



แบบเสนอชื่อเพื่อตรวจประเมิน  
เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ ดีเด่นระดับประเทศ  
ประจำปี ๒๕๖๖

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....

จังหวัด.....

ประเภทกิจการ.....

(การระบุประเภทกิจการให้ ระบุประเภทกิจการที่ดำเนินการจริง โดยอ้างอิงประเภทกิจการ ตามกฎกระทรวงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน บุคลากร หน่วยงาน หรือคณะ บุคคลเพื่อดำเนินด้านความปลอดภัยในสถานประกอบกิจ พ.ศ. ๒๕๖๕)



## กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน กระทรวงแรงงาน

- ▶ โปรดกรอกข้อความให้ชัดเจนทุกข้อ เพื่อประโยชน์ในการพิจารณา
- ▶ ผู้เข้าเสนอชื่อเพื่อตรวจประเมินเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ ดีเด่นระดับประเทศนั้น สถานประกอบการกิจการจะต้องสมัครเพื่อพิจารณาคัดเลือกเป็นสถานประกอบการต้นแบบดีเด่นฯ ระดับประเทศ ด้วย
- ▶ ผลงานที่จะใช้ในการพิจารณาให้ใช้ช่วงเวลา ๒ ปี ที่เป็นผลงานตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๕ สำหรับประเภทกิจการก่อสร้าง ต้องมีผลการดำเนินการก่อสร้างอยู่ระหว่างร้อยละ ๕๐ - ๗๕ ของแผนงานก่อสร้าง ณ วันสมัคร
- ▶ ส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ไม่มีคะแนน แต่หากไม่เป็นไปตามเกณฑ์การประเมินข้อใดข้อหนึ่ง ถือว่าขาด คุณสมบัติที่จะได้รับรางวัล และไม่ต้องพิจารณาคะแนนในส่วนที่ ๓ , ส่วนที่ ๔ และการสัมภาษณ์ ต่อไป
- ▶ ส่วนที่ ๓ และส่วนที่ ๔ ทุกข้อ มีคะแนน ๑ คะแนน

### ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

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.....

คุณสมบัติการเป็น จป.วิชาชีพ.....

๕. ประวัติการทำงาน

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

▶ ทำงานในตำแหน่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ ณ สถานประกอบการแห่งนี้ เมื่อ (ว/ด/ป).....

▶ ในอดีตที่ผ่านมา ได้รับการแต่งตั้งเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

มาแล้ว ..... แห่ง (ระบุชื่อสถานประกอบการ).....

.....



๖. เป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพที่ถูกต้องตามกฎหมาย (โปรดแนบหลักฐานการขึ้นทะเบียน จป.)  
และต้องเป็นเลขานุการคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

๗. หน้าที่ความรับผิดชอบ (อธิบายลักษณะงานและหน้าที่รับผิดชอบพอสังเขป)

เฉพาะด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

ด้านความปลอดภัยฯ ร่วมกับงานอื่น

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

๘. ได้รับมอบหมายให้ทำงานด้านความปลอดภัยในสถานประกอบกิจการ ร่วมกับหน่วยงานอื่น หรือให้การสนับสนุน  
ภาครัฐในการดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

๙. บทบาทในการขับเคลื่อนชมรมจิตอาสาสร้างวินัยและวัฒนธรรมความปลอดภัยในสถานประกอบกิจการ และคลินิก  
ความปลอดภัยในสถานประกอบกิจการ

.....  
.....  
.....  
.....  
.....



## กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน กระทรวงแรงงาน

- โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง  ที่ระบุว่า “มี” หรือ “ไม่มี” ทุกข้อ ถ้าตอบว่า “มี” ให้แนบรายละเอียด เอกสาร หรือหลักฐาน รวมถึงตัวอย่างที่ใช้ประกอบการพิจารณาในแต่ละข้อ พร้อมทั้งเติมหมายเลข ในช่องเอกสารแนบให้ชัดเจน

### ส่วนที่ ๒ ข้อมูลเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

	มี	ไม่มี	เอกสารแนบ หมายเลข
๑. มีการตรวจสอบและเสนอแนะให้นายจ้างปฏิบัติตามกฎหมายเกี่ยวกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒. มีการวิเคราะห์งานเพื่อชี้บ่งอันตราย รวมทั้งกำหนดมาตรการป้องกันหรือขั้นตอนการทำงานอย่างปลอดภัยเสนอต่อนายจ้าง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓. มีการประเมินความเสี่ยงด้านความปลอดภัยในการทำงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๔. มีการวิเคราะห์แผนงานโครงการ รวมทั้งข้อเสนอแนะของหน่วยงานต่างๆ และเสนอแนะมาตรการความปลอดภัยในการทำงานต่อนายจ้าง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๕. มีการตรวจประเมินการปฏิบัติงานของสถานประกอบกิจการให้เป็นไปตามแผนงานโครงการหรือมาตรการความปลอดภัยในการทำงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๖. มีการแนะนำให้ลูกจ้างปฏิบัติตามข้อคู่มือความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๗. มีการแนะนำ ฝึกสอน อบรมลูกจ้างเพื่อให้ปฏิบัติงานปลอดภัยจากเหตุอันจะทำให้เกิดความไม่ปลอดภัยในการทำงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๘. มีการตรวจวัดและประเมินสภาพแวดล้อมในการทำงาน หรือดำเนินการร่วมกับบุคคลหรือหน่วยงานที่ขึ้นทะเบียนกับกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เป็นผู้รับรองหรือตรวจเอกสารหลักฐานรายงานในการตรวจสอบสภาพแวดล้อมในการทำงานภายในสถานประกอบกิจการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๙. มีการเสนอแนะต่อนายจ้างเพื่อให้มีการจัดการด้านความปลอดภัยในการทำงานที่เหมาะสมกับสถานประกอบกิจการ และพัฒนาให้มีประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่อง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๐. มีการตรวจสอบหาสาเหตุ และวิเคราะห์การประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงาน และรายงานผล รวมทั้งเสนอแนะต่อนายจ้างเพื่อป้องกันการเกิดเหตุโดยไม่ซ้ำ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๑. มีการรวบรวมสถิติ วิเคราะห์ข้อมูล จัดทำรายงาน และข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงานของลูกจ้าง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๒. มีการให้ความรู้และอบรมด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมแก่ลูกจ้างก่อนเข้าทำงาน และระหว่างทำงาน ทบทวนอย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



## ส่วนที่ ๓ ข้อมูลเกี่ยวกับผลการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

	มี	ไม่มี	เอกสารแนบ หมายเลข
๑. มีการตรวจสอบและเสนอแนะให้มีการปฏิบัติตามกฎหมายความปลอดภัย ในสถานประกอบกิจการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒. มีการให้คำปรึกษาแนะนำแก่นายจ้าง ลูกจ้าง และผู้รับเหมาในเรื่องความปลอดภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓. มีข้อเสนอแนะในการดูแลรับผิดชอบด้านความปลอดภัย โดยกำหนดบทบาท หน้าที่รับผิดชอบ หรือจัดตั้งหน่วยงานด้านความปลอดภัยในสถานประกอบกิจการ หรือจัดตั้งคณะทำงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๔. มีการแนะนำให้ปรับปรุงแก้ไขเพื่อให้เกิดความปลอดภัย เมื่อพบสภาพหรือ การปฏิบัติที่ไม่ปลอดภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๕. มีการจัดทำแผนงานด้านความปลอดภัยประจำปีและแผนงานระยะยาว	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๖. มีการจัดทำโครงการด้านความปลอดภัย และสุขภาพอนามัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๗. มีการจัดทำมาตรการด้านความปลอดภัย และสุขภาพอนามัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๘. มีการประเมินผลตามข้อ ๖ และข้อ ๗	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๙. มีการนำเสนอหรือขอแนะนำมาดำเนินการหรือปรับปรุงแก้ไขสภาพ หรือการปฏิบัติที่ไม่ปลอดภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๐. มีการควบคุมดูแลให้มีอุปกรณ์ป้องกันอันตรายของ เครื่องจักร เครื่องมือ อย่างครบถ้วน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๑. มีการควบคุม ดูแลให้ลูกจ้างใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล ที่เหมาะสมตามสภาพงานอย่างครบถ้วน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๒. มีส่วนร่วมในการพิจารณาจัดซื้ออุปกรณ์ป้องกันอันตรายของเครื่องจักร หรืออุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๓. มีการสาธิตหรือแนะนำวิธีการใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล แก่ลูกจ้าง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๔. มีการตรวจสภาพการทำงานและการปฏิบัติงานของลูกจ้างในสถานประกอบกิจการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๕. มีการรายงานผลการตรวจความปลอดภัยต่อผู้บังคับบัญชาหรือนายจ้าง พร้อมข้อคิดเห็น หรือข้อเสนอแนะ และมีการนำข้อคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะ ไปพิจารณา ปรับปรุงแก้ไข	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๖. มีการรายงานการประสบอันตรายการเจ็บป่วยหรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



## กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน กระทรวงแรงงาน

จากการทำงานในเบื้องต้นต่อผู้บังคับบัญชา หรือนายจ้างโดยทันที

	มี	ไม่มี	เอกสารแนบ หมายเลข
๑๗. มีการสอบสวนหาสาเหตุเกี่ยวกับอุบัติเหตุและโรคจากการทำงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๘. มีการรายงานผลการสอบสวนอุบัติเหตุ และโรคจากการทำงานต่อผู้บังคับบัญชา หรือนายจ้างพร้อมข้อเสนอแนะ และมีการนำไปพิจารณาแก้ไข	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๙. มีการวิเคราะห์ข้อมูลการประสบอันตราย เพื่อหาแนวทางป้องกันแก้ไข	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒๐. มีการบันทึก รวบรวมข้อมูลการประสบอันตราย เป็นประจำทุกเดือน และนำมาจัดทำเป็นสถิติ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒๑. มีการนำเสนอสถิติของการประสบอันตรายต่อลูกจ้าง หัวหน้างาน และนายจ้าง พร้อมแนวทางป้องกัน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒๒. มีการรายงานเกี่ยวกับผลการปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยตามที่กำหนด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒๓. มีการสืบค้นหรือวิเคราะห์อันตรายในสถานประกอบกิจการ และเสนอแนะมาตรการในการปรับปรุงแก้ไข	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒๔. มีการจัดกิจกรรมเพื่อการกระตุ้นและรณรงค์ด้านความปลอดภัย ในสถานประกอบกิจการ เช่น คำขวัญ ภาพโปสเตอร์ เป็นต้น ตามข้อเสนอของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒๕. มีการจัดกิจกรรมเพื่อการปรับปรุงสภาพการทำงาน หรือคุณภาพงาน ในสถานประกอบกิจการ เช่น ๕ ส , QCC เป็นต้น ตามข้อเสนอของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒๖. มีการเข้ารับการอบรมเพิ่มเติม เข้าร่วมประชุมหรือสัมมนา (Seminar) ด้านความปลอดภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒๗. มีการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ด้านความปลอดภัย แก่ลูกจ้าง นายจ้าง หรือบุคคลภายนอก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒๘. มีการเขียน และเผยแพร่บทความด้านความปลอดภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒๙. มีการประสานงาน และเข้าร่วมกิจกรรมด้านความปลอดภัยกับหน่วยงานภายนอก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓๐. เคยเป็นวิทยากรด้านความปลอดภัยในสถานประกอบกิจการ หรือหน่วยงานภายนอก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓๑. ปฏิบัติตามกฎระเบียบด้านความปลอดภัยอย่างเคร่งครัด เพื่อเป็นแบบอย่าง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓๒. ในรอบ ๒ ปีที่ผ่านมา จป. มีการประสบอันตรายจากการทำงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓๓. ในรอบ ๒ ปีที่ผ่านมา จป. มีการตรวจร่างกายประจำปี	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓๔. จป. เป็นสมาชิกของเครือข่ายความปลอดภัยในการทำงานและเข้าร่วมกิจกรรมของกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓๕. มีการศึกษาดูงาน ณ ศูนย์พัฒนาองค์ความรู้ด้านความปลอดภัยในการทำงาน เถลิงพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ในโอกาส	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



# กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน กระทรวงแรงงาน

ฉลองพระชนมายุ ๖๐ พรรษา กระทรวงแรงงาน

	มี	ไม่มี	เอกสารแนบ หมายเลข
๓๖. การปฏิบัติงานของ จป. เคยได้รับการยกย่อง หรือชมเชยจากนายจ้าง ลูกจ้าง หรือหน่วยงานภายนอก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓๗. มีการประเมินผลปฏิบัติงาน พร้อมปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ ต่อนายจ้าง อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## ส่วนที่ ๔ ข้อมูลเพิ่มเติมเพื่อประกอบการพิจารณา

๑. สถิติการประสบอันตรายเนื่องจากการทำงานของสถานประกอบกิจการ ในรอบ ๒ ปีที่ผ่านมา

ปี	จำนวน ลูกจ้าง ทั้งหมด (คน)	จำนวนลูกจ้างที่ประสบอันตราย (คน)						
		รวม	ตาย	ทุพพล ภาพ	สูญเสีย อวัยวะ	หยุดงาน เกิน ๓ วัน	หยุดงาน ไม่เกิน ๓ วัน	ไม่หยุด งาน

๒. ข้อคิดเห็นเกี่ยวกับแนวโน้มการประสบอันตรายในสถานประกอบกิจการของท่าน

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๓. ข้อคิดเห็นเกี่ยวกับมาตรการควบคุม และการป้องกันการประสบอันตรายที่ควรดำเนินการในสถานประกอบกิจการของท่าน

.....

.....

.....

.....

.....



๔. ข้อเสนอแนะ แนวทาง หรือมาตรการในการสร้างจิตสำนึกด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานแก่ลูกจ้าง ต่อกระทรวงแรงงาน

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๕. วัฒนธรรมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ประจำตัวของท่าน

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๖. ผลการปฏิบัติงานในตำแหน่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ ที่สามารถนำไปเป็นต้นแบบให้สถานประกอบกิจการอื่นๆ ได้

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

หมายเหตุ ข้อ ๒ - ๖ สามารถอธิบายรายละเอียดเพิ่มเติมได้โดยใช้เอกสารแนบท้าย



## แบบประเมินการสัมภาษณ์

เพื่อตรวจประเมินเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน (ทุกระดับ) ดีเด่นระดับประเทศ

ชื่อสถานประกอบการ..... จังหวัด.....

ชื่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน .....

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