ประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

เรื่อง แบบการแจ้งการดำเนินการหรือส่งเอกสารตามมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์

พ.ศ. ๒๕๕๓

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดแบบการแจ้งการดำเนินการหรือส่งเอกสารตามมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน เพื่อให้นายจ้างสามารถแจ้งการดำเนินการอย่างใดอย่างหนึ่งหรือส่งเอกสารทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์ต่ออธิบดีผู้ซึ่งอธิบดีมอบหมาย หรือพนักงานตรวจแรงงาน

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๕ ข้อ ๖ และข้อ ๑๖ แห่งประกาศกระทรวงมหาดไทย เรื่อง ความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับสารเคมีอันตราย ลงวันที่ ๒๒ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๓๔ ข้อ ๓๖ แห่งประกาศกระทรวงมหาดไทย เรื่อง การป้องกันและระงับอัคคีภัยในสถานประกอบการเพื่อความปลอดภัยในการทำงานสำหรับลูกจ้าง ลงวันที่ ๒๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๓๔ ข้อ ๒ ข้อ ๘ และข้อ ๒๔ แห่งกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับรังสีชนิดก่อไอออน พ.ศ. ๒๕๔๗ ข้อ ๙ แห่งกฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสุขภาพของลูกจ้าง และส่งผลการตรวจแก่พนักงานตรวจแรงงาน พ.ศ. ๒๕๔๗ ข้อ ๓ แห่งกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับงานประดาน้ำ พ.ศ. ๒๕๔๘ ข้อ ๒๒ แห่งกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน เกี่ยวกับความร้อน แสงสว่าง และเสียง พ.ศ. ๒๕๔๙ ข้อ ๓๗ แห่งกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๔๙ อันเป็นกฎหมายที่มีบทบัญญัติบางประการเกี่ยวกับการจำกัดสิทธิและเสรีภาพของบุคคล ซึ่งมาตรา ๒๙ ประกอบกับมาตรา ๔๑ และมาตรา ๔๓ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย บัญญัติให้กระทำได้โดยอาศัยอำนาจตามบทบัญญัติแห่งกฎหมาย อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่อง แบบการแจ้งการดำเนินการหรือส่งเอกสารตามมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. ๒๕๕๓”

ข้อ ๒ ประกาศฉบับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ การแจ้งการดำเนินการหรือส่งเอกสารตามมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์ นายจ้างอาจแจ้งหรือส่งโดยใช้แบบการแจ้งทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ดังต่อไปนี้

(๑) แบบแจ้งรายละเอียดของสารเคมีอันตรายในสถานประกอบการ ตามข้อ ๕ แห่งประกาศกระทรวงมหาดไทย เรื่อง ความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับสารเคมีอันตราย ลงวันที่ ๒๒ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๓๔

(๒) แบบรายงานความปลอดภัยและประเมินการก่ออันตรายของสารเคมีอันตรายในสถานประกอบการ ตามข้อ ๖ แห่งประกาศกระทรวงมหาดไทย เรื่อง ความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับสารเคมีอันตราย ลงวันที่ ๒๒ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๓๔

(๓) แบบรายงานผลการตรวจวัดปริมาณความเข้มข้นของสารเคมีอันตรายในบรรยากาศบริเวณสถานที่ทำงานและสถานที่เก็บสารเคมีอันตราย ตามข้อ ๑๖ แห่งประกาศกระทรวงมหาดไทย เรื่อง ความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับสารเคมีอันตราย ลงวันที่ ๒๒ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๓๔

(๔) แบบรายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมหนีไฟ ตามข้อ ๓๖ แห่งประกาศกระทรวงมหาดไทย เรื่อง การป้องกันและระงับอัคคีภัยในสถานประกอบการเพื่อความปลอดภัยในการทำงานสำหรับลูกจ้าง ลงวันที่ ๒๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๓๔

(๕) แบบแจ้งจำนวนและปริมาณความแรงรังสีของต้นกำเนิดรังสี ตามข้อ ๒ วรรคหนึ่ง และวรรคสอง แห่งกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับรังสีชนิดก่อไอออน พ.ศ. ๒๕๔๗

(๖) แบบแจ้งการเปลี่ยนแปลงของจำนวนหรือปริมาณความแรงรังสีของต้นกำเนิดรังสี ตามข้อ ๒ วรรคสาม แห่งกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับรังสีชนิดก่อไอออน พ.ศ. ๒๕๔๗

(๗) แบบแจ้งชื่อและคุณสมบัติของผู้รับผิดชอบดำเนินการทางเทคนิคในเรื่องรังสี ตามข้อ ๘ วรรคหนึ่ง แห่งกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับรังสีชนิดก่อไอออน พ.ศ. ๒๕๔๗

(๘) แบบแจ้งชื่อและคุณสมบัติของผู้รับผิดชอบดำเนินการทางเทคนิคในเรื่องรังสีแทนผู้รับผิดชอบเดิมซึ่งพ้นหน้าที่ ตามข้อ ๘ วรรคสอง แห่งกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับรังสีชนิดก่อไอออน พ.ศ. ๒๕๔๗

(๙) แบบรายงานการปฏิบัติงานของผู้รับผิดชอบดำเนินการทางด้านเทคนิคในเรื่องรังสี ตามข้อ ๒๔ วรรคหนึ่ง แห่งกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับรังสีชนิดก่อไอออน พ.ศ. ๒๕๔๗

(๑๐) แบบรายงานผลการตรวจสุขภาพที่พบความผิดปกติหรือการเจ็บป่วย การให้การรักษาพยาบาล และการป้องกันแก้ไข ตามข้อ ๙ วรรคสอง แห่งกฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสุขภาพของลูกจ้าง และส่งผลการตรวจแก่พนักงานตรวจแรงงาน พ.ศ. ๒๕๔๗

(๑๑) แบบแจ้งสถานที่การปฏิบัติงานเกี่ยวกับการให้ลูกจ้างทำงานประดาน้ำ ตามข้อ ๓ แห่งกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับงานประดาน้ำ พ.ศ. ๒๕๔๘

(๑๒) แบบรายงานผลการตรวจสุขภาพของลูกจ้างที่ผิดปกติหรือเจ็บป่วยซึ่งได้รับอันตรายจากความร้อน ตามข้อ ๒๒ แห่งกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน เกี่ยวกับความร้อน แสงสว่าง และเสียง พ.ศ. ๒๕๔๙

(๑๓) แบบรายงานผลการตรวจสุขภาพของลูกจ้างที่ผิดปกติหรือเจ็บป่วยซึ่งได้รับอันตรายจากแสงสว่าง ตามข้อ ๒๒ แห่งกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน เกี่ยวกับความร้อน แสงสว่าง และเสียง พ.ศ. ๒๕๔๙

(๑๔) แบบรายงานผลการตรวจสุขภาพของลูกจ้างที่ผิดปกติหรือเจ็บป่วยซึ่งได้รับอันตรายจากเสียง ตามข้อ ๒๒ แห่งกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน เกี่ยวกับความร้อน แสงสว่าง และเสียง พ.ศ. ๒๕๔๙

(๑๕) แบบรายงานผลการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิคขั้นสูง ตามข้อ ๓๗ แห่งกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและจัดการด้าน ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๔๙

(๑๖) แบบรายงานผลการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ ตามข้อ ๓๗ แห่งกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๔๘

ข้อ ๔ แบบการแจ้งทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์ตามข้อ ๓ ให้เป็นไปตามแบบท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๓

อัมพร นิติสิริ

อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

แบบแจ้งรายละเอียดของสารเคมีอันตรายในสถานประกอบการ
ตามข้อ 5 แห่งประกาศกระทรวงมหาดไทย เรื่องความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับสารเคมีอันตราย
ลงวันที่ 22 สิงหาคม พ.ศ. 2534

วันที่

1. รายละเอียดเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ (Product Data)

1.1 ชื่อทางการค้า (Trade Name)

ชื่อทางเคมี (Scientific Name)

สูตรทางสารเคมี (Formula)

1.2 การใช้ประโยชน์ (Use)

1.3 ประโยชน์สูงสุดที่มีไว้ในครอบครอง (Max. Quantity Storage) ให้ระบุปริมาณสารเคมีสูงสุดที่เคยมีไว้ในครอบครอง

1.4 ผู้ผลิต/ผู้นำเข้า (Manufacturer/import)

ที่อยู่ (Address)

บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน

รายละเอียดพื้นที่ รหัสพื้นที่

แขวง เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

2. การจำแนกสารเคมีอันตราย (Chemical Classification)

2.1 UN Number 2.2 CAS No 2.3 สารก่อมะเร็ง

3. สารประกอบที่เป็นอันตราย (Hazardous Ingredients)

เพิ่มสารประกอบที่เป็นอันตราย

ชื่อสารเคมี (Substances)	เปอร์เซ็นต์ (Percent)	ค่ามาตรฐานความปลอดภัย				
		TLV	หน่วย	LD_{50}	หน่วย	

4. ข้อมูลทางกายภาพและเคมี (Physical and Chemical Data)

4.1 จุดเดือด (Boiling Point) 4.2 จุดหลอมเหลว (Melting Point)

4.3 ความดันไอ (Kpa) (Vapour Pressure)

4.4 การละลายได้ในน้ำ (Solubility in Water) หน่วย ○ น้ำหนักต่อหน่วยปริมาตร ○ เปอร์เซ็นต์ต่อน้ำหนัก ○ อื่นๆ ระบุ

4.5 ความถ่วงจำเพาะ (Specific Gravity H_2O) 4.6 อัตราการระเหย (Evaporating Rate)

ลักษณะ (Appearance)

4.7 สี (Color)

กลิ่น (Odor)

(Appearance Colour and Odor)

4.8 ความเป็นกรดด่าง (pH-value)

5. ข้อมูลด้านอัคคีภัยและการระเบิด (Fire and Explosion Hazard Data)

5.1 จุดวาบไฟ (Flash Point) [ ] . [ ] [ ]

5.2 ขีดจำกัดการติดไฟ (Flammable limits) ค่าต่ำสุด (LEL) % [ ] ค่าต่ำสุด (LFL) % [ ]
ค่าสูงสุด (UEL)% [ ] ค่าสูงสุด (UFL)% [ ]

5.3 อุณหภูมิสามารถติดไฟได้เอง (Autoignition Temperature) [ ] . [ ] [ ]

5.4 การเกิดปฏิกิริยาทางเคมี (Chemical Reactivity)

5.5 สารที่ต้องหลีกเลี่ยงจากกัน (Materials to Avoid)

5.6 สารอันตรายที่เกิดจากการละลายตัว (Hazardous Decomposition Products)

6. ข้อมูลเกี่ยวกับอันตรายต่อสุขภาพ (Health Hazard Data)

6.1 ทางเข้าสู่ร่างกาย (Ways of Exposure)
- ☐ ทางปาก
- ☐ ทางผิวหนัง
- ☐ ทางตา
- ☐ ทางระบบทางเดินหายใจ
- ☐ อื่นๆ ระบุ [ ]

6.2 อันตรายเฉพาะที่ (ผิวหนัง ตา เยื่อบุ) (Local Effects (Skin, Eyes, Mucous, Membranes)
- ☐ ผิวหนัง
- ☐ ตา
- ☐ เยื่อบุ
- ☐ อื่นๆ ระบุ [ ]
- ☐ ไม่มีข้อมูล

6.3 ผลจากการสัมผัสสารที่มีปริมาณมากเกินไปในระยะสั้นๆ (Effects of Overexposure Short-term)

6.4 ผลจากการสัมผัสสารที่มีปริมาณมากเกินไปในระยะยาว (Effects of Overexposure Long-term)

6.5 ค่ามาตราฐานความปลอดภัย TLV [ ] หน่วย
- ○ ppm.
- ○ mg/M3
- ○ Mppcf
- ○ จำนวนเส้นใยต่ออากาศ 1 ลูกบาศก์เซนติเมตร
- ○ อื่นๆ ระบุ [ ]

7. มาตรการด้านความปลอดภัย (Safety Measures)

7.1 ข้อมูลการป้องกันโดยเฉพาะทาง (Special Protection Information)

7.1.1 การป้องกันไฟและการระเบิด (Fire and Explosion Prevention)

7.1.2 การระบายอากาศ (Ventilation)

7.1.3 ชนิดของอุปกรณ์ป้องกันทางการหายใจ(Respiratory Protection Type)

7.1.4 การป้องกันอันตรายที่จะเกิดขึ้นกับมือ (Hand Protection)

7.1.5 การป้องกันอันตรายที่จะเกิดขึ้นกับตา (Eye Protection)

7.1.6 การป้องกันอื่นๆ (Other Protection)

7.2 การปฐมพยาบาล

7.2.1 กรณีสัมผัสสารเคมีทางผิวหนัง

7.2.2 กรณีสัมผัสสารเคมีทางตา

7.2.3 กรณีได้รับสารเคมีโดยการหายใจ

7.2.4 ข้อมูลเพิ่มเติมในการรักษาพยาบาล (ระบุการรักษาหรือการแก้พิษ)

8. ข้อปฏิบัติที่สำคัญ (Special Instructions)

8.1 การขนย้ายและการจัดเก็บ (Handling and Storing)

8.2 การป้องกันการกัดกร่อนของสารเคมี (Corrosiveness)

8.3การป้องกันการรั่วและการหก (Spill and Leak Procedures)

8.4การกำจัดสิ่งปฏิกูลที่เกิดจากสารเคมี (Disposal Methods)

8.5การใช้สารดับเพลิง (Extinguishing Media)

ลงชื่อ นายจ้าง

ตำแหน่ง

ชื่อสถานประกอบการ
ที่ตั้ง

โทรศัพท์ โทรสาร

หมายเหตุ ขอข้อมูลเพิ่มเติมได้จาก
(Additional Information avaliable form)

1. ชื่อ
   ที่อยู่
   โทรศัพท์
2. เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน (ถ้ามี)
   ชื่อ
   โทรศัพท์

เพิ่มสารประกอบที่เป็นอันตราย

ชื่อสารเคมี (Subtances) :

เปอร์เซ็นต์ (Percent) :

ค่ามาตรฐานความปลอดภัย	หน่วย
TLV :	ppm. mg / M3 Mppcf จำนวนเส้นใยต่ออากาศ1ลูกบาศก์เซนติเมตร อื่นๆ : ระบุ
LD_{50} :	มิลลิกรัมต่อน้ำหนักสัตว์ทดลอง 1 กิโลกรัม

แบบ สอ.2

แบบรายงานความปลอดภัยและประเมินการก่ออันตรายของสารเคมีอันตราย ในสถานประกอบการ

ตามข้อ 6 แห่งประกาศกระทรวงมหาดไทย เรื่อง ความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับสารเคมีอันตราย
ลงวันที่ 22 สิงหาคม พ.ศ. 2534

วันที่

ข้าพเจ้า

ตำแหน่ง

ชื่อสถานประกอบการ

เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน
แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร
สถานที่ใกล้เคียง
ประเภทกิจการ

ขอรายงานความปลอดภัยและประเมินการก่ออันตรายของสารเคมีอันตรายในสถานประกอบการดังรายละเอียดตามหัวข้อต่อไปนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลเกี่ยวกับสารเคมีอันตรายทุกชนิด

เพิ่มข้อมูลสารเคมีอันตราย

ส่วนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับสถานประกอบการ

1. แผนที่แสดงที่ตั้งของสถานประกอบการ และสิ่งต่างๆ ที่อยู่รอบบริเวณสถานประกอบการ โดยให้มีมาตราส่วนพอที่จะแสดงให้เห็นได้อย่างชัดเจน เช่น โรงเรียน โรงพยาบาล ทัณฑสถาน ที่พักอาศัย โรงงาน เส้นทางจราจร ซึ่งมีความสำคัญต่อการประเมินอันตราย หรือความเสี่ยงภัยของสถานประกอบการนั้น

แนบไฟล์

2. แผนผังที่ได้มาตราส่วนของสถานประกอบการแสดงที่เก็บและปริมาณของสารเคมีอันตรายที่เก็บไว้

แนบไฟล์

3. รายละเอียดเกี่ยวกับการจัดเก็บสารเคมีอันตรายในสภาวะปกติของอุณหภูมิ ความดัน ความชื้น ที่สถานประกอบการตั้งอยู่

แนบไฟล์

4. จำนวนคนสูงสุดที่คาดว่าจะอยู่ในสถานประกอบการ คน

5. สภาพแวดล้อม เช่น การใช้ที่ดิน สิ่งก่อสร้าง แม่น้ำ คลอง จำนวนและการกระจายของประชากรในบริเวณใกล้เคียงสถานประกอบการ

แนบไฟล์

ส่วนที่ 3 ข้อมูลเกี่ยวกับการควบคุมการดำเนินงานของสถานประกอบการ

1.การจัดเตรียมบุคลากรต่างๆในการควบคุมการดำเนินงานในสถานประกอบการและระบุชื่อบุคคลที่รับผิดชอบเกี่ยวกับความปลอดภัยในสถานประกอบการ ชื่อบุคคลต่างๆ ที่ได้รับมอบอำนาจหน้าที่ในการดำเนินการตามแผนฉุกเฉิน และแจ้งหน่วยราชการ

แนบไฟล์

2. การดำเนินการเกี่ยวกับ การออกแบบ การก่อสร้าง การทดสอบ การตรวจสอบ การปฏิบัติอื่นๆ และการบำรุงรักษาให้เป็นไปอย่างถูกต้อง เพื่อความปลอดภัยของสถานประกอบการ

การออกแบบ

แนบไฟล์

การก่อสร้าง

แนบไฟล์

การทดสอบ

แนบไฟล์

การตรวจสอบ

แนบไฟล์

การปฏิบัติอื่นๆ

แนบไฟล์

การบำรุงรักษา

แนบไฟล์

3. การฝึกอบรมเกี่ยวกับการป้องกันอันตรายจากสารเคมีอันตรายแก่บุคคลต่างๆ ที่ปฏิบัติงานในสถานประกอบการ

แนบไฟล์

ส่วนที่ 4 ข้อมูลเกี่ยวกับอุบัติภัยที่อาจเกิดขึ้น

1. รายละเอียดเกี่ยวกับสาเหตุที่อาจทำให้เกิดอุบัติภัยร้ายแรง เงื่อนไขหรือเหตุการณ์ ที่มีส่วนให้เกิดอุบัติภัยร้ายแรง

แนบไฟล์

2. แผนผังของโรงงานที่แสดงถึงสิ่งที่มีความสำคัญต่อการเกิด การป้องกัน หรือการควบคุมอุบัติภัยร้ายแรง เช่น ภาชนะเก็บสารเคมีอันตราย ภาชนะที่ใช้ผสมผสานเคมีเพื่อให้ทำปฏิกิริยาต่อกัน ข้อต่อของท่อส่งสารเคมีอันตราย อุปกรณ์ความปลอดภัย

แนบไฟล์

3. รายละเอียดเกี่ยวกับมาตรการต่างๆ ที่จะป้องกัน ควบคุม หรือ ลดความรุนแรงของอุบัติภัย

แนบไฟล์

4. แผนปฏิบัติเพื่อระงับอุบัติภัยที่เกิดขึ้นในสถานประกอบการ

แนบไฟล์

5. ข้อมูลเกี่ยวกับความเร็วและทิศทางลมโดยรอบสถานประกอบการ

แนบไฟล์

6. จำนวนคนในสถานประกอบการที่คาดว่าจะได้รับผลกระทบจากอุบัติภัยที่เกิดขึ้น คน

ลงชื่อ

ตำแหน่ง

เลือกสารเคมีที่เป็นอันตราย

ลำดับที่	รายชื่อสารเคมีอันตราย	วันที่บันทึก

แบบ สอ.3

แบบรายงานผลการตรวจวัดปริมาณความเข้มข้นของสารเคมีอันตราย
ในบรรยากาศบริเวณสถานที่ทำงานและสถานที่เก็บสารเคมีอันตราย
ตามข้อ 16 แห่งประกาศกระทรวงมหาดไทย เรื่อง ความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับสารเคมีอันตราย
ลงวันที่ 22 **สิงหาคม พ.ศ.** 2534

วันที่

ข้าพเจ้า

ตำแหน่ง

ชื่อสถานประกอบกิจการ
ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่ หมู่ ตรอก/ซอย
ถนน แขวง/ตำบล
เขต/อำเภอ จังหวัด
รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์ โทรสาร
E-mail
สถานที่ใกล้เคียง
ประเภทกิจการ

ขอรายงานผลการตรวจวัดปริมาณความเข้มข้นของสารเคมีอันตราย ดังต่อไปนี้

เพิ่มผลการตรวจวัด

ลงชื่อ

ตำแหน่ง

หมายเหตุ 1. การเก็บ การวิเคราะห์ให้ใช้มาตรฐานของ NIOSH JISHA หรือมาตรฐานสากลอื่นๆ
2. ผู้เก็บตัวอย่างควรมีความรู้ทางด้านสุขศาสตร์อุตสาหกรรม (Industrial Hygiene)

เพิ่มรายงานผลการตรวจวัดปริมาณความเข้มข้นของสารเคมีอันตราย

ลำดับที่	รายชื่อสารเคมีอันตราย	วันที่บันทึก

แบบรายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมหนีไฟ

ตามข้อ 36 แห่งประกาศกระทรวงมหาดไทย เรื่องการป้องกันและระงับอัคคีภัยในสถานประกอบการเพื่อความปลอดภัย ในการทำงานสำหรับลูกจ้าง

ลงวันที่ 21 พฤศจิกายน พ.ศ. 2534

วันที่

ชื่อสถานประกอบกิจการ
ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่ หมู่ ตรอก/ซอย
ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์ โทรสาร
E-mail
สถานที่ใกล้เคียง
ประเภทกิจการ

จำนวนพนักงานรวมทั้งสิ้น คน

1. รายงานการฝึกดับเพลิง

1.1 ○ ชื่อหน่วยงานที่ฝึกอบรมที่ทางราชการรับรองหรือยอมรับ
- ○ ส่งหนังสือรับรองของทางราชการทางไปรษณีย์
- ○ แนบหนังสือรับรองของทางราชการ แนบไฟล์

○ ฝึกซ้อมเอง

1.2 วันที่ทำการซ้อม
สถานที่ฝึกซ้อม

1.3 จำนวนพนักงานที่ผ่านการอบรมการฝึกซ้อมดับเพลิงในปีที่รายงาน
หลักสูตรดับเพลิงขั้นต้น จำนวน คน
หลักสูตรดับเพลิงขั้นรุนแรง จำนวน คน
แนบรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมการฝึกซ้อมดับเพลิง แนบไฟล์

2. รายงานการฝึกซ้อมหนีไฟ

2.1 ○ ชื่อหน่วยงานที่ฝึกอบรมที่ทางราชการรับรองหรือยอมรับ
- ○ ส่งหนังสือรับรองของทางราชการทางไปรษณีย์
- ○ แนบหนังสือรับรองของทางราชการ แนบไฟล์

○ ฝึกซ้อมเอง

2.2 วันที่ทำการซ้อม
สถานที่ฝึกซ้อม

2.3 จำนวนพนักงานที่เข้าร่วมในการฝึกซ้อมในปีที่รายงาน คน
แนบรายชื่อผู้ที่เข้าร่วมการฝึกซ้อม แนบไฟล์

3. ผลการดำเนินงานการฝึกซ้อมดับเพลิงและการซ้อมหนีไฟ

ลงชื่อ นายจ้าง
ตำแหน่ง

แบบ ร.๑-๑

แบบแจ้งจำนวนและปริมาณความแรงรังสีของต้นกำเนิดรังสี

ตามข้อ ๒ วรรคหนึ่งและวรรคสอง แห่งกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับรังสีชนิดก่อไอออน พ.ศ. ๒๕๔๗

วันที่

๑. ข้าพเจ้า

ตำแหน่ง

ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่ หมู่ ตรอก/ซอย

ถนน

รายละเอียดพื้นที่ รหัสพื้นที่

แขวง/ตำบล

เขต/อำเภอ จังหวัด

รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรสาร

E-mail Address

๒. ชื่อสถานประกอบกิจการ

ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่ หมู่ ตรอก/ซอย

ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรสาร

E-mail

สถานที่ใกล้เคียง

ประเภทกิจการ

๓. จำนวนลูกจ้าง คน

จำนวนลูกจ้างที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับรังสี คน ชาย คน หญิง คน

๔.ปริมาณหรือจำนวนที่ครอบครองหรือใช้ต้นกำเนิดรังสี

เพิ่มรายละเอียด

ลำดับที่	ชื่อต้นกำเนิดรังสี	ปริมาณความแรงรังสีตามใบรับรอง(วัน เดือน ปี) / ปริมาณความแรงรังสีที่ครอบครอง(วัน เดือน ปี)	สถานที่เก็บรักษา	สถานที่ใช้งาน	จุดมุ่งหมายในการใช้งาน	

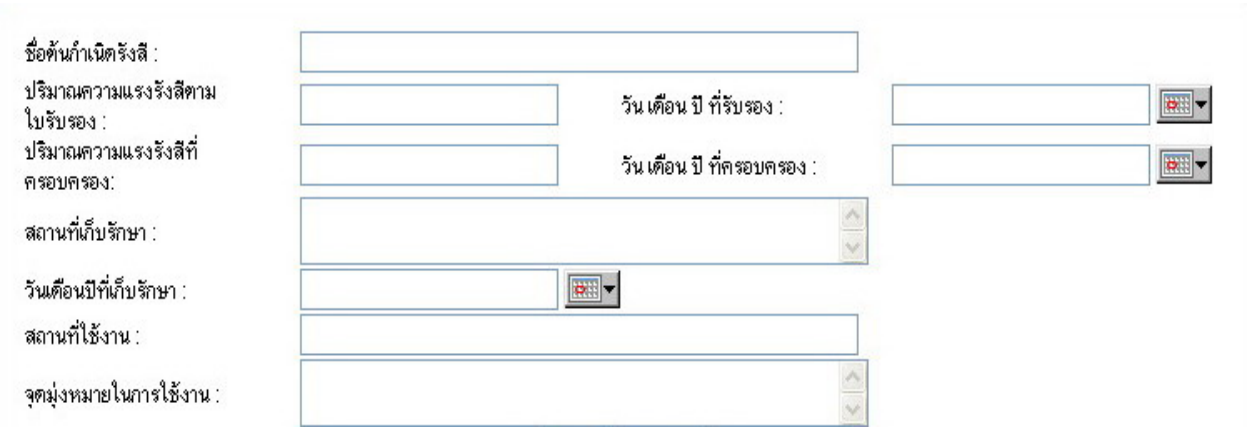
๕.ชื่อผู้รับผิดชอบดำเนินการทางด้านเทคนิคในเรื่องรังสีที่สามารถติดต่อประสานงานได้

เพิ่มชื่อผู้รับผิดชอบ

ลงชื่อ นายจ้าง

ตำแหน่ง

เพิ่มรายละเอียดปริมาณหรือจำนวนที่ครอบครองหรือใช้ต้นกำเนิดรังสี



เพิ่มชื่อผู้รับผิดชอบดำเนินการทางด้านเทคนิคในเรื่องรังสีที่สามารถติดต่อประสานงานได้

แบบ ร.๑-๒

แบบแจ้งการเปลี่ยนแปลงของจำนวนหรือปริมาณความแรงรังสีของต้นกำเนิดรังสี

ตามข้อ ๒ วรรคสาม แห่งกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร
และการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
เกี่ยวกับรังสีชนิดก่อไอออน พ.ศ. ๒๕๔๗

วันที่

๑. ข้าพเจ้า

ตำแหน่ง

ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่ หมู่ ตรอก/ซอย

ถนน

รายละเอียดพื้นที่ รหัสพื้นที่

แขวง/ตำบล

เขต/อำเภอ จังหวัด

รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรสาร

E-mail Address

๒. ชื่อสถานประกอบกิจการ

ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่ หมู่ ตรอก/ซอย

ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรสาร

E-mail

สถานที่ใกล้เคียง

ประเภทกิจการ

๓. จำนวนลูกจ้าง คน

จำนวนลูกจ้างที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับรังสี คน ชาย คน หญิง คน

๔. ปริมาณหรือจำนวนที่ครอบครองหรือใช้ต้นกำเนิดรังสี

เพิ่มรายละเอียดที่เปลี่ยนแปลง

๕. ชื่อผู้รับผิดชอบดำเนินการทางด้านเทคนิคในเรื่องรังสีที่สามารถติดต่อประสานงานได้

เพิ่มชื่อผู้รับผิดชอบ

ลงชื่อ นายจ้าง

ตำแหน่ง

เลือกรายการต้นกำเนิดรังสีที่ต้องการเปลี่ยนแปลง

	ชื่อต้นกำเนิดรังสี

เพิ่มชื่อผู้รับผิดชอบดำเนินการทางด้านเทคนิคในเรื่องรังสีที่สามารถติดต่อประสานงานได้

ชื่อผู้รับผิดชอบ

แบบ ร.๓-๑

แบบแจ้งชื่อและคุณสมบัติของผู้รับผิดชอบดำเนินการทางด้านเทคนิคในเรื่องรังสี

ตามข้อ ๘ วรรคหนึ่ง แห่งกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับรังสีชนิดก่อไอออน พ.ศ. ๒๕๔๗

วันที่

๑. ข้าพเจ้า

ตำแหน่ง

๒. ชื่อสถานประกอบกิจการ
ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่ หมู่ ตรอก/ซอย
ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์ โทรสาร
E-mail
สถานที่ใกล้เคียง
ประเภทกิจการ

๓. จำนวนลูกจ้าง คน ชาย คน หญิง คน

๔. ขอแจ้งชื่อและคุณสมบัติของผู้รับผิดชอบดำเนินการทางด้านเทคนิคในเรื่องรังสี คือ
ชื่อ
เกิดวันที่ หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน
คุณสมบัติ ○ ข้อ ๙(๑) ○ ข้อ ๙(๒)
ทั้งนี้ให้ปฏิบัติงานตั้งแต่วันที่
โดยให้ปฏิบัติงานเป็นผู้รับผิดชอบดำเนินการทางด้านเทคนิคในเรื่องรังสี ณ สำนักงาน/หน่วยงาน/โรงงาน/สถานที่
ก่อสร้าง ชื่อ
ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่ หมู่ ตรอก/ซอย
ถนน
รายละเอียดพื้นที่ รหัสพื้นที่
แขวง/ตำบล
เขต/อำเภอ จังหวัด
รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์ โทรสาร
E-mail Address

๕. ประวัติการอบรมเกี่ยวกับรังสี

เพิ่มรายละเอียด

หลักสูตร	สถาบัน/หน่วยงานที่ฝึกอบรมและที่ตั้ง	ช่วงเวลาที่ศึกษาหรืออบรม

๖. พร้อมนี้ได้แนบหลักฐานการฝึกอบรมและทดสอบ หรือวุฒิการศึกษามาด้วยแล้ว
○ ส่งทางไปรษณีย์
○ แนบรายละเอียด แนบไฟล์

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้น พร้อมด้วยหลักฐานประกอบนั้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ นายจ้าง
ตำแหน่ง

เพิ่มประวัติการอบรมเกี่ยวกับรังสี

หลักสูตร:		
สถาบัน/หน่วยงานที่ฝึกอบรม และที่ตั้ง:		
ช่วงเวลาที่ศึกษาหรืออบรม:	เริ่มการศึกษาหรืออบรม	
	สิ้นสุดการศึกษาหรืออบรม	

แบบ ร.๓-๒

แบบแจ้งชื่อและคุณสมบัติของผู้รับผิดชอบดำเนินการทางด้านเทคนิคในเรื่องรังสี แทนผู้รับผิดชอบเดิมซึ่งพ้นจากหน้าที่

ตามข้อ ๘ วรรคสอง แห่งกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับรังสีชนิดก่อไอออน พ.ศ. ๒๕๔๗

วันที่

๑. ข้าพเจ้า

ตำแหน่ง

๒. ชื่อสถานประกอบกิจการ
ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่ หมู่ ตรอก/ซอย
ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์ โทรสาร
E-mail
สถานที่ใกล้เคียง
ประเภทกิจการ

๓. จำนวนลูกจ้าง คน ชาย คน หญิง คน

๔. ผู้รับผิดชอบดำเนินการทางด้านเทคนิคในเรื่องรังสีเดิม
ชื่อ
พ้นจากหน้าที่เมื่อวันที่

๕. ขอแจ้งชื่อและคุณสมบัติของผู้รับผิดชอบดำเนินการทางด้านเทคนิคในเรื่องรังสีแทนผู้รับผิดชอบเดิมซึ่งพ้นจากหน้าที่ คือ
ชื่อ
เกิดวันที่ หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน
คุณสมบัติ ○ ข้อ ๙(๑) ○ ข้อ ๙(๒)
ทั้งนี้ให้ปฏิบัติงานตั้งแต่วันที่
โดยให้ปฏิบัติงานเป็นผู้รับผิดชอบดำเนินการทางด้านเทคนิคในเรื่องรังสี ณ สำนักงาน/หน่วยงาน/โรงงาน/สถานที่
ก่อสร้าง ชื่อ
ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่ หมู่ ตรอก/ซอย
ถนน
รายละเอียดพื้นที่ รหัสพื้นที่
แขวง/ตำบล
เขต/อำเภอ จังหวัด
รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์ โทรสาร
E-mail Address

๖. ประวัติการอบรมเกี่ยวกับรังสี
เพิ่มรายละเอียด

หลักสูตร	สถาบัน/หน่วยงานที่ฝึกอบรมและที่ตั้ง	ช่วงเวลาที่ศึกษาหรืออบรม

๗. พร้อมนี้ได้แนบหลักฐานการฝึกอบรมและทดสอบ หรือวุฒิการศึกษามาด้วยแล้ว
○ ส่งทางไปรษณีย์
○ แนบรายละเอียด แนบไฟล์

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้น พร้อมด้วยหลักฐานประกอบนั้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ นายจ้าง
ตำแหน่ง

เพิ่มประวัติการอบรมเกี่ยวกับรังสี

หลักสูตร:		
สถาบัน/หน่วยงานที่ฝึกอบรม และที่ตั้ง:		
ช่วงเวลาที่ศึกษาหรืออบรม:	เริ่มการศึกษาหรืออบรม	
	สิ้นสุดการศึกษาหรืออบรม	

แบบ ร.๙

แบบรายงานการปฏิบัติงานของผู้รับผิดชอบดำเนินการทางด้านเทคนิคในเรื่องรังสี

ตามข้อ ๒๔ วรรคหนึ่ง แห่งกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับรังสีชนิดก่อไอออน พ.ศ. ๒๕๔๗

วันที่

๑.ข้าพเจ้า

ตำแหน่ง เป็นผู้รับผิดชอบดำเนินการทางด้านเทคนิคในเรื่องรังสี

๒.ชื่อสถานประกอบกิจการ
ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่ หมู่ ตรอก/ซอย
ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์ โทรสาร
E-mail
สถานที่ใกล้เคียง
ประเภทกิจการ

๓.จำนวนลูกจ้าง คน

๔.ขอรายงานผลการปฏิบัติงานปี ในช่วง ○ มกราคม-มิถุนายน ○ กรกฎาคม-ธันวาคม ดังนี้

๔.๑ เกี่ยวกับการป้องกันและระงับอันตรายจากรังสีในสถานที่ทำงาน (โปรดแนบรายละเอียด)

แนบไฟล์

๔.๒ การให้คำแนะนำหรือคำปรึกษาเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานทางรังสี (โปรดระบุ)

แนบไฟล์

๔.๓ การตรวจตราสภาพการทำงานเพื่อความปลอดภัย และการรายงานให้นายจ้างดำเนินการแก้ไขปรับปรุง (โปรดแนบรายละเอียด)

แนบไฟล์

๔.๔ การจัดทำบันทึก สถิติ และสาเหตุของการเกิดอุบัติเหตุ/โรคซึ่งเกิดขึ้นเกี่ยวเนื่องจากรังสี (โปรดแนบรายละเอียด)

แนบไฟล์

๔.๕ การประเมินอันตรายจากรังสีในสถานที่ทำงาน เพื่อกำหนดแนวทางป้องกันอันตราย (โปรดแนบรายละเอียด)

แนบไฟล์

๔.๖ การให้คำแนะนำและข้อมูลต่อนายจ้าง ในกรณีที่มีการตาย การเจ็บป่วย การประสบอันตรายหรือการเกิดโรค เนื่องจากการทำงานเกี่ยวกับรังสีซึ่งเกิดจากเหตุตามข้อ ๒๓ แห่งกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับรังสีชนิดก่อไอออน พ.ศ. ๒๕๔๗ (โปรดแนบรายละเอียด)

แนบไฟล์

ลงชื่อ
ผู้รับผิดชอบดำเนินการทางด้านเทคนิคในเรื่องรังสี

ลงชื่อ นายจ้าง
ตำแหน่ง

แบบ ร.๙

แบบรายงานการปฏิบัติงานของผู้รับผิดชอบดำเนินการทางด้านเทคนิคในเรื่องรังสี

ตามข้อ ๒๔ วรรคหนึ่ง แห่งกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับรังสีชนิดก่อไอออน พ.ศ. ๒๕๔๗

วันที่

๑.ข้าพเจ้า

ตำแหน่ง เป็นผู้รับผิดชอบดำเนินการทางด้านเทคนิคในเรื่องรังสี

๒.ชื่อสถานประกอบกิจการ
ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่ หมู่ ตรอก/ซอย
ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์ โทรสาร
E-mail
สถานที่ใกล้เคียง
ประเภทกิจการ

๓.จำนวนลูกจ้าง คน

๔.ขอรายงานผลการปฏิบัติงานปี ในช่วง ○ มกราคม-มิถุนายน ○ กรกฎาคม-ธันวาคม ดังนี้

๔.๑ เกี่ยวกับการป้องกันและระงับอันตรายจากรังสีในสถานที่ทำงาน (โปรดแนบรายละเอียด)

แนบไฟล์

๔.๒ การให้คำแนะนำหรือคำปรึกษาเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานทางรังสี (โปรดระบุ)

แนบไฟล์

๔.๓ การตรวจตราสภาพการทำงานเพื่อความปลอดภัย และการรายงานให้นายจ้างดำเนินการแก้ไขปรับปรุง (โปรดแนบรายละเอียด)

แนบไฟล์

๔.๔ การจัดทำบันทึก สถิติ และสาเหตุของการเกิดอุบัติเหตุ/โรคซึ่งเกิดขึ้นเกี่ยวเนื่องจากรังสี (โปรดแนบรายละเอียด)

แนบไฟล์

๔.๕ การประเมินอันตรายจากรังสีในสถานที่ทำงาน เพื่อกำหนดแนวทางป้องกันอันตราย (โปรดแนบรายละเอียด)

แนบไฟล์

๔.๖ การให้คำแนะนำและข้อมูลต่อนายจ้าง ในกรณีที่มีการตาย การเจ็บป่วย การประสบอันตรายหรือการเกิดโรค เนื่องจากการทำงานเกี่ยวกับรังสีซึ่งเกิดจากเหตุตามข้อ ๒๓ แห่งกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับรังสีชนิดก่อไอออน พ.ศ. ๒๕๔๗ (โปรดแนบรายละเอียด)

แนบไฟล์

ลงชื่อ
ผู้รับผิดชอบดำเนินการทางด้านเทคนิคในเรื่องรังสี

ลงชื่อ นายจ้าง
ตำแหน่ง

แบบรายงานการแจ้งผลการตรวจสุขภาพที่พบความผิดปกติหรือการเจ็บป่วย
การให้การรักษาพยาบาล และการป้องกัน แก้ไข

ตามข้อ ๙ วรรคสอง แห่งกฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสุขภาพของลูกจ้างและส่งผลการตรวจแก่พนักงานตรวจแรงงาน พ.ศ.๒๕๔๗

วันที่

1.ชื่อสถานประกอบกิจการ

ประเภทของสถานประกอบกิจการ

ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

2.ชื่อหน่วยงานที่ตรวจสุขภาพ

ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน

รายละเอียดพื้นที่ รหัสพื้นที่

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

โทรศัพท์

3.ผลการตรวจสุขภาพลูกจ้างเฉพาะรายที่สัมผัสปัจจัยเสี่ยง

เพิ่มผลการตรวจ

ลงชื่อ นายจ้าง

ตำแหน่ง

เพิ่มผลการตรวจสุขภาพลูกจ้างเฉพาะรายที่สัมผัสปัจจัยเสี่ยง

แผนก :

ปัจจัยเสี่ยง : ☐ สารเคมีอันตราย

☐ จุลชีวันเป็นพิษ

☐ กัมมันตภาพรังสี

☐ สภาพแวดล้อม

จำนวนลูกจ้างในแผนก : คน

จำนวนลูกจ้างที่ตรวจ : ปกติ คน

: ผิดปกติ คน

การดำเนินการ

การให้การรักษา :

การป้องกันตัวลูกจ้าง :

การแก้ไขสภาพแวดล้อม :

แนบไฟล์

แบบแจ้งสถานที่การปฏิบัติงานเกี่ยวกับการให้ลูกจ้างทำงานประดาน้ำ

ตามข้อ 3 แห่งกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร และการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับงานประดาน้ำ พ.ศ.2548

วันที่

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

ชื่อสถานประกอบกิจการ ประเภทกิจการ

สำนักงานใหญ่ เลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรสาร email

สำนักงานสาขาเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน

รายละเอียดพื้นที่ รหัสพื้นที่

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

ขอรายงานการปฏิบัติงานเกี่ยวกับการให้ลูกจ้างทำงานประดาน้ำในสถานที่ต่างๆ ดังรายละเอียดตามหัวข้อต่อไปนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลเกี่ยวกับการปฏิบัติงานประดาน้ำ

1) การปฏิบัติงานประดาน้ำเริ่มตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่

ระหว่างเวลา : น. ถึง : น

2) พื้นที่ในการปฏิบัติงานประดาน้ำ

(ที่ลองดิจูด ละติจูด)

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ

จังหวัด

3) วัตถุประสงค์ในการประดาน้ำ

- ☐ การติดตั้งอุปกรณ์ /เครื่องมือ
- ☐ การตรวจสอบโครงสร้าง รอยร้าว
- ☐ การก่อสร้าง / รื้อถอน
- ☐ การตรวจสอบประจำปี
- ☐ การซ่อมบำรุงโครงสร้าง/อุปกรณ์/เครื่องมือ
- ☐ การกีฬา/บันเทิง/ท่องเที่ยว
- ☐ อื่นๆ ระบุ

4) ประเภทของอุปกรณ์ดำน้ำที่ใช้

- ○ อุปกรณ์ดำน้ำประเภท Skin Dive
- ○ อุปกรณ์ดำน้ำประเภท Scuba Dive
- ○ อุปกรณ์ดำน้ำประเภท Surface Air Supply

5) เครื่องมือและอุปกรณ์ที่ใช้ในการทำงาน

6) ความลึกในการดำน้ำ ฟุต

7) ก๊าซที่ใช้ในการหายใจของนักประดาน้ำ

ส่วนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับควบคุมอุบัติเหตุที่อาจเกิดขึ้น

1) มีหัวหน้านักประดาน้ำ ทำหน้าที่ตามที่กฎหมายกำหนดจำนวน [ ] คน คือ
เพิ่มรายชื่อ

2) มีพี่เลี้ยงนักประดาน้ำ ทำหน้าที่ตามที่กฎหมายกำหนดจำนวน [ ] คน คือ
เพิ่มรายชื่อ

3) มีนักประดาน้ำพร้อมตำ ทำหน้าที่ตามที่กฎหมายกำหนดจำนวน [ ] คน คือ
เพิ่มรายชื่อ

4) มีผู้ควบคุมระบบการจ่ายอากาศและติดต่อสื่อสาร จำนวน [ ] คน คือ
เพิ่มรายชื่อ

5) มีพยาบาลเวชศาสตร์ใต้น้ำ ทำหน้าที่คอยให้ความช่วยเหลือปฐมพยาบาล กรณีอุบัติเหตุ จำนวน [ ] คน คือ
เพิ่มรายชื่อ

6) มีแพทย์เวชศาสตร์ใต้น้ำ ทำหน้าที่คอยให้ความช่วยเหลือปฐมพยาบาล จำนวน [ ] คน คือ
เพิ่มรายชื่อ

7) มีถังปรับความดันบรรยากาศชนิด [ ]

8) มีออกซิเจน 100 เปอร์เซ็นต์ จำนวน [ ] ขวด ๆ ละ [ ] ปอนด์/ตารางนิ้ว พร้อมหน้ากากหายใจ

ลงชื่อ [ ] นายจ้าง

ตำแหน่ง [ ]

แบบรายงานผลการตรวจสุขภาพของลูกจ้างที่ผิดปกติหรือเจ็บป่วยซึ่งได้รับอันตรายจากความร้อน

ตามข้อ ๒๒ แห่งกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน เกี่ยวกับความร้อน แสงสว่าง และเสียง พ.ศ.๒๕๔๙

วันที่

1. ข้าพเจ้า

ตำแหน่ง

2. ชื่อสถานประกอบกิจการ

เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรสาร

สถานที่ใกล้เคียง ประเภทกิจการ

3. ชื่อหน่วยงานที่ตรวจวัด

ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน

รายละเอียดพื้นที่ รหัสพื้นที่

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

4. ผลการตรวจสุขภาพลูกจ้างที่ผิดปกติหรือเจ็บป่วย

เพิ่มผลการตรวจ

5. สำหรับรายชื่อลูกจ้างที่มีผลการตรวจผิดปกติหรือเจ็บป่วยได้จัดเก็บไว้ในสถานประกอบกิจการ พร้อมให้ตรวจสอบและจัดส่งให้เมื่อร้องขอ

ลงชื่อ นายจ้าง

ตำแหน่ง

เพิ่มผลการตรวจสุขภาพลูกจ้างที่ผิดปกติหรือเจ็บป่วย

แผนกงาน :

จำนวนลูกจ้างในแผนก : คน

สิ่งที่ตรวจ :

จำนวนลูกจ้างที่ตรวจ : ปกติ คน

: ไม่ปกติ คน

การให้การรักษาพยาบาล :

สาเหตุของความผิดปกติหรือเจ็บป่วย :

การป้องกันแก้ไข :

แนบไฟล์

แบบรายงานผลการตรวจสุขภาพของลูกจ้างที่ผิดปกติหรือเจ็บป่วยซึ่งได้รับอันตรายจากแสงสว่าง

ตามข้อ ๒๒ แห่งกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน เกี่ยวกับความร้อน แสงสว่าง และเสียง พ.ศ.๒๕๔๙

วันที่

1. ข้าพเจ้า

ตำแหน่ง

2. ชื่อสถานประกอบกิจการ

เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรสาร

สถานที่ใกล้เคียง ประเภทกิจการ

3. ชื่อหน่วยงานที่ตรวจวัด

ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน

รายละเอียดพื้นที่ รหัสพื้นที่

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

4. ผลการตรวจสุขภาพลูกจ้างที่ผิดปกติหรือเจ็บป่วย

เพิ่มผลการตรวจ

5. สำหรับรายชื่อลูกจ้างที่มีผลการตรวจผิดปกติหรือเจ็บป่วยได้จัดเก็บไว้ในสถานประกอบกิจการ พร้อมให้ตรวจสอบและจัดส่งให้เมื่อร้องขอ

ลงชื่อ นายจ้าง

ตำแหน่ง

เพิ่มผลการตรวจสุขภาพลูกจ้างที่ผิดปกติหรือเจ็บป่วย

แผนกงาน :

จำนวนลูกจ้างในแผนก : คน

สิ่งที่ตรวจ :

จำนวนลูกจ้างที่ตรวจ : ปกติ คน

: ไม่ปกติ คน

การให้การรักษาพยาบาล :

สาเหตุของความผิดปกติหรือเจ็บป่วย :

การป้องกันแก้ไข :

แนบไฟล์

แบบรายงานผลการตรวจสุขภาพของลูกจ้างที่ผิดปกติหรือเจ็บป่วยซึ่งได้รับอันตรายจากเสียง

ตามข้อ ๒๒ แห่งกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน เกี่ยวกับความร้อน แสงสว่าง และเสียง พ.ศ.๒๕๔๙

วันที่

1. ข้าพเจ้า

ตำแหน่ง

2. ชื่อสถานประกอบกิจการ

เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรสาร

สถานที่ใกล้เคียง ประเภทกิจการ

3. ชื่อหน่วยงานที่ตรวจวัด

ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน

รายละเอียดพื้นที่ รหัสพื้นที่

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

4. ผลการตรวจสุขภาพลูกจ้างที่ผิดปกติหรือเจ็บป่วย

เพิ่มผลการตรวจ

5. สำหรับรายชื่อลูกจ้างที่มีผลการตรวจผิดปกติหรือเจ็บป่วยได้จัดเก็บไว้ในสถานประกอบกิจการ พร้อมให้ตรวจสอบและจัดส่งให้เมื่อร้องขอ

ลงชื่อ นายจ้าง

ตำแหน่ง

เพิ่มผลการตรวจสุขภาพลูกจ้างที่ผิดปกติหรือเจ็บป่วย

แผนกงาน :

จำนวนลูกจ้างในแผนก : คน

สิ่งที่ตรวจ :

จำนวนลูกจ้างที่ตรวจ : ปกติ คน

: ไม่ปกติ คน

การให้การรักษาพยาบาล :

สาเหตุของความผิดปกติหรือเจ็บป่วย :

การป้องกันแก้ไข :

แนบไฟล์

แบบ จป.(ท)

แบบรายงานผลการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิคชั้นสูง

ตามข้อ ๓๗ แห่งกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ.๒๕๔๙

วันที่

1. ข้าพเจ้า
ตำแหน่ง
2. สถานประกอบกิจการชื่อ
เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร
สถานที่ใกล้เคียง
ประเภทกิจการ

3. มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิคชั้นสูงจำนวน คน
4. ขอรายงานผลการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับชั้นสูงในรอบ 3 เดือน
ในช่วงตั้งแต่เดือน มกราคม ถึงเดือน มกราคม พ.ศ. ดังต่อไปนี้

○ แนบไฟล์

○ ส่งทางไปรษณีย์

ลงชื่อ ผู้รายงาน
เลขทะเบียนจป.

ลงชื่อ นายจ้าง
ตำแหน่ง

แบบ จป.(ว)

แบบรายงานผลการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

ตามข้อ ๓๗ แห่งกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ.๒๕๔๙

วันที่

1. ข้าพเจ้า
ตำแหน่ง
2. สถานประกอบกิจการชื่อ
เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร
สถานที่ใกล้เคียง
ประเภทกิจการ

3. มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพจำนวน คน
4. ขอรายงานผลการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพในรอบ 3 เดือน
ในช่วงตั้งแต่เดือน ถึงเดือน พ.ศ. ดังต่อไปนี้

แนบไฟล์

ส่งทางไปรษณีย์

ลงชื่อ ผู้รายงาน
เลขทะเบียนจป.

ลงชื่อ นายจ้าง
ตำแหน่ง