



แบบเสนอชื่อเพื่อตรวจประเมิน

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร ดีเด่นระดับประเทศ
ประจำปี ๒๕๖๒

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....

จังหวัด.....

ประเภทกิจการ.....

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



กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน กระทรวงแรงงาน

- ▶ โปรตรกรอกข้อความให้ชัดเจนทุกข้อ เพื่อประโยชน์ในการพิจารณา
- ▶ ผู้เข้าเสนอชื่อเพื่อตรวจประเมินเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร ดีเด่นระดับประเทศนั้น สถานประกอบกิจการจะต้องสมัครเพื่อพิจารณาคัดเลือกเป็นสถานประกอบกิจการต้นแบบดีเด่นฯ ระดับประเทศ ด้วย
- ▶ ผลงานที่จะใช้ในการพิจารณาให้ใช้ช่วงเวลา ๒ ปี ที่เป็นผลงานตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๑ สำหรับประเภทกิจการก่อสร้าง ถ้าใช้ผลงานที่ดำเนินการตั้งแต่เริ่มการก่อสร้าง (ในกรณีเริ่มการก่อสร้างก่อนวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๐ ต้องมีการดำเนินการก่อสร้างมาแล้ว ณ วันพิจารณา ผลงานระหว่างร้อยละ ๔๐ - ๘๐ ของแผนงานก่อสร้างฯ)
- ▶ ส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ไม่มีคะแนน แต่หากไม่เป็นไปตามเกณฑ์การประเมินข้อใดข้อหนึ่ง ถือว่าขาดคุณสมบัติที่จะได้รับรางวัล และไม่ต้องพิจารณาคะแนนในส่วนที่ ๓ , ส่วนที่ ๔ และการสัมภาษณ์ ต่อไป
- ▶ ส่วนที่ ๓ และส่วนที่ ๔ ทุกข้อ มีคะแนน ๑ คะแนน

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร

๑. ชื่อ - สกุล.....

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

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

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

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

๓. วุฒิการศึกษา (ระบุสาขาวิชา)

มัธยมศึกษาตอนปลาย.....

อาชีวศึกษา.....

ปริญญาตรี/โท/เอก.....

อื่น ๆ (ระบุ).....

๔. ปฏิบัติงานในตำแหน่ง.....ฝ่าย/แผนก.....

๕. ประวัติการทำงาน

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

▶ ทำงานในตำแหน่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร ณ สถานประกอบกิจการแห่งนี้เมื่อ (ว/ด/ป).....

▶ ในอดีตที่ผ่านมา ได้รับการแต่งตั้งเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร

มาแล้ว.....แห่ง (ระบุชื่อสถานประกอบกิจการ)

.....



๖. เป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหารที่ถูกต้องตามกฎหมาย (โปรดแนบหลักฐานการขึ้นทะเบียน จป.)

๗. หน้าที่ความรับผิดชอบ

[] เฉพาะด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

[] ด้านความปลอดภัยฯ ร่วมกับงานอื่น

(อธิบายลักษณะงานและหน้าที่รับผิดชอบพอสังเขป)

๘. ได้รับมอบหมายให้ทำงานด้านความปลอดภัยในสถานประกอบกิจการ ร่วมกับหน่วยงานอื่น หรือให้การสนับสนุน
ภาครัฐในการดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน



กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน กระทรวงแรงงาน

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ที่ระบุว่า “มี” หรือ “ไม่มี” ทุกข้อ ถ้าตอบว่า “มี” ให้แนบรายละเอียดเอกสาร หรือหลักฐาน รวมถึงตัวอย่างที่ใช้ประกอบการพิจารณาในแต่ละข้อ พร้อมทั้งเติมหมายเลขในช่องเอกสารแนบให้ชัดเจน

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร

	มี	ไม่มี	เอกสารแนบ หมายเลข
๑. มีการกำกับ ดูแล เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานทุกระดับ ซึ่งอยู่ในบังคับบัญชาของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒. มีการเสนอแผนงานโครงการด้านความปลอดภัยในการทำงาน ในหน่วยงานที่รับผิดชอบต่อนายจ้าง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓. มีการส่งเสริม สนับสนุน และติดตามการดำเนินงานเกี่ยวกับ ความปลอดภัยในการทำงาน ให้เป็นไปตามแผนงานโครงการ เพื่อให้มีการจัดการด้านความปลอดภัยในการทำงานที่เหมาะสมกับ สถานประกอบกิจการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๔. มีการกำกับ ดูแล และติดตามให้มีการแก้ไขข้อบกพร่องเพื่อความปลอดภัย ของลูกจ้างตามที่ได้รับรายงานหรือข้อเสนอแนะจากเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย ในการทำงาน คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม ในการทำงาน หรือหน่วยงานความปลอดภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ส่วนที่ ๓ ข้อมูลเกี่ยวกับผลการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร

	มี	ไม่มี	เอกสารแนบ หมายเลข
๑. มีการกำหนดนโยบายและเป้าหมายด้านความปลอดภัยในการทำงาน เสนอต่อนายจ้าง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒. มีการทวนนโยบายและเป้าหมายด้านความปลอดภัยในการทำงาน และเสนอต่อนายจ้าง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓. มีการเสนอแผนงานโครงการ รวมทั้งข้อเสนอแนะของหน่วยงานต่างๆ และมาตรการความปลอดภัยในการทำงานต่อนายจ้าง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๔. มีการกำกับ ดูแล การปฏิบัติงานของสถานประกอบกิจการให้เป็นไปตาม แผนงานโครงการ หรือมาตรการความปลอดภัยในการทำงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๕. มีการตรวจสอบและกำกับ ดูแล ให้มีการปฏิบัติตามกฎหมายความปลอดภัย ในสถานประกอบกิจการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน กระทรวงแรงงาน

	มี	ไม่มี	เอกสารแนบ หมายเลข
๖. มีการกำกับ ดูแล เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานทุกระดับ ซึ่งอยู่ในบังคับบัญชาให้ปฏิบัติหน้าที่ตามที่กฎหมายกำหนด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๗. มีการให้คำปรึกษาแนะนำเกี่ยวกับความปลอดภัยแก่ นายจ้าง ลูกจ้าง ผู้รับเหมา และเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทุกระดับซึ่งอยู่ในบังคับบัญชา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๘. มีข้อเสนอแนะในการดูแลรับผิดชอบด้านความปลอดภัยโดยกำหนด บทบาทหน้าที่รับผิดชอบ หรือจัดตั้งหน่วยงานด้านความปลอดภัย ในสถานประกอบกิจการ หรือจัดตั้งคณะทำงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๙. มีการสั่งการให้มีการปรับปรุงแก้ไขเพื่อให้เกิดความปลอดภัย เมื่อได้รับรายงานสภาพหรือการปฏิบัติที่ไม่ปลอดภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๐. มีการบริหารจัดการ ให้มีอุปกรณ์ป้องกันอันตรายของ เครื่องจักร เครื่องมือ อย่างครบถ้วน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๑. มีการบริหารจัดการ ควบคุม ดูแล ให้มีอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย ส่วนบุคคลที่เหมาะสมตามสภาพงาน อย่างครบถ้วน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๒. มีการตรวจสภาพการทำงานและการปฏิบัติงานของลูกจ้าง ในสถานประกอบกิจการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๓. มีการรายงานการประสบอันตรายการเจ็บป่วยหรือการเกิดเหตุเดือดร้อน รำคาญจากการทำงานในเบื้องต้นต่อนายจ้างโดยทันที	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๔. มีการสั่งการให้มีการสอบสวนหาสาเหตุเกี่ยวกับอุบัติเหตุ และโรคจากการทำงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๕. มีการรายงานผลการสอบสวนอุบัติเหตุ และโรคจากการทำงาน ต่อนายจ้างพร้อมข้อเสนอแนะ และมีการนำไปพิจารณาแก้ไข	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๖. มีการนำเสนอสถิติของการประสบอันตรายต่อนายจ้าง พร้อมแนวทางป้องกัน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๗. มีการสนับสนุนจัดกิจกรรมเพื่อการกระตุ้นและรณรงค์ด้านความปลอดภัย ในสถานประกอบกิจการ เช่น คำขวัญ ภาพโปสเตอร์ เป็นต้น ตามข้อเสนอแนะของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ซึ่งอยู่ในบังคับบัญชา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๘. มีการเข้าร่วมประชุมหรือสัมมนา (Seminar) ด้านความปลอดภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๙. ปฏิบัติตามกฎหมายระเบียบด้านความปลอดภัยอย่างเคร่งครัด เพื่อเป็นแบบอย่าง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒๐. ในรอบ ๒ ปีที่ผ่านมา จป. มีการตรวจร่างกายประจำปี	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒๑. จป. เป็นสมาชิกของเครือข่ายความปลอดภัยในการทำงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒๒. มีการประเมินผลปฏิบัติงานตามแผนงาน โครงการ พร้อมปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะต่อนายจ้างอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน กระทรวงแรงงาน

ส่วนที่ ๔ ข้อมูลเพิ่มเติมเพื่อประกอบการพิจารณา

๑. สถิติการประสบอันตรายเนื่องจากการทำงานของสถานประกอบกิจการ ในรอบ ๒ ปีที่ผ่านมา

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

๒. ข้อคิดเห็นเกี่ยวกับแนวโน้มการประสบอันตรายในสถานประกอบกิจการของท่าน

.....

.....

.....

.....

.....

๓. ข้อคิดเห็นเกี่ยวกับมาตรการควบคุม และการป้องกันการประสบอันตรายที่ควรดำเนินการในสถานประกอบกิจการของท่าน

.....

.....

.....

.....

.....

๔. ข้อเสนอแนะ แนวทาง หรือมาตรการในการสร้างจิตสำนึกด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานแก่ลูกจ้าง ต่อกระทรวงแรงงาน

.....

.....

.....

.....

.....



๕. วัฒนธรรมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ประจำตัวของท่าน

๖. ผลการปฏิบัติงานในตำแหน่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร ที่สามารถนำไปเป็นต้นแบบให้สถานประกอบกิจการอื่นๆ ได้

หมายเหตุ ข้อ ๒ - ๖ สามารถอธิบายรายละเอียดเพิ่มเติมได้โดยใช้เอกสารแนบท้าย



แบบประเมินการสัมภาษณ์

เพื่อตรวจประเมินเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน (ทุกระดับ) ดีเด่นระดับประเทศ

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....จังหวัด.....

ชื่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน.....

หัวข้อการสัมภาษณ์	คะแนนที่ได้
๑. บุคลิกภาพ พิจารณาจากบุคลิกภาพเกี่ยวกับการพูด สนทนา การแสดงออก ความเชื่อมั่นในตัวเอง ปฏิญาณไหวพริบ การควบคุมอารมณ์	
๒. ความรู้และทัศนคติด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พิจารณาจากการมีความรู้และทัศนคติเกี่ยวกับความปลอดภัย ขอบเขต คุณค่าและประโยชน์ สภาพอันตรายในสถานประกอบกิจการ การป้องกัน แก้ไข สิ่งที่ได้ดำเนินการไปแล้ว	
๓. แนวความคิดในการพัฒนาความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พิจารณาจากการมีแนวความคิดเกี่ยวกับบทบาทของลูกจ้าง บทบาทของนายจ้าง การดำเนินการของรัฐ ระบบการศึกษา สื่อมวลชน เพื่อการพัฒนาความปลอดภัย	
๔. การเป็นที่ยอมรับ พิจารณาจากการยอมรับของนายจ้าง และระดับบริหาร ลูกจ้าง / สหภาพ / คณะกรรมการลูกจ้าง / หัวหน้างาน / คณะกรรมการความปลอดภัยฯ / องค์กรและหน่วยงานภายนอก	
รวมคะแนน	