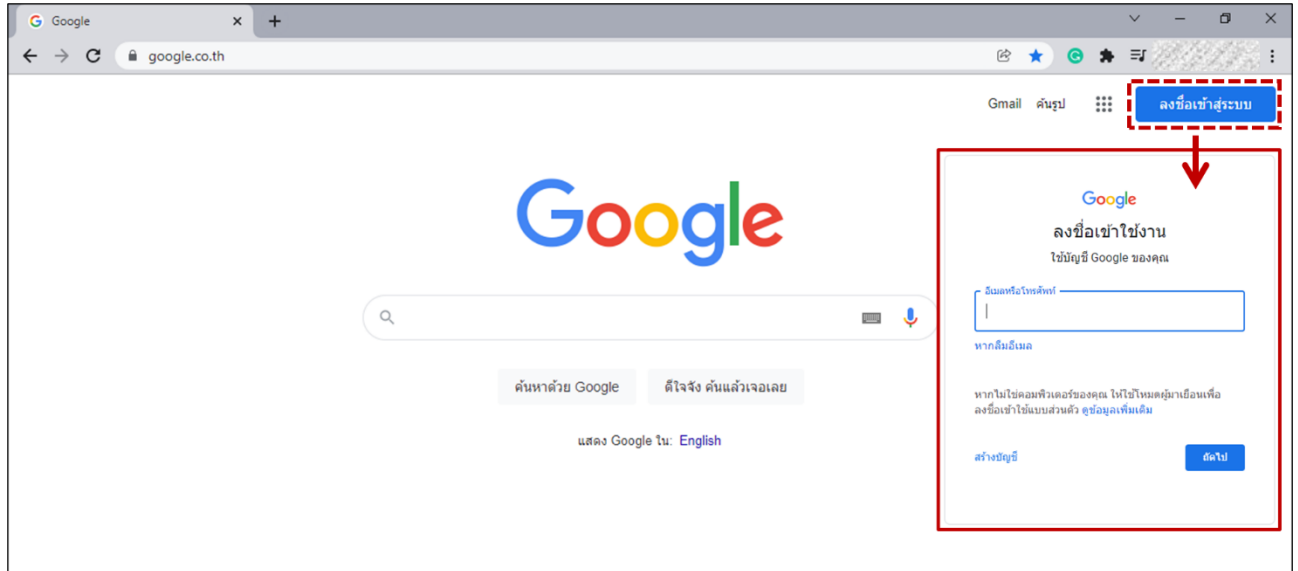


ขั้นตอนการสมัครเข้าร่วมกิจกรรม “สถานศึกษาปลอดภัย ประจำปี พ.ศ.2565” ผ่านระบบออนไลน์ (Google Form)

ขั้นตอนที่ 1 : เปิดใช้งานเว็บเบราว์เซอร์ (แนะนำให้เข้าใช้งานผ่าน Google Chrome) จากนั้นให้ทำการเข้าสู่ระบบด้วยบัญชี Gmail (...@gmail.com) ดังรูป



หมายเหตุ จำเป็น! มิฉะนั้นท่านจะไม่สามารถเข้าใช้งาน Google Form ได้

ขั้นตอนที่ 2 : ก่อนดำเนินการกรอกข้อมูลการสมัครลงใน Google Form ให้ท่านดาวน์โหลด "แบบใบสมัครเข้าร่วม กิจกรรมสถานศึกษาปลอดภัย ปีพ.ศ. 2565" สำหรับผู้บริหารลงนาม ได้ที่ <https://drive.google.com/file/d/1kYsMWFer6L41PbNESZivA9aGarXeP2b/view?usp=sharing>

จากนั้น **กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน และ Scan เอกสารดังกล่าวที่ผู้บริหารลงนามแล้ว** เพื่อเตรียมแนบไฟล์ในส่วนที่ 11

ขั้นตอนที่ 3 : เปิดใช้งานลิงก์ Google Form “แบบฟอร์ม การสมัครเข้าร่วม “กิจกรรมสถานศึกษาปลอดภัย ประจำปี พ.ศ.2565” ดังนี้ <https://forms.gle/8DRAtXScQYz5KwNr9>



แบบฟอร์ม การสมัครเข้าร่วม "กิจกรรมสถานศึกษาปลอดภัย ประจำปี พ.ศ.2565"

*** กรุณาดาวน์โหลด "แบบใบสมัครเข้าร่วมกิจกรรม สถานศึกษาปลอดภัย ปีพ.ศ.2565" สำหรับผู้บริหาร ลงนาม จากนั้นกรณารอกข้อมูลให้ครบถ้วน และscanเอกสารดังกล่าวที่ผู้บริหารลงนามแล้ว เพื่อเตรียมแนบไฟล์ในส่วนที่11 ได้ที่

<https://drive.google.com/file/d/1IkYsMWFeR6L41PbNESZivA9aGarXeP2b/view?usp=sharing>

- โปรดระบุอีเมล (แนะนำให้ใช้ Gmail) เพื่อรับสำเนาการตอบแบบฟอร์ม และเพื่อใช้แก้ไขข้อมูลการสมัครของท่าน ทางอีเมล ที่ท่านระบุ

- ระยะเวลารับสมัคร ตั้งแต่ 18 มกราคม - 6 พฤษภาคม 2565 (ไม่เว้นวันหยุดราชการ)

 บันทึกฉบับร่างแล้ว

ระบบจะบันทึกชื่อและรูปภาพที่เชื่อมโยงกับบัญชี Google เมื่อคุณอัปโหลดไฟล์และส่งแบบฟอร์มนี้. มีเพียงอีเมลของคุณเท่านั้นที่รวมอยู่ในคำตอบ

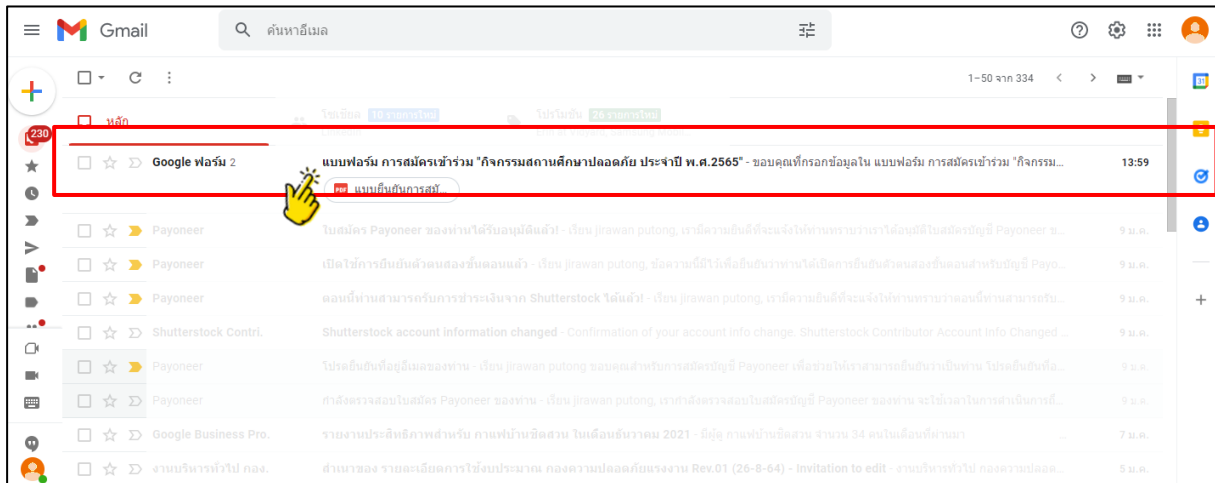
*จำเป็น

อีเมล *

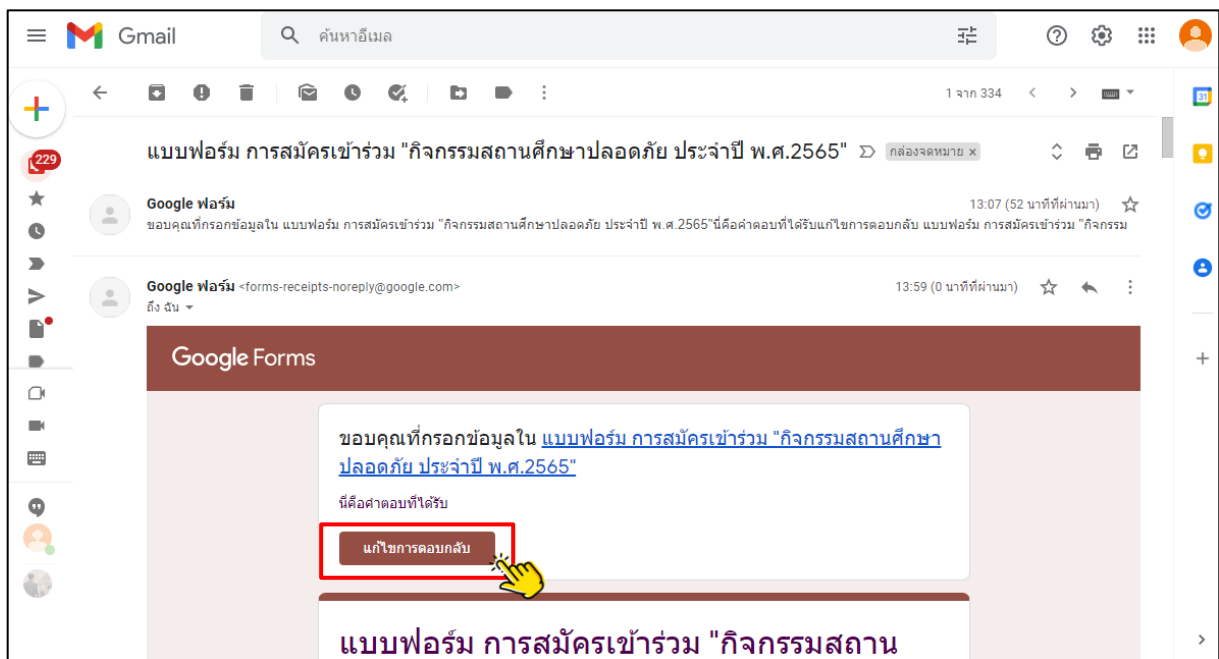
อีเมลของคุณ

ส่วนที่ 1

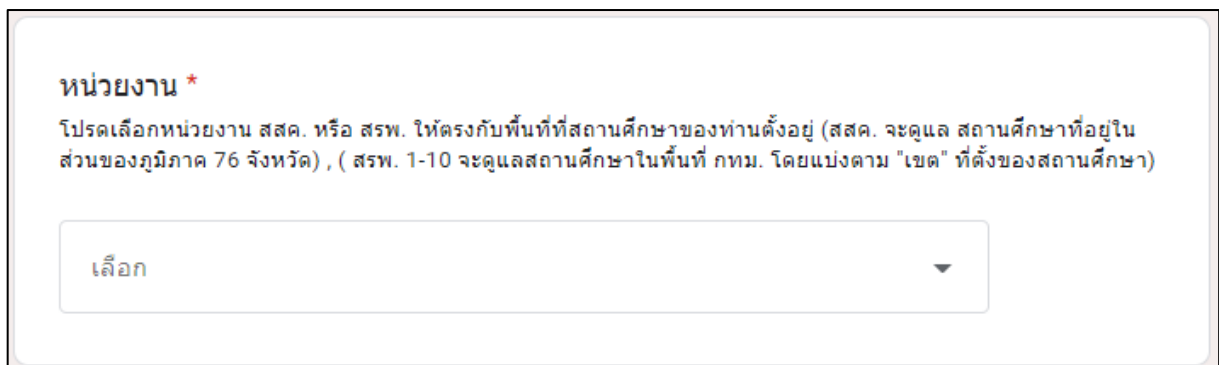
อีเมล : ให้ท่านระบุอีเมล **เพื่อรับสำเนาการตอบแบบฟอร์ม** และ**เพื่อใช้แก้ไขข้อมูลการสมัครของท่าน** (เป็นการแก้ไขข้อมูลหลังจากที่ท่านกดส่งแบบฟอร์มแล้ว ท่านจะสามารถเข้าไปแก้ไขข้อมูลผ่านทางเมลล์ที่ท่านได้รับการตอบกลับไปยังกล่องจดหมายของอีเมลที่ท่านระบุได้ตลอดเวลา จนถึงวันปิดรับการสมัคร คือ วันที่ 6 พฤษภาคม 2565) **โดยแนะนำให้ใช้ Gmail ในการสมัคร** เมื่อท่านกรอกข้อมูลจนถึงหน้าสุดท้ายและกดส่ง จะมีเมลล์สำเนาการตอบแบบฟอร์มส่งเข้าไปยังกล่องจดหมายดังรูปตัวอย่าง 1 และรูปตัวอย่าง 2



รูปตัวอย่าง 1 : ตัวอย่างอีเมลสำเนาการตอบแบบฟอร์ม ที่ถูกส่งเข้ามาในกล่องจดหมายของอีเมลที่ท่านระบุในฟอร์ม กรณีที่ไม่พบอีเมลตอบกลับในกล่องจดหมาย ให้ตรวจสอบที่ “Junk Email” หรือ “จดหมายขยะ”



รูปตัวอย่าง 2 : เมื่อกดเข้าไปในอีเมลที่ได้รับ ท่านจะพบกับสำเนาคำตอบที่ท่านได้ทำเสร็จไปแล้ว โดยท่านสามารถแก้ไขได้โดยคลิกที่ “แก้ไขการตอบกลับ”





หน่วยงาน : ให้ท่านเลือก “หน่วยงาน” สศค. หรือ สรพ. ให้ตรงกับพื้นที่ที่สถานศึกษาของท่าน ตั้งอยู่ (สศค. จะดูแลสถานศึกษาที่อยู่ในส่วนของภูมิภาค 76 จังหวัด) , (สรพ. 1-10 จะดูแลสถานศึกษาในพื้นที่ กทม. โดยแบ่งตาม “เขต” ที่ตั้งของสถานศึกษา) เมื่อคลิกที่ “เลือก” จะปรากฏชื่อหน่วยงาน สศค. 76 จังหวัด และสรพ.1-10 ให้ท่านเลือก

หมายเหตุ : สศค. คือ สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด (76 จังหวัด)
สรพ. คือ สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่ (พื้นที่ 1-10)

- สรพ.1 (เขตบางรัก ปทุมวัน ยานนาวา บางคอแหลม สาทร)
- สรพ.2 (เขตจอมทอง กุ้งครุ บางขุนเทียน บางบอน ราษฎร์บูรณะ)
- สรพ.3 (เขตคลองเตย บางนา ประเวศ พระโขนง วัฒนา สวนหลวง)
- สรพ.4 (เขตคันนายาว บางกะปิ ลาดพร้าว บึงกุ่ม วังทองหลาง)
- สรพ.5 (เขตดินแดง พญาไท ราชเทวี ห้วยขวาง)
- สรพ.6 (เขตคลองสาน ธนบุรี บางพลัด บางกอกน้อย บางกอกใหญ่)
- สรพ.7 (เขตตลิ่งชัน ทวีวัฒนา บางแค ภาษีเจริญ หนองแขม)
- สรพ.8 (เขตดุสิต ป้อมปราบศัตรูพ่าย พระนคร สัมพันธวงศ์)
- สรพ.9 (เขตจตุจักร ดอนเมือง บางเขน บางซื่อ หลักสี่)
- สรพ.10 (เขตคลองสามวา สายไหม มีนบุรี ลาดกระบัง สะพานสูง หนองจอก)

ส่วนที่ 2

รายละเอียดข้อมูลสถานศึกษา
โปรดระบุชื่อสถานศึกษาที่ถูกต้อง (โรงเรียน/วิทยาลัย/มหาวิทยาลัย/คณะ/กศน./อื่นๆ)
ชื่อสถานศึกษา * โปรดระบุชื่อสถานศึกษาที่ถูกต้อง และเป็นชื่อเต็ม เช่น โรงเรียนความปลอดภัย
คำตอบของคุณ

ชื่อสถานศึกษา : ให้ท่านระบุรายชื่อของสถานศึกษาที่ถูกต้อง และเป็นชื่อเต็ม (โรงเรียน/วิทยาลัย/มหาวิทยาลัย/คณะ/กศน./อื่นๆ) เช่น โรงเรียนความปลอดภัย เป็นต้น



ภูมิภาค *

โปรดเลือกภูมิภาค ที่สถานศึกษาตั้งอยู่ โดยดูเกณฑ์การแบ่งตามคำอธิบายด้านบน

เลือก

ภูมิภาค : ให้ท่านเลือกภูมิภาคที่สถานศึกษาที่ตั้งอยู่ โดยใช้เกณฑ์การแบ่งภาคดังนี้

>>> **กรุงเทพฯและปริมณฑล 6 จังหวัด**

กรุงเทพมหานคร / นครปฐม / นนทบุรี / ปทุมธานี / สมุทรปราการ / สมุทรสาคร

>>> **ภาคกลาง 16 จังหวัด**

กำแพงเพชร / ชัยนาท / นครนายก / นครสวรรค์ / พระนครศรีอยุธยา / พิจิตร / พิษณุโลก / เพชรบูรณ์ / ลพบุรี / สมุทรสงคราม / สระบุรี / สิงห์บุรี / สุโขทัย / สุพรรณบุรี / อ่างทอง / อุทัยธานี

>>> **ภาคเหนือ 9 จังหวัด**

เชียงราย / เชียงใหม่ / น่าน / พะเยา / แพร่ / แม่ฮ่องสอน / ลำปาง / ลำพูน / อุตรดิตถ์

>>> **ภาคใต้ 14 จังหวัด**

กระบี่ / ชุมพร / ตรัง / นครศรีธรรมราช / นราธิวาส / ปัตตานี / พังงา / พัทลุง / ภูเก็ต / ระนอง / สตูล / สงขลา / สุราษฎร์ธานี/ยะลา

>>> **ภาคตะวันออก 7 จังหวัด**

ชลบุรี / ฉะเชิงเทรา / ระยอง / สระแก้ว / จันทบุรี / ปราจีนบุรี / ตราด

>>> **ภาคตะวันตก 5 จังหวัด**

กาญจนบุรี / ราชบุรี / ตาก / ประจวบคีรีขันธ์ / เพชรบุรี

>>> **ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 20 จังหวัด**

กาฬสินธุ์ / ขอนแก่น / ชัยภูมิ / นครพนม / นครราชสีมา / บึงกาฬ / บุรีรัมย์ / มหาสารคาม / มุกดาหาร / ยโสธร / ร้อยเอ็ด / ศรีสะเกษ / สกลนคร / สุรินทร์ / หนองคาย / หนองบัวลำภู / อำนาจเจริญ / อุรธานี / อุบลราชธานี / เลย



โปรดระบุที่ตั้งของสถานศึกษา โดยแบ่งเป็นหัวข้อ ดังนี้

ที่ตั้งเลขที่ *

เช่น เลขที่ 18 , เลขที่ 76 หมู่ 1 เป็นต้น

คำตอบของคุณ

ที่ตั้งเลขที่ : ให้ท่านระบุ เลขที่ตั้ง ของสถานศึกษา เช่น เลขที่ 18 , เลขที่ 76 หมู่ 1 เป็นต้น

ตรอก/ซอย *

เช่น ซอยคลองแค (กรณีไม่มีให้ใส่เครื่องหมาย -)

คำตอบของคุณ

ตรอก/ซอย : ให้ท่านระบุ ตรอก/ซอย ที่สถานศึกษาตั้งอยู่ เช่น ซอยคลองแค เป็นต้น
(กรณีที่ไม่มี ตรอก/ซอย ให้ใส่เครื่องหมาย -)

ถนน *

เช่น ถนนบรมราชชนนี (กรณีไม่มี ให้ใส่เครื่องหมาย -)

คำตอบของคุณ

ถนน : ให้ท่านระบุ ถนน ที่สถานศึกษาตั้งอยู่ เช่น ถนนบรมราชชนนี เป็นต้น
(กรณีที่ไม่มี ตรอก/ซอย ให้ใส่เครื่องหมาย -)



แขวง/ตำบล *

เช่น แขวงฉิมพลี

คำตอบของคุณ

แขวง/ตำบล : ให้ท่านระบุ แขวง/ตำบล ที่สถานศึกษาตั้งอยู่ เช่น แขวงฉิมพลี , ตำบลอ้อมน้อย เป็นต้น

เขต/อำเภอ *

เช่น เขตตลิ่งชัน

คำตอบของคุณ

เขต/อำเภอ : ให้ท่านระบุ เขต/อำเภอ ที่สถานศึกษาตั้งอยู่ เช่น เขตตลิ่งชัน , อำเภอกระทุ่มแบน เป็นต้น

จังหวัด *

เลือก

จังหวัด : ให้ท่านเลือก จังหวัด ที่สถานศึกษาตั้งอยู่ โดยเมื่อคลิกที่ “เลือก” จะปรากฏชื่อจังหวัดให้ท่านเลือก

รหัสไปรษณีย์ *

คำตอบของคุณ

รหัสไปรษณีย์ : ให้ท่านระบุ รหัสไปรษณีย์ ที่สถานศึกษาตั้งอยู่ เช่น 10170 เป็นต้น



เบอร์โทรศัพท์ ของสถานศึกษา *

โปรดระบุเบอร์โทรศัพท์ ของสถานศึกษา

คำตอบของคุณ

เบอร์โทรศัพท์ของสถานศึกษา : ให้ท่านระบุ เบอร์โทรศัพท์ ของสถานศึกษา

E-Mail ของสถานศึกษา *

โปรดระบุ E-Mail ของสถานศึกษา เช่น xxx@suthi.ac.th , xxx@mh.ac.th , xxx@gmail.com , xxx@msn.com , xxx@hotmail.com เป็นต้น

คำตอบของคุณ

E-Mail ของสถานศึกษา : ให้ท่าน ระบุ E-Mail ของสถานศึกษา เช่น xxx@suthi.ac.th , xxx@mh.ac.th , xxx@gmail.com , xxx@msn.com , xxx@hotmail.com เป็นต้น

สังกัด *

กศน.

กทม.

กสร.

สกอ.

สพฐ.

สช.

สธ.

สบช.

สอศ.

อปท.

อว.

อื่นๆ: _____



สังกัด : ให้ท่านเลือก สังกัด ของสถานศึกษา โดยหากไม่มีในตัวเลือก ให้เลือกช่อง “อื่นๆ”
และระบุสังกัด

ระดับการศึกษา *

- อนุบาล - ประถมศึกษา
- อนุบาล - มัธยมศึกษา
- มัธยมศึกษา
- อาชีวศึกษา
- อุดมศึกษา
- การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย
- อื่นๆ: _____

ระดับการศึกษา : ให้ท่านเลือก ระดับการศึกษา ของสถานศึกษา โดยหากไม่มีในตัวเลือก ให้เลือกช่อง “อื่นๆ” และระบุ ระดับการศึกษา

ส่วนที่ 3

จำนวนบุคลากรของสถานศึกษา

จำนวน นักเรียน/นักศึกษา (คน) *

โปรดระบุเฉพาะตัวเลข จำนวนรวม ของนักเรียน/นักศึกษา

คำตอบของคุณ _____

จำนวน นักเรียน/นักศึกษา (คน) : ให้ท่านระบุเฉพาะตัวเลข จำนวนรวม นักเรียน/นักศึกษา ของสถานศึกษา

จำนวน ครู/อาจารย์/ผู้บริหาร/เจ้าหน้าที่ (คน) *

โปรดระบุเฉพาะตัวเลข จำนวนรวม ของครู/อาจารย์/ผู้บริหาร/เจ้าหน้าที่

คำตอบของคุณ _____

จำนวน ครู/อาจารย์/ผู้บริหาร/เจ้าหน้าที่ (คน) : ให้ทำระบุเฉพาะตัวเลข จำนวนรวม ครู/
อาจารย์/ผู้บริหาร/เจ้าหน้าที่ ของสถานศึกษา

ส่วนที่ 4

ข้อมูลเบื้องต้นเกี่ยวกับการสมัครเข้าร่วมกิจกรรม

ประวัติการสมัคร *
กรณีที่สถานศึกษาของท่านไม่ได้รับรางวัลดีเด่น หรือชมเชย ในปี พ.ศ.2564 ให้ท่านเลือก สมัครใหม่ พ.ศ.2565

เลือก



เลือก

สมัครใหม่ พ.ศ.2565

ได้รับรางวัลในปี พ.ศ.2564

ประวัติการสมัคร : เมื่อคลิกที่ “เลือก” จะปรากฏให้เลือก 2 แบบ คือ สมัครใหม่ พ.ศ. 2565 และ ได้รับรางวัลในปี พ.ศ. 2564 กรณีที่สถานศึกษาของท่าน**ไม่ได้**รับรางวัลดีเด่น หรือชมเชย ในปี พ.ศ. 2564 ให้ท่านเลือก “สมัครใหม่ พ.ศ. 2565”

ข้อมูลเบื้องต้นเกี่ยวกับการสมัครเข้าร่วมกิจกรรม

ประวัติการสมัคร *

สมัครใหม่ พ.ศ.2565



ข้อมูลสถิติการเกิดอุบัติเหตุในสถานศึกษา

ในปี พ.ศ. 2564 มีอุบัติเหตุในสถานศึกษาของท่าน เกิดขึ้นหรือไม่ *

มี

ไม่มี

หากเลือก **สมัครใหม่ พ.ศ.2565** เมื่อกด “ถัดไป” จะเป็นในส่วนของ **ข้อมูลสถิติการเกิดอุบัติเหตุในสถานศึกษา**

ส่วนที่ 5

ข้อมูลเบื้องต้นเกี่ยวกับการสมัครเข้าร่วมกิจกรรม

ประวัติการสมัคร *

ได้รับรางวัลในปี พ.ศ.2564 ▼

สำหรับผู้สมัครที่ได้รับรางวัลในปีที่ผ่านมา

โปรดระบุประเภทของรางวัลที่ได้รับในปี2564

ประเภทรางวัลที่ได้รับในปี 2564 *

ดีเด่น

ชมเชย

หากเลือก ได้รับรางวัลในปี พ.ศ.2564 เมื่อกด “ถัดไป” จะเป็นในส่วนให้ ระบุประเภทของรางวัลที่ได้รับในปี 2564 โดยมีตัวเลือก 2 แบบ คือ ดีเด่น และ ชมเชย

ส่วนที่ 6

ประเภทรางวัลที่ได้รับในปี 2564 *

ดีเด่น

ชมเชย

ปีพ.ศ. ที่ได้รับรางวัลดีเด่นติดต่อกัน ตั้งแต่พ.ศ.2564 - 2558 *

โปรดเลือก ปีพ.ศ. ที่ได้รับรางวัลดีเด่นติดต่อกัน ตั้งแต่ พ.ศ.2564 - 2558

เลือก ▼

เลือก

จำนวนปีที่ได้รับรางวัลดีเด่นแบบต่อเนื่อง (พ.ศ.2564-2558) *

เลือก

1

2

3

4

5

6

7

เลือก

2564

2564 , 2563

2564 , 2563 , 2562

2564 , 2563 , 2562 , 2561

2564 , 2563 , 2562 , 2561 , 2560

2564 , 2563 , 2562 , 2561 , 2560 , 2559

2564 , 2563 , 2562 , 2561 , 2560 , 2559 , 2558



- กรณีเลือก “ดีเด่น” เมื่อกด “ถัดไป” จะพบคำถาม “ปี พ.ศ. ที่ได้รับรางวัลดีเด่นติดต่อกัน ตั้งแต่ พ.ศ. 2564 - 2558” โดยจะมีตัวเลือกให้ 7 ข้อ ให้ท่านเลือกตัวเลือกตามปีพ.ศ. ที่สถานศึกษาได้รับรางวัลดีเด่น (โดยเป็นการนับการได้รับรางวัลดีเด่นแบบต่อเนื่อง) จากนั้นจะพบคำถาม “จำนวนปีที่ได้รับรางวัลดีเด่นแบบต่อเนื่อง (พ.ศ.2564-2558)” โดยจะมีตัวเลือกให้ 7 ข้อ ให้ท่านเลือกจำนวนปี ที่สถานศึกษาได้รับรางวัลดีเด่น (โดยเป็นการนับการได้รับรางวัลดีเด่นแบบต่อเนื่อง) เมื่อกด “ถัดไป” จะเป็นในส่วน ข้อมูลสถิติการเกิดอุบัติเหตุในสถานศึกษา

ตัวอย่างที่ 1 : หากสถานศึกษาเคยได้รับรางวัลดีเด่น ในปีพ.ศ. 2558, 2559, 2562, 2563, 2564 ในหัวข้อ “ปี พ.ศ. ที่ได้รับรางวัลดีเด่นติดต่อกัน ตั้งแต่พ.ศ.2564 - 2558” ท่านต้องเลือก 2564 ,2563 , 2562 เพราะต้องนับรางวัลดีเด่นแบบติดต่อกัน และในหัวข้อ “จำนวนปีที่ได้รับรางวัลดีเด่นแบบต่อเนื่อง (พ.ศ.2564-2558)” ท่านต้องเลือก 3 ปี

ตัวอย่างที่ 2 : หากท่านเคยได้รับรางวัลดีเด่น ในปีพ.ศ. 2558, 2559, 2560, 2564 ในหัวข้อ “ปี พ.ศ. ที่ได้รับรางวัลดีเด่นติดต่อกัน ตั้งแต่ พ.ศ. 2564 - 2558” ท่านต้องเลือก 2564 เพราะต้องนับรางวัลดีเด่นแบบติดต่อกัน และในหัวข้อ “จำนวนปีที่ได้รับรางวัลดีเด่นแบบต่อเนื่อง (พ.ศ. 2564 - 2558)” ท่านต้องเลือก 1 ปี

- กรณีเลือก “ชมเชย” เมื่อกด “ถัดไป” จะเป็นในส่วน ข้อมูลสถิติการเกิดอุบัติเหตุในสถานศึกษา

ส่วนที่ 7

ข้อมูลสถิติการเกิดอุบัติเหตุในสถานศึกษา

"อุบัติเหตุ" หมายถึง กรณีประสบอุบัติเหตุจนถึงขั้นต้องหยุดพักรักษาตัวตั้งแต่ 1 วันขึ้นไป

ในปี พ.ศ. 2564 มีอุบัติเหตุเกิดขึ้นในสถานศึกษาของท่านหรือไม่ *

ให้ท่านตอบ "มี" ในกรณีที่ประสบอุบัติเหตุจนถึงขั้นต้องหยุดพักรักษาตัวตั้งแต่ 1 วันขึ้นไป

มี

ไม่มี

ส่วนที่ 8

โปรดระบุ ข้อมูลสถิติ การเกิดอุบัติเหตุในสถานศึกษา ในปี พ.ศ. 2564 ของท่าน

จำนวนครั้ง ที่เกิดอุบัติเหตุในสถานศึกษาของท่าน (ในปีพ.ศ. 2564) *

โปรดระบุเฉพาะตัวเลข เช่น 7

คำตอบของคุณ

ในปี พ.ศ.2564 มีอุบัติเหตุเกิดขึ้นในสถานศึกษาของท่านหรือไม่ : ปี พ.ศ.2564 หมายถึง (1 ม.ค. 64 - 31 ธ.ค. 64) - ในกรณีที่ในปี พ.ศ. 2564 มีอุบัติเหตุเกิดขึ้นในสถานศึกษาถึงขั้นต้องหยุดพักรักษาตัวตั้งแต่ 1 วันขึ้นไป ให้ท่านเลือก "มี" เมื่อกดถัดไปจะพบคำถาม **จำนวนครั้ง** ที่เกิดอุบัติเหตุในสถานศึกษาของท่าน (ในปี พ.ศ.2564) ให้ท่านระบุเฉพาะตัวเลข จำนวนครั้งที่เกิดอุบัติเหตุ

- ในกรณีที่ในปี พ.ศ. 2564 ไม่มีอุบัติเหตุเกิดขึ้น ให้ท่านเลือก "ไม่มี" เมื่อกด "ถัดไป" จะเป็นในส่วน ข้อมูลผู้ประสานงาน



ส่วนที่ 9

โปรดระบุชื่อผู้ประสานงาน

โปรดระบุชื่อผู้ประสานงานของสถานศึกษาของท่าน

ชื่อ-นามสกุล ผู้ประสานงาน *

คำตอบของคุณ

ชื่อ-นามสกุล ผู้ประสานงาน : ให้ท่านระบุ ชื่อ - นามสกุล ผู้ประสานงาน ของสถานศึกษาของท่าน เช่น นางสาวปลอดภัย ใจรักยิ่ง

ตำแหน่ง ผู้ประสานงาน *

โปรดระบุตำแหน่งของผู้ประสานงาน

คำตอบของคุณ

ตำแหน่งผู้ประสานงาน : ให้ท่านระบุ ตำแหน่งผู้ประสานงาน ของสถานศึกษาของท่าน

หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ ผู้ประสานงาน *

โปรดระบุเฉพาะ หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ 10 หลัก ของผู้ประสานงาน เช่น 1234567890

คำตอบของคุณ

หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ ผู้ประสานงาน : ให้ท่านระบุ หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ของผู้ประสานงาน ของสถานศึกษาของท่าน (ระบุเฉพาะตัวเลขสิบหลักเท่านั้น) เมื่อกดถัดไปจะเป็นในส่วนข้อมูล ผู้บริหาร/เจ้าของสถานศึกษา



ส่วนที่ 10

ข้อมูล ผู้บริหาร/เจ้าของสถานศึกษา

ข้าพเจ้ามีความประสงค์เข้าร่วมกิจกรรมสถานศึกษาปลอดภัย ประจำปี พ.ศ.2565

ชื่อ - สกุล (ผู้บริหาร/เจ้าของสถานศึกษา) *

คำตอบของคุณ

ชื่อ - สกุล (ผู้บริหาร/เจ้าของสถานศึกษา) : ให้ท่านระบุ ชื่อ - นามสกุล ผู้บริหารหรือเจ้าของสถานศึกษา เช่น นายใจเย็น เป็นสายน้ำ

ตำแหน่ง (ผู้บริหาร/เจ้าของสถานศึกษา) *

คำตอบของคุณ

ตำแหน่ง (ผู้บริหาร/เจ้าของสถานศึกษา) : ให้ท่านระบุ ตำแหน่ง ผู้บริหารหรือเจ้าของสถานศึกษา เมื่อกดถัดไปจะพบหน้าการติดต่อเจ้าหน้าที่และกด “ส่ง” แบบฟอร์ม

ส่วนที่ 11

แนบไฟล์เอกสาร “แบบใบสมัคร” ที่กรอกข้อมูลครบถ้วนตามที่กำหนด และผู้บริหารลงนามแล้ว เพื่อยืนยันสถานะการสมัครของสถานศึกษาของท่าน

มีขนาดไม่เกิน 10 MB และเป็นไฟล์ PDF เท่านั้น

แบบยืนยันการสมัคร *

เอกสารแนบเป็นไฟล์ PDF เท่านั้น (มีขนาดไม่เกิน 10 MB)

 เพิ่มไฟล์



แบบยืนยันการสมัคร : ให้ท่าน**อัพโหลดไฟล์**เอกสาร “แบบใบสมัคร” ที่กรอกข้อมูลครบถ้วนตามที่กำหนด และผู้บริหารลงนามแล้ว เพื่อยืนยันสถานะการสมัครของสถานศึกษาของท่าน (โดยเป็นไฟล์ PDF เท่านั้น)

กองความปลอดภัยแรงงาน ได้รับเอกสารการสมัครผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ของท่านแล้ว

หากมีข้อสงสัยประการใด สามารถสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ (สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด / สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่1-10) ที่สถานศึกษาตั้งอยู่ หรือติดต่อกลุ่มงานพัฒนาองค์ความรู้และเครือข่ายความปลอดภัยในการทำงาน หรือกลุ่มงานสารสนเทศความปลอดภัยในการทำงานและความร่วมมือระหว่างประเทศ โทรศัพท์ 0 2448 9128 - 39 ต่อ 717, 721, 723, 516 และ 517

ระบบจะส่งอีเมลสำเนาการตอบกลับของคุณไปยังที่อยู่ที่คุณให้ไว้

กลับ ส่ง

หน้า 11 จาก 11

ล้างแบบฟอร์ม

หมายเหตุ : ภายหลังจากกด “ส่ง” ข้อมูลไปแล้วนั้น หากท่านต้องการแก้ไขข้อมูลสถานศึกษาของท่าน ให้ท่านคลิกที่ปุ่ม **แก้ไขการตอบกลับ** ตอบกลับ ในกล่องข้อความอีเมลของท่าน

The screenshot shows a Gmail interface with an email from Google Forms. The email subject is "แบบฟอร์ม การสมัครเข้าร่วม "กิจกรรมสถานศึกษาปลอดภัย ประจำปี พ.ศ.2565"". The email body contains the text: "ขอบคุณที่กรอกข้อมูลใน แบบฟอร์ม การสมัครเข้าร่วม "กิจกรรมสถานศึกษาปลอดภัย ประจำปี พ.ศ.2565" นี่คือการตอบที่ได้รับ" and a red-bordered button labeled "แก้ไขการตอบกลับ" (Edit response) with a yellow mouse cursor pointing to it. Below the email content, the text "แบบฟอร์ม การสมัครเข้าร่วม "กิจกรรมสถานศึกษา..." is visible.



โดยท่านสามารถเข้าไปแก้ไขข้อมูลของท่านเองได้จนถึง **วันที่ 6 พฤษภาคม 2565** ทั้งนี้ กรณีที่ท่านต้องการ **ถอนตัว/ยกเลิกการสมัคร หรือมีความจำเป็นต้องลบข้อมูลการสมัครนั้น ๆ** ให้ท่านส่งข้อมูลแจ้งความประสงค์ผ่านทางอีเมล jirawan.p@labour.mail.go.th เพื่อดำเนินการในเรื่องดังกล่าว ***** ท่านสามารถแจ้งความประสงค์ในการ ถอนตัว/ยกเลิกการสมัคร ทางอีเมลดังกล่าว ได้ถึงวันที่ 6 พฤษภาคม 2565 เท่านั้น *****

หากมีข้อสงสัยประการใด สามารถสอบถามเพิ่มเติมได้ที่
(สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด /
สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่ 1-10)
ที่สถานศึกษาตั้งอยู่
หรือติดต่อกลุ่มงานพัฒนาองค์ความรู้และเครือข่ายความปลอดภัยในการทำงาน
โทร. 0 2448 9128 - 39 ต่อ 717, 721, 723
หรือกลุ่มงานสารสนเทศความปลอดภัยในการทำงานและความร่วมมือระหว่างประเทศ
โทร. 0 2448 9128 - 39 ต่อ 516 , 517

เมื่อท่านกด **“ส่ง”** ข้อมูล **ถือว่าเป็นอันเสร็จสิ้น**ในส่วนของการสมัครผ่าน **Google Form**

จากนั้นให้ท่านเข้าสู่ระบบเพื่อประเมินตนเองและแนบเอกสารการประเมินส่วนที่ 1-2 โดยท่านสามารถรับลิงก์จากเว็บไซต์กองความปลอดภัยแรงงาน เพื่อเข้าสู่ระบบ ดังนี้
http://osh.labour.go.th/index.php?option=com_content&view=article&id=3075

เอกสารประกอบ
กิจกรรมสถานศึกษาปลอดภัย ประจำปี พ.ศ. 2565



- คู่มือแนวทางการดำเนินการตามข้อกำหนด กิจกรรม “สถานศึกษาปลอดภัย” ประจำปี พ.ศ. 2565
- คำชี้แจงกิจกรรมสถานศึกษาปลอดภัย ประจำปี พ.ศ. 2565
- แบบใบสมัครเข้าร่วมกิจกรรมสถานศึกษาปลอดภัย ประจำปี พ.ศ. 2565

หรือ

http://osh.labour.go.th/index.php?option=com_content&view=article&id=3075

กลุ่ม LINE OPEN CHAT
“กิจกรรมสถานศึกษาปลอดภัย” ประจำปี พ.ศ. 2565



*** สำหรับสถานศึกษา ***
เท่านั้น

หรือ <https://line.me/ti/g2/cVUMsIETcSmX60f->

[xz24Pyx7mKxpmY7nbJHw?utm_source=invitation&utm_medium=link_copy&utm_campaign=default](https://line.me/ti/g2/cVUMsIETcSmX60f-xz24Pyx7mKxpmY7nbJHw?utm_source=invitation&utm_medium=link_copy&utm_campaign=default)