



## กิจกรรม ๑

### แบบเสนอชื่อ



กิจกรรมการตรวจมาตรการเชิงป้องกันตามปัจจัยเสี่ยงด้านความปลอดภัย  
อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน  
สำหรับสถานประกอบกิจการกลุ่มเสี่ยงขนาดกลางและขนาดย่อม  
ภายใต้โครงการขับเคลื่อนความปลอดภัยและอาชีวอนามัยของประเทศไทย (Safety Thailand)  
เร่งรัดมาตรการเชิงป้องกันตามปัจจัยเสี่ยง

#### คำอธิบายเอกสาร

๑. เอกสารกิจกรรม ๑ ประกอบด้วย แบบ SMEs ๑ และแบบ SMEs ๒
๒. สถานประกอบกิจการศึกษารายละเอียดและกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนและชัดเจน
๓. ใส่เครื่องหมาย  ลงในช่อง  มี หรือเครื่องหมาย  ลงในช่อง  ไม่มี ให้ตรงกับสภาพความเป็นจริงของสถานประกอบกิจการมากที่สุด
๔. นายจ้าง/ผู้แทนนายจ้าง และลูกจ้างที่เกี่ยวข้อง ต้องลงนามอย่างครบถ้วน

#### ๑. ข้อมูลทั่วไป\*

##### ๑.๑ ข้อมูลของสถานประกอบกิจการ ในส่วนของสำนักงานใหญ่\*

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....  
ประเภทกิจการ.....  
นิติบุคคล/สหกรณ์.....  
เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....  
ชื่อนายจ้าง/เจ้าของกิจการ.....  
ชื่อผู้จัดการโรงงาน/ผู้จัดการสาขา.....

๑.๒ ข้อมูลสถานประกอบการที่ขอรับใบประกาศเกียรติคุณ\*

- ที่ตั้งสถานประกอบการที่ขอรับใบประกาศเกียรติคุณ ตาม ข้อ ๑.๑
- ที่ตั้งสถานประกอบการที่ขอรับใบประกาศเกียรติคุณ ดังนี้

ชื่อสถานประกอบการ.....

ประเภทกิจการ..... เลขที่ประกันสังคม.....

นิคมอุตสาหกรรม.....

เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

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

ชื่อนายจ้าง/เจ้าของกิจการ.....

ชื่อผู้จัดการโรงงาน/ผู้จัดการสาขา.....

เลขทะเบียนการค้า\*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

๒. ข้อมูลลูกจ้าง\* (เฉพาะสาขาที่ขอรับใบประกาศเกียรติคุณ ณ วันที่สมัคร)

๒.๑ ลูกจ้างของสถานประกอบการ

ชาย.....คน หญิง.....คน รวม.....คน

๒.๒ ลูกจ้างผู้รับเหมา/ลูกจ้างผู้รับเหมาช่วง

ชาย.....คน หญิง.....คน รวม.....คน

๒.๓ รวมลูกจ้างของสถานประกอบการ + ลูกจ้างผู้รับเหมา/ลูกจ้างผู้รับเหมาช่วง (๒.๑ + ๒.๒ = ๒.๓)

ชาย.....คน หญิง.....คน รวม.....คน

๓. ข้อมูลผู้รับผิดชอบด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ตามกฎหมาย\*

- มีคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (กรณีมีลูกจ้างตั้งแต่ ๕๐ คนขึ้นไป)

จำนวน.....คน วัน/เดือน/ปี ที่แต่งตั้ง.....วัน/เดือน/ปีที่ครบวาระ.....

ประธานคณะกรรมการความปลอดภัยฯ ชื่อ.....

เลขานุการคณะกรรมการความปลอดภัยฯ ชื่อ.....

- มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร จำนวน.....คน

- มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ จำนวน.....คน

๑. ชื่อ.....

๒. ชื่อ.....

- มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิคขั้นสูง จำนวน.....คน

๑. ชื่อ.....

๒. ชื่อ.....

- มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิค จำนวน.....คน  
 ๑. ชื่อ.....  
 ๒. ชื่อ.....
- มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน จำนวน.....คน

**๔. ข้อมูลผู้ประสานงานของสถานประกอบกิจการหรือหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ\***

ชื่อผู้ประสานงาน.....ตำแหน่ง.....  
 โทรศัพท์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่..... E-mail :.....

ลงชื่อ.....  
 (.....)  
 ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน  
 วันที่.....

ลงชื่อ.....  
 (.....)  
 ตำแหน่ง.....  
 วันที่.....  
 นายจ้างหรือผู้แทนนายจ้าง  
 ลงนาม และประทับตราบริษัท (ถ้ามี)



