



ใบอนุญาตปฏิบัติงานและข้อตกลงด้านสิ่งแวดล้อม

ใบอนุญาตนี้ให้ใช้ได้ตั้งแต่วันที่ 23 สิงหาคม 2564 ถึง 21 ธันวาคม 2564 .ตั้งแต่เวลา...80.30 น. ถึง 17.00 น.

บริษัท / หน่วยงานที่ปฏิบัติงาน...ห้างหุ้นส่วน พิกพ การโยธา โทร.083-0856523

สถานที่ / บริเวณที่ปฏิบัติงาน...คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ มหาวิทยาลัยพะเยา จำนวนผู้ปฏิบัติงาน...10...คน

อนุญาตให้ทำการ...ปรับปรุงรางระบายน้ำ ภายในอาคาร คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์

ข้อตกลงในการเข้าปฏิบัติงาน

- 1.ปฏิบัติตามนโยบายด้านสิ่งแวดล้อมและมาตรการประหยัดพลังงานและทรัพยากรของคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ อย่างเคร่งครัด
- 2.ปฏิบัติตามสัญญาของผู้ประกอบการกับคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์
- 3.ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19
- 4.ดูแลพื้นที่และวัสดุที่ใช้ในการปฏิบัติงานให้เป็นระเบียบเรียบร้อย
5. ต้องมีการป้องกันมลพิษต่างๆที่เกิดขึ้นจากการปฏิบัติงาน
- 6.ใช้วัสดุหรืออุปกรณ์ในการทำงานที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม
- 7.ไม่กระทำการใดๆที่ก่อให้เกิดเสียงดังยกเว้นได้รับการอนุญาตจากทาง คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์
8. มีผู้ควบคุมงาน

ข้าพเจ้าขออนุญาตเข้าปฏิบัติงานในพื้นที่และได้เตรียมพร้อมตามรายการที่ระบุไว้ข้างบนแล้ว

ลงชื่อ..... พิกพ ผู้รับใบอนุญาต วันที่..... 01 ม.ค. 2564

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบความปลอดภัยตามรายการที่ระบุไว้ข้างบนเรียบร้อยแล้วด้วยตนเอง จึงอนุญาตให้ปฏิบัติงานได้

ลงชื่อ.....
(นางสาวรณิศา ไพจิตร)
(.....นักวิชาการพัสดุ.....)

ลงชื่อ.....
(นายณฤพศ์ สันทราย)
(.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่.....)

ลงชื่อ.....
(.....ผู้อนุมัติ.....)

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุรศักดิ์ ประสานพันธ์
(คณบดีคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์)



ใบอนุญาตปฏิบัติงานและข้อตกลงด้านสิ่งแวดล้อม

ใบอนุญาตนี้ให้ใช้ได้ตั้งแต่วันที่ 11 กุมภาพันธ์ 2564 ถึง 12 เมษายน 2564 .ตั้งแต่เวลา...80.30 น. ถึง 17.00 น.

บริษัท / หน่วยงานที่ปฏิบัติงาน...ห้างหุ้นส่วน พิกพ การโยธา โทร.083-0856523

สถานที่ / บริเวณที่ปฏิบัติงาน...คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ มหาวิทยาลัยพะเยา จำนวนผู้ปฏิบัติงาน...10...คน

อนุญาตให้ทำการ...ปรับปรุงห้องจัดเก็บเอกสาร คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์

ข้อตกลงในการเข้าปฏิบัติงาน

- 1.ปฏิบัติตามนโยบายด้านสิ่งแวดล้อมและมาตรการประหยัดพลังงานและทรัพยากรของคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ อย่างเคร่งครัด
- 2.ปฏิบัติตามสัญญาของผู้ประกอบการกับคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์
- 3.ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19
- 4.ดูแลพื้นที่และวัสดุที่ใช้ในการปฏิบัติงานให้เป็นระเบียบเรียบร้อย
5. ต้องมีการป้องกันมลพิษต่างๆที่เกิดขึ้นจากการปฏิบัติงาน
- 6.ใช้วัสดุหรืออุปกรณ์ในการทำงานที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม
- 7.ไม่กระทำการใดๆที่ก่อให้เกิดเสียงดังยกเว้นได้รับการอนุญาตจากทาง คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์
8. มีผู้ควบคุมงาน

ข้าพเจ้าขออนุญาตเข้าปฏิบัติงานในพื้นที่และได้เตรียมพร้อมตามรายการที่ระบุไว้ข้างบนแล้ว

ลงชื่อ พิภพ ไนสย ผู้รับใบอนุญาต วันที่ 01 มี.ค. 2564

(.....)

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบความปลอดภัย ตามรายการที่ระบุไว้ข้างบนเรียบร้อยแล้วด้วยตนเอง จึงอนุญาตให้ปฏิบัติงานได้

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ

นางสาวธัญญา ไผจิต
(.....)
นักวิชาการพัสดุ

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

นายณฤพงค์ สันทราช
(.....)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุริศักดิ์ ประสานพันธ์
(.....)
คณบดีคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์



คณะ

ขอ 6.2 (1)

ใบอนุญาตปฏิบัติงานและข้อตกลงด้านสิ่งแวดล้อม

ใบอนุญาตนี้ให้ใช้ได้ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2564 ถึง 30 กันยายน 2564 .ตั้งแต่เวลา...08.30 น. ถึง 16.30 น.

บริษัท / หน่วยงานที่ปฏิบัติงาน...คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ โทร.0637581931

สถานที่ / บริเวณที่ปฏิบัติงาน...คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ มหาวิทยาลัยพะเยา จำนวนผู้ปฏิบัติงาน...1...คน

อนุญาตให้ทำการ (คนสวน) ดูแลรักษาความสะอาด ตกแต่งต้นไม้ รดน้ำต้นไม้ ปาลูกต้นไม้ และขยายพันธุ์ไม้
ตัดหญ้ารอบๆสวนภายในอาคาร ของคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์

ข้อตกลงในการเข้าปฏิบัติงาน

- 1.ปฏิบัติตามนโยบายด้านสิ่งแวดล้อมและมาตรการประหยัดพลังงานและทรัพยากรของคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ อย่างเคร่งครัด
- 2.ปฏิบัติตามสัญญาของผู้ประกอบการกับคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์
- 3.ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19
- 4.ดูแลพื้นที่และวัสดุที่ใช้ในการปฏิบัติงานให้เป็นระเบียบเรียบร้อย
- 5.ใช้วัสดุหรือผลิตภัณฑ์ในการทำงานที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม

ข้าพเจ้าขออนุญาตเข้าปฏิบัติงานในพื้นที่และได้เตรียมพร้อมตามรายการที่ระบุไว้ข้างบนแล้ว

ลงชื่อ สมรดี สันทราย ผู้รับใบอนุญาต วันที่ 01 มี.ค. 2564
(สมรดี สันทราย)

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบความปลอดภัย ตามรายการที่ระบุไว้ข้างบนเรียบร้อยแล้วด้วยตนเอง จึงอนุญาตให้ปฏิบัติงาน
ได้

ลงชื่อ เนงถาวรภณ เจริญ ผู้จัดทำ
(เนงถาวรภณ เจริญ)

ลงชื่อ นายณฤพงค์ สันทราย ผู้ตรวจสอบ
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงชื่อ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุรศักดิ์ ประสานพันธ์ ผู้อนุมัติ
(คณบดีคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์)



คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์

ใบอนุญาตปฏิบัติงานและข้อตกลงด้านสิ่งแวดล้อม

ใบอนุญาตนี้ให้ใช้ได้ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2564 ถึง 31 ธันวาคม 2564 ตั้งแต่เวลา 06.00 น. ถึง 18.00 น.

บริษัท / หน่วยงานที่ปฏิบัติงาน...สำนักงานรักษาความปลอดภัยองค์กรสงเคราะห์ทหารผ่านศึก

โทร.0950541965

สถานที่ / บริเวณที่ปฏิบัติงาน...คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ มหาวิทยาลัยพะเยา จำนวนผู้ปฏิบัติงาน...1...คน

อนุญาตให้ทำการ ดูแลรักษาความสงบเรียบร้อยภายในอาคาร ของคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์

ข้อตกลงในการเข้าปฏิบัติงาน

- 1.ปฏิบัติตามนโยบายด้านสิ่งแวดล้อมและมาตรการประหยัดพลังงานและทรัพยากรของคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ อย่างเคร่งครัด
- 2.ปฏิบัติตามสัญญาของผู้ประกอบการกับคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์
- 3.ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19
- 4.ดูแลพื้นที่และวัสดุที่ใช้ในการปฏิบัติงานให้เป็นระเบียบเรียบร้อย
- 5.ใช้วัสดุหรือผลิตภัณฑ์ในการทำงานที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม

ข้าพเจ้าขออนุญาตเข้าปฏิบัติงานในพื้นที่และได้เตรียมพร้อมตามรายการที่ระบุไว้ข้างบนแล้ว

ลงชื่อ สมชาย อ. ผู้รับใบอนุญาต วันที่ 01 ม.ค. 2564

(ส.อ. ททท. อ.อ.อ.)

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบความปลอดภัย ตามรายการที่ระบุไว้ข้างบนเรียบร้อยแล้วด้วยตนเอง จึงอนุญาตให้ปฏิบัติงานได้

ลงชื่อ สมชาย อ. ผู้จัดทำ

(นางสาวรัชชานา โสจิต)

(01 ม.ค. 2564)

ลงชื่อ สมชาย อ. ผู้ตรวจสอบ

(นายณฤพศ สันทราย)

(01 ม.ค. 2564)

ลงชื่อ สมชาย อ. ผู้อนุมัติ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุรศักดิ์ ประสานพันธ์)

(คณบดีคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์)

(01 ม.ค. 2564)



ใบอนุญาตปฏิบัติงานและข้อตกลงด้านสิ่งแวดล้อม

ใบอนุญาตนี้ให้ใช้ได้ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2564 ถึง 30 กันยายน 2564 ตั้งแต่เวลา...08.30 น. ถึง 16.30 น.

บริษัท / หน่วยงานที่ปฏิบัติงาน...ห้างหุ้นส่วนจำกัด วรรณมณี โทร.0817833936

สถานที่ / บริเวณที่ปฏิบัติงาน...คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ มหาวิทยาลัยพะเยา จำนวนผู้ปฏิบัติงาน...1...คน

อนุญาตให้ทำการ ขั้บรตุ้ ของคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์

ข้อตกลงในการเข้าปฏิบัติงาน

- 1.ปฏิบัติตามนโยบายด้านสิ่งแวดล้อมและมาตรการประหยัดพลังงานและทรัพยากรของคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ อย่างเคร่งครัด
- 2.ปฏิบัติตามสัญญาของผู้ประกอบการกับคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์
- 3.ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19
- 4.ดูแลพื้นที่และวัสดุที่ใช้ในการปฏิบัติงานให้เป็นระเบียบเรียบร้อย
- 5.ใช้วัสดุหรือผลิตภัณฑ์ในการทำงานที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม

ข้าพเจ้าขออนุญาตเข้าปฏิบัติงานในพื้นที่และได้เตรียมพร้อมตามรายการที่ระบุไว้ข้างบนแล้ว

ลงชื่อ.....**ศุภาน ศรียะ**.....ผู้รับใบอนุญาต วันที่.....**01 ม.ค. 2564**.....
(.....**ศุภาน ศรียะ**.....)

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบความปลอดภัย ตามรายการที่ระบุไว้ข้างบนเรียบร้อยแล้วด้วยตนเอง จึงอนุญาตให้ปฏิบัติงานได้

ลงชื่อ.....**นางสาวรักนิภา ไกรณ**.....ผู้จัดทำ
(.....**นักวิชาการพิเศษ**.....)

ลงชื่อ.....**นายณฤพงค์ สันทราช**.....ผู้ตรวจสอบ
(.....**หัวหน้าเจ้าหน้าที่**.....)

ลงชื่อ.....**ดร.สุรศักดิ์ ประสานพันธ์**.....ผู้อนุมัติ
คณบดีคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์



ใบอนุญาตปฏิบัติงานและข้อตกลงด้านสิ่งแวดล้อม

ใบอนุญาตนี้ให้ใช้ได้ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2564 ถึง 30 กันยายน 2564 .ตั้งแต่เวลา...8.30 น. ถึง 17.00 น.

บริษัท / หน่วยงานที่ปฏิบัติงาน...ห้างหุ้นส่วนจำกัด พะเยา ชัพพลาย เซอร์วิส โทร.0807935669

สถานที่ / บริเวณที่ปฏิบัติงาน...คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ มหาวิทยาลัยพะเยา จำนวนผู้ปฏิบัติงาน...1...คน

อนุญาตให้ทำการ...บำรุงรักษา/ ซ่อมแซมเครื่องถ่ายเอกสาร ของคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์

ข้อตกลงในการเข้าปฏิบัติงาน

- 1.ปฏิบัติตามนโยบายด้านสิ่งแวดล้อมและมาตรการประหยัดพลังงานและทรัพยากรของคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ อย่างเคร่งครัด
- 2.ปฏิบัติตามสัญญาของผู้ประกอบการกับคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์
- 3.ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19
- 4.ดูแลพื้นที่และวัสดุที่ใช้ในการปฏิบัติงานให้เรียบร้อย
- 5.ใช้วัสดุหรือผลิตภัณฑ์ในการทำงานที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม

ข้าพเจ้าขออนุญาตเข้าปฏิบัติงานในพื้นที่และได้เตรียมพร้อมตามรายการที่ระบุไว้ข้างบนแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับใบอนุญาต วันที่..... 01 ม.ค. 2564


ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบความปลอดภัย ตามรายการที่ระบุไว้ข้างบนเรียบร้อยแล้วด้วยตนเอง จึงอนุญาตให้ปฏิบัติงานได้

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ
(นางสาวรักนิภา ไผจิต)
(.....บัณฑิตการพัสดุ.....)

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
นายณฤพงค์ สันทราช
(.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่.....)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุรศักดิ์ ประสานพันธ์
ค(นบติคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์)



รปง.

ขอ 6.2 (1)

ใบอนุญาตปฏิบัติงานและข้อตกลงด้านสิ่งแวดล้อม

ใบอนุญาตนี้ให้ใช้ได้ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2564 ถึง 31 ธันวาคม 2564 .ตั้งแต่เวลา 06.00 น. ถึง 18.00 น.

บริษัท / หน่วยงานที่ปฏิบัติงาน...สำนักงานรักษาความปลอดภัยองค์กรสงเคราะห์ทหารผ่านศึก

โทร.0950541965

สถานที่ / บริเวณที่ปฏิบัติงาน...คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ มหาวิทยาลัยพะเยา จำนวนผู้ปฏิบัติงาน...1...คน

อนุญาตให้ทำการ ดูแลรักษาความสงบเรียบร้อยภายในอาคาร ของคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์

ข้อตกลงในการเข้าปฏิบัติงาน

- 1.ปฏิบัติตามนโยบายด้านสิ่งแวดล้อมและมาตรการประหยัดพลังงานและทรัพยากรของคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ อย่างเคร่งครัด
- 2.ปฏิบัติตามสัญญาของผู้ประกอบการกับคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์
- 3.ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19
- 4.ดูแลพื้นที่และวัสดุที่ใช้ในการปฏิบัติงานให้เป็นระเบียบเรียบร้อย
- 5.ใช้วัสดุหรือผลิตภัณฑ์ในการทำงานที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม

ข้าพเจ้าขออนุญาตเข้าปฏิบัติงานในพื้นที่และได้เตรียมพร้อมตามรายการที่ระบุไว้ข้างบนแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับใบอนุญาต วันที่..... 01 ม.ค. 2564
(.....)

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบความปลอดภัย ตามรายการที่ระบุไว้ข้างบนเรียบร้อยแล้วด้วยตนเอง จึงอนุญาตให้ปฏิบัติงานได้

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ
(นางสาวรัชฎา ไผจิต)
(นักวิชาการพัสดุ)

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
(นายณฤพงค์ สันทราช)
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุวิศักดิ์ ประสานพันธ์)
(คณบดีคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์)