



Updated 16/01/2568

ระบบการประเมินตนเอง

การประกวดสถานประกอบการดีเด่น
ด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัย

ประจำปี พ.ศ. 2568

(Safety Award 2025)



ระบบประเมินตนเอง

ระบบ e-Service

สถานประกอบการกิจการ สมัครเข้าระบบเพื่อประเมินตนเอง

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
Department of Labour Protection and Welfare
๕ ดาวโหลดเอกสาร

รายชื่อบริการ/กระบวนการที่ให้บริการผ่าน e-Service

บริการประชาชน

1. ยื่นคำร้องเกี่ยวกับสิทธิได้รับเงิน (ค่าจ้าง/ค่าชดเชย/เงินอื่น ๆ ตาม พ.ร.บ.คุ้มครองแรงงาน พ.ศ. 2541/พ.ร.บ.คุ้มครองผู้รับงานไปทำที่บ้าน พ.ศ. 2553)
2. ยื่นคำขอรับเงินจากกองทุนสงเคราะห์ลูกจ้าง
3. ลงทะเบียนฝึกอบรม/สัมมนา
4. จดทะเบียน/ต่ออายุที่ปรึกษาด้านแรงงานสัมพันธ์

บริการนายจ้าง/สถานประกอบการ

พ.ร.บ.คุ้มครองแรงงาน พ.ศ. 2541

5. ยื่นแบบแสดงสภาพการจ้างและสภาพการทำงาน (คร.11)
6. แจ้งการจ้างลูกจ้างซึ่งเป็นเด็กอายุ 15 – 18 ปี (คร.2)
7. ขออนุญาตให้ลูกจ้างซึ่งเป็นเด็กอายุ 15 – 18 ปี ทำงานระหว่างเวลา 22.00 – 06.00 น.
8. แจ้งการสิ้นสุดการจ้างลูกจ้างซึ่งเป็นเด็กอายุ 15 – 18 ปี (คร.4)
9. แจ้งหยุดกิจการชั่วคราว
10. แสดงความจำเป็นประกาศแสดงตนเอง (มรท. 8001-2563)
11. ขอเข้าสู่ระบบมาตรฐานแรงงานไทย (มรท. 8001-2563)
12. ขอใช้ตราสัญลักษณ์แนวปฏิบัติการใช้แรงงานที่ดี (GLP)
13. ขอจ่ายเงินจากกองทุนเพื่อผู้ใช้แรงงาน
14. ขออนุญาตให้ใช้สถานพยาบาลแทนการจัดให้มีแพทย์เพื่อตรวจรักษาในสถานที่ทำงาน

เข้าสู่ระบบการให้บริการผ่านเว็บไซต์ (e-Service)

ลงทะเบียน สมัครรหัสผ่าน?

- ▶ คำแนะนำการลงทะเบียน
- ▶ วัสดุและคู่มือการใช้งาน !New
- ▶ ตรวจสอบการลงทะเบียน
- ▶ สถานการณ์พบบ่อย

*ระบบรองรับการใช้งานบน Browser: Chrome, Firefox, Edge



ยื่นแบบแสดงสภาพการจ้าง แจ้งหยุดกิจการชั่วคราวของนายจ้างตามมาตรา 75 แจ้งครอบครัวของนายจ้าง และผลการดำเนินงานของ จป.

คุณอยู่ที่: [หน้าแรก](#)

ใช้ระบบผ่านทางเว็บไซต์ "กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน"



ข้อมูลบริการ

- [ข่าวสาร](#) >
- [ข้อมูลวิชาการ/แผนและผลการปฏิบัติราชการ](#) >
- [การติดต่อแจ้งจ้าง](#) >
- [e-Service](#)
- [พ.ร.บ. คุ้มครองความปลอดภัย](#)
- [ศูนย์บริการข้อมูลข่าวสาร](#)



เข้าระบบผ่านทางเว็บไซต์ “กองความปลอดภัยแรงงาน”

หน้าแรก
เกี่ยวกับกอง
กฎหมายความปลอดภัย
บริการความปลอดภัย
คลังความรู้
โครงการ-กิจกรรม
สื่อความปลอดภัย
ถาม - ตอบ
ติดต่อเรา

>> อ่านทั้งหมด

ข่าวประชาสัมพันธ์

“ขับอย่างปลอดภัย เมืองไทยไร้อุบัติเหตุ”
ในช่วงเทศกาลปีใหม่ 2568
เมื่อความปลอดภัยของผู้ใช้แรงงาน

1 เตรียมเอกสารประจำตัว

2 เตรียมข้อมูลการเดินทาง

3 เลือกวิธีการเดินทางที่เหมาะสม

4 ตรวจสอบสภาพรถยนต์เบื้องต้น

5 เตรียมความพร้อมของร่างกาย

6 เตรียมสิ่งของที่จำเป็น

7 ตรวจสอบ ส่องเครื่องใช้ในใจ
ถอดปลั๊ก ปิดสวิทช์ และปิดเตาแก๊ส
ให้เรียบร้อย

8 ตรวจสอบ
และปิดประตู
หน้าต่าง
ให้เรียบร้อย

9 ไม่ควรทิ้งของมีค่า
หรือทรัพย์สิน
ไว้ที่บ้านหรือ
เคหะสถาน

คู่มือการเตรียมตัว
ของลูกจ้างในการเดินทาง
ช่วงเทศกาลปีใหม่ 2568

ขอเชิญสถานประกอบการสมัครเข้าร่วม
กิจกรรมสถานประกอบการดีเด่นด้านความ
ปลอดภัยและอาชีวอนามัย ระดับจังหวัด
(Provincial Safety Award) ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘

Knowing Safety Culture Together Campaign
รณรงค์สร้างการรับรู้ (Do's/Don'ts) เรื่อง เตรียม
พร้อมก่อนหยุดยาว

การเตรียมตัวของลูกจ้างในการเดินทาง ช่วง
เทศกาลปีใหม่ ๒๕๖๘ “ขับที่ปลอดภัย เมืองไทยไร้
อุบัติเหตุ” เพื่อความปลอดภัยของผู้ใช้แรงงาน

Knowing Safety Culture Together Campaign
รณรงค์สร้างการรับรู้ (Do's/Don'ts) เรื่อง ความ
ปลอดภัยในการใช้ลิฟต์

ค้นหา... ค้นหา

- ศูนย์พัฒนาองค์ความรู้
เฉลิมพระเกียรติฯ
- กองทุนความปลอดภัยฯ
- เครือข่ายความปลอดภัยฯ
- e-Service NSMฯ**
- ฐานข้อมูลสารเคมีอันตราย
Hazardous Chemical Database

OPEN DATA
Dashboard ด้านความปลอดภัย

ข้อมูลแนวโน้มการประสบอันตราย, ข้อมูลผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย, ข้อมูลสถาบันการศึกษา
ที่เปิดสอนหลักสูตรการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรีสาขาอาชีวอนามัยหรือเทียบเท่า, ข้อมูลสถานศึกษาปลอดภัย,
ข้อมูล สปก. ต้นแบบดีเด่นด้านความปลอดภัย, ความคืบหน้าของกฎหมายภายใต้ พ.ร.บ. ความปลอดภัยฯ,
การจัดทำสื่อความปลอดภัย และสรุปยอดผู้เข้ารับบริการศูนย์พัฒนาองค์ความรู้

ภารกิจของความปลอดภัยแรงงาน

การประชุมชี้แจงเงื่อนไข หลักเกณฑ์ วิธี
การรับสมัคร และแนวทางการตรวจ
บัญชี เติมน้ำมันฯ เวท ซายิงพืชร / เม็มยพ
ภัยฯ สำหรับนายจ้างในสถานประกอบ
กิจการ และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง รุ่นที่ ๑

ภารกิจกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

ประชุมโครงการติดตามผลการดำเนินงาน
ของกระทรวงแรงงาน ประจำปีงบประมาณ
ปี ๒๕๖๘ ให้ลูกจ้างนายจ้าง รวม ๗
รายการ มอดค่ากว่า ๒๐ ล้านบาท

นางสาวสุวิทย์ ตรีสุข
ผู้อำนวยการ
กองความปลอดภัยแรงงาน



หรือเข้าสู่ระบบโดยตรงผ่านทาง

<https://eservice.labour.go.th/>



ขั้นตอนการเข้าร่วมการประกวด

1. สมัครเข้าใช้งานระบบ e-Service กรม

จากนั้น

2. สมัครเข้าร่วมการประกวด/ประเมินตนเอง
ภายในระบบ e-Service กรม



พ.ร.บ.ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2554

สารเคมี

- 15. รายงานบัญชีรายชื่อสารเคมีอันตรายฯ (สอ.1)
- 16. รายงานผลการตรวจวัดและวิเคราะห์ระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตรายฯ (สอ.3)

รังสีชนิดก่อไอออน

- 17. แจ้งจำนวนและปริมาณความแรงรังสีของต้นกำเนิดรังสี (ส.1-1)
- 18. แจ้งการเปลี่ยนแปลงของจำนวนหรือปริมาณความแรงรังสีของต้นกำเนิดรังสี (ส.1-2)
- 19. แจ้งชื่อและคุณสมบัติของผู้รับผิดชอบดำเนินการทางเทคนิคในเรื่องรังสี (ส.3-1)
- 20. แจ้งชื่อและคุณสมบัติของผู้รับผิดชอบฯ แทนผู้รับผิดชอบเดิมซึ่งพ้นหน้าที่ (ส.3-2)
- 21. รายงานการปฏิบัติงานของผู้รับผิดชอบดำเนินการทางด้านเทคนิคในเรื่องรังสี (ส.5)

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน (จป.)

- 22. แจ้งชื่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยฯ เพื่อขึ้นทะเบียน
- 23. ตรวจสอบข้อมูลการขึ้นทะเบียน จป.
- 24. รายงานผลการดำเนินงานของ จป. ระดับวิชาชีพ
- 25. รายงานผลการดำเนินงานของ จป. ระดับเทคนิคขั้นสูง

การตรวจสอบสภาพกรณีพบความผิดปกติหรือเจ็บป่วย

- 26. รายงานผลการตรวจสอบสภาพที่พบความผิดปกติหรือการเจ็บป่วย การให้การรักษาพยาบาลและการแก้ไข

เข้าสู่ระบบการให้บริการผ่านเว็บไซต์ (e-Service)

👤 รหัสผู้ใช้งาน

🔒 รหัสผ่าน 👁

[ลงทะเบียน](#) [ลืมรหัสผ่าน?](#)

เข้าสู่ระบบ

ยกเลิก

- ▶ [คำแนะนำการลงทะเบียน](#)
- ▶ [วิดีโอและคู่มือการใช้งาน !New](#)
- ▶ [ตรวจสอบการลงทะเบียน](#)
- ▶ [คำถามที่พบบ่อย](#)

*ระบบรองรับการใช้งานบน Browser: Chrome, Firefox, Edge



รายชื่อบริการ/กระบวนการที่ให้บริการผ่าน e-Service

บริการประชาชน

- ยื่นคำร้องเกี่ยวกับสิทธิได้รับเงิน (ค่าจ้าง/ค่าชดเชย/เงินอื่น ๆ ตาม พ.ร.บ. พ.ร.บ.คุ้มครองผู้รับงานไปทำที่บ้าน พ.ศ. 2553)
- ยื่นคำขอรับเงินจากกองทุนสงเคราะห์ลูกจ้าง
- ลงทะเบียนฝึกอบรม/สัมมนา
- จดทะเบียน/ต่ออายุที่ปรึกษาด้านแรงงานสัมพันธ์

บริการนายจ้าง/สถานประกอบการ

พ.ร.บ.คุ้มครองแรงงาน พ.ศ. 2541

- ยื่นแบบแสดงสภาพการจ้างและสภาพการทำงาน (คร.11)
- แจ้งการจ้างลูกจ้างซึ่งเป็นเด็กอายุ 15 – 18 ปี (คร.2)
- ขออนุญาตให้ลูกจ้างซึ่งเป็นเด็กอายุ 15 – 18 ปี ทำงานระหว่างเวลา 22.00 – 06.00 น.
- แจ้งการสิ้นสุดการจ้างลูกจ้างซึ่งเป็นเด็กอายุ 15 – 18 ปี (คร.4)
- แจ้งหยุดกิจการชั่วคราว
- แสดงความจำนงประกาศแสดงตนเอง (มรท. 8001-2563)
- ขอเข้าสู่ระบบมาตรฐานแรงงานไทย (มรท. 8001-2563)

กรุณาเลือกรูปแบบการลงทะเบียน

สำหรับประชาชน

สำหรับสถานประกอบการ

สำหรับสถานศึกษา

สำหรับองค์การด้านแรงงาน

เข้าสู่ระบบการให้บริการผ่านเว็บไซต์ (e-Service)

รหัสผู้ใช้งาน

รหัสผ่าน

[ลงทะเบียน](#) [ลืมรหัสผ่าน?](#)

เข้าสู่ระบบ

ยกเลิก

- ▶ [คำแนะนำการลงทะเบียน](#)
- ▶ [วิดีโอและคู่มือการใช้งาน !New](#)
- ▶ [ตรวจสอบการลงทะเบียน](#)
- ▶ [คำถามที่พบบ่อย](#)

*ระบบรองรับการใช้งานบน Browser: Chrome, Firefox, Edge



← ลงทะเบียนสำหรับ

นโยบายความเป็นส่วนตัว

ระบบ e-Service เป็นระบบให้บริการในการดำเนินการตามกฎหมายแรงงานที่อยู่ภายใต้ภารกิจของกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน โดยกรมได้นำหลักการด้านการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลมาเป็นกรอบในการปฏิบัติงานอย่างเคร่งครัดโดยตระหนักดีว่าเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลต้องการความปลอดภัยในการทำธุรกรรมและการรักษาความมั่นคงปลอดภัยของข้อมูลส่วนบุคคลของตน

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจึงได้กำหนดนโยบายความเป็นส่วนตัวเพื่อให้มั่นใจเรื่องการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล การเก็บรักษาข้อมูลเป็นความลับ และคำนึงถึงความปลอดภัยของข้อมูลเป็นสำคัญ

ข้าพเจ้าแสดงเจตนาให้ระบบ e-Service ในการเก็บรวบรวมใช้ข้อมูลและเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล เพื่อวัตถุประสงค์ดังนี้

- ข้าพเจ้ายืนยันว่าข้าพเจ้าได้อ่านนโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (Privacy Policy) กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานโดยเรียบร้อยแล้ว [คลิกเพื่ออ่านนโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล \(Privacy Policy\) กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน](#)
- ข้าพเจ้ายืนยันว่าข้าพเจ้าได้อ่านและยินยอมให้กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานเก็บรวบรวมและใช้ข้อมูลส่วนบุคคลตามหนังสือแจ้งขอความยินยอมฉบับนี้ไว้โดยเรียบร้อยแล้ว [คลิกเพื่ออ่านหนังสือขอความยินยอมสำหรับการเก็บรวบรวมและการใช้ข้อมูลส่วนบุคคล](#)

ย้อนกลับ

ตกลง

*ประเภทสำนักงาน



สำนักงานใหญ่

สำนักงานสาขา/แผนก

แผงลอย/แผงตั้ง

สำนักงานชั่วคราว/หน่วยงานก่อสร้าง



การกำหนดเลขนิติบุคคลและสาขา การสมัครเข้าใช้งานระบบ e-Service

ตัวอย่างหน้าจอบันทึกเลขนิติบุคคล กรณีเลือกเป็น “สำนักงานสาขา”

จังหวัด* กรุงเทพมหานคร อำเภอ/เขต* เขตดินแดง

ตำบล/แขวง* แขวงดินแดง E-mail* your-email@your-domain.com

ประเภทสำนักงาน* สำนักงานใหญ่ สำนักงานสาขา แผงลอย/แผงตั้ง สำนักงานชั่วคราว/หน่วยงานก่อสร้าง

หนังสือรับรองนิติบุคคล/
ทะเบียนการค้า เลขที่* 01-10-110110111 10 0001

*สามารถกำหนดลำดับที่สาขา 4 หลักได้เอง เช่น 0001

จากตัวอย่างเมื่อเลือก “สำนักงานสาขา” และระบุว่าจะอยู่ในจังหวัด “กรุงเทพมหานคร”

- 01-10-110110111 คือ เลขนิติบุคคลที่ป้อนเอง (ตอนกรอกไม่ต้องมีเครื่องหมาย - คั่นระหว่างตัวเลข)
- 10 คือ รหัสจังหวัดของ “กรุงเทพมหานคร”
- 0001 คือ ลำดับที่ของสาขาที่ผู้ลงทะเบียนกำหนดเอง



หน้าจอบริการเข้าสู่ระบบ e-Service

พ.ร.บ.ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2554

สารเคมี

15. รายงานบัญชีรายชื่อสารเคมีอันตรายฯ (สอ.1)
16. รายงานผลการตรวจวัดและวิเคราะห์ระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตรายฯ (สอ.3)

รังสีชนิดก่อกัมมันตภาพรังสี

17. แจ้งจำนวนและปริมาณความแรงรังสีของต้นกำเนิดรังสี (ร.1-1)
18. แจ้งการเปลี่ยนแปลงของจำนวนหรือปริมาณความแรงรังสีของต้นกำเนิดรังสี (ร.1-2)
19. แจ้งชื่อและคุณสมบัติของผู้รับผิดชอบดำเนินการทางเทคนิคในเรื่องรังสี (ร.3-1)
20. แจ้งชื่อและคุณสมบัติของผู้รับผิดชอบฯ แทนผู้รับผิดชอบเดิมซึ่งพ้นหน้าที่ (ร.3-2)
21. รายงานการปฏิบัติงานของผู้รับผิดชอบดำเนินการทางด้านเทคนิคในเรื่องรังสี (ร.5)

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน (จป.)

22. แจ้งชื่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยฯ เพื่อขึ้นทะเบียน
23. ตรวจสอบข้อมูลการขึ้นทะเบียน จป.
24. รายงานผลการดำเนินงานของ จป. ระดับวิชาชีพ
25. รายงานผลการดำเนินงานของ จป. ระดับเทคนิคขั้นสูง

การตรวจสอบสภาพกรณีพบความผิดปกติหรือเจ็บป่วย

26. รายงานผลการตรวจสอบสภาพที่พบความผิดปกติหรือการเจ็บป่วย การให้การรักษาพยาบาลและการแก้ไข

เข้าสู่ระบบการให้บริการผ่านเว็บไซต์ (e-Service)

รหัสผู้ใช้งาน
รหัสผ่าน

[ลืมหุ้สผ่าน](#) [ลืมรหัสผ่าน?](#)

เข้าสู่ระบบ

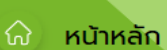
ยกเลิก

- ▶ [คำแนะนำการลงทะเบียน](#)
- ▶ [วิดีโอและคู่มือการใช้งาน !New](#)
- ▶ [ตรวจสอบการลงทะเบียน](#)
- ▶ [คำถามที่พบบ่อย](#)

*ระบบรองรับการใช้งานบน Browser: Chrome, Firefox, Edge



แสดงชื่อและข้อมูล
สถานประกอบการ



หน้าหลัก

ผลการเข้าระบบ e-Service ด้วย "Username และ Password"

ค้นหาเมนู



พิจารณาอนุมัติ/อนุญาต

สภาพการจ้างและสภาพการทำงาน

แจ้งการจ้างลูกจ้างเด็ก

รายงานข้อมูลด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

ระบบแจ้งข้อมูลฝึกอบรมของหน่วย ฝึกอบรม

มาตรฐานแรงงาน

กองทุนเพื่อผู้ใช้แรงงาน

การเลิกจ้าง

ลงทะเบียนผู้ใช้งาน

การขออนุญาต/ขึ้นทะเบียน

บริการรับรองตนเอง

คลิก



หน้าหลัก > บริการรับร้องตนเอง

★ แบบรายงานผลการดำเนินงานขอ...

★ แบบรายงานผลการดำเนินงานขอ...

★ แบบแสดงสภาพการจ้างและสภ...

★ บัญชีผู้ใช้งาน

ค้นหาเมนู

★ แบบแสดงความจำนงเข้าสู่ระบบประกาศแสดงตนเองมาตรฐาน
แรงงานไทย มรท.8001

★ **แบบการประเมินตนเองสำหรับสถานประกอบการดีเด่นด้านความ
ปลอดภัยและอาชีวอนามัย**

★ แบบการประเมินตนเองสำหรับเข้าร่วมโครงการสถานศึกษาปลอดภัย

★ แบบประเมินตนเองสำหรับโครงการส่งเสริมสถานประกอบการให้ม
ีระบบการบริหารจัดการที่ดีด้านแรงงานสัมพันธ์และสวัสดิการแรงงาน

คลิก



แสดงชื่อและข้อมูล
สถานประกอบการ



แบบการประเมินตนเองสำหรับสถานประกอบการดีเด่นด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัย > แบบการประเมินตนเองสำหรับสถานประกอบการต้นแบบดีเด่นด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

แบบการประเมินตนเองสำหรับสถานประกอบการต้นแบบดีเด่นด้านความปลอดภัยฯ

วันที่บันทึก ↓

วันที่ส่งข้อมูล ↓

หมายเลขอ้างอิง ↓

+ เพิ่มข้อมูล

แสดง 1 ถึง 1 จาก 1 ทั้งหมด

⏪ < 1 > ⏩ 10 ▾

คลิก



แบบการประเมินตนเองสำหรับสถานประกอบการดีเด่นด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัย > แบบการประเมินตนเองสำหรับสถานประกอบการต้นแบบดีเด่นด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมใน

วันที่ส่งข้อมูล:

หมายเลขอ้างอิง:

แบบใบสมัครเพื่อพิจารณาคัดเลือกสถานประกอบการต้นแบบดีเด่นด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ประจำปี 2568

แบบใบสมัคร ระดับจังหวัด ระดับประเทศ

คลิก “เลือก”



หน้าจอแสดง

ใบสมัคร “ระดับจังหวัด”



แบบใบสมัครเพื่อพิจารณาสถานประกอบการที่ดีเด่นด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัย ระดับประเทศ (Thailand Safety Award) ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘

แบบใบสมัคร ระดับจังหวัด ระดับประเทศ

*ข้าพเจ้า คำนำหน้า

นาย

*ชื่อ

วันอังคาร

*นามสกุล

ปลอดภัย

*นายจ้าง/ผู้แทนนายจ้าง ตำแหน่ง

นายจ้าง

1. ชื่อสถานประกอบการ

ทดสอบระบบ (สปก สบม)

*ชื่อสถานประกอบการ (ภาษาอังกฤษ)

Labour Stanard Test

2. เลขทะเบียนนิติบุคคล 13 หลัก

1313131313130100001

3. ประเภทกิจการ

การปลูกข้าวโพดที่ใช้เมล็ดแก่

4. ที่ตั้ง

เลขที่

1111

อาคาร/หมู่บ้าน

หมู่บ้านafafasff

หมู่

ตออก/ซอย

ซอย

ถนน

ถนน

ตำบล/อำเภอ/จังหวัด

แขวงดลิ่งซัน เขตดลิ่งซัน จังหวัดกรุงเทพมหานคร

รหัสไปรษณีย์

10240

โทรศัพท์

โทรศัพท์

โทรสาร

โทรสาร

*e-mail

romkubpom@gmail.com

lineid

06323454332





5. จำนวนลูกจ้าง

5.1 จำนวนลูกจ้างของสถานประกอบกิจการ (คน)

212

*ชาย (คน)

170

*หญิง (คน)

42

5.2 จำนวนลูกจ้างของผู้รับเหมาค่าแรง (คน)

75

ชาย (คน)

50

หญิง (คน)

25

รวมทั้งหมด (คน)

287

ชาย (คน)

220

หญิง (คน)

67

6. จำนวนเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน

6.1 ระดับวิชาชีพ (คน)

2

6.2 ระดับเทคนิค (คน)

1

6.3 ระดับเทคนิคขั้นสูง (คน)

1

6.4 ระดับบริหาร (คน)

5

6.5 ระดับหัวหน้างาน (คน)

10

7. คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

จำนวน (คน)

5

กรอกข้อมูล



แบบสำเนาเอกสารหลักฐานการได้รับรางวัลครั้งล่าสุด

แบบไฟล์

9. อัตราการประสบอันตรายต่อ ลูกจ้าง 1,000 คน (ถึงขั้นหยุดงานเกิน 3 วันขึ้นไป)

วันที่ 1 มกราคม 2566 - วันที่ 31

วันที่ 1 มกราคม 2567 - วันที่ 31

ธันวาคม 2566 (ราย)

ธันวาคม 2567 (ราย)

กรอกข้อมูล

ผลการเปรียบเทียบอัตราการประสบอันตรายจากการทำงาน พ.ศ. 2566 กับ พ.ศ. 2567 ปรากฏว่า

เพิ่มขึ้น ลดลง ไม่เปลี่ยนแปลง

10. ผู้ติดต่อประสานงาน

*คำนำหน้า

*ชื่อ

*นามสกุล

*ตำแหน่ง

*เบอร์มือถือ

11. ข้าพเจ้าฯ รับทราบว่าจะถูกตัดสิทธิ์การรับรางวัล หากไม่เป็นไปตามเงื่อนไขและหลักเกณฑ์การสมัครเพื่อพิจารณาสถานประกอบการที่ประกอบกิจการดีเด่นด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัย

ยกเลิก

บันทึก

ลบข้อมูล

ถอนตัว

ส่งข้อมูล

แบบประเมินตนเอง



วันที่ 1 มกราคม 2566 - วันที่ 31

ธันวาคม 2566 (ราย)

วันที่ 1 มกราคม 2567 - วันที่ 31

ธันวาคม 2567 (ราย)

ผลการเปรียบเทียบอัตราการประสบอันตรายจากการทำงาน พ.ศ. 2566 กับ พ.ศ. 2567 ปรากฏว่า

เพิ่มขึ้น ลดลง ไม่เปลี่ยนแปลง

10. ผู้ติดต่อประสานงาน

*คำนำหน้า

*ชื่อ

*นามสกุล

*ตำแหน่ง

*เบอร์มือถือ

11. ข้าพเจ้าฯ รับทราบว่าจะถูกตัดสิทธิ์การรับรางวัล หากไม่เป็นไปตามเงื่อนไขและหลักเกณฑ์การสมัครเพื่อพิจารณาสถานประกอบการที่เด่นด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัย

หลังจากกด “บันทึก” กล้อง “ส่งข้อมูล” และ “+แบบประเมินตนเอง” จะแสดงขึ้น

ยกเลิก

บันทึก

ลบข้อมูล

ถอนตัว

ส่งข้อมูล

+ แบบประเมินตนเอง



ข้อความ

บันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว





8. สถานประกอบการได้รับรางวัลระดับจังหวัด

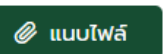
รวมกันทั้งสิ้นมาแล้ว (ปี)

15

ล่าสุด ปี พ.ศ.

2567

แนบสำเนาเอกสารหลักฐานการได้รับรางวัลครั้งล่าสุด



แนบไฟล์

9. อัตราการประสบอันตรายต่อ ลูกจ้าง 1,000 คน (ถึงขั้นหยุดงานเกิน 3 วันขึ้นไป)

วันที่ 1 มกราคม 2566 - วันที่ 31 ธันวาคม 2566 (ราย)

2

วันที่ 1 มกราคม 2567 - วันที่ 31 ธันวาคม 2567 (ราย)

2

ผลการเปรียบเทียบอัตราการประสบอันตรายจากการทำงาน พ.ศ. 2566 กับ พ.ศ. 2567 ปรากฏว่า

เพิ่มขึ้น ลดลง ไม่เปลี่ยนแปลง

10. ผู้ติดต่อประสานงาน

*คำนำหน้า

นาย

*ชื่อ

อังคาร

*นามสกุล

*ตำแหน่ง

*เบอร์มือถือ

หลังจากกด “บันทึก” เรียบร้อยแล้ว ให้กด “ส่งข้อมูล” อีกครั้ง

เพื่อข้อมูลจะถูกส่งไปยัง “ผู้ตรวจประเมิน”

11. ข้าพเจ้า รับทราบว่าถูกตัดสิทธิ์การรับรางวัล หากไม่เป็นไปตามเงื่อนไขและหลักเกณฑ์การสมัครเพื่อพิจารณาสถานประกอบการดีเด่นด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัย

ยกเลิก

บันทึก

ลบข้อมูล

ทอนตัว

ส่งข้อมูล

+ แบบประเมินตนเอง

กรอกข้อมูล



1 มกราคม 2566 - วันที่ 31 ธันวาคม 2566 วันที่ 1 มกราคม 2567 - วันที่ 31 ธันวาคม 2567

5 (ราย)

การเปรียบเทียบอัตราการประสบอันตราย

เพิ่มขึ้น ลดลง ไม่เปลี่ยนแปลง

ติดต่อประสานงาน

หน้า *ชื่อ

อังกฤษ

เบอร์มือถือ

ภัยและอาชีวอนามัย

เจ้าของ รับทราบว่าจะถูกตัดสิทธิ์การ

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

กรุณาตรวจสอบข้อมูลให้ครบถ้วน เมื่อทำการส่งข้อมูลแล้ว ไม่สามารถแก้ไขข้อมูลได้
ขอยืนยันว่าข้อมูลที่ได้บันทึกในรายงานฉบับนี้เป็นความจริงทุกประการ

ยอมรับข้อตกลงและส่งข้อมูล

เมื่อกด “ส่งข้อมูล” แล้ว
ระบบจะเตือนให้ท่านตรวจสอบและยืนยันความถูกต้องข้อมูล และ กด “ตกลง”



8. สถานประกอบการได้รับรางวัลระดับจังหวัด

รวมกันทั้งสิ้นมาแล้ว (ปี)

15

ล่าสุด ปี พ.ศ.

2567

แนบสำเนาเอกสารหลักฐานการได้รับรางวัลครั้งล่าสุด

แนบไฟล์

9. อัตราการประสบอันตรายต่อ ลูกจ้าง 1,000 คน (ถึงขั้นหยุดงานเกิน 3 วันขึ้นไป)

วันที่ 1 มกราคม 2566 - วันที่ 31 ธันวาคม 2566 (ราย)

2

วันที่ 1 มกราคม 2567 - วันที่ 31 ธันวาคม 2567 (ราย)

2

ผลการเปรียบเทียบอัตราการประสบอันตรายจากการทำงาน พ.ศ. 2566 กับ พ.ศ. 2567 ปรากฏว่า

เพิ่มขึ้น ลดลง ไม่เปลี่ยนแปลง

10. ผู้ติดต่อประสานงาน

*คำนำหน้า

นาย

*ชื่อ

อังคาร

*นามสกุล

ความปลอดภัย

*ตำแหน่ง

จป วิชาชีพ

*เบอร์มือถือ

0842345678

11. ข้าพเจ้า รับทราบว่าจะถูกตัดสิทธิ์การรับรางวัล หากไม่เป็นไปตามเงื่อนไขและหลักเกณฑ์การสมัครเพื่อจารึกเกียรติยศในระบอบกิจการด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัย

เมื่อดำเนินการเสร็จสมบูรณ์ กดปุ่ม "ส่งข้อมูล" จะหายไป

ยกเลิก

บันทึก

ลบข้อมูล

ทอนตัว

ส่งข้อมูล

แบบประเมินตนเอง



หน้าจอแสดง

ใบสมัคร “ระดับประเทศ”



แบบใบสมัครเพื่อพิจารณาคัดเลือกสถานประกอบกิจการต้นแบบดีเด่นด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ประจำปี 2568

แบบใบสมัคร ระดับจังหวัด ระดับประเทศ

*ข้าพเจ้า คำนำหน้า

นาย

*ชื่อ

จันทร์

*นามสกุล

ความปลอดภัย

*นายจ้าง/ผู้แทนนายจ้าง ตำแหน่ง

นายจ้าง

1. ชื่อสถานประกอบกิจการ

ทดสอบระบบ (สปก สพม)

*ชื่อสถานประกอบกิจการ (ภาษาอังกฤษ)

Labour Standard for Test

2. เลขทะเบียนนิติบุคคล 13 หลัก

13131313130100001

3. ประเภทกิจการ

การปลูกข้าวโพดที่ใช้เมล็ดแก่

4. ที่ตั้ง

เลขที่

1111

อาคาร/หมู่บ้าน

หมู่บ้านafafasff

หมู่

ตروق/ซอย

ซอย

ถนน

ถนน

ตำบล/อำเภอ/จังหวัด

แขวงฉิมพลี เขตตลิ่งชัน จังหวัดกรุงเทพมหานคร

รหัสไปรษณีย์

10240

โทรศัพท์

โทรศัพท์

โทรสาร

โทรสาร

กรอกข้อมูล



5. จำนวนลูกจ้าง

5.1 จำนวนลูกจ้างของสถานประกอบกิจการ (คน)

*ชาย (คน)

*หญิง (คน)

5.2 จำนวนลูกจ้างของผู้รับเหมาค่าแรง (คน)

ชาย (คน)

หญิง (คน)

รวมทั้งหมด (คน)

ชาย (คน)

หญิง (คน)

6. จำนวนเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน

6.1 ระดับวิชาชีพ (คน)

6.2 ระดับเทคนิค (คน)

6.3 ระดับเทคนิคขั้นสูง (คน)

6.4 ระดับบริหาร (คน)

6.5 ระดับหัวหน้างาน (คน)

7. คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

จำนวน (คน)

กรอกข้อมูล



8. สถานประกอบการที่กรอกข้อมูลได้รับรางวัลระดับประเทศ

รวมกันทั้งสิ้นมาแล้ว (ปี)

ล่าสุด ปี พ.ศ.

15

2567

กรอกข้อมูล

9. ข้าพเจ้ามีความประสงค์เพื่อการสมัครพิจารณาคัดเลือก ดังนี้

คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ดีเด่นระดับประเทศ

+ แบบเสนอชื่อ

หน่วยงานความปลอดภัย ดีเด่นระดับประเทศ

+ แบบเสนอชื่อ

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ ดีเด่นระดับประเทศ

+ แบบเสนอชื่อ

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิคขั้นสูง ดีเด่นระดับประเทศ

+ แบบเสนอชื่อ

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิค ดีเด่นระดับประเทศ

+ แบบเสนอชื่อ

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน ดีเด่นระดับประเทศ

+ แบบเสนอชื่อ

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร ดีเด่นระดับประเทศ

+ แบบเสนอชื่อ

คลิก "เลือก"



เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร ตีเด่นระดับประเทศ

+ แบบเสนอชื่อ

10. อัตราการประสบอันตรายต่อ ลูกจ้าง 1,000 คน (ถึงขั้นหยุดงานเกิน 3 วันขึ้นไป)

วันที่ 1 มกราคม 2566 - วันที่ 31 ธันวาคม
2566 (ราย)

วันที่ 1 มกราคม 2567 - วันที่ 31 ธันวาคม
2567 (ราย)

ผลการเปรียบเทียบอัตราการประสบอันตรายจากการทำงาน พ.ศ. 2566 กับ พ.ศ. 2567 ปรากฏว่า

เพิ่มขึ้น ลดลง ไม่เปลี่ยนแปลง

11. ผู้ติดต่อประสานงาน

*คำนำหน้า

*ชื่อ

*นามสกุล

*ตำแหน่ง

*เบอร์มือถือ

หลังจากกด “บันทึก” เรียบร้อยแล้ว ให้กด “ส่งข้อมูล” อีกครั้ง

12. ข้าพเจ้าฯ รับทราบว่าจะถูกตัดสิทธิ์... หากไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไข... ผู้ตรวจประเมิน

เพื่อข้อมูลจะถูกส่งไปยัง “ผู้ตรวจประเมิน”

กรอกข้อมูล

⊗ ยกเลิก

📁 บันทึก

🗑️ ลบข้อมูล

⊗ ถอนตัว

📧 ส่งข้อมูล

+ แบบประเมินตนเอง



วันที่ 1 มกราคม 2566 - วันที่ 31 ธันวาคม

วันที่ 1 มกราคม 2567 - วันที่ 31 ธันวาคม

2566 (ราย)

ผลการเปรียบเทียบอัตราการประสบอันตราย

เพิ่มขึ้น ลดลง ไม่เปลี่ยนแปลง

11. ผู้ติดต่อประสานงาน

*คำนำหน้า

นาย

*ชื่อ

อังคาร

*เบอร์มือถือ

0842345678

12. ข้าพเจ้าฯ รับทราบว่าจะถูกตัดสิทธิ์การ

ความปลอดภัยและอาชีวอนามัย

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

กรุณาตรวจสอบข้อมูลให้ครบถ้วน เมื่อทำการส่งข้อมูลแล้ว ไม่สามารถแก้ไขข้อมูลได้
ขอยืนยันว่าข้อมูลที่ได้บันทึกในรายงานฉบับนี้เป็นความจริงทุกประการ

ยอมรับข้อตกลงและส่งข้อมูล

เมื่อกด “ส่งข้อมูล” แล้ว
ระบบจะเตือนให้ท่านตรวจสอบและยืนยันความถูกต้องข้อมูล และ กด “ตกลง”



10. อัตราการประสบอันตรายต่อ ลูกจ้าง 1,000 คน (ถึงขั้นหยุดงานเกิน 3 วันขึ้นไป)

วันที่ 1 มกราคม 2566 - วันที่ 31 ธันวาคม

วันที่ 1 มกราคม 2567 - วันที่ 31 ธันวาคม

2566 (ราย)

2567 (ราย)

ผลการเปรียบเทียบอัตราการประสบอันตรายจากการทำงาน พ.ศ. 2566 กับ พ.ศ. 2567 ปรากฏว่า

เพิ่มขึ้น ลดลง ไม่เปลี่ยนแปลง

11. ผู้ติดต่อประสานงาน

*คำนำหน้า

*ชื่อ

*นามสกุล

*ตำแหน่ง

*เบอร์มือถือ

12. ข้าพเจ้าฯ รับทราบว่าจะถูกตัดสิทธิ์การรับรางวัล หากไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการสมัครเพื่อพิจารณา คัดเลือกสถานประกอบการดีเด่นด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

เมื่อดำเนินการเสร็จสมบูรณ์ กล่องกด “ส่งข้อมูล” จะหายไป

⊗ ยกเลิก

📁 บันทึก

🗑️ ลบข้อมูล

⊗ ทอนตัว

📧 ส่งข้อมูล

+ แบบประเมินตนเอง





การแก้ไขข้อมูล

กรณีสมัครเข้าประกวดผิดระดับ



แบบใบสมัครเพื่อพิจารณาคัดเลือกสถานประกอบการต้นแบบดีเด่นด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ประจำปี 2568

แบบใบสมัคร ระดับจังหวัด ระดับประเทศ

กลับเข้าสู่หน้าใบสมัคร

*ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

*ชื่อ

*นามสกุล

นายจ้าง/ผู้แทนนายจ้าง ตำแหน่ง

นาย

X

▼

นาย

ความปลอดภัย

นายจ้าง

1.

ทดสอบระบบ (สปก สพม)

Labour Standard for Test

2. เลขทะเบียนนิติบุคคล 13 หลัก

1313131313130100001

3. ประเภทกิจการ

การปลูกข้าวโพดที่ใช้เมล็ดแก่

4. ที่ตั้ง

เลขที่

1111

อาคาร/หมู่บ้าน

หมู่บ้านafafasff

หมู่

ตลก/ซอย

ซอย

ถนน

ถนน

ตำบล/อำเภอ/จังหวัด

แขวงฉิมพลี เขตตลิ่งชัน จังหวัดกรุงเทพมหานคร

รหัสไปรษณีย์

10240

โทรศัพท์

โทรศัพท์

โทรสาร

โทรสาร

เพื่อคลิกเปลี่ยนแปลง ระดับการสมัคร



แบบการประเมินตนเองสำหรับสถานประกอบการดีเด่นด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัย > แบบใบสมัคร

วันที่ส่งข้อมูล: 14/01/2568

หมายเลขอ้างอิง: ESLF11020-00000000000023

ยืนยันการเปลี่ยนข้อมูล

⚠️ ต้องการเปลี่ยนระดับประเทศ เป็นระดับจังหวัดหรือไม่

แบบใบสมัครเพื่อพิจารณาสถานประกอบการดีเด่นด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัย ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘

แบบใบสมัคร ระดับจังหวัด ระดับประเทศ

*ข้าพเจ้า คำนำหน้า

นาย

*ชื่อ

ทดสอบ

*นามสกุล

ทดสอบ

*นายจ้าง/ผู้แทนนายจ้าง ตำแหน่ง

นายจ้าง

1. ชื่อสถานประกอบการ

ทดสอบระบบ (สปก สวม)

*ชื่อสถานประกอบการ (ภาษาอังกฤษ)

Labour Stanard Test

2. เลขทะเบียนนิติบุคคล 13 หลัก

1313131313130100001

กด "ยืนยัน" เพื่อเปลี่ยนแปลง



หน้าจอแสดง

การยืนยันข้อมูลลูกจ้างบันทึกในระบบ



ที่ตั้ง

แสดงชื่อและข้อมูล
สถานประกอบการ



แบบการประเมินตนเองสำหรับสถานประกอบการดีเด่นด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัย > แบบการประเมินตนเองสำหรับสถานประกอบการต้นแบบดีเด่นด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

แบบการประเมินตนเองสำหรับสถานประกอบการต้นแบบดีเด่นด้านความปลอดภัย

วันที่บันทึก ↑↓

วันที่ส่งข้อมูล ↑↓

หมายเลขอ้างอิง ↑↓

+ เพิ่มข้อมูล

13/01/2568

13/01/2568

ESLF11020-000000000000008

1



2

แสดง 1 ถึง 1 จาก 1 ทั้งหมด



คลิก "เลือก"



ที่ตั้ง

แสดงชื่อและข้อมูล
สถานประกอบการ



แบบการประเมินตนเองสำหรับสถานประกอบการดีเด่นด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัย > แบบการประเมินตนเองสำหรับสถานประกอบการต้นแบบดีเด่นด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

แบบการประเมินตนเองสำหรับสถานประกอบการต้นแบบดีเด่นด้านความปลอดภัย

วันที่บันทึก ↑↓

วันที่ส่งข้อมูล ↑↓

หมายเลขอ้างอิง ↑↓

+ เพิ่มข้อมูล

13/01/2568

13/01/2568

ESLF11020-000000000000008

1



แสดง 1 ถึง 1 จาก 1 ทั้งหมด



คลิก "เลือก"



แบบการประเมินตนเองสำหรับสถานประกอบกิจการดีเด่นด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัย > แบบการประเมินตนเองสำหรับสถานประกอบกิจการต้นแบบดีเด่นด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย

1

วันที่ส่งข้อมูล: 13/01/2568

หมายเลขอ้างอิง: ESLF11020-00000000000008

แบบใบสมัครเพื่อพิจารณาคัดเลือกสถานประกอบกิจการต้นแบบดีเด่นด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ประจำปี 2568

แบบใบสมัคร ระดับจังหวัด ระดับประเทศ

*ข้าพเจ้า คำนำหน้า

นาย



*ชื่อ

วันจันทร์

*นามสกุล

ปลอดภัย

*นายจ้าง/ผู้แทนนายจ้าง ตำแหน่ง

นายจ้าง

1. ชื่อสถานประกอบกิจการ

ทดสอบระบบ (สปก สพม)

*ชื่อสถานประกอบกิจการ (ภาษาอังกฤษ)

Labour Standard Test

2. เลขทะเบียนนิติบุคคล 13 หลัก

13131313130100001



แสดงชื่อและข้อมูล
สถานประกอบการ



แบบการประเมินตนเองสำหรับสถานประกอบการดีเด่นด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัย > แบบการประเมินตนเองสำหรับสถานประกอบการต้นแบบดีเด่นด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

แบบการประเมินตนเองสำหรับสถานประกอบการต้นแบบดีเด่นด้านความปลอดภัย

วันที่บันทึก ↑↓

วันที่ส่งข้อมูล ↑↓

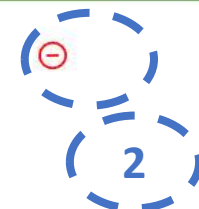
หมายเลขอ้างอิง ↑↓

+ เพิ่มข้อมูล

13/01/2568

13/01/2568

ESLF11020-000000000000008



แสดง 1 ถึง 1 จาก 1 ทั้งหมด

⏪ ⏩ 1 10 ▾

คลิก "เลือก"



แบบการประเมินตนเองสำหรับสถานประกอบการดีเด่นด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัย > แบบการประเมินตนเองสำหรับสถานประกอบการต้นแบบดีเด่นด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

แบบการประเมินตนเองสำหรับสถานประกอบการต้นแบบดีเด่นด้านความปลอดภัยฯ

วันที่บันทึก ↑↓

13/01/2568

2

วันที่

1

แสดง 1

ยืนยันการถอนตัว

⚠️ ต้องการถอนตัวหรือไม่

✓ ยืนยัน

✗ ยกเลิก

หมายเลขอ้างอิง ↑↓

F11020-000000000000008

10 ▾

+ เพิ่มข้อมูล





ตัวอย่าง

แสดงชื่อและข้อมูล
สถานประกอบการ

หน้าจอแสดง ประวัติการเข้าร่วมประกวด

แบบการประเมินตนเองสำหรับสถานประกอบการต้นแบบดีเด่นด้านความปลอดภัยฯ

วันที่สมัคร ↑ วันที่ประกวด ↓	วันที่ส่งข้อมูล ↑ วันที่ส่งข้อมูล ↓	หมายเลขอ้างอิง ↑ หมายเลขอ้างอิง ↓	ดูเพิ่มเติม + เพิ่มข้อมูล
02/01/2568	02/01/2568	ESLF11020-00000000000014	👁
24/12/2567	24/12/2567	ESLF11020-00000000000013	👁

ระบบการประกวดใหม่ (พ.ศ. 2568)

จะจัดเก็บประวัติสถานประกอบการ ข้อมูล และเอกสารที่แนบเข้าร่วมการประกวด



ขั้นตอน

การประเมินตนเองและให้ข้อมูล
การประกวดด้านอื่นๆ
(จากหน้าจอกำหนดการสมัคร)



(หน้าจอแบบใบสมัคร)

10. อัตราการประสบอันตรายต่อ ลูกจ้าง 1,000 คน (ถึงขั้นหยุดงานเกิน 3 วันขึ้นไป)

วันที่ 1 มกราคม 2566 - วันที่ 31 ธันวาคม

วันที่ 1 มกราคม 2567 - วันที่ 31 ธันวาคม

2566 (ราย)

2567 (ราย)

ผลการเปรียบเทียบอัตราการประสบอันตรายจากการทำงาน พ.ศ. 2566 กับ พ.ศ. 2567 ปรากฏว่า

เพิ่มขึ้น ลดลง ไม่เปลี่ยนแปลง

11. ผู้ติดต่อประสานงาน

*คำนำหน้า

*ชื่อ

*นามสกุล

*ตำแหน่ง

*เบอร์มือถือ

12. ข้าพเจ้าฯ รับทราบว่าจะถูกตัดสิทธิ์การรับรางวัล หากไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการสมัครเพื่อพิจารณา คัดเลือกสถานประกอบการดีเด่นด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

การประกวดสถานประกอบการดีเด่นฯ





(หน้าจอแบบใบสมัคร)

8. สถานประกอบกิจการได้รับรางวัลระดับประเทศ

รวมกันทั้งสิ้นมาแล้ว (ปี)

ล่าสุด ปี

การให้ข้อมูลการประกวดด้านอื่นๆ

9. ข้าพเจ้ามีความประสงค์เพื่อการสมัครพิจารณาคัดเลือก ดังนี้

คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ดีเด่นระดับประเทศ

+ แบบเสนอชื่อ

หน่วยงานความปลอดภัย ดีเด่นระดับประเทศ

+ แบบเสนอชื่อ

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ ดีเด่นระดับประเทศ

+ แบบเสนอชื่อ

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิคขั้นสูง ดีเด่นระดับประเทศ

+ แบบเสนอชื่อ

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิค ดีเด่นระดับประเทศ

+ แบบเสนอชื่อ

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน ดีเด่นระดับประเทศ

+ แบบเสนอชื่อ

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร ดีเด่นระดับประเทศ

+ แบบเสนอชื่อ

สำหรับสถานประกอบกิจการ
“ระดับประเทศ”
ที่ต้องการสมัครเข้าประกวด
ด้านอื่นๆ เท่านั้น



แบบส่วนที่ 1

มาตรฐานความปลอดภัย อาชีวอนามัย
และสภาพแวดล้อมในการทำงาน จำนวน 16 มาตรฐาน



แบบการประเมินตนเองสำหรับสถานประกอบการต้นแบบดีเด่นด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน > แบบใบสมัคร > แบบประเมินตนเอง

ส่วนที่ 1

ส่วนที่ 2

ส่วนที่ 3

ส่วนที่ 4

แบบชุดที่ 1

<< < 1/16 > >>

ชุดที่ 1 v

คลิก "เลือก"

ชุดที่ 1 มาตรฐานความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพปลอดภัยในการทำงานพื้นฐาน ไม่เกี่ยวข้องทั้งหมด

ข้อ	รายละเอียด	มาตรฐาน	หมายเหตุ
1	มีการแจ้งให้ลูกจ้างทราบถึงอันตรายที่อาจเกิดขึ้นจากการทำงาน และแจกคู่มือการปฏิบัติงานให้ลูกจ้างทุกคนก่อนที่ลูกจ้างจะเข้าทำงาน เปลี่ยนงาน หรือเปลี่ยนสถานที่ทำงาน ในสภาพการทำงานหรือสภาพแวดล้อมในการทำงานที่อาจทำให้ลูกจ้างได้รับอันตรายต่อชีวิต ร่างกาย จิตใจหรือสุขภาพอนามัย	<input checked="" type="radio"/> มี <input type="radio"/> ไม่เกี่ยวข้อง	↓
2	มีการจัดให้ผู้บริหาร หัวหน้างาน และลูกจ้างทุกคนได้รับการฝึกอบรมความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานครบถ้วน ตามที่กำหนดไว้ใน พ.ร.บ. ความปลอดภัยฯ พ.ศ. 2554	<input checked="" type="radio"/> มี <input type="radio"/> ไม่เกี่ยวข้อง	↓
3	มีการติดประกาศสัญลักษณ์เตือนอันตราย และเครื่องหมายเกี่ยวกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานที่เหมาะสมกับสภาพและลักษณะของงาน หรือสถานที่ทำงาน และมีการติดข้อความแสดงสิทธิและหน้าที่ของนายจ้าง และลูกจ้าง ตามที่ พ.ร.บ.ความปลอดภัยฯ พ.ศ. 2554 กำหนด ในที่ที่เห็นได้ง่าย ณ สถานประกอบการ	<input checked="" type="radio"/> มี <input type="radio"/> ไม่เกี่ยวข้อง	↓
4	มีการจัดและดูแลให้ลูกจ้างสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลที่ได้มาตรฐาน เหมาะกับสภาพและลักษณะของงานที่ปฏิบัติ ตลอดระยะเวลาทำงาน และมีมาตรการห้ามลูกจ้างที่ไม่สวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลทำงานนั้น จนกว่าลูกจ้างจะสวมใส่อุปกรณ์ดังกล่าว	<input type="radio"/> มี <input checked="" type="radio"/> ไม่เกี่ยวข้อง	
5	กรณีสถานประกอบการเป็นผู้รับเหมาช่วงหรือผู้รับเหมาขั้นต้นที่มีผู้รับเหมาช่วงต่อไป มีการร่วมมือกับผู้รับเหมาขั้นต้นหรือผู้รับเหมาช่วงในสถานประกอบการเดียวกันในการจัดสถานที่ทำงานให้มีสภาพการทำงานที่ปลอดภัย และมีสภาพแวดล้อมในการทำงานที่ถูกต้องสุขลักษณะเพื่อให้เกิดความปลอดภัยแก่ลูกจ้างทุกคน	<input type="radio"/> มี <input checked="" type="radio"/> ไม่เกี่ยวข้อง	
6	มีมาตรการการรายงานต่อกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน กรณีลูกจ้างเสียชีวิตสถานประกอบการได้รับความเสียหายร้ายแรงหรือส่งผลกระทบต่อชุมชน และมีการส่งสำเนาหนังสือแจ้งการประสบอันตรายตามที่ส่งให้สำนักงานประกันสังคมต่อกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน	<input checked="" type="radio"/> มี <input type="radio"/> ไม่เกี่ยวข้อง	↓

แบบชุดที่ 1 << < 1/16 > >> ชุดที่ 1 v

ยกเลิก

บันทึก

คลิก "เลือก"



ชุดที่ 1 มาตรฐานความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพปลอดภัยในการทำงานพื้นฐาน ไม่เกี่ยวข้องทั้งหมด

ข้อ	รายละเอียด	ผลการดำเนินการ	หมายเหตุ
1	มีการแจ้งให้ลูกจ้างทราบถึงอันตรายที่อาจเกิดขึ้นจากการทำงาน และแจกคู่มือการปฏิบัติงานให้ลูกจ้างทุกคนก่อนที่ลูกจ้างจะเข้าทำงาน เปลี่ยนงาน หรือเปลี่ยนสถานที่ทำงาน ในสภาพการทำงานหรือสภาพแวดล้อมในการทำงานที่อาจทำให้ลูกจ้างได้รับอันตรายต่อชีวิต ร่างกาย จิตใจหรือสุขภาพอนามัย	<input type="radio"/> มี <input checked="" type="radio"/> ไม่เกี่ยวข้อง	
2	มีการจัดให้ผู้บริหาร หัวหน้างาน และลูกจ้างทุกคนได้รับการฝึกอบรมความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานครบถ้วน ตามที่กำหนดไว้ใน พ.ร.บ. ความปลอดภัยฯ พ.ศ. 2554	<input checked="" type="radio"/> มี <input type="radio"/> ไม่เกี่ยวข้อง	แนบไฟล์
3	มีการติดประกาศสัญลักษณ์เตือนอันตราย และเครื่องหมายเกี่ยวกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานที่เหมาะสมกับสภาพและลักษณะของงาน หรือสถานที่ทำงาน และมีการติดข้อความแสดงสิทธิและหน้าที่ของนายจ้าง และลูกจ้าง ตามที่ พ.ร.บ.ความปลอดภัยฯ พ.ศ. 2554 กำหนด ในที่ที่เห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการ	<input checked="" type="radio"/> มี <input type="radio"/> ไม่เกี่ยวข้อง	แนบไฟล์
4	มีการจัดและดูแลให้ลูกจ้างสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลที่ได้มาตรฐาน เหมาะกับสภาพและลักษณะของงานที่ปฏิบัติ ตลอดระยะเวลาทำงาน และมีมาตรการห้ามลูกจ้างที่ไม่สวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลทำงานนั้น จนกว่าลูกจ้างจะสวมใส่อุปกรณ์ดังกล่าว	<input checked="" type="radio"/> มี <input type="radio"/> ไม่เกี่ยวข้อง	แนบไฟล์
5	มีการจัดสถานที่ทำงานให้เหมาะสมกับสภาพและลักษณะของงานที่ปฏิบัติ และมีการจัดให้มีสิ่งอำนวยความสะดวกเพื่อให้เกิดความปลอดภัยแก่ลูกจ้างทุกคน	<input checked="" type="radio"/> มี <input type="radio"/> ไม่เกี่ยวข้อง	แนบไฟล์
6	มีมาตรการการรายงานและบันทึกข้อมูลเกี่ยวกับอุบัติเหตุและเหตุร้ายที่เกิดขึ้น และมีการส่งสำเนาหนังสือแจ้งการประสูติบัตรตามคำสั่งให้สำนักงานประกันสังคมต่อกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน	<input checked="" type="radio"/> มี <input type="radio"/> ไม่เกี่ยวข้อง	แนบไฟล์

คลิก "เลือก"

กรณี เลือก "มี" ต้องดำเนินการแนบไฟล์ทุกครั้ง
มีเช่นนั้น ระบบจะไม่อนุญาตให้บันทึกข้อมูล



แบบการประเมินตนเองสำหรับสถานประกอบกิจการต้นแบบดีเด่นด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน > แบบใบสมัคร > แบบประเมินตนเอง

ส่วนที่ 1

ส่วนที่ 2

ส่วนที่ 3

ส่วนที่ 4

แบบชุดที่ 1

<< < 1/16 > >> ชุดที่ 1

ชุดที่ 1 มาตรฐานความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพปลอดภัยในการทำงานพื้นฐาน

ข้อ	ข้อ
1	มีการแจ้งให้ลูกจ้างทราบถึงอันตรายที่อาจเกิดขึ้นจากการทำงาน และแจกคู่มือการปฏิบัติงานให้ลูกจ้างได้รับอันตรายต่อชีวิต ร่างกาย จิตใจหรือสุขภาพอนามัย
2	มีการจัดให้ผู้บริหาร หัวหน้างาน และลูกจ้างทุกคนได้รับการฝึกอบรมความปลอดภัย
3	มีการติดประกาศสัญลักษณ์เตือนอันตราย และเครื่องหมายเกี่ยวกับความปลอดภัย ของนายจ้าง และลูกจ้าง ตามที่ พ.ร.บ.ความปลอดภัย ฯ พ.ศ. 2554 กำหนด ในที่ที่เห็น
4	มีการจัดและดูแลให้ลูกจ้างสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลที่ได้มาตรฐานบุคคลทำงานนั้น จนกว่าลูกจ้างจะสวมใส่อุปกรณ์ดังกล่าว
5	กรณีสถานประกอบกิจการเป็นผู้รับเหมาช่วงหรือผู้รับเหมาขั้นต้นที่มีผู้รับเหมาช่วงติดต่อสภาพแวดล้อมในการทำงานที่ถูกต้องลักษณะเพื่อให้เกิดความปลอดภัยแก่ลูกจ้างทุกคน
6	มีมาตรการการรายงานต่อกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน กรณีลูกจ้างเสียชีวิตส

อัปโหลดเอกสาร

กรุณาแนบไฟล์รายงาน ขนาดของเอกสารไม่เกิน 10 Mb

+ เลือกไฟล์

จำนวนไฟล์ทั้งหมด 2 ไฟล์ อัปโหลดแล้ว 2 ไฟล์ ยังไม่อัปโหลด 0 ไฟล์

1		<p style="font-size: small;">ส่วนที่ 1 ชุดที่ 1.pdf</p> <p style="font-size: x-small;">0.0679 MB</p>	<p style="font-size: x-small;">↓</p> <p style="font-size: x-small;">🗑️</p>
2		<p style="font-size: small;">ส่วนที่ 1 ชุดที่ 16.pdf</p> <p style="font-size: x-small;">0.0625 MB</p>	<p style="font-size: x-small;">↓</p> <p style="font-size: x-small;">🗑️</p>

ผลการประเมิน

<input checked="" type="radio"/> มี	<input type="radio"/> ไม่เกี่ยวข้อง	↓
<input checked="" type="radio"/> มี	<input type="radio"/> ไม่เกี่ยวข้อง	↓
<input checked="" type="radio"/> มี	<input type="radio"/> ไม่เกี่ยวข้อง	↓
<input type="radio"/> มี	<input checked="" type="radio"/> ไม่เกี่ยวข้อง	
<input type="radio"/> มี	<input checked="" type="radio"/> ไม่เกี่ยวข้อง	
<input checked="" type="radio"/> มี	<input type="radio"/> ไม่เกี่ยวข้อง	↓

แบบชุดที่ 1 << < 1/16 > >> ชุดที่ 1

บันทึก



แบบส่วนที่ 2

**การพัฒนาระบบบริหาร จัดการ และดำเนินการ
ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย
และสภาพแวดล้อมในการทำงาน**



แบบการประเมินตนเองสำหรับสถานประกอบการที่เน้นด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัย > แบบใบสมัคร > แบบประเมินตนเอง

ส่วนที่ 1

ส่วนที่ 2

ส่วนที่ 3

ส่วนที่ 4

คลิก "เลือก"

ส่วนที่ 2 การพัฒนาระบบการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

ข้อ	รายละเอียด	ผลการประเมิน	
1	นโยบายความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน กำหนดเป็น ลายลักษณ์อักษรและลงนามโดยนายจ้างหรือผู้บริหารสูงสุดขององค์กร หรือสถานประกอบการที่ขอรับการประเมิน	<input checked="" type="radio"/> มี <input type="radio"/> ไม่มี	แบบไฟล์
2	นโยบายความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน แสดงถึงความมุ่งมั่นขององค์กร ในการปฏิบัติตามกฎหมายด้านความปลอดภัยฯและป้องกันอุบัติเหตุ อุบัติภัย การเจ็บป่วยจากการทำงาน	<input checked="" type="radio"/> มี <input type="radio"/> ไม่มี	แบบไฟล์
3	นโยบายความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานถูกสื่อสารให้ทุกคน ในองค์กรและผู้เกี่ยวข้องทราบอย่างทั่วถึง	<input checked="" type="radio"/> มี <input type="radio"/> ไม่มี	แบบไฟล์
4	มีการทบทวนนโยบายความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานตามระเบียบปฏิบัติหรือข้อกำหนด อย่างต่อเนื่อง	<input type="radio"/> มี <input checked="" type="radio"/> ไม่มี	
5	มีระเบียบปฏิบัติและขั้นตอนการเสนอแนะข้อมูลหรือความคิดเห็น เพื่อพัฒนาการดำเนินงาน ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน และมีการดำเนินการอย่างครบถ้วน	<input type="radio"/> มี <input checked="" type="radio"/> ไม่มี	
6	มีระบบการรวบรวมข้อเสนอแนะหรือความคิดเห็น ตามข้อ ๕ และนำมาปรับปรุงหรือ พัฒนาการดำเนินงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน อย่างครบถ้วน	<input type="radio"/> มี <input checked="" type="radio"/> ไม่มี	
7	มีกลไกการประสานร่วมกันระหว่างฝ่ายบริหาร และฝ่ายลูกจ้างอย่างสม่ำเสมอ และมีหลักฐาน การดำเนินการเพื่อพัฒนาการดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน	<input type="radio"/> มี <input checked="" type="radio"/> ไม่มี	
8	มีการกำหนดโครงสร้างการบริหาร หน้าที่และความรับผิดชอบด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานตลอดสายการบังคับบัญชา เป็นเอกสาร และมีการสื่อสารให้ทราบอย่างทั่วถึง	<input type="radio"/> มี <input checked="" type="radio"/> ไม่มี	
9	มีการกำหนดเป็นลายลักษณ์อักษรให้หัวหน้างานพบปะพูดคุย และหารือกับลูกจ้างในเรื่อง ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน และมีการดำเนินการอย่างครบถ้วน	<input type="radio"/> มี <input checked="" type="radio"/> ไม่มี	
10	มีการประเมินความจำเป็นในการฝึกอบรมที่เกี่ยวข้องกับความเสี่ยงหรือมาตรฐาน ด้านความปลอดภัยของงานที่ลูกจ้างปฏิบัติอย่างชัดเจนครบถ้วน และนำผลการประเมินมากำหนดเป็นหัวข้อหรือหลักสูตรการฝึกอบรมที่สอดคล้องกับ ความเสี่ยงของงาน หรือ มาตรฐานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน	<input type="radio"/> มี <input checked="" type="radio"/> ไม่มี	



แบบส่วนที่ 3

**การพัฒนาการขับเคลื่อนงาน
ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย
และสภาพแวดล้อมในการทำงาน โดยผู้นำองค์กร**



แบบการประเมินตนเองสำหรับสถานประกอบการต้นแบบดีเด่นด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน > แบบใบสมัคร > แบบประเมินตนเอง

ส่วนที่ 1


ส่วนที่ 2

ส่วนที่ 3

ส่วนที่ 4

ส่วนที่ 3 การพัฒนาภาวะผู้นำด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

คลิก "เลือก"

ข้อ	รายละเอียด	ผลการประเมิน
1	นายจ้างหรือผู้บริหาร จัดสรรทรัพยากรที่เพียงพอสำหรับการดำเนินการด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานทั้งในด้านบุคลากร เทคโนโลยี และการเงิน	<input type="radio"/> ใช่ <input checked="" type="radio"/> ไม่ใช่
2	นายจ้างหรือผู้บริหาร เป็นผู้นำในการดำเนินกิจกรรมด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน ที่จัดขึ้นในสถานประกอบการที่กำหนดไว้ตามแผนเป็นประจำ	<input type="radio"/> ใช่ <input checked="" type="radio"/> ไม่ใช่
3	นายจ้างหรือผู้บริหาร เป็นแบบอย่างที่ดีหรือมีส่วนร่วมสนับสนุนในการปฏิบัติตามนโยบายกฎระเบียบ และมาตรฐานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบการ	<input type="radio"/> ใช่ <input checked="" type="radio"/> ไม่ใช่
4	นายจ้างหรือผู้บริหาร และลูกจ้าง เข้าร่วมการประชุมหารือเรื่องความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบการ ที่กำหนดไว้ตามแผนเป็นประจำ	<input checked="" type="radio"/> ใช่ <input type="radio"/> ไม่ใช่ 
5	นายจ้างหรือผู้บริหาร เป็นผู้นำกิจกรรมเพื่อพัฒนาการดำเนินงานด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานต่อสังคม ที่กำหนดไว้ตามแผนเป็นประจำ	<input type="radio"/> ใช่ <input checked="" type="radio"/> ไม่ใช่

ยกเลิก

บันทึก



แบบส่วนที่ 4

**การพัฒนาการเป็นองค์กรต้นแบบ
ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย
และสภาพแวดล้อมในการทำงาน และความรับผิดชอบต่อสังคม**



แบบการประเมินตนเองสำหรับสถานประกอบการต้นแบบดีเด่นด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน > แบบใบสมัคร > แบบประเมินตนเอง

ส่วนที่ 1

ส่วนที่ 2

ส่วนที่ 3

ส่วนที่ 4

ส่วนที่ 4 การพัฒนาการเป็นองค์กรต้นแบบด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน และความรับผิดชอบต่อสังคม

ข้อ	รายละเอียด	ผลการประเมิน
1	มีการจัดสวัสดิการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานนอกเหนือจากสวัสดิการที่กฎหมายกำหนด โดยมีการประเมินสภาพปัญหา และความต้องการของลูกจ้าง อย่างครบถ้วน	<input type="radio"/> มี <input checked="" type="radio"/> ไม่มี
2	มีการนำเงื่อนไขด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานมาพิจารณาจัดหรือเลือกสรรสวัสดิการให้กับลูกจ้าง ครบคลุมครบถ้วน	<input type="radio"/> มี <input checked="" type="radio"/> ไม่มี
3	มีโครงการหรือกิจกรรม เกี่ยวกับความรับผิดชอบต่อสังคม (CSR) ด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานให้กับชุมชน แรงงานนอกระบบ หรือสถานศึกษา และมีการดำเนินการอย่างครบถ้วน โดยมีการดำเนินการอย่างเป็นระบบ (PDCA)	<input type="radio"/> มี <input checked="" type="radio"/> ไม่มี
4	มีรูปแบบการดำเนินการหรือโครงการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ที่สามารถนำไปเป็นต้นแบบให้สถานประกอบการอื่นๆ ได้	<input type="radio"/> มี <input checked="" type="radio"/> ไม่มี
5	มีนโยบายการเปิดโอกาสให้บุคคลหรือคณะบุคคล ได้เข้าศึกษาจากด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานและมีการกำหนดเป็นเอกสารอย่างชัดเจน	<input checked="" type="radio"/> มี <input type="radio"/> ไม่มี

คลิก "เลือก"

ยกเลิก

บันทึก





การปรับปรุงข้อมูล

หรือขอถอนตัวจากการประกวด



แสดงชื่อและข้อมูล
สถานประกอบการ



แบบการประเมินตนเองสำหรับสถานประกอบการดีเด่นด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัย > แบบการประเมินตนเองสำหรับสถานประกอบการต้นแบบดีเด่นด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

แบบการประเมินตนเองสำหรับสถานประกอบการต้นแบบดีเด่นด้านความปลอดภัย

วันที่บันทึก ↑↓

วันที่ส่งข้อมูล ↑↓

หมายเลขอ้างอิง ↑↓

+ เพิ่มข้อมูล

13/01/2568

13/01/2568

ESLF11020-000000000000008

1



2

แสดง 1 ถึง 1 จาก 1 ทั้งหมด



1



10







แสดงชื่อและข้อมูล
สถานประกอบการ



แบบการประเมินตนเองสำหรับสถานประกอบการดีเด่นด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัย > แบบการประเมินตนเองสำหรับสถานประกอบการต้นแบบดีเด่นด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

แบบการประเมินตนเองสำหรับสถานประกอบการต้นแบบดีเด่นด้านความปลอดภัย

วันที่บันทึก ↑↓	วันที่ส่งข้อมูล ↑↓	หมายเลขอ้างอิง ↑↓	+ เพิ่มข้อมูล
13/01/2568	13/01/2568	ESLF11020-000000000000008	 

แสดง 1 ถึง 1 จาก 1 ทั้งหมด

1

คลิก "เลือก"



แบบการประเมินตนเองสำหรับสถานประกอบกิจการดีเด่นด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัย > แบบการประเมินตนเองสำหรับสถานประกอบกิจการต้นแบบดีเด่นด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย

1

วันที่ส่งข้อมูล: 13/01/2568

หมายเลขอ้างอิง: ESLF11020-00000000000008

แบบใบสมัครเพื่อพิจารณาคัดเลือกสถานประกอบกิจการต้นแบบดีเด่นด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ประจำปี 2568

แบบใบสมัคร ระดับจังหวัด ระดับประเทศ

*ข้าพเจ้า คำนำหน้า

นาย



*ชื่อ

วันจันทร์

*นามสกุล

ปลอดภัย

*นายจ้าง/ผู้แทนนายจ้าง ตำแหน่ง

นายจ้าง

1. ชื่อสถานประกอบกิจการ

ทดสอบระบบ (สปก สพม)

*ชื่อสถานประกอบกิจการ (ภาษาอังกฤษ)

Labour Standard Test

2. เลขทะเบียนนิติบุคคล 13 หลัก

13131313130100001



(หน้าจอแบบใบสมัคร)

10. อัตราการประสบอันตรายต่อ ลูกจ้าง 1,000 คน (ถึงขั้นหยุดงานเกิน 3 วันขึ้นไป)

วันที่ 1 มกราคม 2566 - วันที่ 31 ธันวาคม

วันที่ 1 มกราคม 2567 - วันที่ 31 ธันวาคม

2566 (ราย)

2567 (ราย)

ผลการเปรียบเทียบอัตราการประสบอันตรายจากการทำงาน พ.ศ. 2566 กับ พ.ศ. 2567 ปรากฏว่า

เพิ่มขึ้น ลดลง ไม่เปลี่ยนแปลง

11. ผู้ติดต่อประสานงาน

*คำนำหน้า

*ชื่อ

*นามสกุล

*ตำแหน่ง

*เบอร์มือถือ

12. ข้าพเจ้าฯ รับทราบว่าจะถูกตัดสิทธิ์การรับรางวัล หากไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการสมัครเพื่อพิจารณา คัดเลือกสถานประกอบการดีเด่นด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

การประกวดสถานประกอบการดีเด่นฯ





(หน้าจอแบบใบสมัคร)

8. สถานประกอบกิจการได้รับรางวัลระดับประเทศ

รวมกันทั้งสิ้นมาแล้ว (ปี)

ล่าสุด ปี พ.ศ.

การให้ข้อมูลการประกวดด้านอื่นๆ

9. ข้าพเจ้ามีความประสงค์เพื่อการสมัครพิจารณาคัดเลือก ดังนี้

คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ดีเด่นระดับประเทศ

+ แบบเสนอชื่อ

หน่วยงานความปลอดภัย ดีเด่นระดับประเทศ

+ แบบเสนอชื่อ

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ ดีเด่นระดับประเทศ

+ แบบเสนอชื่อ

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิคขั้นสูง ดีเด่นระดับประเทศ

+ แบบเสนอชื่อ

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิค ดีเด่นระดับประเทศ

+ แบบเสนอชื่อ

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน ดีเด่นระดับประเทศ

+ แบบเสนอชื่อ

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร ดีเด่นระดับประเทศ

+ แบบเสนอชื่อ

สำหรับสถานประกอบกิจการ
“ระดับประเทศ”
ที่ต้องการสมัครเข้าประกวด
ด้านอื่นๆ เท่านั้น



แสดงชื่อและข้อมูล
สถานประกอบการ



แบบการประเมินตนเองสำหรับสถานประกอบการดีเด่นด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัย > แบบการประเมินตนเองสำหรับสถานประกอบการต้นแบบดีเด่นด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

แบบการประเมินตนเองสำหรับสถานประกอบการต้นแบบดีเด่นด้านความปลอดภัยฯ

วันที่บันทึก ↑↓

วันที่ส่งข้อมูล ↑↓

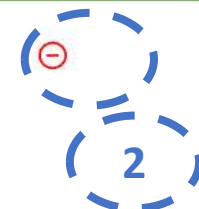
หมายเลขอ้างอิง ↑↓

+ เพิ่มข้อมูล

13/01/2568

13/01/2568

ESLF11020-000000000000008



แสดง 1 ถึง 1 จาก 1 ทั้งหมด

⏪ ◀ 1 ▶ ⏩ 10 ▾

คลิก "เลือก"



แบบการประเมินตนเองสำหรับสถานประกอบการดีเด่นด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัย > แบบการประเมินตนเองสำหรับสถานประกอบการต้นแบบดีเด่นด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

แบบการประเมินตนเองสำหรับสถานประกอบการต้นแบบดีเด่นด้านความปลอดภัยฯ

วันที่บันทึก ↑↓

13/01/2568

2

ยืนยันการถอนตัว

⚠️ ต้องการถอนตัวหรือไม่

✓ ยืนยัน

✗ ยกเลิก

หมายเลขอ้างอิง ↑↓

F11020-000000000000008

+ เพิ่มข้อมูล



10 ▾



ขอบคุณครับ



สอบถามการเข้าร่วมการประกวดเพิ่มเติม

โทรศัพท์ 02 4489128-39

กลุ่มงานเครือข่ายความปลอดภัยในการทำงาน

กลุ่มงานพัฒนาองค์ความรู้และสารสนเทศ
ความปลอดภัยในการทำงาน



สอบถามการลงทะเบียน/รหัสผู้ใช้งาน หรือปัญหาการใช้งาน ระบบ e-Service

โทรศัพท์ 0 2660 2000

ต่อ 2445 2446 2447 2448 2537 2538 2144 2545 2146 2147 2550

E-mail : support@labour.mail.go.th

(โดยระบุเลขทะเบียนนิติบุคคลหรือรหัสผู้ใช้ มาในอีเมลที่สอบถามด้วย)