

การแจ้งกำหนดการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้รับใบอนุญาต

ชื่อผู้รับใบอนุญาต.....

เลขทะเบียนนิติบุคคล □-□□□□-□□□□□-□□-□

ใบอนุญาตเลขที่..... วันอนุญาต..... วันหมดอายุ.....

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

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

โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail.....

ส่วนที่ ๒ กำหนดการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

สถานที่จัดฝึกอบรม (ภาคทฤษฎี).....

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

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

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

สถานที่จัดฝึกอบรม (ภาคปฏิบัติ).....

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

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

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

กำหนดการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ส่วนที่ ๓ เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องแนบ ดังนี้

๑. กำหนดการจัดฝึกอบรม
๒. รายชื่อผู้เข้ารับการฝึกอบรม
๓. รายชื่อวิทยากร (ภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ)
๔. แผนที่ตั้งของสถานที่จัดฝึกอบรม



(ถ้ามี)

ลงชื่อ.....ผู้รับใบอนุญาต

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

หมายเหตุ ๑. กรณีเป็นนิติบุคคลที่หนังสือรับรองนิติบุคคลระบุให้ประทับตรา จะต้องมีการประทับพร้อมลงนาม

๒. การแจ้งกำหนดการให้บริการแต่ละครั้งต้องแจ้งก่อนการให้บริการไม่น้อยกว่าเจ็ดวัน โดยนับแต่วันที่เจ้าหน้าที่ได้รับหนังสือ หรือวันที่ไปรษณีย์ประทับตรา

๓. การแจ้งกำหนดการให้บริการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น ให้แจ้งตามแบบ กภ.จ.๑ ต่อการให้บริการ ๑ ครั้ง

การแจ้งกำหนดการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้รับใบอนุญาต

ชื่อผู้รับใบอนุญาต.....

เลขทะเบียนนิติบุคคล □-□□□□-□□□□□-□□-□

ใบอนุญาตเลขที่..... วันอนุญาต..... วันหมดอายุ.....

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

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

โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail.....

ส่วนที่ ๒ กำหนดการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ (ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ○)

○ กรณีสถานประกอบการกิจการเดียว ชื่อสถานประกอบการ.....

ประเภทกิจการ.....

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

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

โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail.....

ลูกจ้างทั้งหมด จำนวน..... คน

○ กรณีสถานที่ที่มีหลายสถานประกอบการตั้งอยู่รวมกัน

ระบุชื่ออาคาร/สถานที่.....

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

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

โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail.....

สถานประกอบการที่เข้าร่วมทั้งหมด จำนวน.....แห่ง ประกอบด้วย

๑. ชื่อสถานประกอบการ.....

ลูกจ้างทั้งหมด จำนวน..... คน

๒. ชื่อสถานประกอบการ.....

ลูกจ้างทั้งหมด จำนวน..... คน

๓. ชื่อสถานประกอบการ.....

ลูกจ้างทั้งหมด จำนวน..... คน

(กรณีมีสถานประกอบการเข้าร่วมฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟหลายแห่ง สามารถเพิ่ม

ข้อมูลหรือจัดทำเป็นเอกสารแนบเพิ่มเติมได้)

กำหนดการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ส่วนที่ ๓ เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องแนบ ดังนี้

๑. กำหนดการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ
๒. รายชื่อวิทยากร
๓. แผนที่ตั้งของสถานประกอบกิจการที่ได้รับการให้บริการ



(ถ้ามี)

ลงชื่อ.....ผู้รับใบอนุญาต

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

- หมายเหตุ
๑. กรณีเป็นนิติบุคคลที่หนังสือรับรองนิติบุคคลระบุให้ประทับตรา จะต้องมีการประทับพร้อมลงนาม
 ๒. การแจ้งกำหนดการให้บริการแต่ละครั้งต้องแจ้งก่อนการให้บริการไม่น้อยกว่าเจ็ดวัน โดยนับแต่วันที่เจ้าหน้าที่ได้รับหนังสือ หรือวันที่ประชาชนประทับตรา
 ๓. การแจ้งกำหนดการให้บริการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ให้แจ้งตามแบบ กภ.จ.๒ ต่อการให้บริการ ๑ ครั้ง

การแจ้งกำหนดการจัดฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า
สำหรับลูกจ้างซึ่งปฏิบัติงานเกี่ยวกับไฟฟ้า

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้รับใบสำคัญหรือผู้รับใบอนุญาต (ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ○)

○ ชื่อผู้รับใบสำคัญ คำนำหน้า ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ อื่น ๆ (ระบุ)

ชื่อ..... นามสกุล.....

ใบสำคัญเลขที่.....

เลขประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐

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

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

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

○ ชื่อผู้รับใบอนุญาต.....

เลขทะเบียนนิติบุคคล ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐

ใบอนุญาตเลขที่..... วันอนุญาต..... วันหมดอายุ.....

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

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

โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail.....

ส่วนที่ ๒ กำหนดการจัดฝึกอบรม

สถานที่จัดฝึกอบรม.....

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

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

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

กำหนดการจัดฝึกอบรม วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ส่วนที่ ๓ เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องแนบ ดังนี้

๑. กำหนดการจัดฝึกอบรม

๒. รายชื่อผู้เข้ารับการฝึกอบรม

๓. รายชื่อวิทยากร

๔. แผนที่ตั้งของสถานที่จัดฝึกอบรม



(ถ้ามี)

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสำคัญ/ผู้รับใบอนุญาต
(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

- หมายเหตุ
๑. กรณีเป็นนิติบุคคลที่หนังสือรับรองนิติบุคคลระบุให้ประทับตรา จะต้องมีการประทับพร้อมลงนาม
 ๒. การแจ้งกำหนดการให้บริการแต่ละครั้งต้องแจ้งก่อนการให้บริการไม่น้อยกว่าเจ็ดวัน โดยนับแต่วันที่เจ้าหน้าที่ได้รับหนังสือ หรือวันที่ประชาชนประทับตรา
 ๓. การแจ้งกำหนดการให้บริการจัดฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า สำหรับลูกจ้างซึ่งปฏิบัติงานเกี่ยวกับไฟฟ้า ให้แจ้งตามแบบ กว.จ.๓ ต่อการให้บริการ ๑ ครั้ง

การแจ้งกำหนดการจัดฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้รับใบอนุญาต

ชื่อผู้รับใบอนุญาต.....

เลขทะเบียนนิติบุคคล □-□□□□-□□□□□-□□-□

ใบอนุญาตเลขที่..... วันอนุญาต..... วันหมดอายุ.....

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

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

โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail.....

ส่วนที่ ๒ กำหนดการจัดฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ (ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ○)

(๑) หลักสูตรการฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ

☐ หลักสูตรการฝึกอบรมผู้อนุญาต

กำหนดการจัดฝึกอบรม วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

☐ หลักสูตรการฝึกอบรมผู้ควบคุมงาน

กำหนดการจัดฝึกอบรม วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ถึง วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

☐ หลักสูตรการฝึกอบรมผู้ช่วยเหลือ

กำหนดการจัดฝึกอบรม วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ถึง วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

☐ หลักสูตรการฝึกอบรมผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศ

กำหนดการจัดฝึกอบรม วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ถึง วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

☐ หลักสูตรการฝึกอบรมผู้อนุญาต ผู้ควบคุมงาน ผู้ช่วยเหลือ และผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศ

กำหนดการจัดฝึกอบรม วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ถึง วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

☐ หลักสูตรการฝึกอบรมทบทวนความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ

กำหนดการจัดฝึกอบรม วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

(๒) สถานที่จัดฝึกอบรม

(ภาคทฤษฎี) ระบุสถานที่.....

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

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

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

(ภาคปฏิบัติ) ระบุสถานที่.....
ตั้งอยู่ เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ส่วนที่ ๓ เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องแนบ ดังนี้

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



(ถ้ามี)

ลงชื่อ.....ผู้รับใบอนุญาต

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

หมายเหตุ ๑. กรณีเป็นนิติบุคคลที่หนังสือรับรองนิติบุคคลระบุให้ประทับตรา จะต้องมีการประทับพร้อมลงนาม
๒. การแจ้งกำหนดการให้บริการแต่ละครั้งต้องแจ้งก่อนการให้บริการไม่น้อยกว่าเจ็ดวัน โดยนับแต่วันที่
เจ้าหน้าที่ได้รับหนังสือ หรือวันที่ไปรษณีย์ประทับตรา
๓. การแจ้งกำหนดการให้บริการจัดฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ ให้แจ้ง
ตามแบบ กภ.จ.๔ ต่อการให้บริการฝึกอบรม ๑ หลักสูตร

การรายงานสรุปผลการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้รับใบอนุญาต

ชื่อผู้รับใบอนุญาต.....

เลขทะเบียนนิติบุคคล □-□□□□-□□□□□-□□-□

ใบอนุญาตเลขที่..... วันอนุญาต..... วันหมดอายุ.....

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

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

โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail.....

ส่วนที่ ๒ การดำเนินการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

สถานที่จัดฝึกอบรม (ภาคทฤษฎี).....

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

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

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

สถานที่จัดฝึกอบรม (ภาคปฏิบัติ).....

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

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

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

ดำเนินการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น เมื่อวันที่ เดือน..... พ.ศ.

ส่วนที่ ๓ เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องแนบ ดังนี้

๑. สำเนาแบบแจ้งกำหนดการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น (แบบ ภ.ร.ง.๑)

๒. รายชื่อผู้ผ่านการฝึกอบรม

๓. รายชื่อวิทยากร (ภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ)



(ถ้ามี)

ลงชื่อ.....ผู้รับใบอนุญาต
(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

หมายเหตุ ๑. กรณีเป็นนิติบุคคลที่หนังสือรับรองนิติบุคคลระบุให้ประทับตรา จะต้องมีการประทับพร้อมลงนาม

๒. ให้รายงานสรุปผลการให้บริการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น ตามแบบ ภ.ร.ง.๑ ต่อการให้บริการ ๑ ครั้ง ทั้งนี้ ภายใน ๓๐ วันนับแต่วันที่เสร็จสิ้นการให้บริการ

การรายงานสรุปผลการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้รับใบอนุญาต

ชื่อผู้รับใบอนุญาต.....

เลขทะเบียนนิติบุคคล □-□□□□-□□□□□-□□-□

ใบอนุญาตเลขที่..... วันอนุญาต..... วันหมดอายุ.....

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

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

โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail.....

ส่วนที่ ๒ การดำเนินการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ (ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ○)

○ กรณีสถานประกอบการกิจการเดียว ชื่อสถานประกอบการ.....

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

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

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

ประกอบกิจการ.....

ลูกจ้างทั้งหมด จำนวน..... คน ผู้เข้ารับการฝึกซ้อมทั้งหมด จำนวน คน

○ กรณีสถานที่ที่มีหลายสถานประกอบการตั้งอยู่ร่วมกัน

ระบุชื่ออาคาร/สถานที่.....

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

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

โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail.....

สถานประกอบการที่เข้าร่วมทั้งหมด จำนวน.....แห่ง ประกอบด้วย

๑. ชื่อสถานประกอบการ.....

ลูกจ้างทั้งหมด จำนวน..... คน ผู้เข้ารับการฝึกซ้อมทั้งหมด จำนวน คน

๒. ชื่อสถานประกอบการ.....

ลูกจ้างทั้งหมด จำนวน..... คน ผู้เข้ารับการฝึกซ้อมทั้งหมด จำนวน คน

๓. ชื่อสถานประกอบการ.....

ลูกจ้างทั้งหมด จำนวน..... คน ผู้เข้ารับการฝึกซ้อมทั้งหมด จำนวน คน

(กรณีมีสถานประกอบการเข้าร่วมฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟหลายแห่ง สามารถเพิ่ม

ข้อมูลหรือจัดทำเป็นเอกสารแนบเพิ่มเติมได้)

ดำเนินการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ส่วนที่ ๓ เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องแนบ ดังนี้

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



(ถ้ามี)

ลงชื่อ.....ผู้รับใบอนุญาต

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

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

**การรายงานสรุปผลการจัดฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า
สำหรับลูกจ้างซึ่งปฏิบัติงานเกี่ยวกับไฟฟ้า**

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้รับใบสำคัญหรือผู้รับใบอนุญาต (ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ○)

○ ชื่อผู้รับใบสำคัญ คำนำหน้า ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ อื่น ๆ (ระบุ)

ชื่อ..... นามสกุล.....

ใบสำคัญเลขที่.....

เลขประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐

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

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

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

○ ชื่อผู้รับใบอนุญาต.....

เลขทะเบียนนิติบุคคล ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐

ใบอนุญาตเลขที่..... วันอนุญาต..... วันหมดอายุ.....

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

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

โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail.....

ส่วนที่ ๒ การดำเนินการจัดฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้าสำหรับลูกจ้างซึ่งปฏิบัติงานเกี่ยวกับไฟฟ้า

สถานที่จัดฝึกอบรม.....

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

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

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

ดำเนินการจัดฝึกอบรม เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ส่วนที่ ๓ เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องแนบ ดังนี้

๑. สำเนาแบบแจ้งกำหนดการจัดฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้าสำหรับลูกจ้างซึ่งปฏิบัติงานเกี่ยวกับไฟฟ้า (แบบ ภ.ร.ง.๓)

๒. รายชื่อผู้ผ่านการฝึกอบรม

๓. รายชื่อวิทยากร



(ถ้ามี)

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสำคัญ/ผู้รับใบอนุญาต
(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

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

การรายงานสรุปผลการจัดฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้รับใบอนุญาต

ชื่อผู้รับใบอนุญาต.....

เลขทะเบียนนิติบุคคล □-□□□□-□□□□□-□□-□

ใบอนุญาตเลขที่..... วันอนุญาต..... วันหมดอายุ.....

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

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

โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail.....

ส่วนที่ ๒ การดำเนินการจัดฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ (ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ○)

(๑) หลักสูตรการฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ

○ หลักสูตรการฝึกอบรมผู้อนุญาต

ดำเนินการจัดฝึกอบรม เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

○ หลักสูตรการฝึกอบรมผู้ควบคุมงาน

ดำเนินการจัดฝึกอบรม เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ถึง วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

○ หลักสูตรการฝึกอบรมผู้ช่วยเหลือ

ดำเนินการจัดฝึกอบรม เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ถึง วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

○ หลักสูตรการฝึกอบรมผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศ

ดำเนินการจัดฝึกอบรม เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ถึง วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

○ หลักสูตรการฝึกอบรมผู้อนุญาต ผู้ควบคุมงาน ผู้ช่วยเหลือ และผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศ

ดำเนินการจัดฝึกอบรม เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ถึง วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

○ หลักสูตรการฝึกอบรมทบทวนความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ

ดำเนินการจัดฝึกอบรม เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ถึง วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

(๒) สถานที่จัดฝึกอบรม

(ภาคทฤษฎี) ระบุสถานที่.....

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

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

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

(ภาคปฏิบัติ) ระบุสถานที่.....
ตั้งอยู่ เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ส่วนที่ ๓ เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องแนบ ดังนี้

๑. สำเนาแบบแจ้งกำหนดการจัดฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ (แบบ กภ.จ.๔)
๒. รายชื่อผู้ที่ผ่านการฝึกอบรม
๓. รายชื่อวิทยากร (ภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ)



(ถ้ามี)

ลงชื่อ.....ผู้รับใบอนุญาต

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

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

การรายงานสรุปผลการตรวจวัดและวิเคราะห์ระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตราย
ในบรรยากาศของสถานที่ทำงานและสถานที่เก็บรักษาสารเคมีอันตราย

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้รับใบสำคัญหรือผู้รับใบอนุญาต (ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ○)

(๑) ชื่อผู้รับใบสำคัญ คำนำหน้า ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ อื่น ๆ (ระบุ)

ชื่อ..... นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐☐-☐☐☐☐☐☐-☐☐-☐

ใบสำคัญเลขที่.....

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

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

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

(๒) ชื่อผู้รับใบอนุญาต

○ ชื่อผู้รับใบอนุญาตการตรวจวัดระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตราย

.....

เลขทะเบียนนิติบุคคล ☐-☐☐☐☐☐-☐☐☐☐☐☐-☐☐-☐

ใบอนุญาตเลขที่..... วันอนุญาต..... วันหมดอายุ.....

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

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

โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail.....

○ ชื่อผู้รับใบอนุญาตการวิเคราะห์ระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตราย

.....

เลขทะเบียนนิติบุคคล ☐-☐☐☐☐☐-☐☐☐☐☐☐-☐☐-☐

ใบอนุญาตเลขที่..... วันอนุญาต..... วันหมดอายุ.....

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

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

โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail.....

ส่วนที่ ๒ การดำเนินการตรวจวัดและวิเคราะห์ระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตรายในบรรยากาศ

(ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ○)

○ การตรวจวัดระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตราย

○ การวิเคราะห์ระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตราย

สถานประกอบกิจการ.....

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

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

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

ดำเนินการตรวจวัดสารเคมีอันตราย เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ดำเนินการวิเคราะห์สารเคมีอันตราย เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ส่วนที่ ๓ เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องแนบ ดังนี้

๑. สำเนาเอกสารรายชื่อผู้ดำเนินการตรวจวัด หรือผู้ดำเนินการวิเคราะห์ระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตราย แล้วแต่กรณี

๒. เอกสารหลักฐานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)



(ถ้ามี)

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสำคัญ/ผู้รับใบอนุญาต

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

หมายเหตุ ๑. กรณีเป็นนิติบุคคลที่หนังสือรับรองนิติบุคคลระบุให้ประทับตรา จะต้องมีการประทับพร้อมลงนาม

๒. ให้รายงานสรุปผลการให้บริการตรวจวัดและวิเคราะห์ระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตรายในบรรยากาศ ตามแบบ ภก.รง.๕ ต่อการให้บริการ ๑ ครั้ง ทั้งนี้ ภายใน ๓๐ วันนับแต่วันที่เสร็จสิ้นการให้บริการ

การรายงานสรุปผลการประเมินความเสี่ยงต่อสุขภาพของลูกค้าในกรณีที่มีการใช้สารเคมีอันตราย

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้รับใบสำคัญหรือผู้รับใบอนุญาต (ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ○)

○ ชื่อผู้รับใบสำคัญ คำนำหน้า ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ อื่น ๆ (ระบุ)

ชื่อ..... นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐☐-☐☐☐☐☐☐-☐☐-☐

ใบสำคัญเลขที่.....

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

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

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

○ ชื่อผู้รับใบอนุญาต.....

เลขทะเบียนนิติบุคคล ☐-☐☐☐☐☐-☐☐☐☐☐☐-☐☐-☐

ใบอนุญาตเลขที่..... วันอนุญาต..... วันหมดอายุ.....

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

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

โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail.....

ส่วนที่ ๒ การดำเนินการประเมินความเสี่ยงต่อสุขภาพของลูกค้า

ชื่อสถานประกอบการ.....

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

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

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

ประกอบกิจการ.....

ลูกค้าที่ได้รับการประเมินความเสี่ยงต่อสุขภาพด้านสารเคมีอันตราย จำนวน คน

ดำเนินการประเมินความเสี่ยงต่อสุขภาพของลูกค้า เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ส่วนที่ ๓ เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องแนบ ดังนี้

๑. สำเนารายชื่อผู้ดำเนินการประเมินความเสี่ยงต่อสุขภาพของลูกค้า

๒. เอกสารหรือหลักฐานอื่นที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)



(ถ้ามี)

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสำคัญ/ผู้รับใบอนุญาต

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

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

การรายงานสรุปผลการตรวจสอบและรับรองระบบไฟฟ้าและบริภัณฑ์ไฟฟ้า

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้รับใบสำคัญหรือผู้รับใบอนุญาต (ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ○)

○ ชื่อผู้รับใบสำคัญ คำนำหน้า ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ อื่น ๆ (ระบุ)

ชื่อ..... นามสกุล.....

ใบสำคัญเลขที่.....

เลขประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐☐-☐☐☐☐☐☐-☐☐-☐

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

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

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

○ ชื่อผู้รับใบอนุญาต.....

เลขทะเบียนนิติบุคคล ☐-☐☐☐☐☐-☐☐☐☐☐☐-☐☐-☐

ใบอนุญาตเลขที่..... วันอนุญาต..... วันหมดอายุ.....

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

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

โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail.....

ส่วนที่ ๒ การดำเนินการตรวจสอบและรับรองระบบไฟฟ้าและบริภัณฑ์ไฟฟ้า

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....

ประกอบกิจการ.....

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

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

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

ดำเนินการตรวจสอบและรับรองระบบไฟฟ้าและบริภัณฑ์ไฟฟ้า เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ส่วนที่ ๓ เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องแนบ ดังนี้

๑. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุมของผู้ที่ดำเนินการตรวจสอบและรับรองระบบไฟฟ้าและบริภัณฑ์ไฟฟ้า

๒. เอกสารหรือหลักฐานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)



(ถ้ามี)

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสำคัญ/ผู้รับใบอนุญาต

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

หมายเหตุ ๑. กรณีเป็นนิติบุคคลที่หนังสือรับรองนิติบุคคลระบุให้ประทับตรา จะต้องมีการประทับพร้อมลงนาม
๒. ให้รายงานสรุปผลการให้บริการตรวจสอบและรับรองระบบไฟฟ้าและบริษัทไฟฟ้า ตามแบบ
กภ.รง.๗ ต่อการให้บริการ ๑ ครั้ง ทั้งนี้ ภายใน ๓๐ วันนับแต่วันที่เสร็จสิ้นการให้บริการ

**การรายงานสรุปผลการตรวจวัดและวิเคราะห์สภาวะการทำงานเกี่ยวกับระดับความร้อน
แสงสว่าง หรือเสียงภายในสถานประกอบกิจการ**

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้รับใบสำคัญหรือผู้รับใบอนุญาต (ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ○)

○ ชื่อผู้รับใบสำคัญ คำนำหน้า ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ อื่น ๆ (ระบุ)

ชื่อ..... นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐☐-☐☐☐☐☐☐-☐☐-☐

การตรวจวัดและวิเคราะห์สภาวะการทำงาน	ใบสำคัญเลขที่
<input type="radio"/> ระดับความร้อน	
<input type="radio"/> ระดับความเข้มของแสงสว่าง	
<input type="radio"/> ระดับเสียง	

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

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

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

○ ชื่อผู้รับใบอนุญาต.....

เลขทะเบียนนิติบุคคล ☐-☐☐☐☐☐-☐☐☐☐☐☐-☐☐-☐

การตรวจวัดและวิเคราะห์สภาวะการทำงาน	ใบอนุญาตเลขที่	วันอนุญาต	วันหมดอายุ
<input type="radio"/> ระดับความร้อน			
<input type="radio"/> ระดับความเข้มของแสงสว่าง			
<input type="radio"/> ระดับเสียง			

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

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

โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail.....

ส่วนที่ ๒ การดำเนินการตรวจวัดและวิเคราะห์สภาวะการทำงานเกี่ยวกับระดับความร้อน แสงสว่าง หรือเสียงภายในสถานประกอบการ

ชื่อสถานประกอบการ.....
ประกอบกิจการ.....
ตั้งอยู่ เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ดำเนินการตรวจวัดและวิเคราะห์สภาวะการทำงานเกี่ยวกับ

- ☐ ระดับความร้อน เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.
- ☐ ระดับความเข้มของแสงสว่าง เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.
- ☐ ระดับเสียง เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ส่วนที่ ๓ เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องแนบ ดังนี้

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



ลงชื่อ.....ผู้รับใบสำคัญ/ผู้รับใบอนุญาต
(.....)
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

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

การรายงานสรุปผลการทดสอบเครื่องจักร ปั่นจั่น หม้อน้ำ หม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อทำความร้อน
และภาชนะรับความดัน

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้รับใบสำคัญหรือผู้รับใบอนุญาต (ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ○)

○ ชื่อผู้รับใบสำคัญ คำนำหน้า ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ อื่น ๆ (ระบุ)

ชื่อ..... นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐

การทดสอบ	ใบสำคัญเลขที่
<input type="radio"/> เครื่องจักร (ลิฟต์ เครื่องจักรสำหรับยกคนขึ้นทำงานบนที่สูง รอก)	
<input type="radio"/> ปั่นจั่น	
<input type="radio"/> หม้อน้ำ หม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อทำความร้อน ภาชนะรับความดัน	

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

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

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

○ ชื่อผู้รับใบอนุญาต.....

เลขทะเบียนนิติบุคคล ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐

การทดสอบ	ใบอนุญาตเลขที่	วันอนุญาต	วันหมดอายุ
<input type="radio"/> เครื่องจักร (ลิฟต์ เครื่องจักรสำหรับยกคนขึ้นทำงานบนที่สูง รอก)			
<input type="radio"/> ปั่นจั่น			
<input type="radio"/> หม้อน้ำ หม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อทำความร้อน ภาชนะรับความดัน			

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

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

โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail.....

ส่วนที่ ๒ การดำเนินการทดสอบเครื่องจักร ปั่นจั่น หม้อน้ำ หม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อทำความร้อน
และภาชนะรับความดัน (ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ○)

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....

ประกอบกิจการ.....

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

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

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

ดำเนินการทดสอบ

☐ เครื่องจักร

☐ ลิฟต์ จำนวน.....เครื่อง

เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

☐ เครื่องจักรสำหรับยกคนขึ้นทำงานบนที่สูง จำนวน.....เครื่อง

เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

☐ รอก จำนวน.....เครื่อง

เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

☐ บันจั่น

☐ บันจั่นชนิดเคลื่อนที่ จำนวน.....เครื่อง

เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

☐ บันจั่นชนิดอยู่กับที่ จำนวน.....เครื่อง

เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

☐ หม้อน้ำ หม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อทำความร้อน

☐ หม้อน้ำ จำนวน.....เครื่อง

เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

☐ หม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อทำความร้อน จำนวน.....เครื่อง

เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

☐ ภาชนะรับความดัน จำนวน.....เครื่อง

เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

☐ อื่น ๆ

เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ส่วนที่ ๓ เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องแนบ ดังนี้

๑. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุมของวิศวกรผู้ดำเนินการทดสอบ

(กรณี มาตรา ๙ หรือ บุคลากรมาตรา ๑๑)

๒. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุมของนิติบุคคลที่ได้รับอนุญาต (กรณี มาตรา ๑๑)

๓. เอกสารหรือหลักฐานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)



(ถ้ามี)

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสำคัญ/ผู้รับใบอนุญาต

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

หมายเหตุ ๑. กรณีเป็นนิติบุคคลที่หนังสือรับรองนิติบุคคลระบุให้ประทับตรา จะต้องมีการประทับพร้อมลงนาม
๒. ให้รายงานสรุปผลการให้บริการทดสอบเครื่องจักร บันจั่น หม้อน้ำ หม้อต้มที่ใช้ของเหลว
เป็นสื่อทำความร้อน และภาชนะรับความดัน ตามแบบ กภ.ร.ง.๙ ต่อการให้บริการ ๑ ครั้ง ทั้งนี้ ภายใน ๓๐ วัน
นับแต่วันที่เสร็จสิ้นการให้บริการ