

ตัวอย่าง

แบบ จป. (ว)

รายงานผลการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ
ตามประกาศกระทรวงแรงงานและสวัสดิการสังคม เรื่อง ความปลอดภัยในการทำงานของลูกจ้าง

เขียนที่ _____

วันที่ ____ เดือน _____ พ.ศ. _____

1. ข้าพเจ้า _____ ตำแหน่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ
2. สถานประกอบกิจการชื่อ _____
ประเภทกิจการ _____
ตั้งอยู่เลขที่ _____
โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____
ใกล้เคียงกับ _____ - _____
3. มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับวิชาชีพ _____ คน
4. ขอรายงานผลการดำเนินงานตามหน้าที่เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ ในรอบ 3 เดือน
ในช่วงตั้งแต่วันที่ _____ พ.ศ. _____ ถึงเดือน _____ พ.ศ. _____

ดังต่อไปนี้

- 4.1 การตรวจสอบและการเสนอแนะให้นายจ้างปฏิบัติตามกฎหมายความปลอดภัยในการทำงาน
(รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย)
-
=
- 4.2 วิเคราะห์งานเพื่อชี้บ่งอันตราย รวมทั้งกำหนดมาตรการป้องกันหรือขั้นตอนการทำงานอย่างปลอดภัยเสนอต่อนายจ้าง
=

4.3 ประเมินความเสี่ยงด้านความปลอดภัยในการทำงาน

=

=

4.4 วิเคราะห์แผนงานโครงการ รวมทั้งข้อเสนอแนะของหน่วยงานต่างๆ และเสนอแนะมาตรการความปลอดภัยในการทำงาน
ต่อนายจ้าง

=

=

4.5 ตรวจสอบการปฏิบัติงานของสถานประกอบการให้เป็นไปตามแผนงาน โครงการ หรือมาตรการเกี่ยวกับ
ความปลอดภัยในการทำงาน (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย)

=

4.6 แนะนำให้ลูกจ้างปฏิบัติตามข้อบังคับและคู่มือตามข้อ 3

=

=

4.7 แนะนำ ฝึกสอน อบรมลูกจ้างเพื่อให้ปฏิบัติงานปลอดภัยจากเหตุอันจะทำให้เกิดความไม่ปลอดภัยในการทำงาน
(รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย)

-

=

-

4.8 ตรวจสอบและประเมินสภาพแวดล้อมในการทำงาน หรือดำเนินการร่วมกับบุคคลหรือหน่วยงานที่ขึ้นทะเบียนกับกรม
สวัสดิการ และคุ้มครองแรงงาน เป็นผู้รับรองหรือตรวจสอบเอกสารหลักฐานรายงานในการตรวจสอบสภาพแวดล้อมใน
การทำงานภายในสถานประกอบการ

=

=

4.9 เสนอแนะนายจ้างเพื่อให้มีการจัดการด้านความปลอดภัยในการทำงาน ที่เหมาะสมกับสถานประกอบการ และพัฒนา
ให้มี ประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่อง

-

-

4.10 ตรวจสอบสาเหตุการประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงาน และ รายงาน ผลรวมทั้งข้อเสนอแนะเพื่อการป้องกัน (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย)

-
-

4.11 รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูล สถิติ และจัดทำรายงาน ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการประสบอันตราย การเจ็บป่วยหรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงานของลูกจ้าง

4.11.1 สรุปสถิติการประสบอันตราย ระหว่างเดือน _____ ถึง _____ พ.ศ. _____

เดือน	จำนวน ลูกจ้าง ทั้งหมด (คน)	จำนวนลูกจ้างที่ประสบอันตราย (คน)						
		รวม	ตาย	ทุพพล ภาพ	สูญเสีย อวัยวะ บางส่วน	หยุดงาน เกิน 3 วัน	หยุดงาน ไม่เกิน 3 วัน	ไม่ หยุดงาน
		-	-	-	-	-	-	-
		-	-	-	-	-	-	-
		-	-	-	-	-	-	-
		-	-	-	-	-	-	-

4.11.2 จำนวนลูกจ้างที่ประสบอันตราย จำแนกตามสิ่งที่ทำให้ประสบอันตรายและความร้ายแรง

ระหว่างเดือน _____ ถึง _____ พ.ศ. _____

สิ่งที่ทำให้ประสบอันตราย	รวม	ตาย	ทุพพลภาพ	สูญเสียอวัยวะบางส่วน	หยุดงานเกิน 3 วัน	หยุดงานไม่เกิน 3 วัน	ไม่หยุดงาน
รวม	-	-	-	-	-	-	-
ยานพาหนะ							
เครื่องจักร							
เครื่องมือ							
ตกจากที่สูง							
ของหล่นทับ							
ลื่นล้ม							
ความร้อน							
ไฟฟ้า							
สิ่งมีพิษ สารเคมี							
ระเบิด							
เศษวัตถุ							
ถูกทำร้ายร่างกาย							
เสียงในโรงงาน							
วัตถุหรือสิ่งของกระแทก							
โรคเนื่องจากการทำงาน							
ยกของหนัก							
อื่น ๆ							

4.11.3 จำนวนลูกจ้างที่ประสบอันตราย จำแนกตามลักษณะการประสบอันตรายและความร้ายแรง
ระหว่างเดือน _____ ถึง _____ พ.ศ. _____

ลักษณะการประสบอันตราย	รวม	ตาย	ทุพพลภาพ	สูญเสียอวัยวะบางส่วน	หยุดงานเกิน 3 วัน	หยุดงานไม่เกิน 3 วัน	ไม่หยุดงาน
รวม	-	-	-	-	-	-	-
ตกจากที่สูง							
หกล้ม ลื่นล้ม							
อาคารหรือสิ่งก่อสร้างพังทับ							
วัตถุหรือสิ่งของพังทลาย/หล่นทับ							
วัตถุหรือสิ่งของกระแทกหรือชน							
วัตถุหรือสิ่งของหนีบหรือดึง							
วัตถุหรือสิ่งของตัด/บาด/ทิ่ม/แทง							
วัตถุหรือสิ่งของกระเด็นเข้าตา							
ชกหรือเคลื่อนย้ายของหนัก							
อาการเจ็บป่วยจากท่าทางการทำงาน							
อุบัติเหตุจากยานพาหนะ							
วัตถุหรือสิ่งของระเบิด							
ไฟฟ้าช็อต							
ผลจากความร้อนสูงหรือสัมผัสของร้อน							
ผลจากความเย็นจัดหรือสัมผัสความเย็น							
สัมผัสสิ่งมีพิษ สารเคมี							
แพ้จากการสัมผัสสิ่งของ (ยกเว้น สิ่งมีพิษ สารเคมี)							
อันตรายจากแสง							
อันตรายจากรังสี							
ถูกทำร้ายร่างกาย							
ถูกสัตว์ทำร้าย							
โรคเนื่องจากการทำงาน							
อื่น ๆ (ระบุ)							

4.11.4 จำนวนลูกจ้างที่ประสบอันตราย จำแนกตามส่วนของร่างกายที่ประสบอันตรายและความร้ายแรง
ระหว่างเดือน _____ ถึง _____ พ.ศ. _____

ส่วนของร่างกาย ที่ประสบอันตราย	รวม	ตาย	ทุพพล ภาพ	สูญเสีย อวัยวะ บางส่วน	หยุดงาน เกิน 3 วัน	หยุดงาน ไม่เกิน 3 วัน	ไม่ หยุดงาน
รวม	-	-	-	-	-	-	-
ตา							
หู							
คอ ศีรษะ							
ใบหน้า							
มือ							
นิ้วมือ							
แขน							
ลำตัว เอว							
หลัง							
ไหล่							
เท้า							
นิ้วเท้า							
ขา							
อวัยวะอื่นๆ							
บาดเจ็บหลายส่วน							

4.12 ปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยในการทำงานอื่นตามที่นายจ้างมอบหมาย
(รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย)

--

--

--

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

5. ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายงานผลการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ
ตามข้อความข้างต้นพร้อมเอกสารประกอบนั้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง

อย่าลืมประทับตราบริษัทฯ ถ้ามี ถ้าไม่มีก็ไม่ต้อง)

จะสรุปได้ในหน้าที่ของ จป.วิชาชีพทั้ง12 ข้อตามข้อกำหนด คิดว่าคงพอใช้เป็นแนวทางได้ แต่หากจะทำนอกเหนือกว่านี้ก็ได้