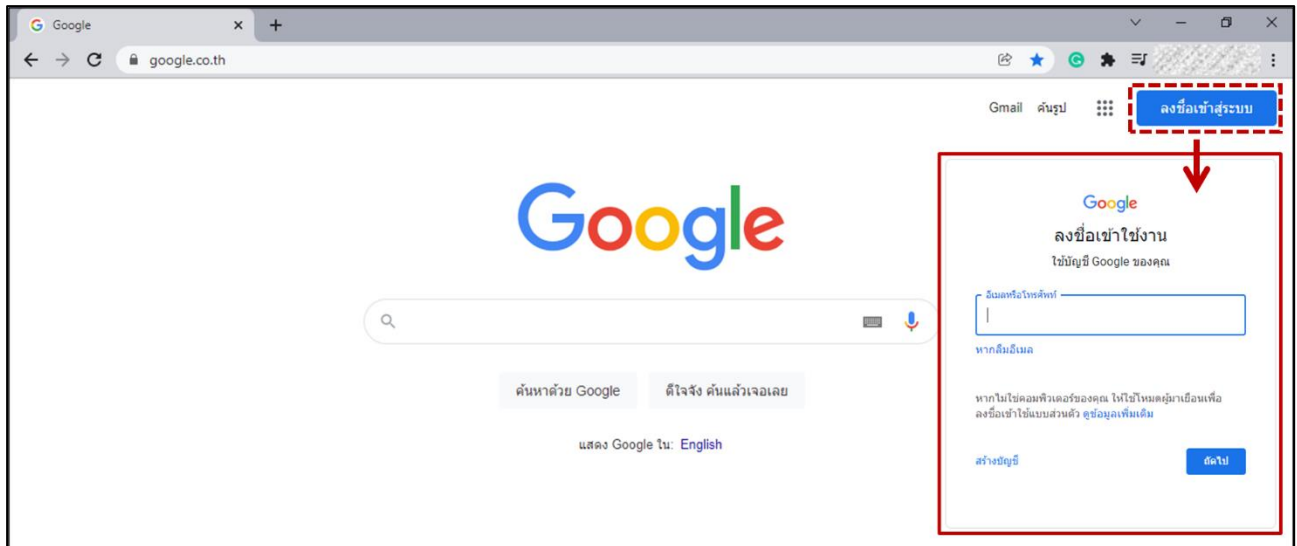


ขั้นตอนการสมัครเข้าร่วมกิจกรรม “สถานศึกษาปลอดภัย ประจำปี พ.ศ.2566” ผ่านระบบออนไลน์ (Google Form)

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 ปี พ.ศ. 2566" สำหรับผู้บริหารลงนาม ได้ที่

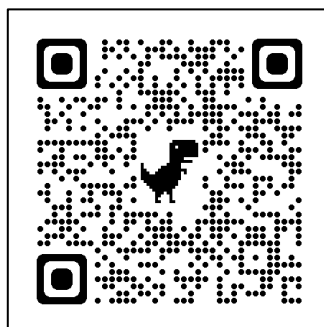
<https://shorturl.at/zDJP4>

จากนั้น ให้ดำเนินการ **กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน แล้วจึงสแกนเอกสารดังกล่าวที่ผู้บริหารลงนามแล้วเป็นไฟล์ PDF ขนาดไม่เกิน 10 MB** เพื่อเตรียมนำไปใช้แนบไฟล์ลงใน Google Form

ขั้นตอนที่ 3 : เปิดใช้งานลิงก์ Google Form “แบบฟอร์ม การสมัครเข้าร่วม “กิจกรรมสถานศึกษาปลอดภัย ประจำปี พ.ศ.2566”

<https://forms.gle/NE8vpuhFJY4iDZsX7>

หรือ สแกน QR Code





แบบฟอร์ม การสมัครเข้าร่วม "กิจกรรมสถานศึกษาปลอดภัย ประจำปี 2566"

คำชี้แจง

- โปรดระบุอีเมล (แนะนำให้ใช้ Google Mail (xxx@gmail.com)) เพื่อรับสำเนาการตอบแบบฟอร์ม และเพื่อใช้แก้ไขข้อมูลการสมัครของท่าน ทางอีเมลที่ท่านระบุ
- ท่านสามารถยื่นใบสมัคร ได้ตั้งแต่ วันที่ 14 กุมภาพันธ์ - 17 พฤษภาคม 2566 (ไม่เว้นวันหยุดราชการ)
- โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน และถูกต้อง ทั้งนี้ เมื่อท่านส่งข้อมูลแล้ว ท่านสามารถแก้ไขข้อมูลในภายหลังได้ โดยตรวจสอบที่อีเมลตอบกลับในกล่องจดหมายของท่าน ซึ่งระบบจะเปิดให้แก้ไขข้อมูลได้ถึง วันที่ 17 พฤษภาคม 2566 เวลา 24.00 น.
- สถานศึกษา ที่ยื่นใบสมัครหลังวันที่ 17 พฤษภาคม 2566 ถือว่า ไม่สามารถเข้ารับการพิจารณาคัดเลือก (พิจารณาจากเวลาในระบบอิเล็กทรอนิกส์)

safety.dashboard2020@gmail.com สลับบัญชี



ระบบจะบันทึกชื่อและรูปภาพที่เชื่อมโยงกับบัญชี Google เมื่อคุณอัปโหลดไฟล์และส่งแบบฟอร์มนี้. มีเพียงอีเมลของคุณเท่านั้นที่รวมอยู่ในคำตอบ

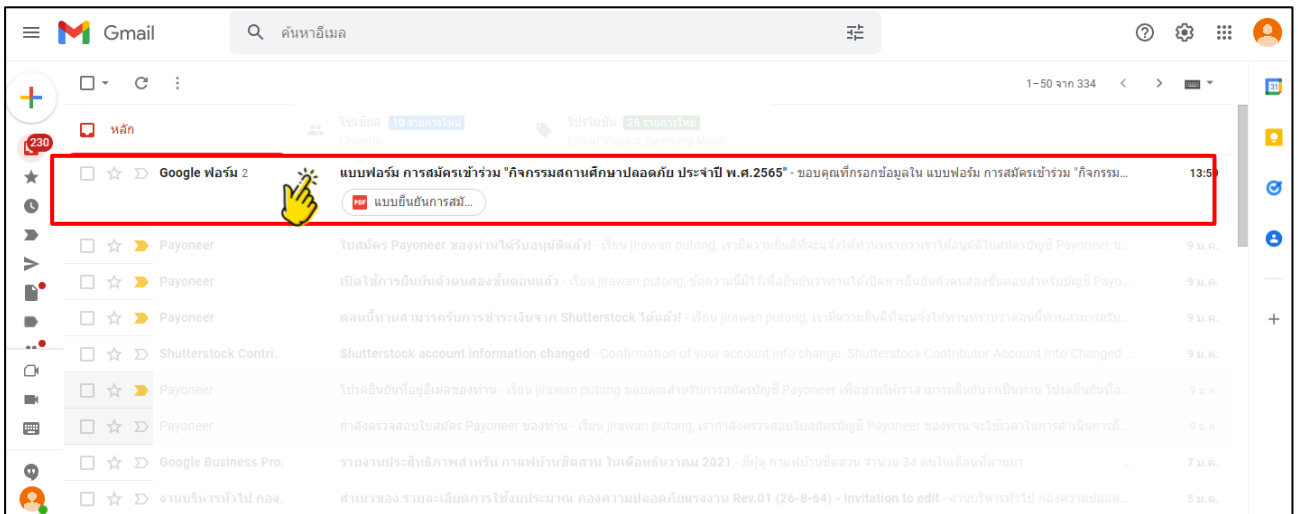
*จำเป็น

อีเมล *

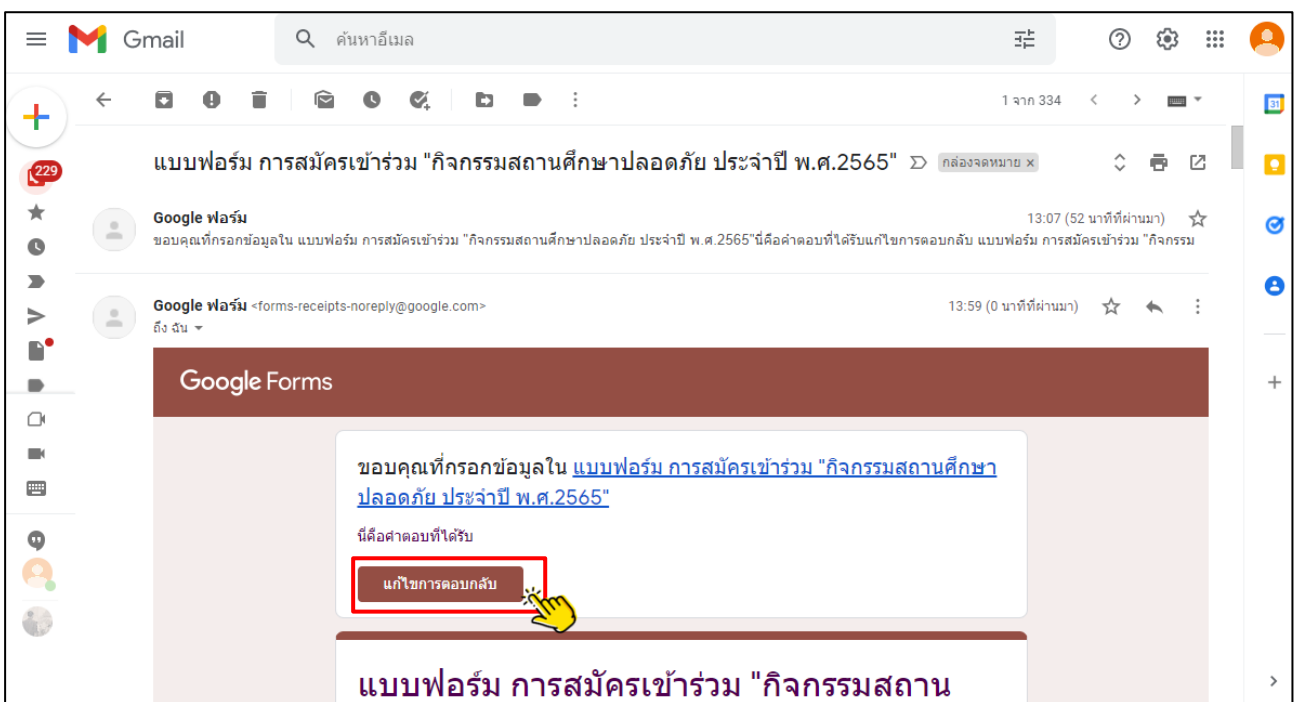
อีเมลของคุณ

ส่วนที่ 1

อีเมล : ให้ท่านระบุอีเมล **เพื่อรับสำเนาการตอบแบบฟอร์ม** และ**เพื่อใช้แก้ไขข้อมูลการสมัครของท่าน** (เป็นการแก้ไขข้อมูลหลังจากที่ท่านกดส่งแบบฟอร์มแล้ว ท่านจะสามารถเข้าไปแก้ไขข้อมูลผ่านทางเมลล์ที่ท่านได้รับการตอบกลับไปยังกล่องจดหมายของอีเมลที่ท่านระบุได้ตลอดเวลา **จนถึงวันปิดรับการสมัคร คือ วันที่ 17 พฤษภาคม 2566 เวลา 24.00 น.**) โดยแนะนำให้ใช้ **Gmail ในการสมัคร** เมื่อกำหนดกรอกข้อมูลจนถึงหน้าสุดท้ายและกดส่ง จะมีเมลล์สำเนาการตอบแบบฟอร์มส่งเข้าไปยังกล่องจดหมาย ดังรูปตัวอย่าง 1 และรูปตัวอย่าง 2



รูปตัวอย่าง 1 : ตัวอย่างอีเมลสำเนาการตอบแบบฟอร์ม ที่ถูกส่งเข้ามาในกล่องจดหมายของอีเมลที่ท่านระบุในฟอร์ม กรณีที่ไม่พบอีเมลตอบกลับในกล่องจดหมาย ให้ตรวจสอบที่ "Junk Email" หรือ "จดหมายขยะ"



รูปตัวอย่าง 2 : เมื่อกดเข้าไปในอีเมลที่ได้รับ ท่านจะพบกับสำเนาคำตอบที่ท่านได้ทำเสร็จไปแล้ว โดยท่านสามารถแก้ไขได้โดยคลิกที่ "แก้ไขการตอบกลับ"



หน่วยงาน *

โปรดเลือกหน่วยงาน สสค. หรือ สรพ. ให้ตรงกับพื้นที่ที่สถานศึกษาของท่านตั้งอยู่ (สสค. จะดูแลสถานศึกษาที่อยู่ในส่วนของภูมิภาค 76 จังหวัด) , (สรพ. 1-10 จะดูแลสถานศึกษาในพื้นที่ กทม. โดยแบ่งตาม "เขต" ที่ตั้งของสถานศึกษา)

เลือก

หน่วยงาน : ให้ท่านเลือก "หน่วยงาน" สสค. หรือ สรพ. ให้ตรงกับพื้นที่ที่สถานศึกษาของท่านตั้งอยู่ (สสค. จะดูแลสถานศึกษาที่อยู่ในส่วนของภูมิภาค 76 จังหวัด) , (สรพ. 1-10 จะดูแลสถานศึกษาในพื้นที่ กทม. โดยแบ่งตาม "เขต" ที่ตั้งของสถานศึกษา) เมื่อคลิกที่ "เลือก" จะปรากฏชื่อหน่วยงาน สสค. 76 จังหวัด และสรพ.1-10 ให้ท่านเลือก

หมายเหตุ : สสค. 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

แบบใบสมัครเข้าร่วมกิจกรรมสถานศึกษาปลอดภัย ประจำปี 2566 แบบไฟล์เอกสาร
“แบบใบสมัคร” ที่กรอกข้อมูลครบถ้วนตามที่กำหนด และผู้บริหารลงนามแล้ว เพื่อ
ยืนยันสถานะการสมัครของสถานศึกษาของท่าน

ให้สถานศึกษา แสกนเอกสารแบบใบสมัครเข้าร่วมกิจกรรมฯ ซึ่งได้มีการกรอกข้อมูลครบถ้วนตามที่
กำหนด และผู้บริหารลงนามแล้ว แนบไฟล์ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์นี้

ดาวน์โหลดไฟล์ แบบใบสมัครเข้าร่วมกิจกรรมฯ ได้ที่ : [คลิกเพื่อดาวน์โหลด](#)

แบบใบสมัครเข้าร่วมกิจกรรมฯ *

เอกสารแนบเป็นไฟล์ PDF เท่านั้น (มีขนาดไม่เกิน 10 MB)

 เพิ่มไฟล์

แบบใบสมัครเข้าร่วมกิจกรรมฯ : ให้ท่าน **อัปโหลดไฟล์เอกสาร “แบบใบสมัครเข้าร่วมกิจกรรมฯ”**
ที่กรอกข้อมูลครบถ้วนตามที่กำหนด และผู้บริหารลงนามแล้ว (ตามขั้นตอนที่ 2) เพื่อยืนยันสถานะ
การสมัครของสถานศึกษาของท่าน (**เป็นไฟล์ PDF ขนาดไม่เกิน 10 MB**)

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



แบ่งภูมิภาคเป็น 7 ภาค (กรุณาเลือกภูมิภาคตามข้อมูล) ดังนี้

- 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/อุตรธานี/อุบลราชธานี/เลย

ภูมิภาค *

โปรดเลือกภูมิภาค ที่สถานศึกษาดังอยู่ โดยดูเกณฑ์การแบ่งตามคำอธิบายด้านบน

เลือก

ภูมิภาค : ให้ท่านเลือกภูมิภาคที่สถานศึกษานั้นตั้งอยู่ โดยใช้เกณฑ์การแบ่งภาคตามที่กำหนด

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



ตروق/ชอย *

เช่น ชอยคลองแค (กรณีไม่มีให้ใส่เครื่องหมาย -)

คำตอบของคุณ

ตروق/ชอย : ให้ท่านระบุ ตروق/ชอย ที่สถานศึกษาตั้งอยู่ เช่น ชอยคลองแค เป็นต้น (กรณีที่ไม่มี ตروق/ชอย ให้ใส่เครื่องหมาย “-”)

ถนน *

เช่น ถนนบรมราชชนนี (กรณีไม่มี ให้ใส่เครื่องหมาย -)

คำตอบของคุณ

ถนน : ให้ท่านระบุ ถนน ที่สถานศึกษาตั้งอยู่ เช่น ถนนบรมราชชนนี เป็นต้น (กรณีที่ไม่มี ตروق/ชอย ให้ใส่เครื่องหมาย “-”)

แขวง/ตำบล *

เช่น แขวงจิมพลี , ตำบลอ้อมน้อย เป็นต้น

คำตอบของคุณ

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

เขต/อำเภอ *

เช่น เขตตลิ่งชัน , อำเภอกระทุ่มแบน เป็นต้น

คำตอบของคุณ

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



จังหวัด *

เลือก ▼

จังหวัด : ให้ท่านเลือก จังหวัด ที่สถานศึกษาตั้งอยู่ โดยเมื่อคลิกที่ “เลือก” จะปรากฏชื่อจังหวัด ให้ท่านเลือก

รหัสไปรษณีย์ *

โปรดระบุ รหัสไปรษณีย์ จำนวน 5 หลัก เท่านั้น เช่น 10170 เป็นต้น

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 *
โปรดเลือก สังกัด ของสถานศึกษา (โดยหากไม่มีในตัวเลือก ให้เลือกช่อง "อื่นๆ" และพิมพ์สังกัด)

- 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) : ให้ท่านระบุเฉพาะตัวเลข จำนวนรวม ครู/อาจารย์/ผู้บริหาร/เจ้าหน้าที่ ของสถานศึกษา

ส่วนที่ 4

ข้อมูลเบื้องต้นเกี่ยวกับการสมัครเข้าร่วมกิจกรรม

ประวัติการสมัคร *
กรณีที่สถานศึกษาของท่านไม่ได้รับรางวัลดีเด่น หรือชมเชย ในปี 2565 ให้ท่านเลือก "สมัครใหม่ ปี 2566"

เลือก 


เลือก

สมัครใหม่ ปี 2566

ได้รับรางวัล ในปี 2565

ประวัติการสมัคร : เมื่อคลิกที่ "เลือก" จะปรากฏให้เลือก 2 แบบ คือ สมัครใหม่ ปี 2566 และได้รับรางวัล ในปี 2565 กรณีที่สถานศึกษาของท่าน **ไม่ได้รับรางวัลดีเด่น หรือชมเชย ในปี 2565** ให้ท่านเลือก "สมัครใหม่ ปี 2566"

ประวัติการสมัคร *
กรณีที่สถานศึกษาของท่านไม่ได้รับรางวัลดีเด่น หรือ 2566"

สมัครใหม่ ปี 2566 


ในปี 2565 มีอุบัติเหตุเกิดขึ้นในสถานศึกษา ให้ท่านตอบ "มี" ในกรณีที่ประสบอุบัติเหตุจนถึงขั้น

มี

ไม่มี

หากเลือก "สมัครใหม่ ปี 2566" เมื่อกด "ถัดไป" จะเป็นในส่วนของ ข้อมูลสถิติการเกิดอุบัติเหตุในสถานศึกษา

ประวัติการสมัคร *
กรณีที่สถานศึกษาของท่านไม่ได้รับรางวัลดีเด่น หรือ 2566"

ได้รับรางวัล ในปี 2565 

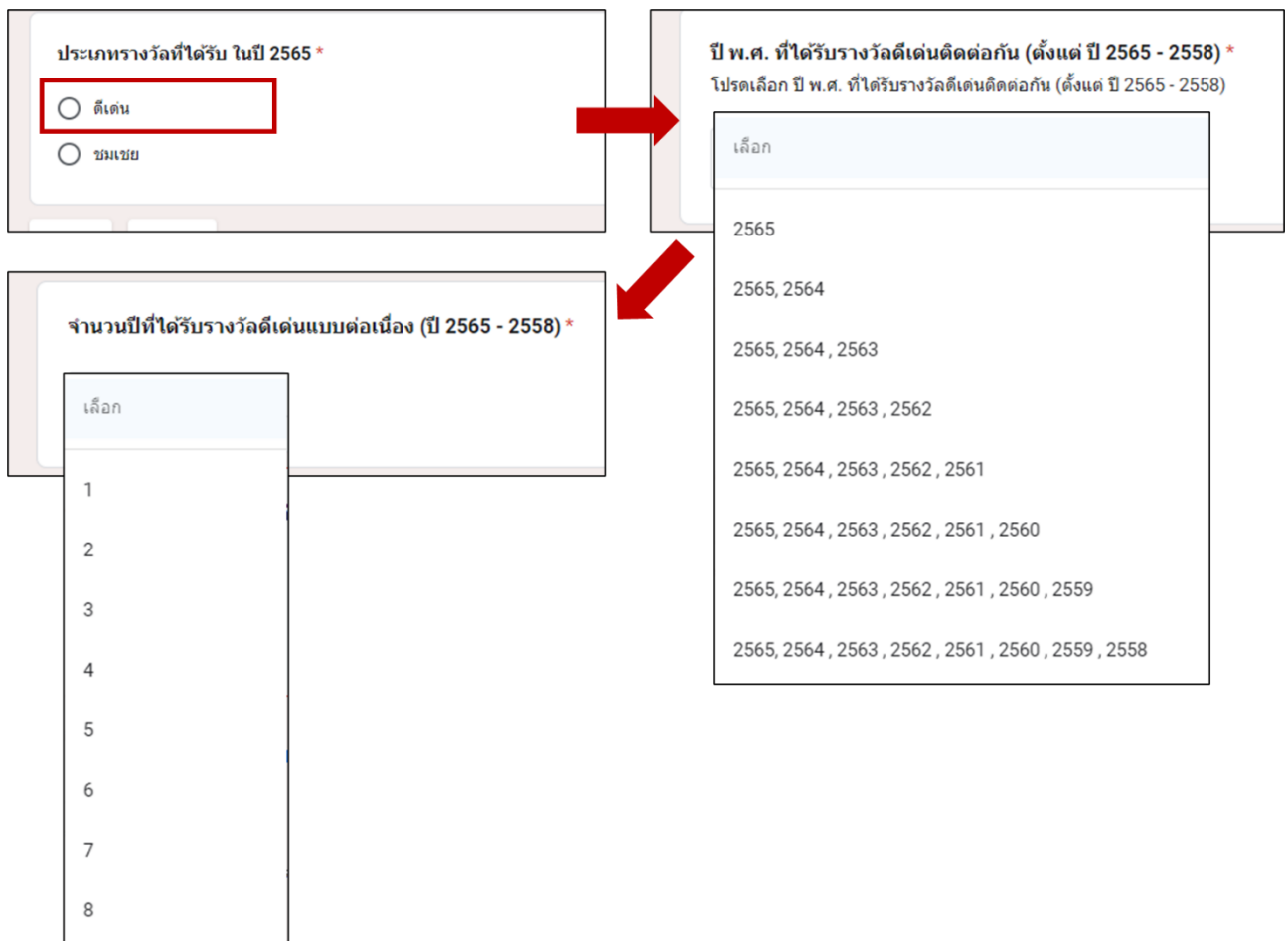
ประเภทรางวัลที่ได้รับ ในปี 2565 *

ดีเด่น

ชมเชย

หากเลือก "ได้รับรางวัล ในปี 2565" เมื่อกด "ถัดไป" จะเป็นในส่วนให้ ระบุประเภทของรางวัลที่ได้รับในปี 2565 โดยมีตัวเลือก 2 แบบ คือ "ดีเด่น" และ "ชมเชย"

ส่วนที่ 5



ประเภทรางวัลที่ได้รับ ในปี 2565 *

ดีเด่น

ชมเชย

ปี พ.ศ. ที่ได้รับรางวัลดีเด่นติดต่อกัน (ตั้งแต่ ปี 2565 - 2558) *

โปรดเลือก ปี พ.ศ. ที่ได้รับรางวัลดีเด่นติดต่อกัน (ตั้งแต่ ปี 2565 - 2558)

เลือก

2565

2565, 2564

2565, 2564, 2563

2565, 2564, 2563, 2562

2565, 2564, 2563, 2562, 2561

2565, 2564, 2563, 2562, 2561, 2560

2565, 2564, 2563, 2562, 2561, 2560, 2559

2565, 2564, 2563, 2562, 2561, 2560, 2559, 2558

จำนวนปีที่ได้รับรางวัลดีเด่นแบบต่อเนื่อง (ปี 2565 - 2558) *

เลือก

1

2

3

4

5

6

7

8

- กรณีเลือก “ดีเด่น” เมื่อกด “ถัดไป” จะพบคำถาม “ปี พ.ศ. ที่ได้รับรางวัลดีเด่นติดต่อกัน (ตั้งแต่ ปี 2565 – 2558)” โดยจะมีตัวเลือกให้ 8 ข้อ ให้ท่านเลือกตัวเลือกตาม ปี พ.ศ. ที่สถานศึกษาได้รับรางวัลดีเด่น (โดยเป็นการนับการได้รับรางวัลดีเด่นแบบต่อเนื่อง) จากนั้นจะพบคำถาม “จำนวนปีที่ได้รับรางวัลดีเด่นแบบต่อเนื่อง (ปี 2565 – 2558)” โดยจะมีตัวเลือกให้ 8 ข้อ ให้ท่านเลือกจำนวนปี ที่สถานศึกษาได้รับรางวัลดีเด่น (โดยเป็นการนับการได้รับรางวัลดีเด่นแบบต่อเนื่อง) เมื่อกด “ถัดไป” จะเป็นในส่วน ข้อมูลสถิติการเกิดอุบัติเหตุในสถานศึกษา



ตัวอย่างการนับรางวัล

ตัวอย่างที่ 1

- หากท่านเคยได้รับรางวัลดีเด่น ในปี 2558, 2559, 2562, 2563, 2564, 2565 ท่านต้องเลือกตัวเลือก "2565, 2564, 2563, 2562" เพราะต้องนับรางวัลดีเด่นแบบติดต่อกัน
- และในหัวข้อ "จำนวนปีที่ได้รับรางวัลดีเด่นแบบต่อเนื่อง (ปี 2565 - 2558)" ท่านต้องเลือกตัวเลือก "4 ปี"

ตัวอย่างที่ 2

- หากท่านเคยได้รับรางวัลดีเด่น ในปี 2558, 2559, 2560, 2564 ท่านต้องเลือกตัวเลือก "2564" เพราะต้องนับรางวัลดีเด่นแบบติดต่อกัน
- และในหัวข้อ "จำนวนปีที่ได้รับรางวัลดีเด่นแบบต่อเนื่อง (ปี 2565 - 2558)" ท่านต้องเลือกตัวเลือก "1 ปี"

- กรณีเลือก "ชมเชย" เมื่อกด "ถัดไป" จะเป็นในส่วน ข้อมูลสถิติการเกิดอุบัติเหตุ
ในสถานศึกษา

ส่วนที่ 6

ข้อมูลสถิติการเกิดอุบัติเหตุในสถานศึกษา

"อุบัติเหตุ" หมายถึง กรณีที่ประสบอุบัติเหตุจนถึงขั้นต้องหยุดพักรักษาตัวตั้งแต่ 1 วันขึ้นไป

ในปี 2565 มีอุบัติเหตุเกิดขึ้นในสถานศึกษาของท่านหรือไม่ *

ให้ท่านตอบ "มี" ในกรณีที่ประสบอุบัติเหตุจนถึงขั้นต้องหยุดพักรักษาตัวตั้งแต่ 1 วันขึ้นไป

มี

ไม่มี



โปรดระบุข้อมูลสถิติการเกิดอุบัติเหตุในสถานศึกษา ในปี 2565 ของท่าน

จำนวนครั้ง ที่เกิดอุบัติเหตุในสถานศึกษาของท่าน ในปี 2565 *

โปรดระบุเฉพาะตัวเลข เช่น "1"

คำตอบของคุณ

ในปี 2565 มีอุบัติเหตุเกิดขึ้นในสถานศึกษาของท่านหรือไม่ : เป็นการสอบถามว่า **ในปี 2565 (ตั้งแต่ วันที่ 1 ม.ค. 65 - 31 ธ.ค. 65)** สถานศึกษาของท่าน มีการเกิดอุบัติเหตุถึงขั้นต้องหยุดพักรักษาตัว **ตั้งแต่ 1 วันขึ้นไป** หรือไม่

- กรณีที่ ในปี 2565 สถานศึกษาเคยมีอุบัติเหตุถึงขั้นต้องหยุดพักรักษาตัว ตั้งแต่ 1 วันขึ้นไป ให้ท่านเลือก "มี" เมื่อกดถัดไป จะพบคำถาม "จำนวนครั้ง ที่เกิดอุบัติเหตุในสถานศึกษาของท่าน ในปี 2565" ให้ท่านระบุเฉพาะตัวเลข จำนวนครั้งที่เกิดอุบัติเหตุ

- กรณีที่ ในปี 2565 ไม่มีอุบัติเหตุเกิดขึ้น ให้ท่านเลือก "ไม่มี" เมื่อกด "ถัดไป" จะเป็นในส่วน ข้อมูลผู้ประสานงาน



ส่วนที่ 7

โปรดระบุชื่อผู้ประสานงาน

โปรดระบุชื่อผู้ประสานงานของสถานศึกษาของท่าน

ชื่อ-นามสกุล ผู้ประสานงาน *
เช่น นางสาวปลอดภัย ใจรักยิ่ง

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 หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่
ของผู้ประสานงาน ของสถานศึกษาของท่าน (ระบุเฉพาะตัวเลขสิบหลักเท่านั้น) เมื่อกด "ถัดไป"
จะเป็นในส่วน ข้อมูล ผู้บริหาร/เจ้าของสถานศึกษา



ส่วนที่ 8

ข้อมูล ผู้บริหาร/เจ้าของสถานศึกษา

ข้าพเจ้ามีความประสงค์เข้าร่วมกิจกรรมสถานศึกษาปลอดภัย ประจำปี พ.ศ.2565

ชื่อ - สกุล (ผู้บริหาร/เจ้าของสถานศึกษา) *

เช่น นายใจเย็น เป็นสายน้ำ

คำตอบของคุณ

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

ตำแหน่ง (ผู้บริหาร/เจ้าของสถานศึกษา) *

คำตอบของคุณ

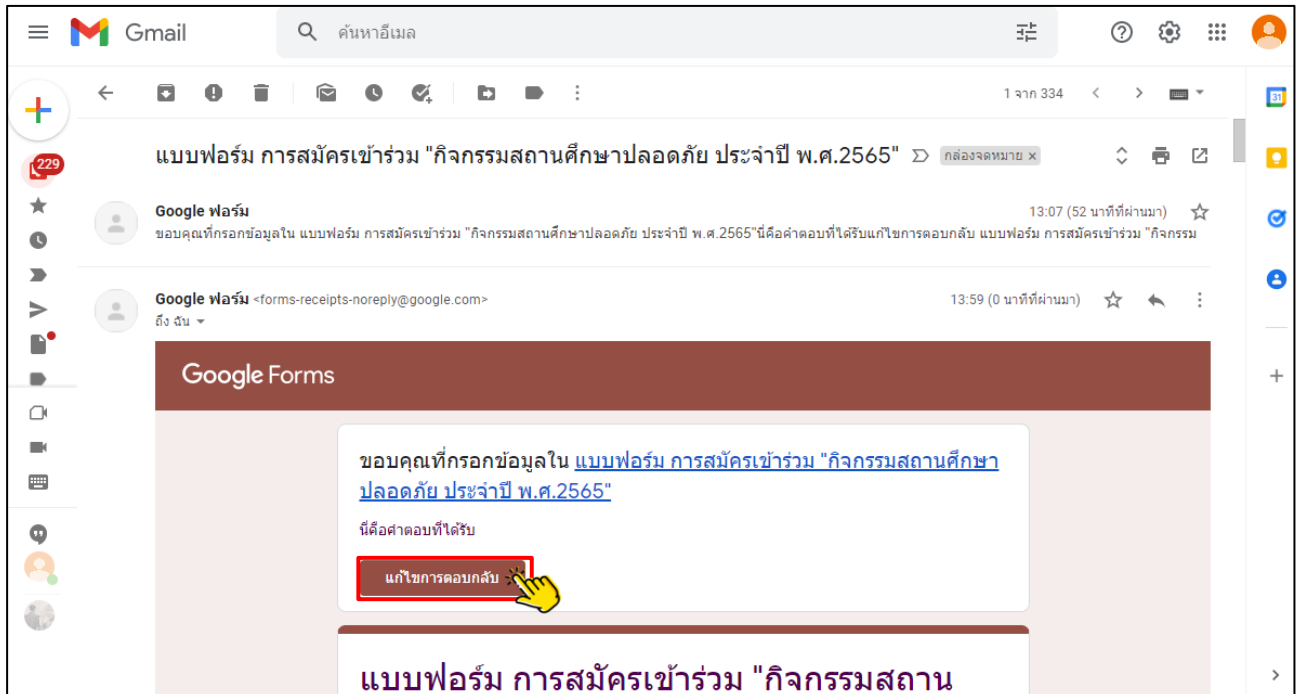
ตำแหน่ง (ผู้บริหาร/เจ้าของสถานศึกษา) : ให้ท่านระบุ ตำแหน่ง ผู้บริหารหรือเจ้าของสถานศึกษา เมื่อกดถัดไปจะพบหน้าการติดต่อเจ้าหน้าที่และกด "ส่ง" แบบฟอร์ม

กองความปลอดภัยแรงงาน ได้รับเอกสารการสมัครผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ของท่านแล้ว

หากมีข้อสงสัยประการใด สามารถสอบถามเพิ่มเติมได้ที่

- สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด / สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่ / ศูนย์ความปลอดภัยในการทำงานเขต ที่สถานศึกษาตั้งอยู่ หรือติดต่อ กลุ่มงานเครือข่ายความปลอดภัยในการทำงาน หรือ กลุ่มงานพัฒนาองค์ความรู้และสารสนเทศความปลอดภัยในการทำงาน โทรศัพท์ 0 2448 9128 - 39 ต่อ 717, 721, 723, 519 และ 521

หมายเหตุ : ภายหลังจากกด "ส่ง" ข้อมูลไปแล้วนั้น หากท่านต้องการแก้ไขข้อมูลสถานศึกษาของท่าน ให้ท่านคลิกที่ปุ่ม **แก้ไขการตอบกลับ** : ตอบกลับ ในกล่องข้อความอีเมลของท่าน



โดยท่านสามารถเข้าไปแก้ไขข้อมูลของท่านเองได้จนถึง **วันที่ 17 พฤษภาคม 2566 เวลา 24.00 น.** ทั้งนี้ กรณีที่ท่านต้องการ **ถอนตัว/ยกเลิกการสมัคร** หรือมีความจำเป็นต้องลบข้อมูลการสมัครนั้น ๆ ให้ท่านส่งข้อมูลแจ้งความประสงค์ผ่านทางอีเมล safetynetwork@labour.mail.go.th เพื่อดำเนินการในเรื่องดังกล่าว ***** ท่านสามารถแจ้งความประสงค์ในการ ถอนตัว/ยกเลิกการสมัครทางอีเมลดังกล่าว ได้ถึงวันที่ 17 พฤษภาคม 2566 เท่านั้น *****

หากมีข้อสงสัยประการใด สามารถสอบถามเพิ่มเติมได้ที่
สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด /
สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่ 1-10
ที่สถานศึกษาตั้งอยู่
หรือติดต่อกลุ่มงานเครือข่ายความปลอดภัยในการทำงาน
โทร. 0 2448 9128 - 39 ต่อ 717, 721, 723
หรือกลุ่มงานพัฒนาองค์ความรู้และสารสนเทศความปลอดภัยในการทำงาน
โทร. 0 2448 9128 - 39 ต่อ 516 , 517

เมื่อกด "ส่งข้อมูล" ถือเป็นอันเสร็จสิ้นในส่วนของการสมัครผ่าน Google Form จากนั้น ให้ท่านเข้าสู่ระบบเพื่อประเมินตนเองและแนบเอกสารการประเมินส่วนที่ 1-2 โดยท่านสามารถรับลิงก์จากเว็บไซต์กองความปลอดภัยแรงงาน เพื่อเข้าสู่ระบบ