

**ใบสมัครเข้าร่วมโครงการพัฒนาสถานประกอบการกิจการตามมาตรฐานระบบการจัดการ ด้านความปลอดภัย
อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566**

สสพ. จะดำเนินการเก็บรวบรวมใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลซึ่งท่านได้ให้ไว้ในเอกสารฉบับนี้ อันได้แก่ คำนำหน้า ชื่อ-นามสกุล หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ อีเมล ชื่อสถานประกอบการ/หน่วยงาน อาชีพ/ตำแหน่งเท่านั้น ทั้งนี้ การเก็บข้อมูลทั้งหมดเพื่อวัตถุประสงค์ในการดำเนินการกิจของ สสพ. ในส่วนที่เกี่ยวข้องโครงการพัฒนาสถานประกอบการกิจการตามมาตรฐานระบบการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 เท่านั้น ซึ่งเป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน ท่านสามารถขอถอนความยินยอมโดยทำหนังสือ สสพ. ในภายหลังได้ ☐ ยินยอมให้ สสพ. เก็บข้อมูล
ส่วนที่ 1 ข้อมูลสถานประกอบการ ชื่อสถานประกอบการ: สาขา (โปรดระบุ ถ้ามี): ที่ตั้งสถานประกอบการ: เลขทะเบียนโรงงาน: เบอร์ติดต่อ: ประเภทกิจการ ตามท้ายประกาศกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานเกี่ยวกับระบบการจัดการด้านความปลอดภัย พ.ศ. 2565: จำนวนพนักงาน: จำนวนกะ: ระบบมาตรฐานที่สถานประกอบการได้รับการรับรอง ☐ ISO 9001 ☐ ISO 14001 ☐ ISO 45001 ☐ อื่นๆ (ถ้ามี).....
ส่วนที่ 2 ข้อมูลการเข้าร่วมโครงการของ สสพ. สถานประกอบการของท่านเคยเข้าร่วมกิจกรรมรณรงค์ลดสถิติอุบัติเหตุจากการทำงานให้เป็นศูนย์ (Zero Accident Campaign) ☐ เคย ☐ ไม่เคย กรณีเคยเข้าร่วมกิจกรรมรณรงค์ลดสถิติอุบัติเหตุจากการทำงานให้เป็นศูนย์ (Zero Accident Campaign) เข้าร่วมในปีใด/ ใดระดับใด สถานประกอบการของท่านได้รับการรับรองจากมาตรฐานแรงงานไทย (มรท. 8001-2563) หรือไม่ ☐ ยังไม่ได้รับการรับรอง ☐ ได้รับการรับรอง

กรณีที่ได้รับการรับรองมาตรฐานแรงงานไทย (มรท. 8001-2563) ได้ระดับใด

ส่วนที่ 3 ผู้ประสานงานโครงการ

ชื่อบุคลากรรับผิดชอบโครงการ (หลัก) :

ตำแหน่ง :

เบอร์ติดต่อ :

อีเมล :

ชื่อบุคลากรรับผิดชอบโครงการ (รอง) :

ตำแหน่ง :

เบอร์ติดต่อ :

อีเมล :

ส่วนที่ 4 เงื่อนไขและข้อตกลง

1. เป็นสถานประกอบกิจการใหม่ที่ยังไม่เคยเข้าร่วมโครงการดังกล่าว
2. เป็นสถานประกอบกิจการที่มีความมุ่งมั่นในการจัดทำระบบการจัดการด้านความปลอดภัยฯ และต้องได้รับความเห็นชอบในการเข้าร่วมโครงการจากผู้บริหาร
3. มีบุคลากรหรือคณะทำงานที่เกี่ยวข้องในการรับผิดชอบการดำเนินการจัดทำระบบการจัดการด้านความปลอดภัยฯ อย่างต่อเนื่อง โดยผู้ที่จัดทำระบบกับผู้เข้าร่วมอบรมจะต้องเป็นคนเดียวกัน อย่างน้อย 2 คน
4. มีความพร้อมในการจัดทำระบบการจัดการด้านความปลอดภัยฯ เป็นระยะเวลา 150 วัน และหากเป็นไปได้ ต้องไม่อยู่ในช่วงการประเมินระบบอื่นที่กระทบต่อการจัดทำระบบของ สสพท.
5. สถานประกอบกิจการสามารถให้ข้อมูล เอกสาร รูปภาพ เพื่อประกอบการประเมินระดับได้ หากไม่สามารถให้เอกสารได้ สถานประกอบกิจการต้องถือเอกสารหรือข้อมูลอื่นที่เกี่ยวข้องมานำเสนอต่อคณะกรรมการผู้ชำนาญการ
6. ใบรับรองผ่านการประเมินระดับ จะมีอายุ 3 ปี นับจากวันที่ได้ประกาศผลการรับรอง
7. สสพท. จะดำเนินการตรวจติดตามเพื่อรักษาระบบ ปีละ 1 ครั้ง ตลอดระยะเวลาการรับรองมาตรฐาน

ข้อตกลงในการเข้าร่วมโครงการ

1. ไม่มีค่าใช้จ่ายตลอดการดำเนินโครงการ
2. หากสถานประกอบกิจการถอนตัวขณะอยู่ในระหว่างดำเนินโครงการไม่ว่ากรณีใดก็ตาม สสพท. ขอสงวนสิทธิ์ในการเข้าร่วมโครงการดังกล่าวเป็นระยะเวลา 1 ปี

การยอมรับเงื่อนไขและข้อตกลงการสมัครเข้าร่วมโครงการพัฒนาสถานประกอบกิจการตามมาตรฐานระบบการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

☐ ยอมรับ

☐ ไม่ยอมรับ

ส่วนที่ 5 ถ้อยแถลงของผู้ยื่นใบสมัคร

ข้าพเจ้าขอยื่นใบสมัครเข้าร่วมโครงการพัฒนาสถานประกอบกิจการตามมาตรฐานระบบการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

☐ ยินยอมให้เผยแพร่ชื่อ สถานที่ติดต่อ เบอร์โทรศัพท์ของข้าพเจ้าอันเป็นการบ่งชี้ตัวของข้าพเจ้าที่อยู่ในครอบครองสถาบันส่งเสริมความปลอดภัยฯ เพื่อประโยชน์ในการปฏิบัติการกิจตามวัตถุประสงค์โครงการฯ

โดยเผยแพร่ให้แก่บุคคลหรือหน่วยงานอื่นเฉพาะกรณีเพื่อการติดต่อในเรื่องการทำงานเกี่ยวกับการดำเนินงาน
ของโครงการ

☐ ไม่ยินยอมให้เผยแพร่ชื่อ สถานที่ติดต่อ เบอร์โทรศัพท์ของข้าพเจ้า

สสพท. ขอขอบคุณที่ให้ความสนใจเข้าร่วมโครงการพัฒนาสถานประกอบกิจการตามมาตรฐานระบบการจัดการ
ด้านความปลอดภัย

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

1. สถาบันส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (องค์การมหาชน) อาคารกรม
สวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน (ส่วนแยกตลิ่งชัน) ชั้น 2 เลขที่ 18 ถนนบรมราชชนนี แขวงฉิมพลี เขตตลิ่งชัน
กรุงเทพมหานคร 10170
2. สำนักบริการวิชาการ โทร. 06 1420 1372 (คุณเกศสุดา รักษากุล katesuda.r@tosh.or.th / คุณพัชพร ศรี
สงวน patchaporn.s@tosh.or.th)