



แบบ กภ.คปอ.ผบ ๒/๒

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

ใบรับรองหลักสูตรการฝึกอบรมผู้บริหารหน่วยงานความปลอดภัย

เลขที่.....

หนังสือฉบับนี้ให้เพื่อรับรองว่า.....(ชื่อนิติบุคคล).....

เลขทะเบียนนิติบุคคล □-□□□□-□□□□□-□□-□

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

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

เป็นผู้ให้บริการด้านการฝึกอบรมหลักสูตรการฝึกอบรมผู้บริหารหน่วยงานความปลอดภัย ตามข้อ ๔๓ แห่งกฎกระทรวงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน บุคลากร หน่วยงาน หรือคณะบุคคล เพื่อดำเนินการด้านความปลอดภัยในสถานประกอบกิจการ 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 ใบรับรองหลักสูตรการฝึกอบรมผู้บริหารหน่วยงานความปลอดภัย  
.....(ชื่อนิติบุคคล).....  
ใบรับรองเลขที่.....

ลำดับที่	รายชื่อวิทยากร	หลักสูตรการฝึกอบรมผู้บริหารหน่วยงานความปลอดภัย
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