคำขออนุญาต/แก้ไขเปลี่ยนแปลง กรณีที่ต้องตรวจสอบด้านที่</p> <p>① สถานที่ผลิต ○ คำขอใหม่/เพิ่มสายการผลิต ○ ย้ายสถานที่ผลิต      ② สถานที่เก็บ ○ คำขอใหม่(นำเข้า/ส่งออก) ○ ย้าย/เพิ่มสถานที่เก็บ(นำเข้า/ส่งออก/ผลิต)      ③ ครอบคลุม ○ คำขอใหม่ ○ ย้ายสถานที่เก็บ</p> <p>ประเภทวัสดุอันตราย <input type="checkbox"/> กำจัดเมือง <input type="checkbox"/> ห้าความสะอาด <input type="checkbox"/> ฆ่าเชื้อ</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* โปรดนำเอกสารนี้มาเยี่ยมหรือขอการยื่นแก้ไขข้อบกพร่อง หรือยื่นพร้อมคำขอใหม่ที่ได้แก้ไขเอกสารให้ถูกต้องครบถ้วนแล้ว</li> </ul>
--	---

ทำเครื่องหมาย✓ หากตรวจสอบเอกสารครบถ้วนทุกด้าน ทำเครื่องหมาย✗ หากมีข้อบกพร่องที่ต้องการตรวจสอบต่อ ไม่ว่าจะด้วยสาเหตุใดๆ ก็ตาม

### หัวหน้า 1 การติดต่อสื่อสารภายใน

ข้อ	รายการเด็กครรภ์ (รวมถึงเด็กแรกเกbur ต้องสูบหูด้วย) ครรภ์อุตสาหกรรมทางชีวภาพ และก่อภัยต่อตัว/ หลักสูตรที่/หน่วยทางพัฒนาฯ)	①	②	③	บันทึกข้อมูลการดูแล	ผลการนับจำนวนครรภ์ (ตัวหน้า) รวมทั้ง	
						ครบถ้วน	ไม่ครบถ้วน
1	- คำขออนุญาต กรณีขอใหม่ - หนังสือแจ้งความประ拯救 กรณีแก้ไขใบอนุญาต					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน	<input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
2	สำเนาใบสำคัญการรับที่นี่เป็นตัวตุ้นเครีย กรณี ขอใหม่					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน	<input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
	สำเนาใบอนุญาตผลิต/นำเข้า กรณีขอเพิ่มออก					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน	<input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
3	ใบอนุญาตผลิต/นำเข้า/ส่งออก/ครอบครอง กรณี แก้ไขใบอนุญาต					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน	<input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
4	ข้อมูลผลิตภัณฑ์วัสดุอันตราย กรณีขอใหม่ - สูตร ส่วนประกอบ/หน้าที่ - คุณสมบัติทางเคมี/กายภาพ					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน	<input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
5	เอกสารและ證明การมีสิทธิ์การบรรจุ กรณีขอ ใหม่					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน	<input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
6	เอกสารและ證明การจดทะเบียนและขออนุมัติและการ หุ้นห่อ กรณีขอใหม่(ออกเรียนขอเพิ่มออก)					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน	<input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
7	เอกสารและข้อมูลความปลอดภัยของวัสดุ อันตรายนี้ ที่แน่ SOS กรณีขอใหม่					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน	<input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
8	- บัญชีรายชื่อและเลขทะเบียนผลิตภัณฑ์วัสดุ อันตรายน้ำที่ 3 ที่ประสงค์จะครอบครอง - สำเนาใบสำคัญการรับที่นี่เป็นตัวตุ้นเครีย ข้อมูลความปลอดภัยของผลิตภัณฑ์อันตราย (SDS) กรณีคำขอใหม่ (หรือประสงค์จะฟ้องใบรายงาน วัสดุอันตรายที่ครอบครองหัวอย)					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน	<input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน

ส่วนที่ 1 การตรวจส่อประกอบการ

ข้อ	รายการประกอบ (ตรวจสอบหากมีเอกสารต้องแสดงคือร่างคู่มือสำหรับนักเรียนและกฎระเบียบ/ ลักษณะที่ผู้มาตรวจที่ได้มาด้วย)	①	②	③	บันทึกข้อมูลตรวจสอบ	ผลการตรวจให้ข้อบกพร่อง (ถ้ามี) จันทร์
						ครบถ้วน
9	แผนที่และสถานที่ผลิต/เก็บวัสดุอันตรายและนิเวศน์ทางเดิน					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
10	แผนผังสถานที่ผลิต/เก็บวัสดุอันตรายและสัดส่วนและคำแนะนำ (สอดคล้องกับเอกสารรูปถ่าย) เช่น - กำแพงตั้งอุปกรณ์การผลิต/การบรรจุ (ถังลม, เครื่องบรรจุ) - บริเวณห้องอาชีวอนามัย/วัสดุการบรรจุ/ผลิตภัณฑ์ล่าเรี้ยวรูป - อุปกรณ์ป้องกันความรุนแรงของอุบัติภัย (เครื่องดับเพลิง, ห้องน้ำล้าง/ทำความสะอาด, ถัง) - อุปกรณ์การจัดการฝีดาษหมีทักรังในสัตว์ (ถัง hairy/ชี้ฟันด้วย, วัสดุดูดซับ)					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
11	- กรณีอุบัติเหตุที่ต้องเข้าไปในโรงงาน : สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการโรงงาน (วว.4) หรือสำเนาใบอนุญาตให้ใช้ที่ดินและประกอบกิจการในพื้นที่ชุมชนอย่างต่อ格 (กต. 01/2)					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
12	ภาพถ่าย					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
	12.1 ร่องรอยสถานที่ผลิต/เก็บ และร่องรอยทิ้งอาหาร					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
	12.2 ร่องรอยที่ผลิต / เก็บวัสดุอันตราย (เช่น ไม้สัก ไม้ดุดัน สารเคมี หากผลิตของเหลว ให้และภาชนะจะใส่พื้นถังเดิมหรือซ่อนกันเพิ่มเติม)					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
	12.3 อุปกรณ์การผลิต การบรรจุ					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
	12.4 การจัดซื้อพัสดุและสำหรับวัสดุอันตราย					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
	12.5 ระบบ/อุปกรณ์การระบายน้ำอากาศ เช่น ช่องลม / ประดูน้ำ-ออก ระบบปรับอากาศ พัดลม ระบายน้ำอากาศฯลฯ					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
	12.6 ป้าย "วัสดุอันตราย" ติดบริเวณทางเข้า อาคารที่ผลิต/เก็บวัสดุอันตราย (ตัวหนังสือสีแดงขนาดพื้นที่กว้างหนาสูงอย่างน้อย 6 ซม.)					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
	12.7 ป้าย ที่ติดบนบริเวณห้องผลิต/เก็บ วัสดุอันตราย(ป้ายต้องขนาดอ่านได้ชัดเจน) - ป้าย "คำเตือน 9 ข้อ" และ ป้าย "ห้ามสูบบุหรี่ คืนน้ำ รับประทานอาหารหรือเก็บอาหาร"					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน

### ส่วนที่ 1 ความต้องการของคนเอกสาร

ข้อ	รายการเอกสาร (รายละเอียดของเอกสาร/ตัวอย่างเอกสารต้องทราบ ศูนย์สารสนเทศฯ/และคุณวุฒิชั้นปี/ หลักสูตรที่ต้องการ)	①	②	③	บันทึกข้อมูลของ	ผลการแก้ไขข้อมูลครั้งที่
						(เดือน) วันที่
-	บัญชีรายรับรายจ่ายเป็นอันตราของวัสดุ อันตรา เท่าน บัญชีรายรับ สารกัคกร้อน สาร ไฟ สารพิษ เป็นต้น					
12.8	ระบบหรืออุปกรณ์ป้องกันอุบัติเหตุ โดยต้อง ตั้งอยู่ภายในหรือใกล้บริเวณผลิต/เก็บ วัสดุ อันตราย เช่น - ตั้งตัวเหลือง มีการติดตั้งไม่ควรสูงเกิน 1.5 เมตร เพื่อป้องกันอันตรายจากการล้มของถัง ตับเพลิงและสะ佛法ในกรณีใช้งาน - ถังยา ให้เมื่อถูกและอุปกรณ์ไม่สามารถทิ้งร้อนไว้ - ห้องน้ำ ล้างสาลูกอ่อน - ตู้ห้องเชื้อโรค, ภาชนะ ห้องน้ำส้วมคุ้มครอง เช่น ห้องน้ำอุปกรณ์ในการจัดเก็บ เช่น ที่โถ ถุงกันลักษณะ เป็นต้น เพื่อป้องกันการกระซิบสารเคมีเข้าไปใน					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
12.9	ระบบป้องกันน้ำเสีย ห้องน้ำอุปกรณ์ห้องน้ำ ห้องน้ำอุปกรณ์ห้องน้ำ เช่น ห้องน้ำ ปูนซีเมนต์ห้องน้ำ ห้องน้ำ ห้องน้ำ ห้องน้ำ และห้องน้ำป้องกันสารเคมี เป็นต้น					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
12.10	ชุดปฏิรูปด้านและอุปกรณ์ป้องกัน เช่น ชุด ปฏิรูปด้าน หมวด บุญมีอย่าง รองเท้า หน้ากาก และแหวนสักป้องกันสารเคมี เป็นต้น					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
12.11	ป้าย “อันตรายห้ามเข้า” หรือ “สถานที่มี การใช้วัสดุอันตราย” เพื่อใช้แจ้งเตือนขณะ ให้บริการ					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
12.12	ภายนครองรับการแปลงตัวผิดภัยที่ (กรณีที่มีการบูรณาการ)					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
13	ตัวอย่างตัวอย่างการให้บริการแก่ลูกค้า โดยต้องมี รายละเอียด กรณีขอใหม่ - เผชิ่นใบอนุญาตให้ในครอบครอง (ร่างลงในอนุญาต) - ข้อมูลเลขทะเบียนผลิตภัณฑ์วัสดุอันตรายที่ใช้ ให้บริการและ SDS หรือสำเนาเอกสารทางด้านภัย ภัยจะต้องมีตัวอย่างเช่นรายการเดิมพิเศษ วิธีแก้ไขและ คำแนะนำของผลิตภัณฑ์นั้น					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
14	สำเนาหนังสือรับรองการสำเนาเชิงหลักฐานผู้ควบคุมฯ พร้อมฉบับจริง กรณีขอใหม่ (เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ แล้วคืนฉบับจริงให้ผู้อื่น)					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
15	สำเนาหนังสือรับรองการปฏิรูปด้านของผู้ควบคุมการ ให้วัสดุอันตรายเพื่อให้รับจ้างกรณีขอใหม่					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
16	หนังสือรับรองการปฏิรูปด้านของผู้ควบคุมการให้ วัสดุอันตรายเพื่อใช้รับจ้างกรณีขอใหม่					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน

ส่วนที่ 1 การตรวจสอบเอกสาร

ข้อ	รายการเอกสาร	①	②	③	บันทึกข้อบกพร่อง	ผลการดำเนินการตรวจสอบ
						(ดำเนิน) ฉบับที่
17	ใบอนุญาตประกอบธุรกิจและแบบฟอร์ม คู่มือสำหรับประชาชน และผู้รับเหมาฯ / หลักเกณฑ์/แนวทางที่นิยมใช้					<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน
18	- กรณีผู้ขออนุญาตเป็นเจ้าบ้านให้แนบค่าเนา หะเป็นบ้านของสถานที่เชิด/สถานที่เก็บวัสดุ อันตราย - กรณีผู้ขออนุญาตไม่ได้เป็นเจ้าบ้านให้แนบเอกสาร เพิ่มเติม ดังนี้ 1. หนังสืออนุญาตหรือสัญญาเช่า ที่ระบุว่าค่าเช่าถอน ให้ใช้สิทธิ์อย่างไร 2. เอกสารแสดงความเป็นเจ้าของของผู้ปั้นถอน หรือถูกไฟเขียวที่ออกโดยหน่วยงานราชการ เช่น สำเนาทะเบียนบ้าน (เป็นเจ้าบ้าน) หรือสำเนา โอนต (เป็นผู้มีกรรมสิทธิ์) เป็นต้น 3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ปั้นถอน หรือถูกไฟเข้า 4. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับการ ปั้นถอนหรือผู้เช่า				<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน	

ส่วนที่ 2 ตรวจสอบการตรวจสอบเอกสาร

- เอกสารครบถ้วน บันทึกไม่ระบุวันที่ตรวจสอบเอกสารที่ใบวันที่.....
- พบรับทราบบันทึกทั้งหมด แต่ต้องรับแก้ไขให้แล้วเสร็จภายใน 15 วัน (วันที่.....) หากพ้นกำหนดจะยกเลิก ทั้งนี้ในเบื้องต้น<sup>ผู้ประกอบการได้รับคำขอและเอกสารคืน</sup>
- เอกสารมีข้อบกพร่อง และไม่ประสงค์แก้ไข จึงรับคำขอคืน  
ลงชื่อ..... ผู้รับมอบอำนาจ/ผู้รับคำขอ ลงชื่อ..... พนักงานเจ้าหน้าที่  
(.....) วันที่..... (.....) วันที่.....

ส่วนที่ 3 ลงนามกาวซึ่งมีไว้ข้อบกพร่องไปรับ

- เอกสารตรวจสอบครบถ้วน บันทึกไม่ระบุวันที่ตรวจสอบเอกสารที่ใบวันที่.....
- ตรวจสอบเอกสารที่มีข้อบกพร่อง ลากยาว่าคืน ใบตรวจสอบเอกสารที่.....

ลงชื่อ..... ผู้รับมอบอำนาจ/ผู้รับคำขอ  
(.....) วันที่.....

ลงชื่อ..... พนักงานเจ้าหน้าที่  
(.....) วันที่.....