



## กิจกรรม ๒

### แบบเสนอชื่อ

กิจกรรมการตรวจมาตรการเชิงป้องกันและระงับอัคคีภัย  
 ในสถานประกอบกิจการประเภทงานบริการ  
 โรงแรม โรงพยาบาล และห้างสรรพสินค้า  
 สำหรับสถานประกอบกิจการขนาดกลางและขนาดย่อม  
 ภายใต้โครงการขับเคลื่อนความปลอดภัยและอาชีวอนามัยของประเทศไทย (Safety Thailand)  
 เร่งรัดมาตรการเชิงป้องกันตามปัจจัยเสี่ยง



#### คำอธิบายเอกสาร

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

#### ๑. ข้อมูลทั่วไป\*

##### ๑.๑ ข้อมูลสถานประกอบกิจการ ในส่วนของสำนักงานใหญ่\*

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

##### ๑.๒ ข้อมูลสถานประกอบกิจการหรือหน่วยงานรัฐวิสาหกิจที่ขอรับใบประกาศเกียรติคุณ\*

- ที่ตั้งสาขาที่ขอรับใบประกาศเกียรติคุณ ตาม ข้อ ๑.๑
- ที่ตั้งสาขาที่ขอรับใบประกาศเกียรติคุณ ดังนี้

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

เลขทะเบียนการค้า

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

## ๒. ข้อมูลลูกจ้าง\* (ณ วันที่สมัคร)

๒.๑ ลูกจ้างของสถานประกอบกิจการ

ชาย.....คน หญิง.....คน รวม.....คน

๒.๒ ลูกจ้างผู้รับเหมา/ลูกจ้างผู้รับเหมาช่วง

ชาย.....คน หญิง.....คน รวม.....คน

๒.๓ รวมลูกจ้างของสถานประกอบกิจการ + 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.....

๓. ชื่อ.....

มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิคขั้นสูง จำนวน.....คน

๑. ชื่อ.....

๒. ชื่อ.....

มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิค จำนวน.....คน

๑. ชื่อ.....

๒. ชื่อ.....

มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน จำนวน.....คน

## ๔. ข้อมูลผู้ประสานงานของสถานประกอบกิจการ\*

ชื่อผู้ประสานงาน.....ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....E-mail :.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน

วันที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

นายจ้างหรือผู้แทนนายจ้าง

ลงนามและประทับตราบริษัท



