

กิจกรรม ๒

ด่วนที่สุด

ที่ รง ๐๕๐๔/ว ๔๒๖๐



กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

ถนนมิตรไมตรี เขตดินแดง

กรุงเทพมหานคร ๑๐๕๐๐

๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญสมัครเข้าร่วมกิจกรรมการณรงค์ส่งเสริมเพื่อป้องกันและระงับอัคคีภัยในสถานประกอบกิจการประเภทงานบริการ โรงแรม โรงพยาบาล และห้างสรรพสินค้า

เรียน เจ้าของสถานประกอบกิจการ

ด้วยกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน จัดทำกิจกรรมการณรงค์ส่งเสริมเพื่อป้องกันและระงับอัคคีภัยในสถานประกอบกิจการประเภทงานบริการ โรงแรม โรงพยาบาล และห้างสรรพสินค้า สำหรับสถานประกอบกิจการขนาดกลางและขนาดย่อม ให้สามารถใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อเป็นมาตรการเชิงป้องกันการเกิดอุบัติเหตุเกี่ยวกับอัคคีภัยที่ส่งผลกระทบต่อคนงาน ลูกจ้าง ผู้มาขอรับบริการ หรือชุมชน สำหรับสถานประกอบกิจการที่สามารถพัฒนาระบบการบริหารและการจัดการเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัยได้ตามเกณฑ์ที่กำหนดจะได้รับใบประกาศเกียรติคุณระดับทอง ระดับเงิน หรือระดับทองแดง จากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ขอเชิญชวนสถานประกอบกิจการของท่านสมัครเข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าว โดยสามารถดาวน์โหลดเอกสารแบบเสนอชื่อ (แบบ อคภ. ๑ - ๖๐) และแบบตรวจ (แบบ อคภ. ๒ - ๖๐) ได้ที่เว็บไซต์ www.oshthai.org และยื่นเอกสารการสมัครได้ที่สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด หรือสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่ หรือศูนย์ความปลอดภัยในการทำงานเขตที่สถานประกอบกิจการตั้งอยู่ ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๐ หหมดเขตรับสมัครวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุวิทยา จันทวงศ์)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

กองความปลอดภัยแรงงาน

โทรศัพท์ ๐ ๒๔๔๘ ๙๑๒๘ - ๓๙ ต่อ ๕๐๓

โทรสาร ๐ ๒๒๒๘ ๙๑๔๐



กิจกรรม ๒

แบบเสนอชื่อ

กิจกรรมการรณรงค์ส่งเสริมเพื่อป้องกันและระงับอัคคีภัย

ในสถานประกอบกิจการประเภทงานบริการ

โรงแรม โรงพยาบาล และห้างสรรพสินค้า

สำหรับสถานประกอบกิจการขนาดกลางและขนาดย่อม ที่มีลูกจ้างรวม ๑ - ๒๐๐ คน

ภายใต้โครงการรณรงค์เร่งรัดการตรวจและพัฒนาระบบการบริหารและการจัดการ

ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเชิงรุก

ในสถานประกอบกิจการขนาดกลางและขนาดย่อม



คำอธิบายเอกสาร

๑. เอกสารกิจกรรม ๒ ประกอบด้วย แบบ อคภ. ๑ - ๖๐ และแบบ อคภ ๒ - ๖๐
๒. สถานประกอบกิจการศึกษารายละเอียดและกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนและชัดเจน
๓. ใส่เครื่องหมาย ลงในช่อง มี หรือเครื่องหมาย ลงในช่อง ไม่มี ให้ตรงกับสภาพความเป็นจริงของสถานประกอบกิจการมากที่สุด
๔. นายจ้าง/ผู้แทนนายจ้าง และลูกจ้างที่เกี่ยวข้อง ต้องลงนามอย่างครบถ้วน

๑. ข้อมูลทั่วไป*

๑.๑ ข้อมูลสถานประกอบกิจการ ในส่วนของสำนักงานใหญ่*

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....

ประเภทกิจการ.....

นิคมอุตสาหกรรม.....

เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ชื่อนายจ้าง/เจ้าของกิจการ.....

ชื่อผู้จัดการโรงงาน/ผู้จัดการสาขา.....

๑.๒ ข้อมูลสถานประกอบกิจการหรือหน่วยงานรัฐวิสาหกิจที่ขอรับใบประกาศเกียรติคุณ*

ที่ตั้งสาขาที่ขอรับใบประกาศเกียรติคุณ ตาม ข้อ ๑.๑

ที่ตั้งสาขาที่ขอรับใบประกาศเกียรติคุณ ดังนี้

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....

ประเภทกิจการ..... เลขที่ประกันสังคม.....

นิคมอุตสาหกรรม.....

เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ชื่อนายจ้าง/เจ้าของกิจการ.....

ชื่อผู้จัดการโรงงาน/ผู้จัดการสาขา.....

เลขทะเบียนการค้า

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

๒. ข้อมูลลูกจ้าง* (ณ วันที่สมัคร)

๒.๑ ลูกจ้างของสถานประกอบกิจการ

ชาย.....คน หญิง.....คน รวม.....คน

๒.๒ ลูกจ้างผู้รับเหมา/ลูกจ้างผู้รับเหมาช่วง

ชาย.....คน หญิง.....คน รวม.....คน

๒.๓ รวมลูกจ้างของสถานประกอบกิจการ + ลูกจ้างผู้รับเหมา/ลูกจ้างผู้รับเหมาช่วง (๒.๑ + ๒.๒ = ๒.๓)

ชาย.....คน หญิง.....คน รวม.....คน

๓. ข้อมูลผู้รับผิดชอบด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ตามกฎหมาย*

มีคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (กรณีมีลูกจ้างตั้งแต่ ๕๐ คนขึ้นไป)

จำนวน.....คน วัน/เดือน/ปี ที่แต่งตั้ง.....วัน/เดือน/ปี ที่ครบวาระ.....

ประธานคณะกรรมการความปลอดภัยฯ ชื่อ.....

เลขานุการคณะกรรมการความปลอดภัยฯ ชื่อ.....

มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร จำนวน.....คน

มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ จำนวน.....คน

๑. ชื่อ.....

๒. ชื่อ.....

๓. ชื่อ.....

มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิคขั้นสูง จำนวน.....คน

๑. ชื่อ.....

๒. ชื่อ.....

- มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิค จำนวน.....คน
 ๑. ชื่อ.....
 ๒. ชื่อ.....
- มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน จำนวน.....คน

๔. ข้อมูลผู้ประสานงานของสถานประกอบกิจการ*

ชื่อผู้ประสานงาน.....ตำแหน่ง.....
 โทรศัพท์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....E-mail :.....

ลงชื่อ.....
 (.....)
 ตำแหน่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน
 วันที่.....

ลงชื่อ.....
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 วันที่.....
 นายจ้างหรือผู้แทนนายจ้าง
 ลงนามและประทับตราบริษัท

ชื่อสำหรับจัดทำประกาศเกียรติคุณ

(กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วนและชัดเจน)

๑. ชื่อภาษาไทย*

ชื่อภาษาไทย.....

สาขา (ระบุ).....

๒. ชื่อภาษาอังกฤษ*

ชื่อสถานประกอบกิจการ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

สาขา (ระบุ)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

กรุงเทพมหานคร เขต.....

ส่วนภูมิภาค จังหวัด.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้รับรองรายชื่อสถานประกอบกิจการ

- หมายเหตุ :**
- ๑. ขอสงวนสิทธิ์ในการแก้ไขชื่อสำหรับจัดทำใบประกาศ กรุณาตรวจสอบความถูกต้องก่อนลงนามรับรองรายชื่อ
 - ๒. สถานประกอบกิจการจะต้องระบุชื่อสาขาที่ขอรับการประกาศเกียรติคุณให้ถูกต้องและชัดเจน
 - ๓. สถานประกอบกิจการสามารถพิมพ์ชื่อภาษาไทยและภาษาอังกฤษและสาขาที่ถูกต้องและชัดเจนลงบนกระดาษเอ ๔ ขนาดตัวอักษรไม่น้อยกว่า ๒๔ แนวนมาพร้อมกับใบสมัครก็ได้

ตัวอย่างการกรอกชื่อภาษาไทยและภาษาอังกฤษ

๑. ชื่อภาษาไทย

ชื่อภาษาไทย.....บริษัท เซฟตี้ จำกัด.....

สาขา (ระบุ).....ตลิ่งชัน.....

๒. ชื่อภาษาอังกฤษ

ชื่อสถานประกอบกิจการ

S	A	F	E	T	Y			C	O	.	,	L	T	D							
---	---	---	---	---	---	--	--	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--

สาขา (ระบุ)

T	A	L	I	N	G	C	H	A	N			B	R	A	N	C	H					
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--

การยื่นเอกสารสมัครเข้าร่วมกิจกรรม

กิจกรรมการรณรงค์ส่งเสริมเพื่อป้องกันและระงับอัคคีภัย

ในสถานประกอบกิจการประเภทงานบริการ โรงแรม โรงพยาบาล และห้างสรรพสินค้า

สำหรับสถานประกอบกิจการขนาดกลางและขนาดย่อม ที่มีลูกจ้างรวม ๑ - ๒๐๐ คน

ภายใต้โครงการรณรงค์เร่งรัดการตรวจและพัฒนาระบบการบริหารและการจัดการ

ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเชิงรุก

ในสถานประกอบกิจการขนาดกลางและขนาดย่อม



๑. แบบ อคภ. ๑ - ๖๐ : ใบสมัครเข้าร่วมกิจกรรมการรณรงค์ส่งเสริมเพื่อป้องกันและระงับอัคคีภัย ในสถานประกอบกิจการ ประเภทงานบริการ โรงแรม โรงพยาบาล และห้างสรรพสินค้า สำหรับสถานประกอบกิจการ ขนาดกลางและขนาดย่อม ที่มีลูกจ้างรวม ๑ - ๒๐๐ คน ภายใต้โครงการรณรงค์เร่งรัดการตรวจและพัฒนาระบบการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเชิงรุกในสถานประกอบกิจการ ขนาดกลางและขนาดย่อม

๒. แบบ อคภ. ๒ - ๖๐ : แบบตรวจระบบการป้องกันและระงับอัคคีภัย

๓. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียน หรือหนังสือรับรองการจดทะเบียนสาขา

๔. กรอกข้อมูลตามแบบ อคภ. ๑ - ๖๐ และ แบบ อคภ. ๒ - ๖๐ ให้ครบถ้วนและชัดเจน

๕. ยื่นเอกสารข้อ ๑ - ๒ ฉบับที่ลงนามจริง และสำเนาเอกสารตามข้อ ๓ ณ สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด หรือสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่ หรือศูนย์ความปลอดภัยในการทำงานเขต ที่สถานประกอบกิจการตั้งอยู่

๖. ชุดใบสมัครและแบบตรวจสามารถดาวน์โหลดได้ที่เว็บไซต์กองความปลอดภัยแรงงาน www.oshthai.org ตั้งแต่วันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๐

๗. สถานประกอบกิจการที่พัฒนาระบบการป้องกันและระงับอัคคีภัยในสถานประกอบกิจการได้ตามเกณฑ์ที่กำหนดจะได้รับใบประกาศเกียรติคุณจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ดังนี้

(๑) ประกาศเกียรติคุณระดับทอง (คะแนนร้อยละ ๙๐.๐๐ - ๑๐๐.๐๐)

(๒) ประกาศเกียรติคุณระดับเงิน (คะแนนร้อยละ ๘๐.๐๐ - ๘๙.๙๙)

(๓) ประกาศเกียรติคุณระดับทองแดง (คะแนนร้อยละ ๗๐.๐๐ - ๗๙.๙๙)

๘. รับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๐

หมดเขตรับสมัครวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๐

หมายเหตุ :

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่กลุ่มงานพัฒนาองค์ความรู้และสารสนเทศความปลอดภัยในการทำงาน กองความปลอดภัยแรงงาน กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เลขที่ ๑๘ ถนนบรมราชชนนี แขวงฉิมพลี เขตตลิ่งชัน กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๗๐ โทรศัพท์ ๐ ๒๔๔๘ ๙๑๒๘ - ๓๙ ต่อ ๕๐๓ โทรสาร ๐ ๒๔๔๘ ๙๑๔๐





กิจกรรม ๒

แบบตรวจ

กิจกรรมการรณรงค์ส่งเสริมเพื่อป้องกันและระงับอัคคีภัย

ในสถานประกอบกิจการประเภทงานบริการ

โรงแรม โรงพยาบาล และห้างสรรพสินค้า

สำหรับสถานประกอบกิจการขนาดกลางและขนาดย่อม ที่มีลูกจ้างรวม ๑ - ๒๐๐ คน

ภายใต้โครงการรณรงค์เร่งรัดการตรวจและพัฒนาระบบการบริหารและการจัดการ

ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเชิงรุก

ในสถานประกอบกิจการขนาดกลางและขนาดย่อม



- สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด.....
- สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่.....
- ศูนย์ความปลอดภัยในการทำงาน.....

คำอธิบายเอกสาร

๑. เอกสารชุดนี้ประกอบมีทั้งหมด ๗ ส่วน จะต้องยื่นใบสมัครให้ครบทั้ง ๗ ส่วน
๒. สถานประกอบกิจการประเภทงานบริการ กรอกข้อมูลเฉพาะในส่วนที่ ๑ - ๕ ให้ครบถ้วนและชัดเจน
๓. ใส่เครื่องหมาย ลงในช่อง มี หรือเครื่องหมาย ลงในช่อง ไม่มี ให้ตรงกับสภาพความเป็นจริง

ของสถานประกอบกิจการมากที่สุด

๔. ส่วนที่ ๖ - ๗ สำหรับเจ้าหน้าที่

ส่วนที่ ๑ : ข้อมูลทั่วไป*

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....

ประเภทกิจการ.....

นิคมอุตสาหกรรม.....

เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ชื่อนายจ้าง/เจ้าของกิจการ.....

ชื่อผู้จัดการโรงงาน/ผู้จัดการสาขา.....

ส่วนที่ ๒ : ข้อมูลของอาคารสถานประกอบกิจการ

๑. ส่วนของอาคาร ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ลงใน ให้ตรงกับประเภทกิจการของท่าน

- กิจการโรงแรม จำนวนอาคาร.....หลัง
- กิจการโรงพยาบาล จำนวนอาคาร.....หลัง
- กิจการห้างสรรพสินค้า จำนวนอาคาร.....หลัง

รายละเอียดของแต่ละอาคาร

ที่	ชื่ออาคาร	ความสูง (เมตร)	จำนวนชั้น (ชั้น)	ห้องพัก/เตียงคนไข้ (ห้อง)	ห้องครัว (ห้อง)	ห้องอาหาร (ห้อง)	พื้นที่รวม (ตารางเมตร)
๑							
๒							
๓							
๔							

หมายเหตุ : กรณีสถานประกอบกิจการอาคารมากกว่า ๑ หลังสามารถแนบรายละเอียดของแต่ละอาคารเพิ่มเติมได้

๒. สถานประกอบกิจการประเภทให้บริการด้านอาหารตั้งอยู่ภายในอาคาร รวม.....แห่ง ประกอบด้วย

- (๑)
- (๒)
- (๓)
- (๔)

๓. สถานประกอบกิจการประเภทให้บริการด้านอาหารตั้งอยู่ภายในอาคาร รวม.....แห่ง ประกอบด้วย

- (๑)
- (๒)
- (๓)
- (๔)

หมายเหตุ : สถานประกอบกิจการสามารถแนบรายละเอียดของสถานประกอบกิจการอื่น เพิ่มเติมได้

ส่วนที่ ๓ : ข้อมูลด้านสารเคมี สารไวไฟ และวัตถุไวไฟ

ที่	รายการ	จำนวน (ชนิด)	ปริมาณการใช้ต่อวัน/สัปดาห์ (ลิตร/กิโลกรัม)	ปริมาณการจัดเก็บสูงสุด (ลิตร/กิโลกรัม)
๑	สารเคมีอันตราย			
๒	สารไวไฟ ก๊าซหุงต้ม			
๓	น้ำมันเชื้อเพลิง.....			
๔	วัตถุไวไฟ (ถ้ามี).....			

ส่วนที่ ๔ : การบริหารและการจัดการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

ที่	รายละเอียด	การดำเนินการ						สรุปผล	
		ครั้งที่ ๑ (๑)		ครั้งที่ ๒ (๒)		ครั้งที่ ๒ (๓)		ผ่าน (๔)	ไม่ผ่าน (๕)
		มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี		
นโยบายความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน									
๑	มีนโยบายด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานลงนามโดยนายจ้าง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
๒	ลูกจ้างทุกระดับรับทราบนโยบายด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน โดยมีวิธีต่าง ๆ เช่น การจัดบอร์ดนโยบาย คู่มือ การอบรม หรือการเผยแพร่นโยบายผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ฯลฯ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
๓	มีแผนงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ประจำปี ๒๕๖๐	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
๔	มีการประเมินผลแผนงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ประจำปี ๒๕๕๙	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
การบริหารและการจัดการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน									
๕	มีข้อบังคับและคู่มือด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานที่ครอบคลุมงานอย่างครบถ้วน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
๖	ลูกจ้างทุกระดับได้รับการบรมข้อบังคับและคู่มือด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานอย่างครบถ้วน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
๗	มีหน่วยงาน/แผนก/ฝ่าย/หรือผู้รับผิดชอบงานความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานในสถานประกอบกิจการ/หน่วยงาน อย่างชัดเจน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									

ที่	รายละเอียด	การดำเนินการ						สรุปผล	
		ครั้งที่ ๑ (๑)		ครั้งที่ ๒ (๒)		ครั้งที่ ๒ (๓)		ผ่าน (๔)	ไม่ผ่าน (๕)
		มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี		
๘	ลูกจ้างระดับบริหารทุกคนได้รับการอบรมหลักสูตร “เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร” และได้รับการแต่งตั้งเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร และขึ้นทะเบียนกับสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด หรือสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่อย่างครบถ้วน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
๙	ลูกจ้างระดับหัวหน้างานทุกคนได้รับการอบรมหลักสูตร “เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน” และได้รับการแต่งตั้งเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน และขึ้นทะเบียนกับสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด หรือสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่อย่างครบถ้วน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
๑๐	มีคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานมีคุณสมบัติตามที่กฎหมายกำหนด (กรณีสถานประกอบกิจการเข้าข่ายต้องมีคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
๑๑	จากข้อ ๑๐ มีการแจ้งรายชื่อเพื่อขึ้นทะเบียนกับสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด หรือสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่ (กรณีสถานประกอบกิจการเข้าข่ายต้องมีคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน)								
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									

ที่	รายละเอียด	การดำเนินการ						สรุปผล	
		ครั้งที่ ๑ (๑)		ครั้งที่ ๒ (๒)		ครั้งที่ ๒ (๓)		ผ่าน (๔)	ไม่ผ่าน (๕)
		มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี		
๑๒	คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ประชุมอย่างน้อยเดือนละหนึ่งครั้ง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
๑๓	ประธานคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเข้าร่วมประชุมอย่างครบถ้วน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
การป้องกันและระงับอัคคีภัยในสถานประกอบกิจการ									
๑๔	มีระบบป้องกันและระงับอัคคีภัยในสถานประกอบกิจการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
๑๕	ตรวจสอบและดูแลระบบป้องกันและระงับอัคคีภัยให้อยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
๑๖	กรณีภายในอาคารมีสถานประกอบกิจการหลายแห่ง ตั้งอยู่รวมกัน สถานประกอบกิจการหลักมีการกำหนดหน้าที่ร่วมกันอย่างชัดเจน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
๑๗	มีป้ายข้อปฏิบัติเกี่ยวกับการดับเพลิงและการอพยพหนีไฟ และปิดประกาศให้ลูกจ้าง ผู้มาติดต่อ หรือผู้พักอาศัยสามารถเห็นได้อย่างชัดเจน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
๑๘	แผนป้องกันและระงับอัคคีภัยครบถ้วนตามที่กฎหมายกำหนด (กรณีมีลูกจ้างรวมทั้ง ๑๐ คนขึ้นไป)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									

ที่	รายละเอียด	การดำเนินการ						สรุปผล	
		ครั้งที่ ๑ (๑)		ครั้งที่ ๒ (๒)		ครั้งที่ ๓ (๓)		ผ่าน (๔)	ไม่ผ่าน (๕)
		มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี		
๑๙	แผนป้องกันและระงับอัคคีภัยในสถานประกอบกิจการได้รับการทบทวนให้เป็นปัจจุบันอย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
๒๐	ลูกจ้างได้รับการฝึกอบรมดับเพลิงขั้นต้นไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๐ ของแต่ละพื้นที่ จากหน่วยงานที่กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานรับรอง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
๒๑	มีแผนฉุกเฉินครอบคลุมปัจจัยเสี่ยงด้านความปลอดภัยในการทำงาน (ไม่รวมแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
๒๒	ลูกจ้างได้รับการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมหนีไฟครบถ้วนในคราวเดียวกันอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง จากหน่วยงานที่กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานรับรอง (กรณีสถานประกอบกิจการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมหนีไฟเองต้องมีหนังสือเห็นชอบจากอธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน หรือผู้ซึ่งอธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานมอบหมาย)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
๒๓	มีการรายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมหนีไฟตามแบบที่อธิบดีกำหนด หรือผู้ซึ่งอธิบดีมอบหมายภายในสามสิบวันนับแต่วันที่เสร็จสิ้นการฝึกซ้อมซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมหนีไฟ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
๒๔	แต่ละอาคารมีเส้นทางหนีไฟอย่างน้อยชั้นละสองเส้นทางซึ่งสามารถอพยพลูกจ้างที่ทำงานในเวลาเดียวกันทั้งหมดสู่จุดที่ปลอดภัยได้ภายในเวลาไม่เกินห้านาที	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									

ที่	รายละเอียด	การดำเนินการ						สรุปผล	
		ครั้งที่ ๑ (๑)		ครั้งที่ ๒ (๒)		ครั้งที่ ๒ (๓)		ผ่าน (๔)	ไม่ผ่าน (๕)
		มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี		
๒๕	เส้นทางหนีไฟจากจุดที่ลูกจ้างทำงานไปสู่จุดที่ปลอดภัย ไม่มีสิ่งกีดขวาง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
๒๖	เส้นทางหนีไฟมีแสงสว่างเพียงพอสำหรับการอพยพลูกจ้างออกจากอาคารเพื่อการหนีไฟ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
๒๗	ประตูที่ใช้ในเส้นทางหนีไฟต้องทำด้วยวัสดุทนไฟ ไม่มี ธรณีประตูหรือขอบกั้น และเป็นชนิดที่ บานประตูเปิด ออกไปตามทิศทางของการหนีไฟกับต้องติดอุปกรณ์ที่ บังคับให้บานประตูปิดได้เอง ห้ามใช้ ประตูเลื่อน ประตูม้วน หรือประตูหมุน และห้ามปิดตาย ใส่กลอน กุญแจ ผูกล่านโซ่ หรือทำให้เปิดออกไม่ได้ในขณะที่มี ลูกจ้างทำงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
๒๘	สถานประกอบกิจการที่มีอาคารตั้งแต่สองชั้นขึ้นไป หรือมีพื้นที่ประกอบกิจการตั้งแต่สามร้อยตารางเมตร ขึ้นไปมีระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ในสถาน ประกอบกิจการทุกชั้น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
๒๙	มีแหล่งจ่ายไฟฟ้าสำรองที่สามารถจ่ายไฟฟ้าสำหรับใช้ กับอุปกรณ์ดับเพลิงขั้นต้นหรืออุปกรณ์อื่นที่เกี่ยวข้อง ได้ในทันทีที่ไฟฟ้าดับ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
๓๐	ให้นายจ้างจัดให้มีป้ายหรือสัญลักษณ์บอกทางหนีไฟที่ สามารถมองเห็นได้อย่างชัดเจนในระยะไม่น้อยกว่า ๒๐ เมตร มีแสงสว่างในตัวเองหรือใช้ไฟส่องให้เห็นได้ อย่างชัดเจนตลอดเวลา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									

ที่	รายละเอียด	การดำเนินการ						สรุปผล	
		ครั้งที่ ๑ (๑)		ครั้งที่ ๒ (๒)		ครั้งที่ ๒ (๓)		ผ่าน (๔)	ไม่ผ่าน (๕)
		มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี		
๓๑	มีระบบน้ำดับเพลิงและอุปกรณ์ประกอบเพื่อใช้ในการดับเพลิง ที่สามารถดับเพลิงขั้นต้นได้อย่างเพียงพอใน ทุกส่วนของอาคาร หรือมีแหล่งน้ำสำรองในบริเวณใกล้เคียงที่เพียงพอ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
๓๒	เครื่องดับเพลิงแบบเคลื่อนย้ายครบถ้วนตามประเภทของเพลิง ซึ่งเป็นไปตามมาตรฐานที่สำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรมกำหนด หรือตามมาตรฐานที่อธิบดีกำหนด ตามจำนวนความสามารถของเครื่องดับเพลิง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
๓๓	จากข้อ ๓๒ การติดตั้ง ให้คำนวณตามพื้นที่ของสถานที่ซึ่งมีสภาพเสี่ยงต่อการเกิดอัคคีภัย ตามที่กำหนด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
๓๔	เครื่องดับเพลิงแบบเคลื่อนย้ายติดตั้งครอบคลุมตามสัดส่วนพื้นที่ของสถานที่ซึ่งมีสภาพเสี่ยงต่อการเกิดอัคคีภัย ตามที่กำหนด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
๓๕	เครื่องดับเพลิงแบบเคลื่อนย้ายมีเครื่องหมายหรือสัญลักษณ์ แสดงว่าเป็นชนิดใด ใช้ดับเพลิงประเภทใด และเครื่องหมายหรือสัญลักษณ์นั้นต้องมีขนาดที่มองเห็นได้ อย่างชัดเจนในระยะไม่น้อยกว่าหนึ่งเมตรห้าสิบเซนติเมตร	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
๓๖	มีแผนดูแลรักษาและตรวจสอบเครื่องดับเพลิงแบบเคลื่อนย้ายให้อยู่ในสภาพที่ใช้งานได้ดี และมีการตรวจสอบตามแผนไม่น้อยกว่าหกเดือนต่อหนึ่งครั้ง พร้อมกับติดป้ายแสดงผลการตรวจสอบและวันที่ทำการตรวจสอบ ครั้งสุดท้ายไว้ที่อุปกรณ์ดังกล่าว	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									

ที่	รายละเอียด	การดำเนินการ						สรุปผล	
		ครั้งที่ ๑ (๑)		ครั้งที่ ๒ (๒)		ครั้งที่ ๒ (๓)		ผ่าน (๔)	ไม่ผ่าน (๕)
		มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี		
๓๗	ป้ายแสดงจุดติดตั้งอุปกรณ์ดับเพลิงสามารถมองเห็นได้อย่างชัดเจน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
๓๘	กรณีที่น่าย้งจัดให้มีระบบดับเพลิงต้องเป็นไปตามมาตรฐานของสมาคมวิศวกรรมสถานแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ และเปิดวาล์วประธานที่ควบคุมระบบจ่ายน้ำเข้าหรือสารดับเพลิงอื่นอยู่ตลอดเวลา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
๓๙	จากข้อ ๓๘ มีผู้ควบคุมดูแลให้ใช้งานได้ตลอดเวลา รวมทั้งต้องติดตั้งสัญญาณเพื่อเตือนภัยในขณะที่ระบบดับเพลิงอัตโนมัติกำลังทำงาน ไม่มีสิ่งกีดขวางทางน้ำหรือสารดับเพลิงอื่นจากหัวฉีดดับเพลิงโดยรอบ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
๔๐	สถานที่ซึ่งมีสภาพเสี่ยงต่อการเกิดอัคคีภัยอย่างร้ายแรงหรืออย่างปานกลาง มีระบบน้ำดับเพลิงและอุปกรณ์ประกอบเพื่อใช้ในการดับเพลิง และเครื่องดับเพลิงแบบเคลื่อนย้ายได้ตามกฎหมายกำหนด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
๔๑	อุปกรณ์ดับเพลิงติดตั้งในที่เห็นได้อย่างชัดเจน ไม่มีสิ่งกีดขวาง และสามารถนำมาใช้งานได้โดยสะดวกตลอดเวลา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
๔๒	มีการติดตั้งระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ตามมาตรฐานของสมาคมวิศวกรรมสถานแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ หรือมาตรฐานอื่นที่อธิบดีกำหนดทุกชั้น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									

ที่	รายละเอียด	การดำเนินการ						สรุปผล	
		ครั้งที่ ๑ (๑)		ครั้งที่ ๒ (๒)		ครั้งที่ ๒ (๓)		ผ่าน (๔)	ไม่ผ่าน (๕)
		มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี		
๔๓	จากข้อ ๔๒ สัญญาสามารถส่งสัญญาให้ทุกคนภายในอาคารได้ยื่นหรือได้ทราบอย่างทั่วถึงเพื่อการหนีไฟ กรณีเป็นกิจการโรงพยาบาลหรือกิจการอื่นที่ห้ามใช้เสียงหรือใช้เสียงไม่ได้ผลให้มีอุปกรณ์หรือมาตรการอื่นที่สามารถแจ้งเหตุเพลิงไหม้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
๔๔	ระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้มีการตรวจสอบหรือทดสอบให้สามารถใช้ได้อย่างมีประสิทธิภาพและปลอดภัยอย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
๔๕	ระบบน้ำดับเพลิงและอุปกรณ์ประกอบเพื่อใช้ในการดับเพลิง และมีปริมาณน้ำสำรองเหมาะสมกับพื้นที่แต่ละอาคาร	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
๔๖	ข้อต่อสายส่งน้ำดับเพลิงและหัวฉีดดับเพลิงเป็นระบบเดียวกันกับหน่วยดับเพลิงของทางราชการในท้องถิ่นที่สามารถต่อเข้าด้วยกันได้หรือมีอุปกรณ์ที่ช่วยสวมระหว่างข้อต่อหรือหัวฉีดดับเพลิง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
๔๗	สายส่งน้ำมีความยาวเพียงพอที่จะควบคุมบริเวณที่เกิดเพลิงไหม้ได้ และมีการตรวจสอบให้สามารถใช้งานได้มีประสิทธิภาพ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
๔๘	สถานที่ซึ่งมีสภาพเสี่ยงต่อการเกิดอัคคีภัยอย่างร้ายแรงหรืออย่างปานกลาง ให้นายจ้าง จัดลูกจ้างเพื่อทำหน้าที่ดับเพลิงประจำอยู่ตลอดเวลาที่มีการทำงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									

ที่	รายละเอียด	การดำเนินการ						สรุปผล	
		ครั้งที่ ๑ (๑)		ครั้งที่ ๒ (๒)		ครั้งที่ ๒ (๓)		ผ่าน (๔)	ไม่ผ่าน (๕)
		มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี		
๔๙	จากข้อ ๔๘ มีอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลที่ใช้ในการดับเพลิงและการฝึกซ้อมดับเพลิงซึ่งต้องอยู่ในสภาพที่ใช้งานได้ดี เช่น เสื้อคลุมดับเพลิง รองเท้า ถุงมือ หมวก หน้ากากป้องกันความร้อนหรือควันพิษ อย่างน้อยให้เพียงพอกับจำนวนผู้ทำหน้าที่ดับเพลิงนั้น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
๕๐	มีการแยกเก็บวัสดุเมื่อรวมกันแล้วจะเกิดการลุกไหม้หรืออาจก่อให้เกิดการลุกไหม้ อย่างปลอดภัยเพื่อป้องกันการเกิดอัคคีภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
๕๑	กรณีมี เก็บ หรือขนถ่ายวัตถุไวไฟหรือวัตถุระเบิดจะต้องดำเนินการ อย่างปลอดภัยเพื่อป้องกันการเกิดอัคคีภัย ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามกฎหมายเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับสารเคมีอันตราย วัตถุไวไฟ หรือวัตถุระเบิด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
๕๒	มีการป้องกันจากแหล่งก่อให้เกิดการกระจายตัวของความร้อน เช่น กระแสไฟฟ้าลัดวงจร เครื่องยนต์หรือปล่องไฟ การแผ่รังสี การเสียดสี การสะสมของไฟฟ้าสถิต การเชื่อมหรือการตัด หรือการสะสมความร้อนของปล่องระบายควัน ฯลฯ อย่างมีประสิทธิภาพและปลอดภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
๕๓	อาคารที่มีความสูง หรือสิ่งก่อสร้างที่มีความสูงและอยู่นอกรัศมีการป้องกันอันตรายจากฟ้าผ่าของอาคารอื่น มีการติดตั้งระบบป้องกันอันตรายจากฟ้าผ่าตามมาตรฐานของสมาคมวิศวกรรมสถานแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									

ที่	รายละเอียด	การดำเนินการ						สรุปผล	
		ครั้งที่ ๑ (๑)		ครั้งที่ ๒ (๒)		ครั้งที่ ๓ (๓)		ผ่าน (๔)	ไม่ผ่าน (๕)
		มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี		
๕๔	กรณีเก็บถังก๊าซชนิดเคลื่อนย้ายได้ชนิดของเหลวไว้ภายนอกอาคาร เก็บไว้ในที่ปิดล็อกที่มีการป้องกันความร้อน มิให้มีอุณหภูมิสูงกว่าที่ผู้ผลิตกำหนดไว้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
๕๕	จากข้อ ๕๔ มีสิ่งป้องกันความเสียหายที่จะเกิดขึ้นจากยานพาหนะหรือสิ่งอื่น มีระบบตรวจจับก๊าซอัตโนมัติ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
๕๖	จากข้อ ๕๔ ปริมาณเก็บรวมกันแห่งละไม่เกิน สองพันลิตร โดยแต่ละแห่งจะต้องห่างกันไม่น้อยกว่าสี่สิบเมตร	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
๕๗	จากข้อ ๕๔ ไม่เก็บถังก๊าซไวใกล้วัตถุที่ลุกไหม้ได้ง่าย มีโซ่หรือวัตถุอื่นในลักษณะเดียวกันรัดถังกันลื่น และติดตั้งฝาครอบหัวถัง เพื่อความปลอดภัย ในขณะที่เคลื่อนย้ายหรือจัดเก็บ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
๕๘	จากข้อ ๕๔ มีป้ายหรือสัญลักษณ์แสดงอันตรายที่สามารถมองเห็นได้ชัดเจนในระยะไม่น้อยกว่า ๕๐ เมตร	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
๕๙	จากข้อ ๕๔ มีระบบตรวจจับก๊าซอัตโนมัติ ปริมาณเก็บรวมกันแห่งละไม่เกิน สองพันลิตร โดยแต่ละแห่งจะต้องห่างกันไม่น้อยกว่าสี่สิบเมตร	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
๖๐	จากข้อ ๕๔ ไม่เก็บถังก๊าซไวใกล้วัตถุที่ลุกไหม้ได้ง่าย มีโซ่หรือวัตถุอื่นในลักษณะเดียวกันรัดถังกันลื่น และติดตั้งฝาครอบหัวถัง เพื่อความปลอดภัย ในขณะที่เคลื่อนย้ายหรือจัดเก็บ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									

ที่	รายละเอียด	การดำเนินการ						สรุปผล	
		ครั้งที่ ๑ (๑)		ครั้งที่ ๒ (๒)		ครั้งที่ ๓ (๓)		ผ่าน (๔)	ไม่ผ่าน (๕)
		มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี		
๖๑	วัตถุที่ติดไฟได้ง่ายประเภทไม้ กระดาษ ขนสัตว์ ฟาง โฟม ฟองน้ำสังเคราะห์ หรือสิ่งอื่นใดที่มีคุณสมบัติคล้ายคลึงกัน มีการแยกเก็บไว้ในอาคารต่างหากหรือเก็บในห้องทนไฟ ซึ่งหลังคาหรือฝาห้องต้องไม่ทำด้วยแก้วหรือวัสดุโปร่งใสที่แสงแดดส่องตรงเข้าไปได้ ในกรณีที่มีจำนวนน้อย อาจเก็บไว้ในภาชนะทนไฟหรือถังโลหะที่มีฝาปิด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
การบริหารและการจัดการเกี่ยวกับระบบไฟฟ้าในสถานประกอบกิจการ									
๖๒	มีและเก็บรักษาแผนผังวงจรไฟฟ้าที่ติดตั้งภายในสถานประกอบกิจการทั้งหมดซึ่งได้รับการรับรองจากวิศวกรหรือการไฟฟ้าประจำท้องถิ่นไว้ให้พนักงานตรวจสอบความปลอดภัยตรวจสอบ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
๖๓	จากข้อ ๖๒ กรณีมีการแก้ไขเพิ่มเติมหรือเปลี่ยนแปลงไปจากเดิมต้องดำเนินการแก้ไขแผนผังนั้นให้ถูกต้อง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
๖๔	ลูกจ้างซึ่งปฏิบัติงานเกี่ยวกับไฟฟ้าได้รับการอบรมหลักสูตรตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่อธิบดีประกาศกำหนด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
๖๕	ลูกจ้างที่ทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้าสวมใส่เครื่องนุ่งห่มที่ไม่เป็นสื่อไฟฟ้าขณะปฏิบัติงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
๖๖	มีอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลหรือใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตราย ที่เหมาะสมกับแรงดันไฟฟ้า สำหรับการปฏิบัติงานของลูกจ้าง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									

ที่	รายละเอียด	การดำเนินการ						สรุปผล	
		ครั้งที่ ๑ (๑)		ครั้งที่ ๒ (๒)		ครั้งที่ ๒ (๓)		ผ่าน (๔)	ไม่ผ่าน (๕)
		มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี		
๖๗	มีการตรวจสอบและบำรุงรักษาระบบไฟฟ้าและ บริษัทไฟฟ้า เพื่อให้ใช้งานได้อย่างปลอดภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
๖๘	จากข้อ ๖๗ ให้บุคคลที่ขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ หรือ นิติบุคคลที่ได้รับ ใบอนุญาตตามมาตรา ๑๑ แห่ง พระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และ สภาพแวดล้อม ในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔ แล้วแต่ กรณี เป็นผู้จัดทำบันทึกผลการตรวจสอบและรับรอง ไว้ เพื่อให้ พนักงานตรวจความปลอดภัยตรวจสอบ ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่อธิบดี ประกาศกำหนด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
๖๙	มีแผนการตรวจสอบและบำรุงรักษาระบบไฟฟ้าและ บริษัทไฟฟ้า ประจำปี ๒๕๕๙ - ๒๕๖๐ และ กำหนดผู้รับผิดชอบอย่างชัดเจน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
๗๐	มีการติดป้ายห้ามเตือนเกี่ยวกับไฟฟ้าที่ได้มาตรฐาน และครอบคลุมพื้นที่เสี่ยงอันตรายเกี่ยวกับไฟฟ้า	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
๗๑	มีแผนภาพพร้อมคำบรรยายเกี่ยวกับวิธีปฏิบัติเมื่อ ประสบอันตรายจากไฟฟ้า การปฐมพยาบาลและการ ช่วยชีวิตขั้นพื้นฐานโดยการผายปอดด้วยวิธีปากเป่า อากาศ เข้าทางปากหรือจมูกของผู้ประสบอันตราย และวิธีการนวดหัวใจจากภายนอก ติดไว้ในบริเวณที่ ทำงานที่ลูกจ้างสามารถมองเห็นได้ชัดเจน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									

หมายเหตุ : ให้สถานประกอบการกิจการทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ที่ตรงกับความเป็นจริงอย่างครบถ้วน

ส่วนที่ ๕ : การรับรองผลการตรวจสอบสิ่งแวดล้อมในการทำงานในสถานประกอบกิจการ

ตามที่ (ชื่อสถานประกอบกิจการ).....

สาขา.....จังหวัด.....

สมัครเข้าร่วมกิจกรรมการรณรงค์ส่งเสริมเพื่อป้องกันและระงับอัคคีภัยในสถานประกอบกิจการประเภทงานบริการ โรงแรม โรงพยาบาล และห้างสรรพสินค้าสำหรับสถานประกอบกิจการขนาดกลางและขนาดย่อม ที่มีลูกจ้างรวม ๑ - ๒๐๐ คน และได้ดำเนินการตรวจสอบสิ่งแวดล้อมในการทำงานตามข้อกำหนด จึงลงลายมือชื่อรับทราบร่วมกัน ดังนี้

๕.๑ การรับรองผลการตรวจครั้งที่ ๑ (Pre Audit)

ลงลายมือชื่อรับรองผลการตรวจครั้งที่ ๑ (Pre Audit) ร่วมกันระหว่างนายจ้างหรือผู้แทนนายจ้าง และเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานที่รับผิดชอบในการดำเนินงานด้านความปลอดภัยในการทำงานในสถานประกอบกิจการหรือในหน่วยงาน

ลงชื่อ.....
(.....)

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

ตำแหน่ง.....

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานที่รับผิดชอบ

เจ้านายจ้างหรือผู้แทนนายจ้าง

วันที่.....

วันที่.....

๕.๒ การรับรองผลการตรวจครั้งที่ ๒

ลงลายมือชื่อรับรองผลการตรวจสอบสิ่งแวดล้อมในการทำงาน ในการตรวจครั้งที่ ๒ ร่วมกันระหว่างเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานที่รับผิดชอบ และเจ้าหน้าที่สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด หรือเจ้าหน้าที่สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่ หรือเจ้าหน้าที่ศูนย์ความปลอดภัยในการทำงานเขตที่รับผิดชอบ

สถานประกอบกิจการปฏิบัติตามข้อกำหนดครบถ้วน

สถานประกอบกิจการปฏิบัติตามข้อกำหนดไม่ครบถ้วน และเสนอแนะให้ปรับปรุงแก้ไข

ลงชื่อ.....
(.....)

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

ตำแหน่ง.....

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานที่รับผิดชอบ

เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจ

วันที่.....

วันที่.....

๕.๓ การรับรองผลการตรวจครั้งที่ ๓

ลงลายมือชื่อรับรองผลการตรวจสภาพแวดล้อมในการทำงาน ในการตรวจครั้งที่ ๓ ร่วมกันระหว่าง
 เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานที่รับผิดชอบ และเจ้าหน้าที่สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด หรือ
 เจ้าหน้าที่สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่ หรือเจ้าหน้าที่ศูนย์ความปลอดภัยในการทำงานเขต
 ที่รับผิดชอบ

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ตำแหน่ง.....

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานที่รับผิดชอบ

เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจ

วันที่.....

วันที่.....

ส่วนที่ ๖ : ความเห็นของเจ้าหน้าที่

๖.๑ เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบสรุปผลการตรวจสอบเอกสาร/หลักฐาน และการตรวจสภาพแวดล้อมในการทำงานในสถาน
 ประกอบกิจการ เสนอความเห็นชอบต่อผู้บังคับบัญชา

- สถานประกอบการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ ๙๐.๐๐ - ๑๐๐.๐๐ (ระบุร้อยละที่ได้.....)
- สถานประกอบการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ ๘๐.๐๐ - ๘๙.๙๙ (ระบุร้อยละที่ได้.....)
- สถานประกอบการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ ๗๐.๐๐ - ๗๙.๙๙ (ระบุร้อยละที่ได้.....)
- สถานประกอบการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ < ๗๐.๐๐ (ระบุร้อยละที่ได้.....)
- ความเห็นอื่น ๆ (ระบุ).....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจ

ระเบียบกระทรวงมหาดไทย
"แรงงานปลอดภัยและสุขภาพอนามัย"
 ระเบียบที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๒๐ - ๒๕๒๙)



ประชารัฐร่วมใจขับเคลื่อนความปลอดภัยและอาชีวอนามัยของประเทศไทย

(Safety Thailand)

๖.๒ ความเห็นของสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด หรือความเห็นของผู้อำนวยการสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่ หรือผู้อำนวยการศูนย์ความปลอดภัยในการทำงานเขต

เห็นชอบตามที่เสนอ

ไม่เห็นชอบตามที่เสนอ (ระบุ).....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ส่วนที่ ๗ : สำหรับกองความปลอดภัยแรงงานตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสาร

รายละเอียด	การดำเนินการ		หมายเหตุ
	ครบถ้วน	ไม่ครบถ้วน	
แบบเสนอชื่อ (ตามแบบ อคภ. ๑ - ๖๐)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
แบบตรวจสภาพแวดล้อม (ตามแบบ อคภ. ๒ - ๖๐)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
การตรวจและลงนามในเอกสาร ครั้งที่ ๑	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
การตรวจและลงนามในเอกสาร ครั้งที่ ๒ - ๓	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
การเสนอความเห็นชอบต่อผู้บังคับบัญชา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ขั้นตอนการดำเนินการ

กิจกรรม ๒

สำหรับสถานประกอบกิจการ

กิจกรรมการรณรงค์ให้สถานประกอบกิจการขนาดกลางและขนาดย่อมพัฒนาระบบการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานแบบยั่งยืน เป็นกิจกรรมการรณรงค์ส่งเสริมเพื่อป้องกันและระงับอัคคีภัยในสถานประกอบกิจการประเภทงานบริการ โรงแรม โรงพยาบาล และห้างสรรพสินค้าสำหรับสถานประกอบกิจการขนาดกลางและขนาดย่อม ที่มีลูกจ้างรวม ๑ - ๒๐๐ คน โดยมีขั้นตอนการดำเนินการ ดังนี้

๑. การตรวจครั้งที่ ๑ (๑) (Pre Audit) (โดยสถานประกอบกิจการ)

๑.๑ การตรวจครั้งที่ ๑ เป็นการตรวจการบริหารจัดการและสภาพแวดล้อมในการทำงานโดยสถานประกอบกิจการ เพื่อประเมินตนเอง (Pre Audit) ตามข้อกำหนด

๑.๒ กรณีพบว่าข้อใดที่สถานประกอบกิจการปฏิบัติได้ครบถ้วน ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง มีกรณีพบว่าข้อใดไม่มีหรือมีแต่ยังปฏิบัติไม่ครบถ้วน ให้ใส่เครื่องหมาย ✗ ลงในช่อง ไม่มี

๑.๓ เมื่อสถานประกอบกิจการดำเนินการตรวจเพื่อประเมินตนเอง (Pre Audit) ตามข้อกำหนดแล้ว ให้นำเสนอ นายจ้างพิจารณา และลงนามร่วมกันระหว่างนายจ้างกับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานที่รับผิดชอบ

๑.๔ ยื่นเอกสารชุดใบสมัครประกอบด้วยแบบเสนอชื่อ (แบบ SMEs ๑ - ๖๐) แบบตรวจ (แบบ SMEs ๒ - ๖๐) และเอกสารที่เกี่ยวข้อง ไปที่สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด หรือสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน กรุงเทพมหานครเขตพื้นที่ หรือศูนย์ความปลอดภัยในการทำงานเขต ที่สถานประกอบกิจการตั้งอยู่ ระหว่างวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๐

๑.๕ เมื่อสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด หรือสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน กรุงเทพมหานครพื้นที่ หรือศูนย์ความปลอดภัยในการทำงานเขต ได้รับเอกสารชุดใบสมัคร เมื่อตรวจสอบเอกสารเรียบร้อยแล้ว เจ้าหน้าที่สามารถประสานสถานประกอบกิจการเพื่อเข้าตรวจครั้งที่ ๒ (การตรวจครั้งที่ ๒ สถานประกอบกิจการกับเจ้าหน้าที่สามารถกำหนดวันเวลาเข้าตรวจได้ตามความเหมาะสม ทั้งนี้ให้แล้วเสร็จภายในเดือนสิงหาคม ๒๕๖๐)

๒. การตรวจครั้งที่ ๒ (๒) (ประมาณเดือนสิงหาคม ๒๕๖๐)

การตรวจครั้งที่ ๒ เป็นการตรวจสภาพแวดล้อมในการทำงานในสถานประกอบกิจการตามแบบตรวจที่สถานประกอบกิจการได้ประเมินตนเอง (Pre Audit) โดยเจ้าหน้าที่ของสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด หรือเจ้าหน้าที่ของสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครเขตพื้นที่ หรือเจ้าหน้าที่ของศูนย์ความปลอดภัยในการทำงานเขต ร่วมกับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานในสถานประกอบกิจการที่รับผิดชอบ

๒.๑ กรณีพบว่าสถานประกอบกิจการปฏิบัติตามครบถ้วนในข้อใด ให้ใส่เครื่องหมาย ลงในช่อง มี และหากพบว่าข้อใดไม่มีหรือมีแต่ยังไม่ครบถ้วน ให้ใส่เครื่องหมาย ลงในช่อง ไม่มี และเสนอแนะให้แก้ไขปรับปรุง และบันทึกข้อเสนอแนะนั้นลงในช่องที่กำหนดของแต่ละข้อ ทั้งนี้โดยพิจารณาความสอดคล้องตามมาตรฐานกฎหมายความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

๒.๒ ลงนามรับทราบร่วมกันระหว่างเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานที่รับผิดชอบและเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจ และสำเนาข้อเสนอแนะให้สถานประกอบกิจการเก็บไว้ ๑ ฉบับ เพื่อใช้เป็นแนวทางในการปรับปรุงแก้ไข

(การตรวจครั้งที่ ๓ สถานประกอบกิจการและเจ้าหน้าที่สามารถกำหนดวันเวลาเข้าตรวจได้ตามความเหมาะสม ทั้งนี้ให้แล้วเสร็จภายในเดือนกันยายน ๒๕๖๐)

หมายเหตุ : ในการตรวจครั้งที่ ๒ กรณีสถานประกอบกิจการสามารถดำเนินการตามข้อกำหนดได้ครบถ้วน เจ้าหน้าที่ดำเนินการสรุปผลการตรวจและลงนามร่วมกันในครั้งที่ ๒ โดยไม่ต้องเข้าตรวจครั้งที่ ๓ สรุปผลรวบรวมเอกสารและจัดส่งเอกสารให้กองความปลอดภัยแรงงานดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

๓. การตรวจครั้งที่ ๓ (๓) (ประมาณเดือนกันยายน ๒๕๖๐)

การตรวจครั้งที่ ๓ เป็นการตรวจสภาพแวดล้อมในการทำงานในสถานประกอบกิจการเพื่อตามผลการแก้ไขปรับปรุงตามข้อเสนอแนะจากการตรวจครั้งที่ ๒ โดยเจ้าหน้าที่ของสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด หรือเจ้าหน้าที่ของสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครเขตพื้นที่ หรือเจ้าหน้าที่ศูนย์ความปลอดภัยในการทำงานเขต ร่วมกับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานที่รับผิดชอบ

๓.๑ กรณีพบว่าสถานประกอบกิจการปฏิบัติตามครบถ้วนในข้อใด ให้ใส่เครื่องหมาย ลงในช่อง มี และหากพบว่าข้อใดไม่มีหรือมีแต่ยังไม่ครบถ้วน ให้ใส่เครื่องหมาย ลงในช่อง ไม่มี

๓.๒ สรุปผลการตรวจและลงนามร่วมกันระหว่างเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานที่รับผิดชอบและเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจ

๔. การสรุปผลการตรวจ (๔)-(๕)

๔.๑ เมื่อดำเนินการตามขั้นตอนที่ ๑ - ๓ ครบถ้วน ให้เจ้าหน้าที่สรุปผลการตรวจหากพบข้อใดสถานประกอบกิจการปฏิบัติถูกต้อง ให้ใส่เครื่องหมาย ลงในช่อง ผ่าน (๕) และหากพบข้อใดไม่มีหรือมีแต่ปฏิบัติไม่ครบถ้วน ให้ใส่เครื่องหมาย ลงในช่อง ไม่ผ่าน (๕)

๔.๒ ลงนามรับทราบร่วมกันระหว่างเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานที่รับผิดชอบกับเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจ

๔.๓ สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด หรือสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่ หรือศูนย์ความปลอดภัยในการทำงานเขตรวบรวมชุดใบสมัครและแบบตรวจสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบกิจการแต่ละแห่งเสนอผู้บังคับบัญชาลงนาม และจัดส่งเอกสารให้กองความปลอดภัยแรงงาน เพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

๕. การมอบใบประกาศเกียรติคุณ

จะประกาศรายชื่อสถานประกอบกิจการที่สามารถดำเนินการได้ตามหลักเกณฑ์ประมาณปลายเดือนตุลาคม ๒๕๖๐ และจะมอบใบประกาศเกียรติคุณให้แก่สถานประกอบกิจการประมาณเดือนธันวาคม ๒๕๖๐ โดยสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด หรือสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่ หรือศูนย์ความปลอดภัยในการทำงานเขต ที่สถานประกอบกิจการตั้งอยู่

ระเบียบกระทรวงมหาดไทย
“แรงงานปลอดภัยและคุณภาพอนามัยดี”
ระยะที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔)



ประชารัฐร่วมใจขับเคลื่อนความปลอดภัยและอาชีวอนามัยของประเทศไทย
(Safety Thailand)