



แบบ กก.คปอ.ผบ ๒/๑

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

ใบรับรองหลักฐานการฝึกอบรมคณะกรรมการความปลอดภัย  
อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบกิจการ  
เลขที่.....

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า.....(ชื่อนิติบุคคล).....

เลขทะเบียนนิติบุคคล □-□□□□-□□□□□-□□-□

ตั้งอยู่ เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

เป็นผู้ให้บริการด้านการฝึกอบรมหลักสูตรการฝึกอบรมคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย  
และสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบกิจการ ตามข้อ ๔๓ แห่งกฎกระทรวงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่  
ความปลอดภัยในการทำงาน บุคลากร หน่วยงาน หรือคณะบุคคลเพื่อดำเนินการด้านความปลอดภัย  
ในสถานประกอบกิจการ พ.ศ. ๒๕๖๕ โดยมีวิทยากร จำนวน.....ราย ดังรายชื่อแนบท้ายใบรับรองนี้

ให้ไว้ ณ วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

ลงชื่อ.....

(.....)

อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

หมายเหตุ การออกหนังสือรับรอง ผู้ให้บริการต้องดำเนินการตามเงื่อนไขข้อ ๑๑ ข้อ ๑๒ ข้อ ๑๓ และข้อ ๑๔  
ของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่อง หลักสูตรการฝึกอบรม คุณสมบัติวิทยากร  
และการดำเนินการฝึกอบรมคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน  
ของสถานประกอบกิจการ และผู้บริหารหน่วยงานความปลอดภัย อย่างเคร่งครัด หากไม่ดำเนินการ  
อาจถูกเพิกถอนการรับรองหลักสูตรการฝึกอบรมและรายชื่อวิทยากรได้

รายชื่อวิทยากรแนบท้ายใบรับรองหลักสูตร  
เรื่อง ใบรับรองหลักสูตรการฝึกอบรมคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน  
ของสถานประกอบกิจการ

.....(ชื่อนิติบุคคล).....  
ใบรับรองเลขที่.....

ลำดับที่	รายชื่อวิทยากร	หลักสูตรการฝึกอบรมคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
๑	(ระบุชื่อและนามสกุล วิทยากร)	(ระบุหมวดวิชาที่ได้รับรอง)
๒	(ระบุชื่อและนามสกุล วิทยากร)	(ระบุหมวดวิชาที่ได้รับรอง)
๓	(ระบุชื่อและนามสกุล วิทยากร)	(ระบุหมวดวิชาที่ได้รับรอง)
....	(ระบุชื่อและนามสกุล วิทยากร)	(ระบุหมวดวิชาที่ได้รับรอง)
.....	(ระบุชื่อและนามสกุล วิทยากร)	(ระบุหมวดวิชาที่ได้รับรอง)

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

ให้ไว้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ลงชื่อ.....  
(.....)  
อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน