#### การแจ้งกำหนดการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

	เขียนที่
	วันที่ เดือนพ.ศ
ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้รับใบอนุญาต	
ชื่อผู้รับใบอนุญาต	
เลขทะเบียนนิติบุคคล 🔲 – 🔲 🔲 – 🔲 🔲	
ใบอนุญาตเลขที่	วันหมดอายุ
ตั้งอยู่ เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย	ถนน
	จังหวัดรหัสไปรษณีย์ร
	E-mail
ส่วนที่ ๒ กำหนดการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น	
สถานที่จัดฝึกอบรม (ภาคทฤษฎี)	
ตั้งอยู่ เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย	ถนน
แขวง/ตำบลเขต/อำเภอ	จังหวัด
รหัสไปรษณีย์โทรศัพท์	โทรสาร
สถานที่จัดฝึกอบรม (ภาคปฏิบัติ)	
ตั้งอยู่ เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย	ถนน
แขวง/ตำบลเขต/อำเภอ	จังหวัด
	โทรสาร
กำหนดการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น	วันที่ เดือนพ.ศ พ.ศ
ส่วนที่ ๓ เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องแนบ ดังนี้	
๑. กำหนดการจัดฝึกอบรม	
๒. รายชื่อผู้เข้ารับการฝึกอบรม	
๓. รายชื่อวิทยากร (ภาคทฤษฎีและภาคปฏิ	บัติ)
๔. แผนที่ตั้งของสถานที่จัดฝึกอบรม	
/ ประพับควา	- ส่ ของฤ
นิติบุคคล 🧷	ชื่อผู้รับใบอนุญาต
, y a.	()
(ถ้ามี) วั	นที่ เดือนพ.ศ. พ.ศ.

- <u>หมายเหตุ</u> ๑. กรณีเป็นนิติบุคคลที่หนังสือรับรองนิติบุคคลระบุให้ประทับตรา จะต้องมีตราประทับพร้อมลงนาม ๒. การแจ้งกำหนดการให้บริการแต่ละครั้งต้องแจ้งก่อนการให้บริการไม่น้อยกว่าเจ็ดวัน โดยนับแต่วันที่
- เจ้าหน้าที่ได้รับหนังสือ หรือวันที่ไปรษณีย์ประทับตรา
- ๓. การแจ้งกำหนดการให้บริการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น ให้แจ้งตามแบบ กภ.จ.๑ ต่อการให้บริการ ๑ ครั้ง

## การแจ้งกำหนดการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

			เขียนที่
			วันที่ เดือน พ.ศ
ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้รับ	ู่ใบอนุญาต		
ชื่อผู้รับใบ	อนุญาต		
เลขทะเบียนนิติบุคค	ล 🔲 – 🔲 🔲 🗎 – 🔲 🛛		]-[]
ใบอนุญาตเลขที่	วันอนุญ	าต	วันหมดอายุ
			ถนน
			รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์	โทรสาร	E-mail	
ส่วนที่ ๒ กำหนดกา	รจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกจ	ช้อมอพยพหนีไฟ	(ทำเครื่องหมาย √ ในช่อง O)
O กรณีส	หถานประกอบกิจการเดียว ชื่อ	สถานประกอบกิจ	จการ
ประเภทกิจการ			
ตั้งอยู่ เลขที่	หมู่ที่ ตรอก/ซอย		ถนน
แขวง/ตำบล	เขต/อำเภอ	จังหวัด	รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์	โทรสาร	E-mail	
ลูกจ้างทั้งหมด จำนว	านคน		
	หถานที่ที่มีหลายสถานประกอ <b>เ</b>		
ระบุชื่ออาคาร/สถาน	เที่		
ตั้งอยู่ เลขที่	หมู่ที่ ตรอก/ซอย		ถนน
แขวง/ต่ำบล	เขต/อำเภอ	จังหวัด	รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์	โทรสาร	E-mail	
สถานประ	กอบกิจการที่เข้าร่วมทั้งหมด	จำนวน	แห่ง ประกอบด้วย
ลูกจ้าง	งทั้งหมด จำนวน	คน	
•	งทั้งหมด จำนวน		
•	งทั้งหมด จำนวน		
		ซ้อมดับเพลิงและ	ฝึกซ้อมอพยพหนีไฟหลายแห่ง สามารถเพิ่ม
ข้อมูลหรือจัดทำเป็น	เอกสารแนบเพิ่มเติมได้)		
กำหนดการจัดฝึกซ้อ	มดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพห	เนีไฟ วันที่	เดือน พ.ศ

### ส่วนที่ ๓ เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องแนบ ดังนี้

- ๑. กำหนดการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ
- ๒. รายชื่อวิทยากร
- ๓. แผนที่ตั้งของสถานประกอบกิจการที่ได้รับการให้บริการ

ประพับธา นิธิบุคคล		ผู้รับใบอนุญาต
(ถ้ามี)	วันที่ เดือน	พ.ศ

- หมายเหตุ ๑. กรณีเป็นนิติบุคคลที่หนังสือรับรองนิติบุคคลระบุให้ประทับตรา จะต้องมีตราประทับพร้อมลงนาม
- ๒. การแจ้งกำหนดการให้บริการแต่ละครั้งต้องแจ้งก่อนการให้บริการไม่น้อยกว่าเจ็ดวัน โดยนับแต่วันที่ เจ้าหน้าที่ได้รับหนังสือ หรือวันที่ไปรษณีย์ประทับตรา
- ๓. การแจ้งกำหนดการให้บริการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ให้แจ้งตามแบบ กภ.จ.๒ ต่อการให้บริการ ๑ ครั้ง

## การแจ้งกำหนดการจัดฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า สำหรับลูกจ้างซึ่งปฏิบัติงานเกี่ยวกับไฟฟ้า

			เขียนที		
			วันที่	. เดือน	พ.ศ
ส่วนที่ ๑ ข้อนลผู้รับ	ใบสำคัญหรือผู้รับใบอนุญา	<b>ต</b> (ทำเครื่องหมาย ร	√ ใบช่อง (	$\bigcirc$ )	
	บใบสำคัญ คำนำหน้า 🗖 น				)
•				· ·	
v	ชน 🔲 – 🔲 🔲 🔲 – 🔲 [				
	หมู่ที่ ตรอก/ซอย			นน	
-	เขต/อำเภอ				
	โทรสาร				
	บใบอนุญาต				
· ·	a				
	วันอนุเ			หมดอายุ	
•	หมู่ที่ ตรอก/ซอย			•	
	เขต/อำเภอ				
โทรศัพท์	โทรสาร	E-mail			
ส่วนที่ ๒ กำหนดการ	รจัดฝึกอบรม -				
	ฝึกอบรม				
ตั้งอยู่ เลขที่	หมู่ที่ ตรอก/ซอย		ถ	นน	
•	เขต/อำเภอ				
รหัสไปรษณีย์	โทรศัพท์		. โทรสาร		
กำหนดกา	รจัดฝึกอบรม วันที่ เดื	อน		พ.ศ	
ส่วนที่ ๓ เอกสารหรื	อหลักฐานที่ต้องแนบ ดังนี้				
	การจัดฝึกอบรม				
๒. รายชื่อเ	ผู้เข้ารับการฝึกอบรม				
๓. รายชื่อ <sup>ร</sup>	ว วิทยากร				
๔. แผนที่ตั้	ทั้งของสถานที่จัดฝึกอบรม				
1	م علی م			ນ ພຸຄຸວ ວິດສຸດຄຸວ ວິດ	001/91201101001010
	ประหับลา ) ถึงช่อ นิธีบุคคล /			•	ผเกิ\ ฟี 3 ภ เภ ฏ หี่ เกิ ูโญ
`\	( วันที่	เดือน		)	

(ถ้ามี)

- <u>หมายเหตุ</u> ๑. กรณีเป็นนิติบุคคลที่หนังสือรับรองนิติบุคคลระบุให้ประทับตรา จะต้องมีตราประทับพร้อมลงนาม
- ๒. การแจ้งกำหนดการให้บริการแต่ละครั้งต้องแจ้งก่อนการให้บริการไม่น้อยกว่าเจ็ดวัน โดยนับแต่วันที่ เจ้าหน้าที่ได้รับหนังสือ หรือวันที่ไปรษณีย์ประทับตรา
- ๓. การแจ้งกำหนดการให้บริการจัดฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า สำหรับ ลูกจ้างซึ่งปฏิบัติงานเกี่ยวกับไฟฟ้า ให้แจ้งตามแบบ กภ.จ.๓ ต่อการให้บริการ ๑ ครั้ง

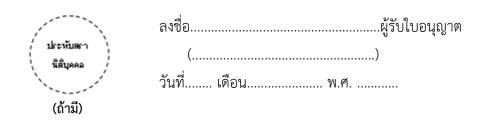
## การแจ้งกำหนดการจัดฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ

			เขียนที่	
			วันที่เดือน	พ.ศ
ส่วนที่ ๑ ข้อมูล	<b>ผู้รับใบอนุญาต</b> บใบอนุญาต			
	บุคคล			
	วันอนุญา			
	หมู่ที่ ตรอก/ซอย		•	
	เขต/อำเภอ			
	โทรสาร			
ส่วงเพื่น ก๊าหงเ	ดการจัดฝึกอบรมความปลอดภัยใน	การทำงางใงเพื่	<b>ลับลากาศ</b> (ทำเครื่องหมา	ย ไข่งกา 🔘
	ลักสูตรการฝึกอบรมความปลอดภัย			0 7 62001 07
	D หลักสูตรการฝึกอบรมผู้อนุญาต	6611107114166	• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
	กำหนดการจัดฝึกอบรม วันที่	เดือบ	9/N Ø	
	<ul><li>หลักสูตรการฝึกอบรมผู้ควบคุมง</li></ul>		71.11	•
	กำหนดการจัดฝึกอบรม วันที่		<b>า</b> ผ ศ	
	ถึง วันที่เดือน			
	) หลักสูตรการฝึกอบรมผู้ช่วยเหลือ		••	
	กำหนดการจัดฝึกอบรม วันที่		W A	
	ถึง วันที่เดือน			•••••
(	) หลักสูตรการฝึกอบรมผู้ปฏิบัติงา			
	กำหนดการจัดฝึกอบรม วันที่			
	ถึง วันที่เดือน			
C	) หลักสูตรการฝึกอบรมผู้อนุญาต		ช่วยเหลือ และผ้า <b>ไ</b> ภิบัติงา	าบใบที่อับอากาศ
_	กำหนดการจัดฝึกอบรม วันที่		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
	ถึง วันที่เดือน			
C	<b>)</b> หลักสูตรการฝึกอบรมทบทวนคว		ารทำงานในที่อับอากาศ	
	กำหนดการจัดฝึกอบรม วันที่			
(โต) สเ	ถานที่จัดฝึกอบรม			
	กาคทฤษฎี) ระบุสถานที่			
	หมู่ที่ ตรอก/ซอย			
•	เขต/อำเภอ			
	โทรศัพท์		โพรสาร	

(ภาคปฏิบัต	ดิ) ระบุสถานที่		
* ตั้งอย่ เลขที่	้ หม่ที่ ตรอก/ซอย	ถนน	
		จังหวัด	
		โทรสาร	
3 11616 0 3 0 6 8 0	6/1 4/1 // / /	byidbiid	

#### ส่วนที่ ๓ เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องแนบ ดังนี้

- ๑. กำหนดการจัดฝึกอบรม
- ๒. รายชื่อผู้ที่เข้ารับการฝึกอบรม
- ๓. รายชื่อวิทยากร (ภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ)
- ๔. แผนที่ตั้งของสถานที่จัดฝึกอบรม (ภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ)



- <u>หมายเหตุ</u> ๑. กรณีเป็นนิติบุคคลที่หนังสือรับรองนิติบุคคลระบุให้ประทับตรา จะต้องมีตราประทับพร้อมลงนาม
- ๒. การแจ้งกำหนดการให้บริการแต่ละครั้งต้องแจ้งก่อนการให้บริการไม่น้อยกว่าเจ็ดวัน โดยนับแต่วันที่ เจ้าหน้าที่ได้รับหนังสือ หรือวันที่ไปรษณีย์ประทับตรา
- ๓. การแจ้งกำหนดการให้บริการจัดฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ ให้แจ้ง ตามแบบ กภ.จ.๔ ต่อการให้บริการฝึกอบรม ๑ หลักสูตร

### การรายงานสรุปผลการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

		เขียนที่	
		วันที่ เดือเ	Jพ.ศ
ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้รับ	เใบอนุญาต		
ชื่อผู้รับใบ	อนุญาต		
เลขทะเบียนนิติบุคค	ล 🔲 – 📗 📗 📗 – 📗		
ใบอนุญาตเลขที่	วันอนุถุ	บูาตวันหมดอ	ายุ
ตั้งอยู่ เลขที่	หมู่ที่ ตรอก/ซอย.	ถนน	
แขวง/ตำบล	เขต/อำเภอ	จังหวัด	รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์	โทรสาร	E-mail	
ส่วนที่ ๒ การดำเนิเ	มการจัดฝึกอบรมการดับเพลิ	งขั้นต้น	
สถานที่จัด	เฝ็กอบรม (ภาคทฤษฎี)		
์ ตั้งอยู่ เลขที่	หมู่ที่ ตรอก/ซอย.	ถนน	
แขวง/ตำบล	เขต/อำเภอ.	จังหวัด	
รหัสไปรษณีย์	โทรศัพท์	โทรสาร	
สถานที่จัด	ฝึกอบรม (ภาคปฏิบัติ)		
ช้งอยู่ เลขที่	หมู่ที่ ตรอก/ซอย.	ถนน	
แขวง/ตำบล	เขต/อำเภอ.	จังหวัด	
		โทรสาร	
ดำเนินการ	รจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต่	ทัน เมื่อวันที่ เดือน	พ.ศ
ส่วนที่ ๓ เอกสารหรื	รื่อหลักฐานที่ต้องแนบ ดังนี้		
		ว บรมการดับเพลิงขั้นต้น (แบบ กภ.จ.๔	a)
๒. รายชื่อ	ผู้ผ่านการฝึกอบรม		
๓. รายชื่อ	ึ วิทยากร (ภาคทฤษฎีและภาค	คปฏิบัติ)	
	/ ประพับลา \ นิลีบุคคล /	ลงชื่อ	ผู้รับใบอนุญาต
		(	)
	(ถ้ามี)	วันที่ เดือน	W.A

หมายเหตุ ๑. กรณีเป็นนิติบุคคลที่หนังสือรับรองนิติบุคคลระบุให้ประทับตรา จะต้องมีตราประทับพร้อมลงนาม ๒. ให้รายงานสรุปผลการให้บริการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น ตามแบบ กภ.รง.๑ ต่อ การให้บริการ ๑ ครั้ง ทั้งนี้ ภายใน ๓๐ วันนับแต่วันที่เสร็จสิ้นการให้บริการ

## การรายงานสรุปผลการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

		Į.	งียนที่	
		Ç.	วันที่ เดือน	พ.ศ
ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้รับใบอนุ ชื่อผู้รับใบอนุญา	<b>ุญาต</b> ต			
เลขทะเบียนนิติบุคคล 🔲 -				
. — ใบอนุญาตเลขที่			<del></del>	
ตั้งอยู่ เลขที่ ห				
โทรศัพท์	โทรสาร	E-mail		
ส่วนที่ ๒ การดำเนินการจั	้ดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึ	กซ้อมอพยพหนีไท	√ (ทำเครื่องหมาย √ ใง	นช่อง O)
	ไระกอบกิจการเดียว ชื่อ <i>ล</i>			
ตั้งอยู่ เลขที่ ห				
รหัสไปรษณีย์	. โทรศัพท์		โทรสาร	
ประกอบกิจการ				
ลูกจ้างทั้งหมด จำนวน	คน ผู้เข้ารับกา	รฝึกซ้อมทั้งหมด จํ	านวนคน	
O กรณีสถานที่	ที่มีหลายสถานประกอบกิ	าจการตั้งอยู่รวมกัน	ļ	
ระบุชื่ออาคาร/สถานที่				
ตั้งอยู่ เลขที่ ห	เมู่ที่ ตรอก/ซอย		ถนน	
แขวง/ตำบล	เขต/อำเภอ	จังหวัด	รหัสไ	ปรษณีย์
โทรศัพท์	โทรสาร	E-mail		
สถานประกอบกิ	จการที่เข้าร่วมทั้งหมด จํ	ำนวนแห่ง บ	<b>ไระกอบด้วย</b>	
	กอบกิจการ			
ลูกจ้างทั้งหม	ด จำนวนค	าน ผู้เข้ารับการฝึกซึ่	ร้อมทั้งหมด จำนวน	คน
	กอบกิจการ			
ลูกจ้างทั้งหม	ด จำนวนค	าน ผู้เข้ารับการฝึกซึ่	ร้อมทั้งหมด จำนวน	คน
	กอบกิจการ			
ลูกจ้างทั้งหม	ด จำนวนค	าน ผู้เข้ารับการฝึกซึ่	ร้อมทั้งหมด จำนวน	คน
(กรณีมีสถานประ	ะกอบกิจการเข้าร่วมฝึกซ้	้ ขอมดับเพลิงและฝึก	เซ้อมอพยพหนีไฟหลาย	มแห่ง สามารถเพิ่ม
ข้อมูลหรือจัดทำเป็นเอกสา	รแนบเพิ่มเติมได้)			
ดำเนินการจัดฝึก	าซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อม	บอพยพหนีไฟ เมื่อวั	วันที่เดือน	พ.ศ

### ส่วนที่ ๓ เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องแนบ ดังนี้

- ๑. สำเนาแบบแจ้งกำหนดการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ (แบบ กภ.จ.๒)
- ๒. รายชื่อวิทยากร
- ๓. รายละเอียดและผลการประเมินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ประหับลา	ลิงชื่อ	ผู้รับใบอนุญาต
инциня	(	)
(ถ้ามี)	วันที่ เดือน	

หมายเหตุ ๑. กรณีเป็นนิติบุคคลที่หนังสือรับรองนิติบุคคลระบุให้ประทับตรา จะต้องมีตราประทับพร้อมลงนาม ๒. ให้รายงานสรุปผลการให้บริการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ตามแบบ กภ.รง.๒ ต่อการให้บริการ ๑ ครั้ง ทั้งนี้ ภายใน ๓๐ วันนับแต่วันที่เสร็จสิ้นการให้บริการ

## การรายงานสรุปผลการจัดฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า สำหรับลูกจ้างซึ่งปฏิบัติงานเกี่ยวกับไฟฟ้า

	วันที่ เดือนพ.ศ
ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้รับใบสำคัญหรือผู้รับใบอนุถุ	<b>ญาต</b> (ทำเครื่องหมาย √ ในช่อง O)
	•   นาย 🗖 นาง 🗖 นางสาว 🗖 อื่น ๆ (ระบุ)
ų ,	นามสกุล
	9
เลขประจำตัวประชาชน 🔲 – 🔲 🔲 🔲 – 🏻	
	ย ถนน
แขวง/ตำบลเขต/อำเภอ	รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์โทรสาร	โทรศัพท์มือถือ E-mail
O ชื่อผู้รับใบอนุญาต	
	วันหมดอายุ
์ ตั้งอยู่ เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอ	อยถนน
, 0	થ થ થ થ થ
แขวง/ตาบล เขต/อาเภอ	รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์โทรสารส่วนที่ ๒ การดำเนินการจัดฝึกอบรมความปละ	รหสเบรษณย E-mailรหสเบรษณย เอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้าสำหรับลูกจ้างซึ่งปฏิบัติ
โทรศัพท์โทรสารส่วนที่ ๒ การดำเนินการจัดฝึกอบรมความปละ เกี่ยวกับไฟฟ้า	E-mail
โทรศัพท์โทรสารโทรสารส่วนที่ ๒ การดำเนินการจัดฝึกอบรมความปละ เกี่ยวกับไฟฟ้า สถานที่จัดฝึกอบรมตรอก/ซอ	E-mail
โทรศัพท์โทรสารโทรสาร	E-mail
โทรศัพท์โทรสาร	E-mail
โทรศัพท์โทรสาร	E-mail
ไทรศัพท์โทรสาร	E-mail
โทรศัพท์โทรสาร	E-mail

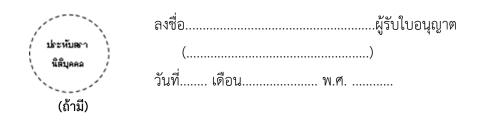
หมายเหตุ ๑. กรณีเป็นนิติบุคคลที่หนังสือรับรองนิติบุคคลระบุให้ประทับตรา จะต้องมีตราประทับพร้อมลงนาม ๒. ให้รายงานสรุปผลการให้บริการจัดฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า สำหรับลูกจ้างซึ่งปฏิบัติงานเกี่ยวกับไฟฟ้า ตามแบบ กภ.รง.๓ ต่อการให้บริการ ๑ ครั้ง ทั้งนี้ ภายใน ๓๐ วันนับ แต่วันที่เสร็จสิ้นการให้บริการ

# การรายงานสรุปผลการจัดฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ

		เขียน	ที่	
		วันที่.	เดือน	พ.ศ
ส่วนที่ ๑ ข้อมูล	ผู้รับใบอนุญาต			
·	ับใบอนุญาต			
v	บุคคล			
			. วันหมดอายุ	
	หมู่ที่ ตรอก/ซอย			
•	เขต/อำเภอ			
	โทรสาร			
ส่วนที่ ๒ การดำ	เนินการจัดฝึกอบรมความปลอดภัยใน	เการทำงานในที่ลับล	<b>ากาศ</b> (ทำเครื่อ	เงหมาย √ ในช่อง О)
	ลักสูตรการฝึกอบรมความปลอดภัยใน			
C	) หลักสูตรการฝึกอบรมผู้อนุญาต			
	ดำเนินการจัดฝึกอบรม เมื่อวันที่	เดือน		พ.ศ
C				
	ดำเนินการจัดฝึกอบรม เมื่อวันที่			W.A
	ถึง วันที่เดือน			
C	<b>)</b> หลักสูตรการฝึกอบรมผู้ช่วยเหลือ			
	ดำเนินการจัดฝึกอบรม เมื่อวันที่	เดือน		W.A
	ถึง วันที่เดือน			
C	<b>)</b> หลักสูตรการฝึกอบรมผู้ปฏิบัติงานใ			
	ดำเนินการจัดฝึกอบรม เมื่อวันที่			W.M
	ถึง วันที่ เดือน			
C	) หลักสูตรการฝึกอบรมผู้อนุญาต ผู้ค		iอ และผ้ปภิบัติ	เงานในที่อับอากาศ
	ดำเนินการจัดฝึกอบรม เมื่อวันที่	•	•	
	ถึง วันที่เดือน			
C	<b>)</b> หลักสูตรการฝึกอบรมทบทวนความเ		านในที่อับอากา	P P
	ดำเนินการจัดฝึกอบรม เมื่อวันที่			
	ถึง วันที่เดือน			
(७) สเ	ถานที่จัดฝึกอบรม			
	าาคทฤษฎี) ระบุสถานที่			
	หมู่ที่ ตรอก/ซอย			
	เขต/อำเภอ			
	โขกรดังแขก์			

	(ภาคปฏิบัติ) ระบุสถานที่	
ตั้งอย <b>่</b> เลข		ถนน
		จังหวัด
		โทรสาร
	อกสารหรือหลักฐานที่ต้องแนบ ดังนี้	
	๑. สำเนาแบบแจ้งกำหนดการจัดฝึกอบรมความเ	ปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ (แบบ กภ.จ.๔)

- ๒. รายชื่อผู้ที่ผ่านการฝึกอบรม
- ๓. รายชื่อวิทยากร (ภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ)



หมายเหตุ ๑. กรณีเป็นนิติบุคคลที่หนังสือรับรองนิติบุคคลระบุให้ประทับตรา จะต้องมีตราประทับพร้อมลงนาม ๒. ให้รายงานสรุปผลการให้บริการจัดฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ ตามแบบ กภ.รง.๔ ต่อการให้บริการฝึกอบรม ๑ ครั้ง ทั้งนี้ ภายใน ๓๐ วันนับแต่วันที่เสร็จสิ้นการให้บริการ

## การรายงานสรุปผลการตรวจวัดและวิเคราะห์ระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตราย ในบรรยากาศของสถานที่ทำงานและสถานที่เก็บรักษาสารเคมีอันตราย

	เขียนที่
	วันที่ เดือนพ.ศ. พ.ศ.
	ง 🗖 นางสาว 🗖 อื่น ๆ (ระบุ)
ชื่อนามสก	
เลขประจำตัวประชาชน 🔲 – 🔲 🔲 – 🔲 🔲 🖺 🛮 โบสำคัญเลขที่	
ที่อยู่ เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย	ถนน
แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ	
โทรศัพท์โทรสารโทรศัพท์ย	มื่อถือ E-mail
(๒) ชื่อผู้รับใบอนุญาต	
O ชื่อผู้รับใบอนุญาตการตรวจวัดระดับความ	แข้มข้นของสารเคมีอันตราย
เลขทะเบียนนิติบุคคล 🔲 – 🔲 🔲 – 🔲 🔲 🗎 ใบอนุญาตเลขที่	วันหมดอายุ
ตั้งอยู่ เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย	
แขวง/ตำบลเขต/อำเภอ	
โทรศัพท์ E-r  O ชื่อผู้รับใบอนุญาตการวิเคราะห์ระดับควา	
เลขทะเบียนนิติบุคคล 🔲 – 🔲 🔲 – 🔲 🔲 🗎 ใบอนุญาตเลขที่	
ตั้งอยู่ เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย	
แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ	
โทรศัพท์ E-r	
ส่วนที่ ๒ การดำเนินการตรวจวัดและวิเคราะห์ระดับความ  (ทำเครื่องหมาย √ ในช่อง O)  O การตรวจวัดระดับความเข้มข้นของสารเคมีอั  O การวิเคราะห์ระดับความเข้มข้นของสารเคมีอั	<b>มเข้มข้นของสารเคมีอันตรายในบรรยากาศ</b> นตราย
สถานประกอบกิจการ	
ตั้งอยู่ เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย	ถนน

แขวง/ตำบล	เขต/อำเภอ	จังหวัด	
รหัสไปรษณีย์.	โทรศัพท์	โทรสาร	
ดำเ	นินการตรวจวัดสารเคมีอันตราย เมื่อวันที่	เดือน	พ.ศ
ดำเ	นินการวิเคราะห์สารเคมีอันตราย เมื่อวันที่	เดือน	พ.ศ
do::81 100	สกระจรีกะ วักราง เพื่อกา มาง มา กังนี้		

- ส่วนที่ ๓ เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องแนบ ดังนี้
- ๑. สำเนาเอกสารรายชื่อผู้ดำเนินการตรวจวัด หรือผู้ดำเนินการวิเคราะห์ระดับความเข้มข้น ของสารเคมีอันตราย แล้วแต่กรณี
  - ๒. เอกสารหลักฐานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)

1	ลงชื่อ	ผู้รับใบสำคัญ/ผู้รับใบอนุญาต
ประหับดา นิสัมคคล (ถ้ามี)	(	,

หมายเหตุ ๑. กรณีเป็นนิติบุคคลที่หนังสือรับรองนิติบุคคลระบุให้ประทับตรา จะต้องมีตราประทับพร้อมลงนาม ๒. ให้รายงานสรุปผลการให้บริการตรวจวัดและวิเคราะห์ระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตราย ในบรรยากาศ ตามแบบ กภ.รง.๕ ต่อการให้บริการ ๑ ครั้ง ทั้งนี้ ภายใน ๓๐ วันนับแต่วันที่เสร็จสิ้นการ ให้บริการ

## การรายงานสรุปผลการประเมินความเสี่ยงต่อสุขภาพของลูกจ้างในกรณีที่มีการใช้สารเคมีอันตราย

	เขียนที่
	วันที่ เดือนพ.ศ. พ.ศ.
ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้รับใบสำคัญหรือผู้รับใบอนุญาต (ทำเครื่องหมาย  O ชื่อผู้รับใบสำคัญ คำนำหน้า   นาย  นาง   น	
ชื่อนามสกุล	
เลขประจำตัวประชาชน 🔲 – 🔲 🔲 – 🔲 🦳 – 🔲 [	<b>]</b> -[]
ที่อยู่ เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย	ถนน
แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด	รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์โทรสารโทรศัพท์มือถือ	E-mail
O ชื่อผู้รับใบอนุญาต	
เลขทะเบียนนิติบุคคล 🔲 – 🔲 🔲 – 🔲 🖂 – 🔲	
ใบอนุญาตเลขที่	
ตั้งอยู่ เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย	· ·
แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ	
โทรศัพท์ E-mail	
ส่วนที่ ๒ การดำเนินการประเมินความเสี่ยงต่อสุขภาพของลูกจ้าง ชื่อสถานประกอบกิจการ ตั้งอยู่ เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย	
แขวง/ตำบลเขต/อำเภอ	จังหวัด โทรสาร
ลูกจ้างที่ได้รับการประเมินความเสี่ยงต่อสุขภาพด้านสารเคมีอันตราเ	ย จำนวนคน
ดำเนินการประเมินความเสี่ยงต่อสุขภาพของลูกจ้าง เมื่อว	วันที่เดือนพ.ศพ.ศ.
ส่วนที่ ๓ เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องแนบ ดังนี้ ๑. สำเนารายชื่อผู้ดำเนินการประเมินความเสี่ยงต่อสุขภา	าพของลูกจ้าง
ลงชื่อ(	

(ถ้ามี)

หมายเหตุ ๑. กรณีเป็นนิติบุคคลที่หนังสือรับรองนิติบุคคลระบุให้ประทับตรา จะต้องมีตราประทับพร้อมลงนาม ๒. ให้รายงานสรุปผลการให้บริการประเมินความเสี่ยงต่อสุขภาพด้านสารเคมีอันตราย ตามแบบ กภ.รง.๖ ต่อการให้บริการ ๑ ครั้ง ทั้งนี้ ภายใน ๓๐ วันนับแต่วันที่เสร็จสิ้นการให้บริการ

## การรายงานสรุปผลการตรวจสอบและรับรองระบบไฟฟ้าและบริภัณฑ์ไฟฟ้า

			วนที เต่อง	J W.A
0 0	ใบสำคัญหรือผู้รับใบอา			
				(ระบุ)
•				
	ชน 🔲 – 🔲 🔲 –			
แขวง/ตำบล	เขต/อำเภอ	จังหวัด		รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์	โทรสาร	โทรศัพท์มือถือ	E-r	nail
O ชื่อผู้รับ	มใบอนุญาต			
เลขทะเบียนนิติบุคคล				
ใบอนุญาตเลขที่	วัเ	เอนุญาต	วันหมดอ	ายุ
ตั้งอยู่ เลขที่	หมู่ที่ ตรอก/	์ซอย	ถนน	
แขวง/ตำบล	เขต/อำเภอ	จังหวัด		รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์	โทรสาร	E-mail		
ส่วนที่ ๒ การดำเนินเ	การตรวจสอบและรับร	รองระบบไฟฟ้าและบ <sup>ำ</sup>	ริภัณฑ์ไฟฟ้า	
ชื่อสถานปร	ระกอบกิจการ			
ประกอบกิจการ				
ตั้งอยู่ เลขที่	หมู่ที่ ตรอก/	์ซอย	ถนน	
แขวง/ตำบล	เขต/อ๊ <sup>^</sup>	าเภอ	จังหวัด	
ดำเนินการเ	ตรวจสอบและรับรองระ	ะบบไฟฟ้าและบริภัณฑ	ท์ไฟฟ้า เมื่อวันที่	เดือนพ.ศ
ส่วนที่ ๓ เอกสารหรือ	อหลักฐานที่ต้องแนบ ต่	กังนี้		
			องผู้ที่ดำเนินการต	รวจสอบและรับรองระบบ
ไฟฟ้าและบริภัณฑ์ไฟง		,	v	
๒. เอกสาร	หรือหลักฐานอื่น ๆ ที่เก็	าี่ยวข้อง (ถ้ามี)		
/	ଶ୍ୟ	ชื่อ	ี้ มีรี่ใ	มใบสำคัญ/ผู้รับใบอนุญาต -
(	ประหับลา \ นิติบุคคล /	(	•	တ ဈ ∵ − ∵ − − − ရှိ ဆွိ ∵ ∙
`\	, ,	์ ที่ เดือน		
	(ถ้ามี)			

หมายเหตุ ๑. กรณีเป็นนิติบุคคลที่หนังสือรับรองนิติบุคคลระบุให้ประทับตรา จะต้องมีตราประทับพร้อมลงนาม ๒. ให้รายงานสรุปผลการให้บริการตรวจสอบและรับรองระบบไฟฟ้าและบริภัณฑ์ไฟฟ้า ตามแบบ กภ.รง.๗ ต่อการให้บริการ ๑ ครั้ง ทั้งนี้ ภายใน ๓๐ วันนับแต่วันที่เสร็จสิ้นการให้บริการ

## การรายงานสรุปผลการตรวจวัดและวิเคราะห์สภาวะการทำงานเกี่ยวกับระดับความร้อน แสงสว่าง หรือเสียงภายในสถานประกอบกิจการ

		เขียนที่		
		วันที่	. เดือน	พ.ศ
ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้รับใบสำคัญหรือผู้รับใบอนุญา	<b>ต</b> (ทำ	เครื่องหมาย √ ในช่อง	<b>O</b> )	
O ชื่อผู้รับใบสำคัญ คำนำหน้า 🗖 น	าย 🗆	โนาง 🗖 นางสาว 🗖	อื่น ๆ (ระบุ)	
ชื่อ	นา	มสกุล		
เลขประจำตัวประชาชน 🔲 – 🔲 🔲 📗 – 🔲				
การตรวจวัดและวิเคราะห์สภาวะการทำงา	น	ใบเ	ลำคัญเลขที่ 	
O ระดับความร้อน				
O ระดับความเข้มของแสงสว่าง				
O ระดับเสียง				
ที่อยู่ เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย แขวง/ตำบล	โทรศั	จังหวัด พท์มือถือ	รหัสไป' E-mail	รษณีย์
เลขทะเบียนนิติบุคคล 🔲 – 🔲 🔲 – 🗌				
การตรวจวัดและวิเคราะห์สภาวะการทำงาน		ใบอนุญาตเลขที่	วันอนุญาต	วันหมดอายุ
O ระดับความร้อน				
O ระดับความเข้มของแสงสว่าง				
O ระดับเสียง				
ตั้งอยู่ เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย		ព	นน	
แขวง/ตำบลเขต/อำเภอ				
ໂທຮສັດພຸທີ່		E mail		

ส่วนที่	ම	การด์	าเนิน	การต	รวจวั	วัดและ	วิเคร	าะห์ส	เภา	วะก	ารทำ	างาเ	นเกี่ย	เวกัง	บระดี	กับค <i>่</i>	วามร์	ร้อน	แสงส	สว่าง
หรือเสีย	เงภ	ายใน	สถาน	ยไระก	ลาเกิจ	าการ														

ชื่อสถ	านประกอบกิจการ		
ประกอบกิจการ.			
ตั้งอยู่ เลขที่	หมู่ที่ ตรอก/ซอย	ถนน	
	เขต/อำเภอ		
รหัสไปรษณีย์	โทรศัพท์	โทรสาร	
	ดำเนินการตรวจวัดและวิเคราะห์สภาวะการ	ุ รทำงานเกี่ยวกับ	
	O ระดับความร้อน เมื่อวันที่	เดือน	พ.ศ
	O ระดับความเข้มของแสงสว่าง เมื่อวันที่	เดือน	W.M
	O ระดับเสียง เมื่อวันที่	เดือน	พ.ศ
ส่วงเพื่ ๛ เลกสา	รหรือหลักสาบที่ต้องแบบ ดังบี้		

๑. กรณีผู้ได้รับใบอนุญาต ให้แนบรายชื่อผู้ที่ดำเนินการตรวจวัดและวิเคราะห์สภาวะการทำงาน ๒. เอกสารหรือหลักฐานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)

ประพับลงา	ลงชื่อ	ผู้รับใบสำคัญ/ผู้รับใบอนุญาต )
นิติบุคคล / (ถ้ามี)	วันที่ เดือนพ.ศ	ſ

หมายเหตุ ๑. กรณีเป็นนิติบุคคลที่หนังสือรับรองนิติบุคคลระบุให้ประทับตรา จะต้องมีตราประทับพร้อมลงนาม ๒. ให้รายงานสรุปผลการให้บริการตรวจวัดและวิเคราะห์สภาวะการทำงาน ตามแบบ กภ.รง.๘ ต่อการให้บริการ ๑ ครั้ง ทั้งนี้ ภายใน ๓๐ วันนับแต่วันที่เสร็จสิ้นการให้บริการ

## การรายงานสรุปผลการทดสอบเครื่องจักร ปั้นจั่น หม้อน้ำ หม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน และภาชนะรับความดัน

				พ.ศ
ส่วนที่ ๑ ข้อมลผ้รับ	<b>เใบสำคัญหรือผู้รับใบอนุญาต</b> (ทำเครื่			
0 0				
	ับใบสำคัญ คำนำหน้า 🗖 นาย 🗖 น		-	
	นามสเ ชน	าุ		
เดขบารง เพาบารง เ	ขน			
	การทดสอบ		ใบสำห	าัญเลขที่
O เครื่องจักร (ลิท	lต์ เครื่องจักรสำหรับยกคนขึ้นทำงานบ	นที่สูง รอก)		
O ปั้นจั่น				
O หม้อน้ำ หม้อต้	้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน ภา	ชนะรับความดัน		
เ ที่อยู่ เลขเ	 ที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย.		ถนน	
·	เขต/อำเภอ จั			
	โทรสารโทรศัพท์			
Q a 2005	ับใบอนุญาต			
	a		•••••	•••••
				1
	การทดสอบ	ใบอนุญาตเลขที่	วันอนุญาต	วันหมดอายุ
1	lต์ เครื่องจักรสำหรับยกคนขึ้นทำงาน			
บนที่สูง รอก)				
O ปั้นจั่น				
O หม้อน้ำ หม้อต้	้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน			
ภาชนะรับความดัน				
• ตั้งอยู่ เลข	ที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย		ถนน	
· ·	เขต/อำเภอ จั			
โทรศัพท์	โทรสาร E-	mail		
ส่วงที่ ๒ การดำเงิง	มการทดสอบเครื่องจักร ปั้นจั่น หม้อน <sup>ี</sup> ้	้ วานข้อต้าเพื่อช้อเลงเร	หลาเข็บสื่อบำเ	ลาาเร้อบ
	<b>มดัน</b> (ทำเครื่องหมาย √ ในช่อง O)	1 112011211600016	N 80 18 10 18 11	11 9 104 90 16
	ไระกอบกิจการ			
	3 8 9 11 0 0 11 0 11 1 3			
	หมู่ที่ ตรอก/ซอย			
•	เขต/อำเภอ			
รหัสไขโรขอกีเย็	โรกรศัพท์	โพรสาร		

ดำเนินการ	ทดสอบ			
O เครื่อ	งจักร			
0	ลิฟต์ จำนวน	เครื่อง		
	เมื่อวันที่	เดือน		พ.ศ
0	เครื่องจักรสำหรับเ	ยกคนขึ้นทำงานบนที่สูง	จำนวนครื่อง	
		•		พ.ศ
0	รอก จำนวน	เครื่อง		
	เมื่อวันที่	เดือน		พ.ศ
O ปั้นจั่น				
0	ู ปั้นจั่นชนิดเคลื่อน <sup>ร</sup>	ที่ จำนวนเครื่อง		
	เมื่อวันที่	เดือน		W.A
0	์ ปั้นจั่นชนิดอย่กับที่	จำนวนเครื่อง		
	· ·			พ.ศ
O หม้อน้ำ	หม้อต้มที่ใช้ของเห	ลวเป็นสื่อนำความร้อน		
	หม้อน้ำ จำนวน			
				พ.ศ
0		ลวเป็นสื่อนำความร้อน จ		
				พ.ศ
O ภาชนะรั	รับความดัน จำนวน	เครื่อง		
				พ.ศ
O อื่น ๆ				
- 577   111		เดือน		W.A
	อหลักฐานที่ต้องแน -			
			ของวิศวกรผู้ที่ดำเนินการทศ	ทสอบ 
	าตรา ๙ หรือ บุคลา		and all sec	
			องนิติบุคคลที่ได้รับอนุญาต	(กรณี มาตรา ๑๑)
๓. เอกสาร	หรือหลักฐานอื่นๆ	ที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)		
		- ਰ	<b>ย</b> ย ๑ 。	บ ,ขบ ๆ
1	alaun Kanana		ผู้รับใบสำ	คญ/ผูรบเบอนุญาต
(	นิธีบุคคล /	( วันที่ เดือน	)	
,		วนท เดอน	W.A	
	(ถ้ามี)			

ส่วนที่

หมายเหตุ ๑. กรณีเป็นนิติบุคคลที่หนังสือรับรองนิติบุคคลระบุให้ประทับตรา จะต้องมีตราประทับพร้อมลงนาม ๒. ให้รายงานสรุปผลการให้บริการทดสอบเครื่องจักร ปั้นจั่น หม้อน้ำ หม้อต้มที่ใช้ของเหลว เป็นสื่อนำความร้อน และภาชนะรับความดัน ตามแบบ กภ.รง.๙ ต่อการให้บริการ ๑ ครั้ง ทั้งนี้ ภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่เสร็จสิ้นการให้บริการ