



# คู่มือ

การคัดเลือกสถานประกอบกิจการต้นแบบดีเด่น

ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

ประจำปี ๒๕๕๙

จัดทำโดย กลุ่มงานส่งเสริมความปลอดภัยแรงงาน

สำนักความปลอดภัยแรงงาน

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

รายละเอียดคู่มือการคัดเลือกสถานประกอบกิจการต้นแบบดีเด่น  
ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

| หมวดที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป   | หน้า |
|--|------|
| ๑. ความเป็นมา  | ๒    |
| ๒. วัตถุประสงค์  | ๓    |
| ๓. ประเภทรางวัล  | ๓    |
| ๔. ผลงานที่จะใช้ในการพิจารณา   | ๔    |
| ๕. กระบวนการคัดเลือกรางวัลสถานประกอบกิจการต้นแบบดีเด่นฯ  | ๕    |
| ๖. กระบวนการคัดเลือกรางวัลสถานประกอบกิจการต้นแบบดีเด่นฯ เพื่อให้ได้รับรางวัล<br>เกียรติยศ  | ๖    |
| ๗. กระบวนการคัดเลือกรางวัลคณะกรรมการความปลอดภัยฯ หัวหน้าหน่วยงาน ฯ<br>และเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานดีเด่น  | ๗    |
| ๘. การสมัคร  | ๘    |
| ๙. การยื่นเอกสาร   | ๘    |
| ๑๐. ขั้นตอนการพิจารณาคัดเลือก  | ๘    |
| ๑๑. รางวัล   | ๑๐   |
| ๑๒. การพิจารณาตัดสินรางวัล   | ๑๐   |
| ๑๓. พิธีมอบรางวัล  | ๑๑   |
| ๑๔. ประโยชน์ที่จะได้รับ  | ๑๑   |
| ๑๕. ข้อกำหนดและคุณสมบัติทั่วไปของผู้สมัคร  | ๑๑   |
| <b>หมวดที่ ๒ แบบใบสมัครเพื่อพิจารณาคัดเลือกสถานประกอบกิจการต้นแบบดีเด่นฯ</b>   |      |
| - แบบใบสมัครเพื่อพิจารณาคัดเลือกสถานประกอบกิจการต้นแบบดีเด่นด้านความปลอดภัย<br>อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ประจำปี ๒๕๕๙ ระดับจังหวัด  | ๑๔   |
| - แบบใบสมัครเพื่อพิจารณาคัดเลือกสถานประกอบกิจการต้นแบบดีเด่นด้านความปลอดภัย<br>อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ประจำปี ๒๕๕๙ ระดับประเทศ   | ๑๕   |
| - แบบสรุปการรับสมัครสถานประกอบกิจการต้นแบบดีเด่น ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย<br>และสภาพแวดล้อมในการทำงานคณะกรรมการความปลอดภัยฯ หัวหน้าหน่วยงานความปลอดภัย และ<br>เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ทุกระดับประจำปี ๒๕๕๙   | ๑๘   |
| - แบบสรุปผลการคัดเลือกสถานประกอบกิจการต้นแบบดีเด่น ด้านความปลอดภัย<br>อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานคณะกรรมการความปลอดภัยฯ หัวหน้าหน่วยงาน<br>ความปลอดภัย และเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ทุกระดับประจำปี ๒๕๕๙ | ๒๑   |
| - แบบเสนอชื่อสถานประกอบกิจการที่ผ่านการตรวจประเมินสถานประกอบกิจการ<br>ต้นแบบดีเด่นด้านความปลอดภัยฯ ปี ๒๕๕๙ และประสงค์เข้ารับการพิจารณาให้ได้รับรางวัลเกียรติยศ   | ๒๕   |

## หมวดที่ ๑ : ข้อมูลทั่วไป

### ๑. ความเป็นมา

นโยบายของกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ได้มุ่งเน้นในการบังคับใช้กฎหมายให้สถานประกอบกิจการปฏิบัติให้ถูกต้องอย่างจริงจัง เพื่อลดการเกิดอุบัติเหตุและโรคจากการทำงาน และเป็นการเตรียมความพร้อมในด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ในการเข้าสู่ประชาคมอาเซียนเพื่อพัฒนาให้สถานประกอบกิจการมีศักยภาพในการแข่งขันทางธุรกิจ คณะอนุกรรมการประกวดสถานประกอบกิจการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน มีมติในการประชุมครั้งที่ ๒ / ๒๕๕๘ เมื่อวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๕๘ เห็นควรกำหนดให้การดำเนินกิจกรรมการประกวดสถานประกอบกิจการด้านความปลอดภัยฯ เป็นการคัดเลือกสถานประกอบกิจการ ต้นแบบดีเด่นด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน โดยมุ่งเน้นคัดเลือกสถานประกอบกิจการปฏิบัติถูกต้องตามกฎหมาย มีระบบการบริหารจัดการด้านความปลอดภัยที่ดี และสามารถเป็นต้นแบบด้านความปลอดภัยฯ ให้สถานประกอบกิจการอื่นๆ เข้าศึกษาดูงานด้านความปลอดภัยฯ โดยกำหนดหลักเกณฑ์ ดังนี้

๑. ใช้ข้อกำหนดเดิมของการประกวดสถานประกอบการดีเด่นด้านความปลอดภัยฯ ในการประเมินให้คะแนน

๒. เพิ่มเงื่อนไขเกณฑ์พิจารณาให้ได้รับรางวัล สถานประกอบกิจการจะต้องปฏิบัติให้ถูกต้องตามกฎหมายในส่วนที่ ๑ ครบทุกข้อ ( ๑๐๐ %) จึงจะได้รับรางวัล

๓. เพิ่มเงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการฯ โดยสถานประกอบกิจการจะต้องสามารถเป็นต้นแบบด้านการปฏิบัติตามกฎหมายความปลอดภัยและการบริหารจัดการด้านความปลอดภัยฯ ที่ดีและให้สถานประกอบกิจการอื่นๆ เข้าศึกษาดูงานด้านความปลอดภัยฯ ได้

#### ๔. เกณฑ์ในการประเมิน

๔.๑ **ระดับจังหวัด** ให้เจ้าหน้าที่สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานเป็นผู้ตรวจในส่วนที่ ๑ - ๒ - ๓ และ ๔

ในส่วนที่ ๑ ใช้เกณฑ์ปฏิบัติให้ถูกต้องทุกข้อ ( ๑๐๐ %) จึงจะผ่านเกณฑ์ประเมิน และในส่วนที่ ๒ - ๓ และ ๔ ใช้เกณฑ์คะแนนเฉลี่ยร้อยละ ๘๐ ขึ้นไปให้ผ่านเกณฑ์ประเมิน

**กรณีผู้ตรวจประเมินตรวจพบในส่วนที่ ๑ ปฏิบัติไม่ถูกต้อง ให้ดำเนินการบริหารจัดการ ให้ปฏิบัติให้ถูกต้อง ครบถ้วน ภายใน ๓๐ วัน จึงจะมีสิทธิ์ได้รับรางวัล**

๔.๒ **ระดับประเทศ** ให้คณะกรรมการตรวจคัดเลือกสถานประกอบกิจการต้นแบบดีเด่นฯ ระดับประเทศเป็นผู้ตรวจในส่วนที่ ๑ - ๒ - ๓ และ ๔

ในส่วนที่ ๑ ใช้เกณฑ์ปฏิบัติให้ถูกต้องทุกข้อ ( ๑๐๐ % ) จึงจะผ่านเกณฑ์ประเมิน และในส่วนที่ ๒ - ๓ และ ๔ ใช้เกณฑ์คะแนนเฉลี่ยร้อยละ ๙๐ ขึ้นไปให้ผ่านเกณฑ์ประเมิน

กรณีผู้ตรวจประเมินตรวจพบในส่วนที่ ๑ ปฏิบัติไม่ถูกต้องให้ถือว่าไม่ผ่านเกณฑ์การประเมิน แต่กรณีสถานประกอบการได้ปฏิบัติแล้วแต่เอกสาร/หลักฐานไม่ครบ หรือไม่ชัดเจน ให้ดำเนินการให้สถานประกอบกิจการส่งเอกสารหลักฐานจากเพิ่มเติมให้ครบถ้วนภายใน ๑๕ วัน เมื่อตรวจสอบว่าถูกต้องจึงจะมีสิทธิ์ได้รับรางวัล

## ๒. วัตถุประสงค์

เพื่อให้สถานประกอบกิจการปฏิบัติให้ถูกต้องตามกฎหมายและเป็นการยกระดับการบริหารจัดการ ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ให้เป็นระบบและได้มาตรฐานสากล และเสริมสร้างความร่วมมือในการดำเนินงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ในสถานประกอบกิจการโดยการมีส่วนร่วมของนายจ้างและลูกจ้าง รวมทั้งเป็นการประกาศเกียรติคุณยกย่องแก่เจ้าของสถานประกอบกิจการ นายจ้าง ลูกจ้าง คณะกรรมการความปลอดภัยฯ หัวหน้าหน่วยงานความปลอดภัย เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานทุกระดับ

## ๓. ประเภทรางวัล

๓.๑ รางวัลสถานประกอบกิจการต้นแบบดีเด่นด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ประกอบด้วย ๔ ประเภทรางวัล ได้แก่

- รางวัลสถานประกอบกิจการต้นแบบดีเด่นด้านความปลอดภัยฯ ระดับประเทศ(เพชร)
- รางวัลสถานประกอบกิจการต้นแบบดีเด่นด้านความปลอดภัยฯ ระดับประเทศ(ทอง)
- รางวัลสถานประกอบกิจการต้นแบบดีเด่นด้านความปลอดภัยฯ ระดับจังหวัด
- ประกาศนียบัตรชมเชยระดับจังหวัด

๓.๒ รางวัลคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานดีเด่น

๓.๓ รางวัลหัวหน้าหน่วยงานความปลอดภัยดีเด่น

๓.๔ รางวัลเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างานดีเด่น

๓.๕ รางวัลเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหารดีเด่น

๓.๖ รางวัลเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิคดีเด่น

๓.๗ รางวัลเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิคขั้นสูงดีเด่น

๓.๘ รางวัลเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพดีเด่น

#### ๔. ผลงานที่จะใช้ในการพิจารณา

๔.๑ ประเภทกิจการอุตสาหกรรม-ขนส่ง และประเภทบริการ-สำนักงานและอื่นๆ ใช้ผลงานต่อเนื่องติดต่อกันในระยะ ๑ ปี ๑๐ เดือน (เดือนมกราคม ๒๕๕๗ ถึงเดือนตุลาคม ๒๕๕๘)

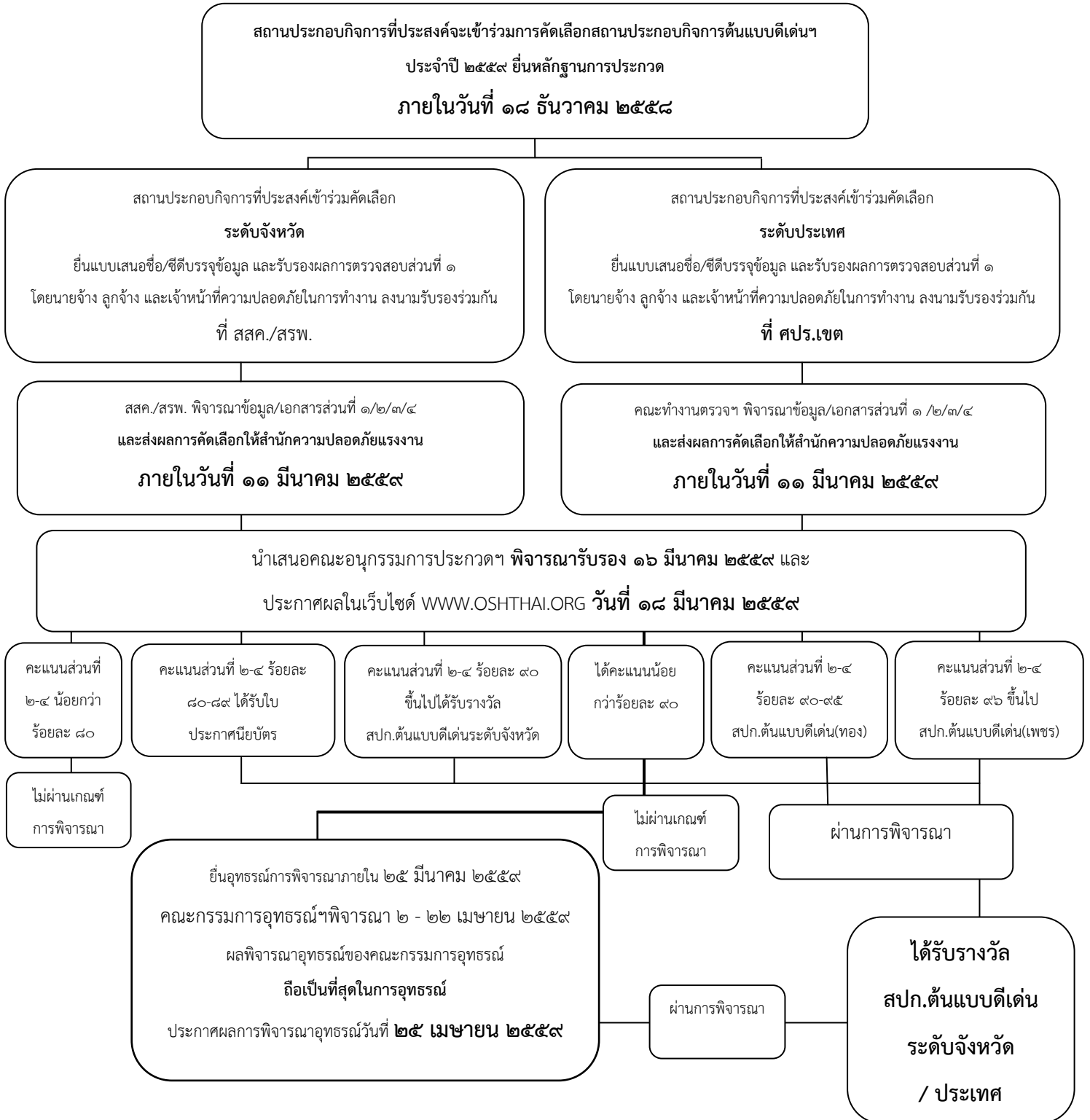
๔.๒ ประเภทกิจการก่อสร้าง ต้องมีการดำเนินการก่อสร้างให้ตรวจสอบ ณ วันพิจารณาระหว่าง ร้อยละ ๔๐-๘๐ ของแผนก่อสร้าง

๔.๓ คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานดีเด่น หัวหน้าหน่วยงานความปลอดภัย และเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานดีเด่น ทุกระดับ ใช้ผลงานต่อเนื่องในระยะ ๑ ปี ๑๐ เดือน (เดือนมกราคม ๒๕๕๗ ถึงเดือนตุลาคม ๒๕๕๘)

### ๕. กระบวนการคัดเลือกรางวัลสถานประกอบกิจการต้นแบบดีเด่นฯ เพื่อให้ได้รับรางวัล

กำหนดระยะเวลาในการดำเนินการคัดเลือก

สถานประกอบกิจการต้นแบบดีเด่นฯ งบประมาณ ปี ๒๕๕๙



หมายเหตุ : ๑. เมื่อสิ้นสุดการรับสมัครให้ สสค./สรพ./ศปร.เขต แจกแบบสรุปการรับสมัครให้ สปร.ภายในวันที่ ๓๐ ธันวาคม

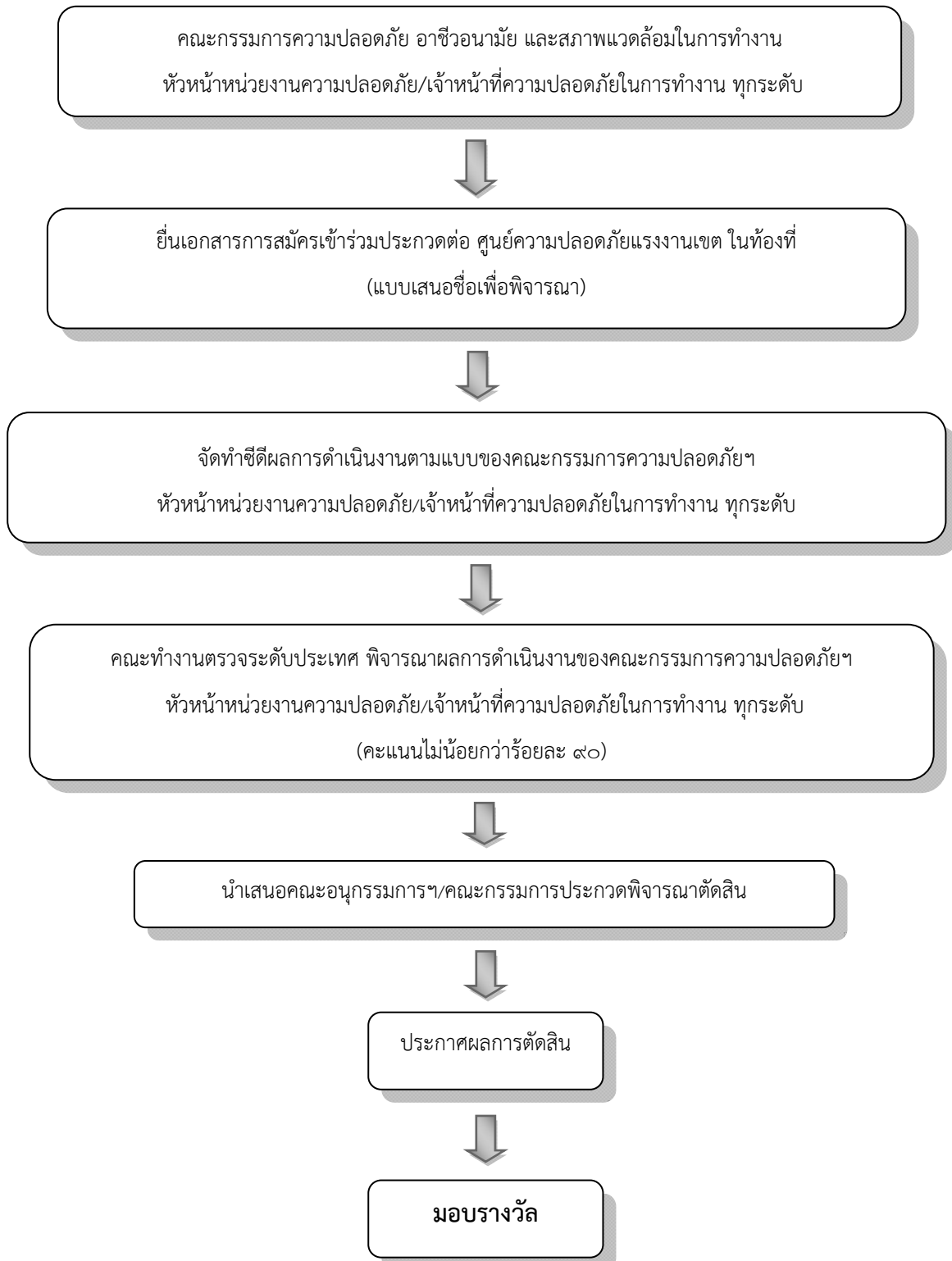
๒๕๕๘ ตามแบบสรุปฯ ๑ และส่งผลการคัดเลือกตามแบบ สรุปฯ ๒ ภายในวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๕๙

๒.การอุทธรณ์เฉพาะการคัดเลือก สปก.ต้นแบบดีเด่นฯ ระดับประเทศ

๖. กระบวนการคัดเลือกรางวัลสถานประกอบกิจการต้นแบบดีเด่นฯ เพื่อให้ได้รับรางวัลเกียรติยศ



๗. กระบวนการคัดเลือกรางวัลคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน  
ดีเด่น หัวหน้าหน่วยงานความปลอดภัยและรางวัลเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ดีเด่น



หมายเหตุ : ๑.เข้าประกวดได้เฉพาะคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน  
หัวหน้าหน่วยงานความปลอดภัย/เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ของ สปก.ที่สมัครเข้าประกวด สปก.ต้นแบบดีเด่น  
ระดับประเทศ

๒.กรณีหัวหน้าหน่วยงานความปลอดภัย/เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ๑ คนสมัครได้ ๑ ประเภทๆ ละ ๑ คน  
ต่อ ๑ สถานประกอบกิจการ

## ๘. การสมัคร

๘.๑ สามารถดูรายละเอียดและขอรับใบสมัคร(แบบใบสมัครเพื่อพิจารณาคัดเลือกสถานประกอบกิจการต้นแบบดีเด่นและแบบเสนอชื่อเพื่อตรวจประเมิน)ของแต่ละประเภทรางวัล ได้ที่เว็บไซต์ [www.oshthai.org](http://www.oshthai.org) ในข่าวประชาสัมพันธ์

๘.๒ เลือกหัวข้อ “การคัดเลือกสถานประกอบกิจการต้นแบบดีเด่นด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ประจำปี ๒๕๕๙” และส่งพิมพ์ใบสมัคร

๘.๓ หมดเขตรับสมัคร วันศุกร์ที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๕๘

## ๙. การยื่นเอกสาร

๙.๑ สถานประกอบกิจการที่มีความประสงค์เข้าร่วมในการเสนอชื่อเพื่อพิจารณาคัดเลือกสถานประกอบกิจการต้นแบบดีเด่นด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ต้องยื่นเอกสารการสมัครพร้อมซีดีข้อมูลผลการดำเนินงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานตามที่กำหนดในแบบเสนอชื่อเพื่อตรวจประเมิน

**ระดับจังหวัด** ที่ สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดทุกจังหวัด หรือ สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่ ที่สถานประกอบกิจการตั้งอยู่

**ระดับประเทศ** ที่ ศูนย์ความปลอดภัยแรงงานเขต ที่สถานประกอบกิจการตั้งอยู่

๙.๒ คณะกรรมการความปลอดภัยฯ หัวหน้าหน่วยงานความปลอดภัย และเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานทุกระดับ ที่มีความประสงค์เข้าร่วมในการเสนอชื่อเพื่อพิจารณา ต้องยื่นเอกสารการสมัคร พร้อมซีดีข้อมูลสรุปผลการดำเนินงานตามแบบของคณะกรรมการความปลอดภัยฯ หัวหน้าหน่วยงานความปลอดภัย และเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน

**ระดับประเทศ** ที่ ศูนย์ความปลอดภัยแรงงานเขต ที่สถานประกอบกิจการตั้งอยู่

**๑๐. ขั้นตอนการพิจารณาคัดเลือกสถานประกอบกิจการ คณะกรรมการความปลอดภัยฯ หัวหน้าหน่วยงานความปลอดภัย และเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ทุกระดับ**

๑๐.๑ การคัดเลือกสถานประกอบกิจการที่ประสงค์เข้าร่วมประกวดระดับจังหวัด

๑๐.๑.๑ สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด/กลุ่มงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่ พิจารณาผลการดำเนินงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานตามที่กำหนดในแบบเสนอชื่อเพื่อตรวจประเมิน ส่วนที่ ๑ โดยต้องปฏิบัติให้ถูกต้องครบถ้วน (หากพบว่าปฏิบัติไม่ถูกต้องตามกฎหมายจะต้องบริหารจัดการให้ปฏิบัติให้ถูกต้องภายใน ๓๐ วัน) และตรวจประเมินในส่วนที่ ๒, ๓, และ ๔ โดยต้องได้คะแนนไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐

๑๐.๑.๒ สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด/กลุ่มงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานพื้นที่ ส่งผลการคัดเลือกสถานประกอบกิจการ ต่อคณะกรรมการประกวดสถานประกอบกิจการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานพิจารณาตัดสิน

๑๐.๑.๓ ประกาศผลการตัดสิน

๑๐.๒ การคัดเลือกสถานประกอบกิจการที่ประสงค์เข้าร่วมประกวดระดับประเทศ

๑๐.๒.๑ คณะทำงานตรวจคัดเลือกสถานประกอบกิจการฯ ระดับประเทศ พิจารณาผลการดำเนินงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ตามที่กำหนดในแบบเสนอชื่อเพื่อตรวจประเมิน ส่วนที่ ๑ โดยต้องปฏิบัติให้ถูกต้องครบถ้วน ( หากพบว่าปฏิบัติไม่ถูกต้องตามกฎหมาย ในช่วงเวลาที่กำหนดให้ถือว่าไม่ผ่านการประเมิน แต่กรณีสถานประกอบการได้ปฏิบัติแล้วแต่เอกสาร/หลักฐานไม่ครบหรือไม่ชัดเจน ให้ดำเนินการให้สถานประกอบกิจการส่งเอกสารหลักฐานจากเพิ่มเติมให้ครบถ้วนภายใน ๑๕ วัน เมื่อตรวจสอบว่าถูกต้องจึงจะมีสิทธิ์ได้รับรางวัล) และตรวจประเมินในส่วนที่ ๒, ๓, และ ๔ โดยต้องได้คะแนนไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐

๑๐.๒.๒ คณะทำงานตรวจคัดเลือกสถานประกอบกิจการฯ ระดับประเทศ สรุปผลการคัดเลือกสถานประกอบกิจการ เพื่อเสนอคณะกรรมการประกวดสถานประกอบกิจการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พิจารณาตัดสิน

๑๐.๒.๓ ประกาศผลการตัดสิน

๑๐.๒.๔ พิจารณาอุทธรณ์(ถ้ามี)

๑๐.๓ การคัดเลือกสถานประกอบกิจการเพื่อให้ได้รับรางวัลเกียรติยศ

๑๐.๓.๑ คณะทำงานตรวจฯ ระดับประเทศ แจ้งรายชื่อสถานประกอบกิจการที่ได้รับคะแนนสูงสุดและประสงค์เข้ารับการพิจารณาให้ได้รับรางวัลเกียรติยศ ของแต่ละคณะและส่งรายชื่อและซีดีข้อมูล สปก. ให้สำนักความปลอดภัยแรงงาน (ตามแบบ ๓)

๑๐.๓.๒ สำนักความปลอดภัยแรงงาน นัดหมายให้สถานประกอบกิจการเข้าตอบข้อซักถามกับคณะทำงานคัดเลือกฯ เพื่อให้ได้รับรางวัลเกียรติยศ

๑๐.๓.๓ ประกาศผลการตัดสิน

๑๐.๔ การคัดเลือกคณะกรรมการความปลอดภัยฯ หัวหน้าหน่วยงานความปลอดภัย และเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ทุกระดับ

๑๐.๔.๑ คณะทำงานตรวจคัดเลือกสถานประกอบกิจการฯ ระดับประเทศ พิจารณาผลการดำเนินงานของคณะกรรมการความปลอดภัยฯ หัวหน้าหน่วยงานความปลอดภัย และเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย ในการทำงาน ทุกระดับโดยต้องได้คะแนนไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐

๑๐.๔.๒ คณะทำงานตรวจคัดเลือกสถานประกอบกิจการฯ ระดับประเทศ สรุปผลการคัดเลือกคณะกรรมการความปลอดภัยฯ หัวหน้าหน่วยงานความปลอดภัย และเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ทุกระดับ เพื่อเสนอคณะกรรมการประกวดสถานประกอบกิจการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พิจารณาตัดสิน

๑๐.๔.๓ ประกาศผลการตัดสิน

## ๑๑. รางวัล

๑๑.๑ ไม่จำกัดจำนวนรางวัล หากมีคะแนนอยู่ในเกณฑ์ที่ได้รับรางวัล ทั้งนี้สถานประกอบกิจการแต่ละแห่งจะได้รับรางวัลสูงสุดเพียงรางวัลเดียว ยกเว้นรางวัลที่ได้รับเพิ่มเติม คือ คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานดีเด่น หัวหน้าหน่วยงานความปลอดภัยและเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานทุกระดับ ประเภทละ ๑ คน หรือ ๑ คณะ

๑๑.๒ รางวัลระดับจังหวัด โดยเป็นประกาศนียบัตรชมเชยและประกาศนียบัตรสถานประกอบกิจการต้นแบบดีเด่นระดับจังหวัด

- **ประกาศนียบัตรชมเชย** จะต้องปฏิบัติให้ถูกต้องตามกฎหมายในส่วนที่ ๑ ครบทุกข้อ ( ๑๐๐ %) และในส่วนที่ ๒ , ๓ , ๔ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ แต่ไม่ถึงร้อยละ ๙๐
- **รางวัลสถานประกอบกิจการต้นแบบดีเด่นระดับจังหวัด** จะต้องปฏิบัติให้ถูกต้องตามกฎหมายในส่วนที่ ๑ ครบทุกข้อ ( ๑๐๐ %) และในส่วนที่ ๒ , ๓ , ๔ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐

๑๑.๓ รางวัลระดับประเทศ เป็นรางวัลระดับทองและระดับเพชร

- **รางวัลสถานประกอบกิจการต้นแบบดีเด่นระดับประเทศ(ทอง)** จะต้องปฏิบัติให้ถูกต้องตามกฎหมายในส่วนที่ ๑ ครบทุกข้อ ( ๑๐๐ %) และในส่วนที่ ๒ , ๓ , ๔ ร้อยละ ๙๐ - ๙๕
- **รางวัลสถานประกอบกิจการต้นแบบดีเด่นระดับประเทศ(เพชร)** จะต้องปฏิบัติให้ถูกต้องตามกฎหมายในส่วนที่ ๑ ครบทุกข้อ ( ๑๐๐ %) และในส่วนที่ ๒ , ๓ , ๔ ร้อยละ ๙๖ ขึ้นไป
- **รางวัล คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานดีเด่น หัวหน้าหน่วยงานความปลอดภัยในการทำงานดีเด่น เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานดีเด่น (ทุกระดับ) โดยมีคะแนนตามที่กำหนดไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐**
- **รางวัลเกียรติยศ** สปก.ที่ได้คะแนนเฉลี่ยส่วนที่ ๒ - ๓ - ๔ ที่มีคะแนนเป็นลำดับที่ ๑ ในแต่ละประเภทกิจการตามกฎหมายกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัยฯ พ.ศ. ๒๕๔๙ ข้อ ๑ (๑) , (๒) , (๓) , (๔) , (๕) , (๖) - (๑๓)และอื่นๆ ให้ได้รับโล่รางวัลเกียรติยศ โดยแบ่งตามขนาดสถานประกอบกิจการที่มีลูกจ้าง ๑-๔๙ คน , ๕๐ - ๙๙ คน ๑๐๐ - ๑๙๙ คน และ ๒๐๐ คนขึ้นไป (จำนวน ๒๔ รางวัล)

## ๑๒. การพิจารณาตัดสินรางวัล

๑๒.๑ คณะอนุกรรมการประกวดสถานประกอบกิจการด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน ทำการดำเนินการพิจารณาสถานประกอบกิจการ คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน หัวหน้าหน่วยงานความปลอดภัย และเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ทุกระดับที่เหมาะสมจะได้รับรางวัล

๑๒.๒ เมื่อคณะอนุกรรมการประกวดสถานประกอบกิจการด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน ได้ดำเนินการพิจารณาตัดสินรางวัลแล้วฝ่ายเลขานุการฯ จะประกาศผลทางเว็บไซต์ [www.oshthai.org](http://www.oshthai.org) พร้อมกับทำหนังสือแจ้งยืนยันเป็นทางการไปให้สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่ และศูนย์ความปลอดภัยแรงงานเขต ตามไปอีกครั้งด้วย

๑๒.๓ เฉพาะสถานประกอบกิจการที่สมัครคัดเลือกสถานประกอบกิจการต้นแบบดีเด่นฯ ระดับประเทศ เท่านั้นที่มีสิทธิอุทธรณ์ ภายใน ๗ วัน นับแต่ประกาศผลทางเว็บไซต์(ภายในวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๕๙) กรณีไม่ผ่านการคัดเลือก

๑๒.๔ ผลการพิจารณาตัดสินของคณะกรรมการอุทธรณ์การคัดเลือกสถานประกอบกิจการต้นแบบดีเด่นด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน ถือเป็นที่สุดในการอุทธรณ์

๑๒.๕ กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน อาจกำหนดเงื่อนไขในการระงับการพิจารณาหรือพิจารณาเพิกถอนรางวัลได้ตามความเหมาะสม ซึ่งการตัดสินของกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ถือเป็นยุติ

### ๑๓. พิธีมอบรางวัล

พิธีมอบรางวัลสถานประกอบกิจการต้นแบบดีเด่นด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานประจำปี ๒๕๕๙จะมีการจัดขึ้นประมาณเดือน พฤษภาคม ในงานวันความปลอดภัยในการทำงานแห่งชาติ หรือ งานสัปดาห์ความปลอดภัยในการทำงานแห่งชาติ โดย ฯพณฯ นายกรัฐมนตรี เป็นประธานมอบรางวัล ซึ่งสถานที่จัดงานจะประกาศให้ทราบในภายหลังตามความเหมาะสม

### ๑๔. ประโยชน์ที่จะได้รับ

๑๔.๑ สถานประกอบกิจการปฏิบัติถูกต้องตามกฎหมายความปลอดภัยและได้รับการประกาศเกียรติคุณสามารถนำไปใช้ประโยชน์ในการเผยแพร่ชื่อเสียงต่อสาธารณชน

๑๔.๒ ลูกจ้างมีความปลอดภัย และสุขภาพอนามัยดี

๑๔.๓ เพิ่มภาพพจน์และความรู้สึกที่ดีเกี่ยวกับมาตรฐานด้านความปลอดภัยและคุณภาพให้แก่ลูกค้าได้

### ๑๕. ข้อกำหนดและคุณสมบัติทั่วไปของผู้สมัคร

#### ๑๕.๑ สถานประกอบกิจการ

๑๕.๑.๑ ในช่วงเวลา ๑ ปี ๑๐ เดือน ของการพิจารณาผลงาน (๑ ม.ค. ๒๕๕๗- ๓๑ ต.ค. ๒๕๕๘) ต้องไม่เคยถูกดำเนินคดีด้านความปลอดภัยในการทำงานทุกกรณี หรือ อยู่ในระหว่างการรวบรวมหลักฐานเพื่อการดำเนินคดีของพนักงานตรวจความปลอดภัย ให้เข้าเงื่อนไขการพิจารณาตัดสินรางวัลตามข้อ ๑๒.๕

๑๕.๑.๒ ไม่มีลูกจ้างประสบอันตรายจากการทำงาน ที่มีผลให้ลูกจ้างถึงขั้นเสียชีวิตในปี ๒๕๕๗- ๒๕๕๘

๑๕.๑.๓ อัตราการประสบอันตรายจากการทำงานถึงขั้นหยุดงานเกิน ๓ วันขึ้นไป ในช่วงเวลา ๑ ปี ๑๐ เดือนของการพิจารณาผลงาน (๑ มกราคม ๒๕๕๗- ๓๑ ตุลาคม ๒๕๕๘) เฉลี่ยแล้วต้องไม่มากกว่า ร้อยละ ๒

๑๕.๑.๔ กรณีที่เป็นสาขาของสถานประกอบกิจการ ให้ส่งแบบเสนอชื่อ (ใบสมัคร) โดยแยกสาขาแต่ละสาขา

#### ๑๕.๒ คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

๑๕.๒.๑ คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานที่เข้าร่วมการคัดเลือกต้องมีที่มาและองค์ประกอบครบถ้วนถูกต้องตามกฎหมาย

๑๕.๒.๒ สปก.ต้องเข้าร่วมคัดเลือกสถานประกอบกิจการต้นแบบด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน จึงจะสามารถสมัครเข้าร่วมการคัดเลือกคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานดีเด่นได้

๑๕.๓ หัวหน้าหน่วยงานความปลอดภัย และเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ทุกระดับ

๑๕.๓.๑ หัวหน้าหน่วยงานความปลอดภัย ที่เข้ารับการคัดเลือกจะต้องเป็นหัวหน้าหน่วยงานความปลอดภัย ที่ได้รับแต่งตั้งถูกต้องตามกฎหมาย ของสถานประกอบกิจการที่เข้าร่วมการคัดเลือกสถานประกอบกิจการต้นแบบดีเด่นด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

๑๕.๓.๒ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ ที่เข้าร่วมการคัดเลือกต้องเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ ที่ได้รับการแต่งตั้งที่ถูกต้องตามกฎหมาย ของสถานประกอบกิจการที่เข้าร่วมการคัดเลือกสถานประกอบกิจการต้นแบบดีเด่นด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (**สงวนสิทธิ์** เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ ที่เคยได้รับรางวัล เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพดีเด่นแล้วเข้าร่วมประกวด **ยกเว้น** เปลี่ยนสถานประกอบกิจการ หรือ สาขา และมีผลงานต่อเนื่อง ไม่น้อยกว่า ๒ ปี)

๑๕.๓.๓ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิค ระดับเทคนิคขั้นสูง ระดับหัวหน้างาน และระดับบริหาร ที่เข้าร่วมการคัดเลือกต้องเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ที่ได้รับการแต่งตั้งที่ถูกต้องตามกฎหมายของสถานประกอบกิจการที่เข้าร่วมการคัดเลือกสถานประกอบกิจการต้นแบบดีเด่นด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

แบบใบสมัครเพื่อพิจารณาคัดเลือกสถานประกอบกิจการต้นแบบดีเด่น  
ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ประจำปี ๒๕๕๙

ระดับจังหวัด

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....

จังหวัด.....

โปรดทำเครื่องหมาย “✓” ในช่อง  ให้ชัดเจน

ส่งเอกสารชุดนี้ที่ สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด หรือ สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่  
ในพื้นที่ที่สถานประกอบกิจการตั้งอยู่

โปรดสำเนาเอกสารชุดนี้ไปที่ สำนักความปลอดภัยแรงงาน ภายใน ๗ วัน นับแต่วันที่ยื่นใบสมัคร

ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๒๔๔๘ ๙๑๔๐ หรือ ทางอีเมล: safety@labour.mail.go.th

๑) ประเภทกิจการ

๑. อุตสาหกรรม - ขนส่ง (ระบุประเภท).....
๒. ก่อสร้าง (ระบุประเภท).....
๓. บริการ - สำนักงานและอื่นๆ (ระบุประเภท).....

๒) ขนาดสถานประกอบกิจการ

๑. มีจำนวนลูกจ้างตั้งแต่ ๑-๔๙ คน (รวมถึงลูกจ้างของผู้รับเหมาค่าแรงด้วย)
๒. มีจำนวนลูกจ้างตั้งแต่ ๕๐-๙๙ คน (รวมถึงลูกจ้างของผู้รับเหมาค่าแรงด้วย)
๓. มีจำนวนลูกจ้างตั้งแต่ ๑๐๐-๑๙๙ คน (รวมถึงลูกจ้างของผู้รับเหมาค่าแรงด้วย)
๔. มีจำนวนลูกจ้างตั้งแต่ ๒๐๐ คนขึ้นไป (รวมถึงลูกจ้างของผู้รับเหมาค่าแรงด้วย)

๓) พร้อมทั้งจะให้ข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง และขอรับรองผลงานที่ใช้เพื่อการพิจารณา ดังนี้

- สำหรับกิจการอุตสาหกรรม-ขนส่ง และบริการ-สำนักงาน  
เป็นผลงานที่ดำเนินการตั้งแต่ มกราคม ๒๕๕๗ ถึง ตุลาคม ๒๕๕๘
- สำหรับกิจการก่อสร้าง  
เป็นผลงานที่ดำเนินการตั้งแต่เริ่มการก่อสร้างหรือผลงานตั้งแต่ มกราคม ๒๕๕๗ - ตุลาคม ๒๕๕๘  
(ในกรณีเริ่มการก่อสร้างก่อนมกราคม ๒๕๕๗ โดยมีการดำเนินการก่อสร้างแล้ว ณ วันพิจารณาระหว่าง  
ร้อยละ ๔๐ - ๘๐ ของแผนงานก่อสร้าง)

๔) สถิติการประสบอันตรายจากการทำงานที่มีผลให้ต้องหยุดงานเกิน ๓ วันขึ้นไป

- มกราคม ๒๕๕๗ - ธันวาคม ๒๕๕๗ มีจำนวน .....ราย เมื่อคิดเทียบต่อลูกจ้าง ๑,๐๐๐ คน=.....ราย
- มกราคม ๒๕๕๘ - ตุลาคม ๒๕๕๘ มีจำนวน .....ราย เมื่อคิดเทียบต่อลูกจ้าง ๑,๐๐๐ คน=.....ราย

๕. ข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ์การได้รับรางวัล หากเกิดเหตุการณ์ตามข้อ ๑๕.๑ ในหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการพิจารณา  
สถานประกอบกิจการฯ

ลงชื่อ.....(นายจ้าง/ผู้แทนนายจ้าง)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

(โปรดประทับตราบริษัท)



แบบใบสมัครเพื่อพิจารณาคัดเลือกสถานประกอบกิจการต้นแบบดีเด่น  
ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ประจำปี ๒๕๕๙  
ระดับประเทศ

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....

จังหวัด.....

โปรดทำเครื่องหมาย “✓” ในช่อง  ให้ชัดเจน

ส่งเอกสารชุดนี้ที่ ศูนย์ความปลอดภัยแรงงานเขต ในพื้นที่ที่สถานประกอบกิจการตั้งอยู่

โปรดสำเนาเอกสารชุดนี้ ไปที่สำนักความปลอดภัยแรงงาน ภายใน ๗ วัน นับแต่วันที่ยื่นใบสมัครกับศูนย์ความปลอดภัยแรงงานเขต

ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๒๔๔๘ ๙๑๔๐ หรือ ทางอีเมล: safety@labour.mail.go.th

๑) ประเภทกิจการ

๑. อุตสาหกรรม - ชนส่ง (ระบุประเภท).....
๒. ก่อสร้าง (ระบุประเภท).....
๓. บริการ - สำนักงานและอื่นๆ (ระบุประเภท).....

๒) ขนาดสถานประกอบกิจการ

๑. มีจำนวนลูกจ้างตั้งแต่ ๑-๔๙ คน (รวมถึงลูกจ้างของผู้รับเหมาค่าแรงด้วย)
๒. มีจำนวนลูกจ้างตั้งแต่ ๕๐-๙๙ คน (รวมถึงลูกจ้างของผู้รับเหมาค่าแรงด้วย)
๓. มีจำนวนลูกจ้างตั้งแต่ ๑๐๐-๑๙๙ คน (รวมถึงลูกจ้างของผู้รับเหมาค่าแรงด้วย)
๔. มีจำนวนลูกจ้างตั้งแต่ ๒๐๐ คนขึ้นไป (รวมถึงลูกจ้างของผู้รับเหมาค่าแรงด้วย)

๓) ข้าพเจ้ามีความประสงค์เข้าร่วมในการเสนอชื่อเพื่อพิจารณา ดังนี้

- สถานประกอบกิจการ ระดับประเทศ และ  ประสงค์  ไม่ประสงค์เข้ารับถ้วยเกียรติยศ
- คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
- หัวหน้าหน่วยงานความปลอดภัย คือ

นาย/นาง/นางสาว .....

- เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ คือ

นาย/นาง/นางสาว .....

- เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิคขั้นสูง คือ

นาย/นาง/นางสาว .....

- เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิค คือ

นาย/นาง/นางสาว .....

- เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน คือ

นาย/นาง/นางสาว .....

- เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร คือ

นาย/นาง/นางสาว .....

- ๔) พร้อมทั้งจะให้ข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง และขอรับรองผลงานที่ใช้เพื่อการพิจารณา ดังนี้
- สำหรับกิจการอุตสาหกรรม-ขนส่ง และบริการ-สำนักงาน  
เป็นผลงานที่ดำเนินการตั้งแต่มกราคม ๒๕๕๗ ถึง ตุลาคม ๒๕๕๘
  - สำหรับกิจการก่อสร้าง  
เป็นผลงานที่ดำเนินการตั้งแต่เริ่มการก่อสร้างหรือผลงานตั้งแต่มกราคม ๒๕๕๗ - ตุลาคม ๒๕๕๘  
(ในกรณีเริ่มการก่อสร้างก่อนมกราคม ๒๕๕๗ โดยมีการดำเนินการก่อสร้างแล้ว ณ วันพิจารณาระหว่าง  
ร้อยละ ๔๐ - ๘๐ ของแผนงานก่อสร้าง)
- ๕) สถิติการประสบอันตรายจากการทำงานที่มีผลให้ต้องหยุดงานเกิน ๓ วันขึ้นไป
- มกราคม ๒๕๕๗ - ธันวาคม ๒๕๕๗ มีจำนวน .....ราย  
เมื่อคิดเทียบต่อลูกจ้าง ๑,๐๐๐ คน = .....ราย
  - มกราคม ๒๕๕๘ - ตุลาคม ๒๕๕๘ มีจำนวน .....ราย  
เมื่อคิดเทียบต่อลูกจ้าง ๑,๐๐๐ คน = .....ราย
- ๖) ข้าพเจ้าขอเสนอสิทธิการได้รับรางวัล หากเกิดเหตุการณ์ตามข้อ ๑๕.๑ ในหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการพิจารณาสถานประกอบกิจการฯ

ลงชื่อ.....(นายจ้าง/ผู้แทนนายจ้าง)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

(โปรดประทับตราบริษัท)



แบบสรุปการรับสมัคร

สถานประกอบกิจการต้นแบบดีเด่น ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน  
คณะกรรมการความปลอดภัยฯ หัวหน้าหน่วยงานความปลอดภัย และเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ทุกระดับ

ประจำปี ๒๕๕๙

(ส่งแบบฯ ให้สำนักความปลอดภัยแรงงาน ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๒๔๔๘ ๙๑๔๐ หรือ

ทางอีเมล: safety@labour.mail.go.th ภายในวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๘)

.....

๑. ระดับจังหวัด

๑.๑ สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน : จังหวัด...../กรุงเทพมหานคร พื้นที่.....

๑.๒ จำนวนสถานประกอบกิจการที่สมัครเข้ารับการคัดเลือก.....แห่ง

๒. ระดับประเทศ

๒.๑ ศูนย์ความปลอดภัยแรงงานเขต.....

๒.๒ จำนวนสถานประกอบกิจการที่สมัครเข้ารับการคัดเลือก.....แห่ง

๒.๓ จำนวนคณะกรรมการความปลอดภัยฯ ที่สมัครเข้ารับการคัดเลือก.....คณะ

๒.๔ จำนวนหัวหน้าหน่วยงานความปลอดภัย ที่สมัครเข้ารับการคัดเลือก.....คน

๒.๕ จำนวนเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับวิชาชีพ ที่สมัครเข้ารับการคัดเลือก.....คน

๒.๖ จำนวนเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับเทคนิคขั้นสูง ที่สมัครเข้ารับการคัดเลือก.....คน

๒.๗ จำนวนเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับเทคนิค ที่สมัครเข้ารับการคัดเลือก.....คน

๒.๘ จำนวนเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับหัวหน้างาน ที่สมัครเข้ารับการคัดเลือก.....คน

๒.๙ จำนวนเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับบริหาร ที่สมัครเข้ารับการคัดเลือก.....คน

๓. ลงชื่อ.....(ผู้แจ้ง)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

๔. โทรศัพท์.....

.....

หมายเหตุ : ๑. แนบรายชื่อ ที่ตั้ง ฯลฯ ตาม เอกสารแนบ ๑ (ระดับจังหวัด) และเอกสารแนบ ๒ (ระดับประเทศ)

๒. ศูนย์ความปลอดภัยแรงงานเขต ส่งสำเนาให้ สสค./สรพ. ในพื้นที่ที่รับผิดชอบ

เอกสารแนบ ๑(ระดับจังหวัด)

สรุปรายชื่อสถานประกอบกิจการที่สมัครเข้ารับการตรวจคัดเลือกเพื่อให้ได้รับรางวัล

สถานประกอบกิจการต้นแบบดีเด่นด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ปี ๒๕๕๙

ระดับจังหวัด

สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน :จังหวัด...../กรุงเทพมหานคร พื้นที่.....

| ที่ | ชื่อสถานประกอบกิจการ และที่ตั้ง | ประเภทกิจการ | จำนวนลูกจ้าง | โทรศัพท์ |
|-----|---------------------------------|--------------|--------------|----------|
| ๑   |                                 |              |              |          |
| ๒   |                                 |              |              |          |
| ๓   |                                 |              |              |          |
| ๔   |                                 |              |              |          |
| ๕   |                                 |              |              |          |
| ๖   |                                 |              |              |          |
| ๗   |                                 |              |              |          |
| ๘   |                                 |              |              |          |
| ๙   |                                 |              |              |          |



แบบสรุปผลการคัดเลือก

สถานประกอบกิจการต้นแบบดีเด่น ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน  
คณะกรรมการความปลอดภัยฯ หัวหน้าหน่วยงานความปลอดภัย และเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ทุกระดับ

ประจำปี ๒๕๕๙

( ส่งแบบฯ ให้สำนักความปลอดภัยแรงงาน ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๒๔๔๘ ๙๑๔๐ หรือ

ทางอีเมล: safety@labour.mail.go.th ภายในวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๕๙)

.....

๑. ระดับจังหวัด

๑.๑ สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน :จังหวัด...../กรุงเทพมหานคร พื้นที่.....

๑.๒ จำนวน สปก. ที่เข้าร่วมคัดเลือกทั้งหมด.....แห่งผ่านการคัดเลือก.....แห่ง ไม่ผ่าน.....แห่ง

๑.๓ จำนวนสถานประกอบกิจการที่ได้รับรางวัลประกาศนียบัตรชมเชย.....แห่ง

๑.๔ จำนวนสถานประกอบกิจการที่ได้รับรางวัลสถานประกอบกิจการต้นแบบดีเด่นฯระดับจังหวัด.....แห่ง

( แบนรายชื่อสถานประกอบกิจการตาม เอกสารแนบ ๓ )

๒. ระดับประเทศ

๒.๑ ศูนย์ความปลอดภัยแรงงานเขต.....

๒.๒ จำนวน สปก. ที่เข้าร่วมคัดเลือกทั้งหมด.....แห่งผ่านการคัดเลือก.....แห่ง ไม่ผ่าน.....แห่ง

๒.๓ จำนวน สปก. ที่ได้รับรางวัล สปก.ต้นแบบดีเด่นฯ ระดับทอง.....แห่ง

๒.๔ จำนวน สปก. ที่ได้รับรางวัล สปก.ต้นแบบดีเด่นฯ ระดับเพชร.....แห่ง

๒.๕ จำนวน คปอ. ที่เข้าร่วมคัดเลือกทั้งหมด.....คณะ ผ่านการคัดเลือก.....คณะ ไม่ผ่าน.....คณะ

๒.๕ จำนวนหัวหน้าหน่วยงานความปลอดภัย เข้าร่วมคัดเลือกทั้งหมด.....คน

ผ่านการคัดเลือก.....คน ไม่ผ่าน.....คน

๒.๕ จำนวน จป.วิชาชีพ ที่เข้าร่วมคัดเลือกทั้งหมด.....คน ผ่านการคัดเลือก.....คน ไม่ผ่าน.....คน

๒.๖ จำนวน จป.เทคนิคขั้นสูง ที่เข้าร่วมคัดเลือกทั้งหมด.....คน ผ่านการคัดเลือก.....คน ไม่ผ่าน.....คน

๒.๗ จำนวน จป.เทคนิค ที่เข้าร่วมคัดเลือกทั้งหมด.....คน ผ่านการคัดเลือก.....คน ไม่ผ่าน.....คน

๒.๘ จำนวน จป.หัวหน้างาน ที่เข้าร่วมคัดเลือกทั้งหมด.....คน ผ่านการคัดเลือก.....คน ไม่ผ่าน.....คน

๒.๙ จำนวน จป.บริหาร ที่เข้าร่วมคัดเลือกทั้งหมด.....คน ผ่านการคัดเลือก.....คน ไม่ผ่าน.....คน

( แบนรายชื่อสถานประกอบกิจการตาม เอกสารแนบ ๔ และ ๕ )

๓. ลงชื่อ.....(ผู้แจ้ง)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

.....

สรุปรายชื่อสถานประกอบการที่ไม่ผ่าน/ผ่านการตรวจประเมินให้ได้รับรางวัล

สถานประกอบการต้นแบบดีเด่นด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ปี ๒๕๕๙

ระดับจังหวัด

สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน : จังหวัด...../กรุงเทพมหานคร พื้นที่.....

| ที่ | ชื่อสถานประกอบการ | ประเภทรางวัล          |                       |                      | โทรศัพท์ |
|-----|-------------------|-----------------------|-----------------------|----------------------|----------|
|     |                   | ไม่ผ่านการคัดเลือก(%) | ประกาศนียบัตรชมเชย(%) | สปก.ต้นแบบดีเด่นฯ(%) |          |
| ๑   |                   |                       |                       |                      |          |
| ๒   |                   |                       |                       |                      |          |
| ๓   |                   |                       |                       |                      |          |
| ๔   |                   |                       |                       |                      |          |
| ๕   |                   |                       |                       |                      |          |
| ๖   |                   |                       |                       |                      |          |
| ๗   |                   |                       |                       |                      |          |
| ๘   |                   |                       |                       |                      |          |
| ๙   |                   |                       |                       |                      |          |
| ๑๐  |                   |                       |                       |                      |          |
| ๑๑  |                   |                       |                       |                      |          |
| ๑๒  |                   |                       |                       |                      |          |
| ๑๓  |                   |                       |                       |                      |          |
| ๑๔  |                   |                       |                       |                      |          |
| ๑๕  |                   |                       |                       |                      |          |

เอกสารแนบ ๔ ระดับประเทศ

สรุปรายชื่อสถานประกอบกิจการที่ไม่ผ่าน/ผ่านการตรวจประเมินให้ได้รับรางวัล

สถานประกอบกิจการต้นแบบดีเด่นด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ปี ๒๕๕๙

ระดับประเทศ

ศูนย์ความปลอดภัยแรงงานเขต.....

| ที่ | ชื่อสถานประกอบกิจการ | ประเภทรางวัล         |                       |                        | โทรศัพท์ |
|-----|----------------------|----------------------|-----------------------|------------------------|----------|
|     |                      | ไม่ผ่านการประเมิน(%) | สปก.ต้นแบบฯ (ทอง) (%) | สปก.ต้นแบบฯ (เพชร) (%) |          |
| ๑   |                      |                      |                       |                        |          |
| ๒   |                      |                      |                       |                        |          |
| ๓   |                      |                      |                       |                        |          |
| ๔   |                      |                      |                       |                        |          |
| ๕   |                      |                      |                       |                        |          |
| ๖   |                      |                      |                       |                        |          |
| ๗   |                      |                      |                       |                        |          |
| ๘   |                      |                      |                       |                        |          |
| ๙   |                      |                      |                       |                        |          |
| ๑๐  |                      |                      |                       |                        |          |
| ๑๑  |                      |                      |                       |                        |          |
| ๑๒  |                      |                      |                       |                        |          |
| ๑๓  |                      |                      |                       |                        |          |
| ๑๔  |                      |                      |                       |                        |          |
| ๑๕  |                      |                      |                       |                        |          |



แบบเสนอชื่อสถานประกอบกิจการที่ผ่านการตรวจประเมินให้ได้รับรางวัล

สถานประกอบกิจการต้นแบบดีเด่นด้านความปลอดภัยฯ ปี ๒๕๕๙ และประสงค์เข้ารับการพิจารณาให้ได้รับรางวัลเกียรติยศ โดยได้คะแนนการประเมินสูงสุดในแต่ละประเภทกิจการ ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ.๒๕๕๙ ของ ศูนย์ความปลอดภัยแรงงานเขต.....

| ประเภท<br>สปก.              | ชื่อ ที่ตั้ง และเบอร์โทรศัพท์ สถานประกอบกิจการที่มีคะแนนสูงสุดตามขนาดของสถานประกอบกิจการตามจำนวน<br>ลูกจ้าง(คน) |         |           |            |
|-----------------------------|---|---------|-----------|------------|
|                             | ๑ - ๔๙  | ๕๐ - ๙๙ | ๑๐๐ - ๑๙๙ | ๒๐๐ ขึ้นไป |
| ข้อ ๑(๑)                    |   |         |           |            |
| ข้อ ๑(๒)                    |   |         |           |            |
| ข้อ ๑(๓)                    |   |         |           |            |
| ข้อ ๑(๔)                    |   |         |           |            |
| ข้อ ๑(๕)                    |   |         |           |            |
| ข้อ ๑<br>(๖-๑๔)<br>และอื่นๆ |   |         |           |            |

หมายเหตุ : แจ้งให้สำนักความปลอดภัยแรงงาน ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๒๕๔๘ ๙๑๔๐

หรือ ทางอีเมล: [safety@labour.mail.go.th](mailto:safety@labour.mail.go.th) ภายในวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๕๙

.....