



แบบเสนอชื่อเพื่อตรวจประเมิน
เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิคขั้นสูง ดีเด่น
ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๑

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....

จังหวัด.....

ประเภทกิจการ.....

(การระบุประเภทกิจการให้ ระบุประเภทกิจการที่ดำเนินการจริง โดยอ้างอิงประเภทกิจการ
ตามกฎหมายกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย
และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๔๙)

(ฉบับปี พ.ศ.๒๕๖๑)



- ☛ โปรดกรอกข้อความให้ชัดเจนทุกข้อ เพื่อประโยชน์ในการพิจารณา
- ☛ ผู้เข้าเสนอชื่อเพื่อตรวจประเมินเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิคขั้นสูง ดีเด่น จะต้องปฏิบัติงานอยู่ในสถานประกอบกิจการที่เคยได้รับรางวัลสถานประกอบกิจการต้นแบบดีเด่นฯ ในรอบ ๒ ปีที่ผ่านมา
- ☛ ผลงานที่ใช้สำหรับการพิจารณาให้ใช้ผลงานต่อเนื่อง ๒ ปี (๑ มกราคม ๒๕๕๙ - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๐) ส่วนงานก่อสร้างให้ใช้ผลงานตั้งแต่เริ่มการก่อสร้าง หรือตั้งแต่เดือนมกราคม ๒๕๕๙ รายละเอียดโปรดดูในหลักเกณฑ์และเงื่อนไข
- ☛ ส่วนที่ ๑ ส่วนที่ ๒ และส่วนที่ ๔ ไม่มีคะแนนโดยใช้เพื่อพิจารณาคัดสรรและพิจารณาให้รางวัล
- ☛ ส่วนที่ ๓ ทุกข้อมีคะแนน ๑ คะแนน

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิคขั้นสูง

๑.๑ ชื่อ - สกุล.....

อายุ.....ปี สถานภาพ [] โสด [] สมรส [] อื่น ๆ

๑.๒ ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

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

๑.๓ วุฒิการศึกษา (ระบุสาขาวิชา)

มัธยมศึกษาตอนปลาย.....

อาชีวศึกษา.....

ปริญญาตรี/โท/เอก.....

อื่น ๆ (ระบุ).....

๑.๔ ปฏิบัติงานในตำแหน่ง.....ฝ่าย/แผนก.....

๑.๕ ประวัติการทำงาน

➢ เข้าทำงาน ณ สถานประกอบกิจการแห่งนี้เมื่อ (ว/ด/ป).....

➢ ทำงานในตำแหน่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิคขั้นสูง ณ สถานประกอบกิจการแห่งนี้เมื่อ (ว/ด/ป).....

➢ ในอดีตที่ผ่านมา ได้รับการแต่งตั้งเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิคขั้นสูงมาแล้ว.....แห่ง (ระบุชื่อสถานประกอบกิจการ)

๑.

๒.

๓.

๔.



๑.๖ เป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิคขั้นสูงที่ถูกต้องตามกฎหมาย (โปรดแนบหลักฐานการขึ้นทะเบียน จป.)
และต้องเป็นเลขานุการคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๑.๗ หน้าที่ความรับผิดชอบ

- เฉพาะด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
 - ด้านความปลอดภัยฯ ร่วมกับงานอื่น
- (อธิบายลักษณะงานและหน้าที่รับผิดชอบพอสังเขป)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๑.๘ ได้รับมอบหมายให้ทำงานด้านความปลอดภัยในสถานประกอบกิจการ ร่วมกับหน่วยงานอื่น หรือให้การสนับสนุนภาครัฐในการดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



☛ โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ที่ระบุว่า “มี/ใช่” หรือ “ไม่มี/ไม่ใช่” ทุกข้อ ถ้าตอบว่า “มี/ใช่” ให้แนบรายละเอียดเอกสาร หรือหลักฐาน รวมถึงตัวอย่างที่ใช้ประกอบการพิจารณาในแต่ละข้อ พร้อมทั้งเติมหมายเลขในช่องเอกสารแนบให้ชัดเจน

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิคขั้นสูง

มี/ใช่ ไม่มี/ไม่ใช่ เอกสารแนบ
หมายเลข

๒.๑	มีการตรวจสอบและเสนอแนะให้นายจ้างปฏิบัติตามกฎหมายเกี่ยวกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย และ สภาพแวดล้อมในการทำงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒.๒	มีการวิเคราะห์งานเพื่อชี้บ่งอันตราย รวมทั้งกำหนดมาตรการป้องกันหรือขั้นตอนการทำงานอย่างปลอดภัยเสนอต่อนายจ้าง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒.๓	มีการวิเคราะห์แผนงานโครงการ รวมทั้งข้อเสนอแนะของหน่วยงานต่างๆ และเสนอแนะมาตรการความปลอดภัยในการทำงานต่อนายจ้าง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒.๔	มีการตรวจประเมินการปฏิบัติงานของสถานประกอบกิจการให้เป็นไปตามแผนงานโครงการ หรือมาตรการความปลอดภัยในการทำงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒.๕	มีการแนะนำให้ลูกจ้างปฏิบัติตามข้อบังคับและคู่มือ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒.๖	มีการแนะนำ ฝึกสอน อบรมลูกจ้างเพื่อให้ปฏิบัติงานปลอดภัยจากเหตุอันจะทำให้เกิดความไม่ปลอดภัยในการทำงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒.๗	มีการตรวจสอบหาสาเหตุ และวิเคราะห์การประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงาน และรายงานผล รวมทั้งเสนอแนะต่อนายจ้างเพื่อป้องกันการเกิดเหตุโดยไม่ชักช้า	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒.๘	มีการรวบรวมสถิติ วิเคราะห์ข้อมูล จัดทำรายงาน และข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงานของลูกจ้าง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



ส่วนที่ ๓ ข้อมูลเกี่ยวกับผลการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิคขั้นสูง

มี/ใช่ ไม่มี/ไม่ใช่ เอกสารแนบ
หมายเลข

๓.๑	มีการตรวจสอบและเสนอแนะให้มีการปฏิบัติตามกฎหมายความปลอดภัย ในสถานประกอบกิจการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๒	ให้คำปรึกษาแนะนำเกี่ยวกับความปลอดภัยแก่ นายจ้าง ลูกจ้าง และผู้รับเหมา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๓	เมื่อพบสภาพหรือการปฏิบัติที่ไม่ปลอดภัย มีการแนะนำให้ปรับปรุงแก้ไข เพื่อให้เกิดความปลอดภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๔	มีการจัดทำแผนงานด้านความปลอดภัยประจำปี	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๕	มีการจัดทำโครงการด้านความปลอดภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๖	มีการจัดทำมาตรการด้านความปลอดภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๗	มีการประเมินผลตามข้อ ๓.๖ และข้อ ๓.๗	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๘	มีการนำเสนอหรือขอแนะนำมาดำเนินการหรือปรับปรุงแก้ไขสภาพ หรือ การปฏิบัติที่ไม่ปลอดภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๙	ควบคุมดูแลให้มีอุปกรณ์ป้องกันอันตรายของ เครื่องจักร เครื่องมืออย่างครบถ้วน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๑๐	ควบคุม ดูแลให้ลูกจ้างใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล ที่เหมาะสมตามสภาพงาน อย่างครบถ้วน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๑๑	มีส่วนร่วมในการพิจารณาจัดซื้ออุปกรณ์ป้องกันอันตรายของเครื่องจักร หรืออุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๑๒	มีการสาธิตหรือแนะนำวิธีการใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย ส่วนบุคคลแก่ลูกจ้าง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๑๓	มีการตรวจสอบสภาพการทำงานและการปฏิบัติงานของลูกจ้าง ในสถานประกอบกิจการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๑๔	มีการรายงานผลการตรวจความปลอดภัยต่อผู้บังคับบัญชาหรือนายจ้าง พร้อมข้อคิดเห็น หรือขอเสนอแนะ และมีการนำข้อคิดเห็น หรือขอเสนอแนะไปพิจารณา ปรับปรุงแก้ไข	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๑๕	มีการรายงานการประสบอันตรายการเจ็บป่วยหรือการเกิดเหตุเดือดร้อน รำคาญอันเนื่องมาจากการทำงานในเบื้องต้นต่อผู้บังคับบัญชา หรือนายจ้างโดยทันที	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



ส่วนที่ ๓ ข้อมูลเกี่ยวกับผลการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิคขั้นสูง

	มี/ใช่	ไม่มี/ไม่ใช่	เอกสารแนบ หมายเลข
๓.๑๖ มีการสอบสวนหาสาเหตุเกี่ยวกับอุบัติเหตุและโรคอันเนื่องมาจากการทำงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๑๗ มีการรายงานผลการสอบสวนอุบัติเหตุ และโรคเนื่องมาจากการทำงานต่อผู้บังคับบัญชาหรือนายจ้างพร้อมข้อเสนอแนะ และมีการนำไปพิจารณาแก้ไข	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๑๘ มีการวิเคราะห์ข้อมูลการประสบอันตราย เพื่อหาแนวทางป้องกันแก้ไข	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๑๙ มีการบันทึก รวบรวมข้อมูลการประสบอันตรายเป็นประจำทุกเดือน และนำมาจัดทำเป็นสถิติ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๒๐ มีการนำเสนอสถิติของการประสบอันตรายต่อลูกจ้าง หัวหน้างาน และนายจ้างพร้อมแนวทางป้องกัน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๒๑ มีการรายงานเกี่ยวกับผลการปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยตามกำหนด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๒๒ มีการสืบค้นหรือวิเคราะห์อันตรายในสถานประกอบกิจการ และเสนอแนะมาตรการในการปรับปรุงแก้ไข	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๒๓ มีการจัดกิจกรรมเพื่อการกระตุ้นและรณรงค์ด้านความปลอดภัยในสถานประกอบกิจการ เช่น คำขวัญ ภาพโปสเตอร์ เป็นต้น ตามข้อเสนอของ จป.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๒๔ มีการจัดกิจกรรมเพื่อการปรับปรุงสภาพการทำงาน หรือคุณภาพงาน ในสถานประกอบกิจการ เช่น ๕ ส , QCC เป็นต้น ตามข้อเสนอของ จป.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๒๕ มีการเข้าร่วมประชุมหรือสัมมนา (Seminar) ด้านความปลอดภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๒๖ มีการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ด้านความปลอดภัย แก่ลูกจ้าง นายจ้าง หรือบุคคลภายนอก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๒๗ มีการประสานงาน และเข้าร่วมกิจกรรมด้านความปลอดภัยกับหน่วยงานภายนอก เช่น งานสัปดาห์ความปลอดภัยในการทำงาน เป็นต้น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๒๘ ปฏิบัติตามกฎระเบียบด้านความปลอดภัยอย่างเคร่งครัด เพื่อเป็นแบบอย่าง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๒๙ ในรอบ ๒ ปีที่ผ่านมา จป. มีการประสบอันตรายจากการทำงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๓๐ จป. เป็นสมาชิกของเครือข่ายความปลอดภัยในการทำงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๓๑ การปฏิบัติงานของ จป. เคยได้รับการยกย่อง หรือชมเชยจากนายจ้าง ลูกจ้าง หรือหน่วยงานภายนอก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๓๒ มีการประเมินผลปฏิบัติงาน พร้อมปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ ต่อนายจ้างอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



ส่วนที่ ๔ ข้อมูลเพิ่มเติมเพื่อประกอบการพิจารณา

๔.๑ สถิติการประสบอันตรายเนื่องจากการทำงานของสถานประกอบกิจการ ในรอบ ๒ ปีที่ผ่านมา

ปี	จำนวนลูกจ้างทั้งหมด (คน)	จำนวนลูกจ้างที่ประสบอันตราย (คน)						
		รวม	ตาย	ทุพพลภาพ	สูญเสียอวัยวะ	หยุดงานเกิน ๓ วัน	หยุดงานไม่เกิน ๓ วัน	ไม่หยุดงาน

๔.๒ ข้อคิดเห็นเกี่ยวกับแนวโน้มการประสบอันตรายในสถานประกอบกิจการของท่าน

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๔.๓ ข้อคิดเห็นเกี่ยวกับมาตรการควบคุม และการป้องกันการประสบอันตรายที่ควรดำเนินการในสถานประกอบกิจการของท่าน

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

