ภาคผนวก ข.7

แบบฟอร์มใบแจ้งขอเข้ารับการฝึกอบรมด้านความปลอดภัย

ใบแจ้งขอเข้ารับการฝึกอบรมด้านความปลอดภัย

(SAFETY TRAINING REQUEST FORM)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้รับจ้าง (SECTION 1 : Contractor Detail)

1. ชื่อบริษัท (Company Name : โปรดระบุชื่อเต็มบริษัท) Dermtec
2. ที่อยู่ (Address) 188/134 ถ. มหาชัย ค. เมือง จ.สมุทร
3. สถานที่ปฏิบัติงาน (Workplace) ☐ ENCO ☐ GC1 (RO) ☐ GC2 (I-1) ☐ GC2 (HDPE) ☐ GC3 (I-4) ☐ GC4 (ARO1) ☐ GC5 (ARO2) ☐ GC6 (REF) ☐ GC7 (Jetty/BTF) ☐ GC8 (ATF1) ☐ GC9 (Lab. Center) ☐ GC11 (PE) ☐ GC12 (BPE) ☐ GC13 (Innoplus) ☐ บ่อ16 ☐ .....
   บริษัทในเครือ ☑ GCS (TSCL) ☐ GC Glycol (TOCGC) ☐ GCO ☐ [illegible] ☐ GCP ☐ .....
4. ชื่อ - สกุล ผู้ควบคุมงานของ GC Group (GC Group [redacted]
5. จำนวนผู้ขอเข้ารับการฝึกอบรมทั้งสิ้น (Total contra[redacted])
6. บุคคลที่ติดต่อได้กรณีฉุกเฉิน (Contact person in cas[redacted]

ผู้ควบคุมงานของผู้รับจ้าง (Contractor Supervisor)
17 / 10 / 2566

ส่วนที่ 2 คำรับรองของผู้ควบคุมงานของ GC Group (SECTION 2 : GC Group Supervisor Certified)

1. ขอส่งพนักงานผู้รับจ้างดังกล่าวในส่วนที่ 1 เข้ารับการฝึกอบรมด้านความปลอดภัย (I would like to send contractor that mention in section 1 to be trained) ด้วยเหตุผล คือ : -
   ☐ ทำบัตรใหม่ (New contracted contractor) ☐ ต่ออายุบัตร (Extend of expired card) ☑ เพิ่มพื้นที่ปฏิบัติงาน (Extend of working area)
   ☐ อื่นๆ (Others) .....
2. งานที่จะปฏิบัติ (Work Description) Electrical and Instrument
   สัญญาจ้างเลขที่ 1021050413618 ระหว่างวันที่ (Date of issue) 17 / 10 / 2566 ถึง (Expired date) 17 / 12 / 2566
3. ได้แจ้งให้ผู้รับจ้างจัดพนักงานที่จะส่งเข้ารับการฝึกอบรมเป็นผู้ที่มีอายุครบตามที่กฎหมายกำหนด สามารถอ่าน/เขียนได้ และต้องแต่งกายรัดกุมตามหลักความปลอดภัย เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดอุบัติเหตุ เช่น ใส่ชายเสื้อไว้ในกางเกง ผู้ชายตัดผมสั้น ผู้หญิงที่ไว้ผมยาวรวบผมให้เรียบร้อย ไม่สวมเสื้อ/กางเกงที่เป็นผ้ายืด/ผ้ามัน/ผ้าร่ม และสวมใส่เสื้อแขนยาว กางเกงขายาว แต่ต้องไม่ยาวจนอาจเกิดการสะดุด หรือเกี่ยวดึงได้ เป็นต้น
4. ขอรับรองว่าบุคคลตามรายชื่อที่ส่งเข้ารับการฝึกอบรมความปลอดภัยเป็นลูกจ้างของบริษัทผู้รับเหมาที่จัดส่งมาเพื่อปฏิบัติงานตามสัญญา และจะควบคุมการกระทำของลูกจ้างดังกล่าวข้างต้นให้ปฏิบัติงานด้วยความปลอดภัย

ลงชื่อ (Signature) [redacted]
([redacted])
ผู้ควบคุมงานของ GC Group (GC Group Supervisor)
17 / 10 / 2566

ส่วนที่ 3 กำหนดวันขอเข้าอบรมและหลักสูตรการอบรม (ยื่นเอกสารล่วงหน้า อย่างน้อย 1 วัน)
(Section 3 : Training appointment (Requested 1 day before training))

☐ ความปลอดภัยเบื้องต้น (Basic safety) ☐ ฝึกอบรมความปลอดภัยระยะสั้น (Short brief)
☐ ความปลอดภัยเฉพาะงาน (Specific work) ☑ ข้อกำหนดเฉพาะพื้นที่ (Site Specific)
ในวันที่ (Date of training) .....
ระหว่างเวลา (Time) ☑ 08:00 น. ถึง 17:00 น. (08:00 am - 17:00 p.m.)
สถานที่ฝึกอบรม (Training place) ☐ GC1 (RO) ☐ GC2 (I-1) ☐ GC4 (ARO1)
☐ GC5 (ARO2) ☐ GC6 (REF) ☐ GC11 (PE) ☐ GC Glycol (TOCGC) ☐ Phenol
☐ GCO ☐ GCP ☑ อื่นๆ GC17
☐ จองวันที่ฝึกอบรมในระบบแล้ว ☐ ยังไม่ได้จองวันที่ฝึกอบรมในระบบ

ลงชื่อ (Signature) [redacted]
([redacted])
ผู้ควบคุมงานของ GC Group (GC Group Supervisor)
17 / 10 / 2566

กรณีการฝึกอบรมความปลอดภัยระยะสั้นต้องผ่านการพิจารณาจากผู้จัดการส่วน (ทำงานไม่เกิน 7 วัน)
☐ เห็นด้วย เพราะ .....
☐ ไม่เห็นด้วย เพราะ .....

ลงชื่อ (Signature) .....
(.....)
ผู้จัดการส่วนของ GC Group Supervisor
... / ... / ...

สำหรับผู้ที่ตรวจสอบ Blacklist

ส่วนที่ 4 แจ้งผลการตรวจสอบ Blacklist
เห็นสมควรออกบัตรผ่านบุคคลแก่พนักงานซึ่งผ่านการตรวจสอบ Blacklist เป็นที่เรียบร้อยแล้ว
บริษัท .....
จำนวน ..... คน

ลงชื่อ .....
(.....)
ผู้ให้การตรวจสอบ
... / ... / ...

สำหรับผู้ให้การฝึกอบรม (For Trainer)

ส่วนที่ 5 แจ้งผลการฝึกอบรม
เห็นสมควรออกบัตรผ่านบุคคลแก่พนักงานซึ่งผ่านการฝึกอบรมด้านความปลอดภัยเรียบร้อยแล้วให้กับ (รายชื่อตามใบแจ้งรายชื่อขอเข้ารับการฝึกอบรม ด้านความปลอดภัยและขอยื่นทำบัตรผ่านบุคคล)
บริษัท .....
จำนวน ..... คน

ลงชื่อ .....
(.....)
ผู้ให้การฝึกอบรม
... / ... / ...

พนักงานบริษัท .....
จำนวน ..... คน ซึ่งผ่านการฝึกอบรมด้านความปลอดภัยระยะสั้น (Short brief) เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ .....
(.....)
ผู้ให้การฝึกอบรม
... / ... / ...

ใบแจ้งรายชื่อขอเข้ารับการฝึกอบรมด้านความปลอดภัยและขอยื่นทำบัตรผ่านบุคคล
(CONTRACTOR SAFETY TRAINING REQUEST FORM)

ที่	ชื่อ – นามสกุล (Name)	อายุ	ผ่านการตรวจสอบ Blacklist เรียบร้อยแล้ว	ผลการฝึกอบรม (Basic Safety)			งานที่ปฏิบัติตามลักษณะงานเฉพาะ (Specific Work)									หมายเลขบัตร (ID. No.)
				คะแนน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	C/F	C/F Rescue	C/F Sup.	Crane O/P	Crane Sup.	F/L	Rigger	Signal	W/P	