

## แบบรายงานผลการฝึกอบรม

## หลักสูตรเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

ตามข้อ ๔๓ แห่งกฎกระทรวงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน บุคลากร หน่วยงาน  
หรือคณะบุคคลเพื่อดำเนินการด้านความปลอดภัยในสถานประกอบกิจการ พ.ศ. ๒๕๖๕

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

## ส่วนที่ ๑ ข้อมูลนายจ้างหรือผู้ให้บริการด้านการฝึกอบรม

(ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ หรือ ☐ และกรอกข้อความในช่องว่าง)

## กรณีนายจ้างดำเนินการ

☐ ชื่อนายจ้าง/ผู้มีอำนาจกระทำการแทน คำนำหน้า ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

ชื่อ..... นามสกุล.....

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....

เลขทะเบียนนิติบุคคลสถานประกอบกิจการ ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐

ที่อยู่ เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

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

โทรศัพท์..... โทรสาร..... โทรศัพท์มือถือ..... E-mail.....

ได้รับความเห็นชอบการดำเนินการฝึกอบรม หลักสูตรที่ดำเนินการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย  
ในการทำงานระดับวิชาชีพ ☐ ๒๓๔ ชั่วโมง ☐ ๙๐ ชั่วโมง จากอธิบดีหรือผู้ซึ่งอธิบดีมอบหมาย ตามหนังสือ.....  
เลขที่..... ลงวันที่..... โดยได้แนบเอกสารให้ความเห็นชอบมาด้วยแล้ว

## กรณีผู้ให้บริการด้านการฝึกอบรมดำเนินการ

☐ ชื่อผู้ให้บริการด้านการฝึกอบรม.....เลขทะเบียนนิติบุคคล ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐

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

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

ใบรับรองหลักสูตรเลขที่..... วันที่ได้รับการรับรอง..... วันหมดอายุ.....

## ส่วนที่ ๒ การดำเนินการฝึกอบรม

หลักสูตรที่ดำเนินการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

☐ ๒๓๔ ชั่วโมง ☐ ๙๐ ชั่วโมง

สถานที่จัดฝึกอบรม.....

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

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

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ดำเนินการฝึกอบรม ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ. .... ถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

ส่วนที่ ๓ เอกสารหรือหลักฐานที่แนบ ดังนี้

๑. ผลการฝึกอบรม

๒. รายชื่อผู้ที่เข้ารับการฝึกอบรมและรายชื่อวิทยากร



ลงชื่อ.....  
(.....)

นายจ้าง/ผู้ให้บริการด้านการฝึกอบรม  
หรือผู้มีอำนาจกระทำการแทน

วัน เดือน ปี.....

หมายเหตุ

๑. กรณีเป็นนิติบุคคลที่หนังสือรับรองนิติบุคคลระบุให้ประทับตราจะต้องมีตราประทับพร้อมลงนาม
๒. รายงานสรุปผลการให้บริการพร้อมด้วยเอกสารหรือหลักฐาน ณ กองความปลอดภัยแรงงาน หรือโดยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ ทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับ หรือยื่นด้วยตนเอง ณ สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน กรุงเทพมหานครพื้นที่ หรือสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด