

---

ตัวอย่างการดำเนินการด้านความปลอดภัย และสุขภาพของแรงงาน



แบบฟอร์มขอฝึกอบรมด้านความปลอดภัย  
Safety Training Request Form

ส่วนที่ 1 กรอกข้อมูลโดยผู้รับเหมา	บริษัทผู้รับเหมา บ.ซี.ที.ซี.ไอ (ประเทศไทย) จำกัด		วันที่ 9 มีนาคม 2567				
	ที่อยู่ 137/1 ม.5 ถ.หนองตะพาน-มาบข่า ต.มาบข่า อ.นิคมพัฒนา จ.สระบุรี 21180		เบอร์โทรศัพท์: 038-637761				
	ขอส่งพนักงานผู้รับเหมาเข้าอบรมความปลอดภัยก่อนเริ่มงาน ในวันและเวลา ดังต่อไปนี้						
	<input type="checkbox"/> วันจันทร์ <input type="checkbox"/> วันพุธ <input type="checkbox"/> วันพฤหัสบดี		วันที่ 13 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2567 เวลา 09:00 น. - 12:00 น.				
	ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่งงาน	ลายมือชื่อ	แผนกความปลอดภัย PTTAC		
					ผลการอบรม	เลขบัตรประจำตัว	เลขบัตร Access
	1		Safety				
	2		Supervisor E/E				
	3		Supervisor Piping				
	4		Foreman				
5		Fitter A					
6		Fitter A					
7		Fitter A					
8		Fitter A					
9		Fitter A					
10		Fire watch man					
**บริษัทจึงได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (จป.) จำนวน .....3..... ท่าน ตามข้อกำหนดของ PTTAC ดังนี้							
<input type="checkbox"/> 2-5 คน: จป. หัวหน้างาน <input checked="" type="checkbox"/> 6-10 คน: จป. เทคนิค <input type="checkbox"/> 11-20 คน: จป. เทคนิคขั้นสูงหรือวิชาชีพ <input checked="" type="checkbox"/> 21 คนขึ้นไป จป. วิชาชีพ							
ชื่อ..... หมายถึงเลขรหัส จป. (จากสวัสดิการคุ้มครองแรงงาน) กสร.จป. ....							
พร้อมได้แนบเอกสารของพนักงานผู้รับเหมา เพื่อประกอบการพิจารณาและยื่นขอบัตรประจำตัวผู้รับเหมา ดังสิ่งต่อไปนี้							
1. สำเนาหลักฐานการฝึกอบรมความรู้และกฎหมายด้านความปลอดภัย จำนวน 3 ชั่วโมง ตามประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานเรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการฝึกอบรมด้านความปลอดภัย พ.ศ.2555							
2. สำเนาบัตรประชาชน , 2 ฉบับ							
3. สำเนาแสดงสิทธิการรักษายาบาล จาก www.sso.go.th หรือ Mobile Application (SSO Connect)							
4. สำเนาใบรับรองแพทย์ , 1 ฉบับ (วันที่รับการตรวจไม่เกิน 1 เดือน) กรณีเป็นสำเนาผลการตรวจสุขภาพประจำปี วันที่รับการตรวจไม่เกิน 6 เดือน							
5. สำเนาแสดงหมู่โลหิต , 1 ฉบับ							
6. รูปถ่ายหน้าตรงเห็นหน้าชัดเจน (JPEG ไม่เกิน 100 Kb) ถ่ายไม่เกิน 1 เดือน พร้อมกรอกทะเบียนข้อมูลผู้รับเหมา FM-SS-0036และ ให้จัดส่งเป็นเอกสารอิเล็กทรอนิกส์ ไปที่ E-mail : contractor@pttac.com							
ทั้งนี้ข้าพเจ้าขอรับรองว่าพนักงานผู้รับเหมาตามรายชื่อข้างต้นเป็นพนักงานของบริษัทฯ จริง ข้าพเจ้าจะควบคุมให้การดำเนินงาน และการปฏิบัติงานใน PTTAC เป็นไปตามกฎข้อบังคับด้วยการควบคุมความปลอดภัยและการรักษาความปลอดภัยของ PTTAC โดยเคร่งครัด ตลอดจนต้องศึกษาและปฏิบัติตามกฎหมาย และระเบียบต่างๆ ที่เกี่ยวข้องทุกประการ ผู้รับเหมาจะต้องรับผิดชอบต่ออุบัติเหตุหรืออันตรายความเสียหายใดๆ ที่เกิดขึ้นจากการทำงานของผู้รับเหมาเอง ทั้งนี้ไม่ว่าอุบัติเหตุหรืออันตรายความเสียหายดังกล่าวจะเกิดจากสาเหตุใดๆ รวมทั้งเหตุสุดวิสัย และจะต้องรับผิดชอบในเหตุเสียหายอันเกิดแก่ทรัพย์สินของ PTTAC และบุคคลอื่นซึ่งมีอยู่ในบริเวณพื้นที่ของ PTTAC นี้ โดยการกระทำของพนักงาน ช่างหรือบริวารของผู้รับเหมาด้วย							
ลงชื่อด้วยรอง ... (ตำแหน่งผู้จัดการของบริษัทผู้รับเหมาหรือผู้ได้รับมอบอำนาจเท่านั้น)							
ตำแหน่ง ..... เบอร์โทร ..							
ส่วนที่ 2: กรอกข้อมูลโดย PTTAC	ส่วนงานที่เข้าจ้าง / ส่วนงานที่ควบคุมงานของผู้รับเหมา						
	ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบและขอรับรองว่าบริษัทผู้รับเหมาที่ได้จัดส่งเอกสารครบถ้วนตามข้อกำหนด และควบคุมพนักงานผู้รับเหมาตามรายชื่อข้างต้นให้ปฏิบัติตามกฎระเบียบของ						
	ลงชื่อด้วยรอง .....ผู้จัดการส่วน (ผู้รับมอบหมาย)						
	ส่วนงาน .....						
หน่วยงานบริหารทรัพยากรมนุษย์ ความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม (โทร. 038-974873) จอห์นโอบรม (โทร. 038-974856)							
ได้รับเอกสารจากผู้รับเหมาวันที่ ..... ลงชื่อผู้รับเอกสาร.....				ลงชื่อด้วยรอง .....			
หมายเหตุ.....				วิทยาการ			
พนักงานผู้รับเหมาเข้างานผ่านการอบรมวันที่.....จำนวน.....คน				ลงชื่อด้วยรอง .....			
				SS unit			



## Safety Training Request Form

ส่วนที่ 1 กรอกข้อมูลโดยผู้รับเหมา

