



แบบเสนอชื่อเพื่อตรวจประเมิน  
เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ ดีเด่น  
ประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๙

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....

จังหวัด.....

ประเภทกิจการ.....

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



(ฉบับปี พ.ศ.๒๕๕๙)





- ☛ โปรดกรอกข้อความให้ชัดเจนทุกข้อ เพื่อประโยชน์ในการพิจารณา
- ☛ ผู้เข้าประกวดเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพดีเด่น จะต้องปฏิบัติงานอยู่ในสถานประกอบกิจการที่เคยได้รับรางวัลสถานประกอบกิจการดีเด่นฯ ในรอบ ๒ ปีที่ผ่านมา
- ☛ ผลงานที่ใช้สำหรับการพิจารณาให้ใช้ผลงานต่อเนื่อง ๑ ปี ๑๐ เดือน ส่วนงานก่อสร้างให้ใช้ผลงานตั้งแต่เริ่มการก่อสร้าง หรือตั้งแต่เดือนมกราคม รายละเอียดโปรดดูในหลักเกณฑ์และเงื่อนไข
- ☛ ส่วนที่ ๑ ส่วนที่ ๒ และส่วนที่ ๔ ไม่มีคะแนนโดยใช้เพื่อพิจารณาคัดคุณสมบัติและการพิจารณาให้รางวัล
- ☛ ส่วนที่ ๓ ทุกข้อมีคะแนน ๑ คะแนน

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

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).....

➢ ทำงานในตำแหน่ง จป.วิชาชีพ ณ สถานประกอบกิจการแห่งนี้เมื่อ (ว/ด/ป).....

➢ ในอดีตที่ผ่านมา ได้รับการแต่งตั้งเป็น จป.วิชาชีพ มาแล้ว.....แห่ง (ระบุชื่อสถานประกอบกิจการ)

๑. ....

๒. ....

๓. ....

๔. ....





๑.๖ เป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพที่ถูกต้องตามกฎหมาย (โปรดแนบหลักฐานการขึ้นทะเบียน จป.)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

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 ข้อมูลเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

	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 มีการประเมินความเสี่ยงด้านความปลอดภัยในการทำงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒.๔ มีการวิเคราะห์แผนงานโครงการ รวมทั้งข้อเสนอแนะของหน่วยงานต่างๆ และเสนอแนะมาตรการความปลอดภัยในการทำงานต่อนายจ้าง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒.๕ มีการตรวจประเมินการปฏิบัติงานของสถานประกอบกิจการให้เป็นไปตามแผนงานโครงการ หรือมาตรการความปลอดภัยในการทำงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒.๖ มีการแนะนำให้ลูกจ้างปฏิบัติตามข้อบังคับและคู่มือ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒.๗ มีการแนะนำ ฝึกสอน อบรมลูกจ้างเพื่อให้ปฏิบัติงานปลอดภัยจากเหตุอันจะทำให้เกิดความไม่ปลอดภัยในการทำงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒.๘ มีการตรวจวัดและประเมินสภาพแวดล้อมในการทำงาน หรือดำเนินการร่วมกับบุคคล หรือหน่วยงานที่ขึ้นทะเบียนกับกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานเป็นผู้รับรอง หรือตรวจเอกสาร หลักฐาน รายงานในการตรวจสอบสภาพแวดล้อมในการทำงานภายในสถานประกอบกิจการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒.๙ มีการเสนอแนะต่อนายจ้างเพื่อให้มีการจัดการด้านความปลอดภัยในการทำงานที่เหมาะสมกับสถานประกอบกิจการ และพัฒนาให้มีประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่อง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒.๑๐ มีการตรวจสอบหาสาเหตุ และวิเคราะห์การประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงาน และรายงานผล รวมทั้งเสนอแนะต่อนายจ้างเพื่อป้องกันการเกิดเหตุโดยไม่ซ้ำซ้ำ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>





ส่วนที่ ๒ ข้อมูลเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

มี/ใช่    ไม่มี/ไม่ใช่    เอกสารแนบ  
หมายเลข

- ๒.๑๑ มีการรวบรวมสถิติ วิเคราะห์ข้อมูล จัดทำรายงาน และข้อเสนอแนะ  
เกี่ยวกับการประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อน  
รำคาญอันเนื่องมาจากการทำงานของลูกจ้าง

ส่วนที่ ๓ ข้อมูลเกี่ยวกับผลการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

มี/ใช่    ไม่มี/ไม่ใช่    เอกสารแนบ  
หมายเลข

- ๓.๑ มีการตรวจสอบและเสนอแนะให้มีการปฏิบัติตามกฎหมายความปลอดภัย  
ในสถานประกอบกิจการ
- ๓.๒ ให้คำปรึกษาแนะนำเกี่ยวกับความปลอดภัยแก่ นายจ้าง ลูกจ้าง และผู้รับเหมา
- ๓.๓ มีข้อเสนอแนะในการดูแลรับผิดชอบด้านความปลอดภัยโดยกำหนดบทบาท  
หน้าที่รับผิดชอบ หรือจัดตั้งหน่วยงานด้านความปลอดภัยในสถานประกอบ  
กิจการ หรือจัดตั้งคณะทำงาน
- ๓.๔ เมื่อพบสภาพหรือการปฏิบัติที่ไม่ปลอดภัย มีการแนะนำให้ปรับปรุงแก้ไข  
เพื่อให้เกิดความปลอดภัย
- ๓.๕ มีการจัดทำแผนงานด้านความปลอดภัยประจำปีและแผนงานระยะยาว
- ๓.๖ มีการจัดทำโครงการด้านความปลอดภัย
- ๓.๗ มีการจัดทำมาตรการด้านความปลอดภัย
- ๓.๘ มีการประเมินผลตามข้อ ๓.๖ และข้อ ๓.๗
- ๓.๙ มีการนำเสนอหรือขอแนะนำมาดำเนินการหรือปรับปรุงแก้ไขสภาพ หรือ  
การปฏิบัติที่ไม่ปลอดภัย
- ๓.๑๐ ควบคุมดูแลให้มีอุปกรณ์ป้องกันอันตรายของ เครื่องจักร เครื่องมืออย่างครบถ้วน
- ๓.๑๑ ควบคุม ดูแลให้ลูกจ้างใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล  
ที่เหมาะสมตามสภาพงาน อย่างครบถ้วน





ส่วนที่ ๓ ข้อมูลเกี่ยวกับผลการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

	มี/ใช่	ไม่มี/ไม่ใช่	เอกสารแนบ หมายเลข
๓.๑๒ มีส่วนร่วมในการพิจารณาจัดซื้ออุปกรณ์ป้องกันอันตรายของเครื่องจักรหรืออุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๑๓ มีการสาธิตหรือแนะนำวิธีการใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลแก่ลูกจ้าง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๑๔ มีการตรวจสอบสภาพการทำงานและการปฏิบัติงานของลูกจ้างในสถานประกอบกิจการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๑๕ มีการรายงานผลการตรวจความปลอดภัยต่อผู้บังคับบัญชาหรือนายจ้างพร้อมข้อคิดเห็น หรือข้อเสนอแนะ และมีการนำข้อคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะไปพิจารณา ปรับปรุงแก้ไข	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๑๖ มีการรายงานการประสบอันตรายการเจ็บป่วยหรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงานในเบื้องต้นต่อผู้บังคับบัญชาหรือนายจ้างโดยทันที	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๑๗ มีการสอบสวนหาสาเหตุเกี่ยวกับอุบัติเหตุและโรคอันเนื่องมาจากการทำงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๑๘ มีการรายงานผลการสอบสวนอุบัติเหตุ และโรคเนื่องมาจากการทำงานต่อผู้บังคับบัญชาหรือนายจ้างพร้อมข้อเสนอแนะ และมีการนำไปพิจารณาแก้ไข	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๑๙ มีการวิเคราะห์ข้อมูลการประสบอันตราย เพื่อหาแนวทางป้องกันแก้ไข	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๒๐ มีการบันทึก รวบรวมข้อมูลการประสบอันตรายเป็นประจำทุกเดือนและนำมาจัดทำเป็นสถิติ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๒๑ มีการนำเสนอสถิติของการประสบอันตรายต่อลูกจ้าง หัวหน้างานและนายจ้างพร้อมแนวทางป้องกัน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๒๒ มีการรายงานเกี่ยวกับผลการปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยตามกำหนด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๒๓ มีการสืบค้นหรือวิเคราะห์อันตรายในสถานประกอบกิจการและเสนอแนะมาตรการในการปรับปรุงแก้ไข	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๒๔ มีการจัดกิจกรรมเพื่อการกระตุ้นและรณรงค์ด้านความปลอดภัยในสถานประกอบกิจการ เช่น คำขวัญ ภาพโปสเตอร์ เป็นต้น ตามข้อเสนอของ จป.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๒๕ มีการจัดกิจกรรมเพื่อการปรับปรุงสภาพการทำงาน หรือคุณภาพงานในสถานประกอบกิจการ เช่น ๕ ส , QCC เป็นต้น ตามข้อเสนอของ จป.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>





ส่วนที่ ๓ ข้อมูลเกี่ยวกับผลการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

มี/ใช่    ไม่มี/ไม่ใช่    เอกสารแนบ  
หมายเลข

- ๓.๒๖ มีการเข้าร่วมประชุมหรือสัมมนา (Seminar) ด้านความปลอดภัย
- ๓.๒๗ มีการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ด้านความปลอดภัย แก่ลูกจ้าง นายจ้าง หรือบุคคลภายนอก
- ๓.๒๘ มีการเขียน และเผยแพร่บทความด้านความปลอดภัย
- ๓.๒๙ มีการประสานงาน และเข้าร่วมกิจกรรมด้านความปลอดภัยกับหน่วยงาน ภายนอก เช่น งานสัปดาห์ความปลอดภัยในการทำงาน เป็นต้น
- ๓.๓๐ เข้ารับการฝึกอบรมเพิ่มเติมด้านความปลอดภัย
- ๓.๓๑ เคยเป็นวิทยากรด้านความปลอดภัยในสถานประกอบกิจการ หรือหน่วยงานภายนอก
- ๓.๓๒ ปฏิบัติตามกฎระเบียบด้านความปลอดภัยอย่างเคร่งครัด เพื่อเป็นแบบอย่าง
- ๓.๓๓ ในรอบ ๒ ปีที่ผ่านมา จป. มีการประสบอันตรายจากการทำงาน
- ๓.๓๔ ในรอบ ๒ ปีที่ผ่านมา จป. มีการตรวจร่างกายประจำปี
- ๓.๓๕ จป. เป็นสมาชิกขององค์กรสมาคมหรือสถาบันด้านความปลอดภัย
- ๓.๓๖ การปฏิบัติงานของ จป. เคยได้รับการยกย่อง หรือชมเชยจากนายจ้าง ลูกจ้าง หรือหน่วยงานภายนอก
- ๓.๓๗ มีการประเมินผลปฏิบัติงาน พร้อมปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ ต่อนายจ้างอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

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





