



การไฟฟ้าส่วนภูมิภาค  
PROVINCIAL ELECTRICITY AUTHORITY

Switching Deadline

5 ก.ย. 2567

## วิญญูขอดับไฟ

เลขที่ .....	วันที่ .....
ชื่อผู้รับ นายพัทธนันท์ พิชราสุวรรณชล .....	ตำแหน่ง อ.ก.ปบ.(ก3) .....
ชื่อผู้ส่ง แผนกจัดการปฏิบัติการ กฟผ. ....	ตำแหน่ง .....

ด้วย การไฟฟ้าฝ่ายผลิตแห่งประเทศไทย จะขอดับไฟเพื่อปฏิบัติงานภายในสถานีไฟฟ้า.....สามพราน 1 (กฟผ.)... ตามบันทึก  
จำนวน.....แผ่น ดังนี้

ที่	วงจร/หม้อแปลง	วัน/เดือน/ปี	ตั้งแต่เวลา	ถึงเวลา	ลักษณะงานที่ปฏิบัติและบริเวณ	จาก	ถึง
1	SA1-KT5A	10 ก.ย. 67	07.30 น.	16.30 น.	ปรับปรุงอุปกรณ์ป้องกันสัตว์	SA1 2212	SA1 2217

พื้นที่ที่มีผู้ใช้ไฟได้รับผลกระทบ(ไฟดับ).....

ผู้ประสานงานการดับไฟ ชื่อ..... กฟผ..... ตำแหน่ง..... โทร.....

- มีสายเคเบิลใยแก้วนำแสง 1.1  มีโอกาสชำรุด 1.2  ไม่มีโอกาสชำรุด
- ไม่มีสายเคเบิลใยแก้วนำแสง

สำหรับแผนกควบคุมการจ่ายไฟ (ผคฟ.) กฟผ.3

เรียน อ.ก.ปบ.(ก3)

ผคฟ. พิจารณาแล้วเห็นควร

อนุมัติให้ดับไฟตามคำขอชื่อ..... วงจร/หม้อแปลง..... จาก..... ถึง.....  
ในวันที่..... ตั้งแต่เวลา..... น. ถึง..... น. ตามใบสั่งทำสวิชชิ่งเลขที่ 1256/2567

พนักงานศูนย์ฯ นาย..... ประสานงานการขอดับไฟกับ.....

.....  
(.....)

สำหรับผู้อนุมัติ

ที่ ก.3 กปบ.(คฟ)

เรียน ผจก.....

ขั้นตอนการสวิชชิ่ง.....แผ่น

แผนผังแนบ.....แผ่น

ผจฟ..... (สถานี.....)

เพื่อทราบ และจัดพนักงานเข้าปฏิบัติงานร่วมกับศูนย์ฯ นครปฐม  
ตั้งแต่เวลา..... น. เป็นต้นไป จนกว่างานจะแล้วเสร็จ



## บันทึก

ที่ ทจล-ส. 35960 /2567  
จาก แผนกจัดการปฏิบัติการ  
เรื่อง ขอดับไฟจุดจ่ายไฟ 22 kV  
วันที่ 29 สิงหาคม 2567

เรียน  
ศูนย์ควบคุมการจ่ายไฟ กฟภ.  
โทรศัพท์ : 02-590-5454  
โทรสาร : 02-590-5456

กฟภ. มีแผนปฏิบัติงานในระบบ ซึ่งมีความจำเป็นต้องปลดอุปกรณ์จ่ายไฟฟ้า ตามรายละเอียดดังนี้  
สถานที่ขอดับไฟ สถานีไฟฟ้าแรงสูงสามพราน 1  
อุปกรณ์ ปลดหม้อแปลง SA1-KT5A (SA1 2212, 2217)

งานที่ทำ ปรับปรุงอุปกรณ์ป้องกันสัตว์บก Metering KT5A, เปลี่ยนเกจ SA1-2212

### หมายเหตุ

วันและเวลาขอดับไฟ เริ่มวัน อังคาร ที่ 10 เดือน กันยายน พ.ศ. 2567 เวลา 07.30 น.  
ถึงวัน อังคาร ที่ 10 เดือน กันยายน พ.ศ. 2567 เวลา 16.30 น.

โดยบันทึกฉบับนี้ จึงใคร่ขอแจ้งให้ กฟภ. ทราบถึงรายละเอียดการปฏิบัติงาน ตามรายละเอียด ในวันและเวลาดังกล่าวข้างต้น พร้อมทั้งปลดใบมีด Incoming เพื่อความปลอดภัยในการปฏิบัติงาน  
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

  
(นายยงยุทธ สีขาว)  
แทนหัวหน้าแผนกจัดการปฏิบัติการ

แผนกจัดการปฏิบัติการ

กองควบคุมระบบ

ฝ่ายปฏิบัติการเขตนครหลวง

โทรศัพท์ : 02-436-2412, 02-436-2563

โทรสาร : 02-436-2491

ผู้รับเอกสาร.....วันที่.....เวลา.....น.

ผู้อนุมัติงาน .....วันที่.....เวลา.....น.