

คู่มือการขึ้นทะเบียน
ขอรับใบอนุญาตในการให้บริการ
ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย
และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

จัดทำโดย

กองความปลอดภัยแรงงาน

กลุ่มงานทะเบียนความปลอดภัยในการทำงาน

การขอใบสำคัญการขึ้นทะเบียน มาตรา ๙
การตรวจสอบและรับรองระบบไฟฟ้าและบริภัณฑ์ไฟฟ้า

การยื่นขอเป็นผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (กรณีบุคคล ตามมาตรา 9) แห่ง พ.ร.บ. ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2554

กระบวนการขั้นตอน 60 วัน

ค่าธรรมเนียม ฉบับละ 5,000 บาท

1. การตรวจสอบเอกสาร (1 วัน)

เอกสารประกอบการยื่นคำขอ
1. แบบคำขอ (กภ.ทบ. 9)
2. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมแว่นตาสีเข้ม ขนาด 1 นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 2 รูป
3. เอกสารหรือหลักฐานแสดงคุณวุฒิการศึกษาตามประเภทของงาน
4. เอกสารหรือหลักฐานแสดงความพร้อมของอุปกรณ์หรือสถานที่ตามประเภทของงาน
5. หนังสือยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลเลขประจำตัวประชาชน
6. ข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐานเพิ่มเติมตามรายการแนบท้ายประกอบคำขอใบสำคัญตามประเภท ของงานที่ขอให้บริการ

2. การพิจารณา (50 วัน)

เจ้าหน้าที่ดำเนินการ
- เจ้าหน้าที่ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ขอขึ้นทะเบียนฯ
- สรุปผลการตรวจสอบ
- จัดทำใบสำคัญการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการฯ

3. การลงนาม (9 วัน)

- อธิบดีหรือผู้ซึ่งอธิบดีมอบหมายพิจารณาลงนามใบสำคัญการขึ้นทะเบียนแสดงการเป็นบุคคลผู้ให้บริการฯ
- เจ้าหน้าที่แจ้งผลการพิจารณา และส่งมอบใบสำคัญแสดงการเป็นบุคคลผู้ให้บริการฯให้ผู้ยื่นขอรับใบสำคัญฯ
- พร้อมชี้แจงหลักเกณฑ์ แนวปฏิบัติการเป็นผู้ให้บริการฯ

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

กฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2564

ช่องทางการให้บริการ

กองความปลอดภัยแรงงาน กลุ่มงานทะเบียนความปลอดภัยในการทำงาน
โทรศัพท์ 02 448 9128 ต่อ 3
เปิดให้บริการ วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ เวลา 08.30 - 16.30 น.

ตัวอย่างเอกสาร
การขอใบสำคัญการขึ้นทะเบียน มาตรา ๙
การตรวจสอบและรับรองระบบไฟฟ้าและบริภัณฑ์ไฟฟ้า

สารบัญเอกสาร

หมายเลขเอกสาร

๑. เอกสารแบบคำขอใบสำคัญการขึ้นทะเบียน แบบ กภ.ทบ.๙ ๑
๒. รูปถ่าย ๒
๓. หนังสือยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลเลขประจำตัวประชาชน ๓
๔. สำเนาแสดงคุณวุฒิการศึกษา ๔
๕. สำเนารับรองความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพวิศวกรรม ๕
หรือใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม สาขาวิศวกรรมไฟฟ้า

เอกสาร ๑. แบบคำขอใบสำคัญการขึ้นทะเบียน แบบ กภ.ทบ.๙

เลขที่รับ.....
วันที่รับ.....เวลา.....
ชื่อผู้รับ.....



แบบ กภ.ทบ.๙
(บุคคลธรรมดา)

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
แบบคำขอและรับคำขอใบสำคัญการขึ้นทะเบียนบุคคล
ตามกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการ
เพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔

ชื่อบุคคลผู้ขอขึ้นทะเบียน คำนำหน้า ❑ นาย ❑ นาง ❑ นางสาว ❑ อื่น ๆ (ระบุ).....

ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ อายุ.....ปี อาชีพ.....

ที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้) เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ .....โทรสาร.....โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....

มีความประสงค์เพื่อดำเนินการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานตามมาตรา ๙ ดังนี้ (ทำเครื่องหมาย √ ในช่อง ○)

○ ขอรับใบสำคัญ ○ ขอรับใบแทนใบสำคัญ

ระบุประเภทของงานที่ขอการขึ้นทะเบียน/ใบแทนใบสำคัญการขึ้นทะเบียน ดังนี้ (ทำเครื่องหมาย √ ในช่อง ○)

๑. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับสารเคมีอันตราย พ.ศ. ๒๕๕๖

○ การตรวจวัดระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตรายในบรรยากาศของสถานที่ทำงาน และสถานที่เก็บรักษาสารเคมีอันตราย ตามข้อ ๒๙

○ การประเมินความเสี่ยงต่อสุขภาพของลูกจ้าง ตามข้อ ๓๑

๒. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า พ.ศ. ๒๕๕๘

○ การฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้าสำหรับลูกจ้างซึ่งปฏิบัติงานเกี่ยวกับไฟฟ้า ตามข้อ ๔

○ การตรวจสอบและรับรองระบบไฟฟ้าและบริภัณฑ์ไฟฟ้า ตามข้อ ๑๒

๓. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับความร้อน แสงสว่าง และเสียง พ.ศ. ๒๕๕๙ เรื่อง การตรวจวัดและวิเคราะห์สภาวะการทำงานตามข้อ ๑๔

❍ ระดับความร้อน ❍ ระดับแสงสว่าง ❍ ระดับเสียงภายในสถานประกอบกิจการ

๔. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการ ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักร ปั้นจั่น และหม้อน้ำ พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง การทดสอบ ตามข้อ ๑๒๑

❍ เครื่องจักร (ลิฟต์, เครื่องจักรสำหรับยกขนขึ้นทำงานบนที่สูง, รอก) ❍ ปั้นจั่น

❍ หม้อน้ำ, หม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน, ภาชนะรับความดัน ❍ อื่น ๆ .....

๕. อื่น ๆ (ระบุ โดยแยกเป็นประเภทของงานที่ขอใบสำคัญ).....

.....

พร้อมนี้ได้แนบข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐาน เพื่อประกอบการพิจารณาคำขอตามประเภทของงานที่ขอขึ้นทะเบียน ดังนี้

(๑) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมแว่นตาสีเข้ม ขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๒ รูป

(๒) เอกสารหรือหลักฐานแสดงคุณวุฒิการศึกษา ตามประเภทของงาน

(๓) เอกสารหรือหลักฐานแสดงความพร้อมของอุปกรณ์หรือสถานที่ตามประเภทของงาน

(๔) หนังสือยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลเลขประจำตัวประชาชน เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ

(๕) สำเนาใบสำคัญหรือเลขที่ใบสำคัญ (เฉพาะกรณีใบสำคัญถูกทำลายหรือเสียหายในสาระสำคัญ)

(๖) ข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐานเพิ่มเติม ตามรายการแนบท้ายประกอบคำขอใบสำคัญตามประเภทของงานที่ขอให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (เช่น คุณสมบัติวิทยากร วุฒิการศึกษา ประสบการณ์ ใบสำคัญ/ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ รายการอุปกรณ์/เครื่องมือ คุณลักษณะของสถานที่ และเอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับความเฉพาะตามประเภทของงาน)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีคุณสมบัติถูกต้อง และข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐาน ที่ยื่นประกอบการพิจารณาคำขอเป็นจริงทุกประการ สามารถตรวจสอบได้

ลงชื่อ.....ผู้ขอขึ้นทะเบียน/ผู้ขอใบแทน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ ๑. กรณีขอใบแทนใบสำคัญการขึ้นทะเบียนบุคคล (ใบสำคัญสูญหาย ถูกทำลายหรือเสียหายในสาระสำคัญ ไม่ต้องแนบเอกสารตาม (๒) (๓) และ (๖)

๒. กรณีผู้ขอขึ้นทะเบียนใบสำคัญไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตัวเองได้ สามารถมอบอำนาจให้บุคคลอื่นเป็นผู้ยื่นคำขอแทนได้

๓. ผู้ใดให้บริการตรวจวัด ตรวจสอบ ทดสอบ รับรอง ประเมินความเสี่ยง จัดฝึกอบรม หรือให้คำปรึกษาโดยไม่ได้ขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ หรือไม่ได้รับอนุญาตตามมาตรา ๑๑ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหกเดือน หรือปรับไม่เกินสองแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ ตามมาตรา ๕๕ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔

เอกสาร ๒. ภาพถ่ายผู้บุคคลที่ขอขึ้นทะเบียน

ให้ยื่นภาพขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 ใบ โดยภาพถ่ายต้องมีลักษณะดังนี้

- **อายุของภาพถ่ายไม่เกิน 6 เดือน**
- **ภาพสี**
- **หน้าตรง**
- **ไม่สวมแว่นตาดำ**
- **ไม่ยิ้มเห็นฟัน**
- **ต้องเป็นกระดาษอัดรูปเท่านั้น**

เอกสาร ๓. คำยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลเลขประจำตัวประชาชน

หนังสือยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลเลขประจำตัวประชาชน

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน.....
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....ข้าพเจ้ามีความยินยอม
ให้เข้าถึงข้อมูลเลขประจำตัวประชาชน เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ ประกอบการยื่นคำขอ.....
.....

ลงชื่อ ..... ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

เอกสาร ๔. สำเนาแสดงวุฒิการศึกษา

ให้แสดงสำเนาเอกสารหลักฐานวุฒิการศึกษา

เอกสาร ๕. สำเนารับรองความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพวิศวกรรม

ให้แสดงหลักฐานเอกสารสำเนาเป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมไฟฟ้า
ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร



แนวปฏิบัติการยกเว้นการเรียกสำเนาหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียม

ตามกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียน และการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ ข้อ ๒๔ วรรคสอง กำหนดยกเว้นค่าธรรมเนียมแก่บุคคลผู้ขอขึ้นทะเบียนหรือนิติบุคคลผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ซึ่งประกอบวิชาชีพในประเภทงานที่จะให้บริการที่มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพหรือหลักฐานรับรองในลักษณะเดียวกัน และได้มีการชำระค่าธรรมเนียมในการขอรับการอนุญาตประกอบวิชาชีพดังกล่าวแล้ว นั้น

เพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกและไม่เป็นการสร้างภาระในการเพิ่มขั้นตอนให้แก่ผู้ยื่นคำขอเกินสมควร เนื่องจากการได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพประเภทต่าง ๆ ย่อมเป็นหลักฐานของหน่วยงานรัฐในการขอรับรองสิทธิของบุคคลว่า บุคคลนั้นเป็นผู้ได้รับอนุญาตให้ประกอบวิชาชีพตามที่ได้รับอนุญาตและได้มีการชำระค่าธรรมเนียมตามที่กฎหมายกำหนดแล้ว การขอสำเนาเอกสารการชำระค่าธรรมเนียมฯ เพื่อประกอบการพิจารณาคำขอขึ้นทะเบียนตามกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตฯ กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน จึงยกเว้นสำเนาหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียม สำหรับบุคคลและนิติบุคคลผู้มีคุณสมบัติได้รับใบประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามพระราชบัญญัติวิศวกร พ.ศ. ๒๕๔๒

กองความปลอดภัยแรงงาน
กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
เมษายน ๒๕๖๕

แบบสอบถามความยินยอมให้เผยแพร่หมายเลขโทรศัพท์ส่วนบุคคล และจังหวัดที่อยู่ปัจจุบัน

แบบสอบถามนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อสอบถามความยินยอมของผู้ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ในการอนุญาตให้กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เผยแพร่ข้อมูลหมายเลขโทรศัพท์ส่วนบุคคล และจังหวัดที่อยู่ปัจจุบันในเว็บไซต์กองความปลอดภัยแรงงาน http://osh.labour.go.th เพื่อประชาสัมพันธ์ข้อมูลของผู้ให้บริการ

๑. ชื่อ/นามสกุล.....

๒. หมายเลขโทรศัพท์ส่วนบุคคล.....

๓. การยินยอมให้มีการเผยแพร่หมายเลขโทรศัพท์ (ทำเครื่องหมาย √ ในช่อง ☐)

☐ ยินยอม

☐ ไม่ยินยอม

๔. จังหวัดที่อยู่ปัจจุบัน.....

๕. การยินยอมให้มีการเผยแพร่ จังหวัดที่อยู่ปัจจุบัน (ทำเครื่องหมาย √ ในช่อง ☐)

☐ ยินยอม

☐ ไม่ยินยอม

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

เรียน ผู้ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการด้านความปลอดภัยฯ

กองความปลอดภัยแรงงาน โดยกลุ่มงานทะเบียนความปลอดภัยในการทำงาน ได้เพิ่มช่องทางการจัดส่งใบสำคัญฯ ทางไปรษณีย์ เพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกให้ท่าน **โดยจัดเก็บเงินปลายทาง ทั้งนี้ ผู้รับใบสำคัญฯ เป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายสำหรับการจัดส่งไปรษณีย์**

ท่านที่ประสงค์ให้กลุ่มงานทะเบียนความปลอดภัยในการทำงาน จัดส่งใบสำคัญฯ ทางไปรษณีย์ ให้ดำเนินการดังนี้

๑. ดาวน์โหลดแบบฟอร์มยื่นขอความประสงค์ให้กลุ่มงานทะเบียนความปลอดภัยในการทำงาน จัดส่งใบสำคัญการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานทางไปรษณีย์ จากกลุ่มไลน์ตามประเภทงานที่ยื่น และบันทึกข้อมูลในแบบฯ ดังกล่าวให้ชัดเจนและครบถ้วน พร้อมลงนามด้วยตนเอง

๒. ดาวน์โหลดบันทึกรับฟังคำชี้แจงจากกลุ่มไลน์ตามประเภทงานที่ยื่น พร้อมลงนามด้วยตนเอง

๓. จัดส่งเอกสารตามข้อ ๑ และ ๒ (ต้นฉบับ) ทางไปรษณีย์ มายัง

กองความปลอดภัยแรงงาน
กลุ่มงานทะเบียนความปลอดภัยในการทำงาน
เลขที่ ๑๘ ถนนบรมราชชนนี แขวงฉิมพลี เขตตลิ่งชัน กทม. ๑๐๑๗๐

๔. เมื่อกลุ่มงานทะเบียนฯ ได้รับเอกสารตามข้อ ๓ แล้ว จะดำเนินการจัดส่งใบสำคัญฯ ให้ท่านต่อไป

ทั้งนี้ กรุณาศึกษาเงื่อนไขที่ระบุในแบบฟอร์มยื่นขอความประสงค์ให้กลุ่มงานทะเบียนความปลอดภัยในการทำงานจัดส่งใบสำคัญการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานทางไปรษณีย์อย่างละเอียด

หากมีข้อสงสัยรบกวนโทรสอบถาม : บุบผา 081-909-1523

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
กองความปลอดภัยแรงงาน
เลขที่ 18 ถนนบรมราชชนนี แขวงฉิมพลี เขตตลิ่งชัน กรุงเทพฯ 10170

แบบฟอร์มยื่นขอความประสงค์ให้กลุ่มงานทะเบียนความปลอดภัยในการทำงานจัดส่งใบสำคัญการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานทางไปรษณีย์

วันที่.....

เรื่อง ขอให้กลุ่มงานทะเบียนความปลอดภัยในการทำงานจัดส่งใบสำคัญการขึ้นทะเบียนทางไปรษณีย์

เรียน ผู้อำนวยการกองความปลอดภัยแรงงาน

ข้าพเจ้า.....

เลขที่บัตรประชาชน ☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐

ที่อยู่สำหรับการจัดส่งไปรษณีย์ เลขที่..... ถนน/ซอย.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์มือถือ ☐☐☐-☐☐☐-☐☐☐☐

E-mail : ..... .มีความประสงค์ขอให้กลุ่มงานทะเบียนความปลอดภัยในการทำงาน กองความปลอดภัยแรงงาน เป็นผู้จัดส่งใบสำคัญทางไปรษณีย์ ดังต่อไปนี้

☐ **ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ทดสอบเครื่องจักร ใบสำคัญเลขที่.....**

☐ **ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ทดสอบปั้นจั่น ใบสำคัญเลขที่.....**

☐ **ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ทดสอบหม้อน้ำ ใบสำคัญเลขที่.....**

☐ **ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ตรวจสอบและรับรองระบบไฟฟ้าและบริภัณฑ์ไฟฟ้า ใบสำคัญเลขที่.....**

☐ **ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า ใบสำคัญเลขที่.....**

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินยอมที่จะรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการจัดส่งทางไปรษณีย์เก็บเงินปลายทาง (ประกอบด้วยค่าซองเอกสารกระดาษแข็ง ค่าจัดส่งพัสดุ) โดยให้กลุ่มงานทะเบียนความปลอดภัยในการทำงาน กองความปลอดภัยแรงงาน เป็นผู้ดำเนินการให้

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

หมายเหตุ สถานการณ์ที่อยู่นอกเหนือความรับผิดชอบของกลุ่มงานทะเบียนความปลอดภัยในการทำงาน

1. กลุ่มงานทะเบียนความปลอดภัยในการทำงานจะไม่รับผิดต่อการสูญหายหรือความเสียหายที่เกิดจากเหตุการณ์สูญหายระหว่างการจัดส่ง
2. กลุ่มงานทะเบียนความปลอดภัยในการทำงาน ไม่รับติดตามสถานะการจัดส่ง ท่านสามารถติดตามสถานะการจัดส่งได้ตามหมายเลขพัสดุของหน่วยงานผู้จัดส่ง ซึ่งจะจัดส่งให้ในกลุ่มไลน์ตามประเภทงานที่ยื่น



บันทึกคำให้การของ.....
เขียนที่.....
วันที่ .....

ข้าพเจ้า ..... อายุ ..... ปี สัญชาติ.....
อาชีพ .....
ที่อยู่ ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ .....
ถือบัตรประจำตัวประชาชน เลขที่บัตร ☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐
วันที่ออกบัตร ..... บัตรหมดอายุ .....

ข้าพเจ้าขอให้ถ้อยคำในฐานะ .....
ของหน่วยงาน (ชื่อนิติบุคคล).....

ข้าพเจ้า ได้มาพบเจ้าหน้าที่ของกองความปลอดภัยแรงงาน เพื่อรับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการตรวจสอบและรับรองระบบไฟฟ้าและบริภัณฑ์ไฟฟ้า พร้อมรับฟังการชี้แจงจากเจ้าหน้าที่ในเรื่องแนวปฏิบัติการเป็นผู้ให้บริการฯ โดยมีหลักเกณฑ์ดังนี้

<u>บททั่วไป</u>

๑. ขอบเขตของการตรวจสอบและรับรองระบบไฟฟ้าและบริภัณฑ์ไฟฟ้า

ผู้ให้บริการฯ ต้องดำเนินการตามประเภทและขนาดของวิชาชีพวิศวกรรม (งานในวิชาชีพวิศวกรรมควบคุมแต่ละสาขาที่กำหนดไว้)

๒. การรายงานผลสรุปการให้บริการตรวจสอบและรับรองระบบไฟฟ้าและบริภัณฑ์ไฟฟ้า

ให้ผู้ให้บริการฯ จัดทำสรุปผลการให้บริการพร้อมด้วยเอกสารหรือลักฐานตามที่อธิบดีประกาศกำหนด ต่ออธิบดีภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่เสร็จสิ้นการให้บริการ <u>(แบบการยื่นรอประกาศกรม)</u>

๓. กรณีแจ้งการเปลี่ยนแปลง

ในกรณีที่ผู้ให้บริการฯ มีการเปลี่ยนแปลงที่ตั้ง สถานภาพของหน่วยงาน บุคลากร การต่อใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุมของบุคลากรผู้ตรวจสอบฯ หรือเปลี่ยนแปลงอื่นใดจากที่ได้ยื่นคำขอไว้ ให้ส่งเอกสารแสดงการเปลี่ยนแปลงนั้นต่อกองความปลอดภัยแรงงานภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่มีการเปลี่ยนแปลง

๔. การต่ออายุใบอนุญาต (เฉพาะกรณีนิติบุคคล)

ผู้ให้บริการฯ (นิติบุคคล) ให้ยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตภายในเก้าสิบวันก่อนใบอนุญาตสิ้นสุด โดยยื่นคำขอต่ออายุการเป็นผู้ให้บริการฯ ได้ที่กองความปลอดภัยแรงงาน

๕. การกำหนดค่าบริการ

ผู้ให้บริการฯ ต้องคำนวณจากค่าใช้จ่ายในการให้บริการ (เช่น ค่าตอบแทนบุคลากร ค่าวัสดุอุปกรณ์ หรือสถานที่ในการให้บริการ และค่าใช้จ่ายอื่นใดของผู้ให้บริการ) รวมกับค่าตอบแทนที่ได้รับจากการให้บริการ ซึ่งค่าตอบแทนดังกล่าวต้องไม่เกินหนึ่งเท่าของจำนวนค่าใช้จ่ายในการให้บริการ

<u>การดำเนินการ</u>

๑. การดำเนินการตรวจสอบฯ

ให้ผู้ให้บริการฯ ดำเนินการตรวจสอบและรับรองระบบไฟฟ้าและบริภัณฑ์ไฟฟ้า ตามประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจัดทำบันทึกผลการตรวจสอบและรับรองระบบไฟฟ้าและบริภัณฑ์ไฟฟ้า ลงวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๕๘ <u>(จนกว่าจะมีประกาศกรมเปลี่ยนแปลง)</u>

๒. จัดเตรียมอุปกรณ์และสถานที่ให้มีความพร้อมตลอดเวลาที่มีการดำเนินการให้บริการ

๓. ไม่เปิดเผยความลับของผู้รับบริการซึ่งล่วงรู้หรือได้มาจากการให้บริการ

๔. จัดทำค่าบริการที่กำหนดรายละเอียดของค่าใช้จ่ายในการให้บริการและค่าตอบแทนที่ได้รับเสนอต่อผู้รับบริการก่อนการให้บริการ

๕. ให้ผู้ให้บริการฯ จัดทำสรุปผลการให้บริการพร้อมด้วยเอกสารหรือหลักฐานตามที่อธิบดีประกาศกำหนดต่ออธิบดีภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่เสร็จสิ้นการให้บริการ <u>(แบบการยื่นรอประกาศกรม)</u>

๖. ให้ผู้ให้บริการฯ จัดทำทะเบียนรายชื่อผู้รับบริการ ผลการดำเนินการเก็บไว้ ณ หน่วยงานของผู้ให้บริการฯ ให้สามารถตรวจสอบได้

<u>บทลงโทษ</u>

กรณีผู้ให้บริการฯ ฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการ เพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ ประกอบกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า พ.ศ. ๒๕๕๘ มีบทกำหนดโทษตามกฎหมายดังนี้

๑. พักใช้และเพิกถอนใบอนุญาต ตามกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ ข้อ ๑๘ ๑๙ ๒๐ และ ๒๑

๒. พ.ร.บ. ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔ มาตรา ๕๔ ผู้ใดมีหน้าที่ในการรับรอง หรือตรวจสอบเอกสารหลักฐาน หรือรายงานตาม กฎกระทรวงที่ออกตามมาตรา ๘ วรรคสอง กรอกข้อความอันเป็นเท็จในการรับรองหรือตรวจสอบ เอกสารหลักฐานหรือรายงานต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหกเดือนหรือปรับไม่เกินสองแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

ข้าพเจ้า ได้รับฟังการชี้แจงจากเจ้าหน้าที่จนเข้าใจดี รับทราบหลักเกณฑ์ วิธีการตรวจสอบและรับรองระบบบริภัณฑ์ไฟฟ้า และแนวปฏิบัติของการเป็นผู้ให้บริการฯ โดยจะได้ดำเนินการให้เป็นไปตามกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการ เพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ และกฎหมายที่เกี่ยวข้องอย่างอย่างเคร่งครัด เพื่อให้การดำเนินงานของผู้ให้บริการฯ บังเกิดผลประโยชน์สูงสุดต่อผู้รับบริการ

ข้าพเจ้า ได้อ่านรายละเอียดบันทึกฉบับนี้แล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ..... ผู้รับใบอนุญาต
(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่/บันทึก
(.....)
นักวิชาการแรงงานชำนาญการ

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)

การขอใบอนุญาต (นิติบุคคล) มาตรา ๑๑
เพื่อดำเนินการฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงาน
เกี่ยวกับไฟฟ้า

การยื่นขอเป็นผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (กรณีนิติบุคคล ตามมาตรา 11) แห่ง พ.ร.บ. ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2554

กระบวนการขั้นตอน 60 วัน

1. การตรวจสอบเอกสาร (1 วัน)

ค่าธรรมเนียม ฉบับละ 20,000 บาท

<u>เอกสารประกอบการยื่นคำขอ</u>

1. แบบคำขอ (กภ.บญ. 11)
2. หนังสือมอบอำนาจ
3. เอกสารหรือหลักฐานแสดงคุณวุฒิการศึกษาตามประเภทของงาน
4. เอกสารหรือหลักฐานแสดงความพร้อมของอุปกรณ์หรือสถานที่ตามประเภทของงาน
5. แผนที่ตั้งของนิติบุคคลโดยสังเขป
6. หนังสือยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลชื่อและเลขทะเบียนนิติบุคคล
7. ข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐานเพิ่มเติม ตามรายการแนบท้ายประกอบคำขอใบอนุญาตตามประเภท ของงานที่ขอให้บริการ

2. การพิจารณา (20 วัน)

<u>เจ้าหน้าที่ดำเนินการ</u>

- ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ขอรับใบอนุญาตฯ
- เข้าตรวจสอบสถานที่ตั้งของนิติบุคคล สถานที่ฝึกภาคปฏิบัติ อุปกรณ์ประกอบการฝึกอบรม

3. การพิจารณา (15 วัน)

<u>เตรียมการประชุม/จัดประชุม</u>

- จัดเตรียมการประชุม/จัดประชุมคณะอนุกรรมการพิจารณามาตรฐานนิติบุคคลที่ขอเป็นผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

4. การพิจารณา (15 วัน)

คณะอนุกรรมการพิจารณามาตรฐานนิติบุคคลที่ขออนุญาตเป็นผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน รับรองรายงานการประชุมฯ และจัดทำใบอนุญาตแสดงการเป็นผู้ให้บริการฯ

5. การลงนาม (9 วัน)

- อธิบดีหรือผู้ซึ่งอธิบดีมอบหมายพิจารณาลงนามใบอนุญาตแสดงการเป็นผู้ให้บริการฯ
- เจ้าหน้าที่แจ้งผลการพิจารณา และส่งมอบใบอนุญาตแสดงการเป็นผู้ให้บริการฯ ให้ผู้ยื่นขอรับใบอนุญาตฯ พร้อมชี้แจงหลักเกณฑ์ แนวปฏิบัติการเป็นผู้ให้บริการฯ

<u>กฎหมายที่เกี่ยวข้อง</u>

กฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2564

ช่องทางการให้บริการ

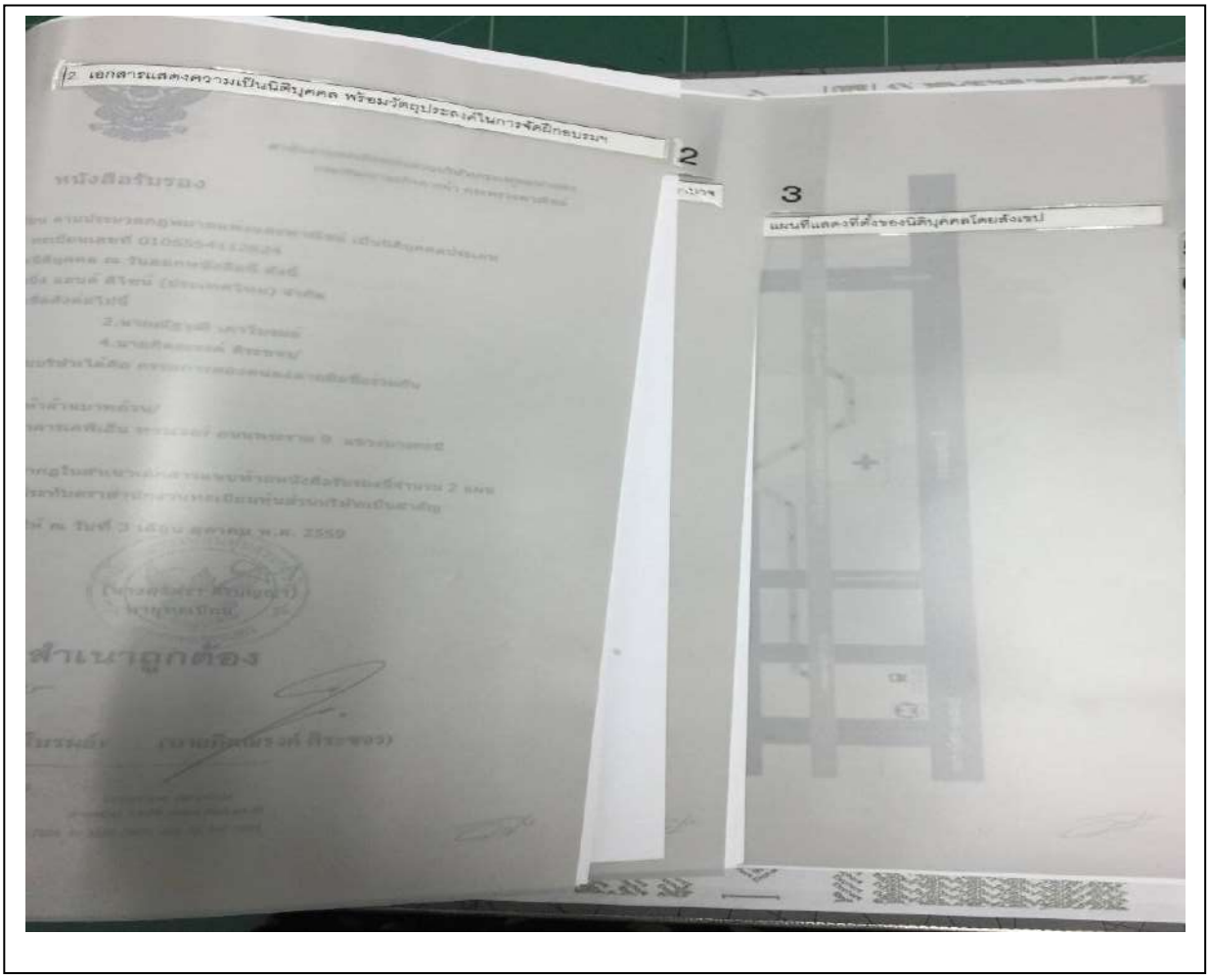
กองความปลอดภัยแรงงาน กลุ่มงานทะเบียนความปลอดภัยในการทำงาน
โทรศัพท์ 02 448 9128 ต่อ 3
เปิดให้บริการ วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ เวลา 08.30 - 16.30 น.

ตัวอย่างเอกสาร
การขอใบอนุญาต (นิติบุคคล) มาตรา ๑๑
<u>เพื่อดำเนินการฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า</u>

<u>การจัดลำดับเอกสาร</u>

ให้ผู้ขอใบอนุญาตของนิติบุคคล ให้นำเอกสารเจาะใส่แฟ้มปกแข็งขนาดความหนาตั้งแต่ ๓ นิ้วขึ้นไป หากมีมากกว่า ๑ แฟ้ม ให้ระบุหมายเลขแฟ้มด้วย เช่น แฟ้มที่ ๑/๒, ๒/๒ โดยการจัดลำดับเอกสารหลักฐาน ดังนี้

- สารบัญ ระบุเอกสารและหมายเลขของเอกสาร
- จัดเรียงเอกสารตามหมายเลขที่ระบุในสารบัญ และใช้ดัชนีคั่นพร้อมระบุชื่อของเอกสาร ระหว่างเอกสารแต่ละรายการ



<u>หมายเหตุ</u> กรณีหน่วยงานฝึกอบรมฯ มีกระดาษที่เป็นสัญลักษณ์และที่ตั้งของนิติบุคคลพร้อมเบอร์โทรติดต่อ
หมายเหตุ กรณีนิติบุคคล มีกระดาษที่เป็นสัญลักษณ์และที่ตั้งของนิติบุคคลพร้อมเบอร์โทรติดต่อเป็นของตนเอง ให้ใช้กระดาษดังกล่าวในการจัดทำเอกสาร (ใช้กระดาษที่มี LOGO ของนิติบุคคล

ตัวอย่าง สารบัญเอกสารหลักฐานการขอใบอนุญาต

การฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า

สารบัญเอกสาร

หมายเลขเอกสาร

๑. เอกสารแบบคำขอใบอนุญาต แบบ กภ.บญ.๑๑ ๑
๒. หนังสือยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลชื่อ และเลขทะเบียนนิติบุคคลเพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ ๒
๓. หนังสือมอบอำนาจ ๓
๔. แผนที่แสดงที่ตั้งของนิติบุคคล พร้อมภาพถ่ายด้านหน้า ด้านในสำนักงานและห้องฝึกอบรม
๕. เอกสารแสดงรายการแต่งตั้งบุคลากรเพื่อทำหน้าที่เป็นเจ้าหน้าที่บริหารการจัดฝึกอบรม ๕
๖. เอกสารแสดงรายการแต่งตั้งวิทยากรเต็มเวลา ซึ่งเป็นลูกจ้างของนิติบุคคล ๖
๗. แบบสรุปรายชื่อและคุณสมบัติวิทยากร/ประวัติวิทยากร/หนังสือรับรองการเป็นวิทยากร ๗
ใบแสดงคุณวุฒิการศึกษา/ใบรับรองความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพวิศวกรรม
หรือใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม สาขาวิศวกรรมไฟฟ้า
๘. เอกสารประกอบการฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า ๘
๙. เอกสารแสดงรายการอุปกรณ์สำหรับการฝึกอบรมภาคทฤษฎี ๙
๑๐.ตารางกำหนดหัวข้อวิชาและระยะเวลาการฝึกอบรมไม่น้อยกว่า ๓ ชั่วโมง ๑๐
๑๑.แบบทดสอบการวัดผลก่อนและหลังการฝึกอบรม พร้อมเฉลย ๑๑
๑๒.ตัวอย่างหลักฐานหรือวุฒิบัตรที่มอบให้แก่ผู้ผ่านการฝึกอบรม ๑๒
๑๓.สื่อประกอบการเรียนการสอน ๑๓

เอกสาร ๑. แบบคำขอใบอนุญาตใบอนุญาต แบบ กภ.บญ.๑๑

เลขที่รับ.....
วันที่รับ.....เวลา.....
ชื่อผู้รับ.....



แบบ กภ.บญ.๑๑
(นิติบุคคล)

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
แบบคำขอและรับคำขอใบอนุญาต ใบแทนใบอนุญาต หรือต่ออายุใบอนุญาตของนิติบุคคล
ตามกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการ
เพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔

ชื่อ (นิติบุคคล) .....

เลขทะเบียนนิติบุคคล □-□□□□-□□□□□-□□-□

ประกอบกิจการ.....

ตั้งอยู่ เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail.....

ผู้ประสานงาน ชื่อ.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....

มีความประสงค์เพื่อดำเนินการเป็นผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ตามมาตรา ๑๑ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔ ดังนี้ (ทำเครื่องหมาย √ ในช่อง ○)

✔ ○ ขอใบอนุญาต ○ ขอรับใบแทนใบอนุญาต

○ ขอต่ออายุใบอนุญาต (ใบอนุญาตเดิมเลขที่.....วันอนุญาต.....วันหมดอายุ.....)

ระบุประเภทของงานที่ขอใบอนุญาต ใบแทนใบอนุญาต หรือต่ออายุใบอนุญาต ดังนี้(ทำเครื่องหมาย √ ในช่อง ○)

๑. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับสารเคมีอันตราย พ.ศ. ๒๕๕๖

○ การตรวจวัด ○ การวิเคราะห์ ระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตรายในบรรยากาศของสถานที่ทำงานและสถานที่เก็บรักษาสารเคมีอันตราย ตามข้อ ๒๙ (**กรณีการขออนุญาตการตรวจวัดหรือวิเคราะห์อย่างใดอย่างหนึ่ง**

○ การตรวจวัดและวิเคราะห์ระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตรายในบรรยากาศของสถานที่ทำงานและสถานที่เก็บรักษาสารเคมีอันตราย ตามข้อ ๒๙ (**กรณีการขออนุญาตทั้งการตรวจวัดและวิเคราะห์**)

○ การประเมินความเสี่ยงต่อสุขภาพของลูกจ้าง ตามข้อ ๓๑

๒. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า พ.ศ. ๒๕๕๘

✔ การฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้าสำหรับลูกจ้างซึ่งปฏิบัติงานเกี่ยวกับไฟฟ้าตามข้อ ๔

○ การตรวจสอบและรับรองระบบไฟฟ้าและบริภัณฑ์ไฟฟ้า ตามข้อ ๑๒

๓. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับความร้อน แสงสว่าง และเสียง พ.ศ. ๒๕๕๙ เรื่อง การตรวจวัดและวิเคราะห์สภาวะการทำงานตามข้อ ๑๔

○ ระดับความร้อน ○ ระดับแสงสว่าง ○ ระดับเสียงภายในสถานประกอบกิจการ

๔. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการ ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักร ปั้นจั่น และหม้อน้ำ พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง การทดสอบ ตามข้อ ๑๒๑

○ เครื่องจักร (ลิฟท์, เครื่องจักรสำหรับยกขนขึ้นทำงานบนที่สูง, รอก) ○ ปั้นจั่น

○ หม้อน้ำ, หม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน, ภาชนะรับความดัน ○ อื่น ๆ .....

๕. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการ ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๔

○ การฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น ตามข้อ ๒๗ ○ การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ตามข้อ ๓๐

๖. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการ ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับที่อับอากาศ พ.ศ. ๒๕๖๒ เรื่อง การฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ ตามข้อ ๒๐

○ หลักสูตรการฝึกอบรมผู้อนุญาต

○ หลักสูตรการฝึกอบรมผู้ควบคุมงาน

○ หลักสูตรการฝึกอบรมผู้ช่วยเหลือ

○ หลักสูตรการฝึกอบรมผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศ

○ หลักสูตรการฝึกอบรมผู้อนุญาต ผู้ควบคุมงาน ผู้ช่วยเหลือ และผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศ

○ หลักสูตรการฝึกอบรมทบทวนความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ

๗. อื่น ๆ (ระบุ โดยแยกเป็นประเภทของงานที่ขอใบอนุญาต) .....

.....

พร้อมนี้ได้แนบข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐาน เพื่อประกอบการพิจารณาคำขอตามประเภทของงานที่ขออนุญาต ดังนี้

๑. หนังสือมอบอำนาจในกรณีที่ผู้ขออนุญาตไม่ใช่ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล

๒. เอกสารหรือหลักฐานแสดงคุณวุฒิการศึกษา ตามประเภทของงาน

๓. เอกสารหรือหลักฐานแสดงความพร้อมของอุปกรณ์หรือสถานที่ตามประเภทของงาน

๔. แผ่นที่ตั้งของนิติบุคคลโดยสังเขป

๕. หนังสือยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลชื่อและเลขทะเบียนนิติบุคคล เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ

๖. สำเนาใบอนุญาตหรือเลขที่ใบอนุญาต **(เฉพาะกรณีใบอนุญาตถูกทำลายหรือเสียหายในสาระสำคัญ)**

๗. ข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐานเพิ่มเติม ตามรายการแนบท้ายประกอบคำขอใบอนุญาตตามประเภทของงานที่ขอให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (เช่น คุณสมบัติวิทยากร วุฒิการศึกษา ประสบการณ์ ใบสำคัญ/ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ รายการอุปกรณ์/เครื่องมือ คุณลักษณะของสถานที่ และเอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับความเฉพาะตามประเภทของงาน)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีคุณสมบัติถูกต้อง และข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐาน ที่ยื่นประกอบการพิจารณาคำขอเป็นจริงทุกประการ สามารถตรวจสอบได้

ประทับตรา
นิติบุคคล

ลงชื่อ.....ผู้ขอใบอนุญาต/ใบแทนใบอนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....

<u>หมายเหตุ</u> ๑. กรณีขอรับใบแทนใบอนุญาต (กรณีใบอนุญาตถูกทำลายหรือเสียหายในสาระสำคัญ) ไม่ต้องแนบเอกสาตาม (๒) (๓) (๔) และ (๗)

๒. กรณีผู้ขออนุญาตไม่ใช่ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคลให้แนบหนังสือมอบอำนาจพร้อมติดอากรแสตมป์

๓. ผู้ใดให้บริการตรวจวัด ตรวจสอบ ทดสอบ รับรอง ประเมินความเสี่ยง จัดฝึกอบรม หรือให้คำปรึกษาโดยไม่ได้ขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ หรือไม่ได้รับอนุญาตตามมาตรา ๑๑ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหกเดือน หรือปรับไม่เกินสองแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ ตามมาตรา ๕๕ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔

เอกสาร ๒. หนังสือยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลชื่อ และเลขทะเบียนนิติบุคคลเพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ

ที่ สจ.3097326

สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกรุงเทพมหานคร
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

ขอรับรองว่าบริษัทนี้ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์
เมื่อวันที่ 4 พฤศจิกายน 2552 ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 0105552119583
ปรากฏข้อความในรายการตามเอกสารทะเบียนนิติบุคคล ณ วันออกหนังสือนี้ ดังนี้

1. ชื่อบริษัท บริษัท เอก การบัญชี จำกัด
2. กรรมการของบริษัทมี 2 คน ตามรายชื่อดังต่อไปนี้

1.นายประสาน ปุทอง 2.นางบุษยลาภ สุวรรณอมรเลิศ/

3. จำนวนหรือชื่อกรรมการซึ่งลงชื่อผูกพันบริษัทได้คือ นายประสาน ปุทอง หรือ นางบุษยลาภ สุวรรณอมรเลิศ ลงลายมือชื่อและประทับตราสำคัญของบริษัท/
4. ทุนจดทะเบียน 1,000,000.00 บาท / หนึ่งล้านบาทถ้วน/
5. สำนักงานแห่งใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ 4/1 ซอยลาดพร้าว 52 (นิเวศน์ 2) แขวงวังทองหลาง เขตวังทองหลาง กรุงเทพมหานคร/
6. วัตถุที่ประสงค์ของบริษัทมี 24 ข้อ ดังปรากฏในสำเนาเอกสารแนบท้ายหนังสือรับรองนี้จำนวน 2 แผ่น โดยมีลายมือชื่อนายทะเบียนซึ่งรับรองเอกสารและประทับตราสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทเป็นสำคัญ

ออกให้ ณ วันที่ 16 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2553

(นางสรลดทอง เหรียญทอง)
นายทะเบียน

รายการข้อควรทราบของนิติบุคคลมีดังนี้

ข้อควรทราบ

1. หนังสือนี้รับรองเฉพาะข้อความที่ห้าง/บริษัทได้นำมาจดทะเบียนไว้เพื่อผลทางกฎหมายเท่านั้น ข้อเท็จจริงเป็นสิ่งที่ควรหาไว้พิจารณาฐานะ
2. นายทะเบียนอาจเพิกถอนการจดทะเบียน ถ้าปรากฏว่าข้อความอันเป็นสาระสำคัญที่จดทะเบียนไม่ถูกต้อง หรือเป็นเท็จ

ที่ สจ.3097326 ออกให้ ณ วันที่ 16 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2553

สำหนายอกสารนี้หนบท้ายหนังสือรับรอง

นายทะเบียน

ว.2 (วบ.พิเศ

รายละเอียดวัตถุที่ประสงค์

วัตถุที่ประสงค์ทั่วไป

(1) ซื้อ จัดหา รับ เช่า เช่าซื้อ ถือกรรมสิทธิ์ ครอบครอง ปรับปรุง ใช้ และการจัดการโดยประการอื่น ซึ่งทรัพย์สินใดๆ ตลอดจนดอกผลของทรัพย์สินนั้น

(2) ขาย โอน จำนอง จำนำ แลกเปลี่ยน และจำหน่ายทรัพย์สินโดยประการอื่น

(3) เป็นนายหน้า ตัวแทน กิจประกันภัย การหาสมาชิกให้สมาคม และการค้าหลักทรัพย์

(4) กู้ยืมเงิน เบิกเงินเกินบัญชี กู้ยืมเงินหรือให้เครดิตด้วยวิธีการอื่น โดยจะมีหลักประกันหรือไม่ก็ตาม รวมทั้งการรับ ออก โอน และสลักหลังตั๋วเงิน หรือตราสารที่เปลี่ยนมือได้อย่างอื่น เว้นแต่ในธุรกิจธนาคาร ธุรกิจเงินทุน และธุรกิจเครดิตฟองซิเอร์

(5) ทำการจัดตั้งสำนักงานสาขาหรือแต่งตั้งตัวแทน ทั้งภายในและภายนอกประเทศ

(6) เข้าเป็นหุ้นส่วนจำกัดความรับผิดในห้างหุ้นส่วนจำกัด เป็นผู้ถือหุ้นในบริษัทจำกัด และบริษัทมหาชนจำกัด

วัตถุที่ประสงค์ประกอบธุรกิจบริการ

(7) ประกอบกิจการรับเหมาก่อส เาร ถนน สะพาน เขื่อน อุโมงค์ และงานก่อสร้างอย่างอื่นทุกชนิด รวมทั้งรับทำงานโยธาทุกประเภท

(9) ประกอบกิจการขนส่งและขนถ่ายสินค้า และคนโดยสารทั้งทางบก ทางน้ำ ทางอากาศ ทั้งภายในประเทศและระหว่างประเทศ รวมทั้งรับบริการนำของออกจากท่าเรือตามพิธีศุลกากรและการจัดระวางการขนส่งทุกชนิด

(9) ดำเนินการจัดฝึกอบรมด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

หนังสือยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลชื่อและเลขทะเบียนนิติบุคคล

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน.....
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....เป็นเจ้าของข้อมูลชื่อ.....
และเลขนิติบุคคล ..... ข้าพเจ้ามีความยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลชื่อ
และเลขทะเบียนนิติบุคคล เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ ประกอบการยื่นคำขอ.....

.....

ลงชื่อ ..... ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

เอกสาร ๓. หนังสือมอบอำนาจ

ติดอากรแสตมป์
30 บาท

หนังสือมอบอำนาจ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้าบริษัท.....
โดย.....
สำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....

ขอมอบอำนาจให้.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....
เลขที่ ..... ออกให้ ณ ..... เมื่อวันที่ ..... อยู่บ้านเลขที่ .....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....เป็นผู้มีอำนาจดำเนินการแทนข้าพเจ้าในการขอใบอนุญาตเป็นผู้ให้บริการฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า ตามกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ ประกอบกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า พ.ศ. ๒๕๕๘ กับกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ลงนามในเอกสารที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งให้มีอำนาจในการดำเนินการที่เกี่ยวข้องกับการขอใบอนุญาตเป็นหน่วยงานฝึกอบรมฯ จนการดำเนินการแล้วเสร็จ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

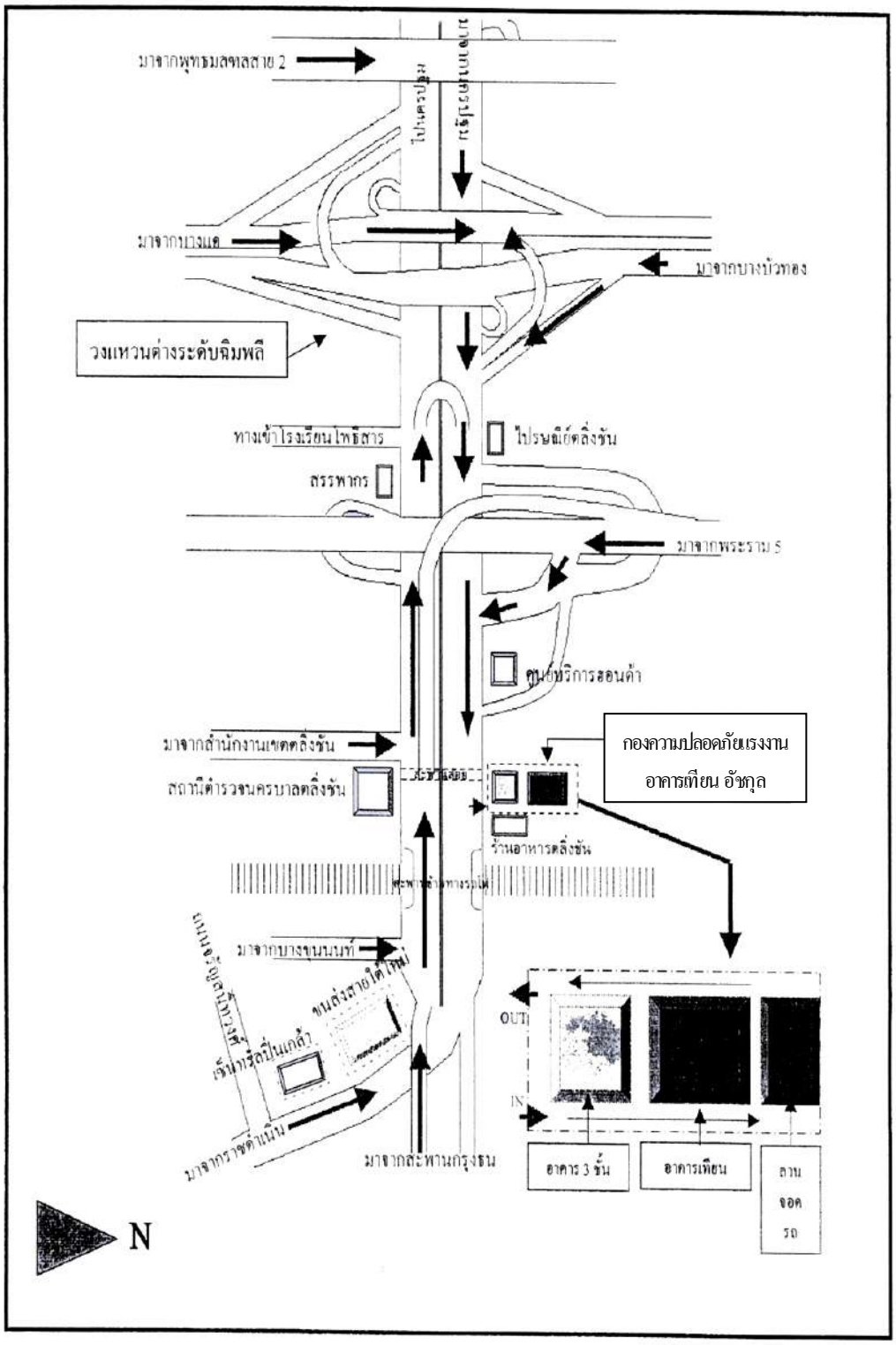
ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

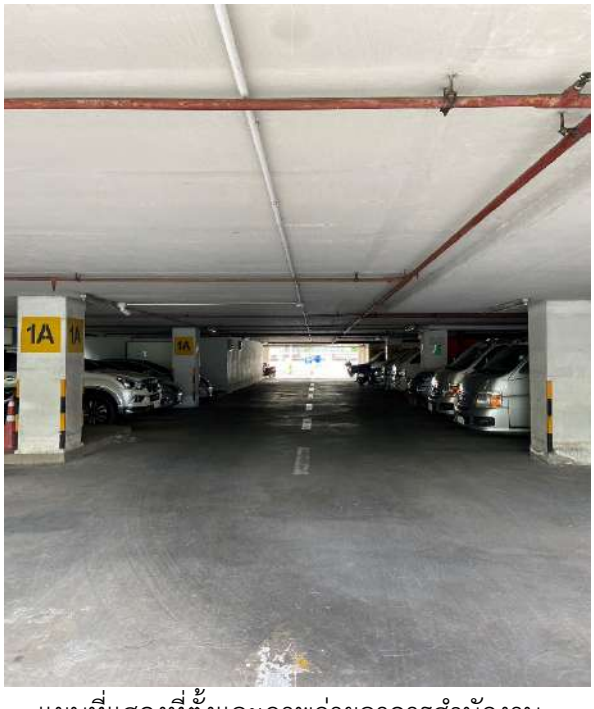
ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

หมายเหตุ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาทะเบียนบ้านของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

เอกสาร ๔. แผนที่แสดงที่ตั้งของนิติบุคคล พร้อมภาพถ่ายด้านหน้า ด้านในสำนักงานและห้องฝึกอบรม







แผนที่แสดงที่ตั้งและภาพถ่ายอาคารสำนักงาน





หน่วยงานฝึกอบรม

(ให้แสดงแผนที่ตั้งหน่วยงานฝึกอบรมอย่างชัดเจน พร้อมภาพถ่ายอาคารสำนักงานของหน่วยงานฝึกอบรม ทั้งภายในและภายนอกสำนักงาน เพื่อยืนยันว่าเป็นหน่วยงานฝึกอบรม พร้อมให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบที่ตั้งที่เป็นหลักแหล่งของหน่วยงานฝึกอบรมตามที่ยื่นคำขอใบอนุญาต)

เอกสาร ๕. เอกสารแสดงรายการแต่งตั้งบุคลากรเพื่อทำหน้าที่เป็นเจ้าหน้าที่บริหารการจัดฝึกอบรม

เรื่อง แต่งตั้งบุคลากรทำหน้าที่บริหารจัดการการฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า

บริษัท.....

เพื่อให้การปฏิบัติงานด้านการฝึกอบความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า เป็นไปตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า พ.ศ. ๒๕๕๘ และประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า สำหรับลูกจ้างซึ่งปฏิบัติเกี่ยวกับไฟฟ้า ลงวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๕๘ จึงแต่งตั้งให้ นาย/นางสาว/นาง..... ปฏิบัติหน้าที่เป็นบุคลากรบริหารจัดการการฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า ของบริษัท.....(ชื่อบริษัทฯ).....

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้ จนกระทั่งหน่วยงานฝึกอบรม.....(ชื่อบริษัทฯ)..... หมดอายุใบอนุญาต

ประกาศ ณ วันที่ .....

ลงนาม.....ผู้มีอำนาจ

(.....)

ลงนาม.....ผู้มีอำนาจ

(.....)

หมายเหตุ ๑. แนบสำเนาวุฒิการศึกษา บุคลากรมีวุฒิการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรีหรือเทียบเท่าทางด้าน**วิทยาศาสตร์ วิศวกรรมศาสตร์ สาธารณสุขศาสตร์** หรือด้านอื่น ในสาขาที่เกี่ยวข้องกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานตามประเภทของงานที่ขออนุญาต

๒. แนบหลักฐานแสดงความเป็นลูกจ้าง เช่น สำเนาการส่งเงินสมทบประกันสังคม เป็นต้น

๓.แนบหนังสือยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลเลขประจำตัวประชาชน

หนังสือยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลเลขประจำตัวประชาชน

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน.....
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
ข้าพเจ้ามีความยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลเลขประจำตัวประชาชน เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ ประกอบการยื่นคำขอ.....
.....

ลงชื่อ ..... ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

เอกสาร ๖. เอกสารแสดงรายการแต่งตั้งวิทยากรประจำหน่วยงานฝึกอบรม

ประกาศ บริษัท.....

เรื่อง แต่งตั้งวิทยากรประจำหน่วยงานฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า

เพื่อให้การปฏิบัติงานด้านการฝึกอบความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า เป็นไปตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า พ.ศ. ๒๕๕๘ และประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า สำหรับลูกจ้างซึ่งปฏิบัติเกี่ยวกับไฟฟ้า ลงวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๕๘ จึงแต่งตั้งให้

๑. นาย/นางสาว/นาง.....

๒. นาย/นางสาว/นาง.....

ปฏิบัติหน้าที่เป็นวิทยากรประจำหน่วยงานฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้ จนกระทั่งหน่วยงานฝึกอบรม.....(ชื่อบริษัทฯ)..... หมดอายุใบอนุญาต

ประกาศ ณ วันที่ .....เดือน.....พ.ศ. .....

ลงนาม.....ผู้มีอำนาจ

(.....)

<u>หมายเหตุ</u> ๑. หลักฐานแสดงความเป็นลูกจ้างของนิติบุคคลที่ขอใบอนุญาต เช่น สำเนาการส่งเงินสมทบประกันสังคม เป็นต้น

๒. แนบหนังสือรับรองการเป็นวิทยากรประจำ

หนังสือรับรองการเป็นวิทยากรประจำ

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. .....

เรื่อง รับรองการเป็นวิทยากร

เรียน อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....
สถานที่ที่สามารถติดต่อได้.....
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ .....โทรสาร.....
ข้าพเจ้าขอรับรองการเป็นวิทยากรทำงานประจำให้กับ (ชื่อหน่วยงานฝึกอบรม).....
ในหลักสูตร.....

ตั้งแต่บัดนี้จนกระทั่งหน่วยงานฝึกอบรม..... สิ้นอายุใบอนุญาต

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

เอกสาร ๗. แบบสรุปรายชื่อและคุณสมบัติวิทยากร/ประวัติวิทยากร ฯลฯ

แบบสรุปรายชื่อวิทยากรขออนุมัติ

บริษัท.....

ชื่อหลักสูตร ความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า

ลำดับที่	รายชื่อวิทยากร	หัวข้อที่อนุมัติบรรยาย	คุณสมบัติวิทยากร	รายละเอียดของเอกสารประกอบคุณสมบัติวิทยากร
๑	นาย.....	หัวข้อบรรยาย ๑, ๒, ๓	ข้อ (๑)	-วุฒิการศึกษา -ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุมสาขาไฟฟ้า -หนังสือแสดงประสบการณ์เป็นวิทยากรบรรยายในหัวข้อวิชาที่เกี่ยวข้อง -หนังสือแสดงประสบการณ์ในการปฏิบัติงานเกี่ยวกับไฟฟ้า - สำเนาเอกสารรับรอง ฯลฯ
๒	นางสาว	หัวข้อบรรยาย ๑, ๒, ๓	ข้อ (๑)	

หมายเหตุ ๑. รายละเอียดหัวข้อบรรยาย

หัวข้อ ๑ คือ กฎหมายความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า และความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับระบบไฟฟ้า

หัวข้อ ๒ คือ สาเหตุและการป้องกันอันตรายจากไฟฟ้า และอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล

หัวข้อ ๓ คือ การให้ความช่วยเหลือผู้ประสบอันตรายจากไฟฟ้า และการปฐมพยาบาลเบื้องต้น

๒. กรณีเสนอวิทยากรมากกว่าหนึ่งราย ให้ใช้ดัชนีคั่นเอกสารประวัติวิทยากรแต่ละราย และระบุชื่อของวิทยากรที่ดัชนีเอกสาร

ประวัติวิทยากร

ภาพถ่าย
ขนาด **1 ½**

- ภาพสี
- หน้าตรง
-ไม่สวมแว่นดำ
-ไม่ยิ้มเห็นฟัน
-อายุของภาพถ่าย ไม่เกิน ๖ เดือน

1. คุณสมบัติตามกฎหมาย ☐ (1) ☐ (3) ☐ (5) ☐ (2) ☐ (4)
2. ชื่อ – นามสกุล (2).....
   หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
3. วัน เดือน ปีเกิด / สถานที่ (3).....
4. ตำแหน่งหน้าที่ปัจจุบัน (4).....
5. สถานที่ทำงาน (5).....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....
6. ที่อยู่ปัจจุบัน (6).....
   .....
   โทรศัพท์ / มือถือ.....โทรสาร.....
7. ประวัติการศึกษา (7)

วุฒิการศึกษา (8)	**ปีที่จบการศึกษา (9)**	**สถาบัน (10)**

8. ประวัติการอบรม / ดูงาน (11)

หลักสูตร / เรื่องการอบรม / ดูงาน (12)	**สถานที่ / หน่วยงานที่จัดอบรม / ดูงาน (13)**	**ระหว่างวันที่ เดือน ปี (14)**

9. ประสบการณ์ทำงาน (21)

ตำแหน่งหน้าที่ (16)	**หน่วยงาน (17)**	**ระหว่างวันที่ เดือน ปี (18)**

10. ประสบการณ์บรรยาย (21)

ตำแหน่งหน้าที่ (16)	**หน่วยงาน (17)**	**ระหว่างวันที่ เดือน ปี (18)**

11. การได้รับใบประกอบวิชาชีพ (21)

สาขาใบประกอบวิชาชีพ	**เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ**	**อายุใบประกอบวิชาชีพ**

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการและมีหลักฐานตรวจสอบได้ตามที่แนบมาพร้อมนี้ (19)

ลงชื่อ (20).....วิทยากร

(.....)

คำชี้แจงการกรอกประวัติวิทยากร

1. ระบุหัวข้อที่วิทยากรบรรยาย
2. ชื่อและนามสกุลวิทยากรและหมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน 13 หลัก
3. วัน เดือน ปีเกิดของวิทยากรและสถานที่เกิด
4. ระบุตำแหน่งให้ชัดเจนและหน้าที่ความรับผิดชอบโดยย่อๆ
5. ระบุชื่อหน่วยงานที่วิทยากรทำงานรวมถึงต้นสังกัดกรณีเป็นข้าราชการ
6. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ระบุเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด และรหัสไปรษณีย์
7. แนบสำเนาปริญญาบัตรหรือประกาศนียบัตร
8. ระบุชื่อวุฒิที่ได้รับและสาขาวิชา (ถ้ามี)
9. ระบุปีที่จบการศึกษาว่า พ.ศ. ใด
10. ระบุชื่อสถาบันที่จบการศึกษา
11. แนบสำเนาวุฒิบัตรหรือเอกสารหลักฐานที่แสดงว่าเข้ารับการอบรมหรือดูงาน (ถ้ามี)
12. ระบุหลักสูตรหรือหัวข้อที่วิทยากรไปเข้ารับการอบรมหรือดูงานมาซึ่งเกี่ยวข้องกับหัวข้อบรรยาย
13. ระบุสถานที่หรือหน่วยงานที่จัดอบรมหรือดูงาน หากไปดูงาน ณ สถานที่อื่นให้ระบุด้วย
14. ระบุวันที่เริ่มต้นและสิ้นสุดการอบรมหากจำวันที่แน่นอนไม่ได้ให้ระบุช่วงเวลาใกล้เคียง
15. แนบหนังสือรับรองการทำงานจากหน่วยงานที่เคยทำงานหรือหลักฐานอื่นที่แสดงว่าเคยทำงานในสถานที่นั้นจริง
16. ระบุตำแหน่งหน้าที่ที่เคยปฏิบัติงานตั้งแต่ปัจจุบันย้อนไปอดีต
17. ระบุชื่อหน่วยงานที่เคยทำงานแต่ละช่วง
18. ระบุวันที่ เดือน พ.ศ. ที่เริ่มต้นทำงานและสิ้นสุดการทำงานหากจำวันที่ไม่ได้ให้ใส่เดือนและ พ.ศ. หากจำเดือนไม่ได้ด้วยให้ใส่ว่าประมาณต้นหรือกลางหรือปลายปี พ.ศ. ใด
19. แนบสำเนาหลักฐานตามที่แจ้งในข้อ 7 – 18 ทุกรายการพร้อมรับรองสำเนา
20. ให้วิทยากรลงลายมือชื่อด้วยตนเอง (เป็นลายเซ็นสดห้ามถ่ายเอกสาร)
21. แนบหลักฐานใบประกอบวิชาชีพ

<u>คุณสมบัติวิทยากรตามกฎหมาย</u>

(๑) สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรีสาขาวิศวกรรมไฟฟ้า หรือเทียบเท่า และได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุมสาขาไฟฟ้าตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร รวมทั้งมีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานเกี่ยวกับไฟฟ้าไม่น้อยกว่า ๑ ปี และมีประสบการณ์เป็นวิทยากรบรรยายในหัวข้อวิชาที่เกี่ยวข้องอย่างต่อเนื่องไม่น้อยกว่า ๑ ปี

<u>หมายเหตุ</u> ให้วิทยากรแนบเอกสารประกอบการพิจารณา ดังนี้

๑. หลักฐานแสดงความรู้ เช่น วุฒิการศึกษา หนังสือรับรองการอบรมปฐมพยาบาลเบื้องต้น เป็นต้น
๒. หลักฐานแสดงประสบการณ์การปฏิบัติงานเกี่ยวกับไฟฟ้า เช่น เอกสารการจัดทำรายงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า เป็นต้น
๓. หลักฐานแสดงประสบการณ์การเป็นวิทยากร เช่น หนังสือเชิญเป็นวิทยากร หลักฐานการลงนามทำหน้าที่วิทยากร รายชื่อผู้เข้ารับการอบรม กำหนดการอบรม วุฒิบัตรที่มอบให้ผู้ผ่านการอบรม เป็นต้น พร้อมรูปถ่ายประกอบ

คุณสมบัติตาม (๑) ให้แสดงหลักฐานเอกสารสำเนาเป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมไฟฟ้า ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร





หนังสือรับรองการเป็นวิทยากร

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. .....

เรื่อง รับรองการเป็นวิทยากร

เรียน อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... สถานที่ที่สามารถติดต่อได้.....
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ .....โทรสาร..... ข้าพเจ้าขอรับรองการเป็นวิทยากรให้กับ.....(ชื่อหน่วยงานฝึกอบรม).....ในหลักสูตร.....

ตั้งแต่บัดนี้จนกระทั่งหน่วยงานฝึกอบรม..... สิ้นอายุใบอนุญาต และได้แนบสำเนาบัตรประชาชนมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

หมายเหตุ ลงนามโดยวิทยากรผู้ที่ได้รับการแต่งตั้งฯ

หนังสือยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลเลขประจำตัวประชาชน

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน.....
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน..... แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....ข้าพเจ้ามีความยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลเลขประจำตัวประชาชน
เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ ประกอบการยื่นคำขอ.....

.....

ลงชื่อ ..... ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

เอกสาร ๘. เอกสารประกอบการฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า

เอกสารประกอบการฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า (ระยะเวลาการฝึกอบรมไม่น้อยกว่าสามชั่วโมง) อย่างน้อยต้องมีหัวข้อวิชา ดังต่อไปนี้

(๑) กฎหมายความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า และความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับระบบไฟฟ้า

(๒) สาเหตุและการป้องกันอันตรายจากไฟฟ้า และอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล

(๓) การให้ความช่วยเหลือผู้ประสบอันตรายจากไฟฟ้า และการปฐมพยาบาลเบื้องต้น

ในกรณีที่มีการปฏิบัติงานเกี่ยวกับไฟฟ้าที่มีความเสี่ยงจากลักษณะงานอื่นรวมอยู่ด้วย เช่น การทำงานในที่สูง การทำงานในบริเวณที่อาจเป็นอันตราย นายจ้างอาจจัดให้มีระยะเวลาการฝึกอบรมและหัวข้อวิชาที่เกี่ยวกับความเสี่ยงดังกล่าวเพิ่มเติม

<u>หมายเหตุ</u> **ให้จัดทำคู่มือเพื่อมอบให้กับผู้เข้ารับการฝึกอบรมตามหลักสูตรที่ยื่นขอใบอนุญาต โดยมีเนื้อหาตามที่กฎหมายกำหนด**

เอกสาร ๙. รายการอุปกรณ์สำหรับการฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า

ให้แสดงเอกสารรายการอุปกรณ์สำนักงานและอุปกรณ์สำหรับสำหรับการฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า

ที่	รายการอุปกรณ์สำนักงาน	ภาพถ่าย	จำนวน
๑	เครื่องฉายภาพข้ามศีรษะ		๒
๒	จอรับภาพ		๒
๒	เครื่องคอมพิวเตอร์		๔
๔	เครื่องสแกน		๑
๕	ฯลฯ		

<u>หมายเหตุ</u> รูปภาพอุปกรณ์ให้ใช้รูปถ่ายอุปกรณ์จริงเท่านั้น

เอกสาร ๑๐. ตารางกำหนดหัวข้อและระยะเวลาการฝึกอบรมภาคทฤษฎี

ตัวอย่าง กำหนดการฝึกอบรมหลักสูตรความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า

เวลา	กฎกระทรวงการเป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้นฯ	วิทยากร
๐๘.๓๐ – ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน/ Pre-test	
๐๙.๐๐ – ๑๐.๐๐ น.	หัวข้อวิชาบรรยาย	
๑๐.๐๐ – ๑๑.๐๐ น.	๑. กฎหมายความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า และความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับระบบไฟฟ้า	วิทยากรที่ได้รับอนุมัติจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
๑๑.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.	๒. สาเหตุและการป้องกันอันตรายจากไฟฟ้า และอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล	
๑๒.๐๐- ๑๒.๓๐ น.	๓. การให้ความช่วยเหลือผู้ประสบอันตรายจากไฟฟ้า และการปฐมพยาบาลเบื้องต้น	
	Post-test	
หมายเหตุ	* พัก-รับประทานอาหารว่างเวลา ๑๐.๓๐–๑๐.๔๕ น.	

เอกสาร ๑๑. แบบทดสอบการวัดผลก่อนและหลังการฝึกอบรม พร้อมเฉลย

<u>ตัวอย่างแบบทดสอบ ๑๐ ข้อ</u>

<u>(จัดทำข้อสอบ ๓ ชุด รวมต้องทำไม่น้อยกว่า ๓๐ ข้อ เพื่อเป็นคลังข้อสอบใช้หมุนเวียน) พร้อมกระดาษทำแบบทดสอบ)</u>

แบบทดสอบก่อนและหลังการอบรม พร้อมเฉลย

หลักสูตร ความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

<u>คำชี้แจง</u>

๑. ข้อสอบมี.....ข้อ ใช้ระยะเวลาทำ.....นาที

๒. ให้ใส่เครื่องหมาย ◯ ในข้อที่เห็นว่าถูกต้องที่สุด

ชื่อ.....หน่วยงาน.....

๑. ท่านคิดว่า.....

ก. ....

ข. ....

ค. .....

ง. ....

๒. ท่านคิดว่า.....

ก. ....

ข. ....

ค. .....

ง. ....

๓. ท่านคิดว่า.....

ก. ...

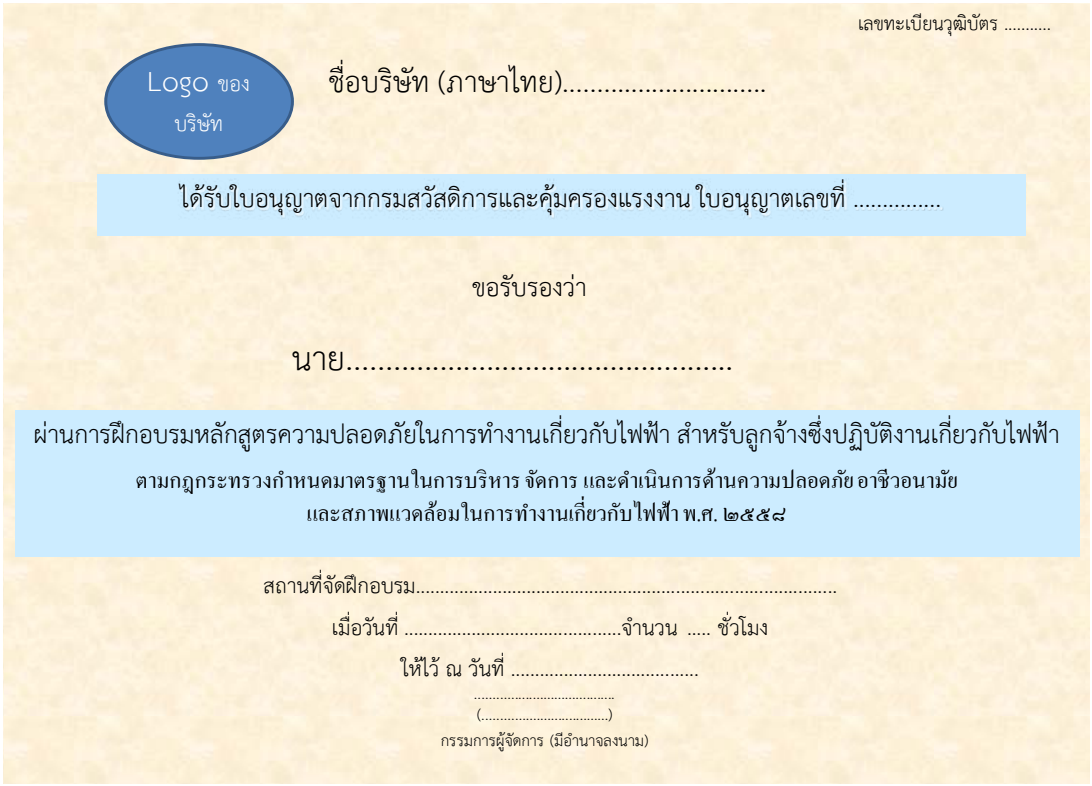
ข. ...

ค. ....

ง. ...

เอกสาร ๑๒. ตัวอย่างหลักฐานหรือวุฒิบัตรที่มอบให้แก่ผู้ผ่านการฝึกอบรม

เอกสารหลักฐานหรือวุฒิบัตรที่มอบให้แก่ผู้ผ่านการฝึกอบรม



เลขทะเบียนวุฒิบัตร .....

Logo ของบริษัท

ชื่อบริษัท (ภาษาไทย).....

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ .....

ขอรับรองว่า

นาย.....

ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า สำหรับลูกจ้างซึ่งปฏิบัติงานเกี่ยวกับไฟฟ้า

ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า พ.ศ. ๒๕๕๘

สถานที่จัดฝึกอบรม.....

เมื่อวันที่ .....จำนวน ..... ชั่วโมง

ให้ไว้ ณ วันที่ .....

.....

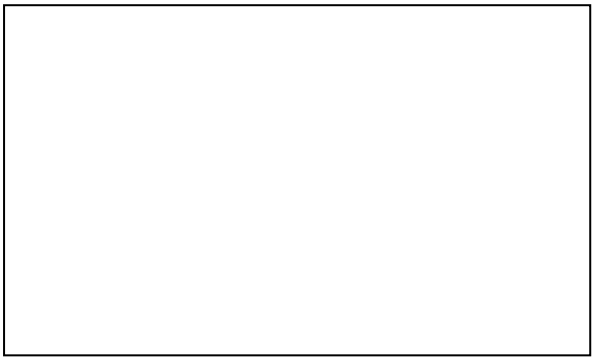
(.....)

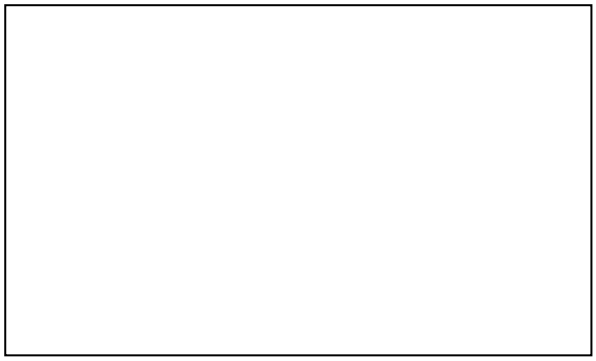
กรรมการผู้จัดการ (มีอำนาจลงนาม)

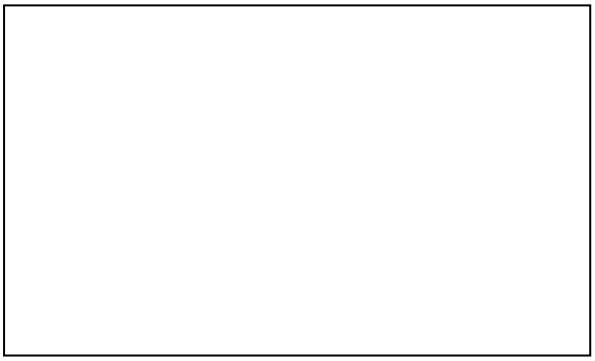
<u>หมายเหตุ</u> ข้อความที่คลุมทึบเป็นข้อความบังคับ คือ ต้องใช้ข้อความตามข้างต้น เพื่อเป็นมาตรฐานเดียวกัน

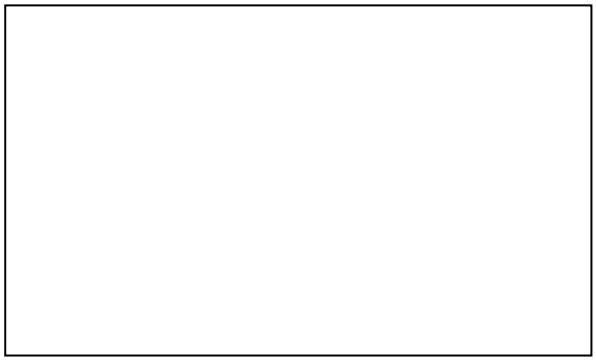
เอกสาร ๑๓. สื่อประกอบการเรียนการสอน

เป็นตัวอย่าง PowerPoint ที่วิทยากรใช้นำเสนอประกอบการสอน









การขอใบอนุญาต มาตรา ๑๑
เป็นผู้ตรวจสอบและรับรองระบบไฟฟ้าและบริภัณฑ์ไฟฟ้า

การยื่นขอเป็นผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (กรณีนิติบุคคล ตามมาตรา 11) แห่ง พ.ร.บ. ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2554

กระบวนการขั้นตอน 60 วัน

1. การตรวจสอบเอกสาร (1 วัน)

ค่าธรรมเนียม ฉบับละ 20,000 บาท

<u>เอกสารประกอบการยื่นคำขอ</u>

1. แบบคำขอ (กภ.บญ. 11)
2. หนังสือมอบอำนาจ
3. เอกสารหรือหลักฐานแสดงคุณวุฒิการศึกษาตามประเภทของงาน
4. เอกสารหรือหลักฐานแสดงความพร้อมของอุปกรณ์หรือสถานที่ตามประเภทของงาน
5. แผนที่ตั้งของนิติบุคคลโดยสังเขป
6. หนังสือยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลชื่อและเลขทะเบียนนิติบุคคล
7. ข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐานเพิ่มเติม ตามรายการแนบท้ายประกอบคำขอใบอนุญาตตามประเภท ของงานที่ขอให้บริการ

2. การพิจารณา (20 วัน)

<u>เจ้าหน้าที่ดำเนินการ</u>

- ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ขอรับใบอนุญาตฯ
- เข้าตรวจสอบสถานที่ตั้งของนิติบุคคล สถานที่ฝึกภาคปฏิบัติ อุปกรณ์ประกอบการฝึกอบรม

3. การพิจารณา (15 วัน)

<u>เตรียมการประชุม/จัดประชุม</u>

- จัดเตรียมการประชุม/จัดประชุมคณะอนุกรรมการพิจารณามาตรฐานนิติบุคคลที่ขอเป็นผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

4. การพิจารณา (15 วัน)

คณะอนุกรรมการพิจารณามาตรฐานนิติบุคคลที่ขออนุญาตเป็นผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน รับรองรายงานการประชุมฯ และจัดทำใบอนุญาตแสดงการเป็นผู้ให้บริการฯ

5. การลงนาม (9 วัน)

- อธิบดีหรือผู้ซึ่งอธิบดีมอบหมายพิจารณาลงนามใบอนุญาตแสดงการเป็นผู้ให้บริการฯ
- เจ้าหน้าที่แจ้งผลการพิจารณา และส่งมอบใบอนุญาตแสดงการเป็นผู้ให้บริการฯ ให้ผู้ยื่นขอรับใบอนุญาตฯ พร้อมชี้แจงหลักเกณฑ์ แนวปฏิบัติการเป็นผู้ให้บริการฯ

<u>กฎหมายที่เกี่ยวข้อง</u>

กฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2564

ช่องทางการให้บริการ

กองความปลอดภัยแรงงาน กลุ่มงานทะเบียนความปลอดภัยในการทำงาน
โทรศัพท์ 02 448 9128 ต่อ 3
เปิดให้บริการ วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ เวลา 08.30 - 16.30 น.

ตัวอย่างเอกสาร

การขอใบอนุญาต มาตรา ๑๑

เป็นผู้ตรวจสอบและรับรองระบบไฟฟ้าและบริภัณฑ์ไฟฟ้า

สารบัญเอกสาร

หมายเลขเอกสาร

๑. เอกสารแบบคำขอใบอนุญาต แบบ กภ.บญ.๑๑ ๑

๒. หนังสือยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลชื่อ และเลขทะเบียนนิติบุคคลเพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ ๒

๓. หนังสือมอบอำนาจ ๓

๔. แผนที่แสดงที่ตั้งของนิติบุคคลโดยสังเขป ๔

๕. เอกสารแสดงบุคลากรซึ่งเป็นลูกจ้างของนิติบุคคล ๕
และเป็นวิศวกรผู้ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ

๖. เอกสารหลักฐานแสดงว่านิติบุคคลได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพควบคุม ๖

เอกสาร ๑. แบบคำขอใบอนุญาตใบอนุญาต แบบ กภ.บญ.๑๑

เลขที่รับ.....
วันที่รับ.....เวลา.....
ชื่อผู้รับ.....



แบบ กภ.บญ.๑๑
(นิติบุคคล)

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
แบบคำขอและรับคำขอใบอนุญาต ใบแทนใบอนุญาต หรือต่ออายุใบอนุญาตของนิติบุคคล
ตามกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการ
เพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔

ชื่อ (นิติบุคคล) .....

เลขทะเบียนนิติบุคคล □-□□□□-□□□□□-□□-□

ประกอบกิจการ.....

ตั้งอยู่ เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail.....

ผู้ประสานงาน ชื่อ.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....

มีความประสงค์เพื่อดำเนินการเป็นผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ตามมาตรา ๑๑ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔ ดังนี้ (ทำเครื่องหมาย √ ในช่อง ○)

○ ขอใบอนุญาต ○ ขอรับใบแทนใบอนุญาต

○ ขอต่ออายุใบอนุญาต (ใบอนุญาตเดิมเลขที่.....วันอนุญาต.....วันหมดอายุ.....)

ระบุประเภทของงานที่ขอใบอนุญาต ใบแทนใบอนุญาต หรือต่ออายุใบอนุญาต ดังนี้(ทำเครื่องหมาย √ ในช่อง ○)

๑. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับสารเคมีอันตราย พ.ศ. ๒๕๕๖

○ การตรวจวัด ○ การวิเคราะห์ ระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตรายในบรรยากาศของสถานที่ทำงานและสถานที่เก็บรักษาสารเคมีอันตราย ตามข้อ ๒๙ (กรณีการขออนุญาตการตรวจวัดหรือวิเคราะห์อย่างใดอย่างหนึ่ง

○ การตรวจวัดและวิเคราะห์ระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตรายในบรรยากาศของสถานที่ทำงานและสถานที่เก็บรักษาสารเคมีอันตราย ตามข้อ ๒๙ (กรณีการขออนุญาตทั้งการตรวจวัดและวิเคราะห์)

○ การประเมินความเสี่ยงต่อสุขภาพของลูกจ้าง ตามข้อ ๓๑

๒. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า พ.ศ. ๒๕๕๘

○ การฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้าสำหรับลูกจ้างซึ่งปฏิบัติงานเกี่ยวกับไฟฟ้าตามข้อ ๔

○ การตรวจสอบและรับรองระบบไฟฟ้าและบริภัณฑ์ไฟฟ้า ตามข้อ ๑๒

๓. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับความร้อน แสงสว่าง และเสียง พ.ศ. ๒๕๕๙ เรื่อง การตรวจวัดและวิเคราะห์สภาวะการทำงานตามข้อ ๑๙

○ ระดับความร้อน ○ ระดับแสงสว่าง ○ ระดับเสียงภายในสถานประกอบกิจการ

๔. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการ ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักร ปั้นจั่น และหม้อน้ำ พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง การทดสอบ ตามข้อ ๑๒๑

○ เครื่องจักร (ลิฟท์, เครื่องจักรสำหรับยกขนขึ้นทำงานบนที่สูง, รอก) ○ ปั้นจั่น

○ หม้อน้ำ, หม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน, ภาชนะรับความดัน ○ อื่น ๆ .....

๕. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการ ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๔

○ การฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น ตามข้อ ๒๗ ○ การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ตามข้อ ๓๐

๖. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการ ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับที่อับอากาศ พ.ศ. ๒๕๖๒ เรื่อง การฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ ตามข้อ ๒๐

○ หลักสูตรการฝึกอบรมผู้อนุญาต

○ หลักสูตรการฝึกอบรมผู้ควบคุมงาน

○ หลักสูตรการฝึกอบรมผู้ช่วยเหลือ

○ หลักสูตรการฝึกอบรมผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศ

○ หลักสูตรการฝึกอบรมผู้อนุญาต ผู้ควบคุมงาน ผู้ช่วยเหลือ และผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศ

○ หลักสูตรการฝึกอบรมทบทวนความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ

๗. อื่น ๆ (ระบุ โดยแยกเป็นประเภทของงานที่ขอใบอนุญาต) .....

.....

พร้อมนี้ได้แนบข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐาน เพื่อประกอบการพิจารณาคำขอตามประเภทของงานที่ขออนุญาต ดังนี้

๑. หนังสือมอบอำนาจในกรณีที่ผู้ขออนุญาตไม่ใช่ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล

๒. เอกสารหรือหลักฐานแสดงคุณวุฒิการศึกษา ตามประเภทของงาน

๓. เอกสารหรือหลักฐานแสดงความพร้อมของอุปกรณ์หรือสถานที่ตามประเภทของงาน

๔. แผ่นที่ตั้งของนิติบุคคลโดยสังเขป

๕. หนังสือยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลชื่อและเลขทะเบียนนิติบุคคล เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ

๖. สำเนาใบอนุญาตหรือเลขที่ใบอนุญาต **(เฉพาะกรณีใบอนุญาตถูกทำลายหรือเสียหายในสาระสำคัญ)**

๗. ข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐานเพิ่มเติม ตามรายการแนบท้ายประกอบคำขอใบอนุญาตตามประเภทของงานที่ขอให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (เช่น คุณสมบัติวิทยากร วุฒิการศึกษา ประสบการณ์ ใบสำคัญ/ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ รายการอุปกรณ์/เครื่องมือ คุณลักษณะของสถานที่ และเอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับความเฉพาะตามประเภทของงาน)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีคุณสมบัติถูกต้อง และข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐาน ที่ยื่นประกอบการพิจารณาคำขอเป็นจริงทุกประการ สามารถตรวจสอบได้

ประทับตรา นิติบุคคล

ลงชื่อ.....ผู้ขอใบอนุญาต/ใบแทนใบอนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....

<u>หมายเหตุ</u> ๑. กรณีขอรับใบแทนใบอนุญาต (กรณีใบอนุญาตถูกทำลายหรือเสียหายในสาระสำคัญ) ไม่ต้องแนบเอกสาตาม (๒) (๓) (๔) และ (๗)

๒. กรณีผู้ขออนุญาตไม่ใช่ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคลให้แนบหนังสือมอบอำนาจพร้อมติดอากรแสตมป์

๓. ผู้ใดให้บริการตรวจวัด ตรวจสอบ ทดสอบ รับรอง ประเมินความเสี่ยง จัดฝึกอบรม หรือให้คำปรึกษาโดยไม่ได้ขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ หรือไม่ได้รับอนุญาตตามมาตรา ๑๑ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหกเดือน หรือปรับไม่เกินสองแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ ตามมาตรา ๕๕ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔

เอกสาร ๒. หนังสือยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลชื่อ และเลขทะเบียนนิติบุคคล

ที่ สจ.3097326

สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกรุงเทพมหานคร
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

ขอรับรองว่าบริษัทนี้ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์
เมื่อวันที่ 4 พฤศจิกาย 2119583
ปรากฏข้อความในรายการตามเอกสารทะเบียนนิติบุคคล ณ วันออกหนังสือนี้ ดังนี้

1. ชื่อบริษัท บ
2. กรรมการของบริษัทมี 2 คน ตามรายชื่อดังต่อไปนี้
   1.นายประสาน ปุทอง 2.นางบุษยลาภ สุวรรณอมรเลิศ/
3. จำนวนหรือชื่อ ะสาน ปุทอง หรือ นางบุษยลาภ สุวรรณอมรเลิศ
   ลงลายมือชื่อและประทับตราสำคัญของบริ
   าท / หนึ่งล้านบาทถ้วน/
5. สำนักงานแห่งใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ 4/1 ซอยลาดพร้าว 52 (นิเวศน์ 2) แขวงวังทองหลาง เขตวังทองหลาง กรุงเทพมหานคร/
6. วัตถุที่ประสงค์ของบริษัทมี 24 ข้อ ดังปรากฏในสำเนาเอกสารแนบท้ายหนังสือรับรองนี้จำนวน 2 แผ่น

โดยมีลายมือชื่อนายทะเบียนซึ่งรับรองเอกสารและประทับตราสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทเป็นสำคัญ

ออกให้ ณ วันที่ 16 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2553

(นางสรสุดา เหลืองทอง)
นายทะเบียน

รายการข้อควรทราบของนิติบุคคลมีดังนี้

ข้อควรทราบ

1. หนังสือนี้รับรองเฉพาะข้อความที่ห้าง/บริษัทได้นำมาจดทะเบียนไว้เพื่อผลทางกฎหมายเท่านั้น ข้อเท็จจริงเป็นสิ่งที่ควรหาไว้พิจารณาฐานะ
2. นายทะเบียนอาจเพิกถอนการจดทะเบียน ถ้าปรากฏว่าข้อความอันเป็นสาระสำคัญที่จดทะเบียนไม่ถูกต้อง หรือเป็นเท็จ

ที่ ออกให้ ณ วันที่ 16 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2553

สำหนายอกสารนี้แนบท้ายหนังสือรับรอง

นายทะเบียน

ว.2 (วบ.พิเศษ)

รายละเอียดวัตถุที่ประสงค์

วัตถุที่ประสงค์ทั่วไป

(1) ซื้อ จัดหา รับ เช่า เช่าซื้อ ถือกรรมสิทธิ์ ครอบครอง ปรับปรุง ใช้ และการจัดการโดยประการอื่น ซึ่งทรัพย์สินใดๆ ตลอดจนดอกผลของทรัพย์สินนั้น

(2) ขาย โอน จำนอง จำนำ แลกเปลี่ยน และจำหน่ายทรัพย์สินโดยประการอื่น

(3) เป็นนายหน้า ตัวแทน ตัวแทนค้าต่างในกิจการและธุรกิจทุกประเภท เว้นแต่ในธุรกิจประกันภัย การหาสมาชิกให้สมาคม และการค้าหลักทรัพย์

(4) กู้ยืมเงิน เบิกเงินเกินบัญชีจากธนาคาร บริษัท บุคคล หรือสถาบันการเงินอื่น และให้กู้ยืมเงินหรือให้เครดิตด้วยวิธีการอื่น โดยจะมีหลักประกันหรือไม่ก็ตาม รวมทั้งการรับ ออก โอน และสลักหลังตั๋วเงิน หรือตราสารที่เปลี่ยนมือได้อย่างอื่น เว้นแต่ในธุรกิจธนาคาร ธุรกิจเงินทุน และธุรกิจเครดิตฟองซิเอร์

(5) ทำการจัดตั้งสำนักงานสาขาหรือแต่งตั้งตัวแทน ทั้งภายในและภายนอกประเทศ

(6) เข้าเป็นหุ้นส่วนจำกัดความรับผิดในห้างหุ้นส่วนจำกัด เป็นผู้ถือหุ้นในบริษัทจำกัด และบริษัทมหาชนจำกัด

วัตถุที่ประสงค์ประกอบธุรกิจบริการ

(7) ประกอบกิจการรับเหมาก่อสร้างอาคาร อาคารพาณิชย์ อาคารที่พักอาศัย สถานที่ทำการ ถนน สะพาน เขื่อน อุโมงค์ และงานก่อสร้างอย่างอื่นทุกชนิด รวมทั้งรับทำงานโยธาทุกประเภท

(8)ประกอบกิจการโรงแรม ภัตตาคาร บาร์ ไนท์คลับ

(9) ประกอบกิจการขนส่งและขนย้ายสินค้า และคนโดยสารทั้งทางบก ทางน้ำ ทางอากาศ ทั้งภายในประเทศและระหว่างประเทศ รวมทั้งรับบริการนำของ

(9) ดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

หนังสือยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลชื่อและเลขทะเบียนนิติบุคคล

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....เป็นเจ้าของข้อมูลชื่อ.....

และเลขนิติบุคคล ..... ข้าพเจ้ามีความยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลชื่อ

และเลขทะเบียนนิติบุคคล เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ ประกอบการยื่นคำขอ.....

.....

ลงชื่อ ..... ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

เอกสาร ๓. หนังสือมอบอำนาจ

ติดอากรแสตมป์
30 บาท

หนังสือมอบอำนาจ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้าบริษัท.....

โดย.....

สำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....

ขอมอบอำนาจให้.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร .....

เลขที่ ..... ออกให้ ณ ..... เมื่อวันที่ ..... อยู่บ้านเลขที่ .....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....เป็นผู้มีอำนาจดำเนินการแทนข้าพเจ้าในการขอใบอนุญาตการตรวจสอบและรับรองระบบไฟฟ้าและบริภัณฑ์ไฟฟ้า ตามกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ ประกอบกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า พ.ศ. ๒๕๕๘ กับกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ลงนามในเอกสารที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งให้มีอำนาจในการดำเนินการที่เกี่ยวข้องกับการขอใบอนุญาตเป็นหน่วยงานฝึกอบรมฯ จนการดำเนินการแล้วเสร็จ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ

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

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

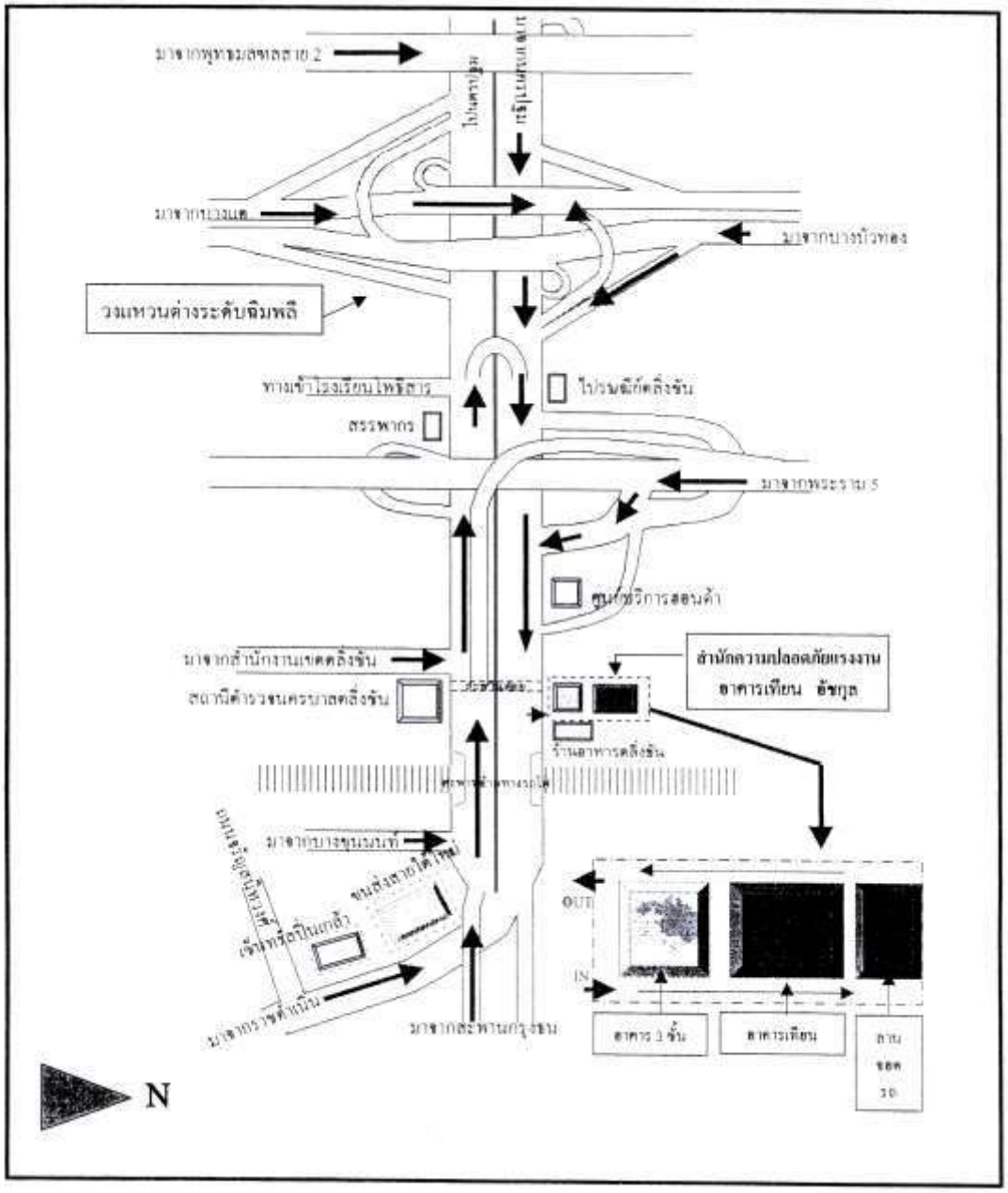
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

หมายเหตุ ให้แนบเอกสารของผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจ

เอกสาร ๔. แผนที่แสดงที่ตั้งของนิติบุคคลโดยสังเขป



แผนที่แสดงที่ตั้งนิติบุคคล

(ให้แสดงแผนที่ตั้งนิติบุคคลอย่างชัดเจน พร้อมภาพถ่ายอาคารสำนักงานของนิติบุคคลทั้งภายในและภายนอกสำนักงาน เพื่อยืนยันว่านิติบุคคลพร้อมให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบที่ตั้งที่เป็นหลักแหล่งของนิติบุคคลตามที่ยื่นคำขอใบอนุญาต)

เอกสาร ๕. เอกสารแสดงบุคลากรซึ่งเป็นลูกจ้างของนิติบุคคล
และเป็นวิศวกรผู้ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ

ประกาศ บริษัท.....

เรื่อง แต่งตั้งบุคลากรเป็นวิศวกรประจำหน่วยงาน

เพื่อให้การปฏิบัติงานการตรวจสอบและรับรองระบบไฟฟ้าและบริภัณฑ์ไฟฟ้า เป็นไปตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า พ.ศ. ๒๕๕๘ และประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจัดทำบันทึกผลการตรวจสอบและรับรองระบบไฟฟ้าและบริภัณฑ์ไฟฟ้า จึงแต่งตั้งให้

๑. นาย/นางสาว/นาง.....

๒. นาย/นางสาว/นาง.....

ปฏิบัติหน้าที่เป็นบุคลากรของนิติบุคคล ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้ จนกระทั่ง...(ชื่อบริษัทฯ)..... หมดอายุใบอนุญาต

ประกาศ ณ วันที่ .....เดือน.....พ.ศ. .....

ลงนาม.....ผู้มีอำนาจ

(.....)

หมายเหตุ ๑. หลักฐานแสดงความเป็นลูกจ้างของนิติบุคคลที่ขอใบอนุญาต เช่น สำเนาการส่งเงินสมทบประกันสังคม เป็นต้น

๒. แนบหนังสือรับรองการทำงาน

๓. ใบแสดงคุณวุฒิการศึกษา, ใบรับรองความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพวิศวกรรม หรือใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม สาขาวิศวกรรมไฟฟ้า

หนังสือรับรองเป็นผู้ตรวจสอบและรับรองระบบไฟฟ้าและบริภัณฑ์ไฟฟ้า

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. .....

เรื่อง รับรองเป็นผู้ตรวจสอบและรับรองระบบไฟฟ้าและบริภัณฑ์ไฟฟ้า

เรียน อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... สถานที่ที่สามารถติดต่อได้.....
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ .....โทรสาร.....

ข้าพเจ้าขอรับรองการเป็นผู้ตรวจสอบและรับรองระบบไฟฟ้าและบริภัณฑ์ไฟฟ้าให้กับ.....
(ชื่อนิติบุคคล).....

ตั้งแต่บัดนี้จนกระทั่ง.....(ชื่อนิติบุคคล)..... สิ้นอายุใบอนุญาต

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

ให้แสดงหลักฐานเอกสารสำเนาเป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมไฟฟ้า
ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร



(พร้อมแนบหลักฐานการชำระเงินค่าธรรมเนียมใบประกอบวิชาชีพแล้ว)

เอกสาร ๖. เอกสารหลักฐานแสดงว่านิติบุคคลได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพควบคุม



สภาวิศวกร

ตามพระราชบัญญัติวิศวกร พ.ศ. ๒๕๔๒

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

บริษัท

ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม

เลขทะเบียน

ตั้งแต่วันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๔

นายกสภาวิศวกร

(พร้อมแนบหลักฐานการชำระเงินค่าธรรมเนียมใบประกอบวิชาชีพแล้ว)

แนวปฏิบัติการยกเว้นการเรียกสำเนาหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียม

ตามกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียน และการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ ข้อ ๒๔ วรรคสอง กำหนดยกเว้นค่าธรรมเนียมแก่บุคคลผู้ขอขึ้นทะเบียนหรือนิติบุคคลผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ซึ่งประกอบวิชาชีพในประเภทงานที่จะให้บริการที่มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพหรือหลักฐานรับรองในลักษณะเดียวกัน และได้มีการชำระค่าธรรมเนียมในการขอรับการอนุญาตประกอบวิชาชีพดังกล่าวแล้ว นั้น

เพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกและไม่เป็นการสร้างภาระในการเพิ่มขั้นตอนให้แก่ผู้ยื่นคำขอเกินสมควร เนื่องจากการได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพประเภทต่าง ๆ ย่อมเป็นหลักฐานของหน่วยงานรัฐในการขอรับรองสิทธิของบุคคลว่า บุคคลนั้นเป็นผู้ได้รับอนุญาตให้ประกอบวิชาชีพตามที่ได้รับอนุญาตและได้มีการชำระค่าธรรมเนียมตามที่กฎหมายกำหนดแล้ว การขอสำเนาเอกสารการชำระค่าธรรมเนียมฯ เพื่อประกอบการพิจารณาคำขอขึ้นทะเบียนตามกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตฯ กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน จึงยกเว้นสำเนาหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียม สำหรับบุคคลและนิติบุคคลผู้มีคุณสมบัติได้รับใบประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามพระราชบัญญัติวิศวกร พ.ศ. ๒๕๔๒

กองความปลอดภัยแรงงาน
กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
เมษายน ๒๕๖๕

การขอใบอนุญาตเป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ (เฉพาะหน่วยงานราชการ)

การยื่นขอเป็นผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (กรณีนิติบุคคล ตามมาตรา 11) แห่ง พ.ร.บ. ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2554

กระบวนการขั้นตอน 60 วัน

1. การตรวจสอบเอกสาร (1 วัน)

ค่าธรรมเนียม ฉบับละ 20,000 บาท

<u>เอกสารประกอบการยื่นคำขอ</u>

1. แบบคำขอ (กภ.บญ. 11)
2. หนังสือมอบอำนาจ
3. เอกสารหรือหลักฐานแสดงคุณวุฒิการศึกษาตามประเภทของงาน
4. เอกสารหรือหลักฐานแสดงความพร้อมของอุปกรณ์หรือสถานที่ตามประเภทของงาน
5. แผนที่ตั้งของนิติบุคคลโดยสังเขป
6. หนังสือยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลชื่อและเลขทะเบียนนิติบุคคล
7. ข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐานเพิ่มเติม ตามรายการแนบท้ายประกอบคำขอใบอนุญาตตามประเภท ของงานที่ขอให้บริการ

2. การพิจารณา (20 วัน)

<u>เจ้าหน้าที่ดำเนินการ</u>

- ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ขอรับใบอนุญาตฯ
- เข้าตรวจสอบสถานที่ตั้งของนิติบุคคล สถานที่ฝึกภาคปฏิบัติ อุปกรณ์ประกอบการฝึกอบรม

3. การพิจารณา (15 วัน)

<u>เตรียมการประชุม/จัดประชุม</u>

- จัดเตรียมการประชุม/จัดประชุมคณะอนุกรรมการพิจารณามาตรฐานนิติบุคคลที่ขอเป็นผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

4. การพิจารณา (15 วัน)

คณะอนุกรรมการพิจารณามาตรฐานนิติบุคคลที่ขออนุญาตเป็นผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน รับรองรายงานการประชุมฯ และจัดทำใบอนุญาตแสดงการเป็นผู้ให้บริการฯ

5. การลงนาม (9 วัน)

- อธิบดีหรือผู้ซึ่งอธิบดีมอบหมายพิจารณาลงนามใบอนุญาตแสดงการเป็นผู้ให้บริการฯ
- เจ้าหน้าที่แจ้งผลการพิจารณา และส่งมอบใบอนุญาตแสดงการเป็นผู้ให้บริการฯ ให้ผู้ยื่นขอรับใบอนุญาตฯ พร้อมชี้แจงหลักเกณฑ์ แนวปฏิบัติการเป็นผู้ให้บริการฯ

<u>กฎหมายที่เกี่ยวข้อง</u>

กฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2564

ช่องทางการให้บริการ

กองความปลอดภัยแรงงาน กลุ่มงานทะเบียนความปลอดภัยในการทำงาน
โทรศัพท์ 02 448 9128 ต่อ 3
เปิดให้บริการ วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ เวลา 08.30 - 16.30 น.

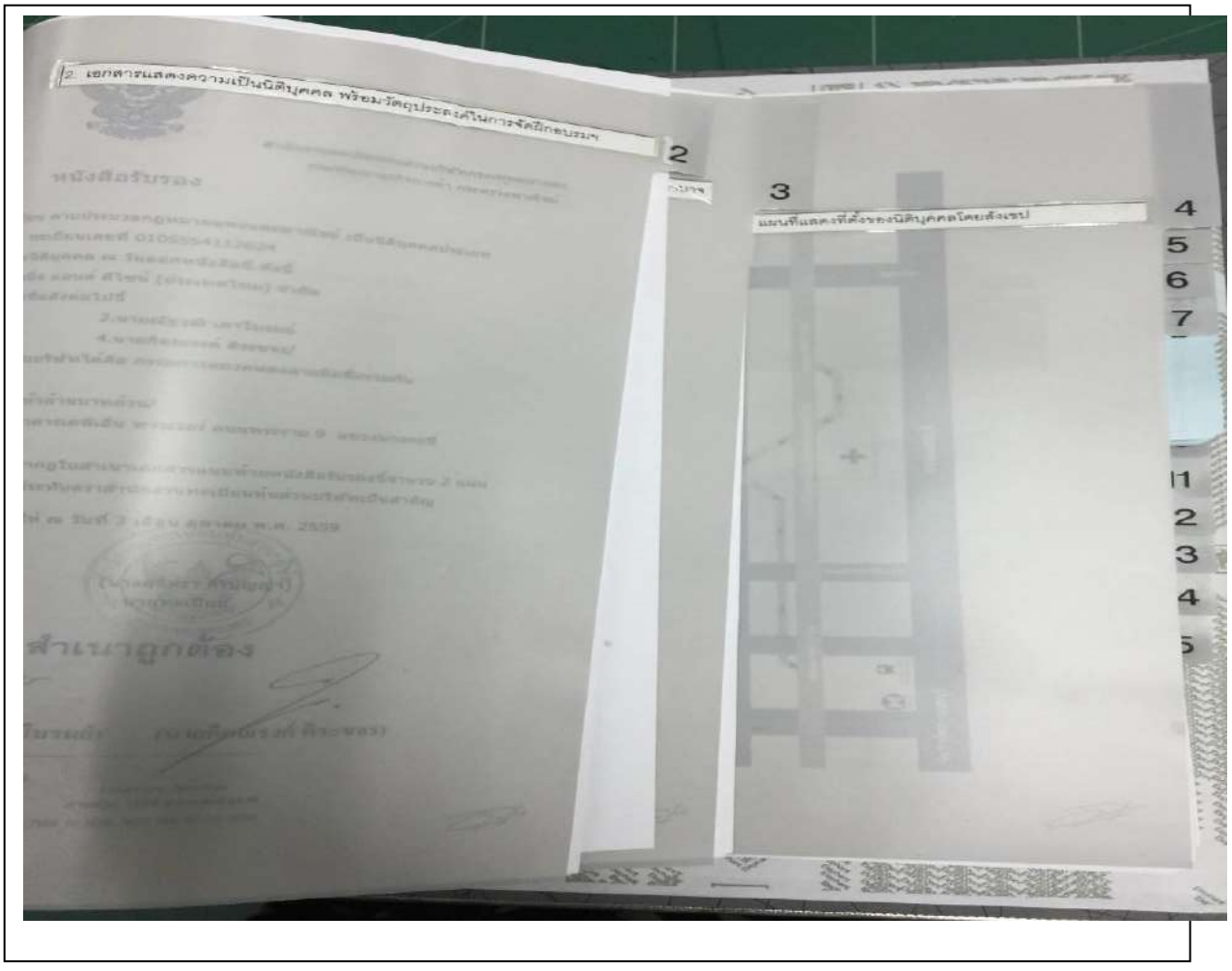
ตัวอย่างเอกสาร (เฉพาะหน่วยงานราชการ)

การขอใบอนุญาตเป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

การจัดลำดับเอกสาร

ให้ผู้ขอใบอนุญาตฯ นำเอกสารเจาะใส่แฟ้มปกแข็งขนาดความหนาตั้งแต่ ๓ นิ้วขึ้นไป หากมีมากกว่า ๑ แฟ้ม ให้ระบุหมายเลขแฟ้มด้วย เช่น แฟ้มที่ ๑/๒, ๒/๒ โดยการจัดลำดับเอกสารหลักฐาน ดังนี้

- สารบัญ ระบุเอกสารและหมายเลขของเอกสาร
- จัดเรียงเอกสารตามหมายเลขที่ระบุในสารบัญ และใช้ดัชนีคั่นพร้อมระบุชื่อของเอกสาร ระหว่างเอกสารแต่ละรายการ



ตัวอย่าง สารบัญเอกสารหลักฐานการขอใบอนุญาตฯ

สารบัญเอกสาร

หน้า

๑. เอกสารแบบคำขออนุญาต ๓

๒. หนังสือยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลชื่อ และเลขนิติบุคคลเพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ ๖

๓. หนังสือมอบอำนาจ ๘

๔. แผนที่แสดงที่ตั้งของนิติบุคคลโดยสังเขป ๙

๔. เอกสารแสดงรายชื่อการแต่งตั้งเจ้าหน้าที่บริหารการจัดฝึกอบรม หรือฝึกซ้อม ๑๐

๖. เอกสารแสดงรายการแต่งตั้งวิทยากรปฏิบัติงานเต็มเวลาประจำหน่วยงานฝึกอบรม ๑๑

๗. แบบสรุปรายชื่อและคุณสมบัติวิทยากร/ประวัติวิทยากร/หนังสือรับรองการเป็นวิทยากร ๑๓

๘. เอกสารประกอบการฝึกอบรม หรือฝึกซ้อม ๑๘

๙ เอกสารแสดงรายการอุปกรณ์สำหรับการฝึกอบรมภาคปฏิบัติและเอกสารแสดงรายการอุปกรณ์ในการฝึกซ้อมตามเหตุการณ์จำลอง ๑๙

๑๐. ตารางกำหนดหัวข้อและระยะเวลาการฝึกอบรม ตารางแสดงขั้นตอนหรือรายละเอียดการฝึกซ้อม หรือกำหนดการฝึกซ้อม ๒๑

๑๑. แบบทดสอบก่อนและหลังการฝึกอบรม พร้อมเฉลย ๒๓

๑๒. ตัวอย่างหลักฐานหรือวุฒิบัตรแสดงผ่านการฝึกอบรมที่มอบให้แก่ผู้ผ่านการฝึกอบรม ตัวอย่างหลักฐานหรือวุฒิบัตรแสดงการฝึกซ้อมที่มอบให้แก่สถานประกอบกิจการ ๒๕

เอกสาร ๑. แบบคำขออนุญาต

เลขที่รับ.....
วันที่รับ.....เวลา.....
ชื่อผู้รับ.....



แบบ กภ.บญ.๑๑
(นิติบุคคล)

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
แบบคำขอและรับคำขอใบอนุญาต ใบแทนใบอนุญาต หรือต่ออายุใบอนุญาตของนิติบุคคล
ตามกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการ
เพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔

ชื่อ (นิติบุคคล) .....
เลขทะเบียนนิติบุคคล □-□□□□-□□□□□-□□-□
ประกอบกิจการ.....
ตั้งอยู่ เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail.....
ผู้ประสานงาน ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....

มีความประสงค์เพื่อดำเนินการเป็นผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ตามมาตรา ๑๑ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔ ดังนี้
(ทำเครื่องหมาย √ ในช่อง ○)

○ ขอใบอนุญาต ○ ขอรับใบแทนใบอนุญาต
○ ขอต่ออายุใบอนุญาต (ใบอนุญาตเดิมเลขที่.....วันอนุญาต.....วันหมดอายุ.....)

ระบุประเภทของงานที่ขอใบอนุญาต ใบแทนใบอนุญาต หรือต่ออายุใบอนุญาต ดังนี้(ทำเครื่องหมาย √ ในช่อง ○)

๑. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับสารเคมีอันตราย พ.ศ. ๒๕๕๖

○ การตรวจวัด ○ การวิเคราะห์ ระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตรายในบรรยากาศของสถานที่ทำงานและสถานที่เก็บรักษาสารเคมีอันตราย ตามข้อ ๒๙ (**กรณีการขออนุญาตการตรวจวัดหรือวิเคราะห์อย่างใดอย่างหนึ่ง**

○ การตรวจวัดและวิเคราะห์ระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตรายในบรรยากาศของสถานที่ทำงานและสถานที่เก็บรักษาสารเคมีอันตราย ตามข้อ ๒๙ **(กรณีการขออนุญาตทั้งการตรวจวัดและวิเคราะห์)**

○ การประเมินความเสี่ยงต่อสุขภาพของลูกจ้าง ตามข้อ ๓๑

๒. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า พ.ศ. ๒๕๕๘

❍ การฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้าสำหรับลูกจ้างซึ่งปฏิบัติงานเกี่ยวกับไฟฟ้าตามข้อ ๔

❍ การตรวจสอบและรับรองระบบไฟฟ้าและบริภัณฑ์ไฟฟ้า ตามข้อ ๑๒

๓. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับความร้อน แสงสว่าง และเสียง พ.ศ. ๒๕๕๙ เรื่อง การตรวจวัดและวิเคราะห์สภาวะการทำงานตามข้อ ๑๔

❍ ระดับความร้อน ❍ ระดับแสงสว่าง ❍ ระดับเสียงภายในสถานประกอบกิจการ

๔. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการ ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักร ปั้นจั่น และหม้อน้ำ พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง การทดสอบ ตามข้อ ๑๒๑

❍ เครื่องจักร (ลิฟท์, เครื่องจักรสำหรับยกขนขึ้นทำงานบนที่สูง, รอก) ❍ ปั้นจั่น

❍ หม้อน้ำ, หม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน, ภาชนะรับความดัน ❍ อื่น ๆ .....

๕. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการ ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๔

❍ การฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น ตามข้อ ๒๗ ❍ การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ตามข้อ ๓๐

๖. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการ ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับที่อับอากาศ พ.ศ. ๒๕๖๒ เรื่อง การฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ ตามข้อ ๒๐

❍ หลักสูตรการฝึกอบรมผู้อนุญาต

❍ หลักสูตรการฝึกอบรมผู้ควบคุมงาน

❍ หลักสูตรการฝึกอบรมผู้ช่วยเหลือ

❍ หลักสูตรการฝึกอบรมผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศ

❍ หลักสูตรการฝึกอบรมผู้อนุญาต ผู้ควบคุมงาน ผู้ช่วยเหลือ และผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศ

❍ หลักสูตรการฝึกอบรมทบทวนความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ

๗. อื่น ๆ (ระบุ โดยแยกเป็นประเภทของงานที่ขอใบอนุญาต) .....

.....

.

พร้อมนี้ได้แนบข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐาน เพื่อประกอบการพิจารณาคำขอตามประเภทของงานที่ขออนุญาต ดังนี้

๑. หนังสือมอบอำนาจในกรณีที่ผู้ขออนุญาตไม่ใช่ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล

๒. เอกสารหรือหลักฐานแสดงคุณวุฒิการศึกษา ตามประเภทของงาน

๓. เอกสารหรือหลักฐานแสดงความพร้อมของอุปกรณ์หรือสถานที่ตามประเภทของงาน

๔. แผ่นที่ตั้งของนิติบุคคลโดยสังเขป

๕. หนังสือยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลชื่อและเลขทะเบียนนิติบุคคล เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ

๖. สำเนาใบอนุญาตหรือเลขที่ใบอนุญาต **(เฉพาะกรณีใบอนุญาตถูกทำลายหรือเสียหายในสาระสำคัญ)**

๗. ข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐานเพิ่มเติม ตามรายการแนบท้ายประกอบคำขอใบอนุญาตตามประเภทของงานที่ขอให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (เช่น คุณสมบัติวิทยากร วุฒิการศึกษา ประสบการณ์ ใบสำคัญ/ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ รายการอุปกรณ์/เครื่องมือ คุณลักษณะของสถานที่ และเอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับความเฉพาะตามประเภทของงาน)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีคุณสมบัติถูกต้อง และข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐาน ที่ยื่นประกอบการพิจารณาคำขอเป็นจริงทุกประการ สามารถตรวจสอบได้

ประทับตรา
นิติบุคคล

ลงชื่อ.....ผู้ขอใบอนุญาต/ใบแทนใบอนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ๑. กรณีขอรับใบแทนใบอนุญาต (กรณีใบอนุญาตถูกทำลายหรือเสียหายในสาระสำคัญ) ไม่ต้องแนบเอกสารตาม (๒) (๓) (๔) และ (๗)

๒. กรณีผู้ขออนุญาตไม่ใช่ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคลให้แนบหนังสือมอบอำนาจพร้อมติดอากรแสตมป์

๓. ผู้ใดให้บริการตรวจวัด ตรวจสอบ ทดสอบ รับรอง ประเมินความเสี่ยง จัดฝึกอบรม หรือให้คำปรึกษาโดยไม่ได้ขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ หรือไม่ได้รับอนุญาตตามมาตรา ๑๑ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหกเดือน หรือปรับไม่เกินสองแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ ตามมาตรา ๕๕ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔

เอกสาร ๒. แสดงความเป็นนิติบุคคล

พระราชกฤษฎีกา
จัดตั้งเทศบาลเมืองบางกรวย
พ.ศ. ๒๕๔๕

ภูมิพลอดุลยเดช ป.ร.

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๔๕

เป็นปีที่ ๕๗ ในรัชกาลปัจจุบัน

พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช มีพระบรมราชโองการโปรดเกล้า ฯ ให้ประกาศว่า

โดยที่เป็นการสมควรจัดตั้งเทศบาลเมืองบางกรวยโดยเปลี่ยนแปลงฐานะเทศบาลตำบลบางกรวยในอำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี เป็นเทศบาลเมืองบางกรวย

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๒๑ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย และมาตรา ๑๐ แห่งพระราชบัญญัติเทศบาล พ.ศ. ๒๔๙๖ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติเทศบาล (ฉบับที่ ๑๑) พ.ศ. ๒๕๔๓ จึงทรงพระกรุณาโปรดเกล้า ฯ ให้ตราพระราชกฤษฎีกาขึ้นไว้ ดังต่อไปนี้

มาตรา ๑ พระราชกฤษฎีกานี้เรียกว่า "พระราชกฤษฎีกาจัดตั้งเทศบาลเมืองบางกรวย พ.ศ. ๒๕๔๕"

มาตรา ๒ พระราชกฤษฎีกานี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษา เป็นต้นไป

มาตรา ๓ ให้เปลี่ยนแปลงฐานะเทศบาลตำบลบางกรวย ในอำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี เป็นเทศบาลเมืองมีชื่อว่า "เทศบาลเมืองบางกรวย"

มาตรา ๔ ให้กำหนดเขตเทศบาลเมืองบางกรวย ไว้ดังนี้

หลักเขตที่ ๑ ตั้งอยู่ตามแนวเส้นตั้งฉากกับคลองบางกอกน้อย ฝั่งตะวันออกตรงจุดที่อยู่ห่างจากศูนย์กลางคลองบางกอกน้อยบรรจบกับคลองวัดสักใหญ่ ฝั่งเหนือ ไปทางทิศตะวันออกเฉียงเหนือ ระยะ ๕๐๐ เมตร

ด้านเหนือ

จากหลักเขตที่ ๑ เป็นเป็นเส้นขนานระยะ ๕๐๐ เมตร กับศูนย์กลางคลองบางกอกน้อยและคลองบางกรวย ไปทางทิศตะวันออกเฉียงใต้และทิศตะวันออก ถึงหลัก

เขตที่ ๒ ซึ่งตั้งอยู่ริมคลองโพธิ์ ฝั่งตะวันออก

จากหลักเขตที่ ๒ เป็นเส้นเลียบริมคลองโพธิ์ ฝั่งตะวันออก ไปทางทิศใต้ ข้ามคลองบางกรวย ถึงหลักเขตที่ ๓ ซึ่งตั้งอยู่ริมคลองบางกรวย ฝั่งใต้

จากหลักเขตที่ ๓ เป็นเส้นเลียบริมคลองบางกรวย ฝั่งใต้ ไปทางทิศตะวันออกเฉียงเหนือ ถึงหลักเขตที่ ๔ ซึ่งตั้งอยู่ริมคลองบางกรวย ฝั่งใต้ ตรงจุดที่คลองบางกรวย ฝั่งใต้ บรรจบกับแม่น้ำเจ้าพระยา ฝั่งตะวันตก

ด้านตะวันออก

จากหลักเขตที่ ๔ เป็นเส้นเลียบริมแม่น้ำเจ้าพระยา ฝั่งตะวันตก ไปทางทิศตะวันออกเฉียงใต้ ถึงหลักเขตที่ ๕ ซึ่งตั้งอยู่ริมฝั่งแม่น้ำเจ้าพระยา ฝั่งตะวันตก ตรงจุดที่แม่น้ำเจ้าพระยา ฝั่งตะวันตก ตัดกับเส้นแบ่งเขตจังหวัดนนทบุรีกับกรุงเทพมหานคร

ด้านใต้

จากหลักเขตที่ ๕ เป็นเส้นเลียบเส้นแบ่งเขตจังหวัดนนทบุรีกับกรุงเทพมหานคร ไปทางทิศตะวันตกเฉียงใต้ ถึงหลักเขตที่ ๖ ซึ่งตั้งอยู่ริมคลองบางกอกน้อย ฝั่งตะวันออก ตรงจุดที่แนวเส้นแบ่งเขตจังหวัดนนทบุรีกับกรุงเทพมหานคร บรรจบกับคลองบางกอกน้อย ฝั่งตะวันออก

ด้านตะวันตก

จากหลักเขตที่ ๖ เป็นเส้นเลียบริมคลองบางกอกน้อย ฝั่งตะวันออก ไปทางทิศตะวันออกเฉียงเหนือ ถึงหลักเขตที่ ๗ ซึ่งตั้งอยู่ริมคลองบางกอกน้อย ฝั่งตะวันออก ที่จุดซึ่งอยู่ตรงข้ามกับคลองมหาสวัสดิ์ ฝั่งเหนือ

จากหลักเขตที่ ๗ เป็นเส้นตรงไปทางทิศตะวันตกเฉียงเหนือ ข้ามคลองบางกอกน้อย เลียบริมคลองมหาสวัสดิ์ ฝั่งเหนือ ถึงหลักเขตที่ ๘ ซึ่งอยู่ริมคลองมหาสวัสดิ์ ฝั่งเหนือ ที่จุดซึ่งอยู่ห่างจุดศูนย์กลางคลองบางกอกน้อย ไปทางทิศตะวันตกเฉียงเหนือตามแนวคลองมหาสวัสดิ์ เป็นระยะ ๔๐๐ เมตร

จากหลักเขตที่ ๘ เป็นเส้นขนานระยะ ๔๐๐ เมตร กับศูนย์กลางคลองบางกอกน้อย ไปทางทิศตะวันออกเฉียงเหนือและทิศตะวันตกเฉียงเหนือ ข้ามคลองวัดสักใหญ่ ถึงหลักเขตที่ ๙ ซึ่งตั้งอยู่ริมคลองวัดสักใหญ่ ฝั่งเหนือ

จากหลักเขตที่ ๙ เป็นเส้นเลียบริมคลองวัดสักใหญ่ ฝั่งเหนือ ไปทางทิศตะวันออกเฉียงเหนือ ถึงหลักเขตที่ ๑๐ ซึ่งตั้งอยู่ตรงจุดที่คลองวัดสักใหญ่ ฝั่งเหนือ บรรจบกับคลองบางกอกน้อย ฝั่งตะวันตก

จากหลักเขตที่ ๑๐ เป็นเส้นตรงไปทางทิศตะวันออกเฉียงเหนือ จนบรรจบกับหลักเขตที่ ๑

ดังปรากฏในแผนที่ท้ายพระราชกฤษฎีกานี้

ตามเส้นแนวเขตที่กล่าวไว้ในมาตรานี้ ให้มีหลักย่อยปักไว้เพื่อแสดงแนวเขตตามสมควร

เอกสาร ๓. หนังสือมอบอำนาจ

ติดอากรแสตมป์
30 บาท

หนังสือมอบอำนาจ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้าบริษัท.....
โดย.....
สำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....

ขอมอบอำนาจให้.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร .....
เลขที่ ..... ออกให้ ณ ..... เมื่อวันที่ ..... อยู่บ้านเลขที่ .....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....เป็นผู้มีอำนาจดำเนินการแทนข้าพเจ้าในการขอใบอนุญาตเป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และ/หรือ เป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ กับกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ลงนามในเอกสารที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งให้มีอำนาจในการดำเนินการที่เกี่ยวข้องกับการขอใบอนุญาตเป็นหน่วยงานฝึกอบรมฯ จนการดำเนินการแล้วเสร็จ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ

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

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

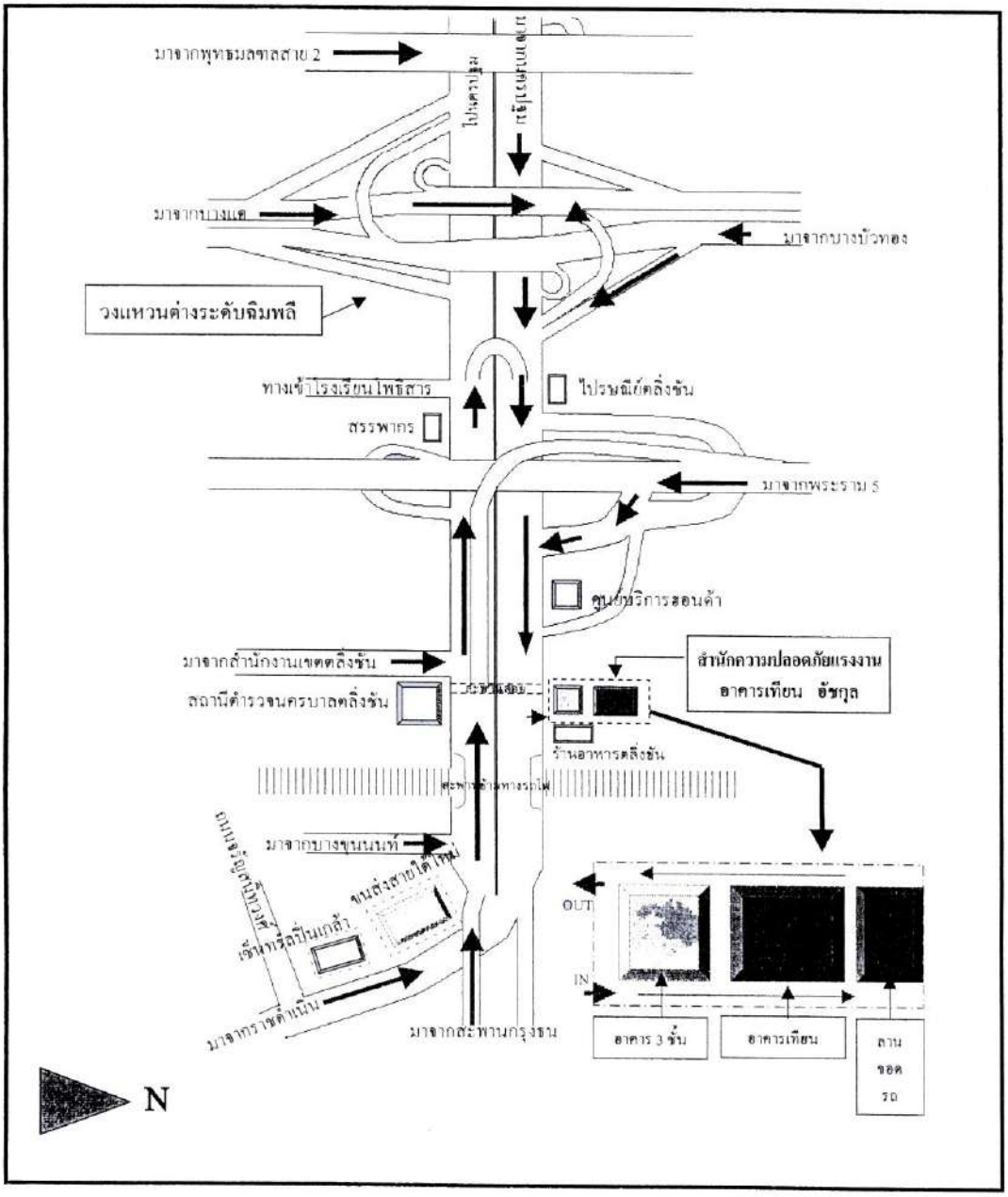
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

หมายเหตุ : แนบเอกสารผู้มอบ และผู้รับมอบ

เอกสาร ๔. แผนที่แสดงที่ตั้งของนิติบุคคลโดยสังเขป



แผนที่แสดงที่ตั้งหน่วยงานฝึกอบรม

(ให้แสดงแผนที่ตั้งหน่วยงานฝึกอบรมอย่างชัดเจน พร้อมภาพถ่ายอาคารสำนักงานของหน่วยงานฝึกอบรมทั้งภายในและภายนอกสำนักงาน เพื่อยืนยันว่าเป็นหน่วยงานฝึกอบรม พร้อมให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบที่ตั้งที่เป็นหลักแหล่งของหน่วยงานฝึกอบรมตามที่ยื่นคำขอใบอนุญาต)

เอกสาร ๕. เอกสารแสดงรายชื่อการแต่งตั้งเจ้าหน้าที่บริหารการจัดฝึกอบรม หรือฝึกซ้อม

ประกาศ บริษัท.....

เรื่อง แต่งตั้งบุคลากรทำหน้าที่บริหารจัดการการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟประจำหน่วยงานฝึกอบรม

เพื่อให้การปฏิบัติงานด้านการฝึกอบการดับเพลิงขั้นต้น และการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ เป็นไปเป็นไปตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕ และกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๙ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ จึงแต่งตั้งให้

๑. นาย/นางสาว/นาง.....

๒. นาย/นางสาว/นาง.....

๓. นาย/นางสาว/นาง.....

ปฏิบัติหน้าที่เป็นบุคลากรบริหารจัดการการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และ/หรือฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ของบริษัท.....

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้ จนกระทั่งหน่วยงานฝึกอบรม.....(ชื่อบริษัทฯ)..... หมดอายุใบอนุญาต

ประกาศ ณ วันที่ .....

ลงนาม.....ผู้มีอำนาจ

(.....)

หมายเหตุ 1. แนบสำเนาวุฒิการศึกษาปริญญาตรีหรือเทียบเท่าด้านวิทยาศาสตร์ วิศวกรรมศาสตร์ สาธารณสุขศาสตร์ หรือด้านอื่น ในสาขาที่เกี่ยวข้องกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานตามประเภทงานที่ยื่นขออนุญาต

2. หลักฐานแสดงความเป็นลูกจ้าง เช่น สำเนาการส่งเงินสมทบประกันสังคม เป็นต้น

3. หนังสือยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลเลขประจำตัวประชาชน

เอกสาร ๖. เอกสารแสดงรายการแต่งตั้งวิทยากรทำงานเต็มเวลาประจำหน่วยงานฝึกอบรม

ประกาศ บริษัท.....

เรื่อง แต่งตั้งวิทยากรทำงานเต็มเวลา

ประจำหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

เพื่อให้การปฏิบัติงานด้านการฝึกอบการดับเพลิงขั้นต้น และการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ เป็นไปตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕ และกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๙ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ จึงแต่งตั้งให้

๑. นาย/นางสาว/นาง.....

๒. นาย/นางสาว/นาง.....

ปฏิบัติหน้าที่เป็นวิทยากรทำงานเต็มเวลาประจำหน่วยงานฝึกอบรมการฝึกอบการดับเพลิงขั้นต้น และ/หรือการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้ จนกระทั่งหน่วยงานฝึกอบรม.....(ชื่อบริษัทฯ).....

หมดอายุใบอนุญาต

ประกาศ ณ วันที่ .....เดือน.....พ.ศ. .....

ลงนาม.....ผู้มีอำนาจ

(.....)

หมายเหตุ **1. หลักฐานแสดงความเป็นลูกจ้าง เช่น สำเนาการส่งเงินสมทบประกันสังคม เป็นต้น**

2. แนบหนังสือรับรองการเป็นวิทยากรทำงานเต็มเวลา

หนังสือรับรองการเป็นวิทยากรทำงานเต็มเวลา

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. .....

เรื่อง รับรองการเป็นวิทยากร

เรียน อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... ..... สถานที่ที่สามารถติดต่อได้.....
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ .....โทรสาร..... .....
ข้าพเจ้าขอรับรองการเป็นวิทยากรทำงานเต็มเวลาให้กับ (ชื่อหน่วยงานฝึกอบรม).....
ในหลักสูตร..... .....

ตั้งแต่บัดนี้จนกระทั่งหน่วยงานฝึกอบรม..... สิ้นอายุใบอนุญาต และได้แนบสำเนาบัตรประชาชนมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

เอกสาร ๗. แบบสรุปรายชื่อและคุณสมบัติวิทยากร/หนังสือยืนยันการเป็นวิทยากร/ประวัติวิทยากร

แบบสรุปรายชื่อวิทยากรขออนุมัติ

ชื่อหน่วยงานราชการ.....

ชื่อหลักสูตร การดับเพลิงขั้นต้น และการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ลำดับที่	รายชื่อวิทยากร	หัวข้อบรรยาย	รายละเอียดของเอกสารประกอบคุณสมบัติวิทยากร
๑	นาย.....	- หลักสูตรการดับเพลิงขั้นต้น - การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ	- สำเนาการผ่านการอบรม.... - สำเนาเอกสารรับรองประสบการณ์ในการป้องกันและระงับอัคคีภัย ฯลฯ
๒	นาย.....	- หลักสูตรการดับเพลิงขั้นต้น - การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ	- สำเนาการผ่านการอบรม.... - สำเนาเอกสารรับรองประสบการณ์ในการป้องกันและระงับอัคคีภัย ฯลฯ
๓	นาย.....	- หลักสูตรการดับเพลิงขั้นต้น - การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ	- สำเนาการผ่านการอบรม.... - สำเนาเอกสารรับรองประสบการณ์ในการป้องกันและระงับอัคคีภัย ฯลฯ

<u>หมายเหตุ</u> **กรณีเสนอวิทยากรมากกว่าหนึ่งราย ให้ใช้ดัชนีคั่นเอกสารประวัติวิทยากรแต่ละราย และระบุชื่อของวิทยากรที่ดัชนีเอกสาร**

ภาพถ่าย

- ภาพสี
- หน้าตรง
-ไม่สวมแว่นดำ
-ไม่ยิ้มเห็นฟัน
-อายุของภาพถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน

ประวัติวิทยากร

1. หัวข้อบรรยาย (1).....
   .....
2. ชื่อ – นามสกุล (2).....
   หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน
3. วัน เดือน ปีเกิด / สถานที่ (3).....
4. ตำแหน่งหน้าที่ปัจจุบัน (4).....
5. สถานที่ทำงาน (5).....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....
6. ที่อยู่ปัจจุบัน (6).....
   .....
   โทรศัพท์ / มือถือ.....โทรสาร.....
7. ประวัติการศึกษา (7)

วุฒิการศึกษา (8)	**ปีที่จบการศึกษา (9)**	**สถาบัน (10)**

8. ประวัติการอบรม / ดูงาน (11)

หลักสูตร / เรื่องการอบรม / ดูงาน (12)	**สถานที่ / หน่วยงานที่จัดอบรม / ดูงาน (13)**	**ระหว่างวันที่ เดือน ปี (14)**

9. ประสบการณ์การทำงาน (15)

ตำแหน่งหน้าที่ (16)	**หน่วยงาน (17)**	**ระหว่างวันที่ เดือน ปี (18)**

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการและมีหลักฐานตรวจสอบได้ตามที่แนบมาพร้อมนี้ (19)

ลงชื่อ (20).....วิทยากร

(.....)

<u>คำชี้แจงการกรอกประวัติวิทยากร</u>

1. ระบุหัวข้อที่วิทยากรบรรยาย
2. ชื่อและนามสกุลวิทยากรและหมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน 13 หลัก
3. วัน เดือน ปีเกิดของวิทยากรและสถานที่เกิด
4. ระบุตำแหน่งให้ชัดเจนและหน้าที่ความรับผิดชอบโดยย่อๆ
5. ระบุชื่อหน่วยงานที่วิทยากรทำงานรวมถึงต้นสังกัดกรณีเป็นข้าราชการ
6. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ระบุเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด และรหัสไปรษณีย์
7. แนบสำเนาปริญญาบัตรหรือประกาศนียบัตร
8. ระบุชื่อวุฒิที่ได้รับและสาขาวิชา (ถ้ามี)
9. ระบุปีที่จบการศึกษาว่า พ.ศ. ใด
10. ระบุชื่อสถาบันที่จบการศึกษา
11. แนบสำเนาวุฒิบัตรหรือเอกสารหลักฐานที่แสดงว่าเข้ารับการอบรมหรือดูงาน (ถ้ามี)
12. ระบุหลักสูตรหรือหัวข้อที่วิทยากรไปเข้ารับการอบรมหรือดูงานมาซึ่งเกี่ยวข้องกับหัวข้อบรรยาย
13. ระบุสถานที่หรือหน่วยงานที่จัดอบรมหรือดูงาน หากไปดูงาน ณ สถานที่อื่นให้ระบุด้วย
14. ระบุวันที่เริ่มต้นและสิ้นสุดการอบรมหากจำวันที่แน่นอนไม่ได้ให้ระบุช่วงเวลาใกล้เคียง
15. แนบหนังสือรับรองการทำงานจากหน่วยงานที่เคยทำงานหรือหลักฐานอื่นที่แสดงว่าเคยทำงานในสถานที่นั้นจริง
16. ระบุตำแหน่งหน้าที่ที่เคยปฏิบัติงานตั้งแต่ปัจจุบันย้อนไปอดีต
17. ระบุชื่อหน่วยงานที่เคยทำงานแต่ละช่วง
18. ระบุวันที่ เดือน พ.ศ. ที่เริ่มต้นทำงานและสิ้นสุดการทำงานหากจำวันที่ไม่ได้ให้ใส่เดือนและ พ.ศ. หากจำเดือนไม่ได้ด้วยให้ใส่ว่าประมาณต้นหรือกลางหรือปลายปี พ.ศ. ใด
19. แนบสำเนาหลักฐานตามที่แจ้งในข้อ 7 – 18 ทุกรายการพร้อมรับรองสำเนา
20. ให้วิทยากรลงลายมือชื่อด้วยตนเอง (เป็นลายเซ็นสดห้ามถ่ายเอกสาร)

หนังสือรับรองการเป็นวิทยากร

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. .....

เรื่อง รับรองการเป็นวิทยากร

เรียน อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... สถานที่ที่สามารถติดต่อได้..... โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ .....โทรสาร..... ข้าพเจ้าขอรับรองการเป็นวิทยากรให้กับ (ชื่อหน่วยงานฝึกอบรม)..... ในหลักสูตร .....

ตั้งแต่บัดนี้จนกระทั่งหน่วยงานฝึกอบรม..... สิ้นอายุใบอนุญาต และได้แนบสำเนาบัตรประชาชนมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

หนังสือยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลเลขประจำตัวประชาชน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มีความยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลเลขประจำตัวประชาชน

เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ ประกอบการยื่นคำขอ.....

.....

ลงชื่อ ..... ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

เอกสาร ๘. เอกสารประกอบการฝึกอบรม หรือฝึกซ้อม

<u>คู่มือการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น อย่างน้อยต้องมีเนื้อหาวิชา ดังต่อไปนี้</u>

(๑) ทฤษฎีการเกิดเพลิงไหม้

(๒) การแบ่งประเภทของเพลิง และวิธีดับเพลิงประเภทต่าง ๆ

(๓) จิตวิทยาเมื่อเกิดอัคคีภัย

(๔) การป้องกันแหล่งกำเนิดของการติดไฟ

(๕) เครื่องดับเพลิงชนิดต่าง ๆ

(๖) วิธีการใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลที่ใช้ในการดับเพลิง

(๗) แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย

(๘) การจัดระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย การประยุกต์ใช้ระบบและอุปกรณ์ที่มีอยู่ในสถานประกอบกิจการ

<u>เอกสารประกอบการการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ในเรื่องดังต่อไปนี้</u>

(๑) แผนการดับเพลิงและวิธีการดับเพลิงของสถานประกอบกิจการ

(๒) แผนการอพยพหนีไฟและวิธีการอพยพหนีไฟของสถานประกอบกิจการ

(๓) การค้นหา ช่วยเหลือ และเคลื่อนย้ายผู้ประสบภัย

<u>หมายเหตุ</u> **ให้จัดทำคู่มือเพื่อมอบให้กับผู้เข้ารับการฝึกอบรมตามหลักสูตรที่ยื่นขอใบอนุญาต โดยมีเนื้อหาตามที่กฎหมายกำหนด**

เอกสาร ๙. แสดงรายการอุปกรณ์สำหรับการฝึกอบรมภาคปฏิบัติและอุปกรณ์ในการฝึกซ้อมตามเหตุการณ์จำลอง

รายการอุปกรณ์สำนักงานและดับเพลิงที่ใช้ประกอบการฝึกอบรม ภาคทฤษฎี

ที่	รายการอุปกรณ์สำนักงาน	ภาพถ่าย	จำนวน
1	เครื่องฉายภาพข้ามศีรษะ		2
2	จอรับภาพ		2
3	เครื่องคอมพิวเตอร์		4
4	เครื่องสแกน		
	ฯลฯ		

รายการอุปกรณ์ดับเพลิงที่ใช้ประกอบการฝึกอบรมภาคปฏิบัติ

ที่	รายการอุปกรณ์สำนักงาน	ภาพถ่าย	จำนวน
1	ถังดับเพลิงแบบเคลื่อนย้ายได้ ดับเพลิง ประเภท เอ		20
2	ถังดับเพลิงแบบเคลื่อนย้ายได้ ดับเพลิง ประเภท บี		20
3	ถังดับเพลิงแบบเคลื่อนย้ายได้ ดับเพลิง ประเภท ซี		20
4	ฯลฯ		

เอกสาร ๑๐. ตารางกำหนดการ

กำหนดการฝึกอบรมหลักสูตรการดับเพลิงขั้นต้น

เวลา	กำหนดการ	วิทยากร
08.30 – 09.00 น.	ลงทะเบียน/ปฐมนิเทศ/Pre-test	
09.00 – 12.15 น.	**ภาคทฤษฎี** หัวข้อวิชาดังนี้ 1) ทฤษฎีการเกิดเพลิงไหม้ 2) การแบ่งประเภทของเพลิง และวิธีการดับเพลิงประเภทต่าง ๆ 3) จิตวิทยาเมื่อเกิดอัคคีภัย 4) การป้องกันแหล่งกำเนิดของการติดไฟ 5) เครื่องดับเพลิงชนิดต่าง ๆ 6) วิธีการใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลที่ใช้ในการดับเพลิง 7) แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย 8) การจัดระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย การประยุกต์ใช้ระบบและอุปกรณ์ที่มีอยู่ในสถานประกอบกิจการ	วิทยากรที่ได้รับอนุมัติจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
13.15 – 16.15 น	**ภาคปฏิบัติ** 1) ฝึกดับเพลิงประเภท เอ ด้วยการใช้เครื่องดับเพลิงแบบเคลื่อนย้ายได้ที่ใช้น้ำสะสมแรงดัน หรือสารดับเพลิงที่สามารถดับเพลิงประเภท เอ 2) ฝึกดับเพลิงประเภท บี ด้วยการใช้เครื่องดับเพลิงแบบเคลื่อนย้ายได้ที่ใช้สารดับเพลิงชนิดคาร์บอนไดออกไซด์ โฟม ผงเคมีแห้ง หรือสารดับเพลิงที่สามารถดับเพลิงประเภท บี 3) ฝึกดับเพลิงประเภท ซี ด้วยการใช้เครื่องดับเพลิงแบบเคลื่อนย้ายได้ที่ใช้สารดับเพลิงชนิดคาร์บอนไดออกไซด์ ผงเคมีแห้ง หรือสารดับเพลิงที่สามารถดับเพลิงประเภท ซี 4) ฝึกดับเพลิง โดยใช้สายดับเพลิง	(วิทยากร 1 คน ต่อผู้เข้ารับการฝึกปฏิบัติไม่เกิน 20 คน)
16.15 – 16.30 น.	Post-test	
หมายเหตุ	* พัก-รับประทานอาหารว่างเวลา 10.30–10.45 น. และเวลา 14.45–15.00 น. * พัก-รับประทานอาหารกลางวันเวลา 12.15 -13.15 น.	

บริษัท.....

กำหนดการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

เวลา .....

สถานที่ 1. ประชุมชี้แจง ห้องฝึกอบรมของบริษัท

2. ฝึกซ้อม สถานที่ปฏิบัติงานของผู้เข้ารับการฝึก

เวลา	หัวข้อการฝึกอบรม	วิทยากร	สถานที่
08.30	ลงทะเบียน		ห้องฝึกอบรม
08.30-09.00	พิธีเปิด	โดย.....	ห้องฝึกอบรม
09.00-11.00	ประชุมชี้แจงและซักซ้อมผู้ที่เกี่ยวข้อง เรื่อง (1) แผนการดับเพลิงและวิธีการดับเพลิงของสถานประกอบกิจการ (๒) แผนการอพยพหนีไฟและวิธีการอพยพหนีไฟของสถานประกอบกิจการ (๓) การค้นหาและช่วยเหลือ และเคลื่อนย้ายผู้ประสบภัย	วิทยากรที่ได้รับการรับรองจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน	ห้องฝึกอบรม
11.00-11.15	พักรับประทานอาหารว่าง		
11.15 เป็นต้นไป (ระยะเวลาตามประเภทกิจการและสถานการณ์ที่จำลองการฝึกปฏิบัติ)	<u>ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ</u> โดยการจำลองเหตุการณ์ และฝึกซ้อมเสมือนเหตุการณ์จริง	วิทยากรที่ได้รับการรับรองฯ	สถานที่ปฏิบัติงานของผู้เข้ารับการฝึก

เอกสาร ๑๑. แบบทดสอบก่อนและหลังการฝึกอบรม พร้อมเฉลย

ตัวอย่างแบบทดสอบ 20 ข้อ

(จัดทำข้อสอบ 3 ชุด รวมต้องทำไม่น้อยกว่า 60 ข้อ เพื่อเป็นคลังข้อสอบใช้หมุนเวียน) พร้อมกระดาษทำแบบทดสอบ

แบบทดสอบก่อนและหลังการอบรม พร้อมเฉลย

หลักสูตร การดับเพลิงขั้นต้น

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำชี้แจง

1. ข้อสอบมี.....ข้อ ใช้ระยะเวลาทำ.....นาที
2. ให้ใส่เครื่องหมาย ◯ ในข้อที่เห็นว่าถูกต้องที่สุด

ชื่อ.....หน่วยงาน.....

1. ท่านคิดว่าเพลิงที่เกิดจากการเผาไหม้ของเศษกระดาษ, โต๊ะในสำนักงาน เป็นเพลิงชนิดใด ?

(ก.) เพลิงชนิด เอ ข. เพลิงชนิด บี

ค. เพลิงชนิด ซี ง. เพลิงชนิด ดี

2. ท่านคิดว่าถังเคมีดับเพลิงชนิด CO_2 และ HALOTRON เหมาะสมที่จะใช้ดับเพลิงในสถานที่เช่นใด ?

(ก.) ในห้อง ข. ที่โล่งแจ้ง

ค. ที่ไหนก็ได้ ง. ภายในอาคาร

3. การดูประสิทธิภาพของถังดับเพลิง ดูได้จากอะไร ?

ก. ดูขนาดของถังดับเพลิง ข. ดูที่มาตรวัดความดัน

ค. ดูชนิดของถังดับเพลิง (ง.) ดูที่ FIRE RATING

4. ถ้าเกิดเหตุเพลิงไหม้ขั้นรุนแรงขึ้นภายในโรงงานท่านคิดว่าจะปฏิบัติตัวอย่างไร ?

ก. ช่วยกันนำน้ำมาดับเพลิง ข. เข้าไปดูเพื่อจะได้ช่วยขนย้ายสิ่งของได้บ้าง

(ค.) วิ่งออกจากโรงงานทันทีเพราะไม่มีหน้าที่ดับเพลิง ง. เข้าไปเก็บของสำคัญภายในห้องทำงานก่อน

5. ถังดับเพลิงตามข้อไหนมีประสิทธิภาพในการดับเพลิงสูง?

ก. 2 A. 2 B. (ข.) 6 A. 20 B.

ค. ถังสีแดง ง. ถังสีเขียว

6. การป้องกันการเกิดอัคคีภัยที่ดีที่สุดอันดับแรกคือ ?

(ก.) พนักงานปฏิบัติตามกฎฯ รักษาสถานที่ทำงานให้สะอาดอยู่เสมอ, จัดเก็บวัสดุอุปกรณ์ให้เรียบร้อย

ข. จป. จัดเตรียมอุปกรณ์ดับเพลิงให้พร้อมเสมอ ง. ติดป้ายสัญลักษณ์ถังดับเพลิงมองเห็นได้ชัดเจน

ง. มีถังดับเพลิงสำรองไว้ใช้เสมอ

7. การตรวจเช็คถังดับเพลิงที่ถูกต้องควรทำอย่างไร ?

ก. กดฉีดเพื่อดูว่ามีสารเคมีอยู่หรือไม่ (ข.) ดูที่เข็มวัดว่าชี้ไปทางขวามือหรือไม่

ค. ยกถังดูว่ายังหนักหรือไม้ ง. เขย่าดูว่ายังมีสารเคมีอยู่หรือไม่

8. การป้องกันและระงับอัคคีภัยเป็นหน้าที่ของใคร ?

ก. หน้าที่ของ จป. ข. หน้าที่ของหัวหน้างาน

ค. หน้าที่ของทีมงานดับเพลิง (ง.) หน้าที่ของพนักงานทุกคน

9. ท่านคิดว่าหากมีเพลิงที่เกิดจากไม้, กระดาษ ที่ห้องทำงานจะใช้ถังดับเพลิงชนิดใดดับได้ดีที่สุด ?

ก. ชนิดผงเคมีแห้ง (ข.) ชนิด HALOTRON

ค.. ชนิด CO_2 ง. น้ำ

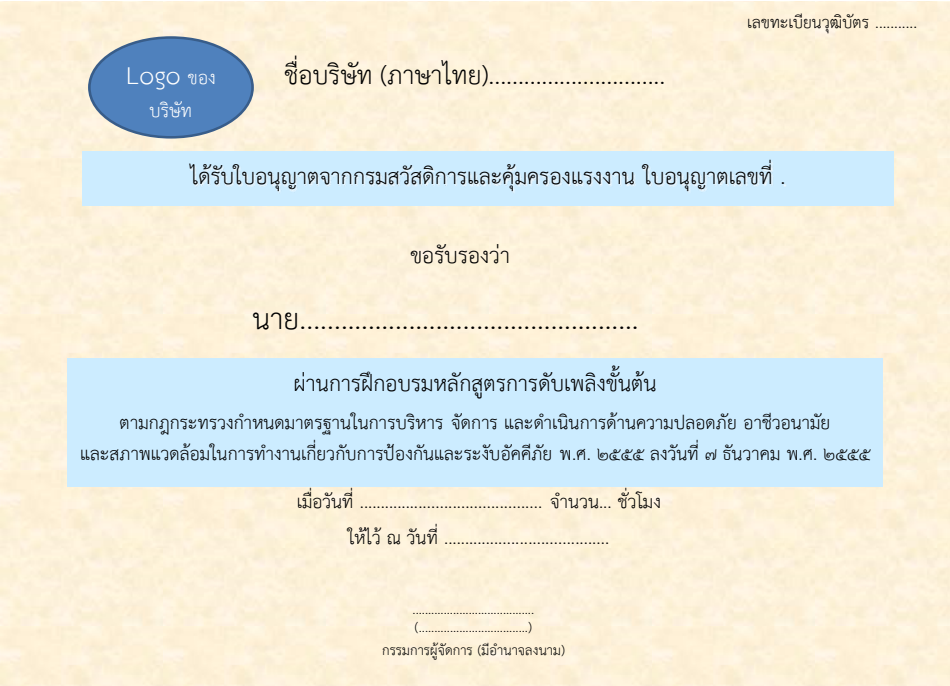
10. การฉีดเคมีดับเพลิงควรฉีดในลักษณะใดจึงจะสามารถดับเพลิงได้ดีที่สุด ?

ก. ฉีดคลุมเพลิงทั้งหมด (ข.) ฉีดคลุมจากต้นเพลิง

ค. ฉีดจนเคมีหมดถัง ง. ฉีดจนกว่าเพลิงจะดับ

เอกสาร ๑๒. ตัวอย่างวุฒิบัตร

เอกสารหลักฐานหรือวุฒิบัตรที่มอบให้แก่ผู้ผ่านการฝึกอบรม



เลขทะเบียนวุฒิบัตร .....

Logo ของบริษัท

ชื่อบริษัท (ภาษาไทย).....

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ .

ขอรับรองว่า

นาย.....

ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรการดับเพลิงขั้นต้น

ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕ ลงวันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

เมื่อวันที่ ..... จำนวน... ชั่วโมง

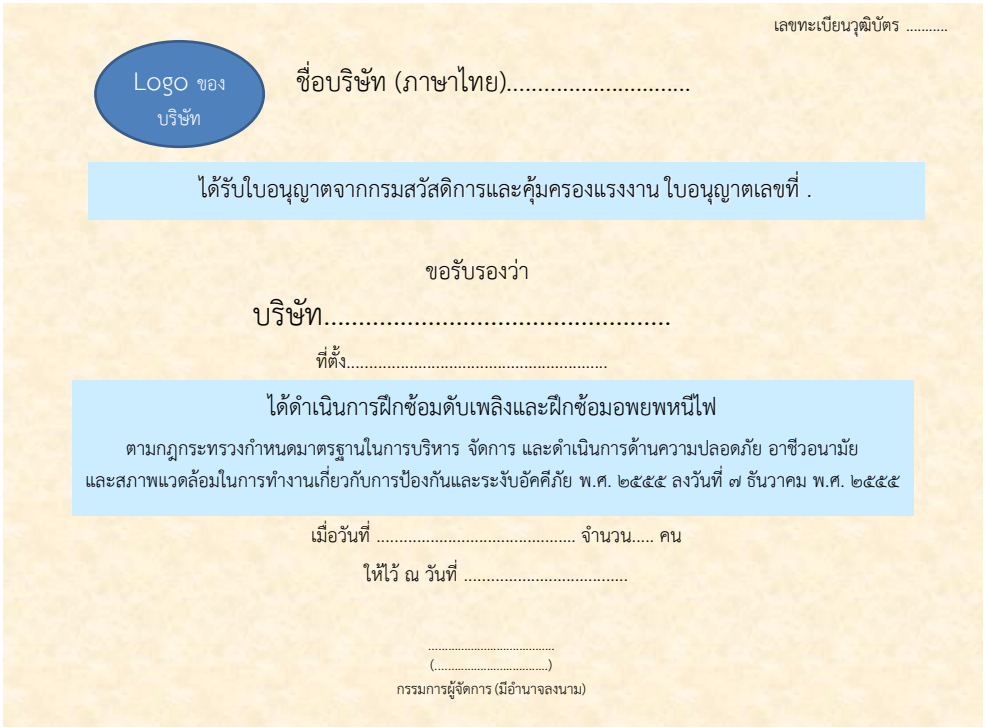
ให้ไว้ ณ วันที่ .....

.....

(.....)

กรรมการผู้จัดการ (มีอำนาจลงนาม)

เอกสารหลักฐานหรือวุฒิบัตรที่มอบให้แก่ผู้ผ่านการฝึกซ้อม



เลขทะเบียนวุฒิบัตร .....

Logo ของบริษัท

ชื่อบริษัท (ภาษาไทย).....

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ .

ขอรับรองว่า

บริษัท.....

ที่ตั้ง.....

ได้ดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕ ลงวันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

เมื่อวันที่ ..... จำนวน..... คน

ให้ไว้ ณ วันที่ .....

.....

(.....)

กรรมการผู้จัดการ (มีอำนาจลงนาม)

หมายเหตุ ข้อความที่คลุมทึบเป็นข้อความบังคับ คือต้องใช้ข้อความตามข้างต้น เพื่อเป็นมาตรฐานเดียวกัน

การขอใบอนุญาตเป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ (นิติบุคคล)

การยื่นขอเป็นผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (กรณีนิติบุคคล ตามมาตรา 11) แห่ง พ.ร.บ. ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2554

กระบวนการขั้นตอน 60 วัน

1. การตรวจสอบเอกสาร (1 วัน)

ค่าธรรมเนียม ฉบับละ 20,000 บาท

<u>เอกสารประกอบการยื่นคำขอ</u>

1. แบบคำขอ (กภ.บญ. 11)
2. หนังสือมอบอำนาจ
3. เอกสารหรือหลักฐานแสดงคุณวุฒิการศึกษาตามประเภทของงาน
4. เอกสารหรือหลักฐานแสดงความพร้อมของอุปกรณ์หรือสถานที่ตามประเภทของงาน
5. แผนที่ตั้งของนิติบุคคลโดยสังเขป
6. หนังสือยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลชื่อและเลขทะเบียนนิติบุคคล
7. ข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐานเพิ่มเติม ตามรายการแนบท้ายประกอบคำขอใบอนุญาตตามประเภท ของงานที่ขอให้บริการ

2. การพิจารณา (20 วัน)

<u>เจ้าหน้าที่ดำเนินการ</u>

- ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ขอรับใบอนุญาตฯ
- เข้าตรวจสอบสถานที่ตั้งของนิติบุคคล สถานที่ฝึกภาคปฏิบัติ อุปกรณ์ประกอบการฝึกอบรม

3. การพิจารณา (15 วัน)

<u>เตรียมการประชุม/จัดประชุม</u>

- จัดเตรียมการประชุม/จัดประชุมคณะอนุกรรมการพิจารณามาตรฐานนิติบุคคลที่ขอเป็นผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

4. การพิจารณา (15 วัน)

คณะอนุกรรมการพิจารณามาตรฐานนิติบุคคลที่ขออนุญาตเป็นผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน รับรองรายงานการประชุมฯ และจัดทำใบอนุญาตแสดงการเป็นผู้ให้บริการฯ

5. การลงนาม (9 วัน)

- อธิบดีหรือผู้ซึ่งอธิบดีมอบหมายพิจารณาลงนามใบอนุญาตแสดงการเป็นผู้ให้บริการฯ
- เจ้าหน้าที่แจ้งผลการพิจารณา และส่งมอบใบอนุญาตแสดงการเป็นผู้ให้บริการฯ ให้ผู้ยื่นขอรับใบอนุญาตฯ พร้อมชี้แจงหลักเกณฑ์ แนวปฏิบัติการเป็นผู้ให้บริการฯ

<u>กฎหมายที่เกี่ยวข้อง</u>

กฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2564

ช่องทางการให้บริการ

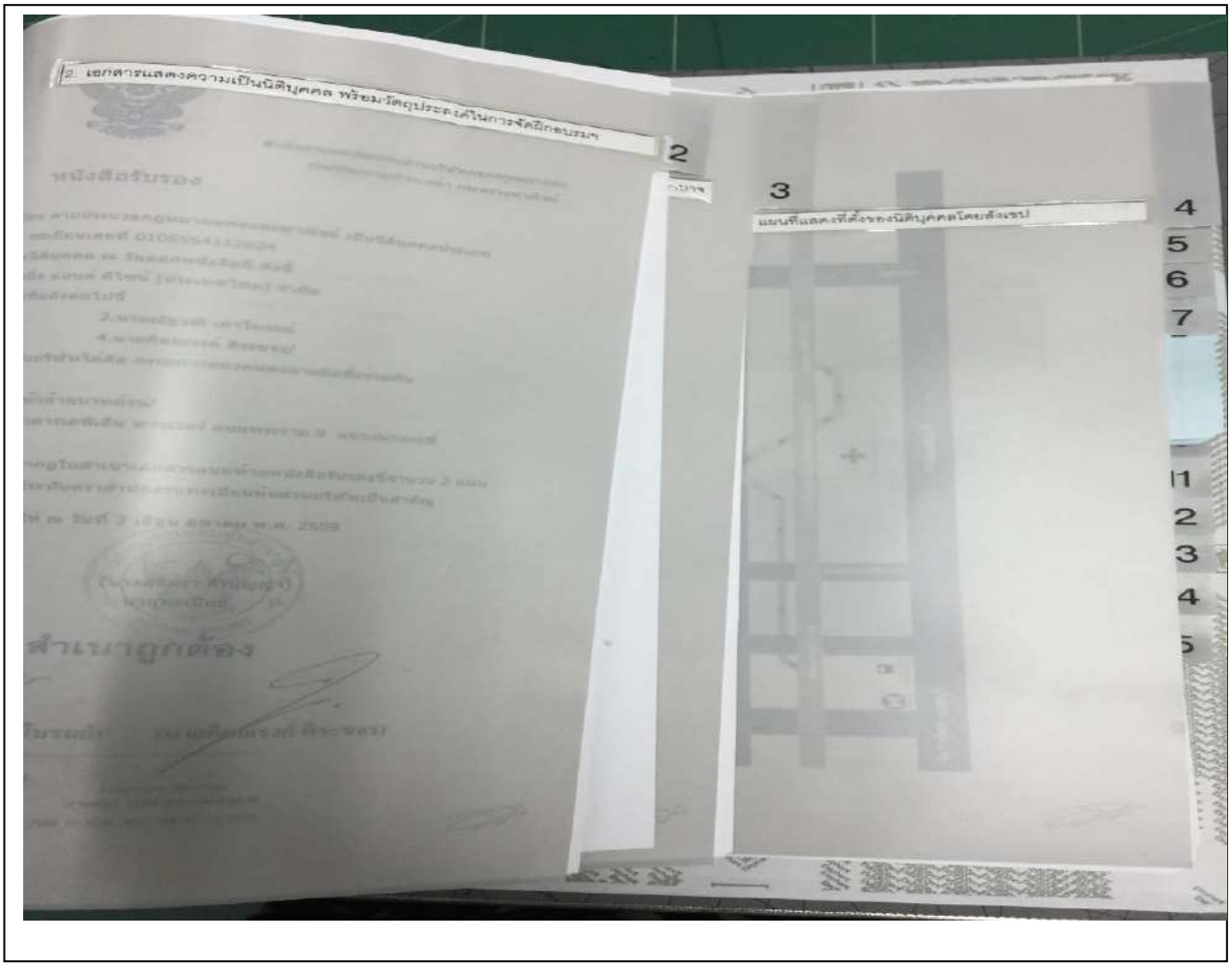
กองความปลอดภัยแรงงาน กลุ่มงานทะเบียนความปลอดภัยในการทำงาน
โทรศัพท์ 02 448 9128 ต่อ 3
เปิดให้บริการ วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ เวลา 08.30 - 16.30 น.

ตัวอย่างเอกสาร
การขอใบอนุญาตเป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น
และเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

<u>การจัดลำดับเอกสาร</u>

ให้ผู้ขอใบอนุญาตฯ นำเอกสารเจาะใส่แฟ้มปกแข็งขนาดความหนาตั้งแต่ ๓ นิ้วขึ้นไป หากมีมากกว่า ๑ แฟ้ม ให้ระบุหมายเลขแฟ้มด้วย เช่น แฟ้มที่ ๑/๒, ๒/๒ โดยการจัดลำดับเอกสารหลักฐาน ดังนี้

- สารบัญ ระบุเอกสารและหมายเลขของเอกสาร
- จัดเรียงเอกสารตามหมายเลขที่ระบุในสารบัญ และใช้ดัชนีคั่นพร้อมระบุชื่อของเอกสาร ระหว่างเอกสารแต่ละรายการ



<u>หมายเหตุ</u> กรณีหน่วยงานฝึกอบรมฯ มีกระดาษที่เป็นสัญลักษณ์และที่ตั้งของนิติบุคคลพร้อมเบอร์โทรติดต่อเป็นของตนเอง ให้ใช้กระดาษดังกล่าวในการจัดทำเอกสาร (ใช้กระดาษที่มี LOGO ของนิติบุคคล)

ตัวอย่าง สารบัญเอกสารหลักฐานการขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ให้บริการฯ

สารบัญเอกสาร

หน้า

๑. เอกสารแบบคำขออนุญาต ๓

๒. หนังสือยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลชื่อ และเลขนิติบุคคลเพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ ๖

๓. หนังสือมอบอำนาจ ๙

๔. แผนที่แสดงที่ตั้งของนิติบุคคลโดยสังเขป ๑๐

๕. แผนที่แสดงที่ตั้งของสถานที่ฝึกภาคปฏิบัติโดยสังเขป พร้อมภาพถ่าย ๑๑

๖. เอกสารแสดงรายชื่อการแต่งตั้งบุคลากร ๑๒

๗. เอกสารแสดงรายการแต่งตั้งวิทยากรปฏิบัติงานเต็มเวลาประจำหน่วยงานฝึกอบรม ๑๓

๘. แบบสรุปรายชื่อและคุณสมบัติวิทยากร/ประวัติวิทยากร/หนังสือรับรองการเป็นวิทยากร ๑๕

๙. เอกสารประกอบการฝึกอบรม หรือฝึกซ้อม ๒๐

๑๐. เอกสารแสดงรายการอุปกรณ์สำหรับการฝึกอบรมภาคปฏิบัติและเอกสารแสดงรายการอุปกรณ์ในการฝึกซ้อมตามเหตุการณ์จำลอง ๒๑

๑๑. ตารางกำหนดหัวข้อและระยะเวลาการฝึกอบรม ตารางแสดงขั้นตอนหรือรายละเอียดการฝึกซ้อม หรือกำหนดการฝึกซ้อม ๒๓

๑๒. แบบทดสอบก่อนและหลังการฝึกอบรม พร้อมเฉลย ๒๕

๑๓. ตัวอย่างหลักฐานหรือวุฒิบัตรแสดงผ่านการฝึกอบรมที่มอบให้แก่ผู้ผ่านการฝึกอบรม ตัวอย่างหลักฐานหรือวุฒิบัตรแสดงการฝึกซ้อมที่มอบให้แก่สถานประกอบกิจการ ๒๗

๑๔. สื่อประกอบการเรียนการสอน ๒๘

เอกสาร ๑. แบบคำขออนุญาต

เลขที่รับ.....
วันที่รับ.....เวลา.....
ชื่อผู้รับ.....



แบบ กภ.บญ.๑๑
(นิติบุคคล)

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
แบบคำขอและรับคำขอใบอนุญาต ใบแทนใบอนุญาต หรือต่ออายุใบอนุญาตของนิติบุคคล
ตามกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการ
เพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔

ชื่อ (นิติบุคคล) .....
เลขทะเบียนนิติบุคคล □-□□□□-□□□□□-□□-□
ประกอบกิจการ.....
ตั้งอยู่ เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail.....
ผู้ประสานงาน ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....

มีความประสงค์เพื่อดำเนินการเป็นผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ตามมาตรา ๑๑ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔ ดังนี้
(ทำเครื่องหมาย √ ในช่อง ○)

○ ขอใบอนุญาต ○ ขอรับใบแทนใบอนุญาต
○ ขอต่ออายุใบอนุญาต (ใบอนุญาตเดิมเลขที่.....วันอนุญาต.....วันหมดอายุ.....)

ระบุประเภทของงานที่ขอใบอนุญาต ใบแทนใบอนุญาต หรือต่ออายุใบอนุญาต ดังนี้(ทำเครื่องหมาย √ ในช่อง ○)

๑. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับสารเคมีอันตราย พ.ศ. ๒๕๕๖

○ การตรวจวัด ○ การวิเคราะห์ ระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตรายในบรรยากาศของสถานที่ทำงานและสถานที่เก็บรักษาสารเคมีอันตราย ตามข้อ ๒๙ **(กรณีการขออนุญาตการตรวจวัดหรือวิเคราะห์อย่างใดอย่างหนึ่ง**

○ การตรวจวัดและวิเคราะห์ระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตรายในบรรยากาศของสถานที่ทำงานและสถานที่เก็บรักษาสารเคมีอันตราย ตามข้อ ๒๙ **(กรณีการขออนุญาตทั้งการตรวจวัดและวิเคราะห์)**

○ การประเมินความเสี่ยงต่อสุขภาพของลูกจ้าง ตามข้อ ๓๑

๒. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า พ.ศ. ๒๕๕๘

❍ การฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้าสำหรับลูกจ้างซึ่งปฏิบัติงานเกี่ยวกับไฟฟ้าตามข้อ ๔

❍ การตรวจสอบและรับรองระบบไฟฟ้าและบริภัณฑ์ไฟฟ้า ตามข้อ ๑๒

๓. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับความร้อน แสงสว่าง และเสียง พ.ศ. ๒๕๕๙ เรื่อง การตรวจวัดและวิเคราะห์สภาวะการทำงานตามข้อ ๑๔

❍ ระดับความร้อน ❍ ระดับแสงสว่าง ❍ ระดับเสียงภายในสถานประกอบกิจการ

๔. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการ ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักร ปั้นจั่น และหม้อน้ำ พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง การทดสอบ ตามข้อ ๑๒๑

❍ เครื่องจักร (ลิฟท์, เครื่องจักรสำหรับยกขนขึ้นทำงานบนที่สูง, รอก) ❍ ปั้นจั่น

❍ หม้อน้ำ, หม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน, ภาชนะรับความดัน ❍ อื่น ๆ .....

๕. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการ ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๔

❍ การฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น ตามข้อ ๒๗ ❍ การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ตามข้อ ๓๐

๖. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการ ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับที่อับอากาศ พ.ศ. ๒๕๖๒ เรื่อง การฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ ตามข้อ ๒๐

❍ หลักสูตรการฝึกอบรมผู้อนุญาต

❍ หลักสูตรการฝึกอบรมผู้ควบคุมงาน

❍ หลักสูตรการฝึกอบรมผู้ช่วยเหลือ

❍ หลักสูตรการฝึกอบรมผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศ

❍ หลักสูตรการฝึกอบรมผู้อนุญาต ผู้ควบคุมงาน ผู้ช่วยเหลือ และผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศ

❍ หลักสูตรการฝึกอบรมทบทวนความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ

๗. อื่น ๆ (ระบุ โดยแยกเป็นประเภทของงานที่ขอใบอนุญาต) .....

.....

.

พร้อมนี้ได้แนบข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐาน เพื่อประกอบการพิจารณาคำขอตามประเภทของงานที่ขออนุญาต ดังนี้

๑. หนังสือมอบอำนาจในกรณีที่ผู้ขออนุญาตไม่ใช่ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล

๒. เอกสารหรือหลักฐานแสดงคุณวุฒิการศึกษา ตามประเภทของงาน

๓. เอกสารหรือหลักฐานแสดงความพร้อมของอุปกรณ์หรือสถานที่ตามประเภทของงาน

๔. แผ่นที่ตั้งของนิติบุคคลโดยสังเขป

๕. หนังสือยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลชื่อและเลขทะเบียนนิติบุคคล เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ

๖. สำเนาใบอนุญาตหรือเลขที่ใบอนุญาต **(เฉพาะกรณีใบอนุญาตถูกทำลายหรือเสียหายในสาระสำคัญ)**

๗. ข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐานเพิ่มเติม ตามรายการแนบท้ายประกอบคำขอใบอนุญาตตามประเภทของงานที่ขอให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (เช่น คุณสมบัติวิทยากร วุฒิการศึกษา ประสบการณ์ ใบสำคัญ/ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ รายการอุปกรณ์/เครื่องมือ คุณลักษณะของสถานที่ และเอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับความเฉพาะตามประเภทของงาน)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีคุณสมบัติถูกต้อง และข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐาน ที่ยื่นประกอบการพิจารณาคำขอเป็นจริงทุกประการ สามารถตรวจสอบได้

ประทับตรา
นิติบุคคล

ลงชื่อ.....ผู้ขอใบอนุญาต/ใบแทนใบอนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....

<u>หมายเหตุ</u> ๑. กรณีขอรับใบแทนใบอนุญาต (กรณีใบอนุญาตถูกทำลายหรือเสียหายในสาระสำคัญ) ไม่ต้องแนบเอกสารตาม (๒) (๓) (๔) และ (๗)

๒. กรณีผู้ขออนุญาตไม่ใช่ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคลให้แนบหนังสือมอบอำนาจพร้อมติดอากรแสตมป์

๓. ผู้ใดให้บริการตรวจวัด ตรวจสอบ ทดสอบ รับรอง ประเมินความเสี่ยง จัดฝึกอบรม หรือให้คำปรึกษาโดยไม่ได้ขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ หรือไม่ได้รับอนุญาตตามมาตรา ๑๑ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหกเดือน หรือปรับไม่เกินสองแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ ตามมาตรา ๕๕ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔

เอกสาร ๒. หนังสือยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลชื่อและเลขทะเบียนนิติบุคคล เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ

หนังสือยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลชื่อและเลขทะเบียนนิติบุคคล

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....เป็นเจ้าของข้อมูลชื่อ.....

และเลขนิติบุคคล ..... ข้าพเจ้ามีความยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลชื่อ และเลขทะเบียนนิติบุคคล เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ ประกอบการยื่นคำขอ.....

.....

ลงชื่อ ..... ผู้ให้ความยินยอม

(.....)



ที่ สจ.3097326

สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกรุงเทพมหานคร
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

ขอรับรองว่าบริษัทนี้ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์
เมื่อวันที่ 4 พฤศจิกาย
ปรากฏข้อความในรายการตามเอกสารทะเบียนนิติบุคคล ณ วันออกหนังสือนี้ ดังนี้

1. ชื่อบริษัท
2. กรรมการของบริษัทมี 2 คน ตามรายชื่อดังต่อไปนี้
   1. .....
3. จำนวนหรือชื่อกรรมการซึ่งลงชื่อผูกพันบริษัทได้คือ นายประสาน ปุ่ทอง หรือ นางบุษยลาภ สุวรรณอมรเลิศ ลงลายมือชื่อและประทับตราสำคัญของบริษัท/

าท / หนึ่งล้านบาทถ้วน/

ได้รับการขึ้นทะเบียนจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
เลขทะเบียนที่ จป ...

เขตวังทองหลาง กรุงเทพมหานคร/

6. วัตถุที่ประสงค์ของบริษัทมี 24 ข้อ ดังปรากฏในสำเนาเอกสารแนบท้ายหนังสือรับรองนี้จำนวน 2 แผ่น

โดยมีลายมือชื่อนายทะเบียนซึ่งรับรองเอกสารและประทับตราสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทเป็นสำคัญ

ออกให้ ณ วันที่ 16 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2553

(นางสรลุดทอง เหรียญทอง)
นายทะเบียน

รายการข้อควรทราบของนิติบุคคลมีดังนี้

ข้อควรทราบ

1. หนังสือนี้รับรองเฉพาะข้อความที่ห้าง/บริษัทได้นำมาจดทะเบียนไว้เพื่อผลทางกฎหมายเท่านั้น ข้อเท็จจริงเป็นสิ่งที่ควรหาไว้พิจารณาฐานะ
2. นายทะเบียนอาจเพิกถอนการจดทะเบียน ถ้าปรากฏว่าข้อความอันเป็นสาระสำคัญที่จดทะเบียนไม่ถูกต้อง หรือเป็นเท็จ

ที่ ออกให้ ณ วันที่

สำหนายอกสารนี้แนบท้ายหนังสือรับรอง

นายทะเบียน

ว.2 (วบ.พิเศษ)

รายละเอียดวัตถุที่ประสงค์

วัตถุที่ประสงค์ทั่วไป

(1) ซื้อ จัดหา รับ เช่า เช่าซื้อ ถือกรรมสิทธิ์ ครอบครอง ปรับปรุง ใช้ และการจัดการโดยประการอื่น ซึ่งทรัพย์สินใดๆ ตลอดจนดอกผลของทรัพย์สินนั้น

(2) ขาย โอน จำนอง จำนำ แลกเปลี่ยน และจำหน่ายทรัพย์สินโดยประการอื่น

(3) เป็นนายหน้า ตัวแทน ตัวแทนค้าต่างในกิจการและธุรกิจทุกประเภท เว้นแต่ในธุรกิจประกันภัย การหาสมาชิกให้สมาคม และการค้าหลักทรัพย์

(4) กู้ยืมเงิน เบิกเงินเกินบัญชีจากธนาคาร บริษัท บุคคล หรือสถาบันการเงินอื่น และให้กู้ยืมเงินหรือให้เครดิตด้วยวิธีการอื่น โดยจะมีหลักประกันหรือไม่ก็ตาม รวมทั้งการรับ ออก โอน และสลักหลังตั๋วเงิน หรือตราสารที่เปลี่ยนมือได้อย่างอื่น เว้นแต่ในธุรกิจธนาคาร ธุรกิจเงินทุน และธุรกิจเครดิตฟองซิเอร์

(5) ทำการจัดตั้งสำนักงานสาขาหรือแต่งตั้งตัวแทน ทั้งภายในและภายนอกประเทศ

(6) เข้าเป็นหุ้นส่วนจำกัดความรับผิดในห้างหุ้นส่วนจำกัด เป็นผู้ถือหุ้นในบริษัทจำกัด และบริษัทมหาชนจำกัด

วัตถุที่ประสงค์ประกอบธุรกิจบริการ

(7) ประกอบกิจการรับเหมาก่อสร้างอาคาร อาคารพาณิชย์ อาคารที่พักอาศัย สถานที่ทำการ ถนน สะพาน เขื่อน อุโมงค์ และงานก่อสร้างอย่างอื่นทุกชนิด รวมทั้งรับทำงานโยธาทุกประเภท

(8)ประกอบกิจการโรงแรม ภัตตาคาร บาร์ ไนท์คลับ

(9) ดำเนินการจัดฝึกอบรมด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

เอกสาร ๓. หนังสือมอบอำนาจ

ติดอากรแสตมป์
30 บาท

หนังสือมอบอำนาจ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้าบริษัท.....
โดย.....
สำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....

ขอมอบอำนาจให้.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....เลขที่ ..... ออกให้ ณ ..... เมื่อวันที่ ..... อยู่บ้านเลขที่ ..... ตรอก/ซอย .....ถนน .....แขวง/ตำบล .....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....เป็นผู้มีอำนาจดำเนินการแทนข้าพเจ้าในการขอใบอนุญาตเป็นผู้ให้บริการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และ/หรือ เป็นผู้ให้บริการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ กับกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ลงนามในเอกสารที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งให้มีอำนาจในการดำเนินการที่เกี่ยวข้องกับการขอใบอนุญาตเป็นหน่วยงานฝึกอบรมฯ จนการดำเนินการแล้วเสร็จ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ

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

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

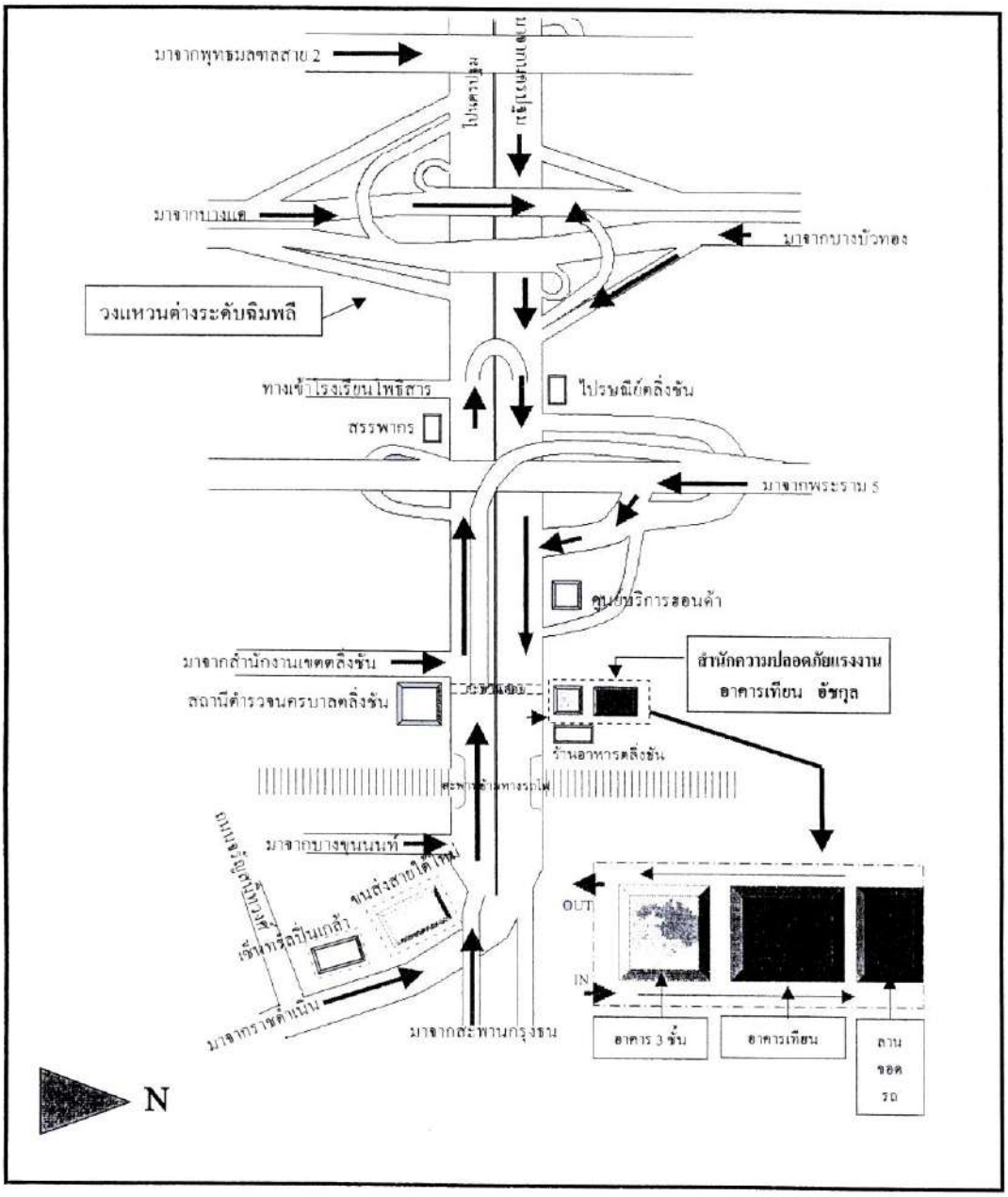
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

หมายเหตุ : แนบเอกสารสำเนาบัตร ปชช.ผู้มอบ และผู้รับมอบ

เอกสาร ๔. แผนที่แสดงที่ตั้งของนิติบุคคลโดยสังเขป



แผนที่แสดงที่ตั้งนิติบุคคลผู้ให้บริการ

(ให้แสดงแผนที่ตั้งนิติบุคคลผู้ให้บริการอย่างชัดเจน พร้อมภาพถ่ายอาคารสำนักงานของหน่วยงานฝึกอบรมทั้งภายในและภายนอกสำนักงาน เพื่อยืนยันว่าเป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการ พร้อมให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบที่ตั้งที่เป็นหลักแหล่งของนิติบุคคลผู้ให้บริการตามที่ยื่นคำขอใบอนุญาต)

เอกสาร ๕. แผนที่แสดงที่ตั้งของสถานที่ฝึกภาคปฏิบัติโดยสังเขป

แสดงแผนที่ของสถานที่ฝึกภาคปฏิบัติอย่างชัดเจน พร้อมภาพถ่ายสถานที่ฝึกปฏิบัติ และต้องมีข้อมูลเกี่ยวกับขนาดของสถานที่ฝึกปฏิบัติ ระยะห่างของสถานที่ข้างเคียงทั้ง ๔ ด้าน ทิศทางทางลม ระบบการกำจัดของเสียที่เกิดจากการฝึกปฏิบัติ ซึ่งสถานที่ฝึกภาคปฏิบัติอย่างน้อยต้องมีลักษณะ ดังต่อไปนี้

(๑) มีสถานที่เป็นสัดส่วนเหมาะสมแก่การฝึกภาคปฏิบัติ

(๒) มีความปลอดภัยต่อผู้เข้ารับการฝึกอบรมและชุมชนใกล้เคียง

(๓) ไม่อยู่ในบริเวณที่อาจเป็นเหตุให้เกิดการระเบิด หรือติดไฟได้ง่ายต่อสถานที่ใกล้เคียง

(๔) ไม่ก่อให้เกิดมลพิษต่อสิ่งแวดล้อม หรือมีระบบกำจัดมลพิษที่เหมาะสม

<u>หมายเหตุ เอกสารหมายเลข ๓ ให้แนบหลักฐานดังนี้</u>

1. เอกสารสรุปข้อมูลของสถานที่ฝึกปฏิบัติ

   <u>สรุปข้อมูลของสถานที่ฝึกปฏิบัติ ดังนี้</u>

   1) สถานที่ฝึกปฏิบัติมีขนาด .....ตารางเมตร
   2) ทิศเหนือติดกับ..... ห่างจากสถานที่ข้างเคียง.....เมตร
   3) ทิศใต้ติดกับ..... ห่างจากสถานที่ข้างเคียง.....เมตร
   4) ทิศตะวันออกติดกับ..... ห่างจากสถานที่ข้างเคียง.....เมตร
   5) ทิศตะวันตกติดกับ..... ห่างจากสถานที่ข้างเคียง.....เมตร
   6) ทิศทางลม.....(แสดงภาพถ่ายการติดตั้งถุงบอกทิศทางลม Wind Shock)
   7) ภาพถ่ายระบบการกำจัดของเสียที่เกิดจากการฝึกปฏิบัติ

---

2. แผนที่ของสถานที่ฝึกปฏิบัติ
3. แผนผัง สัดส่วนของสถานฝึกปฏิบัติ
4. ภาพถ่าย 4 สี ทั้ง 4 ทิศ และภาพถ่ายมุมบน (Top view) ของสถานที่ฝึกปฏิบัติ
5. ภาพถ่ายแหล่งน้ำที่ใช้ประกอบการฝึกอบรม
6. ภาพถ่ายระบบการกำจัดของเสียที่เกิดจากการฝึกปฏิบัติ พร้อมคำอธิบายขั้นตอนของระบบกำจัดฯ
7. หนังสืออนุญาตจากหน่วยงานราชการที่รับผิดชอบพื้นที่ ในการสร้างสถานที่ฝึกปฏิบัติหลักสูตรการดับเพลิงขั้นต้น

เอกสาร ๖. เอกสารแสดงรายชื่อการแต่งตั้งบุคลากร

ประกาศ บริษัท.....

เรื่อง แต่งตั้งบุคลากรประจำ
การเป็นผู้ให้บริการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น
และเป็นผู้ให้บริการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

เพื่อให้การปฏิบัติงานด้านการฝึกอบการดับเพลิงขั้นต้น และการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ เป็นไปเป็นไปตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕ และกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๙ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ จึงแต่งตั้งให้

๑. นาย/นางสาว/นาง.....

๒. นาย/นางสาว/นาง.....

๓. นาย/นางสาว/นาง.....

ปฏิบัติหน้าที่เป็นบุคลากรประจำ ทำหน้าที่บริหารจัดการการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และ/หรือฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ของบริษัท.....

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้ จนกระทั่ง .....(ชื่อบริษัทฯ)..... หมดอายุใบอนุญาต

ประกาศ ณ วันที่ .....

ลงนาม.....ผู้มีอำนาจ

(.....)

หมายเหตุ 1. แนบสำเนาวุฒิการศึกษาปริญญาตรีหรือเทียบเท่าด้าน**วิทยาศาสตร์ วิศวกรรมศาสตร์ สาธารณสุขศาสตร์** หรือด้านอื่น ในสาขาที่เกี่ยวข้องกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานตามประเภทงานที่ยื่นขออนุญาต

2. หลักฐานแสดงความเป็นลูกจ้าง เช่น สำเนาการส่งเงินสมทบประกันสังคม เป็นต้น

3. หนังสือยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลเลขประจำตัวประชาชน

เอกสาร ๗. เอกสารแสดงรายการแต่งตั้งวิทยากรทำงานเต็มเวลาประจำหน่วยงานฝึกอบรม

ประกาศ บริษัท.....

เรื่อง แต่งตั้งวิทยากรทำงานเต็มเวลา

ประจำหน่วยงานผู้ให้บริการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

และผู้ให้บริการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

เพื่อให้การปฏิบัติงานด้านการฝึกอบการดับเพลิงขั้นต้น และการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ เป็นไปตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕ และกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๙ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ จึงแต่งตั้งให้

๑. นาย/นางสาว/นาง.....

๒. นาย/นางสาว/นาง.....

ปฏิบัติหน้าที่เป็นวิทยากรทำงานเต็มเวลาประจำหน่วยงานผู้ให้บริการฝึกอบรมการฝึกอบการดับเพลิงขั้นต้น และ/หรือผู้ให้บริการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้ จนกระทั่งหน่วยงานฝึกอบรม.....(ชื่อบริษัทฯ).....

หมดอายุใบอนุญาต

ประกาศ ณ วันที่ .....เดือน.....พ.ศ. .....

ลงนาม.....ผู้มีอำนาจ

(.....)

หมายเหตุ **1. หลักฐานแสดงความเป็นลูกจ้าง เช่น สำเนาการส่งเงินสมทบประกันสังคม เป็นต้น**

2. แนบหนังสือรับรองการเป็นวิทยากรทำงานเต็มเวลา

หนังสือรับรองการเป็นวิทยากรทำงานเต็มเวลา

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. .....

เรื่อง รับรองการเป็นวิทยากร

เรียน อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... ..... สถานที่ที่สามารถติดต่อได้.....
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ .....โทรสาร..... ข้าพเจ้าขอรับรองการเป็นวิทยากรทำงานเต็มเวลาให้กับ (ชื่อหน่วยงานฝึกอบรม)..... ..... ในหลักสูตร.....

ตั้งแต่บัดนี้จนกระทั่งหน่วยงานฝึกอบรม..... สิ้นอายุใบอนุญาต และได้แนบสำเนาบัตรประชาชนมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

เอกสาร ๘. แบบสรุปรายชื่อและคุณสมบัติวิทยากร/หนังสือยืนยันการเป็นวิทยากร/ประวัติวิทยากร

แบบสรุปรายชื่อวิทยากรขออนุมัติ

บริษัท.....

ชื่อหลักสูตร การดับเพลิงขั้นต้น และการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ลำดับที่	รายชื่อวิทยากร	หัวข้อบรรยาย	รายละเอียดของเอกสารประกอบคุณสมบัติวิทยากร
๑	นาย.....	- หลักสูตรการดับเพลิงขั้นต้น - การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ	- สำเนาการผ่านการอบรม.... - สำเนาเอกสารรับรองประสบการณ์ในการป้องกันและระงับอัคคีภัย ฯลฯ
๒	นาย.....	- หลักสูตรการดับเพลิงขั้นต้น - การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ	- สำเนาการผ่านการอบรม.... - สำเนาเอกสารรับรองประสบการณ์ในการป้องกันและระงับอัคคีภัย ฯลฯ
๓	นาย.....	- หลักสูตรการดับเพลิงขั้นต้น - การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ	- สำเนาการผ่านการอบรม.... - สำเนาเอกสารรับรองประสบการณ์ในการป้องกันและระงับอัคคีภัย ฯลฯ

<u>หมายเหตุ</u> **กรณีเสนอวิทยากรมากกว่าหนึ่งราย ให้ใช้ดัชนีคั่นเอกสารประวัติวิทยากรแต่ละราย และระบุชื่อของวิทยากรที่ดัชนีเอกสาร**

ภาพถ่าย

- ภาพสี
- หน้าตรง
-ไม่สวมแว่นดำ
-ไม่ยิ้มเห็นฟัน
-อายุของภาพถ่าย ไม่เกิน ๖ เดือน

ประวัติวิทยากร

1. หัวข้อบรรยาย (1)..... .....
   .....
2. ชื่อ – นามสกุล (2)..... .....
   หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน
3. วัน เดือน ปีเกิด / สถานที่ (3)..... .....
4. ตำแหน่งหน้าที่ปัจจุบัน (4)..... .....
5. สถานที่ทำงาน (5).....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....
6. ที่อยู่ปัจจุบัน (6)..... .....
   .....
   โทรศัพท์ / มือถือ.....โทรสาร..... ....
7. ประวัติการศึกษา (7)

วุฒิการศึกษา (8)	ปีที่จบการศึกษา (9)	สถาบัน (10)

8. ประวัติการอบรม / ดูงาน (11)

หลักสูตร / เรื่องการอบรม / ดูงาน (12)	สถานที่ / หน่วยงานที่จัดอบรม / ดูงาน (13)	ระหว่างวันที่ เดือน ปี (14)

9. ประสบการณ์การทำงาน (15)

ตำแหน่งหน้าที่ (16)	หน่วยงาน (17)	ระหว่างวันที่ เดือน ปี (18)

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการและมีหลักฐานตรวจสอบได้ตามที่แนบมาพร้อมนี้ (19)

ลงชื่อ (20).....วิทยากร

(.....)

<u>คำชี้แจงการกรอกประวัติวิทยากร</u>

1. ระบุหัวข้อที่วิทยากรบรรยาย
2. ชื่อและนามสกุลวิทยากรและหมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน 13 หลัก
3. วัน เดือน ปีเกิดของวิทยากรและสถานที่เกิด
4. ระบุตำแหน่งให้ชัดเจนและหน้าที่ความรับผิดชอบโดยย่อๆ
5. ระบุชื่อหน่วยงานที่วิทยากรทำงานรวมถึงต้นสังกัดกรณีเป็นข้าราชการ
6. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ระบุเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด และรหัสไปรษณีย์
7. แนบสำเนาปริญญาบัตรหรือประกาศนียบัตร
8. ระบุชื่อวุฒิที่ได้รับและสาขาวิชา (ถ้ามี)
9. ระบุปีที่จบการศึกษาว่า พ.ศ. ใด
10. ระบุชื่อสถาบันที่จบการศึกษา
11. แนบสำเนาวุฒิบัตรหรือเอกสารหลักฐานที่แสดงว่าเข้ารับการอบรมหรือดูงาน (ถ้ามี)
12. ระบุหลักสูตรหรือหัวข้อที่วิทยากรไปเข้ารับการอบรมหรือดูงานมาซึ่งเกี่ยวข้องกับหัวข้อบรรยาย
13. ระบุสถานที่หรือหน่วยงานที่จัดอบรมหรือดูงาน หากไปดูงาน ณ สถานที่อื่นให้ระบุด้วย
14. ระบุวันที่เริ่มต้นและสิ้นสุดการอบรมหากจำวันที่แน่นอนไม่ได้ให้ระบุช่วงเวลาใกล้เคียง
15. แนบหนังสือรับรองการทำงานจากหน่วยงานที่เคยทำงานหรือหลักฐานอื่นที่แสดงว่าเคยทำงานในสถานที่นั้นจริง
16. ระบุตำแหน่งหน้าที่ที่เคยปฏิบัติงานตั้งแต่ปัจจุบันย้อนไปอดีต
17. ระบุชื่อหน่วยงานที่เคยทำงานแต่ละช่วง
18. ระบุวันที่ เดือน พ.ศ. ที่เริ่มต้นทำงานและสิ้นสุดการทำงานหากจำวันที่ไม่ได้ให้ใส่เดือนและ พ.ศ. หากจำเดือนไม่ได้ด้วยให้ใส่ว่าประมาณต้นหรือกลางหรือปลายปี พ.ศ. ใด
19. แนบสำเนาหลักฐานตามที่แจ้งในข้อ 7 – 18 ทุกรายการพร้อมรับรองสำเนา
20. ให้วิทยากรลงลายมือชื่อด้วยตนเอง (เป็นลายเซ็นสดห้ามถ่ายเอกสาร)

หนังสือรับรองการเป็นวิทยากร

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. .....

เรื่อง รับรองการเป็นวิทยากร

เรียน อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... ..... สถานที่ที่สามารถติดต่อได้.....
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ .....โทรสาร..... ข้าพเจ้าขอรับรองการเป็นวิทยากรให้กับ (ชื่อหน่วยงานฝึกอบรม)..... ..... ในหลักสูตร .....

ตั้งแต่บัดนี้จนกระทั่งหน่วยงานฝึกอบรม..... สิ้นอายุใบอนุญาต และได้แนบสำเนาบัตรประชาชนมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

หนังสือยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลเลขประจำตัวประชาชน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มีความยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลเลขประจำตัวประชาชน เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ ประกอบการยื่นคำขอ.....

.....

ลงชื่อ ..... ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

เอกสาร ๙. เอกสารประกอบการฝึกอบรม หรือฝึกซ้อม

<u>คู่มือการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น อย่างน้อยต้องมีเนื้อหาวิชา ดังต่อไปนี้</u>

(๑) ทฤษฎีการเกิดเพลิงไหม้

(๒) การแบ่งประเภทของเพลิง และวิธีดับเพลิงประเภทต่าง ๆ

(๓) จิตวิทยาเมื่อเกิดอัคคีภัย

(๔) การป้องกันแหล่งกำเนิดของการติดไฟ

(๕) เครื่องดับเพลิงชนิดต่าง ๆ

(๖) วิธีการใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลที่ใช้ในการดับเพลิง

(๗) แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย

(๘) การจัดระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย การประยุกต์ใช้ระบบและอุปกรณ์ที่มีอยู่ในสถานประกอบกิจการ

<u>เอกสารประกอบการการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ในเรื่องดังต่อไปนี้</u>

(๑) แผนการดับเพลิงและวิธีการดับเพลิงของสถานประกอบกิจการ

(๒) แผนการอพยพหนีไฟและวิธีการอพยพหนีไฟของสถานประกอบกิจการ

(๓) การค้นหา ช่วยเหลือ และเคลื่อนย้ายผู้ประสบภัย

<u>หมายเหตุ</u> **ให้จัดทำคู่มือเพื่อมอบให้กับผู้เข้ารับการฝึกอบรมตามหลักสูตรที่ยื่นขอใบอนุญาต โดยมีเนื้อหาตามที่กฎหมายกำหนด**

เอกสาร ๑๐. แสดงรายการอุปกรณ์สำหรับการฝึกอบรมภาคปฏิบัติและอุปกรณ์ในการฝึกซ้อมตามเหตุการณ์จำลอง

รายการอุปกรณ์สำนักงานและดับเพลิงที่ใช้ประกอบการฝึกอบรม ภาคทฤษฎี

ที่	รายการอุปกรณ์สำนักงาน	ภาพถ่าย	จำนวน
1	เครื่องฉายภาพข้ามศีรษะ		2
2	จอรับภาพ		2
3	เครื่องคอมพิวเตอร์		4
4	เครื่องสแกน		
	ฯลฯ		

รายการอุปกรณ์ดับเพลิงที่ใช้ประกอบการฝึกอบรมภาคปฏิบัติ

ที่	รายการอุปกรณ์สำนักงาน	ภาพถ่าย	จำนวน
1	ถังดับเพลิงแบบเคลื่อนย้ายได้ ดับเพลิง ประเภท เอ		20
2	ถังดับเพลิงแบบเคลื่อนย้ายได้ ดับเพลิง ประเภท บี		20
3	ถังดับเพลิงแบบเคลื่อนย้ายได้ ดับเพลิง ประเภท ซี		20
4	ฯลฯ		

เอกสาร ๑๑. ตารางกำหนดการ

กำหนดการฝึกอบรมหลักสูตรการดับเพลิงขั้นต้น

เวลา	กำหนดการ	วิทยากร
08.30 – 09.00 น.	ลงทะเบียน/ปฐมนิเทศ/Pre-test	
09.00 – 12.15 น.	**ภาคทฤษฎี** หัวข้อวิชาดังนี้ 1) ทฤษฎีการเกิดเพลิงไหม้ 2) การแบ่งประเภทของเพลิง และวิธีการดับเพลิงประเภทต่าง ๆ 3) จิตวิทยาเมื่อเกิดอัคคีภัย 4) การป้องกันแหล่งกำเนิดของการติดไฟ 5) เครื่องดับเพลิงชนิดต่าง ๆ 6) วิธีการใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลที่ใช้ในการดับเพลิง 7) แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย 8) การจัดระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย การประยุกต์ใช้ระบบและอุปกรณ์ที่มีอยู่ในสถานประกอบกิจการ	วิทยากรที่ได้รับอนุมัติจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
13.15 – 16.15 น	**ภาคปฏิบัติ** 1) ฝึกดับเพลิงประเภท เอ ด้วยการใช้เครื่องดับเพลิงแบบเคลื่อนย้ายได้ที่ใช้น้ำสะสมแรงดัน หรือสารดับเพลิงที่สามารถดับเพลิงประเภท เอ 2) ฝึกดับเพลิงประเภท บี ด้วยการใช้เครื่องดับเพลิงแบบเคลื่อนย้ายได้ที่ใช้สารดับเพลิงชนิดคาร์บอนไดออกไซด์ โฟม ผงเคมีแห้ง หรือสารดับเพลิงที่สามารถดับเพลิงประเภท บี 3) ฝึกดับเพลิงประเภท ซี ด้วยการใช้เครื่องดับเพลิงแบบเคลื่อนย้ายได้ที่ใช้สารดับเพลิงชนิดคาร์บอนไดออกไซด์ ผงเคมีแห้ง หรือสารดับเพลิงที่สามารถดับเพลิงประเภท ซี 4) ฝึกดับเพลิง โดยใช้สายดับเพลิง	(วิทยากร 1 คน ต่อผู้เข้ารับการฝึกปฏิบัติไม่เกิน 20 คน)
16.15 – 16.30 น.	Post-test	
หมายเหตุ	* พัก-รับประทานอาหารว่างเวลา 10.30–10.45 น. และเวลา 14.45–15.00 น. * พัก-รับประทานอาหารกลางวันเวลา 12.15 -13.15 น.	

บริษัท.....

กำหนดการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

เวลา .....

สถานที่ 1. ประชุมชี้แจง ห้องฝึกอบรมของบริษัท

2. ฝึกซ้อม สถานที่ปฏิบัติงานของผู้เข้ารับการฝึก

เวลา	หัวข้อการฝึกอบรม	วิทยากร	สถานที่
08.30	ลงทะเบียน		ห้องฝึกอบรม
08.30-09.00	พิธีเปิด	โดย.....	ห้องฝึกอบรม
09.00-11.00	ประชุมชี้แจงและซักซ้อมผู้ที่เกี่ยวข้อง เรื่อง (1) แผนการดับเพลิงและวิธีการดับเพลิงของสถานประกอบกิจการ (๒) แผนการอพยพหนีไฟและวิธีการอพยพหนีไฟของสถานประกอบกิจการ (๓) การค้นหาและช่วยเหลือ และเคลื่อนย้ายผู้ประสบภัย	วิทยากรที่ได้รับการรับรองจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน	ห้องฝึกอบรม
11.00-11.15	พักรับประทานอาหารว่าง		
11.15 เป็นต้นไป (ระยะเวลาตามประเภทกิจการและสถานการณ์ที่จำลองการฝึกปฏิบัติ)	<u>ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ</u> โดยการจำลองเหตุการณ์ และฝึกซ้อมเสมือนเหตุการณ์จริง	วิทยากรที่ได้รับการรับรองฯ	สถานที่ปฏิบัติงานของผู้เข้ารับการฝึก

เอกสาร ๑๒. แบบทดสอบก่อนและหลังการฝึกอบรม พร้อมเฉลย

(จัดทำข้อสอบ 3 ชุด รวมต้องทำไม่น้อยกว่า 60 ข้อ เพื่อเป็นคลังข้อสอบใช้หมุนเวียน) พร้อมกระดาษทำแบบทดสอบ

แบบทดสอบก่อนและหลังการอบรม พร้อมเฉลย

หลักสูตร การดับเพลิงขั้นต้น

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำชี้แจง

1. ข้อสอบมี.....ข้อ ใช้ระยะเวลาทำ.....นาที
2. ให้ใส่เครื่องหมาย ◯ ในข้อที่เห็นว่าถูกต้องที่สุด

ชื่อ.....หน่วยงาน.....

1. ท่านคิดว่าเพลิงที่เกิดจากการเผาไหม้ของเศษกระดาษ, โต๊ะในสำนักงาน เป็นเพลิงชนิดใด ?

(ก.) เพลิงชนิด เอ ข. เพลิงชนิด บี

ค. เพลิงชนิด ซี ง. เพลิงชนิด ดี

2. ท่านคิดว่าถังเคมีดับเพลิงชนิด CO_2 และ HALOTRON เหมาะสมที่จะใช้ดับเพลิงในสถานที่เช่นใด ?

(ก.) ในห้อง ข. ที่โล่งแจ้ง

ค. ที่ไหนก็ได้ ง. ภายในอาคาร

3. การดูประสิทธิภาพของถังดับเพลิง ดูได้จากอะไร ?

ก. ดูขนาดของถังดับเพลิง ข. ดูที่มาตรวัดความดัน

ค. ดูชนิดของถังดับเพลิง (ง.) ดูที่ FIRE RATING

4. ถ้าเกิดเหตุเพลิงไหม้ขั้นรุนแรงขึ้นภายในโรงงานท่านคิดว่าจะปฏิบัติตัวอย่างไร ?

ก. ช่วยกันนำน้ำมาดับเพลิง ข. เข้าไปดูเพื่อจะได้ช่วยขนย้ายสิ่งของได้บ้าง

(ค.) วิ่งออกจากโรงงานทันทีเพราะไม่มีหน้าที่ดับเพลิง ง. เข้าไปเก็บของสำคัญภายในห้องทำงานก่อน

5. ถังดับเพลิงตามข้อไหนมีประสิทธิภาพในการดับเพลิงสูง?

ก. 2 A. 2 B. (ข.) 6 A. 20 B.

ค. ถังสีแดง ง. ถังสีเขียว

6. การป้องกันการเกิดอัคคีภัยที่ดีที่สุดอันดับแรกคือ ?

(ก.) พนักงานปฏิบัติตามกฎฯ รักษาสถานที่ทำงานให้สะอาดอยู่เสมอ, จัดเก็บวัสดุอุปกรณ์ให้เรียบร้อย

ข. จป. จัดเตรียมอุปกรณ์ดับเพลิงให้พร้อมเสมอ ง. ติดป้ายสัญลักษณ์ถังดับเพลิงมองเห็นได้ชัดเจน

ง. มีถังดับเพลิงสำรองไว้ใช้เสมอ

7. การตรวจเช็คถังดับเพลิงที่ถูกต้องควรทำอย่างไร ?

ก. กดฉีดเพื่อดูว่ามีสารเคมีอยู่หรือไม่ (ข.) ดูที่เข็มวัดว่าชี้ไปทางขวามือหรือไม่

ค. ยกถังดูว่ายังหนักหรือไม้ ง. เขย่าดูว่ายังมีสารเคมีอยู่หรือไม่

8. การป้องกันและระงับอัคคีภัยเป็นหน้าที่ของใคร ?

ก. หน้าที่ของ จป. ข. หน้าที่ของหัวหน้างาน

ค. หน้าที่ของทีมงานดับเพลิง (ง.) หน้าที่ของพนักงานทุกคน

9. ท่านคิดว่าหากมีเพลิงที่เกิดจากไม้, กระดาษ ที่ห้องทำงานจะใช้ถังดับเพลิงชนิดใดดับได้ดีที่สุด ?

ก. ชนิดผงเคมีแห้ง (ข.) ชนิด HALOTRON

ค.. ชนิด CO_2 ง. น้ำ

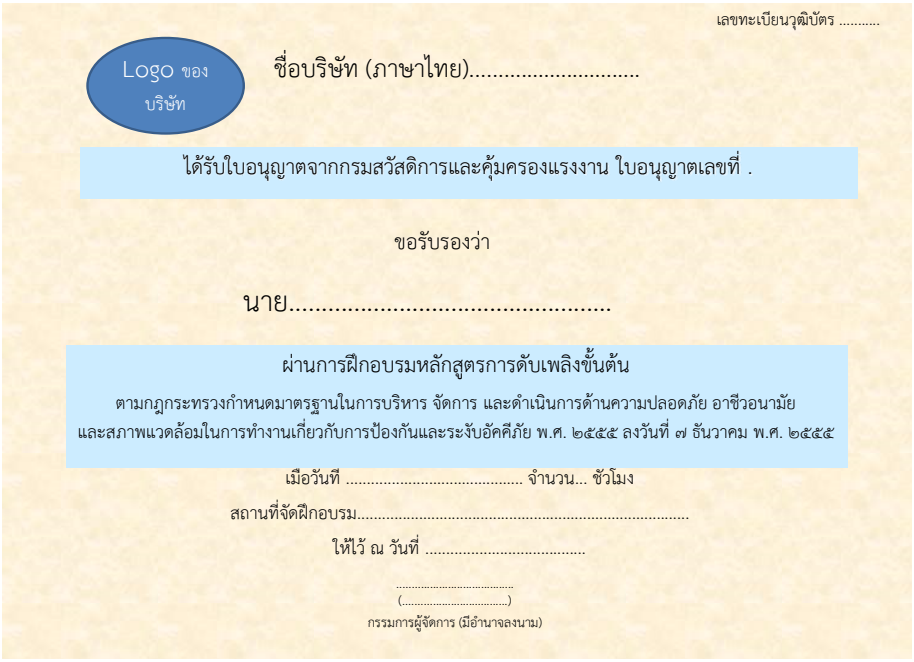
10. การฉีดเคมีดับเพลิงควรฉีดในลักษณะใดจึงจะสามารถดับเพลิงได้ดีที่สุด ?

ก. ฉีดคลุมเพลิงทั้งหมด (ข.) ฉีดคลุมจากต้นเพลิง

ค. ฉีดจนเคมีหมดถัง ง. ฉีดจนกว่าเพลิงจะดับ

เอกสาร ๑๓. ตัวอย่างวุฒิบัตร

เอกสารหลักฐานหรือวุฒิบัตรที่มอบให้แก่ผู้ผ่านการฝึกอบรม



เลขทะเบียนวุฒิบัตร .....

Logo ของบริษัท

ชื่อบริษัท (ภาษาไทย).....

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ .

ขอรับรองว่า

นาย.....

ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรการดับเพลิงขั้นต้น

ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕ ลงวันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

เมื่อวันที่ ..... จำนวน... ชั่วโมง

สถานที่จัดฝึกอบรม.....

ให้ไว้ ณ วันที่ .....

.....

(.....)

กรรมการผู้จัดการ (มีอำนาจลงนาม)

เอกสารหลักฐานหรือวุฒิบัตรที่มอบให้แก่ผู้ผ่านการฝึกซ้อม



เลขทะเบียนวุฒิบัตร .....

Logo ของบริษัท

ชื่อบริษัท (ภาษาไทย).....

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ .

ขอรับรองว่า

บริษัท.....

ที่ตั้ง.....

ได้ดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕ ลงวันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

เมื่อวันที่ ..... จำนวน..... คน

ให้ไว้ ณ วันที่ .....

.....

(.....)

กรรมการผู้จัดการ (มีอำนาจลงนาม)

หมายเหตุ ข้อความที่คลุมทึบเป็นข้อความบังคับ คือต้องใช้ข้อความตามข้างต้น เพื่อเป็นมาตรฐานเดียวกัน

เอกสาร ๑๔. สื่อประกอบการเรียนการสอน

เป็นตัวอย่าง PowerPoint ที่วิทยากรใช้นำเสนอประกอบการสอน

ให้จัดพิมพ์ (print ใส่กระดาษ A4 ให้สามารถอ่านชัดเจน)

การขอใบอนุญาตเป็นหน่วยงานฝึกอบรม
ความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ

การยื่นขอเป็นผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (กรณีนิติบุคคล ตามมาตรา 11) แห่ง พ.ร.บ. ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2554

กระบวนการขั้นตอน 60 วัน

1. การตรวจสอบเอกสาร (1 วัน)

ค่าธรรมเนียม ฉบับละ 20,000 บาท

<u>เอกสารประกอบการยื่นคำขอ</u>

1. แบบคำขอ (กภ.บญ. 11)
2. หนังสือมอบอำนาจ
3. เอกสารหรือหลักฐานแสดงคุณวุฒิการศึกษาตามประเภทของงาน
4. เอกสารหรือหลักฐานแสดงความพร้อมของอุปกรณ์หรือสถานที่ตามประเภทของงาน
5. แผนที่ตั้งของนิติบุคคลโดยสังเขป
6. หนังสือยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลชื่อและเลขทะเบียนนิติบุคคล
7. ข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐานเพิ่มเติม ตามรายการแนบท้ายประกอบคำขอใบอนุญาตตามประเภท ของงานที่ขอให้บริการ

2. การพิจารณา (20 วัน)

<u>เจ้าหน้าที่ดำเนินการ</u>

- ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ขอรับใบอนุญาตฯ
- เข้าตรวจสอบสถานที่ตั้งของนิติบุคคล สถานที่ฝึกภาคปฏิบัติ อุปกรณ์ประกอบการฝึกอบรม

3. การพิจารณา (15 วัน)

<u>เตรียมการประชุม/จัดประชุม</u>

- จัดเตรียมการประชุม/จัดประชุมคณะอนุกรรมการพิจารณามาตรฐานนิติบุคคลที่ขอเป็นผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

4. การพิจารณา (15 วัน)

คณะอนุกรรมการพิจารณามาตรฐานนิติบุคคลที่ขออนุญาตเป็นผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน รับรองรายงานการประชุมฯ และจัดทำใบอนุญาตแสดงการเป็นผู้ให้บริการฯ

5. การลงนาม (9 วัน)

- อธิบดีหรือผู้ซึ่งอธิบดีมอบหมายพิจารณาลงนามใบอนุญาตแสดงการเป็นผู้ให้บริการฯ
- เจ้าหน้าที่แจ้งผลการพิจารณา และส่งมอบใบอนุญาตแสดงการเป็นผู้ให้บริการฯ ให้ผู้ยื่นขอรับใบอนุญาตฯ พร้อมชี้แจงหลักเกณฑ์ แนวปฏิบัติการเป็นผู้ให้บริการฯ

<u>กฎหมายที่เกี่ยวข้อง</u>

กฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2564

ช่องทางการให้บริการ

กองความปลอดภัยแรงงาน กลุ่มงานทะเบียนความปลอดภัยในการทำงาน
โทรศัพท์ 02 448 9128 ต่อ 3
เปิดให้บริการ วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ เวลา 08.30 - 16.30 น.

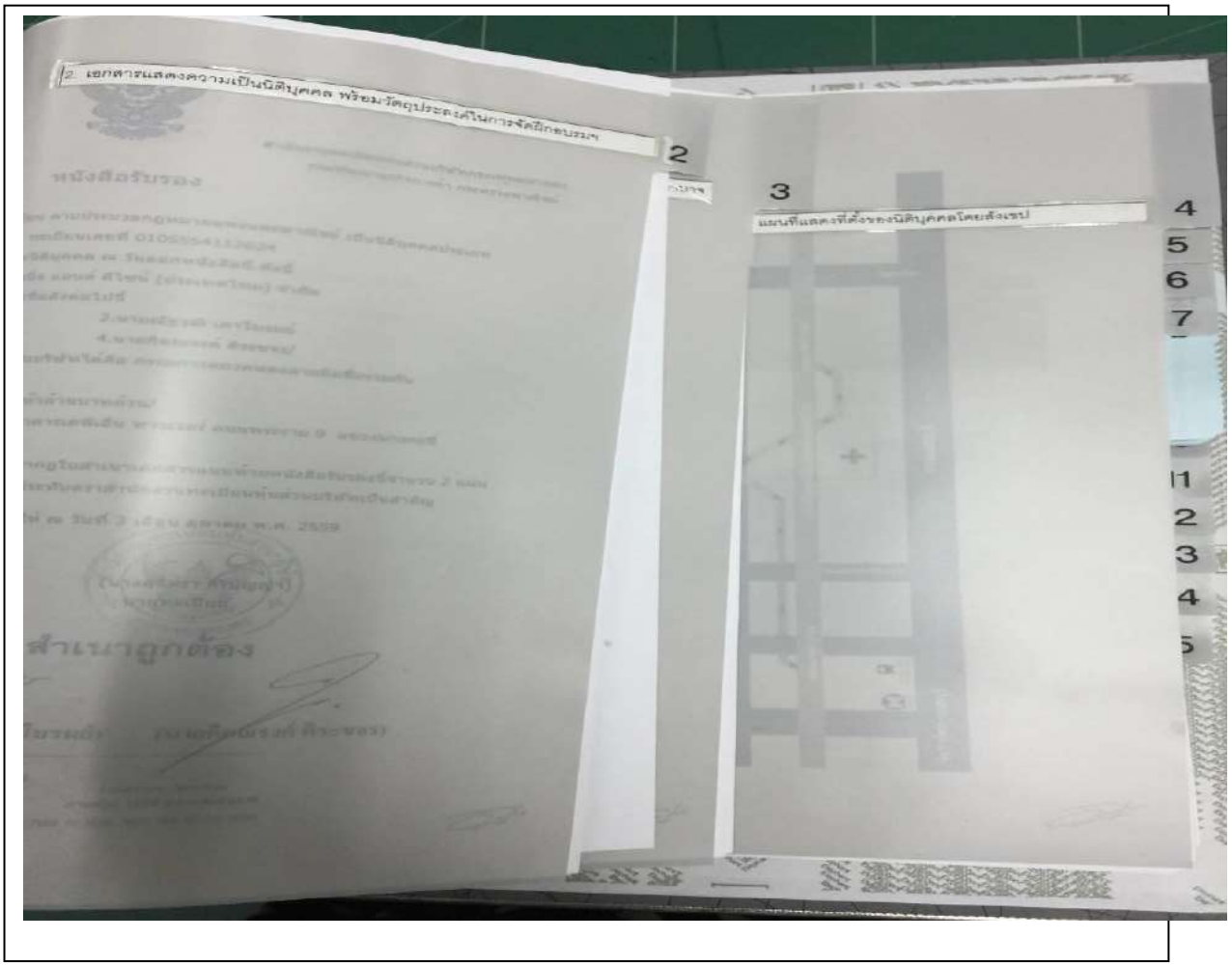
ตัวอย่างเอกสาร

การขอใบอนุญาตเป็นหน่วยงานฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ

<u>การจัดลำดับเอกสาร</u>

ให้ผู้ยื่นคำขอใบอนุญาตฯ นำเอกสารเจาะใส่แฟ้มปกแข็งขนาดความหนาตั้งแต่ ๓ นิ้วขึ้นไป หากมีมากกว่า ๑ แฟ้ม ให้ระบุหมายเลขแฟ้มด้วย เช่น แฟ้มที่ ๑/๒, ๒/๒ โดยการจัดลำดับเอกสารหลักฐาน ดังนี้

- สารบัญ ระบุเอกสารและหมายเลขของเอกสาร
- จัดเรียงเอกสารตามหมายเลขที่ระบุในสารบัญ และใช้ดัชนีคั่นพร้อมระบุชื่อของเอกสาร ระหว่างเอกสารแต่ละรายการ



<u>หมายเหตุ</u> กรณีนิติบุคคลฯ มีกระดาษที่เป็นสัญลักษณ์และที่ตั้งของนิติบุคคลพร้อมเบอร์โทรติดต่อ

เป็นของตนเอง ให้ใช้กระดาษดังกล่าวในการจัดทำเอกสาร (ใช้กระดาษที่มี LOGO ของนิติบุคคล)

ตัวอย่าง

สารบัญเอกสารหลักฐานการขอใบอนุญาตเป็นหน่วยงานฝึกอบรม

สารบัญเอกสาร

หมายเลขเอกสาร

๑. เอกสารแบบคำขอใบอนุญาตเป็นหน่วยงานฝึกอบรม (แบบ กภ.บญ. ๑๑) ๑

๒. หนังสือยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลชื่อ และเลขนิติบุคคลเพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ ๒

๓. หนังสือมอบอำนาจ กรณีที่ผู้ขออนุญาตไม่ใช่ผู้มีอำนาจแทนนิติบุคคล ๓

๔. แผนที่แสดงที่ตั้งของนิติบุคคลโดยสังเขป ๔

๕. แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่ฝึกภาคปฏิบัติ ๕

๖. เอกสารแสดงรายชื่อการแต่งตั้งเจ้าหน้าที่บริหารการจัดฝึกอบรม ๖

๗. เอกสารแสดงรายการแต่งตั้งวิทยากรปฏิบัติงานเต็มเวลา ซึ่งเป็นลูกจ้างของนิติบุคคล ๗

๘. แบบสรุปรายชื่อและคุณสมบัติวิทยากร/ประวัติวิทยากร/หนังสือรับรองการเป็นวิทยากร ๘

๙. เอกสารประกอบการฝึกอบรมตามหลักสูตรที่ยื่นขออนุญาต ๙

๑๐. เอกสารแสดงรายการอุปกรณ์ประกอบการฝึกอบรม ๑๐

๑๐.๑ อุปกรณ์ที่ใช้ประกอบการฝึกอบรมภาคทฤษฎี

๑๐.๒ อุปกรณ์ที่ใช้ประกอบการฝึกอบรมภาคปฏิบัติ

๑๑. ตารางกำหนดหัวข้อและระยะเวลาการฝึกอบรม ๑๑

๑๒. แบบทดสอบก่อนและหลังการฝึกอบรม พร้อมเฉลย ๑๒

๑๓. ตัวอย่างหลักฐานหรือวุฒิบัตรแสดงผ่านการฝึกอบรมที่มอบให้แก่ผู้ผ่านการฝึกอบรม ๑๓

๑๔. สื่อประกอบการเรียนการสอน ตามหลักสูตรที่ยื่นขออนุญาต ๑๔

เอกสาร ๑. **แบบคำขอใบอนุญาตเป็นหน่วยงานฝึกอบรม**

เลขที่รับ.....
วันที่รับ.....เวลา.....
ชื่อผู้รับ.....



แบบ กภ.บญ.๑๑
(นิติบุคคล)

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
แบบคำขอและรับคำขอใบอนุญาต ใบแทนใบอนุญาต หรือต่ออายุใบอนุญาตของนิติบุคคล
ตามกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการ
เพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔

ชื่อ (นิติบุคคล) .....
เลขทะเบียนนิติบุคคล □-□□□□-□□□□□-□□-□
ประกอบกิจการ.....
ตั้งอยู่ เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail.....
ผู้ประสานงาน ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....

มีความประสงค์เพื่อดำเนินการเป็นผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ตามมาตรา ๑๑ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔ ดังนี้
(ทำเครื่องหมาย √ ในช่อง ○)

○ ขอใบอนุญาต ○ ขอรับใบแทนใบอนุญาต
○ ขอต่ออายุใบอนุญาต (ใบอนุญาตเดิมเลขที่.....วันอนุญาต.....วันหมดอายุ.....)

ระบุประเภทของงานที่ขอใบอนุญาต ใบแทนใบอนุญาต หรือต่ออายุใบอนุญาต ดังนี้(ทำเครื่องหมาย √ ในช่อง ○)

๑. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับสารเคมีอันตราย พ.ศ. ๒๕๕๖

○ การตรวจวัด ○ การวิเคราะห์ ระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตรายในบรรยากาศของสถานที่ทำงานและสถานที่เก็บรักษาสารเคมีอันตราย ตามข้อ ๒๙ **(กรณีการขออนุญาตการตรวจวัดหรือวิเคราะห์อย่างใดอย่างหนึ่ง**

○ การตรวจวัดและวิเคราะห์ระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตรายในบรรยากาศของสถานที่ทำงานและสถานที่เก็บรักษาสารเคมีอันตราย ตามข้อ ๒๙ **(กรณีการขออนุญาตทั้งการตรวจวัดและวิเคราะห์)**

○ การประเมินความเสี่ยงต่อสุขภาพของลูกจ้าง ตามข้อ ๓๑

๒. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า พ.ศ. ๒๕๕๘

❍ การฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้าสำหรับลูกจ้างซึ่งปฏิบัติงานเกี่ยวกับไฟฟ้าตามข้อ ๔

❍ การตรวจสอบและรับรองระบบไฟฟ้าและบริภัณฑ์ไฟฟ้า ตามข้อ ๑๒

๓. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับความร้อน แสงสว่าง และเสียง พ.ศ. ๒๕๕๙ เรื่อง การตรวจวัดและวิเคราะห์สภาวะการทำงานตามข้อ ๑๔

❍ ระดับความร้อน ❍ ระดับแสงสว่าง ❍ ระดับเสียงภายในสถานประกอบกิจการ

๔. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการ ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักร ปั้นจั่น และหม้อน้ำ พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง การทดสอบ ตามข้อ ๑๒๑

❍ เครื่องจักร (ลิฟท์, เครื่องจักรสำหรับยกขนขึ้นทำงานบนที่สูง, รอก) ❍ ปั้นจั่น

❍ หม้อน้ำ, หม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน, ภาชนะรับความดัน ❍ อื่น ๆ .....

๕. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการ ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๔

❍ การฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น ตามข้อ ๒๗ ❍ การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ตามข้อ ๓๐

๖. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการ ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับที่อับอากาศ พ.ศ. ๒๕๖๒ เรื่อง การฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ ตามข้อ ๒๐

❍ หลักสูตรการฝึกอบรมผู้อนุญาต

❍ หลักสูตรการฝึกอบรมผู้ควบคุมงาน

❍ หลักสูตรการฝึกอบรมผู้ช่วยเหลือ

❍ หลักสูตรการฝึกอบรมผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศ

❍ หลักสูตรการฝึกอบรมผู้อนุญาต ผู้ควบคุมงาน ผู้ช่วยเหลือ และผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศ

❍ หลักสูตรการฝึกอบรมทบทวนความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ

๗. อื่น ๆ (ระบุ โดยแยกเป็นประเภทของงานที่ขอใบอนุญาต) .....

.....

.

พร้อมนี้ได้แนบข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐาน เพื่อประกอบการพิจารณาคำขอตามประเภทของงานที่ขออนุญาต ดังนี้

๑. หนังสือมอบอำนาจในกรณีที่ผู้ขออนุญาตไม่ใช่ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล

๒. เอกสารหรือหลักฐานแสดงคุณวุฒิการศึกษา ตามประเภทของงาน

๓. เอกสารหรือหลักฐานแสดงความพร้อมของอุปกรณ์หรือสถานที่ตามประเภทของงาน

๔. แผ่นที่ตั้งของนิติบุคคลโดยสังเขป

๕. หนังสือยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลชื่อและเลขทะเบียนนิติบุคคล เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ

๖. สำเนาใบอนุญาตหรือเลขที่ใบอนุญาต **(เฉพาะกรณีใบอนุญาตถูกทำลายหรือเสียหายในสาระสำคัญ)**

๗. ข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐานเพิ่มเติม ตามรายการแนบท้ายประกอบคำขอใบอนุญาตตามประเภทของงานที่ขอให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (เช่น คุณสมบัติวิทยากร วุฒิการศึกษา ประสบการณ์ ใบสำคัญ/ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ รายการอุปกรณ์/เครื่องมือ คุณลักษณะของสถานที่ และเอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับความเฉพาะตามประเภทของงาน)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีคุณสมบัติถูกต้อง และข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐาน ที่ยื่นประกอบการพิจารณาคำขอเป็นจริงทุกประการ สามารถตรวจสอบได้

ประทับตรา
นิติบุคคล

ลงชื่อ.....ผู้ขอใบอนุญาต/ใบแทนใบอนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ๑. กรณีขอรับใบแทนใบอนุญาต (กรณีใบอนุญาตถูกทำลายหรือเสียหายในสาระสำคัญ) ไม่ต้องแนบเอกสาตาม (๒) (๓) (๔) และ (๗)

๒. กรณีผู้ขออนุญาตไม่ใช่ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคลให้แนบหนังสือมอบอำนาจพร้อมติดอากรแสตมป์

๓. ผู้ใดให้บริการตรวจวัด ตรวจสอบ ทดสอบ รับรอง ประเมินความเสี่ยง จัดฝึกอบรม หรือให้คำปรึกษาโดยไม่ได้ขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ หรือไม่ได้รับอนุญาตตามมาตรา ๑๑ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหกเดือน หรือปรับไม่เกินสองแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ ตามมาตรา ๕๕ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔

เอกสาร ๒. หนังสือยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลชื่อและเลขทะเบียนนิติบุคคล เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ

หนังสือยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลชื่อและเลขทะเบียนนิติบุคคล

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน

..... ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย

.....ถนน..... แขวง/ตำบล.....เขต/

อำเภอ.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์

.....เป็นเจ้าของข้อมูลชื่อ.....และเลขนิติบุคคล

..... ข้าพเจ้ามีความยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลชื่อ และเลขทะเบียนนิติบุคคล เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ ประกอบการยื่นคำขอ.....

.....

....

ลงชื่อ ..... ผู้ให้ความยินยอม

(.....)



ที่ สจ.

สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกรุงเทพมหานคร
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

ขอรับรองว่าบริษัทนี้ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

เมื่อวันที่ ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่

ปรากฏข้อความในรายการตามเอกสารทะเบียนนิติบุคคล ณ วันออกหนังสือนี้ ดังนี้

1. ชื่อบริษัท
2. กรรมการของบริษัทมี 2 คน ตามรายชื่อดังต่อไปนี้

   1.นา 2.นาง
3. จำนวนหรือชื่อกรรมการซึ่งลงชื่อผูกพันบริษัทได้คือ นาย หรือ นาง

ลงลายมือชื่อและป .....

4. ทุนจดทะเบียน 1,000,000.00 บาท / หนึ่งล้านบาทถ้วน/
5. สำนักงานแห่งใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ 4/1 ซอยลาดพร้าว 52 (นิเวศน์ 2) แขวงวังทองหลาง

นวน 2 แผ่น

ได้รับการขึ้นทะเบียนจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
ผู้ผ่านการอบรม

โดยมีลายมือชื่อนายทะเบียนซึ่งรับรองเอกสารและประทับตราสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทเป็นสำคัญ

ออกให้ ณ วันที่ 16 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2553

(นางสรลักษณ์ เหรียญทอง)
นายทะเบียน

รายการข้อควรทราบของนิติบุคคลมีดังนี้

ข้อควรทราบ

1. หนังสือนี้รับรองเฉพาะข้อความที่ห้าง/บริษัทได้นำมาจดทะเบียนไว้เพื่อผลทางกฎหมายเท่านั้น ข้อเท็จจริงเป็นสิ่งที่ควรหาไว้พิจารณาฐานะ
2. นายทะเบียนอาจเพิกถอนการจดทะเบียน ถ้าปรากฏว่าข้อความอันเป็นสาระสำคัญที่จดทะเบียนไม่ถูกต้อง หรือเป็นเท็จ

ที่ สจ.3097326 ออกให้ ณ วันที่ 16 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2553

สำหนายอกสารนี้แนบท้ายหนังสือรับรอง

นายทะเบียน

ว.2 (วบ.พิเศษ) รายละเอียดวัตถุประสงค์...

วัตถุที่ประสงค์ทั่วไป

(1) ซื้อ จัดหา รับ เช่า เช่าซื้อ ถือกรรมสิทธิ์ ครอบครอง ปรับปรุง ใช้ และการจัดการโดยประการอื่น ซึ่งทรัพย์สินใดๆ ตลอดจนดอกผลของทรัพย์สินนั้น

(2) ขาย โอน จำนอง จำนำ แลกเปลี่ยน และจำหน่ายทรัพย์สินโดยประการอื่น

(3) เป็นนายหน้า ตัวแทน ตัวแทนค้าต่างในกิจการและธุรกิจทุกประเภท เว้นแต่ในธุรกิจประกันภัย การหาสมาชิกให้สมาคม และการค้าหลักทรัพย์

(4) กู้ยืมเงิน เบิกเงินเกินบัญชีจากธนาคาร บริษัท บุคคล หรือสถาบันการเงินอื่น และให้กู้ยืมเงินหรือให้เครดิตด้วยวิธีการอื่น โดยจะมีหลักประกันหรือไม่ก็ตาม รวมทั้งการรับ ออก โอน และสลักหลังตั๋วเงิน หรือตราสารที่เปลี่ยนมือได้อย่างอื่น เว้นแต่ในธุรกิจธนาคาร ธุรกิจเงินทุน และธุรกิจเครดิตฟองซิเอร์

(5) ทำการจัดตั้งสำนักงานสาขาหรือแต่งตั้งตัวแทน ทั้งภายในและภายนอกประเทศ

(6) เข้าเป็นหุ้นส่วนจำกัดความรับผิดในห้างหุ้นส่วนจำกัด เป็นผู้ถือหุ้นในบริษัทจำกัด และบริษัทมหาชนจำกัด

วัตถุที่ประสงค์ประกอบธุรกิจบริการ

(7) ประกอบกิจการรับเหมาก่อสร้างอาคาร อาคารพาณิชย์ อาคารที่พักอาศัย สถานที่ทำการ ถนน สะพาน เขื่อน อุโมงค์ และงานก่อสร้างอย่างอื่นทุกชนิด รวมทั้งรับทำงานโยธาทุกประเภท

(8)ประกอบกิจการโรงแรม ภัตตาคาร บาร์ ไนท์คลับ

(9) ประกอบกิจการขนส่งและขนถ่ายสินค้า และคนโดยสารทั้งทางบก ทางน้ำ ทางอากาศ ทั้งภายในประเทศและระหว่างประเทศ รวมทั้งรับบริการนำของออกจากท่าเรือตามพิธีศุลกากรและการจัดระวางการขนส่งทุกชนิด

(10) ประกอบกิจการนำเที่ยว รวมทั้งธุรกิจที่เกี่ยวข้องกับการนำเที่ยวทุกชนิด

(9) ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

เอกสาร ๓. หนังสือมอบอำนาจ

ติดอากรแสตมป์
30 บาท

หนังสือมอบอำนาจ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้าบริษัท.....
โดย.....
งานตั้งอยู่เลขที่.....

ขอมอบอำนาจให้.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....
เลขที่ ..... ออกให้ ณ ..... เมื่อวันที่ ..... อยู่บ้านเลขที่ .....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....เป็นผู้มีอำนาจดำเนินการแทนข้าพเจ้าในการขอใบอนุญาตเป็นหน่วยงานฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ หลักสูตร.....
.....
.....
กับกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ลงนามในเอกสารที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งให้มีอำนาจในการดำเนินการที่เกี่ยวข้องกับการขอใบอนุญาตเป็นหน่วยงานฝึกอบรมฯ จนการดำเนินการแล้วเสร็จ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

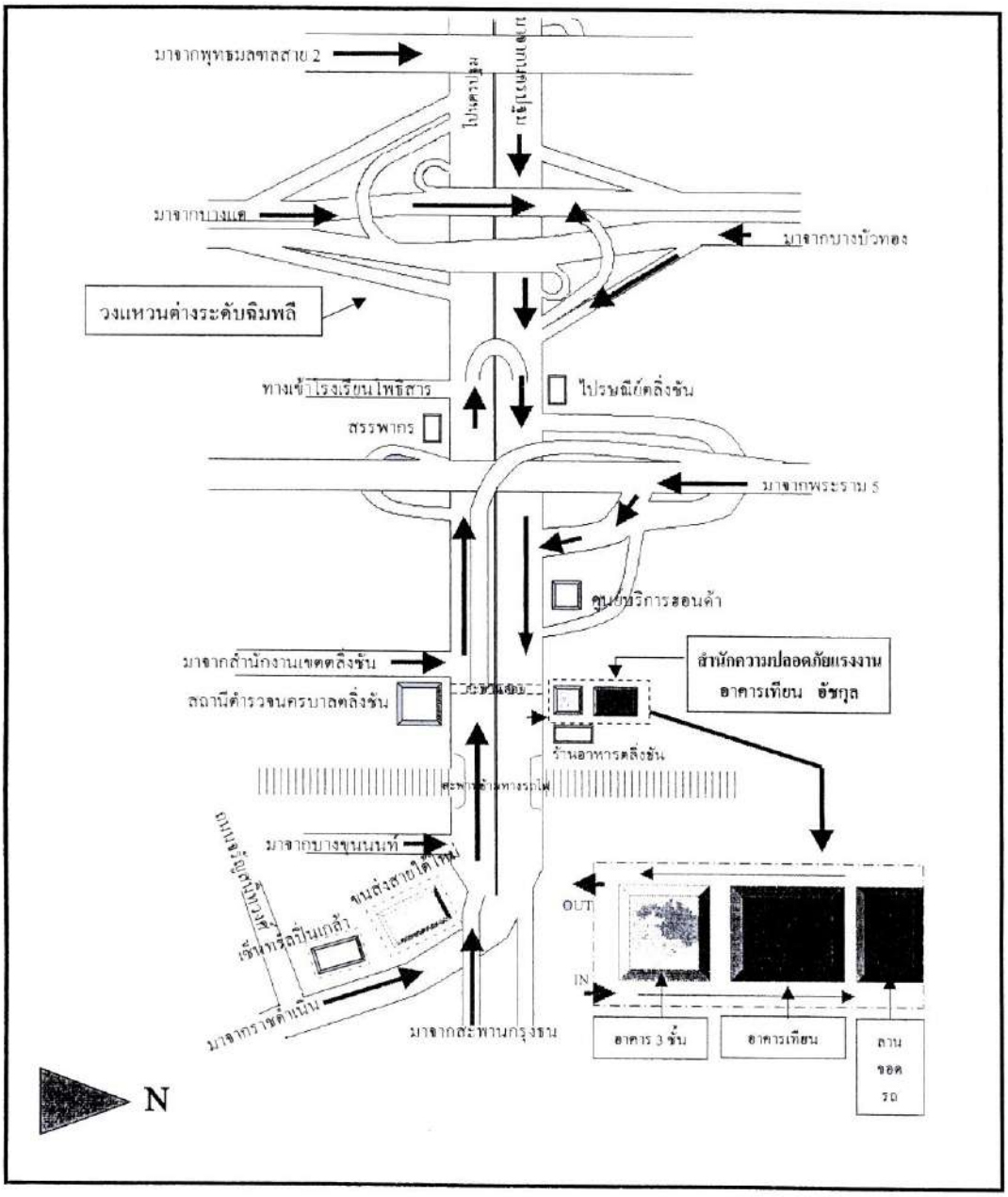
ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

เอกสาร ๔. แผนที่แสดงที่ตั้งของนิติบุคคลโดยสังเขป



แผนที่แสดงที่ตั้งหน่วยงานฝึกอบรม

(ให้แสดงแผนที่ตั้งหน่วยงานฝึกอบรมอย่างชัดเจน พร้อมภาพถ่ายอาคารสำนักงานของหน่วยงานฝึกอบรมทั้งภายในและภายนอกสำนักงาน เพื่อยืนยันว่าเป็นหน่วยงานฝึกอบรม พร้อมให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบที่ตั้งที่เป็นหลักแหล่งของหน่วยงานฝึกอบรมตามที่ยื่นคำขอใบอนุญาต)

เอกสาร ๕. แผนที่แสดงที่ตั้งของสถานที่ฝึกภาคปฏิบัติโดยสังเขป

สถานที่ฝึกภาคปฏิบัติจะต้องฝึกในสถานที่จริง หรือมีลักษณะเหมือนสถานที่จริง (มีข้อมูลประกอบ ขนาดสนามฝึก ขนาดของสถานที่ฝึกปฏิบัติจำลอง ระยะห่างของสถานที่ข้างเคียงทั้ง ๔ ด้าน และแสดงระบบบำบัดและการกำจัดของเสียที่เกิดจากการฝึกปฏิบัติ โดยไม่กระทบต่อสิ่งแวดล้อม)

สถานที่ฝึกภาคปฏิบัติต้องมีลักษณะ ดังนี้

(๑) มีสถานที่เป็นสัดส่วนที่สามารถแสดงขนาดของสถานที่ฝึกภาคปฏิบัติ โดยต้องมีการรับรองโครงสร้างที่ถูกต้อง

(๒) มีความปลอดภัยต่อผู้เข้ารับการฝึกอบรมและชุมชนใกล้เคียง

(๓) ไม่อยู่ในบริเวณที่ซึ่งอาจเป็นเหตุให้เกิดการระเบิด หรือติดไฟได้ง่าย

(๔) ไม่ก่อให้เกิดมลพิษต่อสิ่งแวดล้อม หรือมีระบบกำจัดที่เหมาะสม

<u>โดยแนบหลักฐานดังนี้</u>

1. เอกสารสรุปข้อมูลของสถานที่ฝึกปฏิบัติ
   <u>สรุปข้อมูลของสถานที่ฝึกปฏิบัติ ดังนี้</u>
   1) สถานที่ฝึกปฏิบัติมีขนาด .....ตารางเมตร
   2) ทิศเหนือติดกับ..... ห่างจากสถานที่ข้างเคียง.....เมตร
   3) ทิศใต้ติดกับ..... ห่างจากสถานที่ข้างเคียง.....เมตร
   4) ทิศตะวันออกติดกับ..... ห่างจากสถานที่ข้างเคียง.....เมตร
   5) ทิศตะวันตกติดกับ..... ห่างจากสถานที่ข้างเคียง.....เมตร
2. แผนที่ของสถานที่ฝึกปฏิบัติ
3. แผนผัง สัดส่วนของสถานฝึกปฏิบัติ
4. ภาพถ่าย 4 สี ทั้ง 4 ทิศ และภาพถ่ายมุมบน (Top view) ของสถานที่ฝึกปฏิบัติ
5. ภาพถ่ายระบบการกำจัดของของเสียที่เหมาะสม พร้อมคำอธิบายขั้นตอนของระบบกำจัดฯ
6. สำเนาหนังสือการรับรองโครงสร้างที่ถูกต้องในการสร้างสถานที่ฝึกปฏิบัติ

เอกสาร ๖. เอกสารแสดงรายชื่อการแต่งตั้งเจ้าหน้าที่บริหารการจัดฝึกอบรม

หนังสือแต่งตั้งเจ้าหน้าที่บริหารจัดการการฝึกอบรมประจำหน่วยงานฝึกอบรม

บริษัท.....

เพื่อให้การปฏิบัติงานด้านการฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศเป็นไปตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับที่อับอากาศ พ.ศ. ๒๕๖๒ ประกอบประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และหลักสูตรการฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ ลงวันที่ ๒๔ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ จึงแต่งตั้งให้ นาย/นางสาว/นาง.....
ปฏิบัติหน้าที่เจ้าหน้าที่บริหารจัดการฝึกอบรมประจำหน่วยงานฝึกอบรม

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้ จนกระทั่งหน่วยงานฝึกอบรม.....(ชื่อบริษัทฯ).....

หมดอายุใบอนุญาต

(ประกาศ/คำสั่ง) ไว้ ณ วันที่ .....

ลงนาม.....ผู้มีอำนาจ

(.....)

หมายเหตุ **1. แนบสำเนาวุฒิการศึกษาระดับปริญญาตรีขึ้นไป**

2. หลักฐานแสดงความเป็นลูกจ้าง เช่น สำเนาการส่งเงินสมทบประกันสังคม เป็นต้น

เอกสาร ๗. เอกสารแสดงรายการแต่งตั้งวิทยากรปฏิบัติงานเต็มเวลา

หนังสือแต่งตั้งวิทยากรปฏิบัติงานเต็มเวลาประจำหน่วยงานฝึกอบรม

บริษัท.....

เพื่อให้การปฏิบัติงานด้านการฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศเป็นไปตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับที่อับอากาศ พ.ศ. ๒๕๖๒ ประกอบประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และหลักสูตรการฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ ลงวันที่ ๒๔ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ จึงแต่งตั้งให้นาย/นางสาว/นาง..... ปฏิบัติหน้าที่เป็นวิทยากรปฏิบัติงานเต็มเวลาประจำหน่วยงานฝึกอบรม

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้ จนกระทั่งหน่วยงานฝึกอบรม.....(ชื่อบริษัทฯ).....

หมดอายุการขึ้นทะเบียน

ประกาศ ณ วันที่ .....เดือน.....พ.ศ. .....

ลงนาม.....ผู้มีอำนาจ

(.....)

ลงนาม.....ผู้มีอำนาจ

(.....)

หมายเหตุ **1. หลักฐานแสดงความเป็นลูกจ้าง เช่น สำเนาการส่งเงินสมทบประกันสังคม เป็นต้น**

2. แนบหนังสือรับรองการเป็นวิทยากรทำงานเต็มเวลา

หนังสือรับรองการเป็นวิทยากร

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. .....

เรื่อง รับรองการเป็นวิทยากร

เรียน อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... ..... สถานที่ที่สามารถติดต่อได้.....
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ .....โทรสาร..... ข้าพเจ้าขอรับรองการเป็นวิทยากรปฏิบัติงานเต็มเวลาให้กับ (ชื่อหน่วยงานฝึกอบรม)..... ในหลักสูตร..... .....

ตั้งแต่บัดนี้จนกระทั่งหน่วยงานฝึกอบรม..... สิ้นอายุใบอนุญาต

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

หนังสือยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลเลขประจำตัวประชาชน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน.....
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน..... แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์..... มีความยินยอม
ให้เข้าถึงข้อมูลเลขประจำตัวประชาชน เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ ประกอบการยื่นคำขอ.....
.....

ลงชื่อ ..... ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

ลงชื่อ ..... ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

เอกสาร ๘. แบบสรุปรายชื่อและคุณสมบัติวิทยากร/หนังสือยืนยันการเป็นวิทยากร/ประวัติวิทยากร

สรุปรายชื่อวิทยากรที่ขอบรรยาย ของ บริษัท.....

ที่	ชื่อ-สกุล	หัวข้อวิชาที่ขอบรรยายภาคทฤษฎี และภาคปฏิบัติ												
		คุณสมบัติ	ผู้อนุญาต		ผู้ควบคุมงาน		ผู้ช่วยเหลือ		ผู้ปฏิบัติงาน		ผู้อนุญาต ผู้ควบคุมงาน ผู้ช่วยเหลือ และ ผู้ปฏิบัติงาน		ทบทวน
			ทฤษฎี	ปฏิบัติ	ทฤษฎี	ปฏิบัติ	ทฤษฎี	ปฏิบัติ	ทฤษฎี	ปฏิบัติ	ทฤษฎี	ปฏิบัติ	ทฤษฎี
๑		๑๖ (๑)	(ก) - (ช)	(ก) (ข)	(ก) -(ฏ)	(ก) - (ฉ)	(ก) - (ฏ)	(ก) - (ช)	(ก) - (ญ)	(ก) - (ง)	(ก) - (ณ)	(ก) - (ญ)	(๑) – (๗)
๒		๑๖ (๑)	(ก) - (ช)	(ก) (ข)	(ก) -(ฏ)	(ก) - (ฉ)	(ก) - (ฏ)	(ก) - (ช)	(ก) - (ญ)	(ก) - (ง)	(ก) - (ณ)	(ก) - (ญ)	(๑) – (๗)
๓		๑๖ (๔)	(ก) - (ช)	(ก) (ข)	(ก) -(ฏ)	(ก) - (ฉ)	(ก) - (ฏ)	(ก) - (ช)	(ก) - (ญ)	(ก) - (ง)	(ก) - (ณ)	(ก) - (ญ)	(๑) – (๗)
๔		๑๖ (๑)	(ก) - (ช)	(ก) (ข)	(ก) -(ฏ)	(ก) - (ฉ)	(ก) - (ฏ)	(ก) - (ช)	(ก) - (ญ)	(ก) - (ง)	(ก) - (ณ)	(ก) - (ญ)	(๑) – (๗)

ภาพถ่าย
ขนาด 1 ½

- ภาพสี
- หน้าตรง
-ไม่สวมแว่นดำ
-ไม่ยิ้มเห็นฟัน
-อายุของภาพถ่าย ไม่เกิน ๖ เดือน

ประวัติวิทยากร

1. หัวข้อบรรยาย (1)..... .....
.....
2. ชื่อ – นามสกุล (2)..... .....
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน
3. วัน เดือน ปีเกิด / สถานที่ (3)..... .....
4. ตำแหน่งหน้าที่ปัจจุบัน (4)..... .....
5. สถานที่ทำงาน (5).....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....
6. ที่อยู่ปัจจุบัน (6)..... .....
.....
โทรศัพท์ / มือถือ.....โทรสาร.....
7. ประวัติการศึกษา (7)

วุฒิการศึกษา (8)	**ปีที่จบการศึกษา (9)**	**สถาบัน (10)**

8. ประวัติการอบรม / ดูงาน (11)

หลักสูตร / เรื่องการอบรม / ดูงาน (12)	**สถานที่ / หน่วยงานที่จัดอบรม / ดูงาน (13)**	**ระหว่างวันที่ เดือน ปี (14)**

9. ประสบการณ์การทำงาน (15)

ตำแหน่งหน้าที่ (16)	**หน่วยงาน (17)**	**ระหว่างวันที่ เดือน ปี (18)**

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการและมีหลักฐานตรวจสอบได้ตามที่แนบมาพร้อมนี้ (19)

ลงชื่อ (20).....วิทยากร

(.....)

<u>คำชี้แจงการกรอกประวัติวิทยากร</u>

1. ระบุหัวข้อที่วิทยากรบรรยาย
2. ชื่อและนามสกุลวิทยากรและหมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน 13 หลัก
3. วัน เดือน ปีเกิดของวิทยากรและสถานที่เกิด
4. ระบุตำแหน่งให้ชัดเจนและหน้าที่ความรับผิดชอบโดยย่อๆ
5. ระบุชื่อหน่วยงานที่วิทยากรทำงานรวมถึงต้นสังกัดกรณีเป็นข้าราชการ
6. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ระบุเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด และรหัสไปรษณีย์
7. แนบสำเนาปริญญาบัตรหรือประกาศนียบัตร
8. ระบุชื่อวุฒิที่ได้รับและสาขาวิชา (ถ้ามี)
9. ระบุปีที่จบการศึกษาว่า พ.ศ. ใด
10. ระบุชื่อสถาบันที่จบการศึกษา
11. แนบสำเนาวุฒิบัตรหรือเอกสารหลักฐานที่แสดงว่าเข้ารับการอบรมหรือดูงาน (ถ้ามี)
12. ระบุหลักสูตรหรือหัวข้อที่วิทยากรไปเข้ารับการอบรมหรือดูงานมาซึ่งเกี่ยวข้องกับหัวข้อบรรยาย
13. ระบุสถานที่หรือหน่วยงานที่จัดอบรมหรือดูงาน หากไปดูงาน ณ สถานที่อื่นให้ระบุด้วย
14. ระบุวันที่เริ่มต้นและสิ้นสุดการอบรมหากจำวันที่แน่นอนไม่ได้ให้ระบุช่วงเวลาใกล้เคียง
15. แนบหนังสือรับรองการทำงานจากหน่วยงานที่เคยทำงานหรือหลักฐานอื่นที่แสดงว่าเคยทำงานในสถานที่นั้นจริง
16. ระบุตำแหน่งหน้าที่ที่เคยปฏิบัติงานตั้งแต่ปัจจุบันย้อนไปอดีต
17. ระบุชื่อหน่วยงานที่เคยทำงานแต่ละช่วง
18. ระบุวันที่ เดือน พ.ศ. ที่เริ่มต้นทำงานและสิ้นสุดการทำงานหากจำวันที่ไม่ได้ให้ใส่เดือนและ พ.ศ. หากจำเดือนไม่ได้ด้วยให้ใส่ว่าประมาณต้นหรือกลางหรือปลายปี พ.ศ. ใด
19. แนบสำเนาหลักฐานตามที่แจ้งในข้อ 7 – 18 ทุกรายการพร้อมรับรองสำเนา
20. ให้วิทยากรลงลายมือชื่อด้วยตนเอง (เป็นลายเซ็นสดห้ามถ่ายเอกสาร)

หนังสือรับรองการเป็นวิทยากร

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. .....

เรื่อง รับรองการเป็นวิทยากร

เรียน อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... ..... สถานที่ที่สามารถติดต่อได้.....
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ .....โทรสาร..... ข้าพเจ้าขอรับรองการเป็นวิทยากรให้กับ (ชื่อหน่วยงานฝึกอบรม)..... ในหลักสูตร .....

ตั้งแต่บัดนี้จนกระทั่งหน่วยงานฝึกอบรม..... สิ้นอายุใบอนุญาต

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

หนังสือยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลเลขประจำตัวประชาชน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน.....
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน..... แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์..... มีความยินยอม
ให้เข้าถึงข้อมูลเลขประจำตัวประชาชน เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ ประกอบการยื่นคำขอ.....
.....

ลงชื่อ ..... ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

เอกสาร ๙. ตัวอย่างเอกสารประกอบการฝึกอบรม

<u>คู่มือที่จัดทำขึ้นต้องมีหัวข้อวิชาตามที่กฎหมายกำหนด และเป็นไปตามหลักสูตรที่ขออนุญาต</u>

มาตรฐานของหลักสูตรการฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ ตามประกาศประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และหลักสูตรการฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ ลงวันที่ ๒๔ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ดังนี้

<u>ข้อ ๘ หลักสูตรการฝึกอบรมผู้อนุญาต ใช้ระยะเวลาการฝึกอบรมทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติไม่น้อยกว่าเจ็ดชั่วโมง โดยจัดฝึกอบรมหนึ่งวัน ดังนี้</u>

(๑) ภาคทฤษฎีต้องมีหัวข้อวิชาและระยะเวลาการฝึกอบรมห้าชั่วโมง

(ก) กฎหมายความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ หนึ่งชั่วโมง

(ข) ความหมาย ชนิด ประเภทของที่อับอากาศ และอันตรายในที่อับอากาศหนึ่งชั่วโมง

(ค) การชี้บ่งอันตรายและการประเมินสภาพอันตราย การประเมินสภาพพื้นที่และงานและการเตรียมความพร้อมในการทำงานในที่อับอากาศ หนึ่งชั่วโมง

(ง) วิธีการปฏิบัติงานในพื้นที่อับอากาศที่ถูกต้องและปลอดภัย สามสิบนาที

(จ) การใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลที่ใช้ในที่อับอากาศและอุปกรณ์ช่วยเหลือและช่วยชีวิต สามสิบนาที

(ฉ) ระบบการขออนุญาตทำงานในที่อับอากาศและการขอยกเลิกการอนุญาตทำงานในที่อับอากาศ และหลักการตัดแยกพลังงานเพื่อความปลอดภัย สามสิบนาที

(ช) บทบาท หน้าที่ ความรับผิดชอบของผู้อนุญาต ผู้ควบคุมงาน ผู้ช่วยเหลือ และผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศ และการสื่อสารระหว่างผู้อนุญาต ผู้ควบคุมงาน ผู้ช่วยเหลือ และผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศ สามสิบนาที

(๒) ภาคปฏิบัติต้องมีหัวข้อวิชาและระยะเวลาการฝึกอบรมไม่น้อยกว่าสองชั่วโมง

(ก) เทคนิคการตรวจสภาพพื้นที่และงาน ก่อนตัดสินใจอนุญาต ไม่น้อยกว่าหนึ่งชั่วโมง

(ข) เทคนิคในการควบคุมการทำงานในที่อับอากาศ ไม่น้อยกว่าหนึ่งชั่วโมง

<u>ข้อ ๙ หลักสูตรการฝึกอบรมผู้ควบคุมงาน ใช้ระยะเวลาการฝึกอบรมทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติไม่น้อยกว่าสิบสองชั่วโมง โดยจัดฝึกอบรมสองวันต่อเนื่อง ดังนี้</u>

(๑) ภาคทฤษฎีต้องมีหัวข้อวิชาและระยะเวลาการฝึกอบรมเก้าชั่วโมง

(ก) กฎหมายความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ หนึ่งชั่วโมง

(ข) ความหมาย ชนิด ประเภทของที่อับอากาศ และอันตรายในที่อับอากาศหนึ่งชั่วโมง

(ค) การชี้บ่งอันตรายและการประเมินสภาพอันตราย การประเมินสภาพพื้นที่และงานและการเตรียมความพร้อมในการทำงานในที่อับอากาศ หนึ่งชั่วโมง

(ง) ระบบการขออนุญาตทำงานในที่อับอากาศและการขอยกเลิกการอนุญาตทำงานในที่อับอากาศ และหลักการตัดแยกพลังงานเพื่อความปลอดภัย สามสิบนาที

(จ) บทบาท หน้าที่ ความรับผิดชอบของผู้อนุญาต ผู้ควบคุมงาน ผู้ช่วยเหลือ และผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศ และการสื่อสารระหว่างผู้อนุญาต ผู้ควบคุมงาน ผู้ช่วยเหลือ และผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศ สามสิบนาที

(ฉ) เทคนิคการตรวจสอบสภาพอากาศในที่อับอากาศ รวมทั้งการใช้และการตรวจสอบเครื่องมือหรืออุปกรณ์ตรวจวัดสภาพอากาศในที่อับอากาศ หนึ่งชั่วโมง

(ช) เทคนิคการระบายอากาศ และเครื่องมือการระบายอากาศในที่อับอากาศหนึ่งชั่วโมง

(ซ) การสั่งให้หยุดทำงานชั่วคราว สามสิบนาที

(ฌ) การวางแผนการปฏิบัติงานและการป้องกันอันตรายที่อาจเกิดขึ้นจากการทำงานในที่อับอากาศ สามสิบนาที

(ญ) เทคนิคในการจัดทำแผนปฏิบัติงานและการป้องกันอันตราย หนึ่งชั่วโมง

(ฎ) การควบคุมดูแล การใช้เครื่องป้องกัน อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลและอุปกรณ์ช่วยเหลือและช่วยชีวิต หนึ่งชั่วโมง

(๒) ภาคปฏิบัติต้องมีหัวข้อวิชาและระยะเวลาการฝึกอบรมไม่น้อยกว่าสามชั่วโมง

(ก) เทคนิคการตรวจสอบสภาพอากาศในที่อับอากาศ รวมทั้งการใช้และการตรวจสอบเครื่องมือหรืออุปกรณ์ตรวจวัดสภาพอากาศในที่อับอากาศ ไม่น้อยกว่าสามสิบนาที

(ข) เทคนิคการระบายอากาศ และเครื่องมือการระบายอากาศในที่อับอากาศไม่น้อยกว่าสามสิบนาที

(ค) เทคนิคในการควบคุมการทำงานในที่อับอากาศ ไม่น้อยกว่าสามสิบนาที

(ง) การใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลที่ใช้ในที่อับอากาศ ไม่น้อยกว่าสามสิบนาที

(จ) การใช้อุปกรณ์ช่วยเหลือและช่วยชีวิตในที่อับอากาศ ไม่น้อยกว่าสามสิบนาที

(ฉ) สถานการณ์การปฏิบัติงานในที่อับอากาศในสภาพปกติ และกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินไม่น้อยกว่าสามสิบนาที

<u>ข้อ ๑๐ หลักสูตรการฝึกอบรมผู้ช่วยเหลือ ใช้ระยะเวลาการฝึกอบรมทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติไม่น้อยกว่าสิบแปดชั่วโมง โดยจัดฝึกอบรมสามวันต่อเนื่อง ดังนี้</u>

(๑) ภาคทฤษฎีต้องมีหัวข้อวิชาและระยะเวลาการฝึกอบรมสิบสองชั่วโมง

(ก) กฎหมายความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ หนึ่งชั่วโมง

(ข) ความหมาย ชนิด ประเภทของที่อับอากาศ และอันตรายในที่อับอากาศหนึ่งชั่วโมง

(ค) การชี้บ่งอันตรายและการประเมินสภาพอันตราย การประเมินสภาพพื้นที่และงานและการเตรียมความพร้อมในการทำงานในที่อับอากาศ หนึ่งชั่วโมง

(ง) วิธีการปฏิบัติงานในพื้นที่อับอากาศที่ถูกต้องและปลอดภัย หนึ่งชั่วโมง

(จ) การใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลที่ใช้ในที่อับอากาศและอุปกรณ์ช่วยเหลือและช่วยชีวิตในที่อับอากาศ หนึ่งชั่วโมง

(ฉ) ระบบการขออนุญาตทำงานในที่อับอากาศและการขอยกเลิกการอนุญาตทำงานในที่อับอากาศ และหลักการตัดแยกพลังงานเพื่อความปลอดภัย สามสิบนาที

(ช) บทบาท หน้าที่ ความรับผิดชอบของผู้อนุญาต ผู้ควบคุมงาน ผู้ช่วยเหลือ และผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศ และการสื่อสารระหว่างผู้อนุญาต ผู้ควบคุมงาน ผู้ช่วยเหลือ และผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศ สามสิบนาที

(ซ) เทคนิคการตรวจสอบสภาพอากาศในที่อับอากาศ รวมทั้งการใช้และการตรวจสอบเครื่องมือหรืออุปกรณ์ตรวจวัดสภาพอากาศในที่อับอากาศ หนึ่งชั่วโมง

(ฌ) เทคนิคการระบายอากาศ และเครื่องมือการระบายอากาศในที่อับอากาศ หนึ่งชั่วโมง

(ญ) อันตรายที่อาจได้รับในกรณีฉุกเฉินและวิธีการหลีกภัย หนึ่งชั่วโมง

(ฎ) การช่วยเหลือและช่วยชีวิต หนึ่งชั่วโมง

(ฏ) การปฐมพยาบาลและการช่วยเหลือเบื้องต้น และการปฐมพยาบาลเพื่อช่วยเหลือผู้ที่หยุดหายใจหรือหัวใจหยุดเต้น (CPR) สองชั่วโมง

(๒) ภาคปฏิบัติต้องมีหัวข้อวิชาและระยะเวลาการฝึกอบรมไม่น้อยกว่าหกชั่วโมง

(ก) เทคนิคการตรวจสอบสภาพอากาศในที่อับอากาศ รวมทั้งการใช้และการตรวจสอบเครื่องมือหรืออุปกรณ์ตรวจวัดสภาพอากาศในที่อับอากาศ ไม่น้อยกว่าหนึ่งชั่วโมง

(ข) เทคนิคการระบายอากาศ และเครื่องมือการระบายอากาศในที่อับอากาศ ไม่น้อยกว่าหนึ่งชั่วโมง

(ค) การใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลที่ใช้ในที่อับอากาศ ไม่น้อยกว่าสามสิบนาที

(ง) การใช้อุปกรณ์ช่วยเหลือและช่วยชีวิตในที่อับอากาศ ไม่น้อยกว่าสามสิบนาที

(จ) การช่วยเหลือและช่วยชีวิต ไม่น้อยกว่าหนึ่งชั่วโมง

(ฉ) การปฐมพยาบาลและการช่วยเหลือเบื้องต้น และการปฐมพยาบาลเพื่อช่วยเหลือผู้ที่หยุดหายใจหรือหัวใจหยุดเต้น (CPR) ไม่น้อยกว่าหนึ่งชั่วโมง

(ช) สถานการณ์การปฏิบัติงานในที่อับอากาศในสภาพปกติ และกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินไม่น้อยกว่าหนึ่งชั่วโมง

<u>ข้อ ๑๑ หลักสูตรการฝึกอบรมผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศ ใช้ระยะเวลาการฝึกอบรมทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติไม่น้อยกว่าสิบสองชั่วโมง โดยจัดฝึกอบรมสองวันต่อเนื่อง ดังนี้</u>

(๑) ภาคทฤษฎีต้องมีหัวข้อวิชาและระยะเวลาการฝึกอบรมเก้าชั่วโมง

(ก) กฎหมายความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ หนึ่งชั่วโมง

(ข) ความหมาย ชนิด ประเภทของที่อับอากาศ และอันตรายในที่อับอากาศ หนึ่งชั่วโมง

(ค) การชี้บ่งอันตรายและการประเมินสภาพอันตราย การประเมินสภาพพื้นที่และงาน และการเตรียมความพร้อมในการทำงานในที่อับอากาศ หนึ่งชั่วโมง

(ง) วิธีการปฏิบัติงานในพื้นที่อับอากาศที่ถูกต้องและปลอดภัย หนึ่งชั่วโมง

(จ) การใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลที่ใช้ในที่อับอากาศและอุปกรณ์ช่วยเหลือและช่วยชีวิตในที่อับอากาศ หนึ่งชั่วโมง

(ฉ) ระบบการขออนุญาตทำงานในที่อับอากาศและการขอยกเลิกการอนุญาตทำงานในที่อับอากาศ สามสิบนาที

(ช) บทบาท หน้าที่ ความรับผิดชอบของผู้อนุญาต ผู้ควบคุมงาน ผู้ช่วยเหลือ และผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศ และการสื่อสารระหว่างผู้อนุญาต ผู้ควบคุมงาน ผู้ช่วยเหลือ และผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศ สามสิบนาที

(ซ) เทคนิคการตรวจสอบสภาพอากาศในที่อับอากาศ รวมทั้งการใช้และการตรวจสอบเครื่องมือหรืออุปกรณ์ตรวจวัดสภาพอากาศในที่อับอากาศ หนึ่งชั่วโมง

(ฌ) เทคนิคการระบายอากาศ และเครื่องมือการระบายอากาศในที่อับอากาศ หนึ่งชั่วโมง

(ญ) อันตรายที่อาจได้รับในกรณีฉุกเฉินและวิธีการหลีกภัย หนึ่งชั่วโมง

(๒) ภาคปฏิบัติต้องมีหัวข้อวิชาและระยะเวลาการฝึกอบรมไม่น้อยกว่าสามชั่วโมง

(ก) เทคนิคการตรวจสอบสภาพอากาศในที่อับอากาศ รวมทั้งการใช้และการตรวจสอบเครื่องมือหรืออุปกรณ์ตรวจวัดสภาพอากาศในที่อับอากาศ ไม่น้อยกว่าสี่สิบห้านาที

(ข) เทคนิคการระบายอากาศ และเครื่องมือการระบายอากาศในที่อับอากาศ ไม่น้อยกว่าสี่สิบห้านาที

(ค) การใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลที่ใช้ในที่อับอากาศ ไม่น้อยกว่าสามสิบนาที

(ง) สถานการณ์การปฏิบัติงานในที่อับอากาศในสภาพปกติ และกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินไม่น้อยกว่าหนึ่งชั่วโมง

<u>ข้อ ๑๒ หลักสูตรการฝึกอบรมผู้อนุญาต ผู้ควบคุมงาน ผู้ช่วยเหลือ และผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศ ใช้ระยะเวลาการฝึกอบรมทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติไม่น้อยกว่ายี่สิบสี่ชั่วโมง</u>
โดยจัดฝึกอบรมสี่วันต่อเนื่อง ดังนี้

(๑) ภาคทฤษฎีต้องมีหัวข้อวิชาและระยะเวลาการฝึกอบรมสิบห้าชั่วโมง

(ก) กฎหมายความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ หนึ่งชั่วโมง

(ข) ความหมาย ชนิด ประเภทของที่อับอากาศ และอันตรายในที่อับอากาศ หนึ่งชั่วโมง

(ค) การชี้บ่งอันตรายและการประเมินสภาพอันตราย การประเมินสภาพพื้นที่และงานและการเตรียมความพร้อมในการทำงานในที่อับอากาศ หนึ่งชั่วโมง

(ง) วิธีการปฏิบัติงานในพื้นที่อับอากาศที่ถูกต้องและปลอดภัย หนึ่งชั่วโมง

(จ) การใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลที่ใช้ในที่อับอากาศและอุปกรณ์ช่วยเหลือและช่วยชีวิตในที่อับอากาศ หนึ่งชั่วโมง

(ฉ) ระบบการขออนุญาตทำงานในที่อับอากาศและการขอยกเลิกการอนุญาตทำงานในที่อับอากาศ และหลักการตัดแยกพลังงานเพื่อความปลอดภัย สามสิบนาที

(ช) บทบาท หน้าที่ ความรับผิดชอบของผู้อนุญาต ผู้ควบคุมงาน ผู้ช่วยเหลือ และผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศ และการสื่อสารระหว่างผู้อนุญาต ผู้ควบคุมงาน ผู้ช่วยเหลือ และผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศ สามสิบนาที

(ซ) เทคนิคการตรวจสอบสภาพอากาศในที่อับอากาศ รวมทั้งการใช้และการตรวจสอบเครื่องมือหรืออุปกรณ์ตรวจวัดสภาพอากาศในที่อับอากาศ หนึ่งชั่วโมง

(ฌ) เทคนิคการระบายอากาศ และเครื่องมือการระบายอากาศในที่อับอากาศหนึ่งชั่วโมง

(ญ) การสั่งให้หยุดทำงานชั่วคราว สามสิบนาที

(ฎ) การวางแผนการปฏิบัติงานและการป้องกันอันตรายที่อาจเกิดขึ้นจากการทำงานในที่อับอากาศ สามสิบนาที

(ฏ) อันตรายที่อาจได้รับในกรณีฉุกเฉินและวิธีการหลีกภัย หนึ่งชั่วโมง

(ฐ) การช่วยเหลือและช่วยชีวิต หนึ่งชั่วโมง

(ฑ) การปฐมพยาบาลและการช่วยเหลือเบื้องต้น และการปฐมพยาบาลเพื่อช่วยเหลือผู้ที่หยุดหายใจหรือหัวใจหยุดเต้น (CPR) สองชั่วโมง

(ฒ) เทคนิคในการจัดทำแผนปฏิบัติงานและการป้องกันอันตราย หนึ่งชั่วโมง

(ณ) การควบคุมดูแลการใช้เครื่องป้องกันและอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลหนึ่งชั่วโมง

(๒) ภาคปฏิบัติต้องมีหัวข้อวิชาและระยะเวลาการฝึกอบรมไม่น้อยกว่าเก้าชั่วโมง

(ก) เทคนิคการตรวจสอบสภาพอากาศในที่อับอากาศ รวมทั้งการใช้และการตรวจสอบเครื่องมือหรืออุปกรณ์ตรวจวัดสภาพอากาศในที่อับอากาศ ไม่น้อยกว่าหนึ่งชั่วโมง

(ข) เทคนิคการระบายอากาศ และเครื่องมือการระบายอากาศในที่อับอากาศ ไม่น้อยกว่าหนึ่งชั่วโมง

(ค) เทคนิคการตรวจสภาพพื้นที่และงาน ก่อนตัดสินใจอนุญาต ไม่น้อยกว่าหนึ่งชั่วโมง

(ง) เทคนิคในการควบคุมการทำงานในที่อับอากาศ ไม่น้อยกว่าสามสิบนาที

(จ) การอนุญาตทำงานในที่อับอากาศและการสื่อสาร ไม่น้อยกว่าหนึ่งชั่วโมง

(ฉ) การใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลที่ใช้ในที่อับอากาศ ไม่น้อยกว่าสี่สิบห้านาที

(ช) การใช้อุปกรณ์ช่วยเหลือและช่วยชีวิตในที่อับอากาศ ไม่น้อยกว่าสี่สิบห้านาที

(ซ) การช่วยเหลือและช่วยชีวิต ไม่น้อยกว่าหนึ่งชั่วโมง

(ฌ) การปฐมพยาบาลและการช่วยเหลือเบื้องต้น และการปฐมพยาบาลเพื่อช่วยเหลือผู้ที่หยุดหายใจหรือหัวใจหยุดเต้น (CPR) ไม่น้อยกว่าหนึ่งชั่วโมง

(ญ) สถานการณ์การปฏิบัติงานในที่อับอากาศในสภาพปกติ และกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินไม่น้อยกว่าหนึ่งชั่วโมง

ข้อ ๑๓ หลักสูตรการฝึกอบรมทบทวนความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ ใช้ระยะเวลาการฝึกอบรมเฉพาะภาคทฤษฎีไม่น้อยกว่าสามชั่วโมงต่อเนื่อง อย่างน้อยในหัวข้อวิชา ดังนี้

(๑) กฎหมายความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ

(๒) ความหมาย ชนิด ประเภทของที่อับอากาศ และอันตรายในที่อับอากาศ

(๓) การชี้บ่งอันตรายและการประเมินสภาพอันตราย การประเมินสภาพพื้นที่และงาน และการเตรียมความพร้อมในการทำงานในที่อับอากาศ

(๔) วิธีการปฏิบัติงานในพื้นที่อับอากาศที่ถูกต้องและปลอดภัย

(๕) การใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลที่ใช้ในที่อับอากาศ และอุปกรณ์ช่วยเหลือและช่วยชีวิตในที่อับอากาศ

(๖) ระบบการขออนุญาตทำงานในที่อับอากาศและการขอยกเลิกการอนุญาตทำงานในที่อับอากาศ และหลักการตัดแยกพลังงานเพื่อความปลอดภัย

(๗) บทบาท หน้าที่ ความรับผิดชอบของผู้อนุญาต ผู้ควบคุมงาน ผู้ช่วยเหลือ และผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศ และการสื่อสารระหว่างผู้อนุญาต ผู้ควบคุมงาน ผู้ช่วยเหลือ และผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศ

เอกสาร 10. แสดงรายการอุปกรณ์สำหรับการฝึกอบรมทฤษฎี

รายการอุปกรณ์สำนักงาน อุปกรณ์ประกอบการฝึกอบรมภาคทฤษฎี

ที่	รายการอุปกรณ์สำนักงาน	ภาพถ่าย	จำนวน
1	เครื่องฉายภาพข้ามศีรษะ		2
2	จอรับภาพ		2
2	เครื่องคอมพิวเตอร์		4
4	เครื่องสแกน		
	ฯลฯ		

รายการอุปกรณ์ดับเพลิงที่ใช้ประกอบการฝึกอบรมภาคปฏิบัติ

ที่	รายการอุปกรณ์สำนักงาน	ภาพถ่าย	จำนวน
1	เครื่องวัดค่าความเข้มข้นของสารเคมีในอากาศ		.....
2	เปลสนาม		
3	อุปกรณ์เคลื่อนย้ายสามขา (Tripod)		
	ฯลฯ		

<u>หมายเหตุ</u> รายการอุปกรณ์ประกอบการฝึกอบรมภาคปฏิบัติต้องแสดงให้สอดคล้องกับเนื้อหาหลักสูตรที่ยื่นขออนุญาต เช่น ต้องจัดให้มีเครื่องตรวจวัดปริมาณออกซิเจนในบรรยากาศ เครื่องตรวจวัดค่าความเข้มข้นของสารเคมีแต่ละชนิดในอากาศที่อาจติดไฟหรือระเบิดได้ ฯลฯ

เอกสาร ๑๑. ตัวอย่างตารางกำหนดหัวข้อและระยะเวลาการฝึกอบรม

หลักสูตร “ความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ สำหรับผู้.....”

วัน/เดือน/ปี	หัวข้อวิชา	ระยะเวลา	วิทยากร
วันแรก			
08.00-08.15 น.	**ลงทะเบียน**		
08.15-08.30 น.	- **Pre Test**		
08.30-09.30 น.	-	**1 ชั่วโมง**	
09.30-10.30 น.	(ใส่หัวข้อวิชาที่ กม กำหนดของแต่หลักสูตรที่ยื่นขออนุญาต)	**1 ชั่วโมง**	**วิทยากรที่ได้รับการรับรองจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน**
10.30-10.45 น.	-		
10.45-11.45 น.	******* พักทานอาหารว่าง *******	**1 ชั่วโมง**	
12.00-13.00 น.	- ******* พักทานอาหารกลางวัน *******		
13.00-14.00 น.	-	**1 ชั่วโมง**	
14.00-15.00 น.	-	**1 ชั่วโมง**	
15.00-15.15 น.	******* พักทานอาหารว่าง *******		
15.15-15.45 น.	-	**30 นาที**	
16.15-16.45 น.	-	**30 นาที**	

วัน/เดือน/ปี	รายละเอียด	ระยะเวลา	วิทยากร
<u>วันที่สอง</u>	.		
08.15-08.30 น.	- ลงทะเบียน		
08.30-09.30 น.	-	1 ชั่วโมง	
	(ใส่หัวข้อวิชาที่ กม กำหนดของแต่หลักสูตรที่ยื่นขออนุญาต)		
09.30-10.30 น.		1 ชั่วโมง	
10.30-10.45 น.	-		
10.45-11.15 น.	-	30 นาที	วิทยากรที่ได้รับการรับรองจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
11.15-11.45 น.	***** พักทานอาหารว่าง *****	30 นาที	
12.00-13.00 น.	-	.	
13.00-15.00 น.	-	3 ชั่วโมง	
	***** พักทานอาหารกลางวัน *****	.	
	ฝึกปฏิบัติ	.	
	-	.	
	-		
	-		

<u>หมายเหตุ</u> ให้จัดทำกำหนดการให้ครบตามหลักสูตรที่ขอใบอนุญาต

เอกสาร ๑๒ แบบทดสอบก่อนและหลังการฝึกอบรม พร้อมเฉลย

(จัดทำคลังข้อสอบ หลักสูตร ๑๐๐ ข้อ)

<u>ตัวอย่างแบบทดสอบ (มี 4 ตัวเลือก)</u>

แบบทดสอบก่อนและหลังการอบรม พร้อมเฉลย

หลักสูตร .....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

<u>คำชี้แจง</u>

1. ข้อสอบมี.....ข้อ ใช้ระยะเวลาทำ.....นาที
2. ให้ใส่เครื่องหมาย ◯ ในข้อที่เห็นว่าถูกต้องที่สุด

ชื่อ.....หน่วยงาน.....

1. ..... ?

(ก.) ..... ข. .....

ค. ..... ง. .....

2. ..... ?

ก. ..... (ข.) .....

ค. ..... ง. .....

หมายเหตุ ให้จัดทำแบบทดสอบให้ครบตามหลักสูตรที่ขอใบอนุญาต

เอกสาร ๑๓. ตัวอย่างหลักฐานหรือวุฒิบัตรแสดงผ่านการฝึกอบรมที่มอบให้แก่ผู้ผ่านการฝึกอบรม

เลขทะเบียนวุฒิบัตร .....

Logo ของบริษัท

ชื่อบริษัท (ภาษาไทย).....

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เลขใบอนุญาตที่

ขอรับรองว่า

นาย.....

ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ สำหรับผู้.....

กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับที่อับอากาศ พ.ศ. ๒๕๖๒

เมื่อวันที่ ..... จำนวน .... ชั่วโมง

สถานที่ฝึกอบรมภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ.....

ให้ไว้ ณ วันที่ .....

.....

(.....)

กรรมการผู้จัดการ (มีอำนาจลงนาม)

หมายเหตุ ข้อความที่คลุมทึบเป็นข้อความบังคับ คือต้องใช้ข้อความตามข้างต้น เพื่อเป็นมาตรฐานเดียวกัน

เอกสาร ๑๔. สื่อประกอบการเรียนการสอน

เป็นตัวอย่าง PowerPoint ที่วิทยากรใช้นำเสนอประกอบการสอน

ให้จัดพิมพ์ (print ใส่กระดาษ A4 ให้สามารถอ่านชัดเจน)

การขอรับรองหลักสูตรการฝึกอบรมและวิทยากร
เพื่อเป็นผู้ให้บริการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย
ในการทำงาน

การยื่นขอเป็นผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (กรณีนิติบุคคล ตามมาตรา 11) แห่ง พ.ร.บ. ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2554

กระบวนการขั้นตอน 60 วัน

1. การตรวจสอบเอกสาร (1 วัน)

ค่าธรรมเนียม ฉบับละ 20,000 บาท

<u>เอกสารประกอบการยื่นคำขอ</u>

1. แบบคำขอ (กภ.บญ. 11)
2. หนังสือมอบอำนาจ
3. เอกสารหรือหลักฐานแสดงคุณวุฒิการศึกษาตามประเภทของงาน
4. เอกสารหรือหลักฐานแสดงความพร้อมของอุปกรณ์หรือสถานที่ตามประเภทของงาน
5. แผนที่ตั้งของนิติบุคคลโดยสังเขป
6. หนังสือยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลชื่อและเลขทะเบียนนิติบุคคล
7. ข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐานเพิ่มเติม ตามรายการแนบท้ายประกอบคำขอใบอนุญาตตามประเภท ของงานที่ขอให้บริการ

2. การพิจารณา (20 วัน)

<u>เจ้าหน้าที่ดำเนินการ</u>

- ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ขอรับใบอนุญาตฯ
- เข้าตรวจสอบสถานที่ตั้งของนิติบุคคล สถานที่ฝึกภาคปฏิบัติ อุปกรณ์ประกอบการฝึกอบรม

3. การพิจารณา (15 วัน)

<u>เตรียมการประชุม/จัดประชุม</u>

- จัดเตรียมการประชุม/จัดประชุมคณะอนุกรรมการพิจารณามาตรฐานนิติบุคคลที่ขอเป็นผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

4. การพิจารณา (15 วัน)

คณะอนุกรรมการพิจารณามาตรฐานนิติบุคคลที่ขออนุญาตเป็นผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน รับรองรายงานการประชุมฯ และจัดทำใบอนุญาตแสดงการเป็นผู้ให้บริการฯ

5. การลงนาม (9 วัน)

- อธิบดีหรือผู้ซึ่งอธิบดีมอบหมายพิจารณาลงนามใบอนุญาตแสดงการเป็นผู้ให้บริการฯ
- เจ้าหน้าที่แจ้งผลการพิจารณา และส่งมอบใบอนุญาตแสดงการเป็นผู้ให้บริการฯ ให้ผู้ยื่นขอรับใบอนุญาตฯ พร้อมชี้แจงหลักเกณฑ์ แนวปฏิบัติการเป็นผู้ให้บริการฯ

<u>กฎหมายที่เกี่ยวข้อง</u>

กฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2564

ช่องทางการให้บริการ

กองความปลอดภัยแรงงาน กลุ่มงานทะเบียนความปลอดภัยในการทำงาน
โทรศัพท์ 02 448 9128 ต่อ 3
เปิดให้บริการ วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ เวลา 08.30 - 16.30 น.

ตัวอย่างเอกสาร
การขอรับรองหลักสูตรการฝึกอบรมและวิทยากร
เพื่อเป็นผู้ให้บริการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน

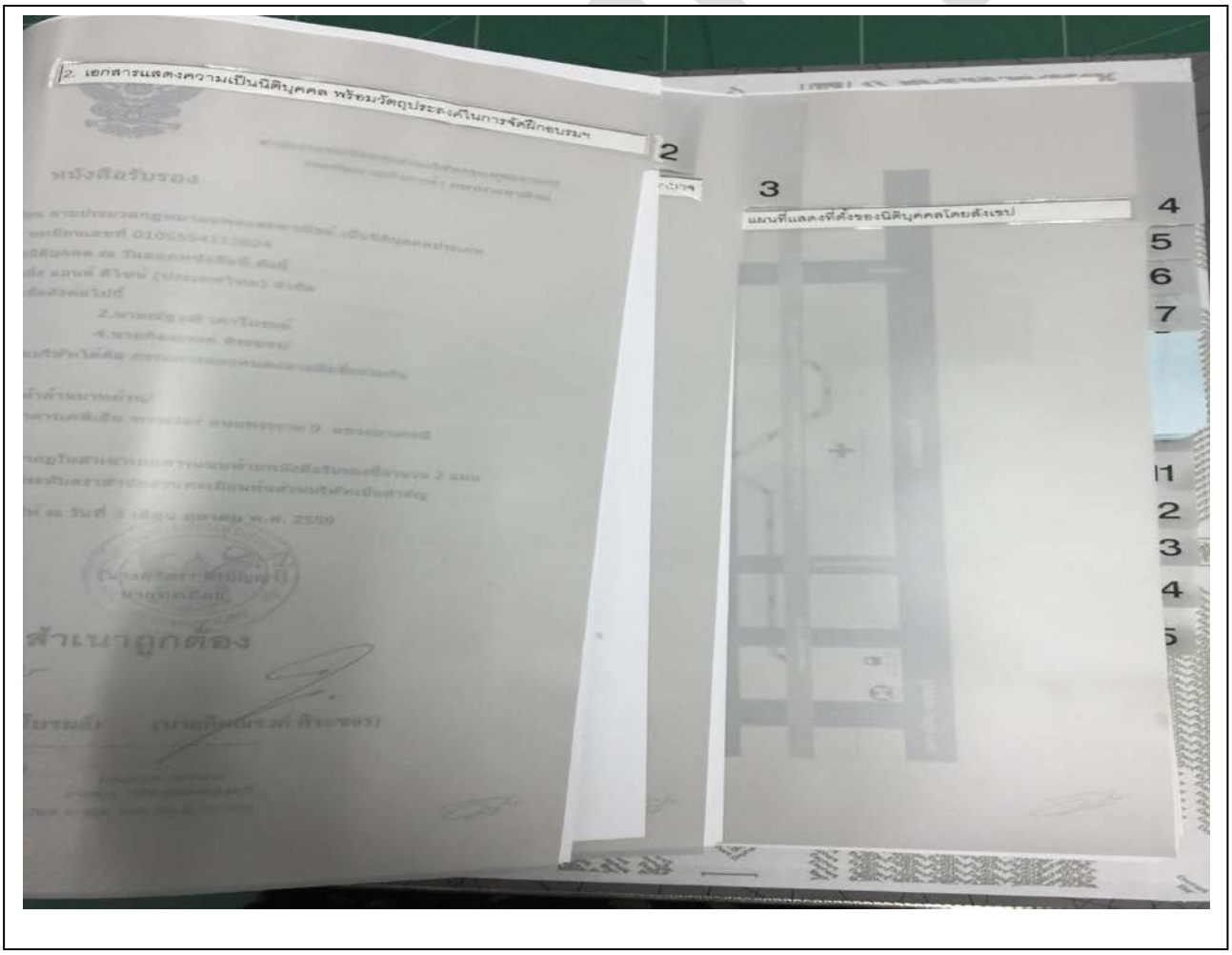
<u>การจัดลำดับเอกสาร</u>

ให้นิติบุคคลผู้ยื่นขอการรับรองหลักสูตรการฝึกอบรมและวิทยากรเพื่อเป็นผู้ให้บริการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน นำเอกสารเจาะใส่แฟ้มปกแข็งขนาดความหนาตั้งแต่ ๓ นิ้วขึ้นไป กรณีมีมากกว่า ๑ แฟ้ม ให้ระบุหมายเลขแฟ้มด้วย เช่น แฟ้มที่ ๑/๒, ๒/๒ พร้อมพิมพ์ชื่อนิติบุคคลติดไว้หน้าแฟ้ม

การจัดลำดับเอกสารหลักฐาน ให้เรียงตามลำดับของสารบัญเอกสาร ดังนี้

(๑) สารบัญ ระบุเอกสารและหมายเลขของเอกสาร

(๒) จัดเรียงเอกสารตามหมายเลขที่ระบุในสารบัญ และใช้ดัชนีคั่นพร้อมระบุชื่อของเอกสาร ระหว่างเอกสารแต่ละรายการ



<u>หมายเหตุ</u> กรณีผู้ให้บริการฝึกอบรมฯ มีกระดาษที่เป็นสัญลักษณ์และที่ตั้งของนิติบุคคลพร้อมเบอร์โทรติดต่อเป็นของตนเอง ให้ใช้กระดาษดังกล่าวในการจัดทำเอกสาร (ใช้กระดาษที่มี LOGO ของนิติบุคคล)

ตัวอย่าง สารบัญเอกสารหลักฐานการขอรับรองเป็นผู้ให้บริการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

สารบัญเอกสาร

หมายเลขเอกสาร

๑. คำขอรับรองเป็นผู้ให้บริการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน (แบบ กภ.จป.นบ.๑) ๑

๒. หนังสือมอบอำนาจ กรณีที่ผู้ขอรับรองไม่ใช่ผู้มีอำนาจแทนนิติบุคคล ๒

๓. ชื่อและเลขทะเบียนนิติบุคคล (รวมเอกสารแสดงวัตถุประสงค์ในการจัดฝึกอบรมด้านความปลอดภัยฯ) ๓

๔. แผนที่แสดงที่ตั้งของนิติบุคคลโดยสังเขป(พร้อมภาพถ่าย) ๔

๕. สำเนาเอกสารระบบบริหารงานคุณภาพ / ระบบประกันคุณภาพการศึกษา ๕

๖. เอกสารแสดงรายชื่อการแต่งตั้งบุคลากรบริหารจัดการการฝึกอบรม ๖

๗. เอกสารแสดงรายการแต่งตั้งวิทยากรปฏิบัติงานเต็มเวลาประจำผู้ให้บริการฝึกอบรม ๗

๘. แบบสรุปรายชื่อและคุณสมบัติวิทยากร/ประวัติวิทยากร/หนังสือรับรองการเป็นวิทยากร ๘

๙. เอกสารประกอบการฝึกอบรม (คู่มือการฝึกอบรม) ๙

๑๐. เอกสารแสดงกำหนดการฝึกอบรม และเอกสารแสดงอัตราค่าบริการ ๑๐

๑๑. เอกสารสื่อประกอบการฝึกอบรม ๑๑

๑๒. เอกสารแสดงรายการอุปกรณ์ประกอบการฝึกอบรม ความพร้อมของห้องฝึกอบรม ๑๒

๑๓. ตัวอย่างหลักฐานหรือวุฒิบัตรแสดงผ่านการฝึกอบรมที่มอบให้แก่ผู้ผ่านการฝึกอบรม ๑๓

๑๔. แบบทดสอบก่อนและหลังการฝึกอบรม พร้อมเฉลย ๑๔

๑๕. หนังสือยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการขอรับรองหลักสูตรเพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ ๑๕

ตัวอย่าง

เอกสาร ๑. **คำขอรับรองเป็นผู้ให้บริการฝึกอบรม** (แบบ กภ.จป.นบ.๑)

แบบ กภ.จป.นบ ๑

เลขที่รับ.....
วันที่รับ.....เวลา.....
ชื่อผู้รับ.....



กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

แบบคำขอรับรองหรือใบแทนการรับรองสำหรับหลักสูตรการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับหัวหน้างานและระดับบริหาร ตามกฎกระทรวงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน บุคลากร หน่วยงาน หรือคณะบุคคลเพื่อดำเนินการด้านความปลอดภัยในสถานประกอบกิจการ พ.ศ. ๒๕๖๕

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้ให้บริการด้านการฝึกอบรม

ชื่อ..... นามสกุล.....

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....

เลขทะเบียนนิติบุคคลสถานประกอบกิจการ □-□□□□-□□□□□-□□-□

ที่อยู่ เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... โทรศัพท์มือถือ..... E-mail.....

มีความประสงค์เพื่อดำเนินการเป็นผู้ให้บริการด้านการฝึกอบรม (ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ○)

○ ขอรับรองหลักสูตร ○ ขอใบแทนการรับรองหลักสูตร ○ ขอต่ออายุการรับรองหลักสูตร

หลักสูตรที่ขอรับการรับรอง/ขอใบแทนการรับรอง (ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ○)

○ หลักสูตรเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน

○ หลักสูตรเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร

ส่วนที่ ๒ เอกสารหรือหลักฐาน เพื่อประกอบการให้การรับรอง ขอใบแทนการรับรอง และการขอต่ออายุ

๑. หนังสือมอบอำนาจในกรณีที่ผู้ขอการรับรองไม่ใช่ผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล

๒. ชื่อและเลขทะเบียนนิติบุคคล

๓. แผนที่แสดงที่ตั้งของนิติบุคคล พร้อมภาพถ่ายสำนักงาน

๔. สำเนาเอกสารการรับรองระบบบริหารงานคุณภาพหรือระบบประกันคุณภาพการศึกษาแล้วแต่กรณี

๕. เอกสารและหลักฐานการมีบุคลากรซึ่งเป็นลูกจ้างผู้ให้บริการด้านการฝึกอบรม โดยมีคุณสมบัติสำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรี เพื่อทำหน้าที่เป็นผู้บริหารจัดการการฝึกอบรม อย่างน้อยหนึ่งคน

๖. เอกสารและหลักฐานการมีวิทยากรซึ่งเป็นลูกจ้างผู้ให้บริการด้านการฝึกอบรม เพื่อปฏิบัติหน้าที่ประจำอย่างน้อยหนึ่งคน โดยมีคุณสมบัติตามข้อ ๔ ของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่อง หลักสูตรการฝึกอบรม คุณสมบัติวิทยากร และการดำเนินการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างานและระดับบริหาร

๗. เอกสารหรือหลักฐานบัญชีรายชื่อวิทยากรที่มีคุณสมบัติตามที่กำหนดข้อ ๔ พร้อมหมวดวิชาและหัวข้อวิชาการฝึกอบรมของวิทยากรแต่ละราย รวมถึงหนังสือยืนยันการเป็นวิทยากรให้กับผู้ยื่นคำขอสำหรับวิทยากรอื่นซึ่งมิได้ปฏิบัติงานเต็มเวลา

๘. เอกสารแสดงกำหนดการฝึกอบรมของหลักสูตรที่ขอรับรอง

๙. สื่อและเอกสารประกอบการฝึกอบรมเพื่อรับรองหลักสูตร

๑๐. เอกสารและหลักฐานแสดงความพร้อมของห้องฝึกอบรม รายการเครื่องมือหรืออุปกรณ์ประกอบการฝึกอบรมที่เหมาะสมกับหลักสูตร และสถานที่ถูกสุขลักษณะที่มีความพร้อมใช้งาน ทั้งนี้ หากมีการเช่าสถานที่ เครื่องมือหรืออุปกรณ์ประกอบการฝึกอบรม ต้องมีเอกสารสัญญาเช่า

๑๑. เอกสารแสดงตัวอย่างหนังสือรับรองที่ออกให้กับผู้เข้ารับการฝึกอบรมตามข้อ ๑๒ (๗) ของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่อง หลักสูตรการฝึกอบรม คุณสมบัติวิทยากร และการดำเนินการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างานและระดับบริหาร

๑๒. เอกสารหรือหลักฐานการฝึกอบรมหรือมีการพัฒนาความรู้เกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานเพิ่มเติมของวิทยากร

๑๓. สำเนาใบรับรองหรือเลขที่ใบรับรอง (เฉพาะกรณีใบรับรองถูกทำลายหรือเสียหายในสาระสำคัญ)

๑๔. หนังสือยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลตามข้อ ๑ - ๑๓ และที่เกี่ยวข้องกับการขอรับรองหลักสูตรเพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ

๑๕. เอกสารอื่น ๆ (โปรดระบุรายละเอียดให้ชัดเจน).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีคุณสมบัติถูกต้อง ครบถ้วน และเอกสารหรือหลักฐานที่ยื่นประกอบการพิจารณาคำขอเป็นจริงทุกประการ สามารถตรวจสอบได้

ประทับตรา
นิติบุคคล
(ถ้ามี)

(.....)
นายจ้าง/ผู้มีอำนาจกระทำการแทน
วัน เดือน ปี.....

หมายเหตุ
๑. กรณีเป็นนิติบุคคลที่หนังสือรับรองนิติบุคคลระบุให้ประทับตรา จะต้องมีตราประทับพร้อมลงนาม
๒. กรณีผู้ขอรับรองหลักสูตร ไม่ใช่ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล ให้แนบหนังสือมอบอำนาจพร้อมติดอากรแสตมป์
๓. กรณีขอรับรองหลักสูตร ไม่ต้องแนบเอกสารตามส่วนที่ ๒ ข้อ ๑๒ และ ๑๓
๔. กรณีขอใบแทนการรับรองหลักสูตร (ใบรับรองถูกทำลายหรือเสียหายในสาระสำคัญ) ให้แนบเอกสารตามส่วนที่ ๒ ข้อ ๑ และ ๑๓
๕. กรณีขอต่ออายุการรับรองหลักสูตร ไม่ต้องแนบเอกสารตามส่วนที่ ๒ ข้อ ๑๓

เอกสาร ๒. หนังสือมอบอำนาจ

ติดอากร
แสตมป์ 30

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า (ชื่อนิติบุคคล).....
โดย(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ).....
สำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....E-mail : .....

ขอมอบอำนาจให้.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....
เลขที่ ..... ออกให้ ณ ..... เมื่อวันที่ .....
อยู่บ้านเลขที่ .....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....
เป็นผู้มีอำนาจดำเนินการแทนข้าพเจ้าในการขอรับรองเป็นผู้ให้บริการฝึกอบรมหลักสูตรเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน จำนวน.....หลักสูตร ดังนี้

☐ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน

☐ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร

กับกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ลงนามในเอกสารที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งให้มีอำนาจในการดำเนินการที่เกี่ยวข้องกับการขอรับรองเป็นผู้ให้บริการฝึกอบรมฯ จนการดำเนินการแล้วเสร็จ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....) (.....)

ประทับตรา
บริษัท (ถ้ามี)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

<u>หมายเหตุ</u>

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ ซึ่งรับรองสำเนาถูกต้องโดยเจ้าของหลักฐาน

๒. สำเนาหนังสือรับรองนิติบุคคล (ออกให้ไม่เกิน ๓ เดือน) ซึ่งรับรองสำเนาถูกต้องโดยเจ้าของหลักฐาน และประทับตราสำคัญ(ถ้ามี)



ที่ สจ.

สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกรุงเทพมหานคร
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

ขอรับรองว่าบริษัทนี้ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

เมื่อวันที่ ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่

ปรากฏข้อความในรายการตามเอกสารทะเบียนนิติบุคคล ณ วันออกหนังสือนี้ ดังนี้

1. ชื่อบริษัท
2. กรรมการของบริษัทมี 2 คน ตามรายชื่อดังต่อไปนี้

   1.นา 2.นาง
3. จำนวนหรือชื่อกรรมการซึ่งลงชื่อผูกพันบริษัทได้คือ นาย หรือ นาง

ลงลายมือชื่อและป .....

4. ทุนจดทะเบียน 1,000,000.00 บาท / หนึ่งล้านบาทถ้วน/
5. สำนักงานแห่งใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ 4/1 ซอยลาดพร้าว 52 (นิเวศน์ 2) แขวงวังทองหลาง

อ ดังปรากฏในสำเนาเอกสารแนบท้ายหนังสือรับรองนี้จำนวน 2 แผ่น

โดยมีลายมือชื่อนายทะเบียนซึ่งรับรองเอกสารและประทับตราสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทเป็นสำคัญ

ออกให้ ณ วันที่ 16 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2553

(นางสรลดา เหรียญทอง)
นายทะเบียน

รายการข้อควรทราบของนิติบุคคลมีดังนี้

ข้อควรทราบ

1. หนังสือนี้รับรองเฉพาะข้อความที่ห้าง/บริษัทได้นำมาจดทะเบียนไว้เพื่อผลทางกฎหมายเท่านั้น ข้อเท็จจริงเป็นสิ่งที่ควรหาไว้พิจารณาฐานะ
2. นายทะเบียนอาจเพิกถอนการจดทะเบียน ถ้าปรากฏว่าข้อความอันเป็นสาระสำคัญที่จดทะเบียนไม่ถูกต้อง หรือเป็นเท็จ

ที่ สจ.3097326 ออกให้ ณ วันที่ 16 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2553

สำหนาเอกสารนี้แนบท้ายหนังสือรับรอง

นายทะเบียน

ว.2 (วบ.พิเศษ) รายละเอียดวัตถุประสงค์...

วัตถุที่ประสงค์ทั่วไป

(1) ซื้อ จัดหา รับ เช่า เช่าซื้อ ถือกรรมสิทธิ์ ครอบครอง ปรับปรุง ใช้ และการจัดการโดยประการอื่น ซึ่งทรัพย์สินใดๆ ตลอดจนดอกผลของทรัพย์สินนั้น

(2) ขาย โอน จำนอง จำนำ แลกเปลี่ยน และจำหน่ายทรัพย์สินโดยประการอื่น

(3) เป็นนายหน้า ตัวแทน ตัวแทนค้าต่างในกิจการและธุรกิจทุกประเภท เว้นแต่ในธุรกิจประกันภัย การหาสมาชิกให้สมาคม และการค้าหลักทรัพย์

(4) กู้ยืมเงิน เบิกเงินเกินบัญชีจากธนาคาร บีสีบุคคล หรือสถาบันการเงินอื่น และให้กู้ยืมเงินหรือให้เครดิตด้วยวิธีการอื่น โดยจะมีหลักประกันหรือไม่ก็ตาม รวมทั้งการรับ ออก โอน และสลักหลังตั๋วเงิน หรือตราสารที่เปลี่ยนมือได้อย่างอื่น เว้นแต่ในธุรกิจธนาคาร ธุรกิจเงินทุน และธุรกิจเครดิตฟองซิเอร์

(5) ทำการจัดตั้งสำนักงานสาขาหรือแต่งตั้งตัวแทน ทั้งภายในและภายนอกประเทศ

(6) เข้าเป็นหุ้นส่วนจำกัดความรับผิดในห้างหุ้นส่วนจำกัด เป็นผู้ถือหุ้นในบริษัทจำกัด และบริษัทมหาชนจำกัด

วัตถุที่ประสงค์ประกอบธุรกิจบริการ

(7) ประกอบกิจการรับเหมาก่อสร้างอาคาร อาคารพาณิชย์ อาคารที่พักอาศัย สถานที่ทำการ ถนน สะพาน เขื่อน อุโมงค์ และงานก่อสร้างอย่างอื่นทุกชนิด รวมทั้งรับทำงานโยธาทุกประเภท

(8)ประกอบกิจการโรงแรม ภัตตาคาร บาร์ ไนท์คลับ

(9) ประกอบกิจการขนส่งและขนถ่ายสินค้า และคนโดยสารทั้งทางบก ทางน้ำ ทางอากาศ ทั้งภายในประเทศและระหว่างประเทศ รวมทั้งรับบริการนำของออกจากท่าเรือตามพิธีศุลกากรและการจัดระวางการขนส่งทุกชนิด

(10) ประกอบกิจการนำเที่ยว รวมทั้งธุรกิจที่เกี่ยวข้องกับการนำเที่ยวทุกชนิด

(9) ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

เอกสาร ๓. ข้อมูลชื่อและเลขทะเบียนนิติบุคคล

ข้อมูลชื่อและเลขทะเบียนนิติบุคคล

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ชื่อนิติบุคคล).....

เลขทะเบียนนิติบุคคลสถานประกอบกิจการ ☐ - ☐☐☐☐-☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐

ประกอบกิจการ.....

ตั้งอยู่เลขที่.....ซอย.....ถนน.....

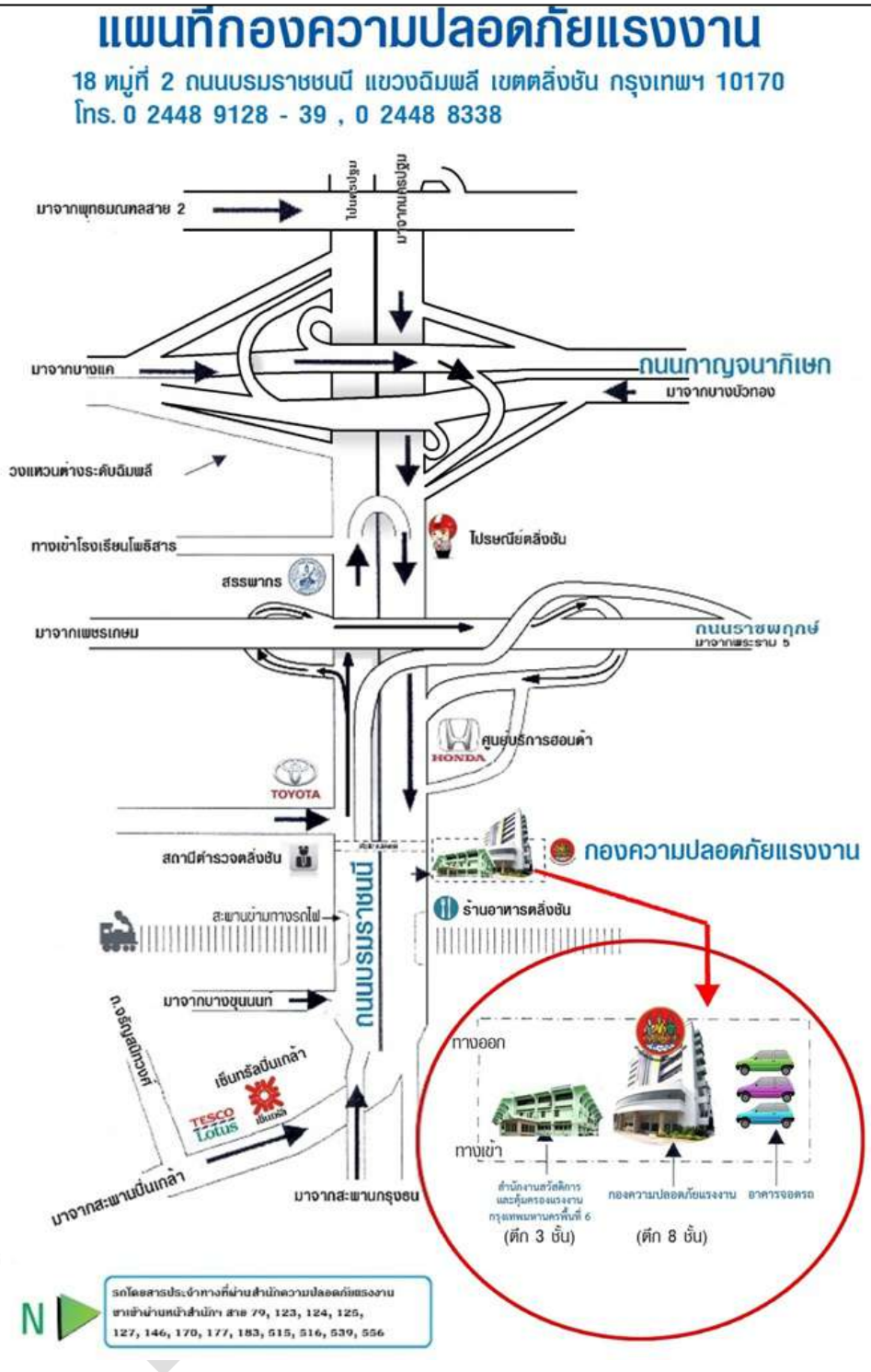
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....E-mail : .....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตัวอย่าง



แผนที่แสดงที่ตั้งหน่วยงานฝึกอบรม

(ให้แสดงแผนที่ตั้งนิติบุคคลผู้ให้บริการอย่างชัดเจน พร้อมภาพถ่ายอาคารสำนักงานของนิติบุคคลทั้งภายในและภายนอกสำนักงาน เพื่อยืนยันว่าเป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการ พร้อมให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบที่ตั้งที่เป็นหลักแหล่งของนิติบุคคลผู้ให้บริการตามที่ยื่นคำขอรับรองฯ)

ตัวอย่างการแสดงภาพของสำนักงานดำเนินการ



แสดงภาพด้านนอกอาคาร พร้อมคำอธิบาย เช่น ชื่อบริษัท... อาคาร.... ชั้น...

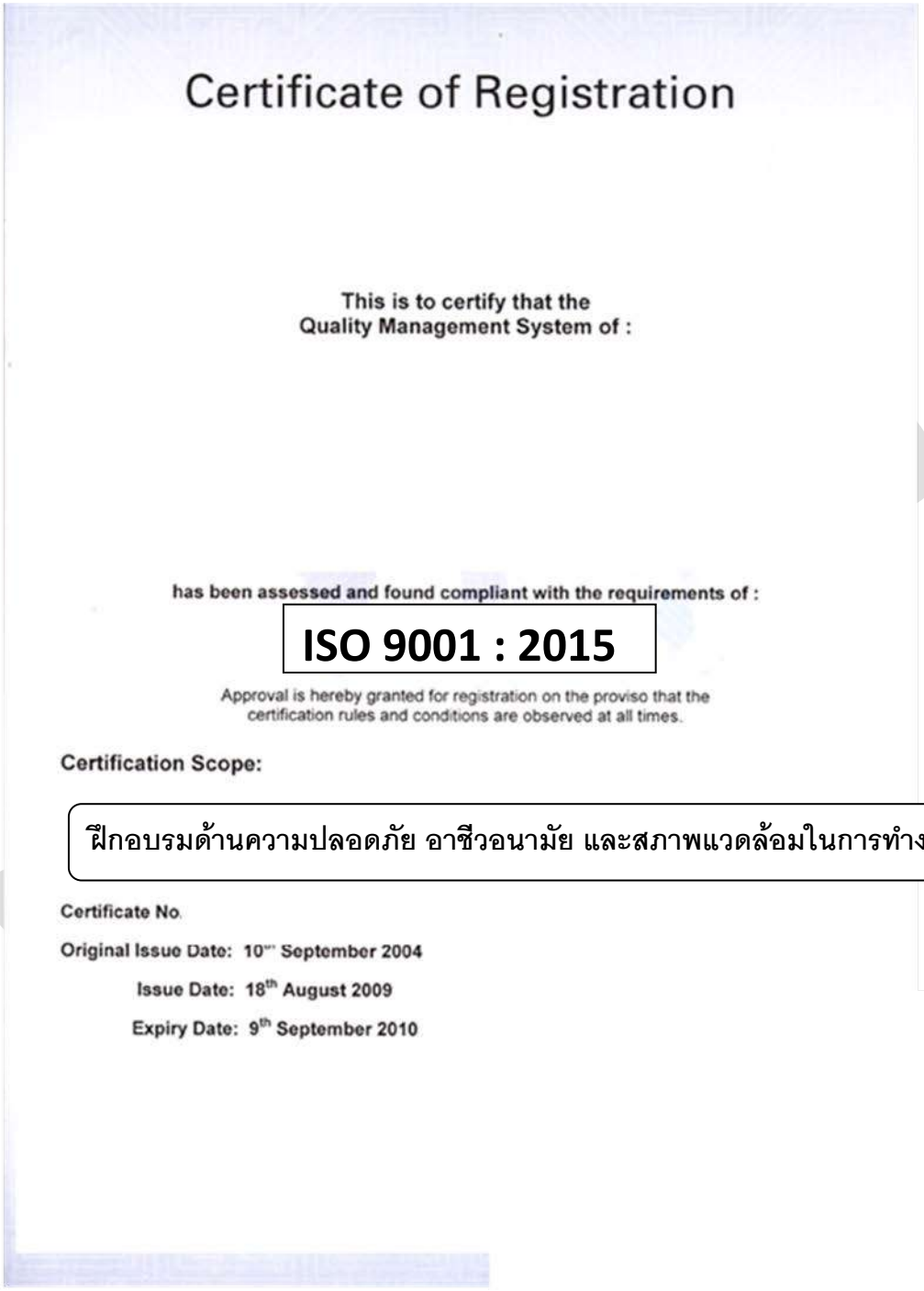


แสดงภาพถ่ายภายในสำนักงาน พร้อมคำอธิบาย เช่น ห้องปฏิบัติของเจ้าหน้าที่ฝ่ายฝึกอบรม เป็นต้น



ห้องประชุม ชื่อ.....

เอกสาร ๕. สำเนาเอกสารแสดงระบบบริหารงานคุณภาพ
(กรณีนิติบุคคลซึ่งเป็นสถาบันการศึกษา แสดงการได้รับระบบประกันคุณภาพการศึกษา)



Certificate of Registration

This is to certify that the
Quality Management System of :

has been assessed and found compliant with the requirements of :

ISO 9001 : 2015

Approval is hereby granted for registration on the proviso that the certification rules and conditions are observed at all times.

Certification Scope:

ฝึกอบรมด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

Certificate No.

Original Issue Date: 10th September 2004

Issue Date: 18th August 2009

Expiry Date: 9th September 2010

หมายเหตุ ต้องระบุขอบเขตการฝึกอบรม

ตัวอย่าง

(กรณีนิติบุคคลซึ่งเป็นสถาบันการศึกษา แสดงการได้รับระบบประกันคุณภาพการศึกษา)



สมศ

สำนักงานรับรองมาตรฐานและประเมินคุณภาพการศึกษา
(องค์การมหาชน)

หนังสือสำคัญฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงการรับรองว่า

ได้รับการประกันคุณภาพภายนอก (พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๗)
จากสำนักงานรับรองมาตรฐานและประเมินคุณภาพการศึกษา (องค์การมหาชน)

ตั้งแต่วันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓

ออกให้ ณ วันที่ ๑๘ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

สำนักงานรับรองมาตรฐานและประเมินคุณภาพการศึกษา

รหัสสถานศึกษา B24388

ONESQA

(กรณีประเมินตนเองแนบรายงานการประเมินหรือหลักฐานผ่านการประเมินคุณภาพการศึกษา)

เอกสาร ๖. เอกสารแสดงรายชื่อการแต่งตั้งบุคลากรที่ทำหน้าที่บริหารการการจัดฝึกอบรม

บริษัท.....

คำสั่งที่.....

เรื่อง แต่งตั้งบุคลากรที่ทำหน้าที่บริหารจัดการการจัดฝึกอบรม

เพื่อให้การปฏิบัติงานด้านการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับ..... เป็นไปตามประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่อง หลักสูตรการฝึกอบรม คุณสมบัติวิทยากร และการดำเนินการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างานและระดับบริหาร ลงวันที่ .....พ.ศ. ๒๕๖๖ จึงแต่งตั้งให้

๑. นาย/นางสาว/นาง.....

๒. นาย/นางสาว/นาง.....

ปฏิบัติหน้าที่บุคลากรที่ทำหน้าที่บริหารจัดการการฝึกอบรมประจำหน่วยงานของ (ชื่อผู้ให้บริการ).....

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้ จนกระทั่งผู้ให้บริการฝึกอบรม.....(ชื่อผู้ให้บริการ)..... หมดอายุการรับรอง

(ประกาศ/คำสั่ง) ไว้ ณ วันที่ .....

ลงนาม.....ผู้มีอำนาจ

(.....)

ลงนาม.....ผู้มีอำนาจ

(.....)

หมายเหตุ 1. แนบสำเนาวุฒิการศึกษาระดับปริญญาตรีขึ้นไป

2. หลักฐานแสดงความเป็นลูกจ้าง เช่น สำเนาการส่งเงินสมทบประกันสังคม สัญญาจ้างงาน เป็นต้น

เอกสาร ๗. เอกสารแสดงรายการแต่งตั้งวิทยากรปฏิบัติงานเต็มเวลา

บริษัท.....

คำสั่งที่.....

เรื่อง แต่งตั้งวิทยากรปฏิบัติงานเต็มเวลา

เพื่อให้การปฏิบัติงานด้านการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับ..... ..... เป็นไปตามประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่อง หลักสูตรการฝึกอบรม คุณสมบัติวิทยากร และการดำเนินการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างานและระดับบริหาร ลงวันที่ ..... พ.ศ. ๒๕๖๖ จึงแต่งตั้งให้

1. นาย/นางสาว/นาง.....
2. นาย/นางสาว/นาง.....
3. นาย/นางสาว/นาง.....

ปฏิบัติหน้าที่เป็นวิทยากรปฏิบัติงานเต็มเวลาประจำผู้ให้บริการฝึกอบรม.....

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้ จนกระทั่งผู้ให้บริการฝึกอบรม.....(ชื่อผู้ให้บริการ)..... หมดอายุการรับรอง

ประกาศ ณ วันที่ .....เดือน.....พ.ศ. .....

ลงนาม.....ผู้มีอำนาจ

(.....)

ลงนาม.....ผู้มีอำนาจ

(.....)

หมายเหตุ 1. หลักฐานแสดงความเป็นลูกจ้าง เช่น สำเนาการส่งเงินสมทบประกันสังคม สัญญาจ้างฯ เป็นต้น

2. แนบหนังสือรับรองการเป็นวิทยากรทำงานเต็มเวลา

ตัวอย่าง

หนังสือรับรองการเป็นวิทยากรปฏิบัติงานเต็มเวลา

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. .....

เรื่อง รับรองการเป็นวิทยากร

เรียน อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

ข้าพเจ้า.....

เลขประจำตัวประชาชน ☐ - ☐☐☐☐-☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน..... แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

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

ข้าพเจ้าขอรับรองการเป็นวิทยากรปฏิบัติงานเต็มเวลาให้กับ (ชื่อผู้ให้บริการฝึกอบรม) .....

.....

ในหลักสูตร

☐ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน

☐ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร

ตั้งแต่บัดนี้จนกระทั่งผู้ให้บริการฝึกอบรม.....

สิ้นอายุการรับรอง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

ตัวอย่าง

เอกสาร ๘ แบบสรุปรายชื่อและคุณสมบัติวิทยากร/หนังสือยืนยันการเป็นวิทยากร/ประวัติวิทยากร

แบบสรุปรายชื่อวิทยากรขออนุมัติ

บริษัท.....

ชื่อหลักสูตร เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับ.....

ลำดับที่	รายชื่อวิทยากร	หัวข้อที่ขอบรรยายหลักสูตรเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน		คุณสมบัติวิทยากร	รายละเอียดของเอกสารประกอบคุณสมบัติวิทยากร
		ระดับหัวหน้างาน	ระดับบริหาร		
๑	นาย.....	หมวดวิชาที่ ๑ (ก) (ข) หมวดวิชาที่ ๒ (ก) (ข) หมวดวิชาที่ ๓ (ก) (ข) (ค) หมวดวิชาที่ ๔ (ก) (ข) (ค) (ง) (จ) (ฉ) (ช) (ซ) (ฌ)	หมวดวิชาที่ ๑ (ก) (ข) หมวดวิชาที่ ๒ (ก) (ข) หมวดวิชาที่ ๓ (ก) (ข) (ค) (ง)	ข้อ .... (..)	- สำเนาการผ่านการอบรม - สำเนาเอกสารรับรองประสบการณ์ปฏิบัติงาน - สำเนาเอกสารแสดงประสบการณ์การสอน ฯลฯ
๒	นาย.....	หมวดวิชาที่ ๑ (ก) (ข) หมวดวิชาที่ ๒ (ก) (ข) หมวดวิชาที่ ๓ (ก) (ข) (ค) หมวดวิชาที่ ๔ (ก) (ข) (ค) (ง) (จ) (ฉ) (ช) (ซ) (ฌ)	หมวดวิชาที่ ๑ (ก) (ข) หมวดวิชาที่ ๒ (ก) (ข) หมวดวิชาที่ ๓ (ก) (ข) (ค) (ง)	ข้อ .... (..)	- สำเนาการผ่านการอบรม - สำเนาเอกสารรับรองประสบการณ์ปฏิบัติงาน - สำเนาเอกสารแสดงประสบการณ์การสอน ฯลฯ
๓	นาย.....	หมวดวิชาที่ ๑ (ก) (ข) หมวดวิชาที่ ๒ (ก) (ข) หมวดวิชาที่ ๓ (ก) (ข) (ค) หมวดวิชาที่ ๔ (ก) (ข) (ค) (ง) (จ) (ฉ) (ช) (ซ) (ฌ)	หมวดวิชาที่ ๑ (ก) (ข) หมวดวิชาที่ ๒ (ก) (ข) หมวดวิชาที่ ๓ (ก) (ข) (ค) (ง)	ข้อ .... (..)	- สำเนาการผ่านการอบรม - สำเนาเอกสารรับรองประสบการณ์ปฏิบัติงาน - สำเนาเอกสารแสดงประสบการณ์การสอน ฯลฯ

หมายเหตุ ประวัติของวิทยากรพร้อมเอกสารแสดงคุณสมบัติ ให้แยกรายบุคคลและมีดัชนีคั่นเอกสารของแต่ละราย

ภาพถ่าย
ขนาด 1 ½

- ภาพ ๔ สี
- หน้าตรง
-ไม่สวมแว่นดำ
-ไม่ยิ้มเห็นฟัน
-อายุของภาพถ่าย ไม่เกิน ๖ เดือน

ประวัติวิทยากร

1. หัวข้อบรรยาย (1).....
   .....
2. ชื่อ – นามสกุล (2).....
   หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน☐ - ☐☐☐☐-☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐
3. วัน เดือน ปีเกิด / สถานที่ (3).....
4. ตำแหน่งหน้าที่ปัจจุบัน (4).....
5. สถานที่ทำงาน (5).....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....
6. ที่อยู่ปัจจุบัน (6).....
   .....
   โทรศัพท์ / มือถือ.....โทรสาร.....
7. ประวัติการศึกษา (7)

วุฒิการศึกษา (8)	**ปีที่จบการศึกษา (9)**	**สถาบัน (10)**

8. ประวัติการอบรม / ดูงาน (11)

หลักสูตร / เรื่องการอบรม / ดูงาน (12)	**สถานที่ / หน่วยงานที่จัดอบรม / ดูงาน (13)**	**ระหว่างวันที่ เดือน ปี (14)**

9. ประสบการณ์การทำงาน (15)

ตำแหน่งหน้าที่ (16)	**หน่วยงาน (17)**	**ระหว่างวันที่ เดือน ปี (18)**

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการและมีหลักฐานตรวจสอบได้ตามที่แนบมาพร้อมนี้ (19)

ลงชื่อ (20).....วิทยากร

(.....)

ตัวอย่าง

<u>คำชี้แจงการกรอกประวัติวิทยากร</u>

1. ระบุหัวข้อที่วิทยากรบรรยาย
2. ชื่อและนามสกุลวิทยากรและหมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน 13 หลัก
3. วัน เดือน ปีเกิดของวิทยากรและสถานที่เกิด
4. ระบุตำแหน่งให้ชัดเจนและหน้าที่ความรับผิดชอบโดยย่อๆ
5. ระบุชื่อหน่วยงานที่วิทยากรทำงานรวมถึงต้นสังกัดกรณีเป็นข้าราชการ
6. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ระบุเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด และรหัสไปรษณีย์
7. แนบสำเนาปริญญาบัตรหรือประกาศนียบัตร
8. ระบุชื่อวุฒิที่ได้รับและสาขาวิชา (ถ้ามี)
9. ระบุปีที่จบการศึกษาว่า พ.ศ. ใด
10. ระบุชื่อสถาบันที่จบการศึกษา
11. แนบสำเนาวุฒิบัตรหรือเอกสารหลักฐานที่แสดงว่าเข้ารับการอบรมหรือดูงาน (ถ้ามี)
12. ระบุหลักสูตรหรือหัวข้อที่วิทยากรไปเข้ารับการอบรมหรือดูงานมาซึ่งเกี่ยวข้องกับหัวข้อบรรยาย
13. ระบุสถานที่หรือหน่วยงานที่จัดอบรมหรือดูงาน หากไปดูงาน ณ สถานที่อื่นให้ระบุด้วย
14. ระบุวันที่เริ่มต้นและสิ้นสุดการอบรมหากจำวันที่แน่นอนไม่ได้ให้ระบุช่วงเวลาใกล้เคียง
15. แนบหนังสือรับรองการทำงานจากหน่วยงานที่เคยทำงานหรือหลักฐานอื่นที่แสดงว่าเคยทำงานในสถานที่นั้นจริง
16. ระบุตำแหน่งหน้าที่ที่เคยปฏิบัติงานตั้งแต่ปัจจุบันย้อนไปอดีต
17. ระบุชื่อหน่วยงานที่เคยทำงานแต่ละช่วง
18. ระบุวันที่ เดือน พ.ศ. ที่เริ่มต้นทำงานและสิ้นสุดการทำงานหากจำวันที่ไม่ได้ให้ใส่เดือนและ พ.ศ. หากจำเดือนไม่ได้ด้วยให้ใส่ว่าประมาณต้นหรือกลางหรือปลายปี พ.ศ. ใด
19. แนบสำเนาหลักฐานตามที่แจ้งในข้อ 7 – 18 ทุกรายการพร้อมรับรองสำเนา
20. ให้วิทยากรลงลายมือชื่อด้วยตนเอง (เป็นลายเซ็นสดห้ามถ่ายเอกสาร)

หนังสือรับรองการเป็นวิทยากร

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. .....

เรื่อง รับรองการเป็นวิทยากร

เรียน อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

ข้าพเจ้า.....

เลขประจำตัวประชาชน ☐ - ☐☐☐☐-☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน..... แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

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

ข้าพเจ้าขอรับรองการเป็นวิทยากรให้กับ (ชื่อผู้ให้บริการฝึกอบรม).....

ในหลักสูตร

☐ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน

☐ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร

ตั้งแต่บัดนี้จนกระทั่งผู้ให้บริการฝึกอบรม.....

สิ้นอายุการรับรอง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

ตัวอย่าง

เอกสาร ๙. ตัวอย่างคู่มือประกอบการฝึกอบรม

“ใช้คู่มือการฝึกอบรมดำเนินการจัดพิมพ์โดยกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานเท่านั้น”

ตัวอย่าง

เอกสาร ๑๐. ตารางกำหนดการฝึกอบรม และอัตราค่าบริการ

หลักสูตรเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับหัวหน้างาน

วัน/เวลา	หัวข้อวิชา	จำนวน	วิทยากร
วันแรก			
08.30-08.45 น.	ลงทะเบียน		วิทยากรที่ได้รับอนุมัติจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
08.45-09.00 น.	ทำแบบทดสอบก่อนอบรม		
09.00-10.30 น.	หมวด 1 ความรู้เกี่ยวกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน และบทบาทหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน (ก) ความรู้เกี่ยวกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน	3 ช.ม.	
10.30-10.45 น.	*พักรับประทานอาหารว่าง*		
10.45 -12.15 น.	(ข) บทบาทหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน		
12.15-13.15 น.	พักทานอาหารกลางวัน		
13.15-14.30 น.	หมวด 2 กฎหมายความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (ก) การบริหารกฎหมายความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของกระทรวงแรงงาน	3 ช.ม.	
14.30-14.45 น.	*พักรับประทานอาหารว่าง*		
14.45-16.30 น.	(ข) สาระสำคัญของกฎหมายความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน และการนำกฎหมายไปสู่การปฏิบัติ		

ตัวอย่าง

วัน/เวลา	หัวข้อวิชา	จำนวน	วิทยากร
<u>วันที่สอง</u>			
08.30-09.00 น.	ลงทะเบียน		วิทยากรที่ได้รับอนุมัติจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
09.00-10.30 น.	<u>หมวด 3</u> การค้นหาอันตรายจากการทำงาน และการจัดทำคู่มือว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (ก) การตรวจความปลอดภัย (ข) การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย	3 ช.ม.	
10.30-10.45 น.	*พักรับประทานอาหารว่าง*		
10.45 -12.15 น.	(ค) การสอบสวน การวิเคราะห์ และการรายงานอุบัติเหตุ (ง) การจัดทำคู่มือว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน		
12.15-13.15 น.	พักทานอาหารกลางวัน		
13.15-14.30 น.	<u>หมวด 4</u> การป้องกันและควบคุมอันตรายจากการทำงาน (ก) การป้องกันและควบคุมอันตรายจากเครื่องจักร (ข) การป้องกันและควบคุมอันตรายจากไฟฟ้า (ค) การป้องกันและควบคุมอันตรายจากการเคลื่อนย้ายและการจัดเก็บวัสดุ (ง) การป้องกันและระงับอัคคีภัยในสถานประกอบการ	3 ช.ม.	
14.30-14.45 น.	*พักรับประทานอาหารว่าง*		
14.45-16.30 น.	(จ) การป้องกันและควบคุมอันตรายจากสภาพแวดล้อมในการทำงาน (ฉ) การป้องกันควบคุมอันตรายจากสารเคมี (ช) การป้องกันควบคุมปัญหาด้านการยศาสตร์ (ซ) การป้องกันควบคุมอันตรายในงานก่อสร้าง (ฌ) การใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล		
16.30-16.45 น.	ทำแบบทดสอบหลังอบรม		

หลักสูตรเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับบริหาร

วัน/ เวลา	เรื่อง	จำนวน	วิทยากร
วันแรก			
08.30-08.45 น.	ลงทะเบียน		
08.45-09.00 น.	ทำแบบทดสอบก่อนอบรม		
09.00-10.30 น.	หมวด 1 ความรู้เกี่ยวกับการบริหาร จัดการด้านความในการทำงาน และบทบาทหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร (ก) ความรู้เกี่ยวกับการบริหาร จัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน	3 ช.ม.	วิทยากรที่ได้รับอนุมัติจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
10.30-10.45 น.	*พักรับประทานอาหารว่าง*		
10.45 -12.15 น.	(ข) บทบาทหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร		
12.15-13.15 น.	พักทานอาหารกลางวัน		
13.15-14.30 น.	หมวด 2 กฎหมายความปลอดภัยความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (ก) การบริหารกฎหมายความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของกระทรวงแรงงาน	3 ช.ม.	
14.30-14.45 น.	*พักทานอาหารว่าง*		
14.45-16.30 น.	(ข) สาระสำคัญของกฎหมายความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน และการนำกฎหมายไปสู่การปฏิบัติ		
วันที่สอง			
08.30-09.00 น.	ลงทะเบียน		
09.00-10.30 น.	หมวด 3 ระบบการจัดการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (ก) แนวคิดระบบการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน	6 ช.ม.	วิทยากรที่ได้รับอนุมัติจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
10.30-10.45 น.	*พักทานอาหารว่าง*		
10.45 -12.15 น.	(ข) ระบบการจัดการด้านความปลอดภัยในการทำงานของกระทรวงแรงงาน		
12.15-13.15 น.	พักทานอาหารกลางวัน		
13.15-14.30 น.	(ค) ระบบการจัดการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของมาตรฐานประเทศไทยและสากล		
14.30-14.45 น.	*พักทานอาหารว่าง*		
14.45-16.30 น.	(ง) การประยุกต์ใช้ระบบการจัดการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน		
16.30-16.45 น.	ทำแบบทดสอบหลังอบรม		

เอกสารแสดงอัตราค่าบริการ

การกำหนดอัตราค่าบริการ

ของบริษัท.....

(In-house training)

ลำดับที่	หลักสูตร	อัตราค่าบริการ (บาท)	ราคาต้นทุน (บาท)
1	หลักสูตรการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร		
2	หลักสูตรการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน		

(Public training)

ลำดับที่	หลักสูตร	อัตราค่าบริการ (บาท)	ราคาต้นทุน (บาท)
1	หลักสูตรการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร		
2	หลักสูตรการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน		

หมายเหตุ :

1. ให้นิติบุคคลประมาณการอัตราค่าบริการโดยสังเขป ทั้งนี้ ให้คำนวณอัตราค่าบริการตามประเภทที่ได้ขอการรับรอง

2. ค่าบริการที่ผู้รับการรับรองจะเรียกเก็บ ให้คำนวณจากค่าใช้จ่ายในการให้บริการของผู้ให้บริการ รวมกับค่าตอบแทนที่ผู้ให้บริการได้รับจากการให้บริการ ซึ่งค่าตอบแทนดังกล่าวต้องไม่เกินหนึ่งเท่าของจำนวนค่าใช้จ่ายในการให้บริการ

ค่าใช้จ่ายในการให้บริการ หมายความถึง ค่าใช้จ่ายที่เป็นต้นทุนในการให้บริการ เช่น ค่าตอบแทนบุคลากร ค่าวัสดุ อุปกรณ์ หรือสถานที่ในการให้บริการ และค่าใช้จ่ายอื่นใดของผู้ให้บริการ

แนบเอกสารซึ่งเป็นตัวอย่าง PowerPoint

ที่วิทยากรใช้นำเสนอประกอบการบรรยาย

โดยให้จัดพิมพ์ (print ใส่กระดาษ A4 ให้สามารถอ่านชัดเจน)

ตัวอย่าง

เอกสาร ๑๒. แสดงรายการอุปกรณ์สำหรับการฝึกอบรมทฤษฎี

ตัวอย่าง รายการอุปกรณ์สำนักงาน อุปกรณ์ประกอบการฝึกอบรมภาคทฤษฎี

ที่	รายการอุปกรณ์สำนักงาน	ภาพถ่าย	จำนวน
1	โปรเจคเตอร์		2
2	จอรับภาพ		2
2	เครื่องคอมพิวเตอร์		4
4	เครื่องสแกน		
	ฯลฯ		

ตัวอย่าง เอกสารแสดงความพร้อมของห้องอบรม

1. กรณีมีห้องอบรมของตนเองให้แสดงภาพถ่ายพร้อมให้ตรวจสอบ

ที่	รายละเอียดห้องอบรม	ภาพถ่าย	จำนวน
1	ชื่อห้องอบรม..... รองรับการอบรมได้.....คน		1

2. กรณีไม่มีห้องอบรมของตนเอง ให้แสดงหนังสือการใช้บริการของสถานที่ของหน่วยงานอื่นๆ

ตัวอย่าง

เอกสาร ๑๓. ตัวอย่างวุฒิบัตรแสดงผ่านการฝึกอบรมที่มอบให้แก่ผู้ผ่านการฝึกอบรม

เลขทะเบียนวุฒิบัตร .....

Logo ของบริษัท

ชื่อบริษัท (ภาษาไทย).....

ได้รับการรับรองจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เลขที่รับรอง.....

มอบวุฒิบัตรนี้ไว้เพื่อแสดงว่า

นาย.....

ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับ.....

ตามข้อ ๔๓ แห่งกฎกระทรวงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน บุคลากร หน่วยงาน หรือคณะบุคคล เพื่อดำเนินการด้านความปลอดภัยในสถานประกอบกิจการ พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวน ๑๒ ชั่วโมง

สถานที่ดำเนินการ.....

ระหว่างวันที่ .....

ให้ไว้ ณ วันที่ .....

.....

(.....)

กรรมการผู้จัดการ (มีอำนาจลงนาม)

หมายเหตุ ข้อความที่คลุมทึบเป็นข้อความบังคับ คือต้องใช้ข้อความตามข้างต้น เพื่อเป็นมาตรฐานเดียวกัน

เอกสาร ๑๔. แบบทดสอบก่อนและหลังการฝึกอบรม พร้อมเฉลย

(จัดทำคลังข้อสอบ หลักสูตรละ ๑๐๐ ข้อ)

<u>ตัวอย่างแบบทดสอบไม่น้อยกว่า 15 ข้อ (มี 4 ตัวเลือก)</u>

แบบทดสอบก่อนและหลังการอบรม พร้อมเฉลย

หลักสูตร .....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

<u>คำชี้แจง</u>

1. ข้อสอบมี.....ข้อ ใช้ระยะเวลาทำ.....นาที
2. ให้ใส่เครื่องหมาย ◯ ในข้อที่เห็นว่าถูกต้องที่สุด

ชื่อ.....หน่วยงาน.....

1. ..... ?

(ก.) ..... ข. .....

ค. ..... ง. .....

2. ..... ?

ก. ..... (ข.) .....

ค. ..... ง. .....

หมายเหตุ ให้จัดทำแบบทดสอบให้ครบตามหลักสูตรที่ขอรับรอง

ตัวอย่าง

เอกสาร ๑๕. หนังสือยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการขอรับรองหลักสูตรเพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ

หนังสือยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการขอรับรองหลักสูตรเพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

ข้าพเจ้า.....

เลขประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน..... แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

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

เป็นเจ้าของข้อมูล (ชื่อนิติบุคคล).....

และเลขนิติบุคคล .....

ข้าพเจ้ามีความยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลชื่อ และเลขทะเบียนนิติบุคคล รวมถึงเอกสารที่ยื่นประกอบการขอรับรองเป็นผู้ให้บริการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานเพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ

ลงชื่อ ..... ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

การขอใบอนุญาต (นิติบุคคล) มาตรา ๑๑ เป็นผู้ทดสอบ

- เครื่องจักร (ลิฟต์, เครื่องจักรสำหรับยกขนขึ้นทำงานบนที่สูง, รอก)
- ปั้นจั่น
- หม้อน้ำ ,หม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน, ภารชนะรับความดัน

การยื่นขอเป็นผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (กรณีนิติบุคคล ตามมาตรา 11) แห่ง พ.ร.บ. ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2554

กระบวนการขั้นตอน 60 วัน

1. การตรวจสอบเอกสาร (1 วัน)

ค่าธรรมเนียม ฉบับละ 20,000 บาท

<u>เอกสารประกอบการยื่นคำขอ</u>

1. แบบคำขอ (กภ.บญ. 11)
2. หนังสือมอบอำนาจ
3. เอกสารหรือหลักฐานแสดงคุณวุฒิการศึกษาตามประเภทของงาน
4. เอกสารหรือหลักฐานแสดงความพร้อมของอุปกรณ์หรือสถานที่ตามประเภทของงาน
5. แผนที่ตั้งของนิติบุคคลโดยสังเขป
6. หนังสือยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลชื่อและเลขทะเบียนนิติบุคคล
7. ข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐานเพิ่มเติม ตามรายการแนบท้ายประกอบคำขอใบอนุญาตตามประเภท ของงานที่ขอให้บริการ

2. การพิจารณา (20 วัน)

<u>เจ้าหน้าที่ดำเนินการ</u>

- ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ขอรับใบอนุญาตฯ
- เข้าตรวจสอบสถานที่ตั้งของนิติบุคคล สถานที่ฝึกภาคปฏิบัติ อุปกรณ์ประกอบการฝึกอบรม

3. การพิจารณา (15 วัน)

<u>เตรียมการประชุม/จัดประชุม</u>

- จัดเตรียมการประชุม/จัดประชุมคณะอนุกรรมการพิจารณามาตรฐานนิติบุคคลที่ขอเป็นผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

4. การพิจารณา (15 วัน)

คณะอนุกรรมการพิจารณามาตรฐานนิติบุคคลที่ขออนุญาตเป็นผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน รับรองรายงานการประชุมฯ และจัดทำใบอนุญาตแสดงการเป็นผู้ให้บริการฯ

5. การลงนาม (9 วัน)

- อธิบดีหรือผู้ซึ่งอธิบดีมอบหมายพิจารณาลงนามใบอนุญาตแสดงการเป็นผู้ให้บริการฯ
- เจ้าหน้าที่แจ้งผลการพิจารณา และส่งมอบใบอนุญาตแสดงการเป็นผู้ให้บริการฯ ให้ผู้ยื่นขอรับใบอนุญาตฯ พร้อมชี้แจงหลักเกณฑ์ แนวปฏิบัติการเป็นผู้ให้บริการฯ

<u>กฎหมายที่เกี่ยวข้อง</u>

กฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2564

ช่องทางการให้บริการ

กองความปลอดภัยแรงงาน กลุ่มงานทะเบียนความปลอดภัยในการทำงาน
โทรศัพท์ 02 448 9128 ต่อ 3
เปิดให้บริการ วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ เวลา 08.30 - 16.30 น.

ตัวอย่างเอกสารหลักฐานการขอการขอใบอนุญาต (นิติบุคคล) มาตรา ๑๑
เป็นผู้ทดสอบ
- เครื่องจักร (ลิฟต์, เครื่องจักรสำหรับยกขนขึ้นทำงานบนที่สูง, รอก)
- ปั้นจั่น
- หม้อน้ำ ,หม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน, ภารชนะรับความดัน

สารบัญเอกสาร

หมายเลขเอกสาร

๑. เอกสารแบบคำขอใบอนุญาต แบบ กภ.บญ.๑๑ ๑
๒. หนังสือยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลชื่อ และเลขนิติบุคคลเพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ ๒
๓. หนังสือมอบอำนาจ ๓
๔. สำเนาหนังสือรับรองว่าบริษัทได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล พร้อมวัตถุประสงค์ ๔
ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพานิช กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพานิช
(มีวัตถุประสงค์เพื่อให้บริการงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม
ในการทำงาน การฝึกอบรม การตรวจสอบ การทดสอบเครื่องจักร ปั้นจั่น หม้อน้ำ
งานวิศวกรรมที่เกี่ยวข้องทุกประเภท รวมทั้งงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย
และสภาพแวดล้อมในการทำงานที่เกี่ยวข้องทุกด้าน)
๕. แผนที่แสดงที่ตั้งของนิติบุคคลโดยสังเขป พร้อมภาพถ่ายด้านหน้าและด้านในสำนักงาน ๕
๖. สำเนาเอกสารหลักฐานแสดงว่านิติบุคคลได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพควบคุม ๖
๗. เอกสารแสดงการแต่งตั้งบุคลากรปฏิบัติงานประจำนิติบุคคล ๗
๘. หนังสือรับรองการเป็นบุคลากรผู้ทดสอบเครื่องจักร ปั้นจั่น และหม้อน้ำ ๘
๙. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม (สาขาเครื่องกล) ๙
๑๐. สำเนาเอกสารแสดงบุคลากรซึ่งเป็นลูกจ้างของนิติบุคคล ๑๐
(การส่งเงินสมทบประกันสังคมให้ลูกจ้าง)
๑๑. สำเนาวุฒิการศึกษา (สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรีหรือเทียบเท่า ๑๑
ทางด้านวิศวกรรมศาสตร์ สาขาวิศวกรรมเครื่องกล)

เอกสาร ๑. แบบคำขอใบอนุญาต

เลขที่รับ.....
วันที่รับ.....เวลา.....
ชื่อผู้รับ.....



แบบ กภ.บญ.๑๑
(นิติบุคคล)

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
แบบคำขอและรับคำขอใบอนุญาต ใบแทนใบอนุญาต หรือต่ออายุใบอนุญาตของนิติบุคคล
ตามกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการ
เพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔

ชื่อ (นิติบุคคล) .....

เลขทะเบียนนิติบุคคล □-□□□□-□□□□□-□□-□

ประกอบกิจการ.....

ตั้งอยู่ เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail.....

ผู้ประสานงาน ชื่อ.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....

มีความประสงค์เพื่อดำเนินการเป็นผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ตามมาตรา ๑๑ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔ ดังนี้
(ทำเครื่องหมาย √ ในช่อง ○)

○ ขอใบอนุญาต ○ ขอรับใบแทนใบอนุญาต

○ ขอต่ออายุใบอนุญาต (ใบอนุญาตเดิมเลขที่.....วันอนุญาต.....วันหมดอายุ.....)

ระบุประเภทของงานที่ขอใบอนุญาต ใบแทนใบอนุญาต หรือต่ออายุใบอนุญาต ดังนี้(ทำเครื่องหมาย √ ในช่อง ○)

๑. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับสารเคมีอันตราย พ.ศ. ๒๕๕๖

○ การตรวจวัด ○ การวิเคราะห์ ระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตรายในบรรยากาศของสถานที่ทำงานและสถานที่เก็บรักษาสารเคมีอันตราย ตามข้อ ๒๙ (**กรณีการขออนุญาตการตรวจวัดหรือวิเคราะห์อย่างใดอย่างหนึ่ง**

○ การตรวจวัดและวิเคราะห์ระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตรายในบรรยากาศของสถานที่ทำงานและสถานที่เก็บรักษาสารเคมีอันตราย ตามข้อ ๒๙ **(กรณีการขออนุญาตทั้งการตรวจวัดและวิเคราะห์)**

○ การประเมินความเสี่ยงต่อสุขภาพของลูกจ้าง ตามข้อ ๓๑

๒. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า พ.ศ. ๒๕๕๘

- ○ การฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้าสำหรับลูกจ้างซึ่งปฏิบัติงานเกี่ยวกับไฟฟ้าตามข้อ ๔
- ○ การตรวจสอบและรับรองระบบไฟฟ้าและบริภัณฑ์ไฟฟ้า ตามข้อ ๑๒

๓. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับความร้อน แสงสว่าง และเสียง พ.ศ. ๒๕๕๙ เรื่อง การตรวจวัดและวิเคราะห์สภาวะการทำงานตามข้อ ๑๔

○ ระดับความร้อน ○ ระดับแสงสว่าง ○ ระดับเสียงภายในสถานประกอบกิจการ

๔. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการ ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักร ปั้นจั่น และหม้อน้ำ พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง การทดสอบ ตามข้อ ๑๒๑

○ เครื่องจักร (ลิฟท์, เครื่องจักรสำหรับยกขนขึ้นทำงานบนที่สูง, รอก) ○ ปั้นจั่น

○ หม้อน้ำ, หม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน, ภาชนะรับความดัน ○ อื่น ๆ .....

๕. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการ ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๔

○ การฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น ตามข้อ ๒๗ ○ การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ตามข้อ ๓๐

๖. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการ ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับที่อับอากาศ พ.ศ. ๒๕๖๒ เรื่อง การฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ ตามข้อ ๒๐

- ○ หลักสูตรการฝึกอบรมผู้อนุญาต
- ○ หลักสูตรการฝึกอบรมผู้ควบคุมงาน
- ○ หลักสูตรการฝึกอบรมผู้ช่วยเหลือ
- ○ หลักสูตรการฝึกอบรมผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศ
- ○ หลักสูตรการฝึกอบรมผู้อนุญาต ผู้ควบคุมงาน ผู้ช่วยเหลือ และผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศ
- ○ หลักสูตรการฝึกอบรมทบทวนความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ

๗. อื่น ๆ (ระบุ โดยแยกเป็นประเภทของงานที่ขอใบอนุญาต) .....

.....

.

พร้อมนี้ได้แนบข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐาน เพื่อประกอบการพิจารณาคำขอตามประเภทของงานที่ขออนุญาต ดังนี้

๑. หนังสือมอบอำนาจในกรณีที่ผู้ขออนุญาตไม่ใช่ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล

๒. เอกสารหรือหลักฐานแสดงคุณวุฒิการศึกษา ตามประเภทของงาน

๓. เอกสารหรือหลักฐานแสดงความพร้อมของอุปกรณ์หรือสถานที่ตามประเภทของงาน

๔. แผ่นที่ตั้งของนิติบุคคลโดยสังเขป

๕. หนังสือยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลชื่อและเลขทะเบียนนิติบุคคล เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ

๖. สำเนาใบอนุญาตหรือเลขที่ใบอนุญาต **(เฉพาะกรณีใบอนุญาตถูกทำลายหรือเสียหายในสาระสำคัญ)**

๗. ข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐานเพิ่มเติม ตามรายการแนบท้ายประกอบคำขอใบอนุญาตตามประเภทของงานที่ขอให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (เช่น คุณสมบัติวิทยากร วุฒิการศึกษา ประสบการณ์ ใบสำคัญ/ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ รายการอุปกรณ์/เครื่องมือ คุณลักษณะของสถานที่ และเอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับความเฉพาะตามประเภทของงาน)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีคุณสมบัติถูกต้อง และข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐาน ที่ยื่นประกอบการพิจารณาคำขอเป็นจริงทุกประการ สามารถตรวจสอบได้

ประทับตรา
นิติบุคคล

ลงชื่อ.....ผู้ขอใบอนุญาต/ใบแทนใบอนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ

๑. กรณีขอรับใบแทนใบอนุญาต (กรณีใบอนุญาตถูกทำลายหรือเสียหายในสาระสำคัญ) ไม่ต้องแนบเอกสาตาม (๒) (๓) (๔) และ (๗)

๒. กรณีผู้ขออนุญาตไม่ใช่ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคลให้แนบหนังสือมอบอำนาจพร้อมติดอากรแสตมป์

๓. ผู้ใดให้บริการตรวจวัด ตรวจสอบ ทดสอบ รับรอง ประเมินความเสี่ยง จัดฝึกอบรม หรือให้คำปรึกษาโดยไม่ได้ขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ หรือไม่ได้รับอนุญาตตามมาตรา ๑๑ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหกเดือน หรือปรับไม่เกินสองแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ ตามมาตรา ๕๕ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔

เอกสาร ๒. หนังสือยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลชื่อและเลขทะเบียนนิติบุคคล เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ

หนังสือยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลชื่อและเลขทะเบียนนิติบุคคล

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน.....
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....เป็นเจ้าของข้อมูล
ชื่อนิติบุคคล.....และเลขนิติบุคคล ..... ข้าพเจ้ามีความ
ยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลชื่อ และเลขทะเบียนนิติบุคคล เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ ประกอบการยื่นคำขอ
.....

ลงชื่อ ..... ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

<u>หมายเหตุ</u> (ลงนามโดยผู้มีอำนาจลงนามตามนิติบุคคล)

เอกสาร ๓. หนังสือมอบอำนาจ

ติดอากรแสตมป์
๓๐ บาท

หนังสือมอบอำนาจ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้าบริษัท.....
โดย.....
สำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....
ขอมอบอำนาจให้.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....
เลขที่ ..... ออกให้ ณ ..... เมื่อวันที่ ..... อยู่บ้านเลขที่ .....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....เป็นผู้มีอำนาจดำเนินการแทนข้าพเจ้าในการขอใบอนุญาตเป็นผู้ทดสอบเครื่องจักร ปั้นจั่น และหม้อน้ำ ตามกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ประกอบกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักร ปั้นจั่น และหม้อน้ำ พ.ศ. ๒๕๖๔ กับกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานลงนามในเอกสารที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งให้มีอำนาจในการดำเนินการที่เกี่ยวข้องกับการขอใบอนุญาตเป็นผู้ทดสอบเครื่องจักร ปั้นจั่น และหม้อน้ำ จนการดำเนินการแล้วเสร็จ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

<u>หมายเหตุ</u> - แนบเอกสารสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบ และผู้รับมอบ
- ติดอากรแสตมป์ ๓๐ บาท

เอกสาร ๔. สำเนาหนังสือรับรองว่าบริษัทได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล พร้อมวัตถุประสงค์

ที่ สจ.

สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกรุงเทพมหานคร
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

ขอรับรองว่าบริษัทนี้ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์
เมื่อวันที่ ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่
ปรากฏข้อความในรายการตามเอกสารทะเบียนนิติบุคคล ณ วันออกหนังสือนี้ ดังนี้

1. ชื่อบริษัท
2. กรรมการของบริษัทมี 2 คน ตามรายชื่อดังต่อไปนี้
   1.นาย 2.นาง
3. จำนวนหรือชื่อกรรมการซึ่งลงชื่อผูกพันบริษัทได้คือ นาย หรือ นาง
ลงลายมือชื่อและประทับตราสำคัญของบริษัท/
4. ทุนจดทะเบียน
5. สำนักงานแห่งใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่

6. วัตถุที่ประสงค์ของบริษัทมี 24 ข้อ ดังปรากฏในสำเนาเอกสารแนบท้ายหนังสือรับรองนี้จำนวน 2 แผ่น
โดยมีลายมือชื่อนายทะเบียนซึ่งรับรองเอกสารและประทับตราสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทเป็นสำคัญ

ออกให้ ณ วันที่ 16 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2553

(นางสรลดา เหรียญทอง)
นายทะเบียน

รายการข้อควรทราบของนิติบุคคลมีดังนี้

ข้อควรทราบ

1. หนังสือนี้รับรองเฉพาะข้อความที่ห้าง/บริษัทได้นำมาจดทะเบียนไว้เพื่อผลทางกฎหมายเท่านั้น ข้อเท็จจริงเป็นสิ่งที่ควรหาไว้พิจารณาฐานะ
2. นายทะเบียนอาจเพิกถอนการจดทะเบียน ถ้าปรากฏว่าข้อความอันเป็นสาระสำคัญที่จดทะเบียนไม่ถูกต้อง หรือเป็นเท็จ

ที่ สจ.3097326 ออกให้ ณ วันที่ 16 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2553

สำหนาเอกสารนี้แนบท้ายหนังสือรับรอง

นายทะเบียน

ว.2 (วบ.พิเศษ)

รายละเอียดวัตถุที่ประสงค์

วัตถุที่ประสงค์ทั่วไป

(1) ซื้อ จัดหา รับ เช่า เช่าซื้อ ถือกรรมสิทธิ์ ครอบครอง ปรับปรุง ใช้ และการจัดการโดยประการอื่น ซึ่งทรัพย์สินใดๆ ตลอดจนดอกผลของทรัพย์สินนั้น

(2) ขาย โอน จำนอง จำนำ แลกเปลี่ยน และจำหน่ายทรัพย์สินโดยประการอื่น

(3) เป็นนายหน้า ตัวแทน ตัวแทนค้าต่างในกิจการและธุรกิจทุกประเภท เว้นแต่ในธุรกิจประกันภัย การหาสมาชิกให้สมาคม และการค้าหลักทรัพย์

(4) กู้ยืมเงิน เบิกเงินเกินบัญชีจากธนาคาร นิติบุคคล หรือสถาบันการเงินอื่น และให้กู้ยืมเงินหรือให้เครดิตด้วยวิธีการอื่น โดยจะมีหลักประกันหรือไม่ก็ตาม รวมทั้งการรับ ออก โอน และสลักหลังตั๋วเงิน หรือตราสารที่เปลี่ยนมือได้อย่างอื่น เว้นแต่ในธุรกิจธนาคาร ธุรกิจเงินทุน และธุรกิจเครดิตฟองซิเอร์

(5) ทำการจัดตั้งสำนักงานสาขาหรือแต่งตั้งตัวแทน ทั้งภายในและภายนอกประเทศ

(6) เข้าเป็นหุ้นส่วนจำกัดความรับผิดในห้างหุ้นส่วนจำกัด เป็นผู้ถือหุ้นในบริษัทจำกัด และบริษัทมหาชนจำกัด

วัตถุที่ประสงค์ประกอบธุรกิจบริการ

(7) ประกอบกิจการรับเหมาก่อสร้างอาคาร อาคารพาณิชย์ อาคารที่พักอาศัย สถานที่ทำการ ถนน สะพาน เขื่อน อุโมงค์ และงานก่อสร้างอย่างอื่นทุกชนิด รวมทั้งรับทำงานโยธาทุกประเภท

(8)ประกอบกิจการโรงแรม ภัตตาคาร บาร์ ไนท์คลับ

(9) ประกอบกิจการขนส่งและขนถ่ายสินค้า และคนโดยสารทั้งทางบก ทางน้ำ ทางอากาศ ทั้งภายในประเทศและระหว่างประเทศ รวมทั้งรับบริการนำของออกจากท่าเรือตามพิธีศุลกากรและการจัดระวางการขนส่งทุกชนิด

(10) ประกอบกิจการนำเที่ยว รวมทั้งธุรกิจที่เกี่ยวข้องกับการนำเที่ยวทุกชนิด

(11) ประกอบกิจการบริการจัดเก็บ รวบรวม จัดทำ จัดพิมพ์และเผยแพร่สถิติ ข้อมูลในทางเกษตรกรรม อุตสาหกรรม พาณิชยกรรม การเงิน การตลาด รวมทั้งวิเคราะห์และประเมินผลในการดำเนินธุรกิจ

(12) ประกอบกิจการบริการทางด้านกฎหมาย ทางบัญชี ทางวิศวกรรม ทางสถาปัตยกรรม รวมทั้งกิจการโฆษณา

(13) ประกอบธุรกิจบริการรับค้ำประกันหนี้สิน ความรับผิด และการปฏิบัติตามสัญญาของบุคคลอื่น รวมทั้งรับบริการค้ำประกันบุคคล ซึ่งเดินทางเข้ามาในประเทศหรือเดินทางออกไปต่างประเทศตามกฎหมายว่าด้วยคนเข้าเมือง กฎหมายว่าด้วยสัญชาติ และกฎหมายอื่น

(14) ประกอบธุรกิจบริการรับเป็นที่ปรึกษาและให้คำแนะนำปัญหาเกี่ยวกับด้านบริหารงานพาณิชยกรรม อุตสาหกรรม รวมทั้งปัญหาการผลิต การตลาดและจัดจำหน่าย

(15) ประกอบธุรกิจบริการรับเป็นผู้จัดการและดูแลผลประโยชน์ เก็บผลประโยชน์และจัดการทรัพย์สินให้บุคคลอื่น

(16) ประกอบกิจการโรงพยาบาลเอกชน สถานพยาบาล รับรักษาคนไข้และผู้ป่วยเจ็บ รับทำการฝึกสอนและอบรมทางด้านวิชาการเกี่ยวกับการแพทย์ การอนามัย

(17) ประกอบกิจการจัดสร้างและจัดจำหน่ายสาธารณูปโภค โรงภาพยนตร์ และโรงมหรสพอื่น สถานพักตากอากาศ สนามกีฬา สระว่ายน้ำ โบว์ลิ่ง

(18) ประกอบกิจการให้บริการซ่อมแซม บำรุงรักษา ตรวจสอบ อัดฉีด พ่นน้ำยากันสนิมสำหรับยานพาหนะทุกประเภท รวมทั้งบริการติดตั้ง ตรวจสอบ และแก้ไขอุปกรณ์ ป้องกันวินาศภัยทุกประเภท

(19) ประกอบกิจการซักรีดเสื้อผ้า ดัดผม แต่งผม เสริมสวย

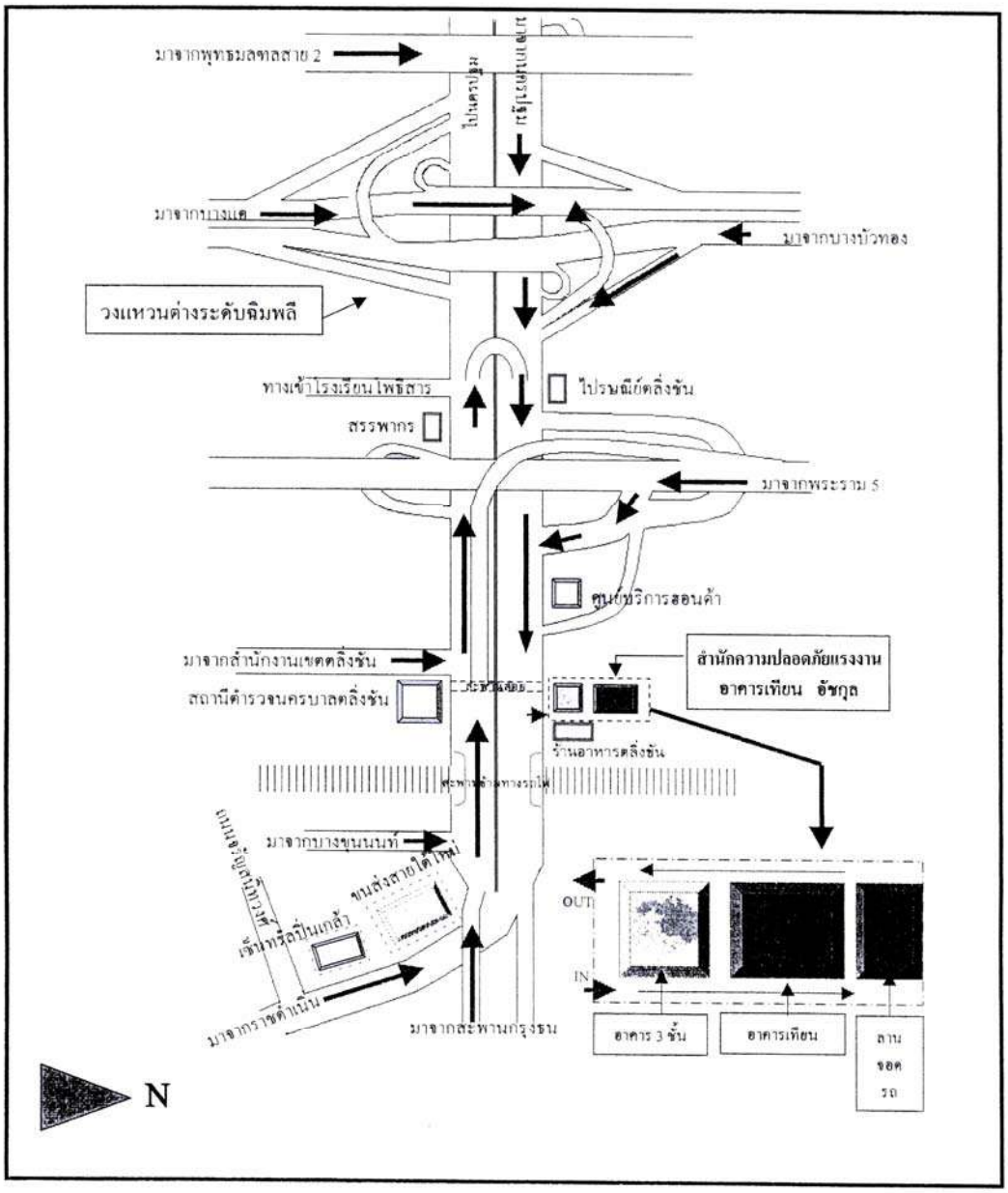
(20) ประกอบกิจการรับจ้างถ่ายรูป ล้าง อัด ขยายรูป รวมทั้งเอกสาร

(21) ประกอบกิจการสถานบริการอาบอบนวด

(22) ประกอบกิจการประมูลเพื่อรับจ้างทำของ ตามวัตถุที่ประสงค์ทั้งหมด ให้แก่บุคคล คณะบุคคล นิติบุคคล ส่วนราชการ และองค์การของรัฐ

<u>หมายเหตุ</u> หนังสือรับรองว่าได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพานิช กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพานิช (ระบุวัตถุประสงค์เพื่อให้บริการงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน การตรวจสอบ การทดสอบเครื่องจักร ปั้นจั่น หม้อน้ำ งานวิศวกรรมที่เกี่ยวข้องทุกประเภท รวมทั้งงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานที่เกี่ยวข้องทุกด้าน)

เอกสาร ๕. แผนที่แสดงที่ตั้งของนิติบุคคลโดยสังเขป พร้อมภาพถ่ายด้านหน้าและด้านในที่เห็นป้ายชื่อหน่วยงานที่



<u>หมายเหตุ</u> ให้แสดงแผนที่ตั้งหน่วยงานอย่างชัดเจน พร้อมภาพถ่ายอาคารสำนักงานของนิติบุคคลทั้งภายในและภายนอกสำนักงาน เพื่อยืนยันว่าเป็นนิติบุคคล พร้อมให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบที่ตั้งที่เป็นหลักแหล่งของนิติบุคคลตามที่ยื่นคำขอใบอนุญาต)

เอกสาร ๖. เอกสารหลักฐานแสดงว่า<u>นิติบุคคล</u>ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพควบคุม



สภาวิศวกร

ตามพระราชบัญญัติวิศวกร พ.ศ. ๒๕๔๒

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

บริษัท

ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม

เลขทะเบียน

ตั้งแต่วันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๔

นายกสภาวิศวกร

<u>หมายเหตุ</u> - ตรวจสอบวันที่หมดอายุของใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม (หากใกล้หมดอายุ ให้ต่ออายุให้เสร็จเรียบร้อยก่อน)

- รับรองสำเนาถูกต้อง

เอกสาร ๗. เอกสารแสดงการแต่งตั้งบุคลากรปฏิบัติงานประจำนิติบุคคล

ประกาศ บริษัท.....

เรื่อง แต่งตั้งบุคลากรปฏิบัติงานประจำนิติบุคคล

เพื่อให้การปฏิบัติงานด้านการทดสอบเครื่องจักร ปั้นจั่น และหม้อน้ำ เป็นไปตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักร ปั้นจั่น และหม้อน้ำ พ.ศ. ๒๕๖๔ จึงแต่งตั้งให้

๑. นาย/นางสาว/นาง.....

๒. นาย/นางสาว/นาง.....

๓. นาย/นางสาว/นาง.....

ปฏิบัติหน้าที่เป็นบุคลากรผู้ทดสอบเครื่องจักร ปั้นจั่น และหม้อน้ำ ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้ จนกระทั่ง .....(ชื่อบริษัทฯ).....หมดอายุใบอนุญาต

ประกาศ ณ วันที่ .....เดือน.....พ.ศ. .....

ลงนาม.....ผู้มีอำนาจ

(.....)

หมายเหตุ ๑. หลักฐานแสดงความเป็นลูกจ้างของนิติบุคคลที่ขอใบอนุญาต เช่น สำเนาการส่งเงินสมทบประกันสังคม สัญญาจ้าง เป็นต้น

๒. ใบแสดงคุณวุฒิการศึกษาที่เกี่ยวข้อง (ระดับปริญญาตรีขึ้นไป คณะวิศวกรรมศาสตร์ สาขาวิศวกรรมเครื่องกล)

๓. ใบรับรองความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพวิศวกรรม หรือใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมฯ (ระดับวุฒิวิศวกร, ระดับสามัญวิศวกร, ระดับภาคี, ระดับภาคีพิเศษ ทั้งนี้สามารถทำได้ตามชนิด ขนาด และประเภทที่ได้รับอนุญาตจากสภาวิศวกรเท่านั้น)

เอกสาร ๘. หนังสือรับรองการเป็นบุคลากรผู้ทดสอบเครื่องจักร ปั้นจั่น และหม้อน้ำ

หนังสือรับรองการเป็นบุคลากรผู้ทดสอบเครื่องจักร ปั้นจั่น และหม้อน้ำ

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. .....

เรื่อง รับรองเป็นบุคลากรผู้ทดสอบเครื่องจักร ปั้นจั่น และหม้อน้ำ

เรียน อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... สถานที่ที่สามารถติดต่อได้.....
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ .....โทรสาร.....

ข้าพเจ้าขอรับรองการเป็นบุคลากรผู้ทดสอบ

☐ เครื่องจักร

☐ ปั้นจั่น

☐ หม้อน้ำ

ให้กับ (ชื่อนิติบุคคล).....ตั้งแต่บัดนี้จนกระทั่ง (ชื่อนิติบุคคล)..... สิ้นอายุใบอนุญาต

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ .....

(.....)

วิศวกร

<u>หมายเหตุ</u> ลงนามโดยบุคลากรผู้ที่ได้รับการแต่งตั้งฯ

เอกสาร ๙. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม (สาขาเครื่องกล)

ให้แสดงหลักฐานเอกสารสำเนาเป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมเครื่องกล
ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร



<u>หมายเหตุ</u> - ตรวจสอบวันที่หมดอายุของใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม (หากใกล้หมดอายุ ให้ต่ออายุให้เสร็จเรียบร้อยก่อน)

- รับรองสำเนาถูกต้อง

เอกสาร ๑๐. สำเนาเอกสารแสดงบุคลากรซึ่งเป็นลูกจ้างของนิติบุคคล

สำเนาเอกสารแสดงบุคลากรซึ่งเป็นลูกจ้างของนิติบุคคล (นิติบุคคลต้องส่งเงินสมทบประกันสังคมให้กับวิศวกรประจำนิติบุคคลที่ได้รับการแต่งตั้ง) แสดงให้เห็นเงินเดือน และหักเงินเข้าประกันสังคม



แบบรายการแสดงการส่งเงินสมทบ

สปส.1-10 (ส่วนที่ 2)
แผ่นที่ 1 ในจำนวน 1

การนำส่งเงินสมทบสำหรับค่าจ้างเดือน มกราคม พ.ศ. 2565

ชื่อสถานประกอบการ บริษัท ... จำกัด
ชื่อสาขา (ถ้ามี)

เลขที่บัญชี ...
สาขา 000000

ลำดับที่	เลขประจำตัวประชาชน	ชื่อ-ชื่อสกุล	ค่าจ้าง	เงินสมทบ
1				
2				
3				
		ยอดรวม		

<u>หมายเหตุ</u> - รับรองสำเนาถูกต้อง

เอกสาร ๑๑. สำเนาวุฒิการศึกษา

ให้แสดงสำเนาเอกสารหลักฐานวุฒิการศึกษา

ชื่อสถาบันการศึกษา

รูปรับปริญญา

ชื่อ - สกุล :
รหัสนักศึกษา : 601B218045
วัน เดือน ปีเกิด : 17 มิถุนายน 2529
สถานที่เกิด : ยะลา, ประเทศไทย
คณะ : วิศวกรรมศาสตร์
วิศวกรรมเครื่องกล
วันเข้าศึกษา : 1 สิงหาคม 2560
วันสำเร็จการศึกษา : 5 พฤษภาคม 2564
วุฒิ : วศ.บ.(วิศวกรรมเครื่องกล)

A (4.00)	ดีเยี่ยม	S	ผลการศึกษาผ่านตามเกณฑ์
B+(3.50)	ดีมาก	U	ผลการศึกษาไม่ผ่านตามเกณฑ์
B (3.00)	ดี	W	งดเรียนโดยได้รับอนุญาต
C+(2.50)	ค่อนข้างดี		
C (2.00)	พอใช้		
D+(1.50)	ค่อนข้างพอใช้		
D (1.00)	อ่อน		
F (0.00)	ตก		
I	รอผลการศึกษา		

		หน่วยกิต	คะแนน
	*** เทียบโอนจากภายนอกสถาบัน ***		
101	คอมพิวเตอร์เบื้องต้น	3	
3L 101	ภาษาอังกฤษ 1	3	
3L 102	ภาษาอังกฤษ 2	3	
3L 201	การอ่านภาษาอังกฤษ	3	
3L 202	การเขียนภาษาอังกฤษ	3	
112	สังคมกับการเป็นผู้นำ	3	
250	มนุษย์กับสังคม	3	
101	จิตวิทยาเบื้องต้น	3	
H 111	วัฒนธรรมไทย	3	
112	ความรู้พื้นฐานทางศาสนา	3	
354	วิศวกรรมความปลอดภัย	3	
	รวม	33	
จการศึกษาที่ 1/2560			
EN 111	วิชาชีพวิศวกรรม	1	A
EN 211	กลศาสตร์วิศวกรรม 1	3	B+
EN 215	ระบบไฟฟ้าเบื้องต้น	3	B+
EN 216	ปฏิบัติการระบบไฟฟ้าเบื้องต้น	1	A
EN 217	วัสดุวิศวกรรม	3	B+
EM 185	เคมีทั่วไป	3	C
EM 186	ปฏิบัติการเคมีทั่วไป	1	C
TH 191	แคลคูลัส 1	3	C+
/S 181	ฟิสิกส์ 1 : กลศาสตร์และความร้อน	3	B+
/S 182	ปฏิบัติการฟิสิกส์ 1	1	B+
	G.P.A	3.13	
	Cum. G.P.A.	3.13	
เการศึกษาที่ 2/2560			
EN 112	การโปรแกรมคอมพิวเตอร์เบื้องต้น	3	B+
EN 113	การเขียนแบบทางวิศวกรรม	3	A
EN 212	กลศาสตร์วิศวกรรม 2	3	C+
EN 213	กลศาสตร์ของแข็ง	3	C
EN 214	เทอร์โมไดนามิกส์1	3	A
TH 192	แคลคูลัส 2	3	B+
/S 183	ฟิสิกส์ 2 : ไฟฟ้าและแม่เหล็ก	3	C
/S 184	ปฏิบัติการฟิสิกส์ 2	1	B
	G.P.A	3.06	
	Cum. G.P.A.	3.10	

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต	คะแนน
ภาคการศึกษาที่ 1/2561			
BSEN 311	ความน่าจะเป็นและสถิติทางวิศวกรรมพื้นฐาน	3	B
BSEN 312	กรรมวิธีการผลิต	3	C
MATH 293	คณิตศาสตร์วิศวกรรม 1	3	C+
MEEN 301	ปฏิบัติการวิศวกรรมเครื่องกล 1	1	C+
MEEN 321	กลศาสตร์ของเครื่องจักรกล	3	C+
MEEN 327	การวัดและอุปกรณ์การวัด	3	B+
MEEN 331	การถ่ายเทความร้อน	3	C+
MEEN 424	ไฟไนต์อิลิเมนต์สำหรับงานวิศวกรรมเครื่องกล	3	B+
	G.P.A	2.77	
	Cum. G.P.A.	2.99	
ภาคการศึกษาที่ 2/2561			
BSEN 218	กลศาสตร์ของไหล 1	3	C+
MATH 294	คณิตศาสตร์วิศวกรรม 2	3	B+
MEEN 322	การออกแบบทางกล 1	3	B
MEEN 323	คอมพิวเตอร์ในการออกแบบระบบเครื่องกล	3	C+
MEEN 332	การปรับอากาศ	3	C+
MEEN 333	เครื่องยนต์สันดาปภายใน	3	D+
MEEN 351	การควบคุมอัตโนมัติ	3	C
MEEN 401	โครงงานวิศวกรรมเครื่องกล 1	1	A
	G.P.A	2.56	
	Cum. G.P.A.	2.88	
ภาคฤดูร้อน 3/2561			
BSEN 114	เครื่องมือวิศวกรรมและการปฏิบัติงาน	2	A
MEEN 300	ประสบการณ์วิชาชีพ	0	S
	G.P.A	4.00	
	Cum. G.P.A.	2.91	
ภาคการศึกษาที่ 1/2562			
MEEN 302	ปฏิบัติการวิศวกรรมเครื่องกล 2	1	C
MEEN 325	การออกแบบภาชนะความดัน	3	B+
MEEN 402	โครงงานวิศวกรรมเครื่องกล 2	2	A
MEEN 421	การออกแบบทางกล 2	3	A
MEEN 422	การออกแบบเพื่อการผลิต	3	B
MEEN 431	การทำความเย็น	3	B+
MEEN 432	วิศวกรรมโรงงานผลิตกำลัง	3	A
MEEN 451	การสั่นสะเทือนทางกล	3	C+
MEEN 471	หัวข้อคัดสรรค์ทางวิศวกรรมเครื่องกล	3	A
	G.P.A	3.47	
	Cum. G.P.A.	3.03	
	**** สิ้นสุดการลงทะเบียน ****		
TM 100	เทคนิคปรับดัดสมาธิสู่คุณธรรม	-	S

หมายเหตุ - ใบแสดงวุฒิการศึกษาที่เกี่ยวข้อง (สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรีหรือเทียบเท่าทางด้านวิศวกรรมศาสตร์ สาขาวิศวกรรมเครื่องกล)

- รับรองสำเนาถูกต้อง

แนวปฏิบัติการยกเว้นการเรียกสำเนาหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียม

ตามกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียน และการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ ข้อ ๒๔ วรรคสอง กำหนดยกเว้นค่าธรรมเนียมแก่บุคคลผู้ขอขึ้นทะเบียนหรือนิติบุคคลผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ซึ่งประกอบวิชาชีพในประเภทงานที่จะให้บริการที่มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพหรือหลักฐานรับรองในลักษณะเดียวกัน และได้มีการชำระค่าธรรมเนียมในการขอรับการอนุญาตประกอบวิชาชีพดังกล่าวแล้ว นั้น

เพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกและไม่เป็นการสร้างภาระในการเพิ่มขั้นตอนให้แก่ผู้ยื่นคำขอเกินสมควร เนื่องจากการได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพประเภทต่าง ๆ ย่อมเป็นหลักฐานของหน่วยงานรัฐในการขอรับรองสิทธิของบุคคลว่า บุคคลนั้นเป็นผู้ได้รับอนุญาตให้ประกอบวิชาชีพตามที่ได้รับอนุญาตและได้มีการชำระค่าธรรมเนียมตามที่กฎหมายกำหนดแล้ว การขอสำเนาเอกสารการชำระค่าธรรมเนียมฯ เพื่อประกอบการพิจารณาคำขอขึ้นทะเบียนตามกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตฯ กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน จึงยกเว้นสำเนาหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียม สำหรับบุคคลและนิติบุคคลผู้มีคุณสมบัติได้รับใบประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามพระราชบัญญัติวิศวกร พ.ศ. ๒๕๔๒

กองความปลอดภัยแรงงาน
กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
เมษายน ๒๕๖๕

การขอขึ้นทะเบียน (บุคคลธรรมดา) มาตรา ๙ เป็นผู้ทดสอบ

- เครื่องจักร (ลิฟท์, เครื่องจักรสำหรับยกขนขึ้นทำงานบนที่สูง, รอก)
- ปั้นจั่น
- หม้อน้ำ ,หม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน, ภาชนะรับความดัน

การยื่นขอเป็นผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (กรณีบุคคล ตามมาตรา 9) แห่ง พ.ร.บ. ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2554

กระบวนการขั้นตอน 60 วัน

ค่าธรรมเนียม ฉบับละ 5,000 บาท

1. การตรวจสอบเอกสาร (1 วัน)

เอกสารประกอบการยื่นคำขอ
1. แบบคำขอ (กภ.ทบ. 9)
2. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมแว่นตาสีเข้ม ขนาด 1 นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 2 รูป
3. เอกสารหรือหลักฐานแสดงคุณวุฒิการศึกษาตามประเภทของงาน
4. เอกสารหรือหลักฐานแสดงความพร้อมของอุปกรณ์หรือสถานที่ตามประเภทของงาน
5. หนังสือยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลเลขประจำตัวประชาชน
6. ข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐานเพิ่มเติมตามรายการแนบท้ายประกอบคำขอใบสำคัญตามประเภท ของงานที่ขอให้บริการ

2. การพิจารณา (50 วัน)

เจ้าหน้าที่ดำเนินการ
- เจ้าหน้าที่ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ขอขึ้นทะเบียนฯ
- สรุปผลการตรวจสอบ
- จัดทำใบสำคัญการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการฯ

3. การลงนาม (9 วัน)

- อธิบดีหรือผู้ซึ่งอธิบดีมอบหมายพิจารณาลงนามใบสำคัญการขึ้นทะเบียนแสดงการเป็นบุคคลผู้ให้บริการฯ
- เจ้าหน้าที่แจ้งผลการพิจารณา และส่งมอบใบสำคัญแสดงการเป็นบุคคลผู้ให้บริการฯให้ผู้ยื่นขอรับใบสำคัญฯ
- พร้อมชี้แจงหลักเกณฑ์ แนวปฏิบัติการเป็นผู้ให้บริการฯ

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

กฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2564

ช่องทางการให้บริการ

กองความปลอดภัยแรงงาน กลุ่มงานทะเบียนความปลอดภัยในการทำงาน
โทรศัพท์ 02 448 9128 ต่อ 3
เปิดให้บริการ วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ เวลา 08.30 - 16.30 น.

ตัวอย่างเอกสารหลักฐานการขอขึ้นทะเบียน (บุคคลธรรมดา) มาตรา ๙

เป็นผู้ทดสอบ

- เครื่องจักร (ลิฟท์, เครื่องจักรสำหรับยกขนขึ้นทำงานบนที่สูง, รอก)

- ปั้นจั่น

- หม้อน้ำ ,หม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน, ภาชนะรับความดัน

สารบัญเอกสาร

หมายเลขเอกสาร

๑. เอกสารแบบคำขอใบสำคัญการขึ้นทะเบียน แบบ กภ.ทบ.๙ ๑

๒. รูปถ่าย ๒

๓. หนังสือยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลเลขประจำตัวประชาชน ๓

๔. สำเนาเอกสารหลักฐานแสดงเป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม (บัตรใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม สาขาเครื่องกล) ๔

๕. สำเนาวุฒิการศึกษา (สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรีหรือเทียบเท่าทางด้านวิศวกรรมศาสตร์ สาขาวิศวกรรมเครื่องกล) ๕

เอกสาร ๑. แบบคำขอใบสำคัญการขึ้นทะเบียน แบบ กภ.ทบ.๙

เลขที่รับ.....
วันที่รับ.....เวลา.....
ชื่อผู้รับ.....



แบบ กภ.ทบ.๙
(บุคคลธรรมดา)

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
แบบคำขอและรับคำขอใบสำคัญการขึ้นทะเบียนบุคคล
ตามกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการ
เพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔

ชื่อบุคคลผู้ขอขึ้นทะเบียน คำนำหน้า ❑ นาย ❑ นาง ❑ นางสาว ❑ อื่น ๆ (ระบุ) .....

ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ อายุ.....ปี อาชีพ.....

ที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้) เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ .....โทรสาร.....โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....

มีความประสงค์เพื่อดำเนินการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานตามมาตรา ๙ ดังนี้ (ทำเครื่องหมาย √ ในช่อง ○)

○ ขอรับใบสำคัญ ○ ขอรับใบแทนใบสำคัญ

ระบุประเภทของงานที่ขอการขึ้นทะเบียน/ใบแทนใบสำคัญการขึ้นทะเบียน ดังนี้ (ทำเครื่องหมาย √ ในช่อง ○)

๑. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับสารเคมีอันตราย พ.ศ. ๒๕๕๖

○ การตรวจวัดระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตรายในบรรยากาศของสถานที่ทำงาน และสถานที่เก็บรักษาสารเคมีอันตราย ตามข้อ ๒๙

○ การประเมินความเสี่ยงต่อสุขภาพของลูกจ้าง ตามข้อ ๓๑

๒. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า พ.ศ. ๒๕๕๘

○ การฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้าสำหรับลูกจ้างซึ่งปฏิบัติงานเกี่ยวกับไฟฟ้า ตามข้อ ๔

○ การตรวจสอบและรับรองระบบไฟฟ้าและบริภัณฑ์ไฟฟ้า ตามข้อ ๑๒

๓. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับความร้อน แสงสว่าง และเสียง พ.ศ. ๒๕๕๙ เรื่อง การตรวจวัดและวิเคราะห์สภาวะการทำงานตามข้อ ๑๔

❍ ระดับความร้อน ❍ ระดับแสงสว่าง ❍ ระดับเสียงภายในสถานประกอบกิจการ

๔. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการ ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักร ปั้นจั่น และหม้อน้ำ พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง การทดสอบ ตามข้อ ๑๒๑

❍ เครื่องจักร (ลิฟต์, เครื่องจักรสำหรับยกขนขึ้นทำงานบนที่สูง, รอก) ❍ ปั้นจั่น

❍ หม้อน้ำ, หม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน, ภาชนะรับความดัน ❍ อื่น ๆ .....

๕. อื่น ๆ (ระบุ โดยแยกเป็นประเภทของงานที่ขอใบสำคัญ).....

.....

พร้อมนี้ได้แนบข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐาน เพื่อประกอบการพิจารณาคำขอตามประเภทของงานที่ขอขึ้นทะเบียน ดังนี้

(๑) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมแว่นตาสีเข้ม ขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๒ รูป

(๒) เอกสารหรือหลักฐานแสดงคุณวุฒิการศึกษา ตามประเภทของงาน

(๓) เอกสารหรือหลักฐานแสดงความพร้อมของอุปกรณ์หรือสถานที่ตามประเภทของงาน

(๔) หนังสือยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลเลขประจำตัวประชาชน เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ

(๕) สำเนาใบสำคัญหรือเลขที่ใบสำคัญ **(เฉพาะกรณีใบสำคัญถูกทำลายหรือเสียหายในสาระสำคัญ)**

(๖) ข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐานเพิ่มเติม ตามรายการแนบท้ายประกอบคำขอใบสำคัญตามประเภทของงานที่ขอให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (เช่น คุณสมบัติวิทยากร วุฒิการศึกษา ประสบการณ์ ใบสำคัญ/ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ รายการอุปกรณ์/เครื่องมือ คุณลักษณะของสถานที่ และเอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับความเฉพาะตามประเภทของงาน)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีคุณสมบัติถูกต้อง และข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐาน ที่ยื่นประกอบการพิจารณาคำขอเป็นจริงทุกประการ สามารถตรวจสอบได้

ลงชื่อ.....ผู้ขอขึ้นทะเบียน/ผู้ขอใบแทน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ ๑. กรณีขอใบแทนใบสำคัญการขึ้นทะเบียนบุคคล (ใบสำคัญสูญหาย ถูกทำลายหรือเสียหายในสาระสำคัญ ไม่ต้องแนบเอกสารตาม (๒) (๓) และ (๖)

๒. กรณีผู้ขอขึ้นทะเบียนใบสำคัญไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตัวเองได้ สามารถมอบอำนาจให้บุคคลอื่นเป็นผู้ยื่นคำขอแทนได้

๓. ผู้ใดให้บริการตรวจวัด ตรวจสอบ ทดสอบ รับรอง ประเมินความเสี่ยง จัดฝึกอบรม หรือให้คำปรึกษา โดยไม่ได้ขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ หรือไม่ได้รับอนุญาตตามมาตรา ๑๑ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหกเดือน หรือปรับไม่เกินสองแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ ตามมาตรา ๕๕ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔

เอกสาร ๒. ภาพถ่ายบุคคลที่ขอขึ้นทะเบียน

ให้ยื่นภาพขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ ใบ/ประเภทที่ขอเป็นผู้ทดสอบฯ

กรณีขอเป็นผู้ทดสอบฯ ทั้ง ๓ ประเภท ได้แก่

☑ เครื่องจักร (ลิฟท์, เครื่องจักรสำหรับยกขนขึ้นทำงานบนที่สูง, รอก) ใช้ภาพถ่าย 2 ใบ

☑ ปั้นจั่น ใช้ภาพถ่าย 2 ใบ

☑ หม้อน้ำ, หม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน, ภาชนะรับความดัน ใช้ภาพถ่าย 2 ใบ

***** <u>ให้แนบรูปถ่าย รวมจำนวน ๖ ใบ</u> *****

โดยภาพถ่ายต้องมีลักษณะดังนี้

- อายุของภาพถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน (ถ่ายจากร้านถ่ายรูปเท่านั้น)
- ภาพสี
- หน้าตรง
- ไม่สวมแว่นตาดำ
- ไม่ยิ้มเห็นฟัน
- ต้องเป็นกระดาษอัดรูปเท่านั้น

<u>หมายเหตุ</u> กรณี สำเนาเอกสารหลักฐานแสดงเป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม (บัตรใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม สาขาเครื่องกล) แบ่งเป็นระดับ ดังนี้

๑) ระดับวุฒิวิศวกร	ได้ประเภท เครื่องจักร ปั้นจั่น และหม้อน้ำ	ใช้รูป ๖ ใบ
๒) ระดับสามัญวิศวกร	ได้ประเภท เครื่องจักร ปั้นจั่น และหม้อน้ำ	ใช้รูป ๖ ใบ
๓) ระดับภาคีวิศวกร	ได้ประเภท เครื่องจักร และปั้นจั่น	ใช้รูป ๔ ใบ
๔) ระดับภาคีวิศวกรพิเศษ	ได้ตามคุณสมบัติตามหลังบัตร เท่านั้น และเกี่ยวข้องกับเครื่องจักร ปั้นจั่น และหม้อน้ำ โดยมีวุฒิการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับปริญญาตรี ทางด้านวิศวกรรมศาสตร์หรือเทียบเท่า	ใช้รูป ๒ ใบ

เอกสาร ๓. คำยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลเลขประจำตัวประชาชน

หนังสือยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลเลขประจำตัวประชาชน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน.....
ที่อยู่ตามบัตรประชาชน เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....เป็นเจ้าของข้อมูลชื่อและเลขประจำตัวประชาชน

ข้าพเจ้ามีความยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลเลขประจำตัวประชาชน เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบประกอบการยื่นคำขอใบสำคัญเป็นผู้ให้บริการทดสอบเครื่องจักร ปั้นจั่น และหม้อน้ำ ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการ ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักร ปั้นจั่น และหม้อน้ำ พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่องการทดสอบ ตามข้อ ๑๒๑

☐ เครื่องจักร (ลิฟท์, เครื่องจักรสำหรับยกคนขึ้นทำงานบนที่สูง และรอก)

☐ ปั้นจั่น

☐ หม้อน้ำ (หม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน และภาชนะรับความดัน)

ลงชื่อ ..... ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

เอกสาร ๔. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม (สาขาเครื่องกล)

ให้แสดงหลักฐานเอกสารสำเนาเป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมเครื่องกล
ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร



<u>หมายเหตุ</u> - ตรวจสอบวันที่หมดอายุของใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม (หากใกล้หมดอายุ ให้ต่ออายุให้เสร็จเรียบร้อยก่อน)
- รับรองสำเนาถูกต้อง

เอกสาร ๕. สำเนาวุฒิการศึกษา

ให้แสดงสำเนาเอกสารหลักฐานวุฒิการศึกษา

ชื่อสถาบันการศึกษา

รูปรับปริญญา

ชื่อ - สกุล :
รหัสนักศึกษา : 601B218045
วัน เดือน ปีเกิด : 17 มิถุนายน 2529
สถานที่เกิด : ยะลา, ประเทศไทย
คณะ : วิศวกรรมศาสตร์
วิศวกรรมเครื่องกล
วันเข้าศึกษา : 1 สิงหาคม 2560
วันสำเร็จการศึกษา : 5 พฤษภาคม 2564
วุฒิ : วศ.บ.(วิศวกรรมเครื่องกล)

A (4.00) ดีเยี่ยม S ผลการศึกษาผ่านตามเกณฑ์
B+(3.50) ดีมาก U ผลการศึกษาไม่ผ่านตามเกณฑ์
B (3.00) ดี W งดเรียนโดยได้รับอนุญาต
C+(2.50) ค่อนข้างดี
C (2.00) พอใช้
D+(1.50) ค่อนข้างพอใช้
D (1.00) อ่อน
F (0.00) ตก
I รอผลการศึกษา

		หน่วยกิต	คะแนน
	*** เทียบโอนจากภายนอกสถาบัน ***		
101	คอมพิวเตอร์เบื้องต้น	3	
3L 101	ภาษาอังกฤษ 1	3	
3L 102	ภาษาอังกฤษ 2	3	
3L 201	การอ่านภาษาอังกฤษ	3	
3L 202	การเขียนภาษาอังกฤษ	3	
112	สังคมกับการเป็นผู้นำ	3	
250	มนุษย์กับสังคม	3	
101	จิตวิทยาเบื้องต้น	3	
H 111	วัฒนธรรมไทย	3	
112	ความรู้พื้นฐานทางศาสนา	3	
354	วิศวกรรมความปลอดภัย	3	
	รวม	33	
การศึกษาที่ 1/2560			
EN 111	วิชาชีพวิศวกรรม	1	A
EN 211	กลศาสตร์วิศวกรรม 1	3	B+
EN 215	ระบบไฟฟ้าเบื้องต้น	3	B+
EN 216	ปฏิบัติการระบบไฟฟ้าเบื้องต้น	1	A
EN 217	วัสดุวิศวกรรม	3	B+
EM 185	เคมีทั่วไป	3	C
EM 186	ปฏิบัติการเคมีทั่วไป	1	C
TH 191	แคลคูลัส 1	3	C+
/S 181	ฟิสิกส์ 1 : กลศาสตร์และความร้อน	3	B+
/S 182	ปฏิบัติการฟิสิกส์ 1	1	B+
	G.P.A	3.13	
	Cum. G.P.A.	3.13	
การศึกษาที่ 2/2560			
EN 112	การโปรแกรมคอมพิวเตอร์เบื้องต้น	3	B+
EN 113	การเขียนแบบทางวิศวกรรม	3	A
EN 212	กลศาสตร์วิศวกรรม 2	3	C+
EN 213	กลศาสตร์ของแข็ง	3	C
EN 214	เทอร์โมไดนามิกส์1	3	A
TH 192	แคลคูลัส 2	3	B+
/S 183	ฟิสิกส์ 2 : ไฟฟ้าและแม่เหล็ก	3	C
/S 184	ปฏิบัติการฟิสิกส์ 2	1	B
	G.P.A	3.06	
	Cum. G.P.A.	3.10	

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต	คะแนน
ภาคการศึกษาที่ 1/2561			
BSEN 311	ความน่าจะเป็นและสถิติทางวิศวกรรมพื้นฐาน	3	B
BSEN 312	กรรมวิธีการผลิต	3	C
MATH 293	คณิตศาสตร์วิศวกรรม 1	3	C+
MEEN 301	ปฏิบัติการวิศวกรรมเครื่องกล 1	1	C+
MEEN 321	กลศาสตร์ของเครื่องจักรกล	3	C+
MEEN 327	การวัดและอุปกรณ์การวัด	3	B+
MEEN 331	การถ่ายเทความร้อน	3	C+
MEEN 424	ไฟไนต์อิลิเมนต์สำหรับงานวิศวกรรมเครื่องกล	3	B+
	G.P.A	2.77	
	Cum. G.P.A.	2.99	
ภาคการศึกษาที่ 2/2561			
BSEN 218	กลศาสตร์ของไหล 1	3	C+
MATH 294	คณิตศาสตร์วิศวกรรม 2	3	B+
MEEN 322	การออกแบบทางกล 1	3	B
MEEN 323	คอมพิวเตอร์ในการออกแบบระบบเครื่องกล	3	C+
MEEN 332	การปรับอากาศ	3	C+
MEEN 333	เครื่องยนต์สันดาปภายใน	3	D+
MEEN 351	การควบคุมอัตโนมัติ	3	C
MEEN 401	โครงงานวิศวกรรมเครื่องกล 1	1	A
	G.P.A	2.56	
	Cum. G.P.A.	2.88	
ภาคฤดร้อน 3/2561			
BSEN 114	เครื่องมือวิศวกรรมและการปฏิบัติงาน	2	A
MEEN 300	ประสบการณ์วิชาชีพ	0	S
	G.P.A	4.00	
	Cum. G.P.A.	2.91	
ภาคการศึกษาที่ 1/2562			
MEEN 302	ปฏิบัติการวิศวกรรมเครื่องกล 2	1	C
MEEN 325	การออกแบบภาชนะความดัน	3	B+
MEEN 402	โครงงานวิศวกรรมเครื่องกล 2	2	A
MEEN 421	การออกแบบทางกล 2	3	A
MEEN 422	การออกแบบเพื่อการผลิต	3	B
MEEN 431	การทำความเย็น	3	B+
MEEN 432	วิศวกรรมโรงงานผลิตกำลัง	3	A
MEEN 451	การสั่นสะเทือนทางกล	3	C+
MEEN 471	หัวข้อคัดสรรค์ทางวิศวกรรมเครื่องกล	3	A
	G.P.A	3.47	
	Cum. G.P.A.	3.03	
	**** สิ้นสุดการลงทะเบียน ****		
TM 100	เทคนิคปรับดัชสมาธิสู่คุณธรรม	-	S

<u>หมายเหตุ</u> - ใบแสดงวุฒิการศึกษาที่เกี่ยวข้อง (สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรีหรือเทียบเท่าทางด้านวิศวกรรมศาสตร์ สาขาวิศวกรรมเครื่องกล)

- รับรองสำเนาถูกต้อง

แนวปฏิบัติการยกเว้นการเรียกสำเนาหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียม

ตามกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียน และการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ ข้อ ๒๔ วรรคสอง กำหนดยกเว้นค่าธรรมเนียมแก่บุคคลผู้ขอขึ้นทะเบียนหรือนิติบุคคลผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ซึ่งประกอบวิชาชีพในประเภทงานที่จะให้บริการที่มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพหรือหลักฐานรับรองในลักษณะเดียวกัน และได้มีการชำระค่าธรรมเนียมในการขอรับการอนุญาตประกอบวิชาชีพดังกล่าวแล้ว นั้น

เพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกและไม่เป็นการสร้างภาระในการเพิ่มขั้นตอนให้แก่ผู้ยื่นคำขอเกินสมควร เนื่องจากการได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพประเภทต่าง ๆ ย่อมเป็นหลักฐานของหน่วยงานรัฐในการขอรับรองสิทธิของบุคคลว่า บุคคลนั้นเป็นผู้ได้รับอนุญาตให้ประกอบวิชาชีพตามที่ได้รับอนุญาตและได้มีการชำระค่าธรรมเนียมตามที่กฎหมายกำหนดแล้ว การขอสำเนาเอกสารการชำระค่าธรรมเนียมฯ เพื่อประกอบการพิจารณาคำขอขึ้นทะเบียนตามกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตฯ กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน จึงยกเว้นสำเนาหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียม สำหรับบุคคลและนิติบุคคลผู้มีคุณสมบัติได้รับใบประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามพระราชบัญญัติวิศวกร พ.ศ. ๒๕๔๒

กองความปลอดภัยแรงงาน
กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
เมษายน ๒๕๖๕

แบบสอบถามความยินยอมให้เผยแพร่หมายเลขโทรศัพท์ส่วนบุคคล และจังหวัดที่อยู่ปัจจุบัน

แบบสอบถามนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อสอบถามความยินยอมของผู้ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ในการอนุญาตให้กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เผยแพร่ข้อมูลหมายเลขโทรศัพท์ส่วนบุคคล และจังหวัดที่อยู่ปัจจุบันในเว็บไซต์กองความปลอดภัยแรงงาน http://osh.labour.go.th เพื่อประชาสัมพันธ์ข้อมูลของผู้ให้บริการ

๑. ชื่อ/นามสกุล.....

๒. หมายเลขโทรศัพท์ส่วนบุคคล.....

๓. การยินยอมให้มีการเผยแพร่หมายเลขโทรศัพท์ (ทำเครื่องหมาย √ ในช่อง ☐)

☐ ยินยอม

☐ ไม่ยินยอม

๔. จังหวัดที่อยู่ปัจจุบัน.....

๕. การยินยอมให้มีการเผยแพร่ จังหวัดที่อยู่ปัจจุบัน (ทำเครื่องหมาย √ ในช่อง ☐)

☐ ยินยอม

☐ ไม่ยินยอม

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

เรียน ผู้ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการด้านความปลอดภัยฯ

กองความปลอดภัยแรงงาน โดยกลุ่มงานทะเบียนความปลอดภัยในการทำงาน ได้เพิ่มช่องทางการจัดส่งใบสำคัญฯ ทางไปรษณีย์ เพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกให้ท่าน **โดยจัดเก็บเงินปลายทาง ทั้งนี้ ผู้รับใบสำคัญฯ เป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายสำหรับการจัดส่งไปรษณีย์**

ท่านที่ประสงค์ให้กลุ่มงานทะเบียนความปลอดภัยในการทำงาน จัดส่งใบสำคัญฯ ทางไปรษณีย์ ให้ดำเนินการดังนี้

๑. ดาวน์โหลดแบบฟอร์มยื่นขอความประสงค์ให้กลุ่มงานทะเบียนความปลอดภัยในการทำงาน จัดส่งใบสำคัญการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานทางไปรษณีย์ จากกลุ่มไลน์ตามประเภทงานที่ยื่น และบันทึกข้อมูลในแบบฯ ดังกล่าวให้ชัดเจนและครบถ้วน พร้อมลงนามด้วยตนเอง

๒. ดาวน์โหลดบันทึกรับฟังคำชี้แจงจากกลุ่มไลน์ตามประเภทงานที่ยื่น พร้อมลงนามด้วยตนเอง

๓. จัดส่งเอกสารตามข้อ ๑ และ ๒ (ต้นฉบับ) ทางไปรษณีย์ มายัง

กองความปลอดภัยแรงงาน
กลุ่มงานทะเบียนความปลอดภัยในการทำงาน
เลขที่ ๑๘ ถนนบรมราชชนนี แขวงฉิมพลี เขตตลิ่งชัน กทม. ๑๐๑๗๐

๔. เมื่อกลุ่มงานทะเบียนฯ ได้รับเอกสารตามข้อ ๓ แล้ว จะดำเนินการจัดส่งใบสำคัญฯ ให้ท่านต่อไป

ทั้งนี้ กรุณาศึกษาเงื่อนไขที่ระบุในแบบฟอร์มยื่นขอความประสงค์ให้กลุ่มงานทะเบียนความปลอดภัยในการทำงานจัดส่งใบสำคัญการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานทางไปรษณีย์อย่างละเอียด

หากมีข้อสงสัยรบกวนโทรสอบถาม : บุบผา 081-909-1523

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
กองความปลอดภัยแรงงาน
เลขที่ 18 ถนนบรมราชชนนี แขวงฉิมพลี เขตตลิ่งชัน กรุงเทพฯ 10170

แบบฟอร์มยื่นขอความประสงค์ให้กลุ่มงานทะเบียนความปลอดภัยในการทำงานจัดส่งใบสำคัญการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานทางไปรษณีย์

วันที่.....

เรื่อง ขอให้กลุ่มงานทะเบียนความปลอดภัยในการทำงานจัดส่งใบสำคัญการขึ้นทะเบียนทางไปรษณีย์

เรียน ผู้อำนวยการกองความปลอดภัยแรงงาน

ข้าพเจ้า.....

เลขที่บัตรประชาชน ☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐

ที่อยู่สำหรับการจัดส่งไปรษณีย์ เลขที่..... ถนน/ซอย.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์มือถือ ☐☐☐☐-☐☐☐-☐☐☐

E-mail : ..... .มีความประสงค์ขอให้กลุ่มงานทะเบียนความปลอดภัยในการทำงาน กองความปลอดภัยแรงงาน เป็นผู้จัดส่งใบสำคัญทางไปรษณีย์ ดังต่อไปนี้

☐ **ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ทดสอบเครื่องจักร ใบสำคัญเลขที่.....**

☐ **ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ทดสอบปั้นจั่น ใบสำคัญเลขที่.....**

☐ **ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ทดสอบหม้อน้ำ ใบสำคัญเลขที่.....**

☐ **ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ตรวจสอบและรับรองระบบไฟฟ้าและบริภัณฑ์ไฟฟ้า ใบสำคัญเลขที่.....**

☐ **ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า ใบสำคัญเลขที่.....**

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินยอมที่จะรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการจัดส่งทางไปรษณีย์เก็บเงินปลายทาง (ประกอบด้วยค่าซองเอกสารกระดาษแข็ง ค่าจัดส่งพัสดุ) โดยให้กลุ่มงานทะเบียนความปลอดภัยในการทำงาน กองความปลอดภัยแรงงาน เป็นผู้ดำเนินการให้

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

หมายเหตุ สถานการณ์ที่อยู่นอกเหนือความรับผิดชอบของกลุ่มงานทะเบียนความปลอดภัยในการทำงาน

1. กลุ่มงานทะเบียนความปลอดภัยในการทำงานจะไม่รับผิดต่อการสูญหายหรือความเสียหายที่เกิดจากเหตุการณ์สูญหายระหว่างการจัดส่ง
2. กลุ่มงานทะเบียนความปลอดภัยในการทำงาน ไม่รับติดตามสถานะการจัดส่ง ท่านสามารถติดตามสถานะการจัดส่งได้ตามหมายเลขพัสดุของหน่วยงานผู้จัดส่ง ซึ่งจะจัดส่งให้ในกลุ่มไลน์ตามประเภทงานที่ยื่น



บันทึกคำให้การของ.....
เขียนที่.....
วันที่ .....

ข้าพเจ้า ..... อายุ ..... ปี สัญชาติ.....
อาชีพ .....
ที่อยู่ ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ .....
ถือบัตรประจำตัวประชาชน เลขที่บัตร ▢ - ▢▢▢▢ - ▢▢▢▢▢ - ▢▢ - ▢
วันที่ออกบัตร ..... บัตรหมดอายุ .....

ข้าพเจ้าขอให้ถ้อยคำในฐานะ .....
ของหน่วยงาน (ชื่อนิติบุคคล).....

ข้าพเจ้า ได้มาพบเจ้าหน้าที่ของกองความปลอดภัยแรงงาน เพื่อรับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการทดสอบเครื่องจักร ปั่นจั่น และหม้อน้ำ พร้อมรับฟังการชี้แจงจากเจ้าหน้าที่ในเรื่องแนวปฏิบัติการเป็นผู้ให้บริการฯ โดยมีหลักเกณฑ์ดังนี้

<u>บททั่วไป</u>

๑. ขอบเขตของการทดสอบเครื่องจักร ปั่นจั่น และหม้อน้ำ

ผู้ให้บริการฯ ต้องดำเนินการตามประเภทและขนาดของวิชาชีพวิศวกรรม (งานในวิชาชีพวิศวกรรมควบคุมแต่ละสาขาที่กำหนดไว้)

๒. การรายงานผลสรุปการให้บริการทดสอบเครื่องจักร ปั่นจั่น และหม้อน้ำ

ให้ผู้ให้บริการฯ จัดทำสรุปผลการให้บริการพร้อมด้วยเอกสารหรือหลักฐานตามที่อธิบดีประกาศกำหนด ต่ออธิบดีภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่เสร็จสิ้นการให้บริการ <u>(แบบการยื่นรอประกาศกรม)</u>

๓. กรณีแจ้งการเปลี่ยนแปลง

ในกรณีที่ผู้ให้บริการฯ มีการเปลี่ยนแปลงที่ตั้ง สถานภาพของหน่วยงาน บุคลากร การต่อใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุมของบุคลากรผู้ทดสอบฯ หรือเปลี่ยนแปลงอื่นใดจากที่ได้ยื่นคำขอไว้ ให้ส่งเอกสารแสดงการเปลี่ยนแปลงนั้นต่อกองความปลอดภัยแรงงานภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่มีการเปลี่ยนแปลง

๔. การต่ออายุใบอนุญาต (เฉพาะกรณีนิติบุคคล)

ผู้ให้บริการฯ (นิติบุคคล) ให้ยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตภายในเก้าสิบวันก่อนใบอนุญาตสิ้นสุด โดยยื่นคำขอต่ออายุการเป็นผู้ให้บริการฯ ได้ที่กองความปลอดภัยแรงงาน โดยมีค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาต

๕. การกำหนดค่าบริการ

ผู้ให้บริการฯ ต้องคำนวณจากค่าใช้จ่ายในการให้บริการ (เช่น ค่าตอบแทนบุคลากร ค่าวัสดุอุปกรณ์ หรือสถานที่ในการให้บริการ และค่าใช้จ่ายอื่นใดของผู้ให้บริการ) รวมกับค่าตอบแทนที่ได้รับจากการให้บริการ ซึ่งค่าตอบแทนดังกล่าวต้องไม่เกินหนึ่งเท่าของจำนวนค่าใช้จ่ายในการให้บริการ

<u>การดำเนินการ</u>

๑. การดำเนินการทดสอบฯ

ให้ผู้ให้บริการฯ ดำเนินการทดสอบตามแนวทางการปฏิบัติตามกฎหมาย โดยสามารถศึกษาได้จาก http://osh.labour.go.th/กฎหมายความปลอดภัย/แนวทางการปฏิบัติตามกฎหมาย/รายการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์สำหรับปั้นจั่นเหนือศีรษะ ปั้นจั่นหอสูงและปั้นจั่นขาสูง(ปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่) <u>(จนกว่าจะมีประกาศกรมเปลี่ยนแปลง)</u>

๒. จัดเตรียมอุปกรณ์และสถานที่ให้มีความพร้อมตลอดเวลาที่มีการดำเนินการให้บริการ

๓. ไม่เปิดเผยความลับของผู้รับบริการซึ่งล่วงรู้หรือได้มาจากการให้บริการ

๔. จัดทำค่าบริการที่กำหนดรายละเอียดของค่าใช้จ่ายในการให้บริการและค่าตอบแทนที่ได้รับเสนอต่อผู้รับบริการก่อนการให้บริการ

๕. ให้ผู้ให้บริการฯ จัดทำสรุปผลการให้บริการพร้อมด้วยเอกสารหรือหลักฐานตามที่อธิบดีประกาศกำหนดต่ออธิบดีภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่เสร็จสิ้นการให้บริการ <u>(แบบการยื่นรอประกาศกรม)</u>

๖. ให้ผู้ให้บริการฯ จัดทำทะเบียนรายชื่อผู้รับบริการ ผลการดำเนินการเก็บไว้ ณ หน่วยงานของผู้ให้บริการฯ ให้สามารถตรวจสอบได้

<u>บทกำหนดโทษ</u>

กรณีผู้ให้บริการฯ ฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการ เพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ ประกอบกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักร ปั้นจั่น และหม้อน้ำ พ.ศ. ๒๕๖๔ มีบทกำหนดโทษตามกฎหมายดังนี้

๑. พักใช้และเพิกถอนใบอนุญาต ตามกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ ข้อ ๑๘ ๑๙ ๒๐ และ ๒๑

๒. พ.ร.บ. ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔ มาตรา ๕๔ ผู้ใดมีหน้าที่ในการรับรอง หรือตรวจสอบเอกสารหลักฐาน หรือรายงานตาม กฎกระทรวงที่ออกตามมาตรา ๘ วรรคสอง กรอกข้อความอันเป็นเท็จในการรับรองหรือตรวจสอบ เอกสารหลักฐานหรือรายงานต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหกเดือนหรือปรับไม่เกินสองแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

ข้าพเจ้า ได้รับฟังการชี้แจงจากเจ้าหน้าที่จนเข้าใจดี รับทราบหลักเกณฑ์ วิธีการเป็นผู้ให้บริการทดสอบเครื่องจักร ปั่นจั่น และหม้อน้ำ และแนวปฏิบัติของการเป็นผู้ให้บริการฯ โดยจะได้ดำเนินการให้เป็นไปตามกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการ เพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ และกฎหมายที่เกี่ยวข้องอย่างอย่างเคร่งครัด เพื่อให้การดำเนินงานของผู้ให้บริการฯ บังเกิดผลประโยชน์สูงสุดต่อผู้รับบริการ

ข้าพเจ้า ได้อ่านรายละเอียดบันทึกฉบับนี้แล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ..... ผู้รับใบอนุญาต
(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่/บันทึก
(.....)
นักวิชาการแรงงานชำนาญการ

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)

การขอใบสำคัญเพื่อตรวจวัดและวิเคราะห์
สภาวะการทำงานเกี่ยวกับความร้อน แสงสว่าง หรือเสียง

ตัวอย่าง เอกสารหลักฐานการขอใบสำคัญ
เพื่อตรวจวัดและวิเคราะห์สภาวะการทำงานเกี่ยวกับความร้อน แสงสว่าง หรือเสียง

สารบัญเอกสาร

		หมายเลขเอกสาร
๑.	เอกสารแบบคำขอใบสำคัญการขึ้นทะเบียน แบบ กภ.ทบ.๙	๑
๒.	รูปถ่าย	๒
๓.	หนังสือยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลเลขประจำตัวประชาชน	๓
๔.	สำเนาหลักฐานแสดงคุณสมบัติ คุณวุฒิการศึกษา	๔
๕.	เอกสารแสดงรายการ เครื่องมือ และอุปกรณ์ที่ใช้ในการตรวจวัด และวิเคราะห์สภาวะการทำงานเกี่ยวกับความร้อน แสงสว่าง หรือเสียง	๕

เอกสารหมายเลข ๑ เอกสารแบบคำขอใบสำคัญการขึ้นทะเบียน แบบ กภ.ทบ.๙

เลขที่รับ.....
วันที่รับ.....เวลา.....
ชื่อผู้รับ.....



แบบ กภ.ทบ.๙
(บุคคลธรรมดา)

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
แบบคำขอและรับคำขอใบสำคัญการขึ้นทะเบียนบุคคล
ตามกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการ
เพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔

ชื่อบุคคลผู้ขอขึ้นทะเบียน คำนำหน้า ❑ นาย ❑ นาง ❑ นางสาว ❑ อื่น ๆ (ระบุ) .....

ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ อายุ.....ปี อาชีพ.....

ที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้) เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ .....โทรสาร.....โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....

มีความประสงค์เพื่อดำเนินการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานตามมาตรา ๙ ดังนี้ (ทำเครื่องหมาย √ ในช่อง ○)

○ ขอรับใบสำคัญ ○ ขอรับใบแทนใบสำคัญ

ระบุประเภทของงานที่ขอการขึ้นทะเบียน/ใบแทนใบสำคัญการขึ้นทะเบียน ดังนี้ (ทำเครื่องหมาย √ ในช่อง ○)

๑. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับสารเคมีอันตราย พ.ศ. ๒๕๕๖

○ การตรวจวัดระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตรายในบรรยากาศของสถานที่ทำงาน และสถานที่เก็บรักษาสารเคมีอันตราย ตามข้อ ๒๙

○ การประเมินความเสี่ยงต่อสุขภาพของลูกจ้าง ตามข้อ ๓๑

๒. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า พ.ศ. ๒๕๕๘

○ การฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้าสำหรับลูกจ้างซึ่งปฏิบัติงานเกี่ยวกับไฟฟ้า ตามข้อ ๔

○ การตรวจสอบและรับรองระบบไฟฟ้าและบริภัณฑ์ไฟฟ้า ตามข้อ ๑๒

๓. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับความร้อน แสงสว่าง และเสียง พ.ศ. ๒๕๕๙ เรื่อง การตรวจวัดและวิเคราะห์สภาวะการทำงานตามข้อ ๓๙

❍ ระดับความร้อน ❍ ระดับแสงสว่าง ❍ ระดับเสียงภายในสถานประกอบกิจการ

๔. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการ ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักร ปั้นจั่น และหม้อน้ำ พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง การทดสอบ ตามข้อ ๑๒๓

❍ เครื่องจักร (ลิฟต์, เครื่องจักรสำหรับยกขนขึ้นทำงานบนที่สูง, รอก) ❍ ปั้นจั่น

❍ หม้อน้ำ, หม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน, ภาชนะรับความดัน ❍ อื่น ๆ .....

๕ อื่น ๆ (ระบุ โดยแยกเป็นประเภทของงานที่ขอใบสำคัญ).....

.....

พร้อมนี้ได้แนบข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐาน เพื่อประกอบการพิจารณาคำขอตามประเภทของงานที่ขอขึ้นทะเบียน ดังนี้

(๑) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมแว่นตาสีเข้ม ขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๒ รูป

(๒) เอกสารหรือหลักฐานแสดงคุณวุฒิการศึกษา ตามประเภทของงาน

(๓) เอกสารหรือหลักฐานแสดงความพร้อมของอุปกรณ์หรือสถานที่ตามประเภทของงาน

(๔) หนังสือยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลเลขประจำตัวประชาชน เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ

(๕) สำเนาใบสำคัญหรือเลขที่ใบสำคัญ **(เฉพาะกรณีใบสำคัญถูกทำลายหรือเสียหายในสาระสำคัญ)**

(๖) ข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐานเพิ่มเติม ตามรายการแนบท้ายประกอบคำขอใบสำคัญตามประเภทของงานที่ขอให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (เช่น คุณสมบัติวิทยากร วุฒิการศึกษา ประสบการณ์ ใบสำคัญ/ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ รายการอุปกรณ์/เครื่องมือ คุณลักษณะของสถานที่ และเอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับความเฉพาะตามประเภทของงาน)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีคุณสมบัติถูกต้อง และข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐาน ที่ยื่นประกอบการพิจารณาคำขอเป็นจริงทุกประการ สามารถตรวจสอบได้

ลงชื่อ.....ผู้ขอขึ้นทะเบียน/ผู้ขอใบแทน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

<u>หมายเหตุ</u> ท่านสามารถ download แบบฟอร์มได้จากเว็บไซต์ กองความปลอดภัยแรงงาน http://osh.labour.go.th

เอกสารหมายเลข ๒ รูปถ่าย

ให้ยื่นรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ ใบ/ประเภท

- ความร้อน ใช้รูปถ่าย ๒ ใบ
- แสงสว่าง ใช้รูปถ่าย ๒ ใบ
- เสียง ใช้รูปถ่าย ๒ ใบ

(กรณียื่นขอทั้ง ๓ ประเภท ต้องใช้รูปถ่าย จำนวน ๖ ใบ)

โดยรูปถ่ายต้องมีลักษณะดังนี้

- **อายุของรูปถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน**
- **ภาพสี**
- **หน้าตรง**
- **ไม่สวมแว่นตาดำ**
- **ไม่ยิ้มเห็นฟัน**
- **ต้องเป็นกระดาษอัดรูปถ่ายเท่านั้น**

เอกสารหมายเลข ๓ หนังสือยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลเลขประจำตัวประชาชน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์..... ข้าพเจ้ามีความยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลเลขประจำตัวประชาชน เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ ประกอบการยื่นคำขอ.....

.....

ลงชื่อ ..... ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

<u>หมายเหตุ</u> ข้อความ “ประกอบคำขอ.....” ให้ระบุประเภทงานที่มีความประสงค์ในการยื่นคำขอ เช่น ประกอบการยื่นคำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ตรวจวัดและวิเคราะห์สภาวะการทำงานเกี่ยวกับระดับแสงสว่าง

เอกสารหมายเลข ๔ สำเนาหลักฐานแสดงคุณสมบัติ คุณวุฒิการศึกษา

➢ คุณสมบัติในการขอใบสำคัญเพื่อตรวจวัดและวิเคราะห์สภาวะการทำงานเกี่ยวกับความร้อน แสงสว่าง หรือเสียง คือ (เลือกเพียงคุณสมบัติเดียวเท่านั้น)

❑ (๑) สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรี สาขาอาชีวอนามัยและความปลอดภัยหรือเทียบเท่า

❑ (๒) สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรีทางวิทยาศาสตร์ ทางสาธารณสุขศาสตร์ หรือทางวิศวกรรมศาสตร์ และเป็นหรือเคยเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพของสถานประกอบกิจการที่ขึ้นทะเบียนกับกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน และมีประสบการณ์เป็นผู้ตรวจวัดและวิเคราะห์สภาวะการทำงานเกี่ยวกับระดับความร้อน แสงสว่าง หรือเสียง ภายในสถานประกอบกิจการของตนเอง ย้อนหลังไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับแต่วันที่ขอขึ้นทะเบียน

<u>หมายเหตุ</u> ต้องแสดงเอกสารหลักฐานตามคุณสมบัติที่เลือกให้ครบถ้วน

เอกสารหมายเลข ๕ เอกสารแสดงรายการอุปกรณ์และเครื่องมือตรวจวัด และการวิเคราะห์สภาวะการทำงาน เกี่ยวกับระดับความร้อน แสงสว่าง และเสียง

๑. อุปกรณ์และเครื่องมือตรวจวัด และการวิเคราะห์สภาวะการทำงานเกี่ยวกับระดับความร้อน

ลำดับที่	รายการเครื่องมือ/อุปกรณ์	รายละเอียด	ภาพถ่าย	จำนวน
๑	อุปกรณ์ตรวจวัดระดับความร้อน			
	๑) เทอร์โมมิเตอร์กระเปาะแห้ง	ชนิด..... ความละเอียดของสเกล..... ความแม่นยำ....±..... วันที่ปรับเทียบความถูกต้อง.....		
	๒) เทอร์โมมิเตอร์กระเปาะเปียกตามธรรมชาติ	ความละเอียดของสเกล..... ความแม่นยำ....±..... วันที่ปรับเทียบความถูกต้อง.....		
	๓) โกลบเทอร์โมมิเตอร์	ช่วงการวัด..... เส้นผ่านศูนย์กลาง..... วันที่ปรับเทียบความถูกต้อง.....		
๒	อุปกรณ์ตรวจวัดระดับความร้อนชนิดอิเล็กทรอนิกส์ที่สามารถอ่านและคำนวณค่าอุณหภูมิเวตบัลบ์โกลบ (WBGT)	ยี่ห้อ..... Serial No. ..... มาตรฐาน ..... วันที่ปรับเทียบความถูกต้อง.....		

<u>หมายเหตุ</u>

๑. ผู้ยื่นต้องมีรายการอุปกรณ์และเครื่องมือฯ ที่แสดงในตาราง และอุปกรณ์อื่นเพิ่มเติมได้ (ถ้ามี) โดยต้องแสดงภาพถ่ายหน้าเครื่องและหลังเครื่องให้เห็นหมายเลขประจำเครื่อง (Serial No.) อย่างชัดเจนทุกเครื่อง

๒. ผู้ยื่นต้องแสดงผลการปรับเทียบความถูกต้อง (Calibration) เครื่องมือทุกเครื่องตามที่กฎหมายกำหนด

๓. ผู้ยื่นต้องแสดงเอกสารการบำรุงรักษาเครื่องมือทุกเครื่อง

๔. ผู้ยื่นต้องแสดงคู่มือการใช้งานของบริษัทผู้ผลิตและรายละเอียดคุณลักษณะเครื่องมือ (specification) ทุกเครื่อง และเน้นข้อความที่ระบุมาตรฐานหรือคุณลักษณะตามที่กฎหมายกำหนด

๕. ผู้ยื่นต้องแนบเอกสารการเป็นเจ้าของเครื่องมือ เช่น ใบสั่งซื้อสินค้าที่มีการจ่ายเงินที่สมบูรณ์

๒. อุปกรณ์และเครื่องมือตรวจวัด และการวิเคราะห์สภาวะการทำงานเกี่ยวกับระดับแสงสว่าง

ลำดับที่	รายการเครื่องมือ/อุปกรณ์	รายละเอียด	ภาพถ่าย	จำนวน
๑	เครื่องวัดแสง	ยี่ห้อ..... Serial No. ..... มาตรฐาน ..... วันที่ปรับเทียบความถูกต้อง.....		

<u>หมายเหตุ</u>

๑. ผู้ยื่นต้องมีรายการอุปกรณ์และเครื่องมือฯ ที่แสดงในตาราง และอุปกรณ์อื่นเพิ่มเติมได้ (ถ้ามี) โดยต้องแสดงภาพถ่ายหน้าเครื่องและหลังเครื่องให้เห็นหมายเลขประจำเครื่อง (Serial No.) อย่างชัดเจนทุกเครื่อง

๒. ผู้ยื่นต้องแสดงผลการปรับเทียบความถูกต้อง (Calibration) เครื่องมือทุกเครื่องตามที่กฎหมายกำหนด

๓. ผู้ยื่นต้องแสดงเอกสารการบำรุงรักษาเครื่องมือทุกเครื่อง

๔. ผู้ยื่นต้องแสดงคู่มือการใช้งานของบริษัทผู้ผลิตและรายละเอียดคุณลักษณะเครื่องมือ (specification) ทุกเครื่อง และเน้นข้อความที่ระบุมาตรฐานหรือคุณลักษณะตามที่กฎหมายกำหนด

๕. ผู้ยื่นต้องแนบเอกสารการเป็นเจ้าของเครื่องมือ เช่น ใบสั่งซื้อสินค้าที่มีการจ่ายเงินที่สมบูรณ์

๓. อุปกรณ์และเครื่องมือตรวจวัด และการวิเคราะห์สภาวะการทำงานเกี่ยวกับระดับเสียง

ลำดับที่	รายการเครื่องมือ/อุปกรณ์	รายละเอียด	ภาพถ่าย	จำนวน
๑	เครื่องวัดเสียง	ยี่ห้อ..... Serial No. ..... มาตรฐาน ..... วันที่ปรับเทียบความถูกต้อง.....		
๒	เครื่องวัดปริมาณเสียงสะสม (Noise Dosimeter)	ยี่ห้อ..... Serial No. ..... มาตรฐาน ..... วันที่ปรับเทียบความถูกต้อง.....		
๓	เครื่องวัดเสียงกระทบหรือเสียงกระแทก	ยี่ห้อ..... Serial No. ..... มาตรฐาน ..... วันที่ปรับเทียบความถูกต้อง.....		
๔	อุปกรณ์ตรวจสอบความถูกต้อง (Noise Calibrator)	ยี่ห้อ..... Serial No. ..... มาตรฐาน ..... วันที่ปรับเทียบความถูกต้อง.....		

<u>หมายเหตุ</u>

๑. ผู้ยื่นต้องมีรายการอุปกรณ์และเครื่องมือฯ ที่แสดงในตาราง**<u>ทุกรายการ</u>** และอุปกรณ์อื่นเพิ่มเติมได้ (ถ้ามี) โดยต้องแสดงภาพถ่ายหน้าเครื่องและหลังเครื่องให้เห็นหมายเลขประจำเครื่อง (Serial No.) อย่างชัดเจนทุกเครื่อง

๒. ผู้ยื่นต้องแสดงผลการปรับเทียบความถูกต้อง (Calibration) เครื่องมือทุกเครื่องตามที่กฎหมายกำหนด

๓. ผู้ยื่นต้องแสดงเอกสารการบำรุงรักษาเครื่องมือทุกเครื่อง

๔. ผู้ยื่นต้องแสดงคู่มือการใช้งานของบริษัทผู้ผลิตและรายละเอียดคุณลักษณะเครื่องมือ (specification) ทุกเครื่อง และเน้นข้อความที่ระบุมาตรฐานหรือคุณลักษณะตามที่กฎหมายกำหนด

๕. ผู้ยื่นต้องแนบเอกสารการเป็นเจ้าของเครื่องมือ เช่น ใบสั่งซื้อสินค้าที่มีการจ่ายเงินที่สมบูรณ์

แนวทางการจัดเตรียมข้อมูล เอกสาร
หรือหลักฐานเพิ่มเติม

แนวทางการจัดเตรียมข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐานเพิ่มเติม

เพื่อแนบท้ายประกอบการพิจารณาในการยื่นคำขอใบสำคัญการขึ้นทะเบียนและขอใบอนุญาตให้บริการ
ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
สำหรับการตรวจวัด ตรวจสอบ ทดสอบ รับรอง ประเมินความเสี่ยง และจัดฝึกอบรมหรือให้คำปรึกษา
เพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
ตามมาตรฐานที่กำหนดในกฎกระทรวงที่ออกตามมาตรา ๘ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย
และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔ ตามประเภทของงานที่ขอขึ้นทะเบียนหรือขออนุญาต

โดยที่ประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่อง แบบคำขอและรับคำขอใบสำคัญ หรือใบแทนใบสำคัญการขึ้นทะเบียนบุคคล แบบคำขอและรับคำขอใบอนุญาต ใบแทนใบอนุญาต หรือการต่ออายุใบอนุญาตของนิติบุคคล ใบสำคัญ ใบแทนใบสำคัญ ใบอนุญาต และใบแทนใบอนุญาต ลงวันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔ ในข้อ ๒ และข้อ ๓ กำหนดแบบคำขอใบสำคัญการขึ้นทะเบียนและคำขอใบอนุญาต โดยผู้ประสงค์ยื่นคำขอเป็นผู้ให้บริการตามประเภทของงานที่ขอขึ้นทะเบียนหรือขออนุญาต ต้องมีข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐานเพิ่มเติมแนบท้ายประกอบคำขอ ซึ่งออกตามความในข้อ ๖ แห่งกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ รวมทั้งต้องมีคุณสมบัติแสดงวุฒิการศึกษา และต้องจัดให้มีอุปกรณ์และสถานที่แสดงความพร้อมของอุปกรณ์หรือสถานที่ตามประเภทของงาน ดังนั้น เพื่อให้ผู้ประสงค์ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนและคำขออนุญาตเป็นผู้ให้บริการตามประเภทของงานที่ขอขึ้นทะเบียนหรือขออนุญาต นอกจากต้องจัดเตรียมข้อมูลเอกสาร หรือหลักฐาน ตามข้อ ๙ และข้อ ๑๐ แห่งกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ แล้ว ยังจำเป็นต้องจัดเตรียมข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐานเพิ่มเติมแนบท้ายประกอบคำขอให้มีความถูกต้องและครบถ้วน รวมทั้งทำให้การพิจารณาคำขอขึ้นทะเบียน และคำขอรับใบอนุญาตเป็นไปด้วยความรวดเร็ว มีความถูกต้องและครบถ้วนตามกฎหมาย กรมฯ จึงได้จัดทำแนวทางการจัดเตรียมข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐานเพิ่มเติม ดังต่อไปนี้

๑. การยื่นคำขอเพื่อเป็นผู้ให้บริการ ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับสารเคมีอันตราย พ.ศ. ๒๕๕๖

๑.๑ การตรวจวัดระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตราย

๑.๑.๑ กรณีเป็นบุคคลธรรมดาตามมาตรา ๙

๑) เอกสารหรือหลักฐานแสดงผลการสำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับปริญญาตรีทางวิทยาศาสตร์ สาขาเคมี สาขาเคมีเทคนิค สาขาเคมีวิเคราะห์ สาขาเคมีอินทรีย์ สาขาเคมีอนินทรีย์ สาขาวิทยาศาสตร์สิ่งแวดล้อม สาขาอนามัยสิ่งแวดล้อม หรือปริญญาตรีสาขาอาชีวอนามัยหรือเทียบเท่า หรือปริญญาตรีทางวิศวกรรมศาสตร์ สาขาวิศวกรรมสิ่งแวดล้อม เพื่อเป็นผู้ดำเนินการตรวจวัดระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตราย

๒) เอกสารหรือหลักฐานแสดงความพร้อมของเครื่องมือและอุปกรณ์ในการตรวจวัดระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตราย พร้อมเอกสารหลักฐานแสดงความเป็นเจ้าของและครอบครองเครื่องมือและอุปกรณ์ดังกล่าว ที่สามารถแสดงหมายเลขเครื่อง (Serial number) ได้ โดยอย่างน้อยดังต่อไปนี้

๒.๑) เครื่องมือและอุปกรณ์สำหรับเก็บตัวอย่างอนุภาคในอากาศ อย่างน้อยประกอบด้วย

(ก) เครื่องมือเก็บตัวอย่างอากาศ (Personal Air Sampling Pump)

(ข) ตลับกระดาษกรอง (Filter cassette)

(ค) แผ่นรองกระดาษกรอง (Support pad)

(ง) กระดาษกรอง (Filter)

(จ) เครื่องมือและอุปกรณ์สำหรับปรับความถูกต้อง (Pump calibrator)

๒.๒) เครื่องมือและอุปกรณ์สำหรับเก็บตัวอย่าง ก๊าซหรือไอระเหย อย่างน้อยประกอบด้วย

(ก) เครื่องมือเก็บตัวอย่างอากาศ (Personal Air Sampling Pump)

(ข) สายปรับอัตราการไหล (Adjustable flow)

(ค) หลอดเก็บตัวอย่าง (Tube)

(ง) หลอดบรรจุของเหลว (Impingers)

(จ) หลอดบรรจุสารดูดซับ (Absorption tube) เช่น Activated charcoal tube, Silica gel tube

(ฉ) ถุงเก็บตัวอย่างอากาศ (Sampling bag)

(ช) เครื่องมือและอุปกรณ์สำหรับปรับความถูกต้อง (Pump calibrator)

๒.๓) เอกสารหรือหลักฐานแสดงวิธีการตรวจวัดสารเคมีอันตราย ซึ่งใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ที่เป็นไปตามมาตรฐานสากลหรือเป็นที่ยอมรับ โดยอ้างอิงจากหน่วยงานใดหน่วยงานหนึ่ง ดังนี้

(ก) สำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม (สมอ.)

(ข) สมาคมความปลอดภัยและสุขภาพอนามัยในอุตสาหกรรม ประเทศญี่ปุ่น (Japan Industrial Safety and Health Association : JISHA)

(ค) สถาบันความปลอดภัยและอาชีวอนามัยแห่งชาติ ประเทศสหรัฐอเมริกา (The National Institute for Occupational Safety and Health : NIOSH)

(ง) สำนักงานบริหารความปลอดภัยและอาชีวอนามัย ประเทศสหรัฐอเมริกา (Occupational Safety and Health Administration : OSHA)

(จ) สมาคมนักสุขศาสตร์อุตสาหกรรมภาครัฐ ประเทศสหรัฐอเมริกา (American Conference of Governmental Industrial Hygienists : ACGIH)

(ฉ) สมาคมการทดสอบและวัสดุอเมริกัน (American Society for Testing and Materials : ASTM)

(ช) องค์การระหว่างประเทศว่าด้วยการมาตรฐาน (International Organization for Standardization : ISO)

ทั้งนี้ ต้องจัดให้มีการสอบเทียบความถูกต้อง (Calibration) การตรวจสอบการบำรุงรักษาเครื่องมือและอุปกรณ์ เป็นไปตามวิธีการของหน่วยงานมาตรฐานอ้างอิงตามที่กำหนดไว้ข้างต้น หรือตามมาตรฐานที่ผู้ผลิตกำหนด

๑.๒ การตรวจวัด การวิเคราะห์ หรือการตรวจวัดและวิเคราะห์ระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตราย

๑.๒.๑ กรณีเป็นนิติบุคคลตามมาตรา ๑๑

๑) เอกสารหรือหลักฐานแสดงคุณวุฒิการศึกษาของบุคลากรในสังกัดนิติบุคคล

๑.๑) สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับปริญญาตรีทางวิทยาศาสตร์ สาขาเคมี สาขาเคมีเทคนิค สาขาเคมีวิเคราะห์ สาขาเคมีอินทรีย์ สาขาเคมีอนินทรีย์ สาขาวิทยาศาสตร์สิ่งแวดล้อม สาขาอนามัยสิ่งแวดล้อม หรือปริญญาตรีสาขาอาชีวอนามัยหรือเทียบเท่า หรือปริญญาตรีทางวิศวกรรมศาสตร์ สาขาวิศวกรรมสิ่งแวดล้อม เพื่อเป็นผู้ดำเนินการตรวจวัดระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตราย

๑.๒) ผู้ดำเนินการตรวจวิเคราะห์สารเคมีอันตรายทางห้องปฏิบัติการ ต้องมีคุณสมบัติและเงื่อนไขเฉพาะอย่างหนึ่งอย่างใด ดังนี้

ก) สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับปริญญาตรีทางวิทยาศาสตร์ สาขาเคมี สาขาเคมีเทคนิคสาขาเคมีวิเคราะห์ สาขาเคมีอินทรีย์ สาขาเคมีอนินทรีย์ สาขาวิทยาศาสตร์สิ่งแวดล้อม สาขาอนามัยสิ่งแวดล้อมหรือปริญญาตรีสาขาอาชีวอนามัยหรือเทียบเท่า

ข) สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับปริญญาตรีทางวิทยาศาสตร์สาขาอื่นที่มีวิชาเรียนทางด้านเคมีไม่น้อยกว่า ๑๒ หน่วยกิต และมีประสบการณ์วิเคราะห์สารเคมีอันตรายทางห้องปฏิบัติการเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๒ ปี

๒) เอกสารหรือหลักฐานแสดงความพร้อมของเครื่องมือและอุปกรณ์ในการตรวจวัดระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตรายที่แสดงความเป็นเจ้าของและครอบครอง รายละเอียดตามข้อ ๑.๑.๑ หัวข้อ ๒) หัวข้อย่อย ๒.๑) และ ๒.๒)

๓) เอกสารหรือหลักฐานแสดงความพร้อมของเครื่องมือและอุปกรณ์ในการวิเคราะห์สารเคมีอันตรายทางห้องปฏิบัติการ และห้องปฏิบัติการที่ได้มาตรฐาน พร้อมเอกสารหลักฐานแสดงการครอบครองเครื่องมือและอุปกรณ์ดังกล่าว ที่สามารถแสดงหมายเลขเครื่อง (Serial number) ได้ โดยอย่างน้อยดังต่อไปนี้

๓.๑) เครื่องมือและอุปกรณ์การวิเคราะห์สารเคมีอันตรายทางห้องปฏิบัติการ เช่น Atomic Absorption Spectrophotometer : AAS, Gas Chromatography : GC เป็นต้น

๓.๒) ห้องปฏิบัติการในการวิเคราะห์สารเคมีอันตราย ต้องได้รับการขึ้นทะเบียนหรือได้รับการรับรองจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น กรมโรงงานอุตสาหกรรม สำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม กรมวิทยาศาสตร์บริการ เป็นต้น

๔) เอกสารหรือหลักฐานแสดงวิธีการตรวจวัดสารเคมีอันตราย และการวิเคราะห์สารเคมีอันตรายทางห้องปฏิบัติการ ซึ่งเครื่องมือและอุปกรณ์ที่เป็นมาตรฐานสากลหรือเป็นที่ยอมรับ โดยอ้างอิงวิธีการจากหน่วยงานใดหน่วยงานหนึ่ง รายละเอียดตามข้อ ๑.๑.๑ หัวข้อ ๒) หัวข้อย่อย ๒.๓)

๒. การยื่นคำขอเพื่อเป็นผู้ให้บริการ ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า พ.ศ. ๒๕๕๘

๒.๑ การตรวจสอบและรับรองระบบไฟฟ้าและบริภัณฑ์ไฟฟ้า

๒.๑.๑ กรณีเป็นบุคคลธรรมดาตามมาตรา ๙ เอกสารหรือหลักฐานแสดงผลการสำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับปริญญาตรีสาขาวิศวกรรมศาสตร์หรือเทียบเท่า และใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุมสาขาวิศวกรรมไฟฟ้า งานไฟฟ้ากำลัง ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

๒.๑.๒ กรณีเป็นนิติบุคคลตามมาตรา ๑๑

๑) เอกสารหรือหลักฐานแสดงผลการสำเร็จการศึกษาของบุคลากรในสังกัดนิติบุคคล ต้องมีวุฒิการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับปริญญาตรีสาขาวิศวกรรมไฟฟ้าหรือเทียบเท่า และใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุมสาขาวิศวกรรมไฟฟ้า งานไฟฟ้ากำลัง ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

๒) เอกสารหรือหลักฐานแสดงใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ประเภทนิติบุคคลตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

๒.๒ การฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า

การฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า (เฉพาะนิติบุคคลตามมาตรา ๑๑)

๑) ต้องมีบุคลากรในสังกัดนิติบุคคล ที่สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับปริญญาตรี หรือเทียบเท่าทางด้านวิทยาศาสตร์ วิศวกรรมศาสตร์ สาธารณสุขศาสตร์ หรือด้านอื่นในสาขาที่เกี่ยวข้องกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ตามประเภทของงานที่ขออนุญาต เพื่อทำหน้าที่เป็นบุคลากรบริหารจัดการการฝึกอบรม อย่างน้อย ๑ คน

๒) ต้องมีวิทยากรฝึกอบรม โดยมีคุณสมบัติตามประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า สำหรับลูกจ้างซึ่งปฏิบัติงานเกี่ยวกับไฟฟ้า ลงวันที่ ๙ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๙ ดังนี้

(๑) มีคุณวุฒิการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับปริญญาตรีสาขาวิศวกรรมไฟฟ้า หรือเทียบเท่า และได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุมสาขาไฟฟ้าตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร รวมทั้งมีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานเกี่ยวกับไฟฟ้าไม่น้อยกว่าหนึ่งปี และมีประสบการณ์เป็นวิทยากรบรรยายในหัวข้อวิชาที่เกี่ยวข้องอย่างต่อเนื่องไม่น้อยกว่าหนึ่งปี หรือ

(๒) มีคุณวุฒิการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพประเภทวิชาอุตสาหกรรม สาขาไฟฟ้าหรือเทียบเท่า รวมทั้งมีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานเกี่ยวกับไฟฟ้าไม่น้อยกว่าสามปี และมีประสบการณ์เป็นวิทยากรบรรยายในหัวข้อวิชาที่เกี่ยวข้องอย่างต่อเนื่องไม่น้อยกว่าสามปี หรือ

(๓) เป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ รวมทั้งมีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานเกี่ยวกับไฟฟ้าไม่น้อยกว่าสามปี และมีประสบการณ์เป็นวิทยากรบรรยายในหัวข้อวิชาที่เกี่ยวข้องอย่างต่อเนื่องไม่น้อยกว่าสามปี หรือ

(๔) เป็นลูกจ้างซึ่งปฏิบัติงานเกี่ยวกับไฟฟ้าในสถานประกอบกิจการ รวมทั้งมีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานเกี่ยวกับไฟฟ้าไม่น้อยกว่าห้าปี และมีประสบการณ์เป็นวิทยากรบรรยายในหัวข้อวิชาที่เกี่ยวข้องอย่างต่อเนื่องไม่น้อยกว่าห้าปี หรือ

(๕) เป็นเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายจากหน่วยงานของรัฐ ซึ่งมีคุณสมบัติในด้านคุณวุฒิการศึกษา รวมทั้งมีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานตาม (๑) (๒) หรือ (๓) และมีประสบการณ์เป็นวิทยากรบรรยายในหัวข้อวิชาที่เกี่ยวข้องอย่างต่อเนื่องไม่น้อยกว่าหนึ่งปี

๓) ต้องแสดงเอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม ดังนี้

๓.๑) เอกสารประกอบการฝึกอบรม อย่างน้อยต้องมีหัวข้อวิชา ดังนี้

ก) กฎหมายความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า และความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับระบบไฟฟ้า

ข) สาเหตุและการป้องกันอันตรายจากไฟฟ้า และอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล

ค) การให้ความช่วยเหลือผู้ประสบอันตรายจากไฟฟ้า และการปฐมพยาบาลเบื้องต้น

ในกรณีที่มีการปฏิบัติงานเกี่ยวกับไฟฟ้าที่มีความเสี่ยงจากลักษณะงานอื่นรวมอยู่ด้วย เช่น การทำงานในที่สูง การทำงานในบริเวณที่อาจเป็นอันตราย อาจจัดให้มีระยะเวลาการฝึกอบรมและหัวข้อวิชาที่เกี่ยวกับความเสี่ยงดังกล่าวเพิ่มเติมจากหัวข้อวิชาที่กำหนดไว้

๓.๒) ห้องอบรม ซึ่งมีผู้เข้ารับการฝึกอบรมไม่เกิน ๖๐ คน

๓.๓) บัญชีรายชื่อและประวัติวิทยากรฝึกอบรม

๓.๔) รายการอุปกรณ์สำหรับการฝึกอบรมภาคทฤษฎี

๓.๕) ตารางแสดงกำหนดการฝึกอบรม โดยมีระยะเวลาการฝึกอบรมไม่น้อยกว่า ๓ ชั่วโมง

๓.๖) แบบทดสอบการวัดผลและประเมินผลผู้เข้ารับการฝึกอบรม

๓.๗) ตัวอย่างหลักฐานหรือวุฒิบัตรที่มอบให้แก่ผู้ผ่านการฝึกอบรม

๓.๘) ตัวอย่างสื่อประกอบการฝึกอบรม (PowerPoint)

๓. การยื่นคำขอเพื่อเป็นผู้ให้บริการ ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับความร้อน แสงสว่าง และเสียง พ.ศ. ๒๕๕๙

๓.๑ การตรวจวัดและวิเคราะห์สภาวะการทำงาน กรณีเป็นบุคคลธรรมดาตามมาตรา ๙

๑) เอกสารหรือหลักฐานแสดงคุณวุฒิการศึกษา คุณสมบัติ และเงื่อนไขเฉพาะอย่างหนึ่งอย่างใด

๑.๑) สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรี สาขาอาชีวอนามัยและความปลอดภัยหรือเทียบเท่า

๑.๒) สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรีทางวิทยาศาสตร์ ทางสาธารณสุขศาสตร์ หรือทางวิศวกรรมศาสตร์ และเป็นหรือเคยเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพของสถานประกอบกิจการที่ขึ้นทะเบียนกับกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน และมีประสบการณ์เป็นผู้ตรวจวัดและวิเคราะห์สภาวะการทำงาน

เกี่ยวกับระดับความร้อน แสงสว่าง หรือเสียง ภายในสถานประกอบกิจการของตนเอง ย้อนหลังไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับแต่วันที่ขอขึ้นทะเบียน

๒) เอกสารหรือหลักฐานแสดงความพร้อมของเครื่องมือและอุปกรณ์ในการตรวจวัดและวิเคราะห์สภาวะการทำงานเกี่ยวกับระดับความร้อน แสงสว่าง หรือเสียง และอุปกรณ์ตรวจสอบความถูกต้อง ตามที่ยื่นคำขอ พร้อมเอกสารหลักฐานแสดงความเป็นเจ้าของและครอบครองเครื่องมือและอุปกรณ์ดังกล่าว ที่สามารถแสดงหมายเลขเครื่อง (Serial number) ได้ โดยอย่างน้อยดังต่อไปนี้

๒.๑) เครื่องมือและอุปกรณ์ในการตรวจวัดและวิเคราะห์สภาวะการทำงานเกี่ยวกับระดับความร้อน

๒.๑.๑) อุปกรณ์การตรวจวัดระดับความร้อน ประกอบด้วย

ก) เทอร์โมมิเตอร์กระเปาะแห้ง เป็นชนิดปรอทหรือแอลกอฮอล์ที่มีความละเอียดของสเกล ๐.๕ องศาเซลเซียส และมีความแม่นยำบวกหรือลบ ๐.๕ องศาเซลเซียส มีการกำบังป้องกันเทอร์โมมิเตอร์จากแสงอาทิตย์ หรือแหล่งที่แผ่รังสีความร้อน โดยไม่รบกวนการไหลเวียนอากาศ

ข) เทอร์โมมิเตอร์กระเปาะเปียกตามธรรมชาติ มีความละเอียดของสเกล ๐.๕ องศาเซลเซียสที่มีความแม่นยำบวกหรือลบ ๐.๕ องศาเซลเซียส มีผ้าฝ้ายชั้นเดียวที่สะอาดห่อหุ้มกระเปาะ หยดน้ำกลั่นลงบนผ้าฝ้ายที่หุ้มกระเปาะให้เปียกชุ่มและให้ปลายอีกด้านหนึ่งของผ้าจุ่มอยู่ในน้ำกลั่นเพื่อให้ผ้าส่วนที่หุ้มกระเปาะเทอร์โมมิเตอร์เปียกอยู่ตลอดเวลา

ค) โกลบเทอร์โมมิเตอร์ มีช่วงการวัดตั้งแต่ลบ ๕ องศาเซลเซียส ถึง ๑๐๐ องศาเซลเซียส ที่ปลายกระเปาะเทอร์โมมิเตอร์เสียบอยู่กึ่งกลางทรงกลมกลวงที่ทำด้วยทองแดงขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง ๑๕ เซนติเมตร ภายนอกทาด้วยสีดำด้านที่สามารถดูดกลืนรังสีความร้อนได้ดี

๒.๑.๒) อุปกรณ์ตรวจวัดระดับความร้อนชนิดอิเล็กทรอนิกส์ที่สามารถอ่านและคำนวณค่าอุณหภูมิเวตบัลบ์โกลบ (WBGT) ต้องเป็นอุปกรณ์ได้มาตรฐาน ISO 7243 ขององค์การมาตรฐานระหว่างประเทศ (International Organization for Standardization) หรือเทียบเท่า

๒.๒) เครื่องมือและอุปกรณ์ในการตรวจวัดและการวิเคราะห์สภาวะการทำงานเกี่ยวกับความเข้มของแสงสว่างที่ได้มาตรฐาน CIE 1931 ของคณะกรรมาธิการระหว่างประเทศว่าด้วยความส่องสว่าง (International Commission on Illumination) หรือ ISO/CIE 10527 หรือเทียบเท่า เช่น EN, JIS เป็นต้น

๒.๓) เครื่องมือและอุปกรณ์ในการตรวจวัดและการวิเคราะห์สภาวะการทำงานเกี่ยวกับระดับเสียง

๒.๓.๑) อุปกรณ์ที่ได้มาตรฐานของคณะกรรมาธิการระหว่างประเทศว่าด้วยเทคนิคไฟฟ้า (International Electrotechnical Commission) หรือเทียบเท่า มีดังนี้

ก) เครื่องวัดเสียง ต้องได้มาตรฐาน IEC 61672 หรือ IEC 651 Type 2

ข) เครื่องวัดปริมาณเสียงสะสม (Noise Dosimeter) ต้องได้มาตรฐาน IEC 61252

ค) เครื่องวัดเสียงกระทบหรือเสียงกระแทก ต้องได้มาตรฐาน IEC 61672 หรือ IEC 60804

๒.๓.๒) อุปกรณ์ตรวจสอบความถูกต้อง (Noise Calibrator) ที่ได้มาตรฐาน IEC 60942 หรือเทียบเท่า

ทั้งนี้ เครื่องมือและอุปกรณ์ตามข้อ ๓.๑ หัวข้อ ๒) ต้องจัดให้มีการสอบเทียบความถูกต้อง (Calibration) ของเครื่องมือและอุปกรณ์ในการตรวจวัดและการวิเคราะห์สภาวะการทำงานเกี่ยวกับระดับความร้อน แสงสว่าง หรือเสียง กับหน่วยปรับเทียบมาตรฐาน อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

๓.๒ การตรวจวัดและวิเคราะห์สภาวะการทำงาน กรณีเป็นนิติบุคคลตามมาตรา ๑๑

๑) เอกสารหรือหลักฐานแสดงผลการสำเร็จการศึกษา คุณสมบัติ และเงื่อนไขเฉพาะอย่างหนึ่งอย่างใดของบุคลากรในสังกัดนิติบุคคล รายละเอียดตามข้อ ๓.๑ หัวข้อ ๑)

๒) เอกสารหรือหลักฐานแสดงความพร้อมของเครื่องมือและอุปกรณ์ในการตรวจวัดและวิเคราะห์สภาวะการทำงานเกี่ยวกับระดับความร้อน แสงสว่าง หรือเสียง ตามที่ยื่นคำขอ พร้อมเอกสารหลักฐานแสดงความเป็นเจ้าของและครอบครอง รายละเอียดตามข้อ ๓.๑ หัวข้อ ๒)

๔. การยื่นคำขอเพื่อเป็นผู้ให้บริการ ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักร ปั้นจั่น และหม้อน้ำ พ.ศ. ๒๕๖๔

๔.๑ การตรวจสอบ ทดสอบเครื่องจักร ปั้นจั่น และหม้อน้ำ

๔.๑.๑ กรณีเป็นบุคคลธรรมดาตามมาตรา ๙ เอกสารหรือหลักฐานแสดงผลการสำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับปริญญาตรีทางวิศวกรรมศาสตร์ หรือเทียบเท่า และใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุมตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร เพื่อดำเนินการทดสอบเครื่องจักร (ลิฟต์ เครื่องจักรสำหรับยกคนขึ้นทำงานบนที่สูง รอก) ปั้นจั่น หม้อน้ำ หม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน และภาชนะรับความดัน

๔.๑.๒ กรณีเป็นนิติบุคคลตามมาตรา ๑๑

๑) เอกสารหรือหลักฐานแสดงแสดงผลการสำเร็จการศึกษาของบุคลากรในสังกัดนิติบุคคลไม่ต่ำกว่าระดับปริญญาตรีทางวิศวกรรมศาสตร์หรือเทียบเท่า และใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุมตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร เพื่อดำเนินการทดสอบเครื่องจักร (ลิฟต์ เครื่องจักรสำหรับยกคนขึ้นทำงานบนที่สูง รอก) ปั้นจั่น หม้อน้ำ หม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน และภาชนะรับความดัน

๒) เอกสารหรือหลักฐานแสดงใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ประเภทนิติบุคคลตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

๕. การยื่นคำขอเพื่อเป็นผู้ให้บริการ ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับที่อับอากาศ พ.ศ. ๒๕๖๒

๕.๑ การฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ (เฉพาะนิติบุคคลตามมาตรา ๑๑)

๕.๑.๑ ต้องมีบุคลากรในสังกัดนิติบุคคล ที่สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับปริญญาตรี หรือเทียบเท่าทางด้านวิทยาศาสตร์ วิศวกรรมศาสตร์ สาธารณสุขศาสตร์ หรือด้านอื่นในสาขาที่เกี่ยวข้องกับความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน ตามประเภทของงานที่ขออนุญาต เพื่อทำหน้าที่เป็นบุคลากรบริหารจัดการการฝึกอบรม อย่างน้อย ๑ คน

๕.๑.๒ ต้องมีวิทยากรผู้ดำเนินการฝึกอบรมภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ที่มีคุณสมบัติและเงื่อนไขเฉพาะอย่างหนึ่งอย่างใด ดังต่อไปนี้

๑) สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับปริญญาตรีสาขาอาชีวอนามัยหรือเทียบเท่า รวมทั้งมีประสบการณ์การทำงานเกี่ยวกับที่อับอากาศไม่น้อยกว่า ๑ ปี และมีประสบการณ์เป็นวิทยากรบรรยายในหัวข้อวิชาที่เกี่ยวข้องไม่น้อยกว่า ๒๔ ชั่วโมงต่อปี

๒) เป็นหรือเคยเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ โดยผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศไม่น้อยกว่า ๑๘ ชั่วโมง รวมทั้งมีประสบการณ์การทำงานเกี่ยวกับที่อับอากาศไม่น้อยกว่า ๒ ปี และมีประสบการณ์เป็นวิทยากรบรรยายในหัวข้อวิชาที่เกี่ยวข้องไม่น้อยกว่า ๒๔ ชั่วโมงต่อปี

๓) เป็นหรือเคยเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน ระดับเทคนิคและระดับเทคนิคขั้นสูง มาไม่น้อยกว่า ๓ ปี โดยผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศไม่น้อยกว่า ๑๘ ชั่วโมง รวมทั้งมีประสบการณ์การทำงานเกี่ยวกับที่อับอากาศไม่น้อยกว่า ๓ ปี และมีประสบการณ์เป็นวิทยากรบรรยายในหัวข้อวิชาที่เกี่ยวข้องไม่น้อยกว่า ๒๔ ชั่วโมงต่อปี

๔) มีวุฒิการศึกษาเฉพาะทางหรือผ่านการอบรมเฉพาะทางเกี่ยวกับหัวข้อที่บรรยาย และมีประสบการณ์เป็นวิทยากรบรรยายในหัวข้อวิชาที่เกี่ยวข้องไม่น้อยกว่า ๒๔ ชั่วโมงต่อปี

๕) เป็นผู้ผ่านการฝึกอบรมในหลักสูตรการเป็นวิทยากรเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศที่กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานยอมรับก่อนวันที่ประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และหลักสูตรการฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศมีผลใช้บังคับ

๕.๑.๓ เอกสารหรือหลักฐานแสดงความพร้อมของอุปกรณ์หรือสถานที่

๑) เอกสารแสดงรายการอุปกรณ์การฝึกอบรมภาคปฏิบัติ อย่างน้อยต้องประกอบด้วย

(๑) เครื่องตรวจวัดปริมาณออกซิเจนในบรรยากาศ

(๒) เครื่องตรวจวัดค่าความเข้มข้นขั้นต่ำของสารเคมีแต่ละชนิดในอากาศที่อาจติดไฟหรือระเบิดได้

(๓) เครื่องตรวจวัดค่าความเข้มข้นของสารเคมีในบรรยากาศ

(๔) อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลตามเนื้อหาหลักสูตร อย่างน้อยต้องประกอบด้วยอุปกรณ์ป้องกันระบบหายใจชนิดส่งอากาศช่วยหายใจ อุปกรณ์ช่วยเหลือช่วยชีวิตที่เหมาะสมกับลักษณะงาน

ทั้งนี้ อุปกรณ์ตามข้อ ๑) - ๓) ต้องจัดให้มีการปรับเทียบความถูกต้อง (Calibration) ตามวิธีการที่ระบุในคู่มือการใช้งานของผู้ผลิต

๒) สถานที่ฝึกภาคปฏิบัติต้องมีลักษณะอย่างน้อย ดังนี้

(๑) มีสถานที่เป็นสัดส่วนที่สามารถแสดงขนาดของสถานที่ฝึกภาคปฏิบัติ

(๒) มีความปลอดภัยต่อผู้เข้ารับการฝึกอบรมและชุมชนใกล้เคียง

(๓) ไม่อยู่ในบริเวณที่อาจก่อให้เกิดการระเบิดหรือติดไฟได้ง่าย

(๔) ไม่ก่อให้เกิดมลพิษต่อสิ่งแวดล้อม หรือมีระบบกำจัดที่เหมาะสม

๕.๑.๔ ข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐานเพิ่มเติม มีดังต่อไปนี้

๑) แผนที่แสดงที่ตั้งของสถานที่ฝึกภาคปฏิบัติ พร้อมภาพถ่าย

๒) แบบพิมพ์เขียว (Blueprint) โครงสร้างของสถานที่ฝึกภาคปฏิบัติ โดยต้องมีการรับรองโครงสร้างที่ถูกต้อง

๓) เอกสารประกอบการฝึกอบรมตามหลักสูตร ของนิติบุคคลที่ขอใบอนุญาต

๔) สถานที่ฝึกอบรมภาคทฤษฎี ต้องจัดให้ห้องฝึกอบรม ๑ ห้อง มีผู้เข้ารับการฝึกอบรมไม่เกิน ๓๐ คน

๕) บัญชีรายชื่อและประวัติวิทยากรฝึกอบรม

๖) ตารางแสดงกำหนดการฝึกอบรมตามหลักสูตร ของนิติบุคคลที่ขอใบอนุญาต

๗) แบบทดสอบการวัดผลและประเมินผลผู้เข้ารับการฝึกอบรมตามหลักสูตร ของนิติบุคคลที่ขอใบอนุญาต

๘) ตัวอย่างหลักฐานหรือวุฒิบัตรที่มอบให้กับผู้ผ่านการฝึกอบรมตามหลักสูตร ของนิติบุคคลที่ขอใบอนุญาต

๙) สื่อประกอบการเรียนการสอน (PowerPoint) ตามหลักสูตร ของนิติบุคคลที่ขอใบอนุญาต

๖. การยื่นคำขอเพื่อเป็นผู้ให้บริการ ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕ การฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

โดยที่กฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ ได้ยกเลิกกฎกระทรวงการเป็นหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้นและการเป็นหน่วยงานฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ พ.ศ. ๒๕๕๖ จึงทำให้การเป็นหน่วยฝึกและวิทยากรได้ถูกยกเลิกไปตั้งแต่วันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๕ เป็นต้นไป อย่างไรก็ตาม เพื่อให้เกิดความชัดเจนมีความถูกต้องและครบถ้วนตามกฎหมาย ดังนั้น กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน จึงกำหนดแนวทางเป็นเกณฑ์ในการยื่นคำขอเพื่อเป็นผู้ให้บริการการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟให้เป็นไปตามกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ ดังนี้

การฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ (เฉพาะนิติบุคคลตามมาตรา ๑๑)

๖.๑ ต้องมีบุคลากรในสังกัดนิติบุคคล ที่สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับปริญญาตรี หรือเทียบเท่าทางด้านวิทยาศาสตร์ วิศวกรรมศาสตร์ สาธารณสุขศาสตร์ หรือด้านอื่นในสาขาที่เกี่ยวข้องกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ตามประเภทของงานที่ขออนุญาต เพื่อทำหน้าที่เป็นบุคลากรบริหารจัดการการฝึกอบรม อย่างน้อย ๑ คน

๖.๒ ต้องมีวิทยากรที่มีคุณสมบัติตามข้อ ๖.๓ และ/หรือ ๖.๔ แล้วแต่กรณี ทำงานเต็มเวลาในสังกัดนิติบุคคลอย่างน้อย ๑ คน

๖.๓ กรณีเป็นวิทยากรผู้ดำเนินการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น ต้องมีวิทยากรที่มีคุณสมบัติอย่างหนึ่งอย่างใด ดังนี้

๖.๓.๑ สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับปริญญาตรีที่มีการเรียนวิชาเกี่ยวกับอัคคีภัยและมีประสบการณ์การเป็นวิทยากรเกี่ยวกับอัคคีภัยภายหลังจากที่สำเร็จการศึกษาไม่น้อยกว่า ๓ ปี

๖.๓.๒ ผ่านการอบรมในหลักสูตรการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นก้าวหน้า ขั้นสูง หรือทีมดับเพลิง และมีประสบการณ์การเป็นวิทยากรเกี่ยวกับอัคคีภัยไม่น้อยกว่า ๓ ปี

๖.๓.๓ ผ่านการอบรมหลักสูตรครูฝึกดับเพลิงหรือครูฝึกป้องกันบรรเทาสาธารณภัยจากหน่วยงานราชการ และมีประสบการณ์การเป็นวิทยากรเกี่ยวกับอัคคีภัยไม่น้อยว่า ๒ ปี

๖.๓.๔ ปฏิบัติงานหรือเคยปฏิบัติงานเป็นพนักงานดับเพลิงในทีมดับเพลิงของสถานประกอบกิจการไม่น้อยกว่า ๓ ปี และผ่านการอบรมตั้งแต่หลักสูตรการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้นขึ้นไป หรือผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรวิทยากรการป้องกันและระงับอัคคีภัยจากหน่วยงานราชการ และมีประสบการณ์การเป็นวิทยากรเกี่ยวกับอัคคีภัยไม่น้อยกว่า ๒ ปี

๖.๓.๕ ปฏิบัติงานหรือเคยปฏิบัติงานในหน้าที่พนักงานดับเพลิงของหน่วยงานราชการไม่น้อยกว่า ๓ ปี และผ่านการอบรมตั้งแต่หลักสูตรการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้นขึ้นไป หรือผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรวิทยากรการป้องกันและระงับอัคคีภัยจากหน่วยงานราชการ และมีประสบการณ์การเป็นวิทยากรเกี่ยวกับอัคคีภัยไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๖.๔ กรณีเป็นวิทยากรผู้ดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ต้องมีคุณสมบัติอย่างหนึ่งอย่างใด ดังนี้

๖.๔.๑ สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับปริญญาตรีที่มีการเรียนวิชาเกี่ยวกับอัคคีภัย และมีประสบการณ์ในการป้องกันและระงับอัคคีภัยภายหลังจากที่สำเร็จการศึกษาไม่น้อยกว่า ๓ ปี

๖.๔.๒ ผ่านการอบรมด้านอัคคีภัยในหลักสูตรผู้อำนวยการการดับเพลิงหรือผ่านการอบรมหลักสูตรครูฝึกดับเพลิงหรือครูฝึกป้องกันบรรเทาสาธารณภัยจากหน่วยงานราชการ โดยมีประสบการณ์ในการป้องกันและระงับอัคคีภัยไม่น้อยกว่า ๓ ปี

๖.๔.๓ ผ่านการอบรมในหลักสูตรการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นก้าวหน้า ขั้นสูง หลักสูตรวิทยากรการป้องกันและระงับอัคคีภัยจากหน่วยงานราชการ หรือหลักสูตรทีมดับเพลิง โดยมีประสบการณ์ในการป้องกันและระงับอัคคีภัยไม่น้อยกว่า ๓ ปี

๖.๔.๔ ปฏิบัติงานหรือเคยปฏิบัติงานในหน้าที่พนักงานดับเพลิงของหน่วยงานราชการ โดยมีประสบการณ์ในการป้องกันและระงับอัคคีภัยไม่น้อยกว่า ๓ ปี

๖.๕ เอกสารหรือหลักฐานแสดงความพร้อมของเครื่องมือ อุปกรณ์ และสถานที่

๖.๕.๑ กรณีการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

๑) อุปกรณ์ที่ใช้ในการฝึกภาคปฏิบัติอย่างน้อยต้องมีรายการ ดังนี้

๑.๑) เครื่องดับเพลิงแบบเคลื่อนย้ายได้ที่สามารถดับเพลิงประเภท A ประเภท B และประเภท C

๑.๒) สายส่งน้ำดับเพลิง สายฉีดน้ำดับเพลิง กระบอกฉีดน้ำดับเพลิงหรือหัวฉีดน้ำดับเพลิง

๑.๓) อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลที่ใช้สำหรับการดับเพลิง ซึ่งอย่างน้อยต้องประกอบด้วยเสื้อคลุมดับเพลิง ถุงมือ รองเท้า หมวกดับเพลิงที่มีกระบังหน้า และหน้ากากป้องกันความร้อน

อุปกรณ์ทั้งหมดต้องสามารถใช้งานได้ดี มีความปลอดภัยต่อการฝึกและต้องมีจำนวนที่เพียงพอต่อผู้เข้ารับการฝึกอบรม

๒) สถานที่ฝึกภาคปฏิบัติอย่างน้อยต้องมีลักษณะ ดังนี้

๒.๑) มีสถานที่เป็นสัดส่วนเหมาะสมแก่การฝึกภาคปฏิบัติ

๒.๒) มีความปลอดภัยต่อผู้เข้ารับการฝึกอบรมและชุมชนใกล้เคียง

๒.๓) ไม่อยู่ในบริเวณที่อาจเป็นเหตุให้เกิดการระเบิด หรือติดไฟได้ง่ายต่อสถานที่ใกล้เคียง

๒.๔) ไม่ก่อให้เกิดมลพิษต่อสิ่งแวดล้อม หรือมีระบบกำจัดมลพิษที่เหมาะสม

๓) ข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐานเพิ่มเติม มีดังต่อไปนี้

๓.๑) แผนที่แสดงที่ตั้งของสถานที่ฝึกภาคปฏิบัติ พร้อมภาพถ่าย

๓.๒) บัญชีรายชื่อและประวัติวิทยากรฝึกอบรม

๓.๓) เอกสารประกอบการฝึกอบรมภาคทฤษฎีต้องมีกำหนดระยะเวลาการฝึกอบรมไม่น้อยกว่า ๓ ชั่วโมง และอย่างน้อยต้องมีหัวข้อวิชา ดังนี้

ก) ทฤษฎีการเกิดเพลิงไหม้

ข) การแบ่งประเภทของเพลิง และวิธีดับเพลิงประเภทต่าง ๆ

ค) จิตวิทยาเมื่อเกิดอัคคีภัย

ง) การป้องกันแหล่งกำเนิดของการติดไฟ

จ) เครื่องดับเพลิงชนิดต่าง ๆ

ฉ) วิธีการใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลที่ใช้ในการดับเพลิง

ช) แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย

ซ) การจัดระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย การประยุกต์ใช้ระบบและอุปกรณ์ที่มีอยู่ในสถานประกอบกิจการ

สำหรับการฝึกอบรมภาคทฤษฎี ต้องจัดให้ห้องฝึกอบรม ๑ ห้อง มีผู้เข้ารับการฝึกอบรมไม่เกิน ๖๐ คน และมีวิทยากร อย่างน้อย ๑ คน

การฝึกอบรมภาคปฏิบัติต้องมีกำหนดระยะเวลาการฝึกอบรมไม่น้อยกว่า ๓ ชั่วโมง โดยผู้เข้ารับการฝึกอบรมทุกคนต้องได้รับการฝึกปฏิบัติเกี่ยวกับการใช้อุปกรณ์ดับเพลิง และอย่างน้อยต้องมีการฝึกอบรมภาคปฏิบัติ ดังนี้

ก) ฝึกดับเพลิงประเภท A ด้วยการใช้เครื่องดับเพลิงแบบเคลื่อนย้ายได้ที่ใช้น้ำสะสมแรงดันหรือสารดับเพลิงที่สามารถดับเพลิงประเภท A

ข) ฝึกดับเพลิงประเภท B ด้วยการใช้เครื่องดับเพลิงแบบเคลื่อนย้ายได้ที่ใช้สารดับเพลิงชนิดคาร์บอนไดออกไซด์ โฟม ผงเคมีแห้ง หรือสารดับเพลิงที่สามารถดับเพลิงประเภท B

ค) ฝึกดับเพลิงประเภท C ด้วยการใช้เครื่องดับเพลิงแบบเคลื่อนย้ายได้ที่ใช้สารดับเพลิงชนิดคาร์บอนไดออกไซด์ ผลเคมีแห้ง หรือสารดับเพลิงที่สามารถใช้ดับเพลิงประเภท C

ง) ฝึกดับเพลิงโดยใช้สายดับเพลิง

สำหรับการฝึกอบรมภาคปฏิบัติ ต้องจัดให้มีวิทยากร อย่างน้อย ๑ คน ต่อผู้เข้ารับการฝึกอบรมไม่เกิน ๒๐ คน

๓.๔) ตารางแสดงกำหนดการฝึกอบรม และระยะเวลาการฝึกอบรมไม่น้อยกว่า ๖ ชั่วโมง

๓.๕) แบบทดสอบการวัดผลและประเมินผลผู้เข้ารับการฝึกอบรม

๓.๖) ตัวอย่างหลักฐานหรือวุฒิบัตรที่มอบให้กับผู้ผ่านการฝึกอบรม

๓.๗) สื่อประกอบการเรียนการสอน (PowerPoint)

๖.๕.๒ กรณีการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

๑) เอกสารประกอบการประชุมชี้แจงและซักซ้อมผู้ที่เกี่ยวข้อง ของนิติบุคคลที่ขอใบอนุญาต ดังนี้

๑.๑) แผนการดับเพลิงและวิธีการดับเพลิงของสถานประกอบกิจการ

๑.๒) แผนการอพยพหนีไฟและวิธีการอพยพหนีไฟของสถานประกอบกิจการ

๑.๓) การค้นหา ช่วยเหลือ และเคลื่อนย้ายผู้ประสบภัย

๑.๔) เหตุการณ์จำลองและฝึกซ้อมเสมือนเหตุการณ์จริง

๒) เอกสารแสดงรายการอุปกรณ์ในการฝึกซ้อมตามเหตุการณ์จำลอง ของนิติบุคคลที่ขอใบอนุญาต ดังนี้

๒.๑) อุปกรณ์ตามข้อ ๕.๕.๑

๒.๒) อุปกรณ์ปฐมพยาบาล และอุปกรณ์ช่วยชีวิต เช่น ชุดปฐมพยาบาล เครื่องช่วยหายใจเปลสนาม เป็นต้น

๒.๓) อุปกรณ์ทำควันเทียม

๓) ตารางการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ของนิติบุคคลที่ขอใบอนุญาต

๔) ตัวอย่างหลักฐานหรือวุฒิบัตรที่มอบให้กับสถานประกอบกิจการที่ผ่านการฝึกซ้อมของนิติบุคคลที่ขอใบอนุญาต

๕) สื่อประกอบการฝึกอบรม (PowerPoint) ของนิติบุคคลที่ขอใบอนุญาต

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

กองความปลอดภัยแรงงาน

กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

การขอขึ้นทะเบียนเป็นบุคคลผู้ดำเนินการตรวจวัด
ระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตราย
และสถานที่เก็บรักษาสารเคมีอันตราย

การยื่นขอเป็นผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (กรณีบุคคล ตามมาตรา 9) แห่ง พ.ร.บ. ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2554

กระบวนการขั้นตอน 60 วัน

ค่าธรรมเนียม ฉบับละ 5,000 บาท

1. การตรวจสอบเอกสาร (1 วัน)

เอกสารประกอบการยื่นคำขอ
1. แบบคำขอ (กภ.ทบ. 9)
2. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมแว่นตาสีเข้ม ขนาด 1 นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 2 รูป
3. เอกสารหรือหลักฐานแสดงคุณวุฒิการศึกษาตามประเภทของงาน
4. เอกสารหรือหลักฐานแสดงความพร้อมของอุปกรณ์หรือสถานที่ตามประเภทของงาน
5. หนังสือยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลเลขประจำตัวประชาชน
6. ข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐานเพิ่มเติมตามรายการแนบท้ายประกอบคำขอใบสำคัญตามประเภท ของงานที่ขอให้บริการ

2. การพิจารณา (50 วัน)

เจ้าหน้าที่ดำเนินการ
- เจ้าหน้าที่ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ขอขึ้นทะเบียนฯ
- สรุปผลการตรวจสอบ
- จัดทำใบสำคัญการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการฯ

3. การลงนาม (9 วัน)

- อธิบดีหรือผู้ซึ่งอธิบดีมอบหมายพิจารณาลงนามใบสำคัญการขึ้นทะเบียนแสดงการเป็นบุคคลผู้ให้บริการฯ
- เจ้าหน้าที่แจ้งผลการพิจารณา และส่งมอบใบสำคัญแสดงการเป็นบุคคลผู้ให้บริการฯให้ผู้ยื่นขอรับใบสำคัญฯ
- พร้อมชี้แจงหลักเกณฑ์ แนวปฏิบัติการเป็นผู้ให้บริการฯ

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

กฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2564

ช่องทางการให้บริการ

กองความปลอดภัยแรงงาน กลุ่มงานทะเบียนความปลอดภัยในการทำงาน
โทรศัพท์ 02 448 9128 ต่อ 3
เปิดให้บริการ วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ เวลา 08.30 - 16.30 น.

ตัวอย่างเอกสาร
การขอขึ้นทะเบียนเป็นบุคคลผู้ดำเนินการตรวจวัดระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตราย
และสถานที่เก็บรักษาสารเคมีอันตราย

สารบัญ **หมายเลขเอกสาร**

๑. แบบคำขอขึ้นทะเบียน (แบบ กภ.ทบ.๙) ๑
๒. รูปถ่าย ๒
๓. หนังสือยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลเลขประจำตัวประชาชน ๓
๔. สำเนาแสดงคุณวุฒิการศึกษา ๔
๕. เอกสารแสดงรายการ เครื่องมือ และอุปกรณ์ที่ใช้ในการตรวจวัดระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตราย ๕
๖. สำเนาเอกสารหลักฐานการอ้างอิงมาตรฐานสากล ๖

เอกสารหมายเลข ๑ แบบคำขอขึ้นทะเบียน (แบบ กภ.ทบ.๙)

เลขที่รับ.....
วันที่รับ.....เวลา.....
ชื่อผู้รับ.....



แบบ กภ.ทบ.๙
(บุคคลธรรมดา)

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
แบบคำขอและรับคำขอใบสำคัญการขึ้นทะเบียนบุคคล
ตามกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการ
เพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔

ชื่อบุคคลผู้ขอขึ้นทะเบียน คำนำหน้า ❑ นาย ❑ นาง ❑ นางสาว ❑ อื่น ๆ (ระบุ) .....

ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน ❑-❑❑❑❑-❑❑❑❑❑-❑❑-❑ อายุ.....ปี อาชีพ.....

ที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้) เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ .....โทรสาร.....โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....

มีความประสงค์เพื่อดำเนินการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานตามมาตรา ๙ ดังนี้ (ทำเครื่องหมาย √ ในช่อง ○)

○ ขอรับใบสำคัญ ○ ขอรับใบแทนใบสำคัญ

ระบุประเภทของงานที่ขอการขึ้นทะเบียน/ใบแทนใบสำคัญการขึ้นทะเบียน ดังนี้ (ทำเครื่องหมาย √ ในช่อง ○)

๑. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับสารเคมีอันตราย พ.ศ. ๒๕๕๖

○ การตรวจวัดระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตรายในบรรยากาศของสถานที่ทำงาน และสถานที่เก็บรักษาสารเคมีอันตราย ตามข้อ ๒๙

○ การประเมินความเสี่ยงต่อสุขภาพของลูกจ้าง ตามข้อ ๓๓

๒. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า พ.ศ. ๒๕๕๘

○ การฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้าสำหรับลูกจ้างซึ่งปฏิบัติงานเกี่ยวกับไฟฟ้า ตามข้อ ๔

○ การตรวจสอบและรับรองระบบไฟฟ้าและบริภัณฑ์ไฟฟ้า ตามข้อ ๑๒

๓. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับความร้อน แสงสว่าง และเสียง พ.ศ. ๒๕๕๙ เรื่อง การตรวจวัดและวิเคราะห์สภาวะการทำงานตามข้อ ๑๑

❍ ระดับความร้อน ❍ ระดับแสงสว่าง ❍ ระดับเสียงภายในสถานประกอบกิจการ

๔. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการ ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักร ปั้นจั่น และหม้อน้ำ พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง การทดสอบ ตามข้อ ๑๒๑

❍ เครื่องจักร (ลิฟต์, เครื่องจักรสำหรับยกขนขึ้นทำงานบนที่สูง, รอก) ❍ ปั้นจั่น

❍ หม้อน้ำ, หม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน, ภาชนะรับความดัน ❍ อื่น ๆ .....

๕. อื่น ๆ (ระบุ โดยแยกเป็นประเภทของงานที่ขอใบสำคัญ).....

.....

พร้อมนี้ได้แนบข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐาน เพื่อประกอบการพิจารณาคำขอตามประเภทของงานที่ขอขึ้นทะเบียน ดังนี้

(๑) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมแว่นตาสีเข้ม ขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๒ รูป

(๒) เอกสารหรือหลักฐานแสดงคุณวุฒิการศึกษา ตามประเภทของงาน

(๓) เอกสารหรือหลักฐานแสดงความพร้อมของอุปกรณ์หรือสถานที่ตามประเภทของงาน

(๔) หนังสือยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลเลขประจำตัวประชาชน เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ

(๕) สำเนาใบสำคัญหรือเลขที่ใบสำคัญ **(เฉพาะกรณีใบสำคัญถูกทำลายหรือเสียหายในสาระสำคัญ)**

(๖) ข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐานเพิ่มเติม ตามรายการแนบท้ายประกอบคำขอใบสำคัญตามประเภทของงานที่ขอให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (เช่น คุณสมบัติวิทยากร วุฒิการศึกษา ประสบการณ์ ใบสำคัญ/ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ รายการอุปกรณ์/เครื่องมือ คุณลักษณะของสถานที่ และเอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับความเฉพาะตามประเภทของงาน)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีคุณสมบัติถูกต้อง และข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐาน ที่ยื่นประกอบการพิจารณาคำขอเป็นจริงทุกประการ สามารถตรวจสอบได้

ลงชื่อ.....ผู้ขอขึ้นทะเบียน/ผู้ขอใบแทน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เอกสารหมายเลข ๒ รูปถ่าย

รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป มีรายละเอียดดังนี้ รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมแว่นตา ไม่ยิ้มเห็นฟัน ไม่สวมหมวก ใช้กระดาษอัดรูปเท่านั้น พร้อมทั้งเขียนชื่อหลักรูปถ่ายทุกใบ อายุของภาพถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน

เอกสารหมายเลข ๓ หนังสือยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลเลขประจำตัวประชาชน

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน.....
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....เป็นเจ้าของข้อมูลชื่อ.....
และเลขประจำตัวประชาชน..... ข้าพเจ้ามีความยินยอมให้เข้าถึง
ข้อมูลเลขประจำตัวประชาชน เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ ประกอบการยื่นคำขอ.....
.....

ลงชื่อ ..... ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

<u>หมายเหตุ</u> ข้อความ “ประกอบคำขอ.....” ให้ระบุประเภทงานที่มีความประสงค์ในการยื่นคำขอ เช่น ประกอบการยื่นคำขอขึ้นทะเบียนตรวจวัดระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตรายในบรรยากาศของสถานที่ทำงาน

เอกสารหมายเลข ๔ สำเนาหลักฐานแสดงคุณวุฒิการศึกษา

วุฒิการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับปริญญาตรีทางวิทยาศาสตร์ สาขาเคมี สาขาเคมีเทคนิค สาขาเคมีวิเคราะห์ สาขาเคมีอินทรีย์ สาขาเคมีอนินทรีย์ สาขาวิทยาศาสตร์สิ่งแวดล้อม สาขาอนามัยสิ่งแวดล้อม หรือปริญญาตรีสาขาอาชีวอนามัยหรือเทียบเท่า หรือปริญญาตรีทางวิศวกรรมศาสตร์ สาขาวิศวกรรมสิ่งแวดล้อม

เอกสารหมายเลข ๕ เอกสารแสดงรายการเครื่องมือ และอุปกรณ์ในการตรวจวัดระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตราย

๑. เครื่องมือและอุปกรณ์สำหรับเก็บตัวอย่างอนุภาคในอากาศ (Fume, Total Dust, Asbestos)

ลำดับที่	รายการเครื่องมือ/อุปกรณ์	ภาพถ่าย	จำนวน
๑	เครื่องมือเก็บตัวอย่างอากาศ (Personal Air Sampling Pump) ยี่ห้อ..... Serial No. ..... Calibration date ..... Calibration expire date		
๒	ตลับกระดาษกรอง (Filter cassette) <u>รายละเอียด</u> .... <u>ตัวอย่าง</u> ๓๗-mm cassette filter holder		
๓	แผ่นรองกระดาษกรอง (Support pad) <u>รายละเอียด</u>.....		
๔	กระดาษกรอง (Filter) <u>รายละเอียด</u>..... ..... <u>ตัวอย่าง</u> ชนิด.....(๓๗- mmPVC).....		
๕	เครื่องมือและอุปกรณ์สำหรับตรวจปรับความถูกต้อง (Pump calibrator) ยี่ห้อ..... Serial No. ..... Calibration date ..... Calibration expire date		
๖	อื่นๆ.....		

๒. เครื่องมือและอุปกรณ์สำหรับเก็บตัวอย่าง ก๊าซ / ไอระเหย

ลำดับที่	รายการเครื่องมือ/อุปกรณ์	ภาพถ่าย	จำนวน
๑	เครื่องมือเก็บตัวอย่างอากาศ (Personal Air Sampling Pump) ยี่ห้อ..... Serial No. ..... Calibration date ..... Calibration expire date		
๒	สายปรับอัตราการไหล (Adjustable Low flow)		
๓	หลอดเก็บตัวอย่าง (Tube) รายละเอียด		
๔	หลอดบรรจุของเหลว (Impingers) รายละเอียด.....		
๕	หลอดบรรจุสารดูดซับ (Adbsorption tube) : Activated charcoal tube หรือ Silicagel tube รายละเอียด..... ..... ตัวอย่าง ...solid sorbent tube (coconut shell charcoal).....		
๖	ถุงเก็บตัวอย่างอากาศ (Sampling bag) รายละเอียด.....		
๗	เครื่องมือและอุปกรณ์สำหรับตรวจปรับความถูกต้อง (Pump calibrator)		
๘	อื่นๆ		

<u>หมายเหตุ</u> ๑. ผู้ยื่นต้องมีรายการเครื่องมือและอุปกรณ์ฯ ที่แสดงในตารางทุกรายการ และสามารถแสดงอุปกรณ์อื่นเพิ่มเติมได้ (ถ้ามี) โดยต้องแสดงรูปถ่ายเครื่องมือและอุปกรณ์ที่เห็น Serial No.ที่ชัดเจน

๒. ผู้ยื่นต้องแสดงผลการสอบเทียบเครื่องมือทุกเครื่องตามที่กฎหมายกำหนด

๓. ผู้ยื่นต้องแสดงเอกสารการบำรุงรักษาเครื่องมือทุกเครื่อง

๔. ผู้ยื่นต้องแสดงเอกสารประกอบคุณสมบัติของเครื่องมือ (specification) ทุกเครื่องมือ และเน้นข้อความที่แสดงคุณลักษณะตามที่กฎหมายกำหนดให้ชัดเจน เช่น อัตราการไหล ค่าความคลาดเคลื่อน

๕. เอกสารการเป็นเจ้าของเครื่องมือ เช่น ใบสั่งซื้อสินค้าที่มีการจ่ายเงินที่สมบูรณ์

เอกสารหมายเลข ๖ สำเนาเอกสารหลักฐานการอ้างอิงมาตรฐานสากล

แสดงหลักฐานมาตรฐานอ้างอิง ตามรายละเอียดของสารเคมีที่ตรวจวัด เช่น

ลำดับที่	สารเคมีอันตราย*	มาตรฐานอ้างอิง
๑	Benzene, Toluene, Ethylene, Xylene	NIOSH Method ๑๕๐๑
๒	.....	

* ตามประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่อง ขีดจำกัดความเข้มข้นของสารเคมีอันตราย จำนวน ๓๒๔ รายการ ที่ต้องการตรวจวัดระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตราย

* ในกรณีสารเคมีหลายรายการและใช้มาตรฐานอ้างอิงเดียวกันสามารถรวมกลุ่มสารเคมีนั้นไว้ด้วยกันได้ตามตัวอย่าง

หมายเหตุ - แสดงสำเนาหลักฐานมาตรฐานอ้างอิง ที่แสดงวิธีการและอุปกรณ์ในการวิเคราะห์ โดยสังเขป

ตัวอย่าง การแสดงสำเนาหลักฐานมาตรฐานอ้างอิง ที่แสดงวิธีการและอุปกรณ์ในการวิเคราะห์ โดยสังเขป

HYDROCARBONS, AROMATIC 1501

FORMULA: Table 1 MW: Table 1 CAS: Table 1 RTECS: Table 1

METHOD: 1501, Issue 2 EVALUATION: Full Issue 1: 15 August 1990
Issue 2: 15 March 2003

OSHA: Table 2
NIOSH: Table 2
ACGIH: Table 2

PROPERTIES: Table 1

SYNONYMS: (Synonyms in Table 1) Group A: benzene; toluene; ethylbenzene; o-xylene; m-xylene; p-xylene
Group B: cumene; p-tert-butyltoluene; α-methylstyrene; β-methylstyrene; styrene

SAMPLING

SAMPLER: SOLID SORBENT TUBE (coconut shell charcoal, 100 mg/50 mg)

FLOW RATE: Table 3

VOL-MIN: Table 3
-MAX: Table 3

SHIPMENT: Routine

SAMPLE STABILITY: 30 days @ 5°C

BLANKS: 10% of samples

ACCURACY

RANGE STUDIED: Table 3

BIAS: Table 3

OVERALL PRECISION ($\hat{S}_{rt}$): Table 3

ACCURACY: Table 3

MEASUREMENT

TECHNIQUE: GAS CHROMATOGRAPHY, FID

ANALYTE: Hydrocarbons listed above

DESORPTION: 1 mL CS_2, stand 30 min with agitation

INJECTION VOLUME: 1 µL (Group A: split 5:1; Group B: split 1:1)

TEMPERATURE
-INJECTION: 250 °C
-DETECTOR: 300 °C
-COLUMN: Group A: 40 °C (10 min) to 230°C (10 °C/min)
Group B: 35°C (8 min) to 225°C (10°C/min)

CARRIER GAS: He @ 2.6 mL/min

COLUMN: Capillary, fused silica
Group A: 30m x 0.32-mm ID, 1-µm film 100% PEG or equivalent
Group B: 30m x 0.53-mm ID, 3-µm film crosslinked 35% diphenyl-65% dimethyl polysiloxane or equivalent

CALIBRATION: Solutions of analytes in CS_2

RANGE: Table 4

ESTIMATED LOD: Table 4

PRECISION ($\hat{S}_r$): Table 4

APPLICABILITY: This method is for peak, ceiling, and TWA determinations of aromatic hydrocarbons. Interactions between analytes may reduce breakthrough volumes and affect desorption efficiencies. Naphthalene, originally validated in S292 [4], failed to meet acceptable desorption efficiency recovery and storage stability criteria at the levels evaluated in this study. However, the application of this method to naphthalene levels at or near the REL/PEL continues to meet acceptable recovery criteria. Styrene failed to meet acceptable recovery criteria at the two lowest levels evaluated in this study (highest level to meet the criteria was 181 µg/sample).

INTERFERENCES: Under conditions of high humidity, the breakthrough volumes may be reduced. Other volatile organic compounds such as alcohols, ketones, ethers, and halogenated hydrocarbons are potential analytical interferences.

OTHER METHODS: This method updates NMAM 1501 issued on August 15, 1994 [1] which was based upon P&CAM 127 (benzene, styrene, toluene, and xylene) [2]; S22 (p-tert-butyltoluene) [3]; S23 (cumene) [3]; S29 (ethylbenzene) [3]; S26 (α-methylstyrene) [3]; S30 (styrene); S311 (benzene) [4]; S343 (toluene) [4]; and S316 (xylenes) [4].

REAGENTS:

1. Carbon disulfide[1], low benzene, chromatographic quality.
2. Analytes, reagent grade.
3. Helium, prepurified and filtered.
4. Hydrogen, prepurified and filtered.
5. Air, prepurified and filtered.

[1] See SPECIAL PRECAUTIONS

EQUIPMENT:

1. Sampler: glass tube, 7 cm long, 6-mm OD, 4-mm ID, flame-sealed ends, containing two sections of activated coconut shell charcoal (front = 100 mg, back = 50 mg) separated by a 2-mm urethane foam plug. A silylated glass wool plug precedes the front section and a 3-mm urethane foam plug follows the back section. Tubes are commercially available.
2. Personal sampling pump, 0.01 to 1.0 L/min (Table 3), with flexible connecting tubing.
3. Gas chromatograph, FID, integrator, and columns (page 1501-1).
4. Autosampler vials, glass, 1.8 mL, with PTFE-lined caps.
5. Pipets, 1-mL, and pipet bulb.
6. Syringes, 10-µL, 25-µL, and 250-µL.
7. Volumetric flasks, 10-mL.

SPECIAL PRECAUTIONS: Carbon disulfide is toxic and extremely flammable (flash point = -30°C); benzene is a suspect carcinogen. Prepare standards and samples in a well ventilated hood.

SAMPLING:

1. Calibrate each personal sampling pump with a representative sampler in line.
2. Break the ends of the sampler immediately before sampling. Attach sampler to personal sampling pump with flexible tubing.
3. Sample at an accurately known flow rate between 0.01 and 0.2 L/min for a total sample size as shown in Table 3.
4. Cap the samplers with plastic (not rubber) caps and pack securely for shipment.

SAMPLE PREPARATION:

5. Place the front and back sorbent sections of the sampler tube in separate vials. Include the glass wool plug in the vial along with the front sorbent section.
6. Add 1.0 mL eluent to each vial. Attach crimp cap to each vial immediately.
7. Allow to stand at least 30 min with occasional agitation.

CALIBRATION AND QUALITY CONTROL:

8. Calibrate daily with at least six working standards from below the LOD to 10 times the LOQ. If necessary, additional standards may be added to extend the calibration curve.
   a. Add known amounts of analytes to carbon disulfide solvent in 10-mL volumetric flasks and dilute to the mark. Prepare additional standards by serial dilution in 10-mL volumetric flasks.
   b. Analyze together with samples and blanks (steps 11 through 12).
   c. Prepare calibration graph (peak area of analyte vs. µg analyte per sample).

การขอใบอนุญาตเป็นนิติบุคคลผู้ตรวจวัดและวิเคราะห์ระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตรายในบรรยากาศของสถานที่ทำงานและสถานที่เก็บรักษาสารเคมีอันตราย

การยื่นขอเป็นผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (กรณีนิติบุคคล ตามมาตรา 11) แห่ง พ.ร.บ. ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2554

กระบวนการขั้นตอน 60 วัน

1. การตรวจสอบเอกสาร (1 วัน)

ค่าธรรมเนียม ฉบับละ 20,000 บาท

<u>เอกสารประกอบการยื่นคำขอ</u>

1. แบบคำขอ (กภ.บญ. 11)
2. หนังสือมอบอำนาจ
3. เอกสารหรือหลักฐานแสดงคุณวุฒิการศึกษาตามประเภทของงาน
4. เอกสารหรือหลักฐานแสดงความพร้อมของอุปกรณ์หรือสถานที่ตามประเภทของงาน
5. แผนที่ตั้งของนิติบุคคลโดยสังเขป
6. หนังสือยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลชื่อและเลขทะเบียนนิติบุคคล
7. ข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐานเพิ่มเติม ตามรายการแนบท้ายประกอบคำขอใบอนุญาตตามประเภท ของงานที่ขอให้บริการ

2. การพิจารณา (20 วัน)

<u>เจ้าหน้าที่ดำเนินการ</u>

- ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ขอรับใบอนุญาตฯ
- เข้าตรวจสอบสถานที่ตั้งของนิติบุคคล สถานที่ฝึกภาคปฏิบัติ อุปกรณ์ประกอบการฝึกอบรม

3. การพิจารณา (15 วัน)

<u>เตรียมการประชุม/จัดประชุม</u>

- จัดเตรียมการประชุม/จัดประชุมคณะอนุกรรมการพิจารณามาตรฐานนิติบุคคลที่ขอเป็นผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

4. การพิจารณา (15 วัน)

คณะอนุกรรมการพิจารณามาตรฐานนิติบุคคลที่ขออนุญาตเป็นผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน รับรองรายงานการประชุมฯ และจัดทำใบอนุญาตแสดงการเป็นผู้ให้บริการฯ

5. การลงนาม (9 วัน)

- อธิบดีหรือผู้ซึ่งอธิบดีมอบหมายพิจารณาลงนามใบอนุญาตแสดงการเป็นผู้ให้บริการฯ
- เจ้าหน้าที่แจ้งผลการพิจารณา และส่งมอบใบอนุญาตแสดงการเป็นผู้ให้บริการฯ ให้ผู้ยื่นขอรับใบอนุญาตฯ พร้อมชี้แจงหลักเกณฑ์ แนวปฏิบัติการเป็นผู้ให้บริการฯ

<u>กฎหมายที่เกี่ยวข้อง</u>

กฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2564

ช่องทางการให้บริการ

กองความปลอดภัยแรงงาน กลุ่มงานทะเบียนความปลอดภัยในการทำงาน
โทรศัพท์ 02 448 9128 ต่อ 3
เปิดให้บริการ วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ เวลา 08.30 - 16.30 น.

ตัวอย่าง เอกสารหลักฐานการขอใบอนุญาต
เป็นนิติบุคคลผู้ตรวจวัดและวิเคราะห์ระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตรายในบรรยากาศ
ของสานที่ทำงานและสถานที่เก็บรักษาสารเคมีอันตราย

สารบัญเอกสาร

หมายเลขเอกสาร

๑. เอกสารแบบคำขอใบอนุญาต แบบ กภ.บญ.๑๑ ๑
๒. หนังสือคำยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลชื่อและเลขทะเบียนนิติบุคคล ๒
๓. หนังสือมอบอำนาจ ๓
๔. แผนที่แสดงที่ตั้งของนิติบุคคลโดยสังเขป ๔
๕. เอกสารแสดงบุคลากรผู้ดำเนินการตรวจวัดความเข้มข้นของสารเคมีอันตราย ๕
๖. เอกสารแสดงบุคลากรผู้ดำเนินการวิเคราะห์ระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตรายทางห้องปฏิบัติการ ๖
๗. เอกสารแสดงรายการเครื่องมือ และอุปกรณ์ในการตรวจวัดระดับความเข้มข้นของสารเคมี ระดับความเข้มข้นของสารเคมี ๗
๘. เอกสารแสดงรายการเครื่องมือ และอุปกรณ์ในการวิเคราะห์สารเคมีอันตรายทางห้องปฏิบัติการ ๘
๙. เอกสารการเป็นห้องปฏิบัติการที่ได้รับการขึ้นทะเบียน/ได้รับการรับรองจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ๙
๑๐. สำเนาเอกสารหลักฐานการอ้างอิงมาตรฐานสากล ๑๐

<u>การจัดลำดับเอกสาร</u>

ในกรณีที่ยังไม่มีการยื่นเอกสารผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ ขอให้ผู้ขอขึ้นทะเบียน ฯ นำเอกสารเจาะใส่แฟ้มปกแข็ง หากมีมากกว่า ๑ แฟ้ม ให้ระบุหมายเลขแฟ้มด้วย เช่น แฟ้มที่ ๑/๒, ๒/๒ โดยการจัดลำดับเอกสารหลักฐาน ดังนี้

- สารบัญ ระบุเอกสารและหมายเลขของเอกสาร

- จัดเรียงเอกสารตามหมายเลขที่ระบุในสารบัญ และใช้ดัชนีคั่นพร้อมระบุชื่อของเอกสารระหว่างเอกสารแต่ละรายการ

<u>หมายเหตุ</u> กรณีหน่วยงานฯ มีกระดาษที่เป็นสัญลักษณ์และที่ตั้งของนิติบุคคลพร้อมเบอร์โทรติดต่อเป็นของตนเอง ให้ใช้กระดาษดังกล่าวในการจัดทำเอกสาร (ใช้กระดาษที่มี LOGO ของนิติบุคคล)

เอกสารหมายเลข ๑ แบบคำขอขึ้นทะเบียน (แบบ กภ.ทบ.๑๑)

เลขที่รับ.....
วันที่รับ.....เวลา.....
ชื่อผู้รับ.....



แบบ กภ.บญ.๐๐
(นิติบุคคล)

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
แบบคำขอและรับคำขอใบอนุญาต ใบแทนใบอนุญาต หรือต่ออายุใบอนุญาตของนิติบุคคล
ตามกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการ
เพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๙

ชื่อ (นิติบุคคล) .....
เลขทะเบียนนิติบุคคล □-□□□□-□□□□□-□□-□
ประกอบกิจการ.....
ตั้งอยู่ เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail.....
ผู้ประสานงาน ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....

มีความประสงค์เพื่อดำเนินการเป็นผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ตามมาตรา ๑๑ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๙ ดังนี้ (ทำเครื่องหมาย √ ในช่อง ○)

○ ขอใบอนุญาต ○ ขอรับใบแทนใบอนุญาต

○ ขอต่ออายุใบอนุญาต (ใบอนุญาตเดิมเลขที่.....วันอนุญาต.....วันหมดอายุ.....)

ระบุประเภทของงานที่ขอใบอนุญาต ใบแทนใบอนุญาต หรือต่ออายุใบอนุญาต ดังนี้(ทำเครื่องหมาย √ ในช่อง ○)

๑. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับสารเคมีอันตราย พ.ศ. ๒๕๕๖

○ การตรวจวัด ○ การวิเคราะห์ ระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตรายในบรรยากาศของสถานที่ทำงานและสถานที่เก็บรักษาสารเคมีอันตราย ตามข้อ ๒๙ (**กรณีการขออนุญาตการตรวจวัดหรือวิเคราะห์อย่างใดอย่างหนึ่ง**

○ การตรวจวัดและวิเคราะห์ระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตรายในบรรยากาศของสถานที่ทำงานและสถานที่เก็บรักษาสารเคมีอันตราย ตามข้อ ๒๙ (**กรณีการขออนุญาตทั้งการตรวจวัดและวิเคราะห์**)

○ การประเมินความเสี่ยงต่อสุขภาพของลูกจ้าง ตามข้อ ๓๓

๒. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า พ.ศ. ๒๕๕๘

❍ การฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้าสำหรับลูกจ้างซึ่งปฏิบัติงานเกี่ยวกับไฟฟ้าตามข้อ ๕

❍ การตรวจสอบและรับรองระบบไฟฟ้าและบริภัณฑ์ไฟฟ้า ตามข้อ ๑๒

๓. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับความร้อน แสงสว่าง และเสียง พ.ศ. ๒๕๕๙ เรื่อง การตรวจวัดและวิเคราะห์สภาวะการทำงานตามข้อ ๑๙

❍ ระดับความร้อน ❍ ระดับแสงสว่าง ❍ ระดับเสียงภายในสถานประกอบกิจการ

๔. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการ ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักร ปั้นจั่น และหม้อน้ำ พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง การทดสอบ ตามข้อ ๑๒๑

❍ เครื่องจักร (ลิฟท์, เครื่องจักรสำหรับยกขนขึ้นทำงานบนที่สูง, รอก) ❍ ปั้นจั่น

❍ หม้อน้ำ, หม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน, ภาชนะรับความดัน ❍ อื่น ๆ .....

๕. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการ ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕

❍ การฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น ตามข้อ ๒๗ ❍ การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ตามข้อ ๓๐

๖. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการ ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับที่อับอากาศ พ.ศ. ๒๕๖๒ เรื่อง การฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ ตามข้อ ๒๐

❍ หลักสูตรการฝึกอบรมผู้อนุญาต

❍ หลักสูตรการฝึกอบรมผู้ควบคุมงาน

❍ หลักสูตรการฝึกอบรมผู้ช่วยเหลือ

❍ หลักสูตรการฝึกอบรมผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศ

❍ หลักสูตรการฝึกอบรมผู้อนุญาต ผู้ควบคุมงาน ผู้ช่วยเหลือ และผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศ

❍ หลักสูตรการฝึกอบรมทบทวนความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ

๗. อื่น ๆ (ระบุ โดยแยกเป็นประเภทของรถที่ขอใบอนุญาต) .....

.....

<u>หมายเหตุ</u> ท่านสามารถ download แบบฟอร์มได้จากเว็บไซต์ กองความปลอดภัยแรงงาน

พร้อมนี้ได้แนบข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐาน เพื่อประกอบการพิจารณาคำขอตามประเภทของงานที่ขออนุญาต ดังนี้

๑. หนังสือมอบอำนาจในกรณีที่ผู้ขออนุญาตไม่ใช่ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล

๒. เอกสารหรือหลักฐานแสดงคุณวุฒิการศึกษา ตามประเภทของงาน

๓. เอกสารหรือหลักฐานแสดงความพร้อมของอุปกรณ์หรือสถานที่ตามประเภทของงาน

๔. แผ่นที่ตั้งของนิติบุคคลโดยสังเขป

๕. หนังสือยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลชื่อและเลขทะเบียนนิติบุคคล เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ

๖. สำเนาใบอนุญาตหรือเลขที่ใบอนุญาต **(เฉพาะกรณีใบอนุญาตถูกทำลายหรือเสียหายในสาระสำคัญ)**

๗. ข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐานเพิ่มเติม ตามรายการแนบท้ายประกอบคำขอใบอนุญาตตามประเภทของงานที่ขอให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (เช่น คุณสมบัติวิทยากร วุฒิการศึกษา ประสบการณ์ ใบสำคัญ/ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ รายการอุปกรณ์/เครื่องมือ คุณลักษณะของสถานที่ และเอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับความเฉพาะตามประเภทของงาน)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีคุณสมบัติถูกต้อง และข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐาน ที่ยื่นประกอบการพิจารณาคำขอเป็นจริงทุกประการ สามารถตรวจสอบได้

ประทับตรา นิติบุคคล

ลงชื่อ.....ผู้ขอใบอนุญาต/ใบแทนใบอนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ๑. กรณีขอรับใบแทนใบอนุญาต (กรณีใบอนุญาตถูกทำลายหรือเสียหายในสาระสำคัญ) ไม่ต้องแนบเอกสาร ตาม (๒) (๓) (๔) และ (๗)

๒. กรณีผู้ขออนุญาตไม่ใช่ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคลให้แนบหนังสือมอบอำนาจพร้อมติดอากรแสตมป์

๓. ผู้ใดให้บริการตรวจวัด ตรวจสอบ ทดสอบ รับรอง ประเมินความเสี่ยง จัดฝึกอบรม หรือให้คำปรึกษา โดยไม่ได้ขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ หรือไม่ได้รับอนุญาตตามมาตรา ๑๑ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหกเดือน หรือปรับไม่เกินสองแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ ตามมาตรา ๕๕ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔

เอกสาร ๒ คำยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลชื่อและเลขทะเบียนนิติบุคคล

หนังสือยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลชื่อและเลขทะเบียนนิติบุคคล

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....เป็นเจ้าของข้อมูลชื่อ.....

และเลขนิติบุคคล ..... ข้าพเจ้ามีความยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลชื่อและเลขทะเบียนนิติบุคคล เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ ประกอบการยื่นคำขอ.....

....

ลงชื่อ ..... ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

<u>หมายเหตุ</u> ข้อความ “ประกอบคำขอ.....” ให้ระบุประเภทงานที่มีความประสงค์ในการยื่นคำขอ เช่น ประกอบการยื่นคำขอขึ้นทะเบียนตรวจวัดระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตรายในบรรยากาศของสถานที่ทำงาน



ที่ สจ.

สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกรุงเทพมหานคร
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

ขอรับรองว่าบริษัทนี้ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์
เมื่อวันที่ 4 พฤศจิกายน 2552 ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 01

ปรากฏข้อความในรายการตามเอกสารทะเบียนนิติบุคคล ณ วันออกหนังสือนี้ ดังนี้

1. ชื่อบริษัท
2. กรรมการของบริษัทมี 2 คน ตามรายชื่อดังต่อไปนี้
   1.
3. จำนวนหรือชื่อกรรมการซึ่งลงชื่อผูกพันบริษัทได้คือ

ลงลายมือชื่อและประทับตราสำคัญของบริษัท/

4. ทุนจดทะเบียน
5. สำนักงานแห่งใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่

6. วัตถุที่ประสงค์ของบริษัทมี 24 ข้อ ดังปรากฏในสาเนาเอกสารแนบท้ายหนังสือรับรองนี้จำนวน 2 แผ่น

โดยมีลายมือชื่อนายทะเบียนซึ่งรับรองเอกสารและประทับตราสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทเป็นสำคัญ

ออกให้ ณ วันที่ 16 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2553

(นางสรัลยทอง เหรียญทอง)
นายทะเบียน

รายการข้อควรทราบของนิติบุคคลมีดังนี้

ข้อควรทราบ

1. หนังสือนี้รับรองเฉพาะข้อความที่ห้าง/บริษัทได้นำมาจดทะเบียนไว้เพื่อผลทางกฎหมายเท่านั้น ข้อเท็จจริงเป็นสิ่งที่ควรหาไว้พิจารณาฐานะ
2. นายทะเบียนอาจเพิกถอนการจดทะเบียน ถ้าปรากฏว่าข้อความอันเป็นสาระสำคัญที่จดทะเบียนไม่ถูกต้อง หรือเป็นเท็จ

ที่ สจ. ออกให้ ณ วันที่

สำหนายอกสารนี้แนบท้ายหนังสือรับรอง

นายทะเบียน

จ.2 (วบ.พิเศษ)

รายละเอียดวัตถุที่ประสงค์

วัตถุที่ประสงค์ทั่วไป

(1) ซื้อ จัดหา รับ เช่า เช่าซื้อ ถือกรรมสิทธิ์ ครอบครอง ปรับปรุง ใช้ และการจัดการโดยประการอื่น ซึ่งทรัพย์สินใดๆ ตลอดจนดอกผลของทรัพย์สินนั้น

(2) ขาย โอน จำนอง จำนำ แลกเปลี่ยน และจำหน่ายทรัพย์สินโดยประการอื่น

(3) เป็นนายหน้า ตัวแทน ตัวแทนค้าต่างในกิจการและธุรกิจทุกประเภท เว้นแต่ในธุรกิจประกันภัย การหาสมาชิกให้สมาคม และการค้าหลักทรัพย์

(4) กู้ยืมเงิน เบิกเงินเกินบัญชีจากธนาคาร บริษัท บุคคล หรือสถาบันการเงินอื่น และให้กู้ยืมเงินหรือให้เครดิตด้วยวิธีการอื่น โดยจะมีหลักประกันหรือไม่ก็ตาม รวมทั้งการรับ ออก โอน และสลักหลังตั๋วเงิน หรือตราสารที่เปลี่ยนมือได้อย่างอื่น เว้นแต่ในธุรกิจธนาคาร ธุรกิจเงินทุน และธุรกิจเครดิตฟองซิเอร์

(5) ทำการจัดตั้งสำนักงานสาขาหรือแต่งตั้งตัวแทน ทั้งภายในและภายนอกประเทศ

(6) เข้าเป็นหุ้นส่วนจำกัดความรับผิดในห้างหุ้นส่วนจำกัด เป็นผู้ถือหุ้นในบริษัทจำกัด และบริษัทมหาชนจำกัด

วัตถุที่ประสงค์ประกอบธุรกิจบริการ

(7) ประกอบกิจการรับเหมาก่อสร้างอาคาร อาคารพาณิชย์ อาคารที่พักอาศัย สถานที่ทำการ ถนน สะพาน เขื่อน อุโมงค์ และงานก่อสร้างอย่างอื่นทุกชนิด รวมทั้งรับทำงานโยธาทุกประเภท

(8)ประกอบกิจการโรงแรม ภัตตาคาร บาร์ ไนท์คลับ

(9) ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

<u>หมายเหตุ</u> แสดงวัตถุประสงค์ในการให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

เอกสาร ๓ หนังสือมอบอำนาจของผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจ

ติดอากรแสตมป์
30 บาท

หนังสือมอบอำนาจ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้าบริษัท..... .....
โดย.....
สำนักงานตั้งอยู่เลขที่..... .....

ขอมอบอำนาจให้.....ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร .....
เลขที่ ..... ออกให้ ณ ..... เมื่อวันที่ ..... อยู่บ้านเลขที่ .....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
เป็นผู้มีอำนาจดำเนินการแทนข้าพเจ้าในการขออนุญาตให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการตรวจวัดและ/หรือการวิเคราะห์ระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตรายในบรรยากาศของสถานที่ทำงานและสถานที่เก็บรักษาสารเคมีอันตราย กับกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ลงนามในเอกสารที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งให้มีอำนาจในการดำเนินการที่เกี่ยวข้องกับการขออนุญาตให้บริการด้านความปลอดภัยฯ จนการดำเนินการแล้วเสร็จ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

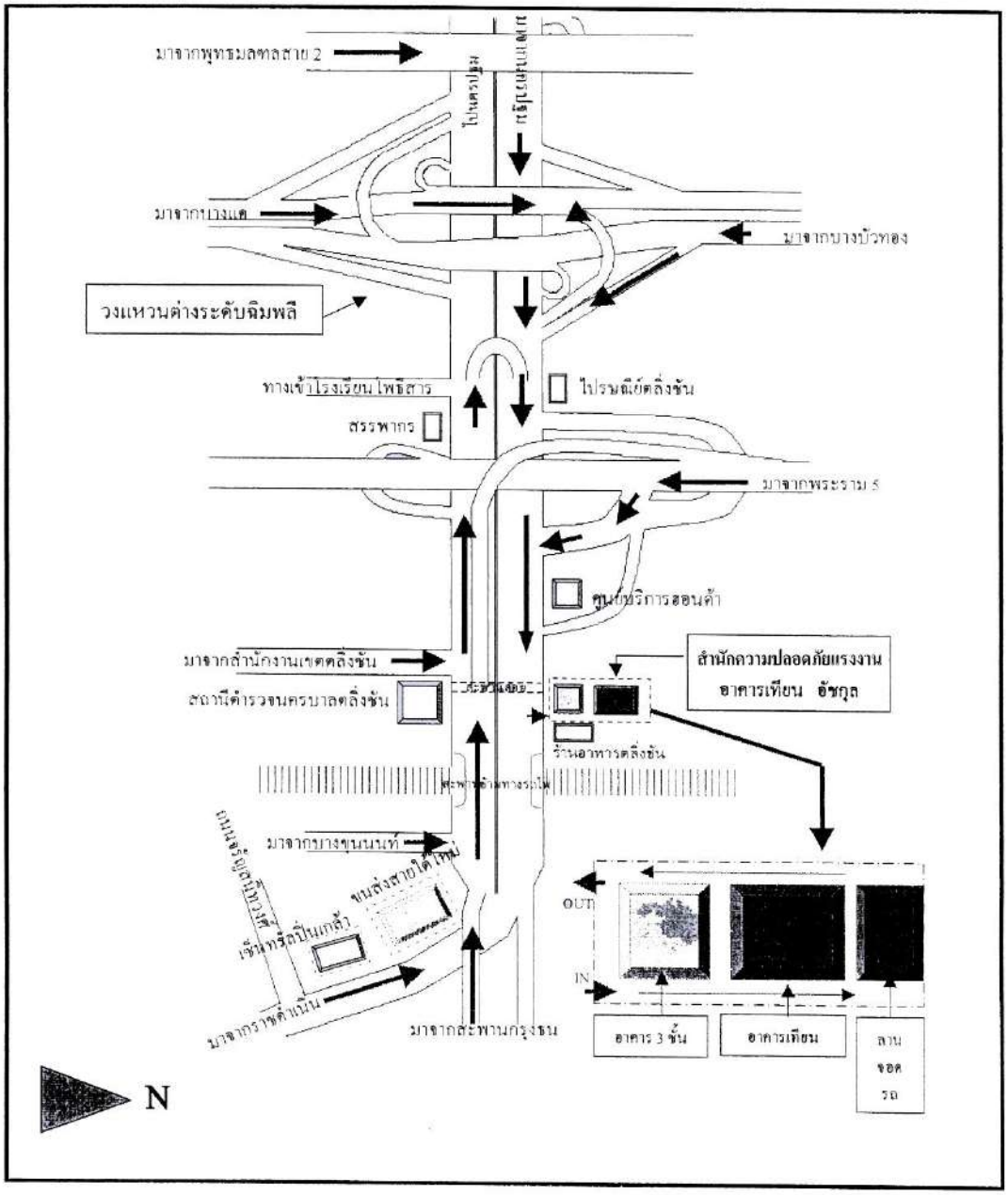
ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....) (.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

เอกสาร ๔ แผนที่แสดงที่ตั้งของนิติบุคคลโดยสังเขป



แผนที่แสดงที่ตั้งหน่วยงานผู้ขออนุญาต

(ให้แสดงแผนที่ตั้งของนิติบุคคล ชัดเจน พร้อมภาพถ่ายอาคารสำนักงานของหน่วยให้บริการฯ ทั้งภายในและภายนอกสำนักงาน เพื่อยืนยันว่าเป็นหน่วยให้บริการฯ พร้อมให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบที่ตั้งที่เป็นหลักแหล่งของหน่วยให้บริการฯ ตามที่ยื่นคำขออนุญาตฯ)

เอกสาร ๕ เอกสารแสดงบุคลากรผู้ดำเนินการตรวจวัดความเข้มข้นของสารเคมีอันตราย

ประกาศ บริษัท.....

เรื่อง แต่งตั้งบุคลากรผู้ดำเนินการตรวจวัดระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตราย

เพื่อให้การดำเนินการเป็นผู้ให้บริการตรวจวัดระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตรายในบรรยากาศของสถานที่ทำงาน และเก็บรักษาสารเคมีอันตราย เป็นไปตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการและดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับสารเคมีอันตราย พ.ศ. ๒๕๕๖ จึงแต่งตั้งให้

๑. นาย/นางสาว/นาง.....

๒. นาย/นางสาว/นาง.....

ปฏิบัติหน้าที่บุคลากรผู้ดำเนินการตรวจวัดความเข้มข้นของสารเคมีอันตรายในบรรยากาศของสถานที่ทำงานและเก็บรักษาสารเคมีอันตราย ตั้งแต่บัดนี้ จนกระทั่ง.....(ชื่อบริษัทฯ).....หมดอายุการอนุญาต

(ประกาศ/คำสั่ง) ไว้ ณ วันที่ .....

ลงนาม.....ผู้มีอำนาจ

(.....)

หมายเหตุ ๑. จัดทำแบบประวัติบุคลากร (ตามรายละเอียดแบบประวัติบุคลากร) พร้อมหนังสือยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลเลขประจำตัวประชาชน และหนังสือรับรองการเป็นบุคลากร ของแต่ละราย

๒. แนบสำเนาวุฒิการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับปริญญาตรีทางวิทยาศาสตร์ สาขาเคมี สาขาเคมีเทคนิค สาขาเคมีวิเคราะห์สาขาเคมีอินทรีย์ สาขาเคมีอนินทรีย์ สาขาวิทยาศาสตร์สิ่งแวดล้อม สาขาอนามัยสิ่งแวดล้อม หรือปริญญาตรีสาขาอาชีวอนามัยหรือเทียบเท่า หรือปริญญาตรีทางวิศวกรรมศาสตร์ สาขาวิศวกรรมสิ่งแวดล้อม

๓. หลักฐานแสดงความเป็นลูกจ้าง เช่น สำเนาการส่งเงินสมทบประกันสังคม สัญญาจ้างงาน เป็นต้น

เอกสาร ๖ เอกสารแสดงบุคลากรผู้ดำเนินการวิเคราะห์ระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตรายทางห้องปฏิบัติการ

ประกาศ บริษัท.....

เรื่อง แต่งตั้งบุคลากรผู้ดำเนินการวิเคราะห์ระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตรายทางห้องปฏิบัติการ

เพื่อให้การดำเนินการเป็นผู้ให้บริการวิเคราะห์ระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตรายในบรรยากาศของสถานที่ทำงาน และเก็บรักษาสารเคมีอันตราย เป็นไปตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับสารเคมีอันตราย พ.ศ. ๒๕๕๖ จึงแต่งตั้งให้

๑. นาย/นางสาว/นาง.....

๒. นาย/นางสาว/นาง.....

ปฏิบัติหน้าที่บุคลากรผู้ดำเนินการวิเคราะห์ระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตรายในบรรยากาศของสถานที่ทำงาน และเก็บรักษาสารเคมีอันตราย ตั้งแต่บัดนี้ จนกระทั่ง.....(ชื่อบริษัทฯ).....หมดอายุการอนุญาต

(ประกาศ/คำสั่ง) ไว้ ณ วันที่ .....

ลงนาม.....ผู้มีอำนาจ

(.....)

หมายเหตุ ๑. จัดทำแบบประวัติบุคลากร (ตามรายละเอียดแบบประวัติบุคลากร) พร้อมหนังสือยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลเลขประจำตัวประชาชน และหนังสือรับรองการเป็นบุคลากร ของแต่ละราย

๒. แนบเอกสารหลักฐานคุณสมบัติผู้ดำเนินการตรวจวิเคราะห์สารเคมีอันตรายทางห้องปฏิบัติการซึ่งต้องมีคุณสมบัติและเงื่อนไขเฉพาะอย่างหนึ่งอย่างใด ดังต่อไปนี้

ก. มีวุฒิการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับปริญญาตรีทางวิทยาศาสตร์ สาขาเคมี สาขาเคมีเทคนิค สาขาเคมีวิเคราะห์ สาขาเคมีอินทรีย์ สาขาเคมีอนินทรีย์ สาขาวิทยาศาสตร์สิ่งแวดล้อม สาขาอนามัยสิ่งแวดล้อม หรือปริญญาตรีสาขาอาชีวอนามัยหรือเทียบเท่า

ข. มีวุฒิการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับปริญญาตรีทางวิทยาศาสตร์สาขาอื่นที่มีวิชาเรียนทางด้านเคมี ไม่น้อยกว่า ๑๒ หน่วยกิต และมีประสบการณ์วิเคราะห์สารเคมีอันตรายทางห้องปฏิบัติการเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๒ ปี

๓. หลักฐานแสดงความเป็นลูกจ้าง เช่น สำเนาการส่งเงินสมทบประกันสังคม สัญญาจ้างงาน เป็นต้น

ประวัติบุคลากร

ภาพถ่าย ๑ ½
อายุไม่เกิน ๖ เดือน
ภาพสี
หน้าตรง
ไม่สวมแว่นตาดำ

๑. บุคลากร (๑) ☐ ผู้ดำเนินการตรวจวัดระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตราย
☐ ผู้ดำเนินการวิเคราะห์ระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตราย
คุณสมบัติ ☐ (๑) ☐ (๒)

๒. ชื่อ – นามสกุล (๒).....
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

๓. วัน เดือน ปีเกิด / สถานที่ (๓).....

๔. ตำแหน่งหน้าที่ปัจจุบัน (๔).....

๕. สถานที่ทำงาน (๕).....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....

๖. ที่อยู่ปัจจุบัน (๖).....
.....
โทรศัพท์ / มือถือ.....โทรสาร.....

๗. ประวัติการศึกษา (๗)

วุฒิการศึกษา (๘)	**ปีที่จบการศึกษา (๙)**	**สถาบัน (๑๐)**

๘. ประวัติการอบรม (ถ้ามี)

หลักสูตร / เรื่องการอบรม / ดูงาน (๑๒)	**สถานที่ / หน่วยงานที่จัดอบรม / ดูงาน (๑๓)**	**ระหว่างวันที่ เดือน ปี (๑๔)**

๙. ประสบการณ์การทำงาน (๑๕)

ตำแหน่งหน้าที่ (๑๖)	**หน่วยงาน (๑๗)**	**ระหว่างวันที่ เดือน ปี (๑๘)**

๑๐. การได้รับใบประกอบวิชาชีพ (๑๙) (ถ้ามี)

ใบประกอบวิชาชีพ (๒๐)	**สังกัด (๒๑)**	**เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ (๒๒)**	**อายุใบประกอบวิชาชีพ** ตั้งแต่...ถึง... **(๒๓)**

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการและมีหลักฐานตรวจสอบได้ตามที่แนบมาพร้อมนี้ (๒๔)

ลงชื่อ (๒๕).....บุคลากร
(.....)

<u>คำชี้แจงการกรอกประวัติวิทยากร</u>

๑. ระบุลักษณะงานและคุณสมบัติที่บุคลากรดำเนินการ

<u>ตัวอย่าง</u> บุคลากรผู้ดำเนินการ ๑. ผู้ดำเนินการตรวจวัดระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตราย ไม่ต้องระบุ เนื่องจาก มีคุณสมบัติเดียว

๒. ผู้ดำเนินการวิเคราะห์ระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตราย คุณสมบัติข้อ ☑ (๑)

** คุณสมบัติบุคลากรระบุตามประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการตรวจวัด และวิเคราะห์ผลการตรวจวัดระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตราย ลงวันที่ ๒๓ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๙

** กรณีต้องการดำเนินการเพียงเรื่องใดเรื่องหนึ่ง ให้ระบุเพียงเรื่องเดียว

๒. ชื่อและนามสกุลวิทยากรและหมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน ๑๓ หลัก

๓. วัน เดือน ปีเกิดของวิทยากรและสถานที่เกิด

๔. ระบุตำแหน่งให้ชัดเจนและหน้าที่ความรับผิดชอบโดยย่อๆ

๕. ระบุชื่อหน่วยงานที่วิทยากรทำงานรวมถึงต้นสังกัดกรณีเป็นข้าราชการ

๖. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ระบุเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด และรหัสไปรษณีย์

๗. แนบสำเนาปริญญาบัตรหรือประกาศนียบัตร

๘. ระบุชื่อวุฒิที่ได้รับและสาขาวิชา (ถ้ามี)

๙. ระบุปีที่จบการศึกษาว่า พ.ศ. ใด

๑๐. ระบุชื่อสถาบันที่จบการศึกษา

๑๑. แนบสำเนาวุฒิบัตรหรือเอกสารหลักฐานที่แสดงว่าเข้ารับการอบรมหรือดูงาน (ถ้ามี)

๑๒. ระบุหลักสูตรหรือหัวข้อที่วิทยากรไปเข้ารับการอบรมหรือดูงานมาซึ่งเกี่ยวข้องกับหัวข้อบรรยาย

๑๓. ระบุสถานที่หรือหน่วยงานที่จัดอบรมหรือดูงาน หากไปดูงาน ณ สถานที่อื่นให้ระบุด้วย

๑๔. ระบุวันที่เริ่มต้นและสิ้นสุดการอบรมหากจำวันที่แน่นอนไม่ได้ให้ระบุช่วงเวลาใกล้เคียง

๑๕. แนบหนังสือรับรองการทำงานจากหน่วยงานที่เคยทำงานหรือหลักฐานอื่นที่แสดงว่าเคยทำงานในสถานที่นั้นจริง

๑๖. ระบุตำแหน่งหน้าที่ที่เคยปฏิบัติงานตั้งแต่ปัจจุบันย้อนไปอดีต

๑๗. ระบุชื่อหน่วยงานที่เคยทำงานแต่ละช่วง

๑๘. ระบุวันที่ เดือน พ.ศ. ที่เริ่มต้นทำงานและสิ้นสุดการทำงานหากจำวันที่ไม่ได้ให้ใส่เดือนและ พ.ศ. หากจำเดือนไม่ได้ด้วยให้ใส่ว่าประมาณต้นหรือกลางหรือปลายปี พ.ศ. ใด

๑๙. แนบหลักฐานการได้รับใบประกอบวิชาชีพ

๒๐. ระบุประเภทของใบประกอบวิชาชีพ เช่น ใบประกอบวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

๒๑. ระบุหน่วยงานผู้ออกใบประกอบวิชาชีพ

๒๒. ระบุเลขที่ใบประกอบวิชาชีพ

๒๓. ระบุอายุใบประกอบวิชาชีพ

๒๔. แนบสำเนาหลักฐานตามที่แจ้งในข้อ ๗ – ๒๓ ทุกรายการพร้อมรับรองสำเนา

๒๕. ให้บุคลากรลงลายมือชื่อด้วยตนเอง (เป็นลายเซ็นสดห้ามถ่ายเอกสาร)

หนังสือยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลเลขประจำตัวประชาชน

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน.....
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....เป็นเจ้าของข้อมูลชื่อ.....
และเลขประจำตัวประชาชน..... ข้าพเจ้ามีความยินยอมให้เข้าถึง
ข้อมูลเลขประจำตัวประชาชน เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ ประกอบการยื่นคำขอ.....
.....

ลงชื่อ ..... ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

<u>หมายเหตุ</u> ข้อความ “ประกอบคำขอ.....” ให้ระบุประเภทงานที่มีความประสงค์ในการยื่นคำขอ เช่น ประกอบการยื่นคำขอขึ้นทะเบียนตรวจวัดระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตรายในบรรยากาศของสถานที่ทำงาน

เอกสารหมายเลข ๗ เอกสารแสดงรายการเครื่องมือ และอุปกรณ์ในการตรวจวัดระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตราย

๑. เครื่องมือและอุปกรณ์สำหรับเก็บตัวอย่างอนุภาคในอากาศ (Fume, Total Dust, Asbestos)

ลำดับที่	รายการเครื่องมือ/อุปกรณ์	ภาพถ่าย	จำนวน
๑	เครื่องมือเก็บตัวอย่างอากาศ (Personal Air Sampling Pump) ยี่ห้อ..... Serial No. ..... Calibration date ..... Calibration expire date		
๒	ตลับกระดาษกรอง (Filter cassette) รายละเอียด .... ตัวอย่าง ๓๗-mm cassette filter holder		
๓	แผ่นรองกระดาษกรอง (Support pad) รายละเอียด.....		
๔	กระดาษกรอง (Filter) รายละเอียด..... ..... ตัวอย่างชนิด.....(๓๗-mmPVC).....		
๕	เครื่องมือและอุปกรณ์สำหรับตรวจปรับความถูกต้อง (Pump calibrator) ยี่ห้อ..... Serial No. ..... Calibration date ..... Calibration expire date		
๖	อื่นๆ.....		

หมายเหตุ ๑. ผู้ยื่นต้องมีรายการเครื่องมือและอุปกรณ์ฯ ที่แสดงในตารางทุกรายการ และสามารถแสดงอุปกรณ์อื่นเพิ่มเติมได้ (ถ้ามี) โดยต้องแสดงรูปถ่ายเครื่องมือและอุปกรณ์ที่เห็น Serial No.ที่ชัดเจน

๒. ผู้ยื่นต้องแสดงผลการสอบเทียบเครื่องมือทุกเครื่องตามที่กฎหมายกำหนด

๓. ผู้ยื่นต้องแสดงเอกสารการบำรุงรักษาเครื่องมือทุกเครื่อง

๔. ผู้ยื่นต้องแสดงเอกสารประกอบคุณสมบัติของเครื่องมือ (specification) ทุกเครื่องมือ และเน้นข้อความที่แสดงคุณลักษณะตามที่กฎหมายกำหนดให้ชัดเจน เช่น อัตราการไหล ค่าความคลาดเคลื่อน

๕. เอกสารการเป็นเจ้าของเครื่องมือ เช่น ใบสั่งซื้อสินค้าที่มีการจ่ายเงินที่สมบูรณ์

๒. เครื่องมือและอุปกรณ์สำหรับเก็บตัวอย่าง ก๊าซ / ไอระเหย

ลำดับที่	รายการเครื่องมือ/อุปกรณ์	ภาพถ่าย	จำนวน
๑	เครื่องมือเก็บตัวอย่างอากาศ (Personal Air Sampling Pump) ยี่ห้อ..... Serial No. ..... Calibration date ..... Calibration expire date		
๒	สายปรับอัตราการไหล (Adjustable Low flow)		
๓	หลอดเก็บตัวอย่าง (Tube) รายละเอียด		
๔	หลอดบรรจุของเหลว (Impingers) รายละเอียด.....		
๕	หลอดบรรจุสารดูดซับ (Adbsorption tube) : Activated charcoal tube หรือ Silicagel tube รายละเอียด..... ..... ตัวอย่าง ...solid sorbent tube (coconut shell charcoal).....		
๖	ถุงเก็บตัวอย่างอากาศ (Sampling bag) รายละเอียด.....		
๗	เครื่องมือและอุปกรณ์สำหรับตรวจปรับความถูกต้อง (Pump calibrator)		
๘	อื่นๆ		

<u>หมายเหตุ</u> ๑. ผู้ยื่นต้องมีรายการเครื่องมือและอุปกรณ์ฯ ที่แสดงในตารางทุกรายการ และสามารถแสดงอุปกรณ์อื่นเพิ่มเติมได้ (ถ้ามี) โดยต้องแสดงรูปถ่ายเครื่องมือและอุปกรณ์ที่เห็น Serial No.ที่ชัดเจน

๒. ผู้ยื่นต้องแสดงผลการสอบเทียบเครื่องมือทุกเครื่องตามที่กฎหมายกำหนด

๓. ผู้ยื่นต้องแสดงเอกสารการบำรุงรักษาเครื่องมือทุกเครื่อง

๔. ผู้ยื่นต้องแสดงเอกสารประกอบคุณสมบัติของเครื่องมือ (specification) ทุกเครื่องมือ และเน้นข้อความที่แสดงคุณลักษณะตามที่กฎหมายกำหนดให้ชัดเจน เช่น อัตราการไหล ค่าความคลาดเคลื่อน

๕. เอกสารการเป็นเจ้าของเครื่องมือ เช่น ใบสั่งซื้อสินค้าที่มีการจ่ายเงินที่สมบูรณ์

เอกสารหมายเลข ๘ เอกสารแสดงรายการเครื่องมือ และอุปกรณ์ในการวิเคราะห์สารเคมีอันตรายทางห้องปฏิบัติการ

๑. เครื่องมือ และอุปกรณ์ในการวิเคราะห์สารเคมีอันตรายทางห้องปฏิบัติการ

ลำดับที่	รายการเครื่องมือ/อุปกรณ์	รายละเอียด	ภาพถ่าย	จำนวน
๑	Atomic Absorption Spectrophotometer – (AAS)	ยี่ห้อ..... Serial No. ..... Calibration date ..... Calibration expire date ..... ฯลฯ		
๒	GAS CHROMATOGRAPH (GC)	ยี่ห้อ..... Serial No. ..... Calibration date ..... Calibration expire date ..... ฯลฯ		
๓	.....			

<u>หมายเหตุ</u> ๑. ผู้ยื่นต้องมีรายการเครื่องมือและอุปกรณ์ฯ ที่แสดงในตารางทุกรายการ และสามารถแสดงอุปกรณ์อื่นเพิ่มเติมได้ (ถ้ามี) โดยต้องแสดงรูปถ่ายเครื่องมือและอุปกรณ์ที่เห็น Serial No.ที่ชัดเจน

๒. ผู้ยื่นต้องแสดงผลการสอบเทียบเครื่องมือทุกเครื่องตามที่กฎหมายกำหนด

๓. ผู้ยื่นต้องแสดงเอกสารการบำรุงรักษาเครื่องมือทุกเครื่อง

๔. ผู้ยื่นต้องแสดงเอกสารประกอบคุณสมบัติของเครื่องมือ (specification) ทุกเครื่องมือ และเน้นข้อความที่แสดงคุณลักษณะตามที่กฎหมายกำหนดให้ชัดเจน เช่น อัตราการไหล ค่าความคลาดเคลื่อน

๕. เอกสารการเป็นเจ้าของเครื่องมือ เช่น ใบสั่งซื้อสินค้าที่มีการจ่ายเงินที่สมบูรณ์

เอกสารหมายเลข ๙ เอกสารการเป็นห้องปฏิบัติการที่ได้รับการขึ้นทะเบียน/ได้รับการรับรองจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

แสดงเอกสารการเป็นห้องปฏิบัติการที่ได้รับการขึ้นทะเบียน/ได้รับการรับรองจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น กรมโรงงานอุตสาหกรรม สำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม (สมอ.) เป็นต้น

กรณี ได้ชำระค่าธรรมเนียมการเป็นห้องปฏิบัติการที่ได้รับการขึ้นทะเบียน/ได้รับการรับรองจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องแล้ว ให้แสดงหลักฐานนั้นด้วย

เอกสารหมายเลข ๑๐ สำเนาเอกสารหลักฐานการอ้างอิงมาตรฐานสากล

แสดงหลักฐานมาตรฐานอ้างอิง ตามรายละเอียดของสารเคมีที่ตรวจวัด เช่น

ลำดับที่	สารเคมีอันตราย*	มาตรฐานอ้างอิง
๑	Benzene, Toluene, Ethylene, Xylene	NIOSH Method ๑๕๐๑
๒	.....	

* ตามประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่อง ขีดจำกัดความเข้มข้นของสารเคมีอันตราย จำนวน ๓๒๔ รายการ ที่ต้องการตรวจวัดระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตราย

* ในกรณีสารเคมีในกลุ่มที่ใช้มาตรฐานอ้างอิงเดียวกันสามารถรวมกลุ่มสารเคมีนั้นไว้ในกลุ่มเดียวกันได้

หมายเหตุ - แสดงสำเนาหลักฐานมาตรฐานอ้างอิง ที่แสดงวิธีการและอุปกรณ์ในการวิเคราะห์ โดยสังเขป

ตัวอย่าง การแสดงสำเนาหลักฐานมาตรฐานอ้างอิง ที่แสดงวิธีการและอุปกรณ์ในการวิเคราะห์ โดยสังเขป

HYDROCARBONS, AROMATIC 1501

FORMULA: Table 1 MW: Table 1 CAS: Table 1 RTECS: Table 1

METHOD: 1501, Issue 2 EVALUATION: Full Issue 1: 15 August 1990
Issue 2: 15 March 2003

OSHA: Table 2
NIOSH: Table 2
ACGIH: Table 2

PROPERTIES: Table 1

SYNONYMS: (Synonyms in Table 1)
Group A: benzene; toluene; ethylbenzene; o-xylene; m-xylene; p-xylene
Group B: cumene; p-tert-butyltoluene; α-methylstyrene; β-methylstyrene; styrene

SAMPLING

SAMPLER: SOLID SORBENT TUBE (coconut shell charcoal, 100 mg/50 mg)

FLOW RATE: Table 3

VOL-MIN: Table 3
-MAX: Table 3

SHIPMENT: Routine

SAMPLE STABILITY: 30 days @ 5°C

BLANKS: 10% of samples

ACCURACY

RANGE STUDIED: Table 3

BIAS: Table 3

OVERALL PRECISION ($\hat{S}_{rt}$): Table 3

ACCURACY: Table 3

MEASUREMENT

TECHNIQUE: GAS CHROMATOGRAPHY, FID

ANALYTE: Hydrocarbons listed above

DESORPTION: 1 mL CS_2, stand 30 min with agitation

INJECTION VOLUME: 1 µL (Group A: split 5:1; Group B: split 1:1)

TEMPERATURE
-INJECTION: 250 °C
-DETECTOR: 300 °C
-COLUMN: Group A: 40 °C (10 min) to 230°C [10 °C/min]
Group B: 35°C (8 min) to 225°C [10°C/min]

CARRIER GAS: He @ 2.6 mL/min

COLUMN: Capillary, fused silica
Group A: 30m x 0.32-mm ID, 1-µm film 100% PEG or equivalent
Group B: 30m x 0.53-mm ID, 3-µm film crosslinked 35% diphenyl-65% dimethyl polysiloxane or equivalent

CALIBRATION: Solutions of analytes in CS_2

RANGE: Table 4

ESTIMATED LOD: Table 4

PRECISION ($\hat{S}_r$): Table 4

APPLICABILITY: This method is for peak, ceiling, and TWA determinations of aromatic hydrocarbons. Interactions between analytes may reduce breakthrough volumes and affect desorption efficiencies. Naphthalene, originally validated in S292 [4], failed to meet acceptable desorption efficiency recovery and storage stability criteria at the levels evaluated in this study. However, the application of this method to naphthalene levels at or near the REL/PEL continues to meet acceptable recovery criteria. Styrene failed to meet acceptable recovery criteria at the two lowest levels evaluated in this study (highest level to meet the criteria was 181 µg/sample).

INTERFERENCES: Under conditions of high humidity, the breakthrough volumes may be reduced. Other volatile organic compounds such as alcohols, ketones, ethers, and halogenated hydrocarbons are potential analytical interferences.

OTHER METHODS: This method updates NMAM 1501 issued on August 15, 1994 [1] which was based upon P&CAM 127 (benzene, styrene, toluene, and xylene) [2]; S22 (p-tert-butyltoluene) [3]; S23 (cumene) [3]; S29 (ethylbenzene) [3] ; S25 (α-methylstyrene) [3]; S30 (styrene); S311 (benzene) [4]; S343 (toluene) [4]; and S318 (xylenes) [4].

REAGENTS:

1. Carbon disulfide[1], low benzene, chromatographic quality.
2. Analytes; reagent grade.
3. Helium, prepurified and filtered.
4. Hydrogen, prepurified and filtered.
5. Air, prepurified and filtered.

[1] See SPECIAL PRECAUTIONS

EQUIPMENT:

1. Sampler: glass tube, 7 cm long, 6-mm OD, 4-mm ID, flame-sealed ends, containing two sections of activated coconut shell charcoal (front = 100 mg, back = 50 mg) separated by a 2-mm urethane foam plug. A silylated glass wool plug precedes the front section and a 3-mm urethane foam plug follows the back section. Tubes are commercially available.
2. Personal sampling pump, 0.01 to 1.0 L/min (Table 3), with flexible connecting tubing.
3. Gas chromatograph, FID, integrator, and columns (page 1501-1).
4. Autosampler vials, glass, 1.8 mL, with PTFE-lined caps.
5. Pipets, 1-mL, and pipet bulb.
6. Syringes, 10-µL, 25-µL, and 250-µL.
7. Volumetric flasks, 10-mL.

SPECIAL PRECAUTIONS: Carbon disulfide is toxic and extremely flammable (flash point = -30°C), benzene is a suspect carcinogen. Prepare standards and samples in a well ventilated hood.

SAMPLING:

1. Calibrate each personal sampling pump with a representative sampler in line.
2. Break the ends of the sampler immediately before sampling. Attach sampler to personal sampling pump with flexible tubing.
3. Sample at an accurately known flow rate between 0.01 and 0.2 L/min for a total sample size as shown in Table 3.
4. Cap the samplers with plastic (not rubber) caps and pack securely for shipment.

SAMPLE PREPARATION:

5. Place the front and back sorbent sections of the sampler tube in separate vials. Include the glass wool plug in the vial along with the front sorbent section.
6. Add 1.0 mL eluent to each vial. Attach crimp cap to each vial immediately.
7. Allow to stand at least 30 min with occasional agitation.

CALIBRATION AND QUALITY CONTROL:

8. Calibrate daily with at least six working standards from below the LOD to 10 times the LOQ. If necessary, additional standards may be added to extend the calibration curve.
   a. Add known amounts of analytes to carbon disulfide solvent in 10-mL volumetric flasks and dilute to the mark. Prepare additional standards by serial dilution in 10-mL volumetric flasks.
   b. Analyze together with samples and blanks (steps 11 through 12).
   c. Prepare calibration graph (peak area of analyte vs. µg analyte per sample).