

ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกเข้าร่วมอบรม  
หลักสูตร “นักบริหารความปลอดภัยขั้นสูง”(นปส.) รุ่นที่ ๔

รูปถ่าย  
ขนาด ๑ นิ้ว

ส่วนที่ ๑ ประวัติการทำงานและประสบการณ์

- ๑.๑ ชื่อ - สกุล .....
- อายุ ..... ปี สถานภาพ [ ] โสด [ ] สมรส [ ] อื่น ๆ
- ๑.๒ ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน .....
- แขวง/ตำบล ..... เขต/อำเภอ ..... จังหวัด .....
- รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....
- ๑.๓ วุฒิการศึกษาสูงสุด
- ระบุ ..... สาขา .....
- ๑.๔ ปฏิบัติงานในตำแหน่ง ..... ฝ่าย/แผนก .....
- ๑.๕ ประวัติการทำงาน
- ๑.๕.๑ ชื่อสถานประกอบกิจการ (ปัจจุบัน) .....
- ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน .....
- แขวง/ตำบล ..... เขต/อำเภอ ..... จังหวัด .....
- รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....
- ๑.๕.๒ จำนวนลูกจ้าง ..... คน แยกเป็น ชาย ..... คน หญิง ..... คน
- ๑.๕.๓ ตั้งแต่เดือนมีนาคม - สิงหาคม ๒๕๖๔ สถานประกอบกิจการที่ผู้สมัครสังกัด มีสถิติการประสบอันตรายหรือโรคจากการทำงาน ดังนี้
- |  |                 |             |
|--|-----------------|-------------|
| - เดือนมีนาคม ๒๕๖๔ มีการประสบอันตรายหรือโรคจากการทำงาน   | จำนวน.....ครั้ง | รวม.....ราย |
| - เดือนเมษายน ๒๕๖๔ มีการประสบอันตรายหรือโรคจากการทำงาน   | จำนวน.....ครั้ง | รวม.....ราย |
| - เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๔ มีการประสบอันตรายหรือโรคจากการทำงาน  | จำนวน.....ครั้ง | รวม.....ราย |
| - เดือนมิถุนายน ๒๕๖๔ มีการประสบอันตรายหรือโรคจากการทำงาน | จำนวน.....ครั้ง | รวม.....ราย |
| - เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๔ มีการประสบอันตรายหรือโรคจากการทำงาน  | จำนวน.....ครั้ง | รวม.....ราย |
| - เดือนสิงหาคม ๒๕๖๔ มีการประสบอันตรายหรือโรคจากการทำงาน  | จำนวน.....ครั้ง | รวม.....ราย |
- ๑.๖ กรณีผู้สมัครเป็นเจ้าของหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร ให้กรอกข้อมูลและแนบเอกสารหลักฐาน ดังนี้
- ๑.๖.๑ ให้แนบหนังสือรับรองการดำรงตำแหน่ง หรือเอกสารการแต่งตั้งตำแหน่งปัจจุบัน
- ๑.๖.๒ ให้แนบหลักฐานผ่านการอบรมหลักสูตรเจ้าหน้าความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหารที่ถูกต้องตามกฎหมาย
- ๑.๖.๓ เข้าทำงาน ณ สถานประกอบกิจการแห่งนี้เมื่อ (ว/ด/ป).....
- ๑.๖.๔ ทำงานในตำแหน่งเจ้าหน้าความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร ณ สถานประกอบกิจการแห่งนี้เมื่อ (ว/ด/ป) .....
- ๑.๖.๕ ในอดีตที่ผ่านมา ได้รับการแต่งตั้งเป็นเจ้าหน้าความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหารมาแล้วจำนวน.....แห่ง (ระบุชื่อสถานประกอบกิจการ)
- ๑) .....
- ๒) .....
- ๑.๗ กรณีผู้สมัครเป็นหัวหน้าหน่วยงานความปลอดภัยในการทำงาน ให้กรอกข้อมูลและแนบเอกสารหลักฐาน ดังนี้
- ๑.๗.๑ ให้แนบหนังสือรับรองการดำรงตำแหน่ง หรือเอกสารการแต่งตั้งตำแหน่งปัจจุบัน
- ๑.๗.๒ ให้แนบหลักฐานผ่านการอบรมหลักสูตรหัวหน้าหน่วยงานความปลอดภัยในการทำงานที่ถูกต้องตามกฎหมาย
- ๑.๗.๓ เข้าทำงาน ณ สถานประกอบกิจการแห่งนี้เมื่อ (ว/ด/ป).....
- ๑.๗.๔ ทำงานในตำแหน่งหัวหน้าหน่วยงานความปลอดภัยในการทำงาน ณ สถานประกอบกิจการแห่งนี้เมื่อ (ว/ด/ป) .....

๑.๗.๕ ในอดีต...

๑.๗.๕ ในอดีตที่ผ่านมา ได้รับการแต่งตั้งเป็นหัวหน้าหน่วยงานความปลอดภัยในการทำงานมาแล้ว  
จำนวน.....แห่ง (ระบุชื่อสถานประกอบการ)

๑) .....

๒) .....

๑.๘ กรณีผู้สมัครเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ ให้กรอกข้อมูลและแนบเอกสารหลักฐาน ดังนี้

๑.๘.๑ ให้แนบหนังสือรับรองการดำรงตำแหน่ง หรือเอกสารการแต่งตั้งตำแหน่งปัจจุบัน

๑.๘.๒ ให้แนบหลักฐานผ่านการอบรมหลักสูตรเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพที่ถูกต้องตามกฎหมาย

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

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

๑.๘.๕ ในอดีตที่ผ่านมา ได้รับการแต่งตั้งเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพมาแล้ว  
จำนวน.....แห่ง (ระบุชื่อสถานประกอบการ)

๑) .....

๒) .....

๑.๙ หน้าที่ความรับผิดชอบในปัจจุบัน

[ ] เฉพาะด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

[ ] ด้านความปลอดภัยร่วมกับงานอื่น

(อธิบายลักษณะงานและหน้าที่รับผิดชอบที่โดดเด่น)

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

๑.๑๐ ให้ท่านเสนอผลสำเร็จ/ผลสัมฤทธิ์ที่โดดเด่น หรือที่ท่านภูมิใจในการทำงานด้านความปลอดภัยฯ  
ในหน่วยงานของท่าน พร้อมเหตุผล

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

๑.๑๑ ท่านได้รับมอบหมายให้ทำงานด้านความปลอดภัยฯ ในสถานประกอบการร่วมกับหน่วยงานอื่น หรือให้การสนับสนุน  
ภาครัฐในการดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (โปรดระบุ)

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

๑.๑๒ ให้ท่านประเมินความเสี่ยงในกระบวนการผลิตของหน่วยงานท่าน แต่ละหน่วยงานอาจเลือกใช้วิธีและเทคนิคตามความเหมาะสม โดยวิเคราะห์และจัดลำดับความเสี่ยงจากการพิจารณาการประเมินโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood) และความรุนแรงของผลกระทบจากเหตุการณ์ความเสี่ยง (Impact)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๑.๑๓ ตลอดระยะเวลา ๕ ปี ที่ผ่านมาท่านได้เข้าร่วมโครงการ/กิจกรรมรณรงค์ส่งเสริมและขับเคลื่อนงานด้านความปลอดภัยในการทำงานร่วมกับองค์กรภายนอกทั้งภาครัฐและภาคเอกชน จำนวนกี่ครั้ง มีโครงการ/กิจกรรมอะไรบ้าง

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๑.๑๔ กรณีที่สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID – 19) ยังมีการแพร่ระบาดอย่างรุนแรง สถานประกอบกิจการหรือหน่วยงานของท่านมีมาตรการป้องกันอย่างไรบ้าง (อธิบายพอสังเขป)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๑.๑๕ ท่านเข้าร่วมเป็นสมาชิกของไลน์กลุ่มต่างๆ รวมทั้งสิ้น.....กลุ่ม (โปรดระบุรายละเอียด)

- ชื่อไลน์กลุ่ม..... มีสมาชิกในไลน์กลุ่ม จำนวน.....คน
- ชื่อไลน์กลุ่ม..... มีสมาชิกในไลน์กลุ่ม จำนวน.....คน
- ชื่อไลน์กลุ่ม..... มีสมาชิกในไลน์กลุ่ม จำนวน.....คน
- ชื่อไลน์กลุ่ม..... มีสมาชิกในไลน์กลุ่ม จำนวน.....คน
- ชื่อไลน์กลุ่ม..... มีสมาชิกในไลน์กลุ่ม จำนวน.....คน

## ส่วนที่ ๒ วิสัยทัศน์

๒.๑ เป้าหมายการทำงานของหน่วยงานความปลอดภัยฯ ของท่าน

- เป้าหมายการทำงานด้านความปลอดภัยฯ ขององค์กร/สถานประกอบการ

.....

.....

.....

- หลักการและแนวคิดในการปฏิบัติไปสู่เป้าหมาย

.....

.....

.....

๒.๒ โปรดระบุคุณลักษณะสำคัญของท่านที่บ่งบอกความเป็นผู้นำด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัย พร้อมยกตัวอย่างประกอบ (แนบเอกสารที่แสดงถึงความเป็นผู้นำด้านความปลอดภัยที่มีการเปลี่ยนแปลง เป็นที่ภาคภูมิใจ โดดเด่น ๒ เรื่อง)

.....

.....

.....

๒.๓ หน่วยงานของท่านควรมีการพัฒนาด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัยเรื่องใด เพราะเหตุใด และท่านจะมีส่วนในการผลักดันการพัฒนาอย่างไร

- หน่วยงานควรมีการพัฒนาเรื่องใด

.....

.....

.....

- เพราะเหตุใด

.....

.....

.....

- ท่านมีส่วนในการผลักดันอย่างไร

.....

.....

.....

๒.๔ แนวคิดการดำเนินงานด้านความปลอดภัยที่ท่านประทับใจและสามารถนำมาใช้เพื่อพัฒนาและยกระดับงานด้านความปลอดภัยระดับประเทศ (จำนวน ๒ เรื่อง)

.....

.....

.....

๒.๕ ในอนาคตท่านมีแนวคิดหรือมีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนเครือข่ายความปลอดภัยอย่างไรบ้าง

.....

.....

.....

.....

.....

๒.๖ ท่านมีความคาดหวังจากการเข้ารับการอบรมตามหลักสูตร “นักบริหารความปลอดภัยขั้นสูง” อย่างไรบ้าง

.....

.....

.....

.....

**ส่วนที่ ๓ การรับรองผู้สมัครเข้าร่วมอบรมตามหลักสูตร**

(ผู้ให้การรับรองผู้สมัครเข้ารับการอบรมตามหลักสูตร “นักบริหารความปลอดภัยขั้นสูง” ต้องเป็นนายจ้างหรือผู้แทนนายจ้าง)

๓.๑ ชื่อ-สกุล ..... ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....ความสัมพันธ์กับผู้สมัคร.....

ขอรับรองว่า ๑) ผู้สมัครมีความรู้ ความสามารถเหมาะสมที่จะเข้าอบรมตามหลักสูตร

๒) หน่วยงานยินยอมและสนับสนุนให้ผู้สมัครเข้าร่วมอบรมครบตามหลักสูตร

๓.๒ ความคาดหวังของท่านที่มีต่อผู้สมัครเมื่อสิ้นสุดหลักสูตร (โปรดแสดงความคิดเห็น)

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....