



แบบเสนอชื่อเพื่อตรวจประเมิน
เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร ดีเด่นระดับ
ประเทศ ประจำปี ๒๕๖๖

ชื่อสถานประกอบกิจการ

จังหวัด

ประเภทกิจการ

(การระบุประเภทกิจการให้ ระบุประเภทกิจการที่ดำเนินการจริง โดยอ้างอิงประเภทกิจการ
ตามกฎหมายกระทรวงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน บุคลากร หน่วยงาน หรือ คณะบุคคล
เพื่อดำเนินการด้านความปลอดภัยในสถานประกอบกิจการ พ.ศ. ๒๕๖๕)



กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน กระทรวงแรงงาน

- ▶ โปรดกรอกข้อความให้ชัดเจนทุกข้อ เพื่อประโยชน์ในการพิจารณา
- ▶ ผู้เข้าเสนอชื่อเพื่อตรวจประเมินเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร ดีเด่นระดับประเทศนั้น สถานประกอบกิจการจะต้องสมัครเพื่อพิจารณาคัดเลือกเป็นสถานประกอบกิจการต้นแบบดีเด่นฯ ระดับประเทศ ด้วย
- ▶ ผลงานที่จะใช้ในการพิจารณาให้ใช้ช่วงเวลา ๒ ปีที่เป็นผลงานตั้งแต่วันที่ 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 ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร

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

๕. ประวัติการทำงาน

➤ เข้าทำงาน ณ สถานประกอบกิจการแห่งนี้เมื่อ (ว/ด/ป)

➤ ทำงานในตำแหน่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร ณ สถานประกอบกิจการแห่งนี้เมื่อ (ว/ด/ป)

➤ ในอดีตที่ผ่านมา ได้รับการแต่งตั้งเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหารมาแล้ว แห่ง (ระบุชื่อสถานประกอบกิจการ)



กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน กระทรวงแรงงาน

๖. เป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหารที่ถูกต้องตามกฎหมาย (โปรดแนบหลักฐานการขึ้นทะเบียน จป.)

๗. หน้าที่ความรับผิดชอบ (อธิบายลักษณะงานและหน้าที่รับผิดชอบพอสังเขป)

เฉพาะด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

ด้านความปลอดภัยฯ ร่วมกับงานอื่น

๘. ได้รับมอบหมายให้ทำงานด้านความปลอดภัยในสถานประกอบกิจการ ร่วมกับหน่วยงานอื่น หรือให้การสนับสนุนภาครัฐในการดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน



กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน กระทรวงแรงงาน

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ที่ระบุว่า “มี” หรือ “ไม่มี” ทุกข้อ ถ้าตอบว่า “มี” ให้แนบรายละเอียดเอกสาร หรือหลักฐาน รวมถึงตัวอย่างที่ใช้ประกอบการพิจารณาในแต่ละข้อ พร้อมทั้งเติมหมายเลขในช่องเอกสารแนบให้ชัดเจน

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร

	มี	ไม่มี	เอกสารแนบ หมายเลข
๑. มีการกำกับ ดูแล เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานทุกระดับ ซึ่งอยู่ในบังคับบัญชาของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒. มีการเสนอแผนงานหรือโครงการด้านความปลอดภัยในการทำงาน ในหน่วยงานที่รับผิดชอบต่อนายจ้าง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓. มีการส่งเสริม สนับสนุน และติดตามการดำเนินงานเกี่ยวกับ ความปลอดภัยในการทำงาน ให้เป็นไปตามแผนงานหรือโครงการ เพื่อให้มีการจัดการด้านความปลอดภัยในการทำงานที่เหมาะสมกับ สถานประกอบกิจการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๔. มีการกำกับ ดูแล และติดตามให้มีการแก้ไขข้อบกพร่องเพื่อความปลอดภัย ของลูกจ้างตามที่ได้รับรายงานหรือตามข้อเสนอแนะจากเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย ในการทำงาน คณะกรรมการความปลอดภัยฯ หรือหน่วยงานความปลอดภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ส่วนที่ ๓ ข้อมูลเกี่ยวกับผลการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร

	มี	ไม่มี	เอกสารแนบ หมายเลข
๑. มีการกำหนดนโยบายและเป้าหมายด้านความปลอดภัยในการทำงาน เสนอนายจ้าง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒. มีการทบทวนนโยบายและเป้าหมายด้านความปลอดภัยในการทำงาน และเสนอนายจ้าง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓. มีการเสนอแผนงานโครงการ รวมทั้งข้อเสนอแนะของหน่วยงานต่างๆ และมาตรการความปลอดภัยในการทำงานต่อนายจ้าง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๔. มีการกำกับ ดูแล การปฏิบัติงานของสถานประกอบกิจการให้เป็นไปตาม แผนงานโครงการ หรือมาตรการความปลอดภัยในการทำงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๕. มีการตรวจสอบและกำกับ ดูแล ให้มีการปฏิบัติตามกฎหมายความปลอดภัย ในสถานประกอบกิจการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๖. มีการกำกับ ดูแล เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานทุกระดับ ซึ่งอยู่ในบังคับบัญชาให้ปฏิบัติหน้าที่ตามที่กฎหมายกำหนด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน กระทรวงแรงงาน

	มี	ไม่มี	เอกสารแนบ หมายเลข
๗. มีการให้คำปรึกษาแนะนำเกี่ยวกับความปลอดภัยแก่ นายจ้าง ลูกจ้าง ผู้รับเหมา และเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทุกระดับซึ่งอยู่ในบังคับบัญชา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๘. มีข้อเสนอแนะในการดูแลรับผิดชอบด้านความปลอดภัยโดยกำหนด บทบาทหน้าที่รับผิดชอบ หรือจัดตั้งหน่วยงานด้านความปลอดภัย ในสถานประกอบกิจการ หรือจัดตั้งคณะทำงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๙. มีการสั่งการให้มีการปรับปรุงแก้ไขเพื่อให้เกิดความปลอดภัย เมื่อได้รับรายงานสภาพหรือการปฏิบัติที่ไม่ปลอดภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๐. มีการบริหารจัดการ ให้มีอุปกรณ์ป้องกันอันตรายของ เครื่องจักร เครื่องมือ อย่างครบถ้วน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๑. มีการบริหารจัดการ ควบคุม ดูแล ให้มีอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย ส่วนบุคคลที่เหมาะสมตามสภาพงาน อย่างครบถ้วน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๒. มีการตรวจสอบสภาพการทำงานและการปฏิบัติงานของลูกจ้าง ในสถานประกอบกิจการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๓. มีการรายงานการประสบอันตรายการเจ็บป่วยหรือการเกิดเหตุเดือดร้อน รำคาญจากการทำงานในเบื้องต้นต่อนายจ้างโดยทันที	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๔. มีการสั่งการให้มีการสอบสวนหาสาเหตุเกี่ยวกับอุบัติเหตุและโรคจากการทำงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๕. มีการรายงานผลการสอบสวนอุบัติเหตุ และโรคจากการทำงาน ต่อนายจ้างพร้อมข้อเสนอแนะ และมีการนำไปพิจารณาแก้ไข	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๖. มีการนำเสนอสถิติของการประสบอันตรายต่อนายจ้าง พร้อมแนวทางป้องกัน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๗. มีการส่งเสริมและสนับสนุนกิจกรรมเพื่อการกระตุ้นและรณรงค์ ด้านความปลอดภัย ในสถานประกอบกิจการ เช่น คำขวัญ ภาพโปสเตอร์ เป็นต้น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๘. มีการเข้าร่วมประชุมหรือสัมมนา (Seminar) ด้านความปลอดภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๙. ปฏิบัติตามกฎระเบียบด้านความปลอดภัยอย่างเคร่งครัด เพื่อเป็นแบบอย่าง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒๐. ในรอบ ๒ ปีที่ผ่านมา จป. มีการตรวจร่างกายประจำปี	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒๑. จป. เป็นสมาชิกของเครือข่ายความปลอดภัยในการทำงานและเข้าร่วม กิจกรรมของกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒๒. มีการประเมินผลปฏิบัติงานตามแผนงาน โครงการ พร้อมปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะต่อนายจ้างอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒๓. มีการศึกษาดูงาน ณ ศูนย์พัฒนาองค์ความรู้ด้านความปลอดภัยใน การทำงานเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรม ราชกุมารี ในโอกาสฉลองพระชนมายุ ๖๐ พรรษา กระทรวงแรงงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน กระทรวงแรงงาน

ส่วนที่ ๔ ข้อมูลเพิ่มเติมเพื่อประกอบการพิจารณา

๑. สถิติการประสบอันตรายเนื่องจากการทำงานของสถานประกอบกิจการ ในรอบ ๒ ปีที่ผ่านมา

ปี	จำนวนลูกจ้างทั้งหมด (คน)	จำนวนลูกจ้างที่ประสบอันตราย (คน)						
		รวม	ตาย	ทุพพลภาพ	สูญเสียอวัยวะ	หยุดงานเกิน ๓ วัน	หยุดงานไม่เกิน ๓ วัน	ไม่หยุดงาน

๒. ข้อคิดเห็นเกี่ยวกับแนวโน้มการประสบอันตรายในสถานประกอบกิจการของท่าน

.....

.....

.....

.....

.....

๓. ข้อคิดเห็นเกี่ยวกับมาตรการควบคุม และการป้องกันการประสบอันตรายที่ควรดำเนินการในสถานประกอบกิจการของท่าน

.....

.....

.....

.....

.....

๔. ข้อเสนอแนะ แนวทาง หรือมาตรการในการสร้างจิตสำนึกด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานแก่ลูกจ้าง ต่อกระทรวงแรงงาน

.....

.....

.....

.....

.....



๕. วัฒนธรรมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ประจำตัวของท่าน

๖. ผลการปฏิบัติงานในตำแหน่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร ที่สามารถนำไปเป็นต้นแบบให้สถานประกอบกิจการอื่นๆ ได้

หมายเหตุ ข้อ ๒ - ๖ สามารถอธิบายรายละเอียดเพิ่มเติมได้โดยใช้เอกสารแนบท้าย



กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน กระทรวงแรงงาน

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 บทบาทของนายจ้าง การดำเนินการของรัฐ ระบบการศึกษา สื่อมวลชน เพื่อการพัฒนาความปลอดภัย	
๔. การเป็นที่ยอมรับ พิจารณาจากการยอมรับของนายจ้าง และระดับบริหาร ลูกจ้าง / สหภาพ / คณะกรรมการลูกจ้าง / หัวหน้างาน / คณะกรรมการความปลอดภัยฯ / องค์กรและหน่วยงานภายนอก	
รวมคะแนน	