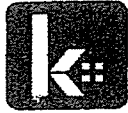


เอกสารผลการตรวจสอบคุณภาพของพนักงาน



โรงพยาบาลกล้วยน้ำไท

เลขที่ 80 ซ.แสงจันทร์-รุมบี๊ แขวงพระโขนง เขตคลองเตย กทม.10110
โทร.02-769-2000

ใบรับรองแพทย์



ข้าพเจ้า [Redacted] ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม 75133

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือสถานที่ปฏิบัติงานประจำอยู่ที่ 80 ซ.แสงจันทร์-รุมบี๊ แขวงพระโขนง จ.พระราม4
เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110 โทรศัพท์ 02-769-2000

ได้รับการตรวจร่างกาย [Redacted] HN. [Redacted]

เลขพาสปอร์ต/เลขอ้างอิง [Redacted] เมื่อวันที่ [Redacted]

ขอรับรองว่า [Redacted] ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพ

จนไม่สามารถทำงานได้ ไม่มีอาการของโรคจิต พันเพื่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ

อาการพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการแสดงของโรคดังต่อไปนี้

1. วัณโรคในระยะอันตราย (ระยะแพร่กระจายเชื้อ)
2. โรคเท้าช้างในระยะปรากฏอาการ เป็นที่รังเกียจแก่สังคม
3. โรคเรื้อน
4. โรคพิษสุราเรื้อรัง
5. โรคซิฟิลิส
6. โรคติดต่อเสพติดให้โทษ
7. การตั้งครรภ์ ☐ ตั้งครรภ์ ☐ ไม่ตั้งครรภ์

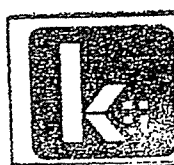
ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้อง กับกรปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้

.....
.....

สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์

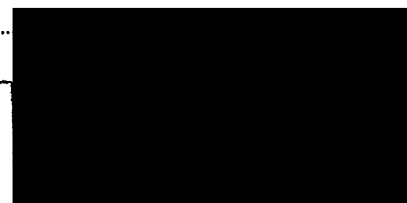
- ☒ สุขภาพสมบูรณ์ดี
- ☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องรักษาติดตาม
- ☐ ตรวจสุขภาพไม่ผ่าน

.....
.....



โรงพยาบาลกล้วยน้ำไท

เลขที่ 80 ซ.แสงจันทร์ - รุมบี๊ แขวงพระโขนง เขตคลองเตย
กรุงเทพมหานคร 10110
โทร. 0 2769 2000 | www.kluaynamthai.com



ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม 75133

หมายเหตุ : ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุ 60 วัน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้นกรณีใช้สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี



โรงพยาบาลกล้วยน้ำไท

เลขที่ 80 ซ.แสงจันทร์-รู้เบี๋ย แขวงพระโขนง เขตคลองเตย กทม.10110
โทร.02-769-2000

ใบรับรองแพทย์

วันที่

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือสถานที่ปฏิบัติงานประจำอยู่ที่ 80 ซ.แสงจันทร์-รู้เบี๋ย แขวงพระโขนง ถ.พระราม4
เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110 โทรศัพท์ 02-769-2000

ได้รับการตรวจร่างกาย

เลขพาสปอร์ต/ เลขอ้างอิง

ขอรับรองว่า

ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพ

จนไม่สามารถทำงานได้ ไม่มีอาการของโรคจิต พันเพื่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ

อาการพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการแสดงของโรคดังต่อไปนี้

1. วัณโรคในระยะอันตราย (ระยะแพร่กระจายเชื้อ)
2. โรคเท้าช้างในระยะปรากฏอาการ เป็นที่รังเกียจแก่สังคม
3. โรคเรื้อน
4. โรคพิษสุราเรื้อรัง
5. โรคซิฟิลิส
6. โรคติดเชื้อเสพติดให้โทษ
7. การตั้งครรภ์ ☐ ตั้งครรภ์ ☐ ไม่ตั้งครรภ์

ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้อง กับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้

สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์

- ☒ สุขภาพสมบูรณ์ดี
- ☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องรักษาติดตาม
- ☐ ตรวจสุขภาพไม่ผ่าน

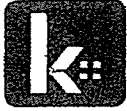


โรงพยาบาลกล้วยน้ำไท

เลขที่ 80 ซ.แสงจันทร์ - รู้เบี๋ย แขวงพระโขนง เขตคลองเตย
กรุงเทพมหานคร 10110
Ins. 0 2769 2000 | www.kluaynomthai.com

ใบอนุญ

หมายเหตุ : ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุ 60 วัน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้นกรณีใช้สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี



โรงพยาบาลกล้วยน้ำไท

เลขที่ 80 ซ.แสงจันทร์-รุบี แขวงพระโขนง เขตคลองเตย กทม.10110
โทร.02-769-2000

ใบรับรองแพทย์



สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือสถานที่ปฏิบัติงานประจำอยู่ที่ 80 ซ.แสงจันทร์-รุบี แขวงพระโขนง ถ.พระราม4
เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110 โทรศัพท์ 02-769-2000

ได้รับการตรวจร่างกาย

เลขพาสปอร์ต/ เลขอ้างอิง

ขอรับรอง

จนไม่สามารถทำงานได้ ไม่มีอาการของโรคจิต พันเพื่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ
อาการพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการแสดงของโรคดังต่อไปนี้

1. วัณโรคในระยะอันตราย (ระยะแพร่กระจายเชื้อ)
2. โรคเท้าช้างในระยะปรากฏอาการ เป็นที่รังเกียจแก่สังคม
3. โรคเรื้อน
4. โรคพิษสุราเรื้อรัง
5. โรคซิฟิลิส
6. โรคติดเชื้อเสพติดให้โทษ
7. การตั้งครรภ์ ☐ ตั้งครรภ์ ☒ ไม่ตั้งครรภ์

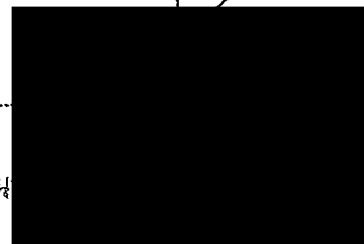
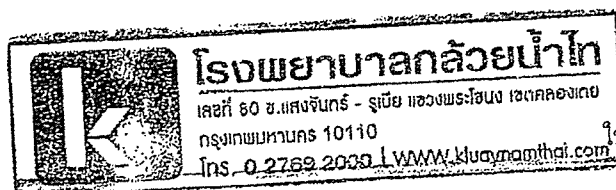
ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้

.....
.....

สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์

- ☒ สุขภาพสมบูรณ์ดี
- ☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องรักษาติดตาม
- ☐ ตรวจสุขภาพไม่ผ่าน

.....
.....



หมายเหตุ : ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุ 60 วัน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้นกรณีใช้สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี



โรงพยาบาลกล้วยน้ำไท

เลขที่ 80 ซ.แสงจันทร์-รุบี แขวงพระโขนง เขตคลองเตย กทม.10110
โทร.02-769-2000

ใบรับรองแพทย์



ข้าพเจ้า



สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือสถานที่ปฏิบัติงานประจำอยู่ที่ 80 ซ.แสงจันทร์-รุบี แขวงพระโขนง เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110 โทรศัพท์ 02-769-2000

ได้รับการตรวจร่างกาย



เลขพาสปอร์ต/เลขอ้างอิง

ขอรับรอง



จนไม่สามารถทำงานได้ ไม่มีอาการของโรคจิต ฟันเฟือน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ
อาการพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการแสดงของโรคดังต่อไปนี้

1. วัณโรคในระยะอันตราย (ระยะแพร่กระจายเชื้อ)
2. โรคเท้าช้างในระยะปรากฏอาการ เป็นที่รังเกียจแก่สังคม
3. โรคเรื้อน
4. โรคพิษสุราเรื้อรัง
5. โรคซิฟิลิส
6. โรคติดต่อสารเสพติดให้โทษ
7. การตั้งครรภ์ ☐ ตั้งครรภ์ ☐ ไม่ตั้งครรภ์

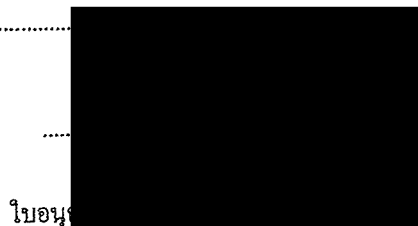
ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้อง กับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้

.....
.....

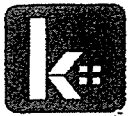
สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์

- ☒ สุขภาพสมบูรณ์ดี
- ☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องรักษาติดตาม
- ☐ ตรวจสุขภาพไม่ผ่าน

.....
.....



หมายเหตุ : ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุ 60 วัน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้นกรณีใช้สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี



โรงพยาบาลกล้วยน้ำไท

เลขที่ 80 ซ.แสงจันทร์-รฐเบี๋ย แขวงพระโขนง เขตคลองเตย กทม.10110
โทร.02-769-2000

ใบรับรองแพทย์

ร. [REDACTED]

ข้าพเจ้า [REDACTED]

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือสถานที่ปฏิบัติงานประจำอยู่ที่ 80 ซ.แสงจันทร์-รฐเบี๋ย แขวงพระโขนง ถ.พระราม4
เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110 โทรศัพท์ 02-769-2000

ได้รับการตรวจร่างกาย [REDACTED]

เลขพาสปอร์ต/ เลขอ้างอิง [REDACTED]

ขอรับรอง [REDACTED]

จนไม่สามารถทำงานได้ ไม่มีอาการของโรคจิต พันเพื่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ
อาการพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการแสดงของโรคดังต่อไปนี้

1. วันโรคในระยะอันตราย (ระยะแพร่กระจายเชื้อ)
2. โรคเท้าช้างในระยะปรากฏอาการ เป็นที่รังเกียจแก่สังคม
3. โรคเรื้อน
4. โรคพิษสุราเรื้อรัง
5. โรคซิฟิลิส
6. โรคติดต่อสารเสพติดให้โทษ
7. การตั้งครรภ์ ☐ ตั้งครรภ์ ☒ ไม่ตั้งครรภ์

ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้อง กับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้

.....
.....

สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์

- ☒ สุขภาพสมบูรณ์ดี
☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องรักษาติดตาม
☐ ตรวจสุขภาพ ไม่ผ่าน

.....
.....



นาง [REDACTED]

ใบอนุญาต [REDACTED]

33

หมายเหตุ : ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุ 60 วัน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้นกรณีใช้สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี



โรงพยาบาลกล้วยน้ำไท

เลขที่ 80 ซ.แสงจันทร์-รุบี แขวงพระโขนง เขตคลองเตย กทม.10110

โทร.02-769-2000

ใบรับรองแพทย์

ข้าพเจ้า น

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือสถานกักกันโรคประจำตัวอยู่ 80 ซ.แสงจันทร์-รุบี แขวงพระโขนง เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110 โทรศัพท์ 02-769-2000

ได้รับการตรวจร่างกาย

เลขพาสปอร์ต/ เลขอ้างอิง

ขอรับรอง

จนไม่สามารถทำงานได้ ไม่มีอาการของโรคจิต ฟันเฟือน ไม่ปรากฏอาการของการติดเชื้อให้โทษ

อาการพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการแสดงของโรคดังต่อไปนี้

1. วัณโรคในระยะอันตราย (ระยะแพร่กระจายเชื้อ)
2. โรคทำข้างในระยะปรากฏอาการ เป็นที่รังเกียจแก่สังคม
3. โรคเรื้อน
4. โรคพิษสุราเรื้อรัง
5. โรคซิฟิลิส
6. โรคจิตตสารเสพติดให้โทษ
7. การตั้งครรภ์ ☐ ตั้งครรภ์ ☐ ไม่ตั้งครรภ์

ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้

สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์

- ☒ สุขภาพสมบูรณ์ดี
- ☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องรักษาติดตาม
- ☐ ตรวจสุขภาพไม่ผ่าน



ใบอนุ

หมายเหตุ : ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุ 60 วัน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้นกรณีใช้สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี



โรงพยาบาลกล้วยน้ำไท

เลขที่ 80 ซ.แสงจันทร์-บุรีฯ แขวงพระโขนง เขตคลองเตย กทม.10110
โทร.02-769-2000

ใบรับรองแพทย์

ข้าพเจ้า

สถานที่ประกอบวิชาชีพ

เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110 โทรศัพท์ 02-769-2000

ได้รับการตรวจร่างกาย

เลขพาสปอร์ต/ เลขอ้างอิง

ขอรับรอง

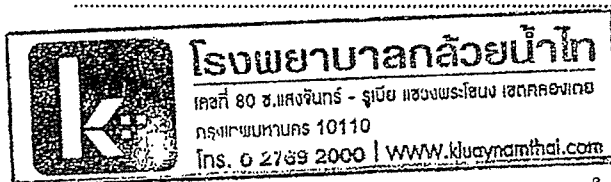
จนไม่สามารถทำงานได้ ไม่มีอาการของโรคจิต พันเพื่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดเชื้อโรคติดต่อให้โทษ
อาการพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการแสดงของโรคดังต่อไปนี้

1. วัณโรคในระยะอันตราย (ระยะแพร่กระจายเชื้อ)
2. โรคเท้าช้างในระยะปรากฏอาการ เป็นที่รังเกียจแก่สังคม
3. โรคเรื้อน
4. โรคพิษสุราเรื้อรัง
5. โรคซิฟิลิส
6. โรคติดเชื้อโรคติดต่อให้โทษ
7. การตั้งครรภ์ ☐ ตั้งครรภ์ ☒ ไม่ตั้งครรภ์

ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้อง กับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้

สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์

- ☒ สุขภาพสมบูรณ์ดี
- ☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องรักษาติดตาม
- ☐ ตรวจสุขภาพไม่ผ่าน



ใบอนุญาต

หมายเหตุ : ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุ 60 วัน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้นกรณีใช้สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี

เอกสารการอบรมคนงานเรื่องวิธีการป้องกันโรคที่เกิดจากคน
เป็นพาหะนำโรค

Registration

รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรม (Training Attendance List)

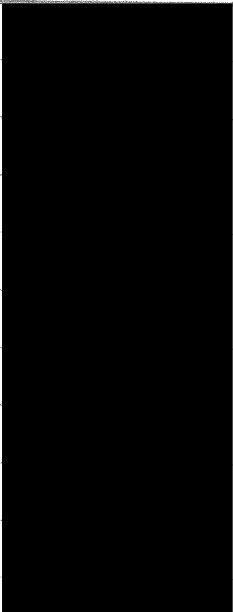
เรื่อง / Subject : วิธีการป้องกันโรคที่เกิดจากคนเป็นพาหนำโรค

วัน- เวลา / Date- time : วันพุธที่ 26 พฤศจิกายน 2567 (เวลา 08:30 – 11:30 น.)

สถานที่ / Location : ณ ห้องประชุม หน่วยงาน CULTURE CHULA บริษัท ยูวีรีด 999 จำกัด

วิทยากร / Trainer : นางสาวพาฝัน จาระสี

อ้างอิง / Reference : -

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ลงชื่อ	สังกัด / บริษัท	หมายเหตุ
1	นางยุ (Sewy nowuen)		DC/UW	
2	นางสาวไรเนียน ดี		DC/UW	
3	นางสก พารี		DC/UW	
4	นายเต่า		DC/UW	
5	นายคำสอด		DC/UW	
6	นายลักดา นีต		DC/UW	
7	นายสุวัน ทอน		DC/UW	
8	นายเซา เซฟวี		DC/UW	
9	นายสุพาด ลวด		DC/UW	
10	นายพอมมุย		DC/UW	

15ข

แผนงานการก่อสร้างโครงการ

เอกสารแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน

แบบแจ้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริษัท เพื่อการขึ้นทะเบียน
ตามกฎหมาย
ตามกฎหมายว่าด้วยการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย
และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2565 ข้อ 20

ลงวันที่ 2 มิถุนายน พ.ศ. 2565
(ใช้สำหรับแจ้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริษัท 1 คน)

เขียนที่ บริษัท ยูเวิร์ค 999 จำกัด
วันที่ 17 เดือน พ.ศ. 2565

ข้าพเจ้า (นายจ้าง/ผู้อำนวยการ) นายชัยณรงค์ เลิศสมบูรณ์
ชื่อสถานประกอบการ บริษัท ยูเวิร์ค 999 จำกัด
ประเภทกิจการ ประกอบกิจการรับเหมาก่อสร้าง

สำเนียงนามสกุล หมู่ที่ ซอย ถนน ตำบล/แขวง บางรัก
อำเภอ/เขต บางรัก จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10500 โทรศัพท์
โดยมีสำเนียงใหญ่ ตั้งอยู่ที่ 9/1-2 ซอยเวทินทร์ 36 ถนนเวทินทร์ แขวงคลองกุ่ม เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร

10240 โทร. (02)374-0238 แฟกซ์ (02)374-0239

ขอแจ้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับบริษัท เพื่อการขึ้นทะเบียน
ชื่อ นายสงวน/นางสาว พ.ศ. 2565
วันที่ได้รับการแต่งตั้งเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน วันที่ 17 มิถุนายน 2565

โดยมีคุณสมบัติ สำนักรักษาความปลอดภัยระดับปริญญาตรี สาขาอาชีวอนามัยหรือเทียบเท่า
พร้อมกันได้แบบหลักฐานประกอบการแจ้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานมาด้วยแล้ว ได้แก่

☒ สำนักรับบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
☒ สำนักรับเอกสารการแต่งตั้งเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน จำนวน 1 ฉบับ
☒ สำนักรับรับรองการฝึกอบรมหลักสูตรเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน
☒ สำนักรับเอกสารแสดงวุฒิการศึกษาระดับปริญญาตรีของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน จำนวน 1 ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นพร้อมหลักฐานประกอบเป็นจริงทุกประการ

สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
กรุงเทพมหานครพื้นที่ ๑
ได้รับแจ้งเรียบร้อยแล้ว

นายสงวน/นางสาว ผู้ยื่นขอขึ้นทะเบียน
(นายสงวน/นางสาว เลิศสมบูรณ์)
ผู้จัดการ โทร. เลขที่สำนักงาน CULTURE CHULA

9/1-2 ซอยเวทินทร์ 36 ถนนเวทินทร์ แขวงคลองกุ่ม เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10240
โทร. (02)374-0238 แฟกซ์ (02)374-0239 เลขประจำตัวประชาชน ๐๑5555555555

คำสั่งที่ 01/2566
เรื่อง แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ประจำหน่วยงานก่อสร้าง
ประจำโครงการก่อสร้าง CULTURE CHULA บริษัท ยูเวิร์ค 999 จำกัด

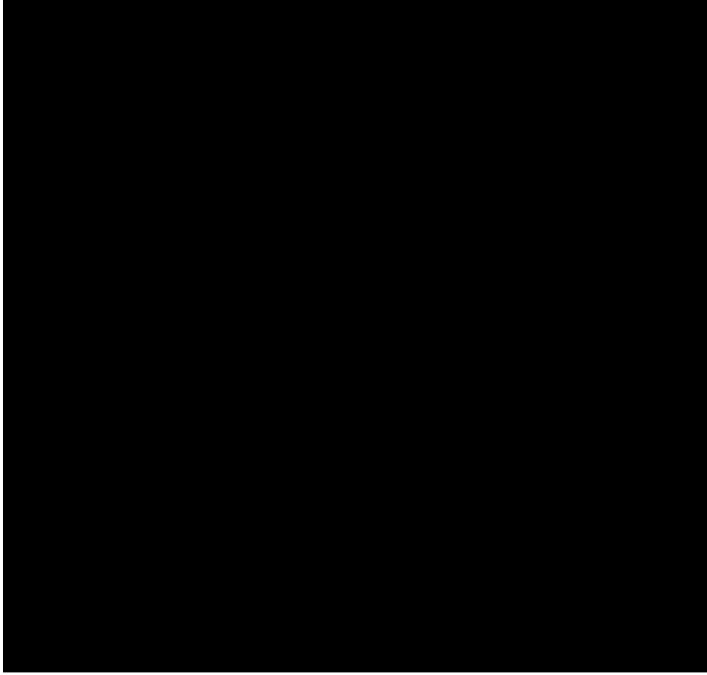
ด้วยกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และ
สภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2565 กำหนดให้กิจการหรือสถานประกอบกิจการที่เข้าข่ายบังคับใช้ตามกฎหมาย ต้องทำ
การแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับต่างๆ ตามที่กฎหมายกำหนด
ดังนั้น เพื่อให้บริษัท ปฏิบัติสอดคล้องตามกฎหมายระเบียบว่าไว้ทางบริษัท จึงแต่งตั้งและกำหนดเจ้าหน้าที่ของ
เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานประจำหน่วยงานก่อสร้าง ดังนี้

1. นางสาวพัตน์ จระสี เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริษัท
- เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริษัท มีหน้าที่
1. ตรวจสอบและเสนอแนะให้ปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการ
ทำงาน
 2. วิเคราะห์งานเพื่อชี้แจงอันตราย รวมทั้งกำหนดมาตรการป้องกันหรือลดอันตรายอย่างปลอดภัยแก่ตนเองหรือ
3. ประเมินความเสี่ยงด้านความปลอดภัยในการทำงาน
 4. วิเคราะห์แผนงานหรือโครงการและข้อเสนอแนะของหน่วยงานต่างๆ และเสนอแนะมาตรการความปลอดภัยในการ
ทำงานต่อไป
 5. ตรวจสอบประเมินการปฏิบัติงานของสถานประกอบกิจการให้เป็นไปตามแผนงาน โครงการหรือมาตรการความปลอดภัย
ในการทำงาน
 6. แนะนำให้ลูกจ้างปฏิบัติตามคู่มือว่าด้วยความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถาน
ประกอบกิจการ
 7. แนะนำให้ทดสอบและอบรมลูกจ้าง เพื่อให้การปฏิบัติงานปลอดภัยและทำให้เกิดความปลอดภัยในการทำงาน
 8. ตรวจสอบและประเมินสภาพแวดล้อมในการทำงานหรือดำเนินการ ร่วมกับบุคลากรที่มีคุณสมบัติที่ขึ้นทะเบียนหรือ ได้รับ
ใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานหรือกฎหมายอื่นที่
เกี่ยวข้อง
 9. เสนอแนะข้อแนะซึ่งเพื่อให้มีการจัดการด้านความปลอดภัยในการทำงานที่เหมาะสมกับสถานประกอบการและการ
พัฒนาให้ประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่อง
 10. ตรวจสอบแผนสุขภาพและวิเคราะห์การประเมินความเสี่ยงจากการเกิดอุบัติเหตุ เจ็บป่วยหรือการเกิดโรค
ที่เกี่ยวข้อง
 11. รวบรวมสถิติวิเคราะห์ข้อมูลและจัดทำรายงานและข้อเสนอแนะเกี่ยวกับความปลอดภัย การเจ็บป่วยหรือการ
เกิดอุบัติเหตุร้ายแรงจากการทำงานของผู้จ้างเสนอต่อฝ่ายที่เกี่ยวข้อง

12. ให้ความรู้และอบรมด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมแก่ลูกจ้างก่อนเข้าทำงานและระหว่างทำงาน เพื่อ
ทบทวนความรู้อย่างต่อเนื่องปีละหนึ่งครั้ง
13. ปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยในการทำงานอื่นตามที่นายจ้างมอบหมาย
- ทั้งนี้ให้เหตุผลตั้งแต่วันที่ 17 มิถุนายน 2566

ลงชื่อ.....
ผู้จัดการ โครงการสหกรรม COLTUBE CHULA

.....ผู้ชำนาญงาน





HUACHIEW CHALERPRAKIET UNIVERSITY

ADMISSIONS AND RECORDS OFFICE
OFFICIAL TRANSCRIPT OF RECORDS
SAMUTPRAKAN 10540, THAILAND



NAME IN THAI นางสาว พาน จารศรี
STUDENT ID NO. 562717
DATE OF ADMISSION MAY 15, 2013
DATE CONFERRED MAY 22, 2017
DISTINCTION

NAME MISS PAFUN JARASRI
FACULTY OF PUBLIC HEALTH
DEGREE B.S.
MAJOR OCCUPATIONAL HEALTH AND SAFETY
MINOR

PAGE 1 OF 1 PAGES

COURSE		CR. GR.	COURSE		CR. GR.
FIRST SEMESTER 2013					
CH1213	GENERAL CHEMISTRY I	3 C	EGS123	ENG READ-WRITE FOR PROFESS	3 C+
CH1251	CHEMISTRY LABORATORY I	1 C+	OH4043	OCCUPATIONAL MEDICINE	3 B
GE1053	ENG. FOR COMMUNICATION I	3 D+	OH4062	INDUSTRIAL SAFETY ENG.	2 C+
GE1072	HEALTH & QUALITY OF LIFE	2 C+	OH4073	OCCUPATIONAL TOXICOLOGY	3 B
GE1092	PSYCHOLOGY FOR LIVING	2 C+	OH4084	INDUST. HYGIENE & SAMP. ANALY	4 C+
GE1102	THAI & GLOBAL SITUATION	2 C+	OH4092	OCC. H. SAFETY LEGISLATION	2 C+
GE1112	CHINESE STUDIES	3 B	OH4223	SAMPLE WORKPLACE	3 C+
GE1113	CHINESE STUDIES	2 C	20	20	2.65
MA1003	MATHEMATICS	3	121	121	2.42
21	21	2.23	20	20	2.42
21	21	2.23	20	20	2.42
SECOND SEMESTER 2013					
BI1012	BIOLOGY	3 C	OH1023	INTRODUCTION & PRESENT	3 D+
BI1041	BIOLOGY LABORATORY	1 C+	OH4113	INDUSTRIAL VENTILATION	3 C
CH1223	GENERAL CHEMISTRY II	3 C	OH4123	FIRE PREVENTION & RESPONSE	3 C
CH2233	BASIC ORGANIC CHEMISTRY	3 C	OH4152	INDUSTRIAL PSYCHOLOGY	2 B
CH2241	BASIC ORGANIC CHEMISTRY	1 C	OH4192	RISK ASSESSMENT & MGT.	2 A
GE1043	THAI AND COMMUNICATION	3 B	OH4213	RESEARCH IN PUB. OCCUP. HLTH	2 C+
GE1063	ENG. FOR COMMUNICATION II	3 D+	OH4232	SAFETY MANAGEMENT	2 C
GE1082	WORLD VIEW & WAY OF LIFE	2 B	18	18	2.69
GE1122	IT & LEARNING	2	18	18	2.46
20	20	2.25	139	139	3.42.90
41	41	2.24	145	145	2.46
41	41	2.24	145	145	2.46
FIRST SEMESTER 2014					
AN2213	HUMAN ANATOMY	3 D+	OH4136	OCCUP. HEALTH & SAFETY PRACT	6 A
BH2333	BASIC BIOCHEMISTRY	3 C	6	6	4.00
MU2033	MUSIC LIFE AND SOCIETY	3 C+	6	6	4.00
MU2134	MICROBIOLOGY & PARASITOLOGY	4 C	6	6	4.00
PB2012	BASIC PUBLIC HEALTH	2 C	6	6	4.00
PH1133	PHYSICS	3 C	6	6	4.00
PH1171	PHYSICS LABORATORY	1 D+	6	6	4.00
19	19	37.50	6	6	4.00
60	60	129.50	6	6	4.00
60	60	129.50	6	6	4.00
SECOND SEMESTER 2014					
CS1001	APPLICATION S/W IN DAILY	1 C+	6	6	4.00
GE1112	LIFE & SUFFICIENCY ECONOMY	2 C	6	6	4.00
PB2022	HEALTH EDUCATION & BEHAVIOR SCI.	2 B	6	6	4.00
PB2032	PUBLIC HEALTH LAWS	2 C+	6	6	4.00
PB2042	PUBLIC HEALTH ADMIN.	2 C+	6	6	4.00
PB2223	COMMUNITY HEALTH	3 A	6	6	4.00
PB3091	RESCUE & FIRST AID OPERAT	3 A	6	6	4.00
PS2323	PHYSIOLOGY	3 C	6	6	4.00
ST2003	BIOSTATISTICS	3 D+	6	6	4.00
19	19	51.00	6	6	4.00
79	79	180.50	6	6	4.00
79	79	180.50	6	6	4.00
FIRST SEMESTER 2015					
EGS113	ENG LIST-SPEAK FOR PROFESS	3 C+	6	6	4.00
OH3013	FUND OF INDUSTRIAL HYGIEN	3 B	6	6	4.00
OH3023	PRIN OF INDUSTRIAL HYGIE	3 C	6	6	4.00
OH3032	INDUSTRIAL PROC. & HAZARDS	2 B	6	6	4.00
OH4012	ERGONOMICS & WORK PHYSIOLOGY	2 B	6	6	4.00
PB3053	EPIDEMIOLOGY	3 B	6	6	4.00
PB3073	INTRO TO OCCUP. HLTH & SFTY	3 C+	6	6	4.00
PB3133	ENVIRONMENTAL HLTH & MGT.	3 B	6	6	4.00
22	22	60.00	6	6	4.00
101	101	240.50	6	6	4.00
101	101	240.50	6	6	4.00

มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย

หนังสือรับรอง

หนังสือสำคัญฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

ที่ 380.0201/2560/1565

หน้า 4

หน้า 4

บันทึกสถิติการเกิดอุบัติเหตุ และมาตรการป้องกันและแก้ไขการเกิดซ้ำ

สถิติความปลอดภัย



มาตรการป้องกันเพื่อไม่ให้เกิดเหตุซ้ำ

1. จัดให้มีการประชุม **STAFF** เพื่อตรวจสอบเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นหาสาเหตุร่วมกันและวิธีการจัดการ พร้อมกับปลูกฝังจิตสำนึกความปลอดภัยให้กับเจ้าหน้าที่ผู้ควบคุมงานทุกคน
2. จัดให้มีการ **Safety talk** ก่อนการปฏิบัติงานแจ้งจุดการปฏิบัติงานบริเวณที่ทำงานการป้องกันจุดเสี่ยงอันตรายที่จะทำให้เกิดขึ้นกับตัวของคนงาน
3. จัดให้มีการอบรมก่อนเริ่มการปฏิบัติงาน
4. จัดให้ผู้ควบคุมงานจำเป็นต้องดำเนินการขออนุญาตก่อนการปฏิบัติงาน (**Work permit**) ในบริเวณพื้นที่ปฏิบัติงานเพื่อให้ดำเนินการตามขั้นตอนและให้เกิดความปลอดภัย
5. ผู้ปฏิบัติงานจะต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล (Personal protective equipment) PPE เช่น หมวก รองเท้านิรภัย ถุงมือเชื่อม แว่นตาเชื่อม หน้ากากเชื่อม ถุงมือหนักันความร้อน เป็นต้น