

วิชา การตรวจสอบคุณภาพทางวิ่งรถไฟ Quality Inspection of Track รหัสวิชา๓๑๔๐๒-๒๐๐๕

ใบปฏิบัติงานที่ ๑๑ : การควบคุมการปฏิบัติงานซ่อมบำรุงทางรถไฟ

หัวข้อ : RAI-XMJA-๑๕๖๙B ควบคุมการปฏิบัติงานซ่อมบำรุงทางรถไฟ

ชื่อ.....รหัสประจำตัวนักศึกษา.....ระดับชั้น/.....

วันที่ปฏิบัติงาน.....ครูผู้ควบคุม.....คะแนน.....

วัตถุประสงค์:

๑. เพื่อควบคุมการปฏิบัติงานซ่อมบำรุงทางรถไฟให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ปลอดภัย และสอดคล้องกับมาตรฐานที่กำหนด
๒. เพื่อให้มั่นใจว่าทางรถไฟอยู่ในสภาพที่ปลอดภัยสำหรับการใช้งาน
๓. เพื่อลดความเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุ
๔. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการใช้งานทางวิ่งรถไฟ
๕. เพื่อยืดอายุการใช้งานของทางรถไฟ

เครื่องมือ:

๑. อุปกรณ์สื่อสาร เช่น โทรศัพท์มือถือ วิทยุสื่อสาร
๒. อุปกรณ์บันทึกข้อมูล เช่น สมุดบันทึก กล้องถ่ายรูป
๓. อุปกรณ์วัด เช่น ไม้มบรรทัด เทปวัด ระดับน้ำ
๔. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (PPE) เช่น หมวกกันน็อค แวนตานีรภัย ถุงมือ รองเท้าบูท
๕. เครื่องมือช่าง เช่น ประแจ ค้อน ไขควง เลื่อย
๖. เครื่องจักรกล เช่น รถขุด รถเกรด

ขั้นตอน:

๑. ศึกษาประเภทของวัสดุประกอบทางและอื่นๆ จากคู่มือ
๒. ศึกษาวิธีการตรวจสอบสภาพของวัสดุประกอบทางและอื่นๆ
๓. ลงพื้นที่ตรวจสอบสภาพของวัสดุประกอบทางและอื่นๆ
๔. บันทึกผลการตรวจสอบ
๕. วิเคราะห์ข้อมูลและวินิจฉัยความผิดปกติ
๖. เสนอแนะแนวทางการแก้ไข
๗. จำลองสถานการณ์ซ่อมบำรุงหรือทางตามจริง

ใบขออนุญาตใช้พื้นที่บริเวณรางรถไฟ (Track Possession)

ส่วนที่ ๑ ผู้ขอกรอกข้อมูลและนำส่งให้แผนกซ่อมบำรุง	
ชื่อผู้ขอ.....หน่วยงาน.....หมายเลขโทรศัพท์.....	
สถานที่ปฏิบัติงาน จาก: (สถานี/สทล./เสา OCL).....ถึง: (สถานี/สทล./เสา OCL).....	
สภาวะการทำงาน	
ปลดวงจรไฟฟ้าที่ต้องการระหว่างปฏิบัติงาน <input type="checkbox"/> ไม่ต้องการตัดไฟ <input type="checkbox"/> ต้องการตัดไฟ โปรดระบุสาเหตุ..... ระยะเวลาปฏิบัติงาน เริ่มปฏิบัติงานวันที่เวลา.....ปฏิบัติงานเสร็จสิ้นวันที่.....เวลา..... มีความต้องการความช่วยเหลือทางเทคนิคหรือไม่ <input type="checkbox"/> ไม่ต้องการ <input type="checkbox"/> ต้องการ โปรดระบุสาเหตุ..... ต้องการยานพาหนะหรือไม่ <input type="checkbox"/> ไม่ต้องการ <input type="checkbox"/> ต้องการ โปรดระบุสาเหตุ.....	
รายละเอียดของงาน	เครื่องมือที่ใช้
.....
บุคลากรเข้าไปปฏิบัติงานในพื้นที่	ผลการแก้ไข/รายการวัสดุที่ทำการซ่อม
.....
ส่วนที่ ๒ การอนุมัติปฏิบัติงาน	
ลงนามผู้จัดการแผนกควบคุมการเดินรถ <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ (.....) วันที่.....	ลงนามผู้จัดการแผนกซ่อมบำรุง <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ (.....) วันที่.....

