แบบประเมินพื้นที่ทำงานให้สวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย(PPE)

หน่วยงาน ผู้จัดทำ วันที่		ภาพอุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล มาตรฐานวิธีการปฏิบัติงานที่ปลอดภัยก่อนทำการปฏิบัติ		
			สวมใส่เข้าพื้นที่	สวมใส่เมื่อตามกิจกรรม
ลักษณะอันตรายที่อาจเกิดขึ้น	การป้องกันและการปรับปรุง	ชนิดของอุปกรณ์	ปฏิบัติงาน	ทำงาน

ใส่เมื่อปฏิบัติงานในพื้นที่	ใส่เมื่อปฏิบัติงานตามกิจกรรม
-----------------------------	------------------------------