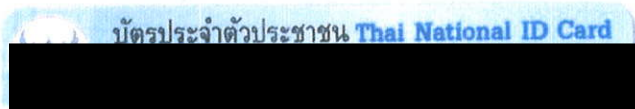




ภาคผนวก 5

เอกสารเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (จป.วิชาชีพ)





มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช
ปากเกร็ด นนทบุรี

ใบรายงานผลการศึกษา

มสธ. 15



วัน เดือน ปี ที่เข้าศึกษา 15 กันยายน 2557

วัน เดือน ปี ที่สำเร็จการศึกษา 8 พฤษภาคม 2560

ชื่อปริญญา วิทยาศาสตรบัณฑิต (อาชีวอนามัยและความปลอดภัย)

วท.บ. (อาชีวอนามัยและความปลอดภัย)

แขนงวิชา -

วิชาเอก อาชีวอนามัยและความปลอดภัย

วุฒิการศึกษาที่ขอสมัคร ส.บ. (สาธารณสุขศาสตร์)

จากสถานศึกษา มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

รหัสชุดวิชา	ชื่อชุดวิชา	หน่วยกิต	ผลการศึกษา	รหัสชุดวิชา	ชื่อชุดวิชา	หน่วยกิต	ผลการศึกษา
	ภาคการศึกษาต้น ปีการศึกษา 2557				ภาคการศึกษาต้น ปีการศึกษา 2559		
10151	ไทยศึกษา	6	S	54101	วิศวกรรมพื้นฐานสำหรับงานอาชีวอนามัยและความปลอดภัย	6	S*
54102	การบริหารงานอาชีวอนามัยและความปลอดภัย	6	S	54111	ประสบการณ์วิชาชีพอาชีวอนามัยและความปลอดภัย	6	S
	ภาคการศึกษาปลาย ปีการศึกษา 2557			54113	สุขศาสตร์อุตสาหกรรม: การประเมิน	6	S*
50103	สถิติและการวิจัยสำหรับวิทยาศาสตร์สุขภาพ	6	S	*****สิ้นสุดรายงานผลการศึกษา*****			
54106	พิษวิทยาและอาชีวเวชศาสตร์	6	S				
54112	ระบบสุขภาพและวิทยาการระบาดด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย	6	S				
	ภาคการศึกษาต้น ปีการศึกษา 2558						
54109	การยศาสตร์	6	S*				
54115	กฎหมายและมาตรฐานด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย	6	S				
	ภาคการศึกษาปลาย ปีการศึกษา 2558						
54114	สุขศาสตร์อุตสาหกรรม: การควบคุม	6	S*				
54116	เทคโนโลยีความปลอดภัย	6	S*				
จำนวนหน่วยกิตตามโครงสร้างหลักสูตร		72	คะแนนเฉลี่ยสะสมตามหลักสูตร	2.30	<div>78</div> <div>(รองศาสตราจารย์ ดร.รัชนีกุล ภิญโญภาณุวัฒน์) ผู้อำนวยการสำนักทะเบียนและวัดผล</div> <div>ให้ไว้ ณ วันที่ 4 ตุลาคม 2560</div>		
จำนวนหน่วยกิตที่ศึกษาทั้งหมด		72	คะแนนเฉลี่ยสะสมทั้งหมด	2.30			
จำนวนหน่วยกิตที่เทียบ/โอน		-	เกียรตินิยมอันดับ	****			
ใบรายงานผลการศึกษานี้มีผลสมบูรณ์ เมื่อได้รับการประทับตราของมหาวิทยาลัย							
และมีการลงลายมือชื่อจริงแล้วเท่านั้น การลบ ชัดฆ่าหรือเปลี่ยนแปลงแก้ไขประการใด ๆ							
จะทำให้เอกสารฉบับนี้เป็นโมฆะ							

รชว

การประเมินผลการศึกษา

ระบบการให้ลำดับขั้นคะแนน

H หรือ H*	=	เกียรตินิยม	76 - 100% (4.0)
S หรือ S*	=	ผ่าน	60 - 75% (2.3)
U หรือ U*	=	ไม่ผ่าน	0 - 59% (0.0)
*	=	การสอบเพื่อยกระดับคะแนน	

“CL” (Credits from Learning) = การบันทึกผลการเทียบงานรายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาของผู้ศึกษาจากการศึกษาในระบบที่เทียบเป็นชุดวิชาได้

“CW” (Credits from Work) = การบันทึกผลการเรียนหรือผลการฝึกอบรมของผู้ศึกษาจากการศึกษานอกระบบมาเทียบเข้าสู่ชุดวิชาในหลักสูตรระดับปริญญาตรีของมหาวิทยาลัย



Educational Evaluation

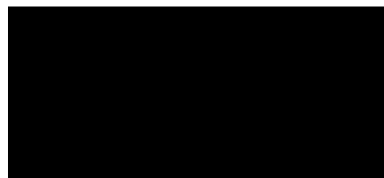
Grading System

H or H*	=	Honor	76 - 100% (4.0)
S or S*	=	Satisfactory	60 - 75% (2.3)
U or U*	=	Unsatisfactory	0 - 59% (0.0)
*	=	re - examination	

“CL” (Credits from Learning) = Records of course or group of courses from other higher education institutions that equivalent to a course of STOU program of study.

“CW” (Credits from Work) = Records of studies or training results from non-formal education that equivalent to a course of STOU program of study.

ผู้ตรวจสอบ.....	
ผู้ตรวจทาน.....	





บริษัท อัลลายแอนซ์ คอร์ป จำกัด
เลขที่ 203 ม.7 ต.ศรีสุนทร อ.ถลาง จ.ภูเก็ต รหัสไปรษณีย์ 83110 โทรศัพท์ 076-540739

คำสั่ง บริษัท อัลลายแอนซ์ คอร์ป จำกัด
เรื่อง แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับวิชาชีพ

ตามที่กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร และการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2549 ลงวันที่ 16 พฤษภาคม 2549 กำหนดให้นายจ้างแต่งตั้ง ลูกจ้าง ซึ่งมีคุณสมบัติเฉพาะตามที่กำหนดในกฎกระทรวง เป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับ วิชาชีพ ประจำสถานประกอบกิจการ ทั้งนี้ ทางบริษัทฯ จึงแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับวิชาชีพ จำนวน 1 คน ดังนี้

1. นางสาวจิราภรณ์ พวกยะ ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับวิชาชีพ

โดยให้มีหน้าที่ดังต่อไปนี้

1. ตรวจสอบเสนอแนะให้นายจ้างปฏิบัติตามกฎหมายเกี่ยวกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย และ สภาพแวดล้อมในการทำงาน
2. วิเคราะห์เพื่อชี้บ่งอันตราย รวมทั้งกำหนดมาตรการป้องกันหรือขั้นตอนการทำงานอย่างปลอดภัย เสนอต่อนายจ้าง
3. ประเมินความเสี่ยงด้านความปลอดภัยในการทำงาน
4. วิเคราะห์แผนงานโครงการ รวมทั้งข้อเสนอแนะของหน่วยงานต่าง ๆ และเสนอแนะมาตรการความปลอดภัยเสนอต่อนายจ้าง
5. ตรวจประเมินการปฏิบัติงานของสถานประกอบกิจการให้เป็นไปตามแผนงานโครงการหรือ มาตรการความปลอดภัยในการทำงาน
6. แนะนำให้ลูกจ้างปฏิบัติตามข้อบังคับและคู่มือตามข้อ ๓
7. แนะนำ ฝึกสอน อบรมลูกจ้างเพื่อให้การปฏิบัติงานปลอดภัยจากเหตุอันจะทำให้เกิดความไม่ปลอดภัย ในการทำงาน
8. ตรวจวัดและประเมินสภาพแวดล้อมในการทำงาน หรือดำเนินการร่วมกับบุคคล หรือหน่วยงานที่ ขึ้นทะเบียนกับกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานเป็นผู้รับรองหรือตรวจสอบเอกสารหลักฐาน รายงานในการตรวจสอบสภาพแวดล้อมในการทำงานภายในสถานประกอบการ
9. เสนอแนะต่อนายจ้างเพื่อให้มีการจัดการด้านความปลอดภัยในการทำงานที่เหมาะสมกับสถาน ประกอบกิจการ และพัฒนาให้มีประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่อง



บริษัท อลไลแอนซ์ คอร์ป จำกัด

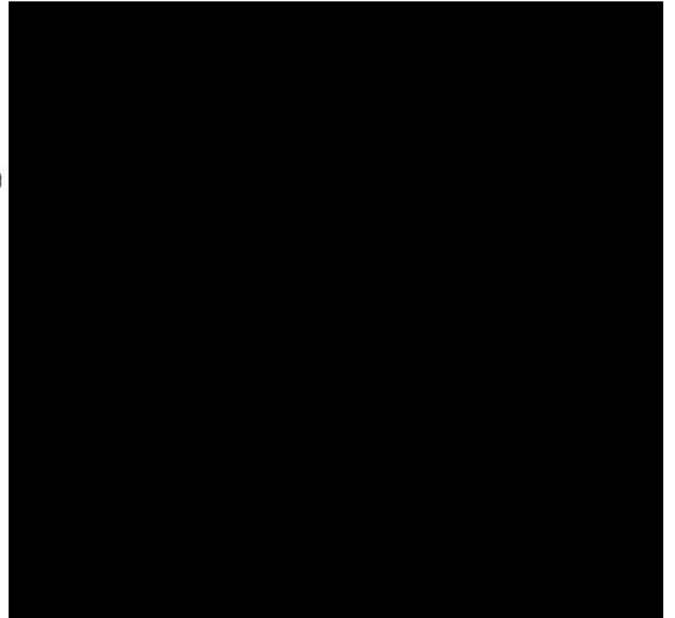
เลขที่ 203 ม.7 ต.ศรีสุนทร อ.ถลาง จ.ภูเก็ต รหัสไปรษณีย์ 83110 โทรศัพท์ 076-540739

10. ตรวจสอบหาสาเหตุ และวิเคราะห์การประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงาน และรายงานผล รวมทั้งเสนอแนะต่อนายจ้างเพื่อป้องกันการเกิดเหตุโดยไม่ซ้ำซ้ำ
11. รวบรวมสถิติ วิเคราะห์ข้อมูล จัดทำรายงาน และข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงานของลูกจ้าง
12. ปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยในการทำงานอื่นตามที่นายจ้างมอบหมาย

ประกาศ ณ วันที่ 1 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2565

(ประทับตรา กรณีเป็นนิติบุคคล)

ลงชื่อ



แบบแจ้งชื่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ เพื่อการขึ้นทะเบียน
ตามกฎหมายกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย
อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2549 ข้อ 36

ลงวันที่ 16 พฤษภาคม พ.ศ. 2549

(ใช้สำหรับแจ้งชื่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ 1 คน)

เขียนที่ บริษัท อัลลายแอนซ์ คอร์ป จำกัด
วันที่ 6 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2565

1. ข้าพเจ้า (นายจ้างผู้มีอำนาจลงนาม) นายธนภัทร อินทนา
2. ชื่อสถานประกอบการ บริษัท อัลลายแอนซ์ คอร์ป จำกัด ประเภทกิจการ ก่อสร้าง
เลขที่ 203 ม.7 ต.ศรีสุนทร อ.ถลาง จ.ภูเก็ต รหัสไปรษณีย์ 83110 โทรศัพท์ 076-540739
3. ขอแจ้งชื่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับวิชาชีพ เพื่อการขึ้นทะเบียน
ระดับ วิชาชีพ จำนวน 1 คน ดังนี้

1. นางสาวจิราภรณ์ พวกยะ

วันที่ได้รับการแต่งตั้งเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน วันที่ 1 กรกฎาคม พ.ศ. 2565
โดยมีคุณสมบัติ สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับปริญญาตรีสาขาอาชีวอนามัย หรือเทียบเท่า
พร้อมนี้ได้แนบหลักฐานประกอบการแจ้งชื่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานมาด้วยแล้ว ได้แก่

- ☒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาทะเบียนบ้านของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน
- ☒ สำเนาเอกสารการแต่งตั้งเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน
- ☐ สำเนาใบรับรองผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน
- ☒ สำเนาเอกสารแสดงวุฒิการศึกษาของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นพร้อมหลักฐานประกอบนั้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ