



หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการสมัครเข้ารับการอบรม  
หลักสูตร “นักบริหารความปลอดภัยขั้นสูง”

๑. เปิดรับสมัครตั้งแต่บัดนี้ จนถึง ๒๒ มกราคม ๒๕๖๒
๒. สถานที่สมัคร
  - ๒.๑ สมัครด้วยตนเองหรือทางไปรษณีย์ (ยึดวันประทับตราเป็นวันสมัคร) ณ ศูนย์ความปลอดภัยในการทำงานเขต ๑-๑๒ ที่ที่สถานประกอบกิจการของผู้สมัครที่อยู่ หรือ
  - ๒.๒ สมัครด้วยตนเองหรือทางไปรษณีย์ (ยึดวันประทับตราเป็นวันสมัคร) ณ กองความปลอดภัยแรงงาน หรือ
  - ๒.๓ สมัครผ่านทางเว็บไซต์กองความปลอดภัยแรงงาน ([www.oshthai.org](http://www.oshthai.org))
๓. คุณสมบัติผู้สมัคร  
เป็นผู้ได้รับการแต่งตั้งเป็นหัวหน้าหน่วยงานความปลอดภัยในการทำงานของสถานประกอบกิจการ และรัฐวิสาหกิจ
๔. ผู้สมัครต้องกรอกใบสมัครและแนบแบบรายละเอียดให้ครบถ้วนเพื่อเป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาคัดเลือก
๕. ผู้สมัครต้องได้รับความยินยอมและได้รับการรับรองจากนายจ้างหรือผู้บังคับบัญชาสูงสุดของหน่วยงานให้เข้าร่วมอบรมตลอดระยะเวลาการอบรมตามหลักสูตร
๖. ผู้สมัครที่ผ่านการคัดเลือกรับการอบรมตามหลักสูตรต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายการเดินทางและค่าที่พักในการอบรมตลอดระยะเวลาการอบรม
๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือก  
พิจารณาคัดเลือกจากผู้สมัครที่มีคะแนนรวมสูงสุดเรียงตามลำดับจากมากไปน้อย โดยแบ่งออกเป็น ๒ ส่วน ดังนี้
  - ส่วนที่ ๑ ประวัติการทำงานและประสบการณ์ คะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน
  - ส่วนที่ ๒ วิสัยทัศน์ คะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน
๘. ประกาศผลการคัดเลือก ๒๘ มกราคม ๒๕๖๒ ทาง [www.oshthai.org](http://www.oshthai.org)
๙. ผู้ได้รับการคัดเลือกต้องตอบรับและยืนยันความประสงค์เข้าร่วมโครงการตามที่กำหนด
๑๐. กำหนดอบรมเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ โดยอบรมสัปดาห์ละ ๓ วันทำการ  
เริ่มตั้งแต่วันที่ ๕ - ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒
๑๑. สถานที่อบรมภาคทฤษฎี ณ กองความปลอดภัยแรงงาน ถนนบรมราชชนนี ดลิ่งชั้น กรุงเทพมหานคร และศึกษาดูงาน ณ สถานประกอบกิจการต้นแบบดีเด่นฯ
๑๒. ผลการคัดเลือกของคณะกรรมการคัดเลือกผู้เข้ารับการอบรมหลักสูตรด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ถือว่าเป็นอันสิ้นสุด



ใบสมัครเข้ารับการศึกษาคัดเลือกเข้าร่วมอบรม  
หลักสูตร “นักบริหารความปลอดภัยขั้นสูง”

รูปถ่าย  
ขนาด ๑ นิ้ว

ส่วนที่ ๑ ประวัติการทำงานและประสบการณ์

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 วุฒิการศึกษาสูงสุด

ระบุ.....

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

๑.๕ ประวัติการทำงาน

ชื่อสถานประกอบการ (ปัจจุบัน).....

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

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

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

จำนวนลูกจ้าง .....คน แบ่งออกเป็น ชาย .....คน หญิง .....คน

- เข้าทำงาน ณ สถานประกอบการแห่งนี้เมื่อ (ว/ด/ป).....

- ทำงานในตำแหน่งหัวหน้าหน่วยงานความปลอดภัยฯ ณ สถานประกอบการแห่งนี้เมื่อ (ว/ด/ป).....

- ในอดีตที่ผ่านมา ได้รับการแต่งตั้งเป็นหัวหน้าหน่วยงานความปลอดภัยฯ มาแล้ว.....แห่ง

(ระบุชื่อสถานประกอบการ)

๑) .....

๒) .....

๑.๖ เป็นหัวหน้าหน่วยงานความปลอดภัยฯ ที่ถูกต้องตามกฎหมาย (โปรดแนบหลักฐาน)

๑.๗ หน้าที่ความรับผิดชอบ

[ ] เฉพาะด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

[ ] ด้านความปลอดภัยฯ ร่วมกับงานอื่น

(อธิบายลักษณะงานและหน้าที่รับผิดชอบที่โดดเด่น)

.....

.....



๑.๘ ให้ท่านเสนอผลสำเร็จ/ผลสัมฤทธิ์ที่โดดเด่นหรือที่ท่านภูมิใจในการทำงานด้านความปลอดภัยฯ ของหน่วยงานท่าน พร้อมเหตุผล

.....  
.....  
.....

๑.๙ ได้รับมอบหมายให้ทำงานด้านความปลอดภัยฯ ในสถานประกอบกิจการร่วมกับหน่วยงานอื่น หรือให้การสนับสนุนภาครัฐในการดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (โปรดระบุ)

.....  
.....  
.....

## ส่วนที่ ๒ วิสัยทัศน์

๒.๑ เป้าหมายการทำงานของหน่วยงานความปลอดภัยฯ ของท่าน

- เป้าหมายการทำงานด้านความปลอดภัยฯ ขององค์กร / สถานประกอบกิจการ

.....  
.....  
.....

- หลักการและแนวคิดในการปฏิบัติไปสู่เป้าหมาย

.....  
.....  
.....

๒.๒ โปรดระบุคุณลักษณะสำคัญของท่านที่บ่งบอกความเป็นผู้นำด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัยพร้อมยกตัวอย่างประกอบ (แนบเอกสารที่แสดงถึงความเป็นผู้นำด้านความปลอดภัยที่มีการเปลี่ยนแปลง เป็นที่ภาคภูมิใจ โดดเด่น ๒ เรื่อง)

.....  
.....  
.....

๒.๓ หน่วยงานของท่านควรมีการพัฒนาด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัยเรื่องใด เพราะเหตุใด และท่านจะมีส่วนในการผลักดันการพัฒนานี้อย่างไร

- หน่วยงานควรมีการพัฒนาเรื่องใด

.....  
.....  
.....

.....  
.....  
.....



- เพราะเหตุใด

---

---

---

---

---

- ท่านมีส่วนในการผลักดันอย่างไร

---

---

---

---

---

๒.๔ ท่านมีความคาดหวังจากการเข้ารับการอบรมตามหลักสูตร “นักบริหารความปลอดภัยขั้นสูง” อย่างไร

---

---

---

---

---

๒.๕ แนวคิดการดำเนินงานด้านความปลอดภัยจากในหรือต่างประเทศที่ประสบความสำเร็จ ซึ่งท่านประทับใจและ  
ควรมีขึ้นในประเทศไทย (จำนวน ๒ เรื่อง)

---

---

---

---

---

---



ส่วนที่ ๓ การรับรองผู้สมัครเข้าร่วมอบรมตามหลักสูตร

(ผู้ให้การรับรองผู้สมัครเข้ารับการอบรมตามหลักสูตร “นักบริหารความปลอดภัยขั้นสูง” ต้องเป็นนายจ้าง/ผู้แทน นายจ้าง หรือผู้บังคับบัญชาสูงสุดของหน่วยงาน)

๓.๑ ชื่อ-สกุล .....ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....ความสัมพันธ์กับผู้สมัคร.....

ขอรับรองว่า ๑) ผู้สมัครมีความรู้ ความสามารถเหมาะสมที่จะเข้าอบรมตามหลักสูตร

๒) หน่วยงานยินยอมและสนับสนุนให้ผู้สมัครเข้าร่วมอบรมครบตามหลักสูตร

๓.๒ ความคาดหวังของท่านที่มีต่อผู้สมัครเมื่อสิ้นสุดหลักสูตร (โปรดแสดงความคิดเห็น)

.....  
.....  
.....  
.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....