

## ประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

เรื่อง การแจ้งกำหนดการให้บริการ และการรายงานสรุปผลการให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ของผู้รับใบสำคัญและผู้รับใบอนุญาต

โดยที่กฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ ข้อ ๒๓ (๕) กำหนดให้ผู้รับใบสำคัญและผู้รับใบอนุญาต ที่ให้บริการ ตามข้อ ๔ (๑) หรือ (๒) ส่งรายงานสรุปผลการให้บริการ และข้อ ๒๓ (๖) กำหนดให้ ผู้รับใบสำคัญและผู้รับใบอนุญาตที่ให้บริการ ตามข้อ ๔ (๓) แจ้งกำหนดการให้บริการแต่ละครั้ง ก่อนการให้บริการไม่น้อยกว่าเจ็ดวัน และส่งรายงานสรุปผลการให้บริการ พร้อมด้วยเอกสารหรือหลักฐาน ต่ออธิบดีภายในสามสิบวันนับแต่วันที่เสร็จสิ้นการให้บริการ

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๒๓ (๕) และข้อ ๒๓ (๖) แห่งกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียน และการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

**ข้อ ๑ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป**

**ข้อ ๒ ให้ผู้รับใบสำคัญและผู้รับใบอนุญาต ที่ให้บริการการตรวจวัด ตรวจสอบ ทดสอบ รับรอง และการประเมินความเสี่ยง ส่งรายงานสรุปผลการให้บริการพร้อมด้วยเอกสารหรือหลักฐาน ต่ออธิบดีภายในสามสิบวันนับแต่วันที่เสร็จสิ้นการให้บริการ**

**ข้อ ๓ ให้ผู้รับใบสำคัญและผู้รับใบอนุญาต ที่ให้บริการการจัดฝึกอบรมหรือให้คำปรึกษา แจ้งกำหนดการให้บริการแต่ละครั้งก่อนการให้บริการไม่น้อยกว่าเจ็ดวัน และส่งรายงานสรุปผล การให้บริการพร้อมด้วยเอกสารหรือหลักฐานต่ออธิบดีภายในสามสิบวันนับแต่วันที่เสร็จสิ้นการให้บริการ**

**ข้อ ๔ การแจ้งกำหนดการให้บริการการจัดฝึกอบรมหรือให้คำปรึกษา ให้เป็นไปตามแบบ กก.จ.๑ ถึงแบบ กก.จ.๔ ดังต่อไปนี้**

(๑) การแจ้งกำหนดการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น ให้ใช้แบบ กก.จ.๑ ท้ายประกาศนี้

(๒) การแจ้งกำหนดการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ให้ใช้แบบ กก.จ.๒ ท้ายประกาศนี้

(๓) การแจ้งกำหนดการจัดฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้าสำหรับลูกจ้าง ซึ่งปฏิบัติงานเกี่ยวกับไฟฟ้า ให้ใช้แบบ กก.จ.๓ ท้ายประกาศนี้

(๔) การแจ้งกำหนดการจัดฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ ให้ใช้แบบ กก.จ.๔ ท้ายประกาศนี้

**ข้อ ๕ การรายงานสรุปผลการให้บริการการตรวจวัด ตรวจสอบ ทดสอบ รับรอง ประเมิน ความเสี่ยง และการจัดฝึกอบรมหรือให้คำปรึกษา ให้เป็นไปตามแบบ กก.ร.ง.๑ ถึงแบบ กก.ร.ง.๔ ดังต่อไปนี้**

(๑) การรายงานสรุปผลการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น ให้ใช้แบบ กภ.รง.๑ ท้ายประกาศนี้  
 (๒) การรายงานสรุปผลการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ให้ใช้แบบ กภ.รง.๒ ท้ายประกาศนี้

(๓) การรายงานสรุปผลการจัดฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า สำหรับลูกจ้างซึ่งปฏิบัติงานเกี่ยวกับไฟฟ้า ให้ใช้แบบ กภ.รง.๓ ท้ายประกาศนี้

(๔) การรายงานสรุปผลการจัดฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ ให้ใช้แบบ กภ.รง.๔ ท้ายประกาศนี้

(๕) การรายงานสรุปผลการตรวจวัดและวิเคราะห์ระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตราย ในบรรยากาศของสถานที่ทำงานและสถานที่เก็บรักษาสารเคมีอันตราย ให้ใช้แบบ กภ.รง.๕ ท้ายประกาศนี้

(๖) การรายงานสรุปผลการประเมินความเสี่ยงต่อสุขภาพของลูกจ้าง ในกรณีที่มีการใช้สารเคมีอันตราย ให้ใช้แบบ กภ.รง.๖ ท้ายประกาศนี้

(๗) การรายงานสรุปผลการตรวจสอบและรับรองระบบไฟฟ้าและบริภัณฑ์ไฟฟ้า ให้ใช้แบบ กภ.รง.๗ ท้ายประกาศนี้

(๘) การรายงานสรุปผลการตรวจวัดและวิเคราะห์สภาพการทำงานเกี่ยวกับระดับความร้อน แสงสว่าง หรือเสียง ภายในสถานประกอบกิจการ ให้ใช้แบบ กภ.รง.๘ ท้ายประกาศนี้

(๙) การรายงานสรุปผลการทดสอบเครื่องจักร ปั้นจั่น หม้อน้ำ หม้อต้มที่ใช้ของเหลว เป็นสื่อนำความร้อน และภาชนะรับความดัน ให้ใช้แบบ กภ.รง.๙ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๖ การแจ้งกำหนดการให้บริการตามข้อ ๔ และการส่งรายงานสรุปผลการให้บริการ ตามข้อ ๕ ให้ผู้รับใบสำคัญและผู้รับใบอนุญาตดำเนินการแจ้งและการส่งโดยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ เป็นหลัก ในระหว่างที่ยังไม่สามารถดำเนินการโดยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ได้ ให้ดำเนินการโดยวิธีการทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับ หรือด้วยตนเอง ณ กองความปลอดภัยแรงงาน หรือสำนักงานสวัสดิการ และคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่ หรือสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด ที่ผู้รับบริการตั้งอยู่

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

นิยม ส่องแก้ว

อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

## 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 จะต้องมีตราประทับพร้อมลงนาม  
๒. การแจ้งกำหนดการให้บริการแต่ละครั้งต้องแจ้งก่อนการให้บริการไม่น้อยกว่าเจ็ดวัน โดยนับแต่วันที่  
เจ้าหน้าที่ได้รับหนังสือ หรือวันที่ไปรษณีย์ประทับตรา

๓. การแจ้งกำหนดการให้บริการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น ให้แจ้งตามแบบ กก.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 ○)

○ กรณีสถานประกอบกิจการเดียว ชื่อสถานประกอบกิจการ.....

ประเภทกิจการ.....

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

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

โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail.....

ลูกจ้างทั้งหมด จำนวน..... คน

○ กรณีสถานที่มีหลายสถานประกอบกิจการตั้งอยู่ร่วมกัน

ระบุชื่ออาคาร/สถานที่.....

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

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

โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail.....

สถานประกอบกิจการที่เข้าร่วมทั้งหมด จำนวน..... แห่ง ประกอบด้วย

๑. ชื่อสถานประกอบกิจการ.....

ลูกจ้างทั้งหมด จำนวน..... คน

๒. ชื่อสถานประกอบกิจการ.....

ลูกจ้างทั้งหมด จำนวน..... คน

๓. ชื่อสถานประกอบกิจการ.....

ลูกจ้างทั้งหมด จำนวน..... คน

(กรณีมีสถานประกอบกิจการเข้าร่วมฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟหลายแห่ง 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 จะต้องมีตราประทับพร้อมลงนาม
๒. การแจ้งกำหนดการให้บริการแต่ละครั้งต้องแจ้งก่อนการให้บริการไม่น้อยกว่าเจ็ดวัน โดยนับแต่วันที่เจ้าหน้าที่ได้รับหนังสือ หรือวันที่ไปรษณีย์ประทับตรา
๓. การแจ้งกำหนดการให้บริการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ให้แจ้งตามแบบ กก.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



ลงชื่อ..... ผู้รับใบสำคัญ/ผู้รับใบอนุญาต

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. .....

- หมายเหตุ ๑. กรณีเป็นนิติบุคคลที่หนังสือรับรองนิติบุคคลระบุให้ประทับตรา จะต้องมีตราประทับพร้อมลงนาม  
๒. การแจ้งกำหนดการให้บริการแต่ละครั้งต้องแจ้งก่อนการให้บริการไม่น้อยกว่าเจ็ดวัน โดยนับแต่วันที่  
เจ้าหน้าที่ได้รับหนังสือ หรือวันที่ไปรษณีย์ประทับตรา  
๓. การแจ้งกำหนดการให้บริการจัดฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า สำหรับ  
ลูกจ้างซึ่งปฏิบัติงานเกี่ยวกับไฟฟ้า ให้แจ้งตามแบบ กก.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. แผนที่ดังของสถานที่จัดฝึกอบรม (ภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ)



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

- หมายเหตุ
๑. กรณีเป็นนิติบุคคลที่หนังสือรับรองนิติบุคคลระบุให้ประทับตรา จะต้องมีตราประทับพร้อมลงนาม
  ๒. การแจ้งกำหนดการให้บริการแต่ละครั้งต้องแจ้งก่อนการให้บริการไม่น้อยกว่าเจ็ดวัน โดยนับแต่วันที่เจ้าหน้าที่ได้รับหนังสือ หรือวันที่ไปรษณีย์ประทับตรา
  ๓. การแจ้งกำหนดการให้บริการจัดฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานในที่อันอุกกาศ ให้แจ้งตามแบบ กก.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 กก.จ.๑)

๒. รายชื่อผู้ผ่านการฝึกอบรม

๓. รายชื่อวิทยากร (ภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ)



ลงชื่อ..... ผู้รับใบอนุญาต

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

- หมายเหตุ ๑. กรณีเป็นนิติบุคคลที่หนังสือรับรองนิติบุคคลระบุให้ประทับตรา จะต้องมีตราประทับพร้อมลงนาม  
 ๒. ให้รายงานสรุปผลการให้บริการจัดฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น ตามแบบ กก.รง.๑ ต่อ  
 การให้บริการ 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 ○)

○ กรณีสถานประกอบกิจการเดียว ชื่อสถานประกอบกิจการ.....

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

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

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

ประกอบกิจการ.....

ลูกจ้างทั้งหมด จำนวน..... คน ผู้เข้ารับการฝึกซ้อมทั้งหมด จำนวน ..... คน

○ กรณีสถานที่ที่มีหลายสถานประกอบกิจการตั้งอยู่ร่วมกัน

ระบุชื่ออาคาร/สถานที่.....

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

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

โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail.....

สถานประกอบกิจการที่เข้าร่วมทั้งหมด จำนวน..... แห่ง ประกอบด้วย

๑. ชื่อสถานประกอบกิจการ.....

ลูกจ้างทั้งหมด จำนวน..... คน ผู้เข้ารับการฝึกซ้อมทั้งหมด จำนวน ..... คน

๒. ชื่อสถานประกอบกิจการ.....

ลูกจ้างทั้งหมด จำนวน..... คน ผู้เข้ารับการฝึกซ้อมทั้งหมด จำนวน ..... คน

๓. ชื่อสถานประกอบกิจการ.....

ลูกจ้างทั้งหมด จำนวน..... คน ผู้เข้ารับการฝึกซ้อมทั้งหมด จำนวน ..... คน

(กรณีมีสถานประกอบกิจการเข้าร่วมฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟหลายแห่ง สามารถเพิ่ม  
ข้อมูลหรือจัดทำเป็นเอกสารแนบเพิ่มเติมได้)

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

ส่วนที่ ๓ เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องแนบ ดังนี้

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



(ถ้ามี)

ลงชื่อ.....ผู้รับใบอนุญาต

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. .....

- หมายเหตุ ๑. กรณีเป็นนิติบุคคลที่หนังสือรับรองนิติบุคคลระบุให้ประทับตรา จะต้องมีตราประทับพร้อมลงนาม  
๒. ให้รายงานสรุปผลการให้บริการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ตามแบบ กก.ร.ง.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..... ตรอค/ซอย..... ถนน.....

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

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

○ ชื่อผู้รับใบอนุญาต.....

เลขทะเบียนนิติบุคคล ---

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

ตั้งอยู่ เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอค/ซอย..... ถนน.....

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

โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail.....

**ส่วนที่ ๒ การดำเนินการจัดฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้าสำหรับลูกจ้างซึ่งปฏิบัติงาน  
เกี่ยวกับไฟฟ้า**

สถานที่จัดฝึกอบรม.....

ตั้งอยู่ เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอค/ซอย..... ถนน.....

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

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

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

**ส่วนที่ ๓ เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องแนบ ดังนี้**

๑. สำเนาแบบแจ้งกำหนดการจัดฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้าสำหรับลูกจ้าง  
ซึ่งปฏิบัติงานเกี่ยวกับไฟฟ้า (แบบ กก.จ.๓)

๒. รายชื่อผู้ที่ผ่านการฝึกอบรม

๓. รายชื่อวิทยากร



ลงชื่อ..... ผู้รับใบสำคัญ/ผู้รับใบอนุญาต

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. .....

- หมายเหตุ ๑. กรณีเป็นนิติบุคคลที่หนังสือรับรองนิติบุคคลระบุให้ประทับตรา จะต้องมีตราประทับพร้อมลงนาม  
๒. ให้รายงานสรุปผลการให้บริการจัดฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า  
สำหรับลูกจ้างซึ่งปฏิบัติงานเกี่ยวกับไฟฟ้า ตามแบบ กก.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. .....

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

ถึง วันที่..... เดือน..... พ.ศ. .....

หลักสูตรการฝึกอบรมทบทวนความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ  
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 กก.จ.๔)
๒. รายชื่อผู้ที่ผ่านการฝึกอบรม
๓. รายชื่อวิทยากร (ภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ)



ลงชื่อ..... ผู้รับใบอนุญาต  
(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. .....

- หมายเหตุ ๑. กรณีเป็นนิติบุคคลที่หนังสือรับรองนิติบุคคลระบุให้ประทับตรา จะต้องมีตราประทับพร้อมลงนาม  
๒. ให้รายงานสรุปผลการให้บริการจัดฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ  
ตามแบบ กก.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.....

ตั้งอยู่ เลขที่..... หมู่ที่..... ตրอก/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.....  
ดำเนินการตรวจสารเคมีอันตราย เมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....  
ดำเนินการวิเคราะห์สารเคมีอันตราย เมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

**ส่วนที่ ๓ เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องแนบ ดังนี้**

๑. สำเนาเอกสารรายชื่อผู้ดำเนินการตรวจ หรือผู้ดำเนินการวิเคราะห์ระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตราย แล้วแต่กรณี
๒. เอกสารหลักฐานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)



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

- หมายเหตุ**
๑. กรณีเป็นนิติบุคคลที่หนังสือรับรองนิติบุคคลระบุให้ประทับตรา จะต้องมีตราประทับพร้อมลงนาม
  ๒. ให้รายงานสรุปผลการให้บริการตรวจและวิเคราะห์ระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตราย ในบรรยายกาศ ตามแบบ กก.รง.๕ ต่อการให้บริการ ๑ ครั้ง ทั้งนี้ ภายใน ๓๐ วันนับแต่วันที่เสร็จสิ้นการให้บริการ

การรายงานสรุปผลการประเมินความเสี่ยงต่อสุขภาพของลูกจ้างในกรณีที่มีการใช้สารเคมีอันตราย

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.....

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

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

โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail.....

ส่วนที่ ๒ การดำเนินการประเมินความเสี่ยงต่อสุขภาพของลูกจ้าง

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....

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

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

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

ประกอบกิจการ.....

ลูกจ้างที่ได้รับการประเมินความเสี่ยงต่อสุขภาพด้านสารเคมีอันตราย จำนวน .....

ดำเนินการประเมินความเสี่ยงต่อสุขภาพของลูกจ้าง เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

ส่วนที่ ๓ เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องแนบ ดังนี้

๑. สำเนารายชื่อผู้ดำเนินการประเมินความเสี่ยงต่อสุขภาพของลูกจ้าง

๒. เอกสารหรือหลักฐานอื่นที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)



ลงชื่อ..... ผู้รับใบสำคัญ/ผู้รับใบอนุญาต

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. .....

(ถ้ามี)

- หมายเหตุ ๑. กรณีเป็นนิติบุคคลที่หนังสือรับรองนิติบุคคลระบุให้ประทับตรา จะต้องมีตราประทับพร้อมลงนาม  
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.....

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

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

โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail.....

## ส่วนที่ ๒ การดำเนินการตรวจสอบและรับรองระบบไฟฟ้าและบริภัณฑ์ไฟฟ้า

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....

ประกอบกิจการ.....

ที่อยู่ 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)



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

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. .....

(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 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 หรือเสียงภายในสถานประกอบกิจการ**

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....

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. .....

(ถ้ามี)

หมายเหตุ ๑. กรณีเป็นนิติบุคคลที่หนังสือรับรองนิติบุคคลระบุให้ประทับตรา จะต้องมีตราประทับพร้อมลงนาม

๒. ให้รายงานสรุปผลการให้บริการตรวจวัดและวิเคราะห์สภาวะการทำงาน ตามแบบ กก.ร.ง.๘ ต่อการให้บริการ ๑ ครั้ง ทั้งนี้ ภายใน ๓๐ วันนับแต่วันที่เสร็จสิ้นการให้บริการ

การรายงานสรุปผลการทดสอบเครื่องจักร ปั้นจั่น หม้อน้ำ หม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน  
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"/> ปั้นจั่น	
<input type="radio"/> หม้อน้ำ หม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน ภาชนะรับความดัน	

ที่อยู่ เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์..... โทรสาร..... โทรศัพท์มือถือ..... E-mail.....

ชื่อผู้รับใบอนุญาต.....  
เลขทะเบียนนิตบุคคล □-□□□□-□□□□□□-□□-□

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

ตั้งอยู่ เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail.....

ส่วนที่ ๒ การดำเนินการทดสอบเครื่องจักร ปั้นจั่น หม้อน้ำ หม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน  
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. ....

ปั้นจั่น

- ปั้นจั่นชนิดเคลื่อนที่ จำนวน.....เครื่อง  
 เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....
- ปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่ จำนวน.....เครื่อง  
 เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

หม้อน้ำ หม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน

- หม้อน้ำ จำนวน.....เครื่อง  
 เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....
- หม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน จำนวน.....เครื่อง  
 เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

ภาชนะรับความดัน จำนวน.....เครื่อง

เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

อื่นๆ .....

เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

ส่วนที่ ๓ เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องแนบ ดังนี้

๑. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุมของวิศวกรผู้ที่ดำเนินการทดสอบ  
(กรณี มาตรา ๔ หรือ บุคลากรมาตรา ๑๑)
๒. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุมของนิติบุคคลที่ได้รับอนุญาต (กรณี มาตรา ๑๑)
๓. เอกสารหรือหลักฐานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)



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

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

(ถ้ามี)

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