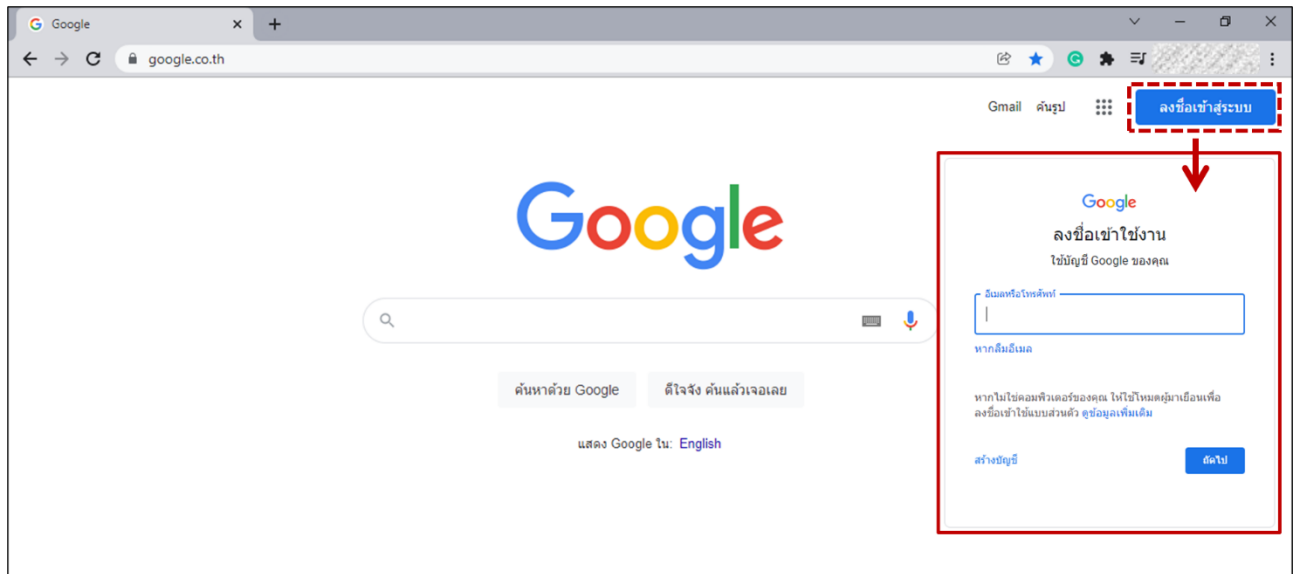


**ขั้นตอนการสมัครเข้าร่วมสถานประกอบการต้นแบบดีเด่นด้านความปลอดภัย  
อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ประจำปี 2566 ระดับจังหวัด/ระดับประเทศ  
(ผ่านระบบออนไลน์)**

**ขั้นตอนที่ 1 :** เปิดใช้งานเว็บเบราว์เซอร์ (แนะนำให้เข้าใช้งานผ่าน **Google Chrome**) จากนั้น  
ให้ทำการเข้าสู่ระบบด้วย**บัญชี Gmail (...@gmail.com)** ดังรูป







**หมายเหตุ จำเป็น!** มิฉะนั้นสถานประกอบการจะไม่สามารถเข้าใช้งาน Google Form ได้

**ขั้นตอนที่ 2 :** เปิดใช้งานลิงก์ Google Form “ใบสมัครเพื่อพิจารณาคัดเลือกสถานประกอบการต้นแบบดีเด่นด้านความปลอดภัยฯ ประจำปี 2566” โดยสถานประกอบการสามารถ  
ขอรับลิงก์ดังกล่าวได้จากสำนักงานสวัสดิการคุ้มครองแรงงานพื้นที่/จังหวัด หรือศูนย์ความปลอดภัย  
ในการทำงานเขต ที่สถานประกอบการของสถานประกอบการตั้งอยู่ หรือในเว็บไซต์ของกอง  
ความปลอดภัยแรงงาน

**ขั้นตอนที่ 3 :** ก่อนดำเนินการกรอกข้อมูลการสมัครลงใน Google Form ให้สถานประกอบการ  
ตรวจสอบ ดังนี้

- 1) ตรวจสอบชื่อ Google Form ว่าเป็นใบสมัครของระดับจังหวัด/ระดับประเทศ  
**ตรงตามประเภทที่สถานประกอบการต้องการสมัคร** หรือไม่
- 2) ตรวจสอบชื่อ Google Form ว่าเป็นชื่อจังหวัด/ชื่อศูนย์ความปลอดภัยในการทำงานเขต  
(ศปข.) **ที่สถานประกอบการของสถานประกอบการตั้งอยู่** หรือไม่

-2-

<b>ใบสมัคร ระดับประเทศ</b>	 <p>กองความปลอดภัยแรงงาน กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน</p> 	<p>ใบสมัครเพื่อพิจารณาคัดเลือกสถานประกอบการ กิจการต้นแบบดีเด่นด้านความปลอดภัย อาชีว อนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ประจำปี 2566 <b>ระดับประเทศ [ ศปช. 1 ]</b></p>
<b>ใบสมัคร ระดับจังหวัด</b>	 <p>กองความปลอดภัยแรงงาน กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน</p> 	<p>ใบสมัครเพื่อพิจารณาคัดเลือกสถานประกอบการ กิจการต้นแบบดีเด่นด้านความปลอดภัย อาชีว อนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ประจำปี 2566 <b>ระดับจังหวัด [ จังหวัดกระบี่ ]</b></p>

**ขั้นตอนที่ 4 :** ศึกษารายละเอียดและเงื่อนไขการสมัครใน Google Form ให้ครบถ้วน ก่อนเริ่มกรอกข้อมูล

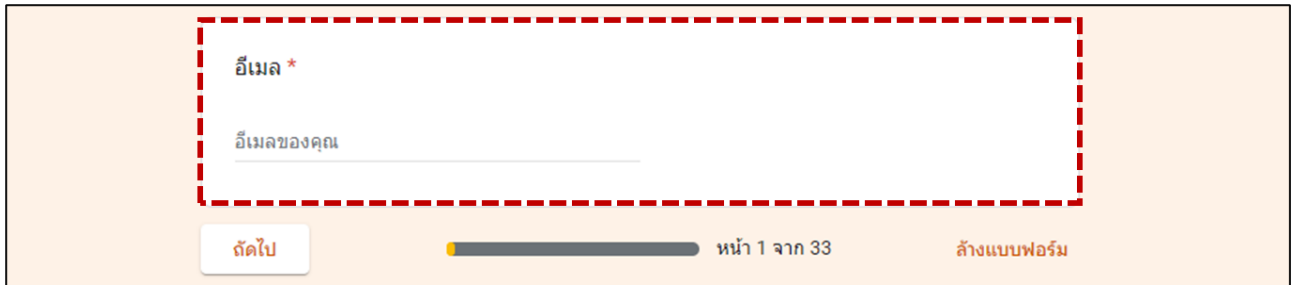
**ใบสมัครเพื่อพิจารณาคัดเลือกสถานประกอบการ  
กิจการต้นแบบดีเด่นด้านความปลอดภัย อาชีว  
อนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน  
ประจำปี 2566 ระดับจังหวัด [ จังหวัดกระบี่ ]**

**คำชี้แจง**

- โปรดใช้ Google Mail ([xxx@gmail.com](mailto:xxx@gmail.com)) สำหรับการสมัครเข้าร่วม รวมถึงการติดต่อและประสานงาน (สถานประกอบการ 1 แห่ง ต่อ 1 E-Mail)
- ท่านสามารถยื่นใบสมัคร ได้ตั้งแต่ วันที่ 20 มกราคม - 30 มีนาคม 2566 (ไม่เว้นวันหยุดราชการ)
- โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน และถูกต้อง ทั้งนี้ เมื่อท่านส่งข้อมูลแล้ว ท่านสามารถแก้ไขข้อมูลในภายหลังได้ โดยตรวจสอบที่อีเมลตอบกลับในกล่องจดหมายของท่าน ซึ่งระบบจะเปิดให้แก้ไขข้อมูลได้ถึง วันที่ 30 มีนาคม 2566 เวลา 24.00 น.
- สถานประกอบการ ที่ยื่นใบสมัครหลังวันที่ 30 มีนาคม 2566 ถือว่า **ไม่สามารถเข้ารับการพิจารณาคัดเลือก** (พิจารณาจากเวลาในระบบอิเล็กทรอนิกส์)

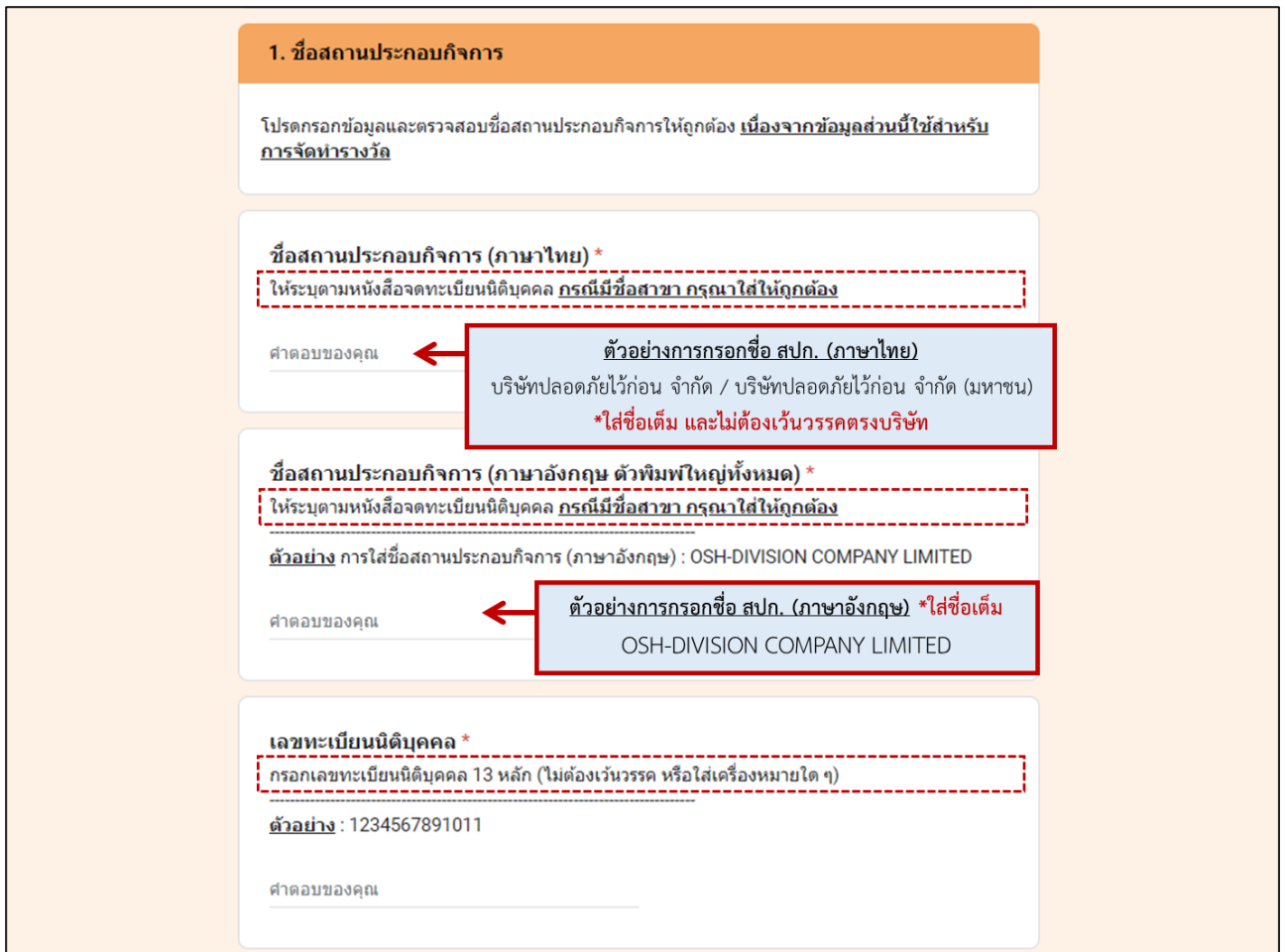
-3-

**ขั้นตอนที่ 5** : ในหน้าแรกของใบสมัคร จะปรากฏช่องสำหรับกรอกอีเมล **ให้สถานประกอบการกรอกอีเมลให้ถูกต้อง (แนะนำให้ใช้อีเมลตามขั้นตอนที่ 1)** ทั้งนี้ ให้ตรวจสอบความถูกต้องของอีเมลอีกครั้ง เนื่องจากข้อมูลการสมัครของสถานประกอบการ**จะถูกส่งไปยังกล่องจดหมายของอีเมลดังกล่าว** ซึ่งสถานประกอบการสามารถเข้าไปดำเนินการตรวจสอบ แก้ไข/ปรับปรุงข้อมูลของตนเองได้ในภายหลัง



The screenshot shows a form with a red dashed box around the email input field. The label "อีเมล \*" is above the input field, and "อีเมลของคุณ" is below it. Below the input field is a "ถัดไป" button. At the bottom of the form, there is a progress bar, "หน้า 1 จาก 33", and "ล้างแบบฟอร์ม".

**ขั้นตอนที่ 6** : ในหน้าสำหรับกรอกข้อมูลการสมัคร ในแต่ละหมวด/หัวข้อ **จะมีคำอธิบายรวมไปถึงตัวอย่างการกรอกข้อมูล** ให้สถานประกอบการศึกษารายละเอียดและดำเนินการกรอกข้อมูลการสมัครให้ถูกต้องครบถ้วนตามที่กำหนด



The screenshot shows a form with several sections, each with a title and instructions. The first section is "1. ชื่อสถานประกอบการ". Below it, there is a text box with instructions: "โปรดกรอกข้อมูลและตรวจสอบชื่อสถานประกอบการให้ถูกต้อง เนื่องจากข้อมูลส่วนนี้ใช้สำหรับการจัดทำรางวัล". The second section is "ชื่อสถานประกอบการ (ภาษาไทย) \*". Below it, there is a text box with instructions: "ให้ระบุตามหนังสือจดทะเบียนนิติบุคคล กรณีมีชื่อสาขา กรุณาใส่ให้ถูกต้อง". Below the text box is a "คำตอบของคุณ" input field. To the right of the input field is a blue box with a red border containing the example: "ตัวอย่างการกรอกชื่อ สปก. (ภาษาไทย) บริษัทปลอดภัยไว้ก่อน จำกัด / บริษัทปลอดภัยไว้ก่อน จำกัด (มหาชน) \*ใส่ชื่อเต็ม และไม่ต้องเว้นวรรคตรงบริษัท". The third section is "ชื่อสถานประกอบการ (ภาษาอังกฤษ ตัวพิมพ์ใหญ่ทั้งหมด) \*". Below it, there is a text box with instructions: "ให้ระบุตามหนังสือจดทะเบียนนิติบุคคล กรณีมีชื่อสาขา กรุณาใส่ให้ถูกต้อง". Below the text box is a "ตัวอย่าง" text box with the example: "การใส่ชื่อสถานประกอบการ (ภาษาอังกฤษ) : OSH-DIVISION COMPANY LIMITED". Below the text box is a "คำตอบของคุณ" input field. To the right of the input field is a blue box with a red border containing the example: "ตัวอย่างการกรอกชื่อ สปก. (ภาษาอังกฤษ) \*ใส่ชื่อเต็ม OSH-DIVISION COMPANY LIMITED". The fourth section is "เลขทะเบียนนิติบุคคล \*". Below it, there is a text box with instructions: "กรอกเลขทะเบียนนิติบุคคล 13 หลัก (ไม่ต้องเว้นวรรค หรือใส่เครื่องหมายใด ๆ)". Below the text box is a "ตัวอย่าง" text box with the example: "1234567891011". Below the text box is a "คำตอบของคุณ" input field.

-4-

**ขั้นตอนที่ 7 :** กรณีที่ข้อนั้น ๆ มีการให้แนบไฟล์เอกสาร ให้สถานประกอบกิจการจัดทำเอกสาร **ในรูปแบบไฟล์ PDF โดยมีขนาดไม่เกิน 10 MB และมีรายละเอียดตามที่กำหนด** เพื่อแนบลงในใบสมัคร (ทั้งนี้ หากแนบไฟล์ และกด “ส่ง Google Form” ไปแล้ว **จะไม่สามารถแก้ไขไฟล์เอกสารแนบได้อีก** ซึ่งในกรณีที่ต้องการแก้ไขไฟล์เอกสารแนบในข้อนั้น ๆ จะต้องประสานเจ้าหน้าที่กลุ่มงานเครือข่ายความปลอดภัยฯ เพื่อดำเนินการ)

**แบบใบสมัครเพื่อพิจารณาคัดเลือกสถานประกอบกิจการต้นแบบดีเด่น ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ประจำปี 2566**

ให้สถานประกอบกิจการ แสกเอกสารแบบใบสมัครเพื่อพิจารณาคัดเลือกฯ (หน้าแรก) ซึ่งได้มีการลงนามพร้อมตราประทับบริษัทฯ (ถ้ามี) และแนบไฟล์ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์นี้

ดาวน์โหลดไฟล์ แบบใบสมัครเพื่อพิจารณาคัดเลือกฯ ได้ที่ : [คลิกเพื่อดาวน์โหลด](#)

---

**แบบใบสมัครเพื่อพิจารณาคัดเลือกฯ (ลงนามพร้อมตราประทับบริษัทฯ (ถ้ามี)) \***

- ทำการตั้งชื่อไฟล์ โดยใช้รูปแบบ ดังนี้ "A\_ชื่อบริษัท\_ชื่อสาขา"
- หากชื่อบริษัท หรือสาขามีความยาว สามารถใช้ชื่อย่อได้
- เอกสารแนบเป็นไฟล์ PDF เท่านั้น (มีขนาดไม่เกิน 10 MB)

---

ตัวอย่าง : บริษัท ความปลอดภัย จำกัด สาขาคลังชั้น

1. กรณีที่ไม่มีสาขา : A\_ความปลอดภัย
2. กรณีที่เป็นสาขา : A\_ความปลอดภัย\_คลังชั้น

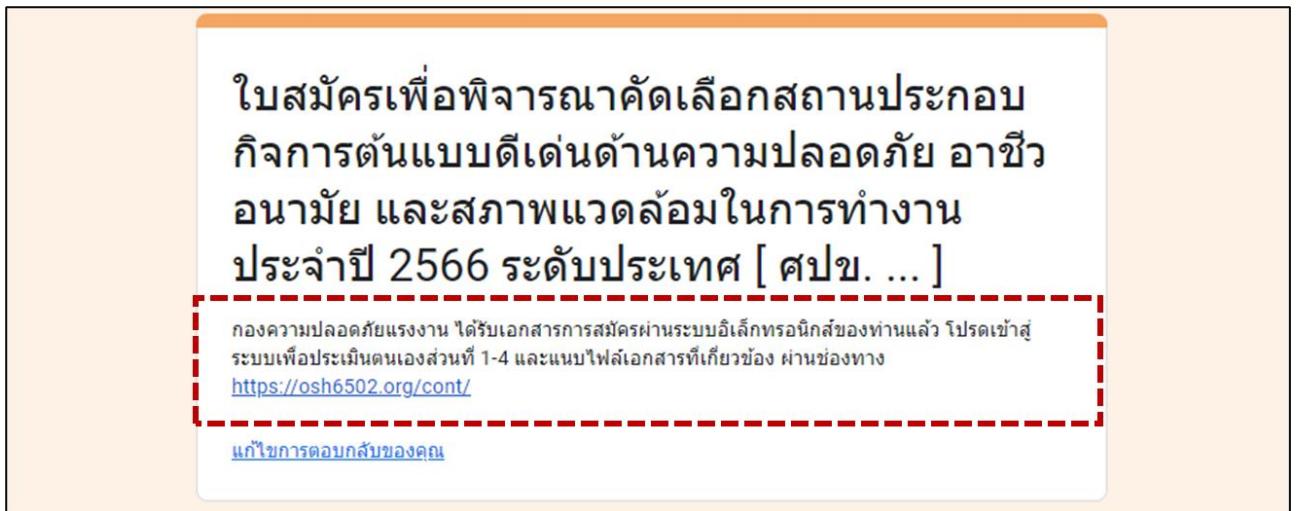
[📎 เพิ่มไฟล์](#)

**แทรกไฟล์** ค้นหาในไดรฟ์หรือวาง URL

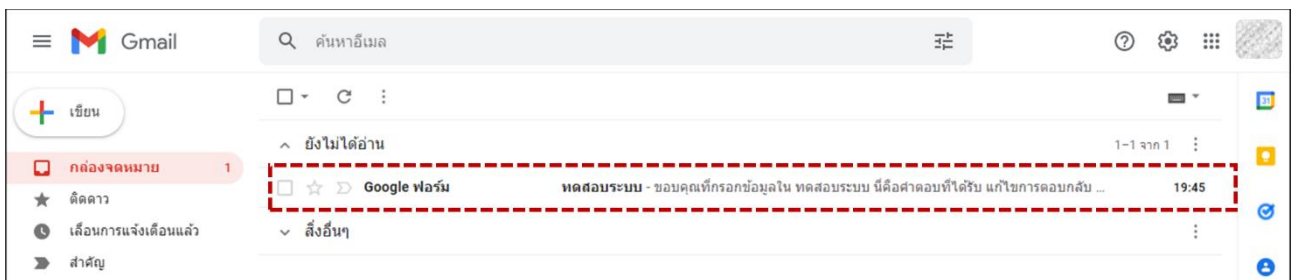
อัปโหลด ไดรฟ์ของฉัน ล่าสุด

ⓘ ระบบจะส่งสำเนาของไฟล์ที่เลือก เมื่อส่งแล้ว คุณจะแก้ไขหรือนำไฟล์ออกไม่ได้

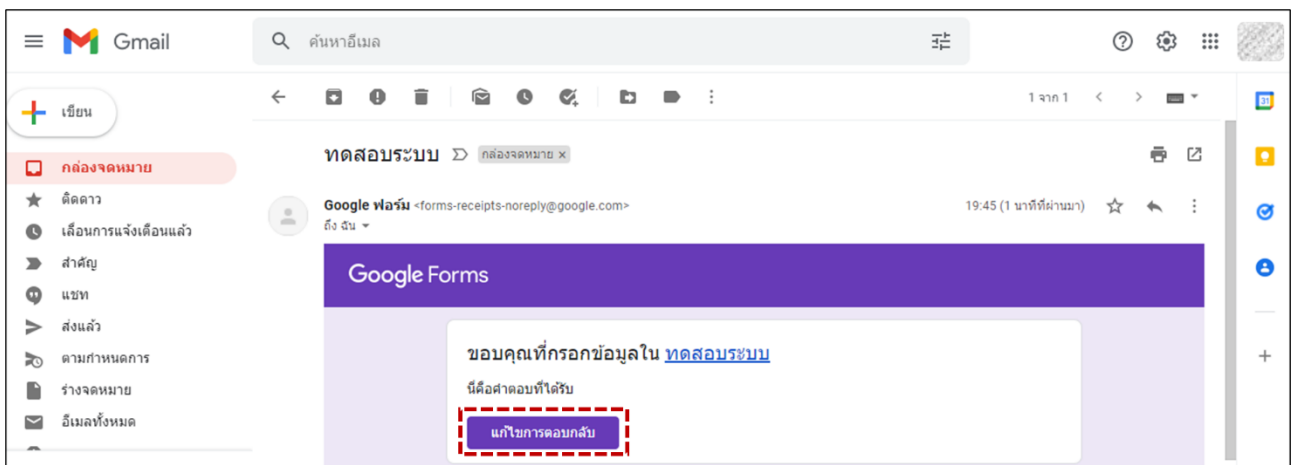
**ขั้นตอนที่ 8 :** เมื่อสถานประกอบกิจการกรอกข้อมูลในใบสมัคร รวมถึงตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลที่กรอกเสร็จเรียบร้อยแล้ว ให้ทำการกด “ส่ง” เพื่อดำเนินการส่งใบสมัคร จากนั้นระบบจะส่งข้อมูลการสมัครของสถานประกอบกิจการกลับไปยัง**อีเมลที่ได้รับไว้ในขั้นตอนที่ 5** พร้อมปรากฏ**ข้อความยืนยันและช่องทางการเข้าสู่ระบบประเมินตนเองส่วนที่ 1-4** ดังรูป



ขั้นตอนที่ 9 : หลังจัดส่งใบสมัครแล้ว หากสถานประกอบกิจการต้องตรวจสอบสถานะการส่งใบสมัครผ่าน Google Form ว่าส่งสำเร็จหรือไม่ สามารถทำได้ **โดยทำการเปิดอีเมลที่ได้รับไว้ในขั้นตอนที่ 5** หากการส่งใบสมัครสำเร็จ จะปรากฏอีเมลตอบกลับจาก Google Form ดังรูป

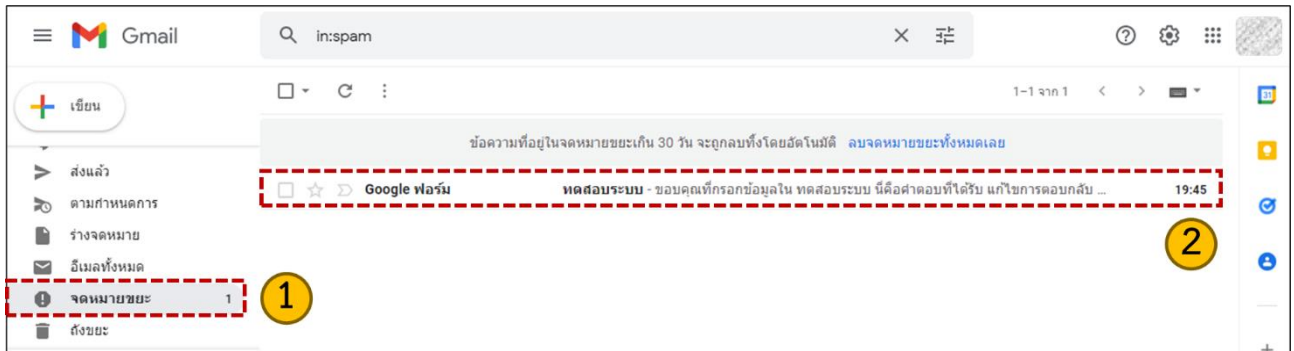


**กรณีที่สถานประกอบกิจการต้องการแก้ไขข้อมูลการสมัคร** สามารถคลิกเข้าสู่อีเมลตอบกลับดังกล่าว แล้วเลือก **"แก้ไขการตอบกลับ"** เพื่อทำการแก้ไขข้อมูลนั้น ๆ ดังรูป



-6-

กรณีที่ไม่พบอีเมลตอบกลับในกล่องจดหมายของอีเมล ให้ตรวจสอบที่ “จดหมายขยะ” ดังรูป



**หมายเหตุ** สถานประกอบกิจการสามารถแก้ไขข้อมูลได้จนถึง **วันที่ 30 มีนาคม 2566 เวลา 24:00 น.** ทั้งนี้ กรณีที่สถานประกอบกิจการต้องการ **ถอนตัว/ยกเลิกการสมัคร** หรือมีความจำเป็น **ต้องลบข้อมูลการสมัครนั้น ๆ** จะต้องประสานเจ้าหน้าที่กลุ่มงานเครือข่ายความปลอดภัยฯ ผ่านทางอีเมล: [safetynetwork@labour.mail.go.th](mailto:safetynetwork@labour.mail.go.th) เพื่อดำเนินการปรับปรุง/แก้ไขข้อมูลดังกล่าว

**ขั้นตอนที่ 10 :** การดำเนินการตามขั้นตอนที่ 9 **ถือว่าเป็นอันเสร็จสิ้นในส่วนของการสมัครผ่าน Google Form** จากนั้นให้สถานประกอบกิจการเข้าสู่ระบบการประเมินส่วนที่ 1-4 เพื่อดำเนินการแบบเอกสารการประเมินต่อไป

**หมายเหตุ** สถานประกอบกิจการสามารถรับลิงก์สำหรับเข้าสู่ระบบการประเมินส่วนที่ 1-4 ผ่านข้อความยืนยันหลังการกดส่ง Google Form ในสมัคร (ตามขั้นตอนที่ 8) หรือจากเว็บไซต์ กองความปลอดภัยแรงงาน

### **หากมีข้อสงสัยประการใด สามารถสอบถามเพิ่มเติม**

สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานพื้นที่/จังหวัด

ศูนย์ความปลอดภัยในการทำงานเขต ที่สถานประกอบกิจการของท่านตั้งอยู่

หรือติดต่อกลุ่มงานเครือข่ายความปลอดภัยในการทำงาน

โทรศัพท์ 0 2448 9128 - 39 ต่อ 717, 721, 723

หรือกลุ่มงานพัฒนาองค์ความรู้และสารสนเทศความปลอดภัยในการทำงาน

โทรศัพท์ 0 2448 9128 - 39 ต่อ 516, 521