

ศูนย์เทคโนโลยีความปลอดภัย
กรมโรงงานอุตสาหกรรม

รหัส.....
เลขรับที่.....วันที่.....
(ช่องที่ 1) สำหรับเจ้าหน้าที่

เอกสารรับรองความปลอดภัยในการใช้หม้ออบไอน้ำหรือภาชนะรับแรงดันจากไอน้ำ

ข้าพเจ้า..... อายุ.....ปี อาชีพ.....
พักอยู่บ้านเลขที่..... หมู่..... ต.รอก/ชอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....
สถานที่ทำงาน..... เลขที่..... หมู่.....
ต.รอก/ชอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม สาขาวิศวกรรมเครื่องกล ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพวิศวกรรม พ.ศ.2505
เลขทะเบียน สก/วก/พค..... ตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่..... และไม่อยู่ในระหว่างถูก
สั่งพักหรือเพิกถอนใบอนุญาตฯ ตามสำเนาบัตรประจำตัวที่แนบมาพร้อมนี้ ได้รับอนุญาตให้ขึ้นทะเบียนเป็นวิศวกรตรวจสอบ
หม้ออบไอน้ำหรือภาชนะรับแรงดัน เลขทะเบียน 6-..... หมดอายุวันที่ 31 ธันวาคม

ข้าพเจ้าได้ทำการตรวจสอบหม้ออบไอน้ำหรือภาชนะรับแรงดันของโรงงาน
ซึ่งตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ต.รอก/ชอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ประกอบกิจการ..... ทะเบียนโรงงานเลขที่..... หมดอายุ 31 ธันวาคม.....
ผู้รับใบอนุญาตประกอบกิจการโรงงานชื่อ..... จำนวนคนงาน.....
คนตรวจสอบเรียบร้อยแล้วเมื่อวันที่..... เวลา.....น. โรงงานนี้มีหม้ออบไอน้ำหรือภาชนะรับแรงดัน
ทั้งหมด..... เครื่องหม้อต้มฯ เครื่องนี้หมายเลข..... ขณะตรวจหม้ออบไอน้ำหรือ
ภาชนะรับแรงดัน ชุดอื่นอยู่ในสภาพ กำลังใช้งาน หยุด

ข้าพเจ้าได้ตรวจหม้ออบไอน้ำหรือภาชนะรับแรงดันเครื่องนี้ ตามหลักวิชาวิศวกรรมแล้ว ขอรับรองว่าหม้ออบไอน้ำหรือ
ภาชนะรับแรงดัน และอุปกรณ์ทุกส่วนของหม้ออบไอน้ำหรือภาชนะรับแรงดัน เป็นไปตามรายละเอียดที่แสดงไว้ในเอกสารนี้
และหม้ออบไอน้ำหรือภาชนะรับแรงดันเครื่องนี้สามารถใช้งานได้โดยปลอดภัย ทั้งนี้ ต้องมีการใช้งานอย่างถูกวิธีและมีการบำรุง
รักษา ซ่อมแซม ตามคำแนะนำของวิศวกรโดยเคร่งครัด ข้าพเจ้าจึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

(.....)

วิศวกรผู้ตรวจสอบ

(ผู้รับใบอนุญาตประกอบกิจการโรงงาน)

หม้ออบไอน้ำหรือภาชนะรับแรงดัน หมายเลข..... ติดตั้งเมื่อปี..... สร้างโดย.....

ผู้ควบคุมการใช้งานชื่อ..... เลขทะเบียน..... หมดอายุ พ.ศ.....

ผู้ควบคุมการใช้งานชื่อ..... เลขทะเบียน..... หมดอายุ พ.ศ.....

1. ตัวหม้ออบไอน้ำหรือภาชนะรับแรงดัน

- โครงสร้างของหม้ออบไอน้ำหรือภาชนะรับแรงดัน ทรงกระบอก ตู้สี่เหลี่ยม
- อื่น ๆ ขนาด..... ความหนา.....
- ลักษณะฝาหรือผนังหน้า-หลัง โค้ง ขอบโค้ง แผ่นเรียบ
- ความหนา..... Stay เสริมฝา มี ไม่มี
- ขอบฝา ขึ้นรูปเป็นแผ่นเดียวกับฝา เชื่อมต่อ ขอบกว้าง..... หนา.....
- วิธีปิดผนึกฝากับตัวหม้ออบไอน้ำหรือภาชนะรับแรงดันฯ
- ยึดด้วย Bolt & Nut ขนาด Bolt \varnothing สลักขนาด \varnothing จำนวน.....ชุด
- สลักเลื่อนตามแนวรัศมี ขนาด..... จำนวน.....ชุด
- แบบพันเฟืองหรือขอบซ้อนขอบ..... จำนวน.....ชุด
- วาล์วและท่อไอเข้า ขนาด \varnothing วาล์วไล่อากาศ \varnothing
- ระบายคอนเดนเสดด้วย วาล์ว ขนาด..... อื่น ๆ

2. สภาพอุปกรณ์ของหม้ออบไอน้ำหรือภาชนะรับแรงดันฯ

- 2.1 ลิ้นนิรภัย (Safety Valve) มีจำนวน.....ชุด เป็นแบบ
- แบบน้ำหนักถ่วง ขนาด \varnothing ระบายไอน้ำที่ความดัน.....
- แบบสปริงมีคานงัด ขนาด \varnothing ระบายไอน้ำที่ความดัน.....
- แบบ..... ขนาด \varnothing ระบายไอน้ำที่ความดัน.....
- 2.2 ระบบความดัน
- เกจวัดความดัน (Pressure Gauge) จำนวน.....ชุด สเกลสูงสุดอ่านได้.....
- ความดันใช้งานสูงสุด..... ความดันใช้งานปกติ.....
- อุณหภูมิใช้งานสูงสุด..... อุณหภูมิใช้งานปกติ.....
- ความดันสูงสุดจากหม้อไอน้ำ..... วาล์วลดความดัน ไม่มี มี.....

รายงานผลการตรวจหม้ออบไอน้ำหรือภาชนะรับแรงดันฯ ก่อนรับรอง

ตัวหม้ออบไอน้ำหรือภาชนะรับแรงดันฯ	<input type="checkbox"/> เรียบร้อย	<input type="checkbox"/> บกพร่อง
ฝาปิดหรือผนังหน้า-หลัง	<input type="checkbox"/> เรียบร้อย	<input type="checkbox"/> บกพร่อง
Stay เสริมฝา	<input type="checkbox"/> เรียบร้อย	<input type="checkbox"/> บกพร่อง
สลักยึด	<input type="checkbox"/> เรียบร้อย	<input type="checkbox"/> บกพร่อง
Bolt & Nut	<input type="checkbox"/> เรียบร้อย	<input type="checkbox"/> บกพร่อง
สลักเลื่อนตามแนวรัศมี	<input type="checkbox"/> เรียบร้อย	<input type="checkbox"/> บกพร่อง
พื้นเฟืองหรือขอบซ้อนขอบ	<input type="checkbox"/> เรียบร้อย	<input type="checkbox"/> บกพร่อง
ปะเก็นฝาปิด	<input type="checkbox"/> เรียบร้อย	<input type="checkbox"/> บกพร่อง
เกจวัดอุณหภูมิ	<input type="checkbox"/> เรียบร้อย	<input type="checkbox"/> บกพร่อง
เกจวัดความดัน	<input type="checkbox"/> เรียบร้อย	<input type="checkbox"/> บกพร่อง
ลิ้นนรภัย	<input type="checkbox"/> เรียบร้อย	<input type="checkbox"/> บกพร่อง
วาล์วและท่อไอเข้า	<input type="checkbox"/> เรียบร้อย	<input type="checkbox"/> บกพร่อง

รายละเอียดของส่วนที่บกพร่องและอื่น ๆ

.....

.....

.....

ได้ดำเนินการซ่อมแซมแก้ไขจนเป็นที่เรียบร้อยสมบูรณ์ก่อนลงลายมือชื่อรับรองแล้ว

ลงชื่อ.....

(.....)

วิศวกรตรวจสอบ