

รายการการตรวจประเมิน (Check List)

มาตรฐานแรงงานไทย "ความรับผิดชอบทางสังคมของธุรกิจไทย" ข้อกำหนด (มรท.8001-2553)

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....ที่ตั้ง.....

ประเภทกิจการ.....จำนวนลูกจ้างทั้งหมด.....คน หญิง.....คน ชาย.....คน

จดทะเบียนก่อตั้ง พ.ศ. การถือหุ้นไทย.....% ต่างชาติ (ระบุชาติ).....% เลขที่ประกันสังคม.....

ผู้ประสานงาน.....ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail.....

ล.รายเดือน.....คน ล.รายวัน.....คน ล.รับเหมาช่วง.....คน แรงงานเด็ก.....คน แรงงานต่างด้าว.....คน ลูกจ้างได้ค่าจ้างผลงานโดยคำนวณเป็นหน่วย.....คน

ขอการรับรอง ระดับสมบูรณ์ ขั้นสูงสุด (O.T.12 ชม.) ขั้นก้าวหน้า (O.T. 18 ชม.) ขั้นพัฒนา (O.T. 24 ชม.) ขั้นริเริ่ม (O.T. 36 ชม.) ระดับพื้นฐาน

เวลาทำงาน สำนักงาน วันทำงานปกติ.....วัน/สัปดาห์ หยุดวัน..... เวลาทำงานปกติ..... เวลาพัก.....

ส่วนปฏิบัติการวันทำงานปกติ.....วัน/สัปดาห์ หยุดวัน..... มี.....กะ

กะที่ 1 เวลาทำงานปกติ.....เวลาพัก.....

กะที่ 2 เวลาทำงานปกติ.....เวลาพัก.....

กะที่ 3 เวลาทำงานปกติ.....เวลาพัก.....

พื้นที่.....ตร.ม. มีจำนวน.....อาคาร แบ่งเป็นอาคารคอนกรีต/ไม้.....หลัง.....ชั้น

เริ่มนำระบบการจัดการไปปฏิบัติเมื่อ.....

วันที่ตรวจประเมิน

ทีมผู้ตรวจประเมิน (1) หัวหน้าทีม)

(2)

(3)

(4)

(5)

การตรวจประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
5.1 ข้อกำหนดทั่วไป						
" 5.1.1 สปก. ต้องจัดทำระบบการจัดการเป็นลายลักษณ์อักษร เพื่อนำไปปฏิบัติ รักษาไว้ และปรับปรุงให้เกิดผลอย่างต่อเนื่อง "						
1. มีคู่มือการจัดการ เรื่อง						*ควรเป็นผู้บริหารสูงสุดเป็น ผู้อนุมัติ
หมายเลขเอกสาร.....ประกาศใช้.....						
*ผู้อนุมัติ.....ตำแหน่ง.....						
2. มีขั้นตอนปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับมรท.8001						ต้องมีอย่างน้อย 6 ฉบับ ตามข้อกำหนดของ มรท.
2.1 มีขั้นตอนการควบคุมเอกสาร เรื่อง						
หมายเลขเอกสาร.....ประกาศใช้.....						
ผู้อนุมัติ.....ตำแหน่ง.....						
2.2 มีขั้นตอนการควบคุมบันทึก						
เรื่อง						
หมายเลขเอกสาร.....ประกาศใช้.....						
ผู้อนุมัติ.....ตำแหน่ง.....						
2.3 มีขั้นตอนการตรวจติดตาม เรื่อง						
หมายเลขเอกสาร.....ประกาศใช้.....						
ผู้อนุมัติ.....ตำแหน่ง.....						
2.4 มีขั้นตอนการแก้ไขและป้องกันข้อบกพร่อง						
เรื่อง						
หมายเลขเอกสาร.....ประกาศใช้.....						
ผู้อนุมัติ.....ตำแหน่ง.....						
2.5 มีขั้นตอนการประเมินและคัดเลือกผู้ส่งมอบหรือผู้รับเหมาช่วง						
เรื่อง						
หมายเลขเอกสาร.....ประกาศใช้.....						
ผู้อนุมัติ.....ตำแหน่ง.....						
2.6 มีขั้นตอนการสื่อสาร เรื่อง						
หมายเลขเอกสาร.....ประกาศใช้.....						

การตรวจประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
ผู้อนุมัติ.....ตำแหน่ง.....						
2.7 ขั้นตอนการทำงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับมรท.8001 โพรตระบุ						
3. มี วิธีการทำงาน (WI) ที่เกี่ยวข้องกับ มรท.8001						ควรรระบุ WI ที่เกี่ยวกับ
3.1.						ความปลอดภัย และ
3.2.						แรงงานหรือวิธีการทำงาน
3.3.						ของอุปกรณ์หรือเครื่องจักร
3.4.						ที่ใช้ปฏิบัติงาน
3.5.						
3.6.						
3.7.						
4. มี เอกสารสนับสนุนการปฏิบัติงาน (SD) ที่เกี่ยวข้องกับ มรท.8001						
4.1.						
4.2.						
4.3.						
4.4.						
4.5.						
5.1.2 สปก. ต้องจัดทำและรักษาไว้ซึ่งขั้นตอนการควบคุมเอกสาร รวมถึงการอนุมัติ						
การทบทวน การแก้ไข การชี้บ่ง การแจกจ่าย และการเก็บรักษา						
- มีการจัดทำรายการบัญชีรายชื่อเอกสาร						
ชื่อ.....(ผู้ดูแลเอกสารต่าง ๆ)						

การตรวจประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
" 5.1.3 สปก. ต้องจัดทำและรักษาไว้ซึ่งบันทึก เพื่อใช้เป็นหลักฐานว่าได้ดำเนินการ						ทะเบียนจ่ายค่าจ้าง อายุ 2 ปี
สอดคล้องกับข้อกำหนดแห่งมาตรฐานนี้ และแสดงให้เห็นถึงประสิทธิผลของระบบ						บันทึกตรวจสอบสุขภาพ อายุ 5 ปี
การจัดการ บันทึกต้องมีการชี้แจงชัดเจน และสามารถเรียกใช้ได้ง่ายทั้งนี้ บันทึกที่						บันทึกการตรวจสอบสภาพแวดล้อม
กฎหมายระบุไว้ต้องมีรูปแบบและมีวิธีการจัดทำเป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด "						บันทึกการฝึกอบรม, โปสเตอร์
- มีการจัดทำ Master List หรือรายการบัญชีบันทึก						หนังสือเตือน, สัญญาจ้าง
ชื่อ.....(ผู้ควบคุมบันทึกต่างๆ)						บันทึกการทำงานล่วงเวลา
* บันทึกการตรวจสอบสุขภาพ ระยะเวลาจัดเก็บ..... ปี						บันทึกใบยินยอมทำล่วงเวลา
* ทะเบียนการจ่ายค่าจ้าง ระยะเวลาจัดเก็บ.....ปี						ทะเบียนหญิงตั้งครรภ์
* บันทึกการฝึกอบรม ระยะเวลาจัดเก็บ.....ปี						แบบ คร.2, ใบอนุญาตต่างด้าว
* บันทึกการทำงานล่วงเวลา ระยะเวลาจัดเก็บ.....ปี						แบบคป.1 และ 2 (ขึ้นจัน)
						แบบตรวจไฟฟ้า , ข้อบังคับเพลิง
						แบบรังสี, หม้อไอน้ำ, สอ.
						แบบอัฒอากาศ
" สปก. ต้องจัดทำและคงไว้ ซึ่งขั้นตอนในการออกและการแก้ไขบันทึก						
รวมถึงการชี้แจง การเก็บรักษา การป้องกัน การเข้าถึง ระยะเวลาในการจัดเก็บ						
และการทำลายบันทึก "						
- มีขั้นตอนการปฏิบัติงาน ตามที่ระบุในข้อ 5.1.1						
- ตรวจสอบขั้นตอนการควบคุมการบันทึกดังนี้						
* มีผู้รับผิดชอบในการควบคุมการบันทึก						
* มีการระบุการชี้แจง การเก็บรักษาบันทึก ระบบป้องกันและการสามารถเข้าถึงได้						

การตรวจประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
* มีการกำหนดระยะเวลาในการจัดเก็บบันทึกและการทำลายบันทึก (ส่งคู่มือปฏิบัติตามขั้นตอนการควบคุมบันทึก)						
" 5.1.4 สปก. ต้องมีข้อมูลที่จำเป็นเพื่อสนับสนุนและติดตามการปฏิบัติให้เป็นไปตามข้อกำหนดแห่งมาตรฐานนี้ "						
- มีข้อมูลสถิติข้อบกพร่องหรือผลการตรวจติดตามภายใน/ภายนอก						
- มีข้อมูลสถิติจากข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ หรือข้อเสนอแนะจากลูกค้า						
- มีข้อมูลสถิติประสบอันตราย การสอบสวนอุบัติเหตุ						
- มีข้อมูลสถิติวันลาป่วย วันหยุดของลูกค้า และการใช้ห้องพยาบาล						
- มีข้อกำหนด มรท.8001-2546 ,เอกสารคู่มือการดำเนินงาน มรท.8001-2546 , กฎหมายแรงงาน ,แบบตรวจประเมินตามข้อกำหนด มรท.8001-2546 , คู่มือแบบตรวจประเมิน เป็นต้น						
" 5.1.5 สปก. ต้องพร้อมให้ผู้ที่เกี่ยวข้องสามารถเข้าถึงข้อมูลและเอกสาร เพื่อให้มั่นใจว่าได้มีการปฏิบัติเป็นไปตามข้อกำหนดแห่งมาตรฐานนี้ "						- ลูกค้าขอข้อมูลข้อมูลการทำงาน ประกาศวันหยุดประเพณี
- มีช่องทางให้ลูกค้าเข้าถึงข้อมูล การปฏิบัติตามข้อกำหนดที่เกี่ยวข้องกับลูกค้า เช่น						ประกาศสวัสดิการ,ประกาศค่า แรงขั้นต่ำ,บันทึกการประชุม
- มีช่องทางให้บุคคลภายนอกเข้าถึงข้อมูลการปฏิบัติตามข้อกำหนดได้ เช่น....						ประกาศหรือคำสั่งต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง กับมรท.8001
- มีระบบการจัดเก็บเอกสารข้อมูลสำหรับการเผยแพร่ทั่วไปและเอกสารเฉพาะ เช่น เอกสารควบคุมความลับของบริษัทหรือลูกค้าเปิดเผยเมื่อยินยอมตามหลักเกณฑ์						- มีบันทึกการเยี่ยมชมของบริษัท ต่าง ๆ ,บันทึกการขอข้อมูลจาก บุคคลภายนอก บันทึกการเผยแพร่ ข้อมูล

การตรวจประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
						มีผู้รับผิดชอบการดำเนินการ
						จัดทำและมีความเข้าใจใน
						การดูแลระบบข้อมูล
5.2 ระบบการจัดการ						ผู้อนุมัติควรเป็น MD หรือ
" 5.2.1 ความมุ่งมั่นของฝ่ายบริหาร						ประธานบริษัท หรือผู้บริหาร
1) นโยบาย - ผู้บริหารสูงสุดต้องกำหนดนโยบายด้านความรับผิดชอบต่อทางสังคม						ที่มีอำนาจสูงสุดในบริษัทนั้น ๆ
และแรงงาน รวมทั้งมีการประกาศอย่างเป็นทางการ โดยนโยบายต้องแสดงถึง						- สาระของนโยบายต้องระบุถึง
ความมุ่งมั่น คือ						- เจตนารมณ์ที่จะปฏิบัติตาม
ก) ปฏิบัติให้เป็นไปตามข้อกำหนดแห่งมาตรฐานนี้ กฎหมายแรงงาน และระเบียบ						ข้อกำหนด
อื่นที่เกี่ยวข้อง						- มีการรายงานปรับปรุง
ข) ปรับปรุงการปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง รวมทั้งมีการทบทวนและปรับปรุงนโยบาย						นโยบายให้เหมาะสมอยู่เสมอ
ให้เหมาะสมอยู่เสมอ "						- วิธีการเผยแพร่ นโยบายและ
- มีนโยบายเป็นลายลักษณ์อักษรประกาศโดยผู้บริหารสูงสุด ชื่อ.....						วิธีการติดตาม
..... ตำแหน่ง.....						
วันที่เซ็นอนุมัตินโยบาย.....						
- มีสาระของนโยบายระบุถึงเจตนารมณ์ที่จะปฏิบัติตามข้อกำหนดมาตรฐาน						
มรท.8001-2546						
- มีสาระของนโยบายระบุถึงการปฏิบัติตามข้อกำหนดอย่างต่อเนื่อง						
- มีสาระของนโยบายระบุถึงการทบทวนและปรับปรุงนโยบายให้เหมาะสมอยู่เสมอ						วิธีการสื่อสาร /เผยแพร่ นโยบาย
- ประกาศนโยบายอย่างเป็นทางการ เมื่อ.....						เช่น ดิจบอร์ดประชาสัมพันธ์
- มีช่องทางอื่น ๆ ในการเผยแพร่ นโยบาย เช่น.....						หนังสือเวียนให้ลงนามรับทราบ
						การประชุมชี้แจงพนักงาน
						กิจกรรมตอบคำถามเกี่ยวกับนโยบาย
- พนักงานมีความเข้าใจนโยบาย พิจารณาจาก.....						เกี่ยวกับนโยบาย, Morning talk
						เสียงตามสาย เป็นต้น
" 2) การทบทวนของฝ่ายบริหาร - ผู้บริหารระดับสูงต้องทบทวนผลที่เกิดขึ้น						

การตรวจประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
จากการปฏิบัติตามข้อกำหนดแห่งมาตรฐานนี้ ตามระยะเวลาที่กำหนดไว้						
เพื่อใช้ในการแก้ไขปรับปรุงนโยบายและแผนการปฏิบัติให้เกิดประสิทธิผล						
อย่างต่อเนื่อง อันแสดงถึงความมุ่งมั่นที่จะปฏิบัติให้เป็นไปตามข้อกำหนดแห่ง						
มาตรฐานนี้ "						
- มีขั้นตอนปฏิบัติงาน ชื่อ						
รหัสวันที่อนุมัติใช้						
ผู้อนุมัติ.....ตำแหน่ง.....						
- มีแผนการประชุมที่กำหนดระยะเวลาที่จะทบทวนไว้แน่นอน ชื่อ						
.....หมายเลข.....อนุมัติเมื่อ.....						
- มีการกำหนดระยะเวลาในการทบทวน.....ครั้ง/ปี ในเดือน.....						
- มีการประชุมแล้ว.....ครั้ง ประชุมล่าสุดเมื่อ.....						
ประธาน คือ.....ตำแหน่ง.....						
- มีการบันทึกการประชุม โดยกำหนดระยะเวลาจัดเก็บ ปี						
- วาระการประชุมมีดังนี้						
* ทบทวนนโยบายและแผนการปฏิบัติงาน						
* ผลการนำระบบเอกสารไปปฏิบัติ						
* ผลการตรวจติดตามภายใน						
* การวินิจฉัยข้อร้องเรียนของลูกค้า						
* ผลการแก้ไขและป้องกันข้อบกพร่อง						
* รายงานสถิติและประสิทธิผลของระบบการจัดการและวัตถุประสงค์						
" 5.2.2 ผู้แทนฝ่ายบริหาร - สปก. ต้องแต่งตั้งผู้บริหารระดับสูงอย่างน้อย 1 คน						
เป็น "ผู้แทน" ของตน เพื่อรับผิดชอบกำกับดูแลการปฏิบัติตามมาตรฐานทั้งนี้						
"ผู้แทน" ดังกล่าวต้องมีอำนาจตัดสินใจ สั่งการ หรือประสานงานต่างๆ						
เพื่อให้มั่นใจว่าข้อกำหนดแห่งมาตรฐานนี้ได้รับการปฏิบัติอย่างครบถ้วน "						

การตรวจประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
- ผู้ทำหน้าที่ LMR คือ						(เก็บสำเนาประกาศแต่งตั้ง)
ตำแหน่ง						
แต่งตั้งเมื่อ						
โดย.....						
ตามประกาศ						
- LMR ดังกล่าวต้องมีอำนาจตัดสินใจ สั่งการ หรือประสานงานต่างๆ ซึ่งดูได้จาก						
" 5.2.3 ความร่วมมือในการปฏิบัติ						คณะกรรมการผู้แทนนายจ้างและ
1) สปก. ต้องแต่งตั้งคณะกรรมการที่ประกอบด้วยผู้แทนฝ่ายนายจ้างและ						ลูกจ้างควรมีสัดส่วนที่เหมาะสม
ฝ่ายลูกจ้าง ให้ทำหน้าที่รับผิดชอบเกี่ยวกับการปฏิบัติตามข้อกำหนดแห่งมาตรฐานนี้						กรณีที่มีพนักงานจำนวนมาก
2) สปก. ต้องจัดให้มี "ผู้แทนลูกจ้าง" ที่มีใช้ฝ่ายบริหารอย่างน้อย 1 คน ซึ่งมาจาก						ให้พิจารณาเพิ่มผู้แทนลูกจ้างตาม
การสรรหา คัดเลือกจากฝ่ายลูกจ้าง เพื่อทำหน้าที่ประสานงาน ติดต่อสื่อสารกับ						สัดส่วนของพนักงาน ให้สามารถ
ผู้บริหารระดับสูง และดำเนินการต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติตามข้อกำหนด						ประสานงานและสื่อสารให้กับ
แห่งมาตรฐานนี้ "						ลูกจ้างได้อย่างทั่วถึง
- มีการแต่งตั้งคณะกรรมการประกอบด้วยผู้แทนฝ่ายนายจ้างและฝ่ายลูกจ้าง						
มีจำนวน..... คน ตามประกาศ.....						
ประธาน คือ						
ตำแหน่ง.....						
เลขานุการฯ คือ.....						
ตำแหน่ง.....						
หน้าที่ของ คณะกรรมการดูได้จาก						เก็บสำเนาคำสั่งแต่งตั้ง
						คณะกรรมการและผู้แทนลูกจ้าง
						ผู้แทนลูกจ้างต้องเป็นลูกจ้างระดับ
- มีผู้แทนลูกจ้าง (ระดับปฏิบัติการ) มาจากการเลือกตั้งวันที่....						ปฏิบัติการและต้องมาจากการ
จำนวน.....คน						เลือกตั้ง

การตรวจประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
มีการแต่งตั้งผู้แทนลูกจ้าง เมื่อวันที่.....						
ตามประกาศ.....						
หน้าที่ของผู้แทนลูกจ้างได้จาก.....						
- มีบันทึกการสรรหาคัดเลือกเก็บไว้เป็นหลักฐาน ระยะเวลาจัดเก็บ.....ปี						
" 5.2.4 การวางแผนและการปฏิบัติ						
1) สปก. ต้องจัดทำแผนปฏิบัติการ และจัดสรรทรัพยากรที่จำเป็นอย่างเพียงพอ						
เพื่อให้มั่นใจว่าข้อกำหนดแห่งมาตรฐานนี้ สามารถนำไปปฏิบัติได้โดยไม่ติดขัด						
หรือมีอุปสรรคใดๆ และเพื่อการปรับปรุงให้เกิดผลอย่างต่อเนื่อง แผนปฏิบัติการ						
ต้องระบุขั้นตอนการปฏิบัติการมอบหมายงาน โดยแบ่งหน้าที่รับผิดชอบอย่าง						
ชัดเจน เข้าใจง่าย แผนปฏิบัติการต้องระบุครอบคลุมเนื้อหาที่ต้องปฏิบัติตาม						
ข้อกำหนดแห่งมาตรฐานนี้ "						
- มีการจัดทำแผนปฏิบัติการ ประจำปี.....เมื่อวันที่.....หมายเลข						
.....อนุมัติโดย.....ตำแหน่ง.....						

การตรวจประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
- มีการทวนสอบข้อมูลต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อมาประกอบการจัดทำแผน เช่น						ข้อมูลประกอบการจัดทำแผน เช่น สภาพการจ้าง ระบบการจัดการ ข้อมูลด้านความปลอดภัย และ สภาพการทำงาน
- มีแผนการปฏิบัติงานที่ชัดเจน ซึ่งพิจารณาจาก การระบุให้มีขั้นตอนการปฏิบัติ ผู้รับผิดชอบ ระยะเวลาแล้วเสร็จและทรัพยากร รวมถึงงบประมาณที่เกี่ยวข้อง						เก็บสำเนาแผนปฏิบัติการประจำปี
- มีความถี่ในการติดตามแผน.....โดยวิธี.....						
" 2) สปก. ต้องทำให้เกิดความมั่นใจว่าข้อกำหนดแห่งมาตรฐานนี้เป็นที่เข้าใจ และมีการนำไปปฏิบัติในทุกระดับขององค์กร "						การเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ เช่น การประชุมชี้แจงให้พนักงาน ทุกระดับการประชุมทบทวน ความเข้าใจนโยบาย,การจัด นิทรรศการ,การปิดบอร์ด ประชาสัมพันธ์,การจัดกิจกรรม แข่งขันชิงรางวัล,การจัดการ กระจายเสียงไปยังลูกจ้าง โดยตรง
- มีประกาศ ข้อสั่งการ/มอบหมาย จากผู้บริหารสูงสุดในการปฏิบัติตามข้อกำหนด เช่น (ระบุ)						

การตรวจประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
-มีการดำเนินการเพื่อรณรงค์ให้ลูกจ้างเกิดความเข้าใจในมาตรฐานโดย						กิจกรรมจูงใจ เช่น การประกาศ เกียรติคุณ,การจัดงานฉลอง ความสำเร็จ การให้บุคคล ภายนอกเข้าเยี่ยมชมมีการ
-มีมาตรการจูงใจที่ช่วยส่งเสริมให้เกิดความร่วมมือในการปฏิบัติตามมาตรฐาน เช่น (ระบุ)						ประชาสัมพันธ์คุณค่าและ ผลงานที่ได้รับการยอมรับจาก ภายนอก
" 3) สปก. ต้องจัดให้มีการฝึกอบรมหรือการพัฒนาโดยวิธีการใดๆ เพื่อให้ลูกจ้าง ทุกคนได้มีความรู้ มีจิตสำนึกและสามารถปฏิบัติให้เป็นไปตามนโยบายและ ข้อกำหนดแห่งมาตรฐานนี้ ตั้งแต่เริ่มทำงานใหม่และต่อเนื่องไปเป็นระยะ "						
- มีขั้นตอนการปฏิบัติงาน ชื่อ.....						
รหัสวันที่อนุมัติ						
- มีแผนการฝึกอบรมปี.....อนุมัติเมื่อ.....						
- หลักสูตรอบรมปฐมนิเทศน์ประกอบด้วยเรื่อง.....						
- มีหลักสูตรอบรมตามหน้าที่ที่รับผิดชอบ (On the job training) ของแต่ละตำแหน่งงาน เช่น.....						

การตรวจประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
- มีการบันทึกการฝึกอบรม ปฐมนิเทศ/การประเมินผลอบรม ปฐมนิเทศ เช่น.....						
" 4) สปก.ต้องตรวจติดตามกระบวนการปฏิบัติตามมาตรฐานและผลการปฏิบัติเป็น ระยะ เพื่อให้ทราบถึงประสิทธิภาพ และประสิทธิผลที่จะนำไปสู่การปรับปรุงและ พัฒนาอย่างต่อเนื่อง โดยต้องให้ความสำคัญต่อความเห็นของลูกจ้างและผู้ที่เกี่ยวข้อง ในเรื่องการปฏิบัติที่ไม่เป็นไปตามข้อกำหนดต้องมีการสอบสวน วิเคราะห์สาเหตุและ รายงานผล ทั้งนี้ต้องไม่กระทำการเลือกปฏิบัติต่อลูกจ้างที่ให้ข้อมูลดังกล่าว "						
- มีขั้นตอนการปฏิบัติงาน (ดูข้อ 5.1.1)						
- ความถี่ในการตรวจ.....แผนอนุมัติเมื่อ.....						
- มีหลักฐานการอบรมผู้ตรวจติดตาม และมีหนังสือแต่งตั้งที่ชัดเจน						

การตรวจประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
- มีการตรวจติดตามแล้ว..... ครั้ง ล่าสุดเมื่อ.....						
มีบันทึกการตรวจครอบคลุมทุกข้อกำหนด และหน่วยงาน เช่น.....						
- ผลการตรวจติดตามภายในพบว่าพบข้อบกพร่อง ข้อ						
- ข้อบกพร่องได้รับการแก้ไขอย่างเหมาะสม เช่น						การแก้ไขข้อบกพร่องที่เหมาะสมให้
มีการแจ้งให้แก้ไขและป้องกันเมื่อตรวจพบความไม่สอดคล้องกับข้อกำหนด เช่น						มีการพิจารณาว่ามีการวิเคราะห์หา
CAR No.						สาเหตุ กำหนดแนวทางการแก้ไข
มีปิดข้อบกพร่องแล้วทั้งหมด.....รายการ						และระยะเวลาการแก้ไขสอดคล้อง
มีช่องทางให้แจ้งข้อมูลการปฏิบัติที่ไม่สอดคล้องกับข้อกำหนด/ข้อกำหนด/ชั้นตอน						กับปัญหา
การปฏิบัติงาน วิธีการปฏิบัติงาน คือ						
- มีการสร้างความมั่นใจให้กับลูกจ้างทุกคนในการให้ข้อมูลเกี่ยวกับการปฏิบัติที่						
ไม่เป็นไปตามข้อกำหนด ด้วยวิธี (ระบุ).....						
- ข้อบกพร่องทุกประเภทมีการสอบสวน วิเคราะห์สาเหตุ เพื่อนำสู่การแก้ไขและ						
ป้องกัน						
- มีการนำผลการตรวจติดตามภายใน/ข้อบกพร่องอื่น ๆ เข้าที่ประชุมทบทวนฝ่าย						ให้มีการประเมินผลกระทบ
บริหาร เมื่อ.....						ติดตามโดยผู้ตรวจติดตามที่ได้รับ
						มอบหมาย ด้วยการประชุมหารือ

การตรวจประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
						ร่วมกัน หรือตอบแบบสอบถาม เพื่อ
						นำมาเป็นข้อมูลการปรับปรุงคู่มือ
						ขั้นตอนการปฏิบัติ การพัฒนาผู้ตรวจ
- มีการนำผลการประเมินมาปรับปรุงกระบวนการติดตามให้มีประสิทธิภาพ						การเสริมสร้างความร่วมมือและ
						การจัดสรรทรัพยากร เพื่อให้บรรลุ
						วัตถุประสงค์การตรวจติดตาม
" 5) สปก. ต้องดำเนินการแก้ไขและป้องกัน เมื่อพบว่ามี การปฏิบัติไม่เป็นไปตาม						ให้มีการจัดทำแผนการแก้ไขและ
ข้อกำหนดแห่งมาตรฐานนี้ โดยจัดสรรทรัพยากรสนับสนุนอย่างเพียงพอ "						และป้องกัน เมื่อมีการปฏิบัติไม่เป็น
- มีขั้นตอนการปฏิบัติงาน เรื่อง.....						ไม่ตามข้อกำหนด โดยแผนนั้นระบุ
รหัส.....วันที่อนุมัติ.....						ถึงกิจกรรม ระยะเวลาปฏิบัติหรือ
โดยขั้นตอนการปฏิบัติงานกำหนดให้มีการแก้ไขและป้องกัน ครอบคลุม เรื่อง						ช่องช่วงเวลาแล้วเสร็จ และผู้รับผิดชอบ
						ให้ผู้ได้รับมอบหมายดำเนินการ
						แก้ไขและป้องกันให้เป็นไปตามแผน
						ที่กำหนด บันทึกผลการปฏิบัติตามแบบ
-มีแผนการแก้ไขและป้องกันการปฏิบัติที่ไม่เป็นไปตามข้อกำหนด เช่น (ระบุ)						และรายงานผลให้ที่ประชุมทบทวน
						ของฝ่ายบริหาร
						มีการจัดทรัพยากรต่าง ๆ ที่เป็น
						ปัจจัยทำให้การแก้ไขและป้องกัน
-มีบันทึกผลการแก้ไขและป้องกันการปฏิบัติที่ไม่เป็นไปตามข้อกำหนด เช่น (ระบุ)						เช่น งบประมาณ สถานที่
						วัสดุอุปกรณ์ เครื่องมือ บุคลากร
						ระบบเทคโนโลยีสื่อสาร การจัดฝึก
						อบรมเพื่อพัฒนาบุคลากร
-มีการติดตามการตรวจสอบผลการแก้ไขและป้องกันการปฏิบัติที่ไม่เป็นไปตาม						
ข้อกำหนด เช่น						

การตรวจประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
มีทรัพยากรสนับสนุนการแก้ไขและป้องกันการกบฏที่ไม่เป็นไปตามข้อกำหนด เช่น						
" 5.2.5 ผู้ส่งมอบหรือผู้รับเหมาช่วง 1) สปก. ต้องจัดทำและคงไว้ซึ่งขั้นตอนการประเมินและคัดเลือกผู้ส่งมอบหรือ ผู้รับเหมาช่วง ที่สามารถปฏิบัติตามข้อกำหนดแห่งมาตรฐานนี้ "						
" 2) สปก. ต้องให้ผู้ส่งมอบหรือผู้รับเหมาช่วงแสดงความมุ่งมั่นเป็นลายลักษณ์อักษร ที่จะปฏิบัติตามข้อกำหนดแห่งมาตรฐานนี้ "						
" 3) สปก. ต้องให้ผู้ส่งมอบหรือผู้รับเหมาช่วงแจ้งให้ทราบกรณีมีความสัมพันธ์ทาง ธุรกิจกับผู้ส่งมอบหรือผู้รับเหมาช่วงราย อื่นๆ ในกิจกรรมที่ต้องรับผิดชอบต่อสปก. "						
" 4) สปก. ต้องบันทึกและเก็บหลักฐานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติตาม ข้อกำหนดแห่งมาตรฐานนี้ของผู้ส่งมอบหรือผู้รับเหมาช่วง "						
- มีขั้นตอนการปฏิบัติงาน (ดูข้อ 5.1.1)						
- มีจำนวน ผู้ส่งมอบ..... ราย ผู้รับเหมาช่วง.....ราย						
- มีบันทึกการประชุมชี้แจง มรท.8001 กับผู้ส่งมอบ หรือผู้รับเหมาช่วง เช่น บริษัท.....และบริษัท.....						
- มีความถี่ในการประเมินผู้ส่งมอบหรือผู้รับเหมาช่วง คือ..... ครั้ง/ปี						
- มีบันทึกการประเมินผู้ส่งมอบหรือผู้รับเหมาช่วง เช่น บริษัท.....ประเมินล่าสุดเมื่อ.....						
บริษัท.....ประเมินล่าสุดเมื่อ.....						
บริษัท.....ประเมินล่าสุดเมื่อ.....						

การตรวจประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
- มีการส่งหนังสือแสดงความมุ่งมั่นแล้ว..... ราย ตอบกลับ.....ราย เช่น บริษัท.....และบริษัท.....						
- มีการติดตามหนังสือแสดงความมุ่งมั่น ความถี่..... ครั้ง/..... โดยวิธี						
- มีการให้ผู้ส่งมอบหรือผู้รับเหมาช่วงแจ้งให้ทราบกรณีมีความสัมพันธ์ทางธุรกิจ กับผู้ส่งมอบหรือผู้รับเหมาช่วงรายอื่น ๆ						
5.2.6 การสื่อสาร- สปก. ต้องจัดทำและคงไว้ซึ่งขั้นตอนการสื่อสารกับผู้เกี่ยวข้องทั้ง หลายในเรื่องข้อมูลข่าวสารการปฏิบัติกิจกรรมต่าง ๆตามข้อกำหนดแห่งมาตรฐาน นี้ และผลปฏิบัติ						มีวิธีการสื่อสารให้พนักงานเข้าใจใน การปฏิบัติตามมาตรฐาน เช่น จัด กิจกรรมตอบคำถาม ดิคบอร์ด ประชาสัมพันธ์ ประชุมชี้แจง
- มีขั้นตอนการปฏิบัติงาน (ดู 5.1.1)						หนังสือเวียน Morning Talk
- มีช่องทางการสื่อสารให้กับพนักงานรับทราบ เช่น						เป็นต้น
- มีช่องทางการสื่อสารให้กับหน่วยงานภายนอกรับทราบโดย						
- มีวิธีการตรวจสอบว่าการสื่อสารมีประสิทธิภาพโดย						
5.3 การใช้แรงงานบังคับ						
"5.3.1 สปก. ต้องไม่กระทำหรือไม่สนับสนุนให้มีการใช้แรงงานบังคับในทุกรูปแบบ"						
- ระเบียบปฏิบัติการทำงานล่วงเวลากำหนดว่า.....						

การตรวจประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
-นโยบายกำหนดว่า.....						
" 5.3.2 สปก. ต้องไม่เรียกหรือรับหรือเก็บหลักประกันการทำงาน หรือหลักประกัน ความเสียหาย บัตรประจำตัว หรือเอกสารประจำตัวใดๆ จากลูกจ้าง ไม่ว่าเมื่อเข้าทำงาน หรือรับเข้าทำงานแล้ว หรือเงื่อนไขการรับเข้าทำงาน เว้นแต่กฎหมายยกเว้นไว้ "						กฎหมาย : ต้องไม่มีการเรียกเก็บเงิน จากลูกจ้าง ยกเว้น งานสมทบบัญชี งานเก็บและจ่ายเงิน งานเฝ้าหรือดู แลสถานที่หรือทรัพย์สินของนายจ้าง
- ไม่มีการเรียก/รับ/เก็บหลักประกัน บัตรประจำตัว เอกสารประจำตัว เป็นเงื่อนไข ในการรับเข้าทำงาน (ฉบับจริง) / เข้าทำงานแล้ว						งานติดตามหรือเร่งรัดหนี้สิน
- เอกสารที่ใช้ประกอบการรับเข้าทำงาน						งานควบคุมหรือรับผิดชอบยานพาหนะ
* สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน						ลูกจ้างซึ่งเป็นผู้ควบคุมเงินหรือทรัพย์สิน
* สำเนาหลักฐานการศึกษา						สินในขายซื้อขาย เปลี่ยนให้เช่าทรัพย์สิน
* สำเนาทะเบียนบ้าน						สิน ให้เช่าซื้อ ให้กู้ยืม รับฝากทรัพย์สิน
* สำเนาใบรับรองการทำงาน						รับจ้างอง เก็บของในคลังสินค้า รับ
* สำเนาใบรับรองแพทย์						ประกันภัย รับโอน หรือรับจัดส่งเงิน
-การเรียก/รับหลักประกันการทำงานเฉพาะ.....						หรือการธนาคาร โดยเงินประกันต้อง
โดย.....						ไม่เกิน 60 เท่าของอัตราค่าจ้าง
						รายวันโดยเฉลี่ยที่ลูกจ้างได้รับอยู่
						ในวันที่นายจ้างรับเงินประกัน
						กฎหมาย : กรณีมีการเก็บเงินประกัน
						ต้องมีการเก็บรักษาไว้กับธนาคาร
						จัดให้มีบัญชีเงินฝากของลูกจ้างแต่
						ละคนและแจ้งเป็นหนังสือให้ลูกจ้าง
						ทราบภายใน 7 วัน
						ห้ามนายจ้างนำเงินประกันของ
						ลูกจ้างไปจัดหาผลประโยชน์อื่น
5.4 ค่าตอบแทนการทำงาน						กฎหมาย : มีการจ่ายค่าจ้างในวัน
" 5.4.1 สปก.ต้องจ่ายค่าจ้างและค่าตอบแทนการทำงานนอกหรือเกินเวลาทำงาน						หยุด เช่น วันหยุดประจำสัปดาห์
ปกติให้แก่ลูกจ้างไม่น้อยกว่าที่กฎหมายกำหนดไว้ "						วันหยุดประเพณี วันหยุดพักผ่อน

การตรวจประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
- ลูกจ้างรายวันได้รับค่าจ้างขั้นต่ำสุด คือวันละ..... บาท						ประจำปี วันลาป่วยไม่เกิน 30 วัน
จากหลักฐานการจ่ายค่าตอบแทนล่าสุดวันที่						ค่าจ้างลาคลอดบุตร 45 วัน ค่าจ้าง
เช่น พนักงานแผนก.....						วันลาเพื่อรับราชการทหาร 60 วัน
- ลูกจ้างรายเดือนได้รับค่าจ้างขั้นต่ำสุด คือ เดือนละ.....บาท						
และได้รับค่าจ้างครบถ้วนจากการทวนสอบหลักฐานการจ่ายค่าตอบแทน						
วันที่.....						
เช่น พนักงานแผนก.....						
-ลูกจ้างได้รับค่าจ้างในวันหยุดประเพณี ทั้งหมด.....วัน						
เช่น พนักงานแผนก.....						
-ลูกจ้างได้รับค่าจ้างในวันหยุดพักผ่อนประจำปี คือ ทั้งหมด.....วัน หรือ						
แบ่งเป็น.....						
-ลูกจ้างได้รับค่าจ้างในวันหยุดประจำสัปดาห์ สัปดาห์ละ.....วัน						
-ลูกจ้างได้รับค่าจ้างในวันลาป่วย ปีละ.....วัน						
-ลูกจ้างได้รับค่าจ้างในวันลาทำหมัน ตามใบรับรองแพทย์						
-ลูกจ้างได้รับค่าจ้างเพื่อรับราชการทหาร ปีละ.....วัน						
-ลูกจ้างได้รับค่าจ้างเพื่อลาคลอด ปีละ.....วัน						
-ลูกจ้างรายเดือนได้รับค่าจ้างในวันลา กิจ.....วัน						
-ลูกจ้างรายวันได้รับค่าจ้างในวันลา กิจ.....วัน มีเงื่อนไข คือ (ระบุ)						
-ลูกจ้างได้รับค่าจ้างเพื่อลาฝึกอบรม คือ (ระบุ)						
-ลูกจ้างตามผลงานได้รับค่าจ้างขั้นต่ำสุด คือวันละ.....บาท						การจ่ายค่าจ้างตามวันหยุดหรือวันลา
จากหลักฐานการจ่ายค่าตอบแทนล่าสุดวันที่.....						ของลูกจ้างตามผลงาน
เช่น พนักงานแผนก.....						กรณีที่ลูกจ้างได้รับค่าจ้างตามผลงาน
						คำนวณเป็นหน่วยให้นายจ้างจ่าย
						ค่าจ้างในวันหยุดหรือวันลาเท่ากับ

การตรวจประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
						ค่าจ้างโดยเฉลี่ยในวันทำงานที่ได้
						รับงวดสุดท้ายก่อนวันหยุดหรือวันลา
- ลูกจ้างตามผลงานได้รับค่าจ้างในวันหยุด วันหยุดประเพณี วันลาป่วย วันหยุดพักผ่อน						
ประจำปี คือ วันละ.....บาท (เท่ากับค่าจ้างเฉลี่ยของเดือนก่อน)						
จากหลักฐานการจ่ายค่าตอบแทนล่าสุดวันที่.....						
เช่น พนักงานแผนก.....						
- ลูกจ้างได้ค่าล่วงเวลาในวันทำงานปกติ คิดเป็น.....เท่าของค่าจ้าง						กรณีทำงานล่วงเวลาในวันทำงาน
- ลูกจ้างรายวันได้ค่าจ้างในวันหยุด คือเป็น.....เท่าของค่าจ้าง						ลูกจ้างมีสิทธิได้ค่าจ้าง 1.5 เท่า
- ลูกจ้างรายเดือนได้รับค่าจ้างในวันหยุด คิดเป็น.....เท่าของค่าจ้าง						ค่าจ้างในวันหยุด ต้องจ่ายเพิ่มขึ้น
- ลูกจ้างได้รับค่าล่วงเวลาการทำงานวันหยุด คิดเป็น.....เท่าของค่าจ้าง						อีก 1 เท่าสำหรับลูกจ้างที่มีสิทธิได้รับ
						ค่าจ้างในวันหยุดและ 2 เท่าสำหรับ
						ลูกจ้างที่ไม่มีสิทธิได้รับค่าจ้างวันหยุด
						มีการจ่ายค่าจ้างล่วงเวลาในการ
						ทำงานวันหยุดไม่น้อยกว่า 3 เท่า
" 5.4.2 สปก. ต้องจ่ายค่าจ้างและค่าตอบแทนการทำงานเป็นเงินตราไทย ณ						
สถานที่ทำงานของลูกจ้าง ถ้าจะจ่ายเป็นตัวเงินหรือเงินตราต่างประเทศ หรือจะจ่าย						
ณ สถานที่อื่นหรือด้วยวิธีอื่น ต้องได้รับความยินยอมจากลูกจ้างก่อน ทั้งนี้ให้จ่าย						
ทันทีเมื่อถึงกำหนดการจ่ายแต่ละงวด "						
- มีการจ่ายค่าจ้างค่าตอบแทนเป็นเงินตราไทย ณ สถานที่ทำงานของลูกจ้าง						
- มีการจ่ายทันทีเมื่อถึงกำหนดจ่ายค่าจ้าง (จ่ายไม่น้อยกว่าเดือนละ 1 ครั้ง)						
- ลูกจ้างรายเดือน จ่ายค่าจ้าง เดือนละ.....ครั้ง โดยมีการจ่ายดังนี้						

การตรวจประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
งวดการจ่ายค่าจ้าง วันที่.....ถึงวันที่.....จ่ายวันที่.....ของเดือน						
งวดการจ่ายค่าจ้าง วันที่.....ถึงวันที่.....จ่ายวันที่.....ของเดือน						
เช่น พนักงาน ชื่อ..... แผนก						
งวด (ว/ด/ป).....ถึง (ว/ด/ป).....จ่าย (ว/ด/ป).....						
- ลูกจ้างรายวัน จ่ายค่าจ้าง เดือนละ... ครั้ง โดยมีการจ่ายดังนี้						
งวดการจ่ายค่าจ้าง วันที่.....ถึงวันที่.....จ่ายวันที่.....ของเดือน						
งวดการจ่ายค่าจ้าง วันที่.....ถึงวันที่.....จ่ายวันที่.....ของเดือน						
เช่น พนักงาน ชื่อ.....แผนก.....						
งวด (ว/ด/ป).....ถึง (ว/ด/ป).....จ่าย (ว/ด/ป).....						
และ พนักงาน ชื่อ.....แผนก.....						
งวด (ว/ด/ป).....ถึง (ว/ด/ป).....จ่าย (ว/ด/ป).....						
- กรณีจ่ายผ่านธนาคาร (ระบุชื่อ)						
- มีหนังสือยินยอมจากลูกจ้างในการจ่ายผ่านธนาคารโดยระบุใน.....						หนังสือยินยอมอาจตรวจสอบได้จาก สัญญาจ้าง ข้อบังคับการทำงาน หรือหนังสือยินยอมที่บริษัททำขึ้น
- ผู้จ่ายค่าโอนเงินเข้าธนาคาร คือ.....						
สถานประกอบการ จ่าย.....บาท						
ลูกจ้าง จ่าย..... บาท						
" 5.4.3 สปก.ต้องให้ลูกจ้างได้รับรู้ข้อมูลเกี่ยวกับค่าจ้างและค่าตอบแทนการทำงาน ที่ได้รับทั้งหมดในแต่ละงวด เป็นลายลักษณ์อักษร และสามารถเข้าใจรายละเอียด ส่วนประกอบต่างๆ ได้ "						ลูกจ้างตั้งแต่ 10 คนขึ้นไป สปก. ต้องมีเอกสารเกี่ยวกับ การจ่ายค่าจ้าง, ค่าล่วงเวลา, ค่าทำงานในวันหยุด, และค่าล่วงเวลาในวันหยุด ซึ่งอย่าง น้อยต้องมีรายการดังนี้ วัน, เวลา ทำงาน, ผลงานที่ทำได้, อัตราและ
- มีหลักฐานการแจ้งให้ลูกจ้างได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับค่าจ้างและค่าตอบแทน						ชั่วโมงค่าจ้าง, ค่าล่วงเวลา,
เช่น สลิปเงินเดือน หรือลูกจ้างเซ็นรับทราบ (ระบุตัวอย่าง) เช่น						ค่าทำงานในวันหยุด และค่าล่วงเวลา
สลิปเงินเดือนของพนักงานรายวัน แผนก (ระบุ)						ในวันหยุดให้ลูกจ้างลงลายมือชื่อ
มีรายละเอียดสลิป คือ						เป็นเอกสาร เป็นหลักฐานกรณี

การตรวจประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
สลิบเงินเดือนของพนักงานรายเดือนแผนก (ระบุ)						นายจ้างจ่ายค่าจ้างโดยการโอนเงิน
มีรายละเอียดสลิบ คือ						เข้าบัญชีให้ถือว่าหลักฐานการโอนเงินเป็นเอกสารการจ่ายเงิน
- เก็บเอกสารทะเบียนการจ่ายค่าจ้างไม่น้อยกว่า 2 ปี						
" 5.4.4 สปก. ต้องไม่หักค่าจ้าง ค่าตอบแทนการทำงาน หรือเงินอื่นไม่ว่ากรณีใด						เงินที่สามารถหักได้ตามกฎหมาย
เว้นแต่กฎหมายยกเว้นไว้ "						5 รายการ คือ
- ไม่มีการหักค่าจ้างลูกจ้างรายเดือนนอกเหนือจากที่กฎหมายกำหนด						1. การหักเงินภาษี
ค่าจ้างที่ถูกหัก ได้แก่ <input type="checkbox"/> 1. ภาษี						2. การหักเงินเพื่อชำระหนี้สหกรณ์
<input type="checkbox"/> 2. เงินชำระหนี้สหกรณ์ออมทรัพย์						ออมทรัพย์
<input type="checkbox"/> 3. เงินบำรุงสหภาพแรงงาน						3. การหักเงินบำรุงสหภาพแรงงาน
<input type="checkbox"/> 4. เงินประกัน เช่น.....						4. การหักเงินประกันที่ได้กำหนดไว้
<input type="checkbox"/> 5. เงินสะสมเข้ากองทุนเงินสะสม.....						โดยระเบียบของบริษัท
- ไม่มีการหักค่าจ้าง ตามรายการ 2 - 5 เกิน 10% ของค่าจ้างและรวมกัน						5. การหักเงินสะสมเข้ากองทุน
ไม่เกิน 1 ใน 5 ของค่าจ้างที่ลูกจ้างได้รับ						เงินสะสม
- กรณีหักค่าจ้างตามรายการ 2 - 5 เกิน 10% ของค่าจ้างและรวมกันเกิน 1 ใน 5						โดยในแต่ละกรณีหักไม่เกินร้อยละ
ของค่าจ้างที่ลูกจ้างได้รับ มีหนังสือยินยอมของลูกจ้างในการหักค่าจ้าง						10 และหักรวมกันได้ไม่เกิน 1 ใน 5
เช่น พนักงาน ชื่อ.....แผนก.....						ของเงินที่ลูกจ้างมีสิทธิได้รับตาม
มีค่าจ้างสุทธิ คือ..... บาท ถูกหักเงิน.....บาท						กำหนดเวลาจ่าย
						การหักค่าจ้าง ตามข้อ 2 , 3 , 4, 5
						ถ้าเกินร้อยละ 10 ต้องได้รับความ
						ยินยอมจากลูกจ้าง

การตรวจประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
5.5 ชั่วโมงการทำงาน						งานทั่วไป : ทำงานไม่เกินวันละ
" 5.5.1 สปก.ต้องกำหนดชั่วโมงการทำงานปกติของลูกจ้างไม่เกิน 8 ชม.						8 ชม. หรือไม่เกินสัปดาห์ละ 48 ชม.
หรือสัปดาห์ละไม่เกิน 48 ชม. และต้องจัดให้มีวันหยุดอย่างน้อย 1 วันในทุกสัปดาห์ "						และจัดวันหยุดอย่างน้อยสัปดาห์ละ
- ลูกจ้างสำนักงาน						1 วัน
						งานอันตราย : ทำงานไม่เกินวันละ
						7 ชม. หรือไม่เกินสัปดาห์ละ 42 ชม.
						งานที่อาจเป็นอันตราย ได้แก่
						1.งานที่ต้องทำไต่ดิน ไต่ฝ้า ไต่ถ้ำ
						ในอุโมงค์ หรือที่อับอากาศ
						2.งานเกี่ยวกับกัมมันตภาพรังสี
						3.งานเชื่อมโลหะ 4. งานขนส่ง
						5.งานผลิตสารเคมีอันตราย
						6. งานที่ต้องทำด้วยเครื่องมือหรือ
						เครื่องจักรซึ่งผู้ทำได้รับความสั่น
						สะเทือนอันอาจเป็นอันตราย
- งานทั่วไปมีการพักระหว่างวันรวม 1 ชม.และจัดให้มีเวลาพักกลางวันอย่างน้อย						7.งานที่ต้องทำเกี่ยวกับความร้อน
45 นาที เช่น						จัดหรือความเย็นจัดอันอาจเป็น
1. พนักงาน แผนก.....กะที่.....						อันตราย
ทำงานเวลา.....ถึงเวลา.....						
เวลาพัก คือ.....						งานปีโตรเลียมทำงานวันละ 12 ชม.
						และสัปดาห์ไม่เกิน 48 ชม.
2. พนักงาน แผนก.....กะที่.....						งานขั้วยานพาหนะขนส่งทางบก
ทำงานเวลา.....ถึงเวลา.....						มีเวลาพัก 1 ชม. หลังทำงาน 4 ชม.
เวลาพัก คือ.....						ติดต่อกัน

การตรวจประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
- มีการกำหนดเวลาพัก.....นาที ก่อนทำงานล่วงเวลาที่ไม่น้อยกว่า 2 ช.ม.						
- มีวันหยุดตามประเพณีปีละ.....วัน ตามประกาศเมื่อวันที่.....						สำเนาประกาศวันหยุดประเพณี
- มีวันลา กิจ.....วัน						
- มีวันลาป่วย.....วัน						
- มีวันลาทำหมัน.....วัน						
- มีวันลาเพื่อรับราชการทหาร.....วัน						
- มีวันลาคลอด..... วัน						
- มีวันลาบวช.....วัน						
- มีวันลาฝึกอบรม.....วัน						
- มีวันหยุดพักผ่อนประจำปีละ.....วัน หรือ						
มีหลักเกณฑ์สำหรับวันหยุดพักผ่อนประจำปี ดังนี้ (ระบุ)						
" 5.5.2 สปก. ต้องถือเป็นสิทธิของลูกจ้างในการทำงานล่วงเวลาสำหรับงานทั่วไป						การจัดให้ทำงานล่วงเวลาในงาน
เว้นแต่งานที่กฎหมายยกเว้นไว้ โดยสปก.ต้องกำหนดชั่วโมงการทำงานล่วงเวลา						ทั่วไปเป็นความยินยอมของลูกจ้าง
ของลูกจ้าง(ส่วนที่เกินจากชั่วโมงการทำงานปกติสัปดาห์ละ48 ชม.)ไม่เกินสัปดาห์ละ						
24 ชม. ในปีแรกและในปีต่อไป ต้องไม่เกินสัปดาห์ละ 12 ชม. ทั้งนี้ต้องเป็น						ชั่วโมงการทำงานล่วงเวลา และการ
การทำงานเพราะเหตุแห่งความจำเป็นของลักษณะงาน หรือเป็นการทำงานใน						ทำงานในวันหยุดและการทำงาน
ช่วงเวลาดังๆ ตามสถานการณ์พิเศษของการดำเนินธุรกิจเท่านั้น "						ล่วงเวลาในวันหยุดรวมกันไม่เกิน
- มีการขอการรับรองที่ระดับสมบูรณ์ ขึ้น.....						36 ช.ม.ต่อสัปดาห์
ชั่วโมงการทำงานล่วงเวลาไม่เกิน.....ต่อสัปดาห์						
- กรณีขอการรับรองขั้นสูงสุด มีมาตรการควบคุมให้ได้ คือ						มาตรการควบคุมการทำงานล่วง
						เวลา เช่น Code of conduct
						มีนโยบายประกาศชัดเจน
- มีการกำหนดชั่วโมงการทำงานล่วงเวลาของลูกจ้างไว้ที่สัปดาห์ละช.ม.						

การตรวจประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
- ตรวจสอบบันทึกการทำงานและการทำงานล่วงเวลาในเดือน.....						
และ เดือน..... พบว่า มีการทำงานล่วงเวลา สัปดาห์ละ.....ชม.						
เช่น พนักงาน แผนก.....						
- มีหลักฐานการยินยอมให้ลูกจ้างลงลายมือชื่อยินยอมทำงานล่วงเวลา						
คือ.....						
- ช่องว่างเวลาต่อกะมีเวลา.....ชม. คิดเป็น.....ชม. ต่อ สัปดาห์						
- กรณีมีช่องว่างต่อกะไม่มีการบังคับทำงานล่วงเวลา						
- มีตัวอย่างลูกจ้างไม่ต้องการทำงานล่วงเวลา						
เช่น ชื่อ.....แผนก.....ไม่ทำวันที่.....						
เช่น ชื่อ.....แผนก.....ไม่ทำวันที่.....						
5.6 การเลือกปฏิบัติ						
" 5.6.1 สปก.ต้องไม่กระทำหรือสนับสนุนให้มีการเลือกปฏิบัติในการจ้างงาน						
การจ่ายค่าจ้างและค่าตอบแทนการทำงานการให้สวัสดิการ โอกาสได้รับการ						
ฝึกอบรมและพัฒนา การพิจารณาเลื่อนขั้นหรือตำแหน่งหน้าที่ การเลิกหรือ						
การเกษียณอายุการทำงาน อันเนื่องมาจากเหตุเพราะความแตกต่างในเรื่อง						
สัญชาติ เชื้อชาติ ศาสนา ภาษา อายุ เพศ สถานภาพสมรสทัศนคติส่วนตัว						
ในเรื่องเพศ ความพิการ การติดเชื้อเอชไอวี การเป็นผู้ป่วยเอดส์ การเป็นสมาชิก						
สหภาพแรงงาน ความนิยมในพรรคการเมือง หรือแนวความคิดส่วนบุคคลอื่นๆ "						กรณีถ้ามีนโยบายที่เกี่ยวกับการเลือก
- (ถ้ามี) มีนโยบายที่เกี่ยวข้องกับการเลือกปฏิบัติ เรื่อง						ปฏิบัติให้ระบุด้วย กรณีไม่มีนโยบาย
ประกาศเมื่อ.....โดย.....						ให้อธิบายวิธีการที่ดำเนินการ
						ที่แสดงให้เห็นถึงการไม่เลือกปฏิบัติ
						ขอสำเนาถ้ามีประกาศนโยบาย
- มีแนวทางการไม่เลือกปฏิบัติในเรื่องการติดเชื้อเอชไอวี การเป็นผู้ป่วยเอดส์						ขอสำเนาถ้ามีประกาศนโยบาย HIV
ประกาศเมื่อโดย						
- มีลูกจ้างพิการตามสัดส่วนที่กฎหมายกำหนด คือ 200 คน ต่อ 1 คน						
- กรณีไม่มีลูกจ้างพิการหรือน้อยกว่าสัดส่วนที่กฎหมายกำหนดมีการจ่ายเงิน						

การตรวจประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
เข้ากองทุน ชื่อ.....						
มีการจ่ายล่าสุด เมื่อวันที่.....เป็นจำนวนเงิน..... บาท						
- มีลูกจ้างพิการทั้งหมดคน พิกัดด้านใดและทำงานอะไร เช่น						
1. ชื่อ..... แผนก งานที่ทำ.....						
2. ชื่อ..... แผนก งานที่ทำ.....						
3. ชื่อ..... แผนก งานที่ทำ.....						
- มีการจ่ายค่าจ้างและค่าตอบแทนที่เท่าเทียมกันระหว่างหญิงและชาย						
- มีการเลื่อนขั้นหรือตำแหน่งหน้าที่ การให้สิทธิฝึกอบรมและ						
พัฒนาพิจารณาจาก						
- การเลิกจ้างเกษียณอายุการทำงานเท่ากันระหว่างชาย หญิง						
* รายวัน.....ปี * รายเดือน.....ปี						
- มีสิทธิการลาพัก ของลูกจ้างรายเดือนและรายวัน ระบุการได้รับค่าจ้างหรือไม่ อย่างไร						
"5.6.2 สปก.ต้องไม่ขัดขวาง แทรกแซง หรือกระทำการใดๆ อันเป็นผลกระทบต่อ						
กิจกรรม การใช้สิทธิ หรือวิถีปฏิบัติของลูกจ้าง เกี่ยวกับเชื้อชาติ ประเพณีประจำชาติ						
ศาสนา เพศ ความพิการ การเป็นกรรมการลูกจ้าง การเข้าร่วมเป็นสมาชิกสหภาพแรงงาน						
หรือพรรคการเมือง และการแสดงออกตามที่คนคิดส่วนบุคคลอื่น ๆ "						
- ไม่มีการขัดขวาง แทรกแซง หรือกระทำการที่เป็นผลกระทบต่อการจัดกิจกรรม						
และการใช้สิทธิของลูกจ้าง เช่น (ระบุ)						
- ไม่มีการให้เงินหรือทรัพย์สินแก่ลูกจ้างเพื่อให้เป็นสมาชิกหรือออกจากการเป็น						
สมาชิกสหภาพแรงงานใช่หรือไม่ (ระบุรายละเอียด)						
- มีวิถีปฏิบัติของลูกจ้างเกี่ยวกับเชื้อชาติ ประเพณี ศาสนา เพศ การแสดงออก						
ที่คนคิดส่วนตัวในเรื่องเพศ อย่างถูกต้อง โดย (ระบุ)						

การตรวจประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
- พนักงานมีสิทธิการเข้าร่วมเป็นสมาชิกสหภาพแรงงาน/พรรคการเมือง						
- มีลูกจ้างนับถือศาสนาอิสลาม.....คน เช่น ชื่อ..... แผนก.....ไม่ขัดขวางแทรกแซงกิจกรรมทางศาสนา คือ						
- พนักงานต่างด้าวมีหลักฐานการขออนุญาตให้ทำงานครบถ้วน - พนักงานต่างด้าวมีจำนวน.....คน ได้รับสิทธิเท่าเทียมกับพนักงานไทย หรือไม่ ในเรื่องสิทธิการลา การจ่ายค่าจ้าง การจัดตั้งกลุ่มสมาชิกกิจกรรมต่าง ๆ ตามประเพณี เช่น						
- พนักงานรายวัน รายเดือน ต่างด้าว มีการให้สิทธิขั้นต่ำตามที่กฎหมายกำหนด และเท่าเทียมกัน หรือให้สิทธิเหมือนกัน						
5.7 วินัยและการลงโทษ						
" 5.7.1 สปก. ต้องไม่หักหรือลดค่าจ้างและค่าตอบแทนการทำงานเพื่อการลงโทษ						

การตรวจประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
ทางวินัย ไม่ว่าจะกรณีใด						
5.7.2 สปก. ต้องไม่กระทำการ หรือสนับสนุนให้ใช้วิธีการลงโทษทางร่างกาย						
ทางจิตใจ หรือกระทำการบังคับขู่เข็ญหรือทำร้ายลูกจ้าง						
5.7.3 สปก. ต้องมีมาตรการป้องกันมิให้ลูกจ้างถูกล่วงละเมิดทางเพศ โดยการแสดง						
ออกด้วยคำพูด ท่าทาง หรือการสัมผัสทางกาย หรือโดยวิธีการอื่นใด "						
- ข้อบังคับการทำงานระบุนการลงโทษทางวินัย คือ						สั่งพักงานลูกจ้างเพื่อการสอบสวน
* ตักเตือนด้วยวาจา						ได้ไม่เกิน 7 วันโดยจ่ายค่าจ้าง 50%
* ตักเตือนเป็นหนังสือ						แต่ถ้าลูกจ้างไม่ผิดให้จ่ายคืน 50%
* สั่งพักงานโดยไม่ได้รับค่าจ้างไม่เกิน 7 วัน						พร้อมดอกเบี้ย
* การเลิกจ้างโดยไม่ต้องจ่ายค่าชดเชย						
- มีนโยบาย/ประกาศในเรื่องไม่สนับสนุนให้ลงโทษทางร่างกาย จิตใจ หรือกระทำ						(ขอสำเนา)
การบังคับขู่เข็ญหรือทำร้ายลูกจ้าง ตามประกาศ เรื่อง.....						
.....เมื่อวันที่.....						
ระบุ						
.....						
.....						
- มีนโยบาย/มาตรการป้องกันมิให้ลูกจ้างถูกล่วงละเมิดทางเพศ ตามประกาศ						(ขอสำเนา)
เรื่อง.....เมื่อวันที่.....						
ระบุ						
.....						
.....						
5.8 การใช้แรงงานเด็ก						
" 5.8.1 สปก. ต้องไม่ว่าจ้างหรือสนับสนุนให้มีการว่าจ้างเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 15 ปี						
5.8.2 สปก. ต้องไม่ให้หรือไม่สนับสนุนให้แรงงานเด็กทำงานที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ						
อนามัย หรืออยู่ในสภาวะแวดล้อมที่อาจก่อให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพอนามัยและ						
ความปลอดภัย						

การตรวจประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
5.8.3 สปก.ต้องทำทะเบียน และบันทึกเวลาการปฏิบัติงานของแรงงานเด็กเป็นหลักฐาน และเก็บรักษาไว้ พร้อมทั้งจะให้เจ้าหน้าที่และบุคคลซึ่งมีหน้าที่เกี่ยวข้องตรวจสอบทะเบียน และ บันทึกดังกล่าวต้องปรับปรุงให้สอดคล้องกับสภาพความเป็นจริง และเป็นไปตามข้อกำหนด 5.1.2 "						
- ไม่มีการว่าจ้าง หรือสนับสนุนให้มีการว่าจ้างเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี...						
- มีการกำหนดอายุของพนักงานขั้นต่ำไว้ที่ ปี ระบุใน.....						
- มีลูกจ้างเด็กทั้งหมด คน ลักษณะงาน						
- มีการกำหนดเวลาทำงาน คือ.....ถึง.....						
เวลาพัก คือ.....						
- ไม่มีการเก็บเงินประกันจากลูกจ้างเด็ก						
- มีหลักสูตรอบรมเสริมความรู้ให้กับลูกจ้างเด็ก ได้แก่						
- มีการจ่ายค่าจ้างให้ลูกจ้างเด็กที่ลาเพื่อการพัฒนา ปีละไม่เกิน 30 วัน เช่น						
- ไม่ใช่แรงงานเด็ก (อายุต่ำกว่า 18 ปี) ทำงานที่เป็นอันตรายหรืออาจก่อให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพอนามัย (ตรวจสอบจากพื้นที่ทำงาน)						
- สุ่มตรวจสอบใบทำงานล่วงหน้าของลูกจ้างเด็กในช่วงเดือน.....						
เช่น พนักงาน ชื่อ.....แผนก..... ไม่มีการทำงาน						
ล่วงหน้าหรือทำงานในช่วง 22.00 - 06.00 น.						
- ลูกจ้างเด็กมีเวลาพักระหว่าง 4 ชม. แรกของการทำงาน และพักรวันละไม่น้อยกว่า 1 ชม.ติดต่อกัน เช่น พนักงานแผนก.....						

การตรวจประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
- มีการจัดทำทะเบียน และบันทึกเวลาการปฏิบัติงานของแรงงานเด็ก (ระบุรายละเอียดและยกตัวอย่าง)						
- มีการจัดทำเอกสาร เอกสารแจ้งการจ้างลูกจ้างเด็ก (แบบ คร.2), บันทึกเปลี่ยนแปลงสภาพการจ้างลูกจ้างเด็ก (แบบ คร.3), เอกสารแจ้งสิ้นสุดการจ้างลูกจ้างเด็ก (แบบ คร. 4) ,แบบคำขออนุญาตการใช้ลูกจ้างเด็ก (แบบ คร.5), แบบใบอนุญาตใช้ลูกจ้างเด็ก (คร.6)						
5.9 การใช้แรงงานหญิง						
" 5.9.1 สปก.ต้องไม่ให้ลูกจ้างหญิงทำงานที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ หรือร่างกายตามที่กฎหมายกำหนด						
" 5.9.2 สปก.ต้องจัดให้ลูกจ้างหญิงมีครรภ์ มีสภาพการทำงานและสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัยต่อการมีครรภ์						การลาคลอด 90 วัน ให้นับรวมวันหยุดที่มีในระหว่างวันลาด้วย
5.9.2 สปก.ต้องไม่เลิกจ้าง ลดตำแหน่ง หรือลดสิทธิประโยชน์ลูกจ้างหญิง เพราะเหตุจากการมีครรภ์ "						ลูกจ้างซึ่งเป็นหญิงมีครรภ์มิได้รับรอง
- มีทะเบียนลูกจ้างหญิงตั้งครรภ์ และมีจำนวนลูกจ้างหญิงตั้งครรภ์คน						ของแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่งมา
- งานที่ลูกจ้างหญิงตั้งครรภ์ทำงาน ได้แก่.....						แสดงว่าไม่อาจทำงานในหน้าที่เดิมต่อไปได้ ให้ลูกจ้างนั้นมีสิทธิ
						ขอให้นายจ้างเปลี่ยนงานในหน้าที่

การตรวจประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
- มีการเปลี่ยนงาน/เปลี่ยนสถานที่ทำงานให้ลูกจ้างหญิงตั้งครรภ์ เช่น						เดิมเป็นการชั่วคราวก่อนหรือหลัง
พนักงาน ชื่อ.....เดิมทำงาน.....						คลอดได้ และให้นายจ้างพิจารณา
เปลี่ยนงานเป็น.....						เปลี่ยนงานที่เหมาะสมให้แก่ลูกจ้าง
พนักงาน ชื่อ.....เดิมทำงาน.....						
เปลี่ยนงานเป็น.....						งานที่หญิงตั้งครรภ์ทำไม่ได้ คือ
- มีบันทึก ชม.ทำงาน และลักษณะงานของลูกจ้างหญิงตั้งครรภ์สอดคล้องกับกฎหมาย						(1) งานเกี่ยวกับเครื่องจักรหรือ
(ระบุรายละเอียด).....						เครื่องยนต์ที่มีความสิ้นเสเทือน
						(2) งานขับเคลื่อนหรือติดไปกับ
- ไม่มีลูกจ้างหญิงตั้งครรภ์ทำงานเวลา 22.00-6.00 น. และไม่ทำงานล่วงเวลา						ยานพาหนะ
รวมถึงการทำงานในวันหยุด						(3) งานยก แบก ทาม หาบ ขุน ลาก
- ลูกจ้างหญิงมีสิทธิคลอด... วัน และได้รับค่าจ้าง.. วัน มีวิธีการจ่าย คือ						หรือเงินของหนักเกินสิบห้ากิโลกรัม
พนักงาน ชื่อ.....แผนก.....						(4) งานที่ทำในเรือ
มีการลาคลอด เมื่อวันที่.....ถึงวันที่.....						(5) งานอื่นตามที่กำหนดใน
ได้รับค่าจ้างครบถ้วน						กฎกระทรวง
5.10 เสรีภาพในการสมาคมและการร่วมเจรจาต่อรอง						
" 5.10.1 สปก.ต้องเคารพสิทธิลูกจ้างในการรวมตัวจัดตั้งและการเข้าร่วมเป็นสมาชิก						
สหภาพแรงงานหรือคณะกรรมการอื่นๆ ในสปก. อีกทั้งยอมรับการร่วมเจรจา						
ต่อรอง การคัดเลือกหรือเลือกตั้งผู้แทน โดยไม่กระทำการใดๆ ที่ขัดขวางหรือ						
แทรกแซง อันเป็นผลให้การใช้สิทธิของลูกจ้างในเรื่องดังกล่าวไม่อาจกระทำได้หรือ						
กระทำได้โดยยากลำบาก						
5.10.2 สปก. ต้องรับรองว่าผู้แทนลูกจ้างในสปก. จะได้รับการอำนวยความสะดวก						
และได้รับการปฏิบัติที่เท่าเทียมกับลูกจ้างอื่นๆ ไม่ถูกกลั่นแกล้ง โยกย้าย เลิกจ้าง หรือ						
การปฏิบัติใดๆ ที่ไม่เป็นธรรม อันเนื่องมาจากการปฏิบัติตามข้อกำหนด						

การตรวจประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
แห่งมาตรฐานนี้ "						
- สปก.มีสภาพแรงงาน หรือไม่ (ถ้ามี) มีสมาชิกจำนวน.....คน						
มีการเก็บค่าสมาชิก.....บาท ต่อ.....						
- กรณีมีสภาพ มีการจดทะเบียนกับ สสค/ สรพ เมื่อวันที่.....						
- มีคณะกรรมการอื่น ๆ ที่เกิดจากการรวมตัวของลูกจ้าง เช่น						
- มีการเคารพสิทธิการร่วมเจรจาต่อรอง การคัดเลือกหรือเลือกตั้งผู้แทน						
- มีการอำนวยความสะดวก						
- มีการปฏิบัติที่เป็นธรรมต่อผู้แทนลูกจ้าง หรือลูกจ้างที่เป็นสมาชิกของสหภาพแรงงาน						
- พนักงานสามารถ แสดงความคิดเห็นได้อย่างอิสระ						
5.12 สวัสดิการ						ลูกจ้างไม่เกิน15 คน ห้องอาบน้ำ 1
" สปก.จัดหาสิ่งต่างๆเพื่อให้ลูกจ้างทุกคนได้รับสวัสดิการโดยสะดวกและพอเพียงคือ						ห้อง ห้องส้วม 1 ห้อง, ลูกจ้างไม่เกิน
5.12.1 ห้องน้ำและห้องส้วมที่สะอาดถูกสุขอนามัย "						40 คน ห้องอาบน้ำ 1 ห้อง ห้องส้วม
- มีห้องอาบน้ำรวม.....ห้อง แบ่งเป็นชาย.....ห้อง หญิงห้อง						2 ห้อง, ลูกจ้างไม่เกิน 80 คน
- มีห้องส้วมรวม.....ห้อง แบ่งเป็นชายห้อง หญิงห้อง						ห้องอาบน้ำ 1 ห้อง ห้องส้วม3 ห้อง
- กรณีมีคนพิการต้องจัดห้องน้ำเฉพาะ รวมห้อง						และ ลูกจ้างเกิน 80 คน ขึ้นไปต้องจัด
แบ่งเป็น ชาย ห้อง หญิง ห้อง						ให้มีห้องอาบน้ำและห้องส้วมเพิ่มขึ้น
- การดูแลความสะอาด.....						อีกอย่างละ 1 ที่ สำหรับลูกจ้างทุกๆ
.....						50 คน เศษของ 50 คนถ้าเกิน 25 คน
						ให้ถือเป็น 50 คน
" 5.12.2 มีน้ำดื่มสะอาดถูกสุขอนามัย "						ลูกจ้างไม่เกิน 40 คน จำนวนจุดน้ำ
- มีจุดติดตั้งน้ำดื่มรวม.....จุด						ดื่ม ไม่น้อยกว่า 1 ที่, ลูกจ้างไม่เกิน

การตรวจประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
- กำหนดความถี่การตรวจวัดน้ำดื่ม						80 คน จำนวนจุดน้ำดื่มไม่น้อยกว่า
- มีผลการตรวจผ่านตามมาตรฐานน้ำดื่มเมื่อวันที่						2 ที่ ลูกจ้างเกิน 80 คน ขึ้นไป
โดย						ต้องจัดให้มีจำนวนจุดน้ำดื่ม
ผลตรวจพบว่า						เพิ่มขึ้นอีกอย่างละ 1 ที่สำหรับลูกจ้าง
.....						ทุกๆ 50 คน เศษของ 50 คน ถ้าเกิน
- มีแผนการทำความสะอาด/ใส่กรอง/บำรุงรักษาทุก.....						25 คน ให้ถือเป็น 50 คน
โดย.....ทำล่าสุดเมื่อ.....						
" 5.12.3 ปัจจัยในการปฐมพยาบาลที่เหมาะสม"						สปก.ที่มีลูกจ้างทำงานตั้งแต่ 10 คน
- ในสปก. มีลูกจ้างต่อกะ คน ในห้องพยาบาลมีเตียงให้พัก						เตียง
และมีพยาบาล จำนวน คน ตลอดเวลาทำงานของลูกจ้าง และ						ปฐมพยาบาลที่เพียงพออย่างน้อยตาม
มีแพทย์เข้ามาที่สถานประกอบการ						รายการข้อ ก ถึง ก
วันเวลา.....						สปก.ที่มีลูกจ้างทำงานตั้งแต่ 200 คน
- มีปัจจัยปฐมพยาบาลได้แก่						(ต่อกะ) ต้องจัดให้มี 1. เวชภัณฑ์
						และยา 2. ห้องรักษาพยาบาลพร้อม
						เตียง 1 เตียง 3. พยาบาลเทคนิค
						ขึ้นไป 1 คนตลอดเวลาทำงาน
						4 แพทย์ 1 คนไม่น้อยกว่าสัปดาห์ละ
มีการตรวจเช็คทุก.....โดย						2 ครั้ง เมื่อรวมเวลาแล้วไม่น้อยกว่า
- กรณีไม่มีแพทย์ในสปก. มีใบอนุญาตใช้สถานพยาบาลแทนการจัดให้มี						สัปดาห์ละ 6 ชม. ในเวลาทำงาน
แพทย์ตรวจรักษาในสถานที่ทำงาน ตามแบบ กสว.2 เลขที่.....						สปก.ที่มีลูกจ้างทำงานตั้งแต่ 1000 คน
						(ต่อกะ) ต้องจัดให้มี 1. เวชภัณฑ์
						และยา 2. ห้องรักษาพยาบาลพร้อม

การตรวจประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
						เตียง 2 เตียง 3. พยาบาลเทคนิค
						ขึ้นไป 2 คน ตลอดเวลาทำงาน
						4.แพทย์ 1 คนไม่น้อยกว่าสัปดาห์ละ
						3 ครั้ง เมื่อรวมเวลาแล้วไม่น้อยกว่า
						สัปดาห์ละ 12 ชม. ในเวลาทำงาน
						5. ยานพาหนะซึ่งพร้อมจะนำลูกจ้าง
						ส่งสถานพยาบาล
" 5.12.4 มีสถานที่รับประทานอาหาร และสถานที่สำหรับเก็บรักษาอาหารที่						
สะอาดและถูกหลักสุขาภิบาลอาหาร "						
- ความถี่การตรวจสอบสุขภาพผู้ปรุงอาหาร.....						
โดยมีการตรวจล่าสุดวันที่						
- มีการตรวจสอบความสะอาดของสถานที่รับประทานอาหาร เช่น.....						
.....						
- ตรวจทุก.....โดย.....						
" 5.12.5 หากมีการจัดที่พักให้ลูกจ้าง ที่พักนั้นต้องมีปัจจัยพื้นฐานที่จำเป็น						
มีความสะอาด ปลอดภัย และพร้อมที่จะใช้การได้อยู่เสมอ "						
- กรณีมีที่พักให้ลูกจ้าง 1 ห้องพัก คน ขนาดของห้องกว้างขนาด.....เมตร						
มีสิ่งอำนวยความสะดวกและปัจจัยพื้นฐาน ครบถ้วน โดยให้ลูกจ้างจ่ายที่พัก						
เดือนละบาท ค่าที่พักรวมค่าน้ำ ค่าไฟฟ้า แล้วหรือไม่						

การตรวจประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
- กำหนดให้.....						
เป็นผู้ดูแลความสะอาด และความปลอดภัย						
คณะกรรมการสวัสดิการในสถานประกอบการ						สปก.ลูกจ้างตั้งแต่ 50 คนขึ้นไป
- คณะกรรมการสวัสดิการมาจากการเลือกตั้งวันที่.....						นายจ้างจัดให้มีคณะกรรมการ
มีประกาศแต่งตั้งคณะกรรมการสวัสดิการ.....						สวัสดิการในสปก. ประกอบด้วยผู้แทน
						ฝ่ายลูกจ้างอย่างน้อย 5 คน โดย
						คณะกรรมการมาจากการเลือกตั้ง
- ประกอบด้วย (ระบุชื่อ นามสกุล ตำแหน่ง)						คณะกรรมการลูกจ้างมาจากการ
						เลือกตั้งและมีการปิดประกาศ
						คณะกรรมการ
						คณะกรรมการลูกจ้างมาจากการ
						เลือกตั้งและมีการปิดประกาศ
						คณะกรรมการสวัสดิการและ
						หน้าที่ความรับผิดชอบให้ลูกจ้าง
- มีการประชุมล่าสุดวันที่						ทราบภายใน 3 วัน
- ผลงานของคณะกรรมการสวัสดิการได้แก่.....						คณะกรรมการสวัสดิการมีการ
						ประชุมตามที่กฎหมายกำหนด
						หรือไม่(3เดือน/ครั้ง)
						นายจ้างได้ขึ้นทะเบียนกับกรม
						สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานหรือไม่

การตรวจประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
หัวข้ออื่น ๆ						
เงินประกันสังคม						
เลขที่ประกันสังคม						
ส่งเงินประกันสังคมทุกวันที่						
5.11 ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน						ที่มา: กฎกระทรวง เรื่อง การกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ 2549
" 5.11.1 สปก. ต้องกำหนดมาตรการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานให้ครอบคลุมประเภทงานหรือลักษณะงานที่มีแนวโน้มอาจก่อให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพและความปลอดภัยของลูกจ้างและผู้เกี่ยวข้องและมีการควบคุมป้องกันให้เป็นไปตามกฎหมายและมาตรฐานความปลอดภัยในทุกสภาพแวดล้อมการทำงาน "						
- มีข้อบังคับหรือคู่มือว่าด้วยความปลอดภัยในการทำงานสำหรับพนักงาน (โปรดระบุชื่อ/เรื่อง)						- รายละเอียดในคู่มือความปลอดภัยควรครอบคลุมลักษณะอันตรายของกิจกรรมการทำงาน
- มีข้อบังคับหรือคู่มือสำหรับผู้รับเหมาที่เข้ามาปฏิบัติงานในสถานประกอบการ (โปรดระบุชื่อ/เรื่อง)						- รายละเอียดควรครอบคลุมเกี่ยวกับใบอนุญาตขอทำงานในสถานที่เสี่ยงอันตราย
- กรณีที่มีการเปลี่ยนงานในลักษณะที่มีสภาพการทำงานที่แตกต่างกันออกไป มีการฝึกอบรมให้ลูกจ้างได้มีความรู้ความเข้าใจก่อนการปฏิบัติงาน (ยกตัวอย่าง)						- มีบันทึกการฝึกอบรมความปลอดภัยเกี่ยวกับกิจกรรมที่เปลี่ยนงาน
เรื่องที่ 1 เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน						- ผู้ที่เป็นจป. หัวหน้างาน คือ
- มีจป. หัวหน้างาน จำนวน..... คน เช่น						พนักงานระดับหัวหน้างานทุกคน
- จป. หัวหน้างานผ่านการฝึกอบรมทั้งหมด... คน ยังไม่ผ่านอบรม.... คน						จป. หัวหน้างานต้องอบรมอย่างน้อย 12 ชั่วโมง ตามที่กฎหมายกำหนด
- มีคำสั่งแต่งตั้ง จป. หัวหน้างาน และหน้าที่ความรับผิดชอบตามกฎหมาย จำนวน....คน						กำหนด หน้าที่จป. หัวหน้างาน คือ
เมื่อวันที่.....โดย.....ตำแหน่ง.....						ตรวจความปลอดภัยประจำวัน

การตรวจประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
- มีการส่งแจ้งชื่อ จป.หัวหน้างาน สสค/สรพ เมื่อวันที่.....						รายงานอุบัติเหตุ,ดูแลการใช้PPE
- มีฝึกอบรมความรู้เพิ่มเติม จป.หัวหน้างาน ตามที่กฎหมายกำหนด						วิเคราะห์ความปลอดภัย รายงาน
						สอบสวนอุบัติเหตุในหน่วยงาน
- มีจป.บริหาร จำนวน.....คน เช่น						- ผู้ที่เป็นจป.บริหาร คือ
						พนักงานระดับบริหารทุกคน
- จป.บริหารผ่านการฝึกอบรมทั้งหมด.....คน ยังไม่ผ่านอบรม.....คน						จป.บริหารต้องอบรมอย่าง
- มีคำสั่งแต่งตั้ง จป.บริหารและหน้าที่ความรับผิดชอบตามกฎหมายจำนวน.....คน						น้อย 12 ชั่วโมง ตามที่กฎหมาย
เมื่อวันที่.....โดย.....ตำแหน่ง.....						กำหนด หน้าที่ที่จป.บริหาร คือ
- มีการส่งแจ้งชื่อ จป.บริหาร สสค/สรพ เมื่อวันที่.....						ดูแลจป.ทุกระดับได้บังคับบัญชา
- มีฝึกอบรมความรู้เพิ่มเติม จป.บริหาร ตามที่กฎหมายกำหนด						เสนอแผนงานความปลอดภัยใน
						หน่วยงาน ติดตามการแก้ไขข้อ
						บกพร่องเพื่อความปลอดภัย
- จป. เทคนิค หรือ จป.เทคนิคขั้นสูง หรือจป.วิชาชีพ จำนวน.....คน						- กรณีเป็นสำนักงาน ไม่จำเป็น
(โปรดระบุชื่อ นามสกุล ตำแหน่ง ให้ครบถ้วน)						ต้องมี จป.เทคนิค เทคนิคขั้นสูง
						หรือจป.วิชาชีพ
- กรณีเป็นจป.วิชาชีพ โปรดระบุคุณสมบัติผ่านอบรมหรือจบการศึกษาโดยตรง						- กรณีโรงงานลูกจ้างไม่ถึง 20 คน
- มีคำสั่งแต่งตั้ง จป.วิชาชีพและหน้าที่ความรับผิดชอบตามกฎหมาย						ไม่ต้องมีจป.เทคนิค เทคนิคขั้นสูง
เมื่อวันที่.....โดย.....ตำแหน่ง.....						หรือจป.วิชาชีพและ
- มีการส่งแจ้งชื่อ จป.เทคนิค หรือ จป.เทคนิคขั้นสูง หรือจป.วิชาชีพ ต่อ สสค/สรพ						ลูกจ้าง 20-49 ให้มี จป.เทคนิค
เมื่อวันที่....						ลูกจ้าง 50-99 ให้มี จป.เทคนิคขั้นสูง
(กรณีเปลี่ยนแปลงหรือแต่งตั้งใหม่เก็บสำเนาไว้อย่างน้อย 2 ปี ไว้ที่บริษัท)						ลูกจ้าง 100 ให้มี เป็น จป.วิชาชีพ
- ส่งรายงาน จป.ว/จป.ท ล่าสุดต่อ สสค/สรพ. เมื่อวันที่.....						หน้าที่ จป.วิชาชีพ (เพิ่มเติม) :
- มีฝึกอบรมความรู้เพิ่มเติมจป.เทคนิค/เทคนิคขั้นสูง/วิชาชีพ ตามที่กฎหมายกำหนด						ตรวจวัดหรือร่วมกับบุคคลอื่นตรวจ
						และรับรองรายงานการตรวจสภาพ

การตรวจประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
- มีการแจ้ง กท.16 / กท.44 เมื่อมีการประสบอันตราย เจ็บป่วยหรือสูญหายภายใน 15 วัน ตามที่กฎหมายกำหนด						แวดล้อมในการทำงาน, ประเมิน ความเสี่ยง, รวบรวมสถิติอุบัติเหตุ
เรื่องที่ 2 คณะกรรมการความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน (แต่งตั้งภายใน 30 วัน)						ลูกจ้างน้อยกว่า 50 คนไม่ต้องมี คณะกรรมการความปลอดภัย
- มีคณะกรรมการความปลอดภัยฯ จำนวน.....คน ประกาศแต่งตั้งเมื่อวันที่.....โดย.....ตำแหน่ง.....						ลูกจ้าง 50 -99 มีอย่างน้อย 5 คน ประธาน 1 เลขที่ 1 บังคับบัญชา 1
มีการระบุหน้าที่ตามที่กฎหมายกำหนด						ลูกจ้าง 2 (เพิ่มได้ตามสัดส่วน 1: 1)
- ปิดประกาศรายชื่อคณะกรรมการให้ลูกจ้างทราบ(อย่างน้อย 15 วัน)วันที่.....						ลูกจ้าง 100 -499 มีอย่างน้อย 7 คน ประธาน 1 เลขที่ 1 บังคับบัญชา 2
- ส่งสำเนารายชื่อและหน้าที่คณะกรรมการให้ สสค/สรพ วันที่..... (กรณีประกาศแต่งตั้งใหม่หรือเปลี่ยนแปลงคณะกรรมการ/เก็บสำเนาไว้ 2 ปี)						ลูกจ้าง 3 (เพิ่มได้ตามสัดส่วน 1: 1) ลูกจ้าง 500 ขึ้นไป อย่างน้อย 11คน
- ประธานคณะกรรมการฯ ชื่อ.....ตำแหน่ง.....						ประธาน 1 เลขที่ 1 บังคับบัญชา 4
- เลขานุการ (ต้องเป็นจป.เทคนิคขั้นสูง/วิชาชีพ โปรตระบุชื่อ ตำแหน่ง)						ลูกจ้าง 5 (เพิ่มได้ตามสัดส่วน 1: 1)
- ผู้แทนระดับบังคับบัญชา..... คน เช่น(ระบุชื่อ นามสกุล ตำแหน่ง ยก ต.ย. 2 คน)						* ประกาศกรมสวัสดิการและ คุ้มครองแรงงานเรื่อง หลักเกณฑ์ อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม
- ผู้แทนลูกจ้าง.....คน เช่น (ระบุชื่อ นามสกุล ตำแหน่ง ยก ตัวอย่าง 2 คน)						ในการทำงานของสถานประกอบ กิจการ พ.ศ. 2549
- มีการคัดเลือกผู้แทนลูกจ้าง เมื่อวันที่.....						
- คณะกรรมการอยู่ในตำแหน่งคราวละ 2 ปี (อาจเลือกตั้งใหม่ได้)						
- กรณีแต่งตั้งคณะกรรมการใหม่ แต่งตั้งหรือเลือกตั้งให้เสร็จภายใน 30 วันก่อน ชุดเดิมครบวาระ หรือไม่						
- มีการประชุมคณะกรรมการ อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง (มีกรรมการมากกว่าครึ่ง)						
- มีการประชุมคณะกรรมการครั้งสุดท้ายวันที่						
- มีการแจ้งกำหนดวาระการประชุมให้คณะกรรมการอย่างน้อย 3 วันก่อนประชุม						

การตรวจประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
- มีปิดประกาศรายงานการประชุมของคณะกรรมการ ภายใน 7 วันหลังประชุม						
- คณะกรรมการ ผ่านการอบรมตามหลักเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด*						
- มีสำเนาบันทึก รายงานการประชุม ผลการดำเนินงานของคณะกรรมการ						
เก็บไว้ในสถานประกอบการไม่น้อยกว่า 2 ปี นับแต่วันที่จัดทำ						
เรื่องที่ 3 หน่วยงานความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมใน						สถานประกอบการที่มีลูกจ้างตั้งแต่
การทำงาน ของสถานประกอบการ						200 คนขึ้นไปต้องจัดตั้งหน่วยงาน
- มีหน่วยงานความปลอดภัยฯ จัดตั้งเมื่อ.....						ความปลอดภัย ยกเว้น เหมืองแร่
อนุมัติโดย.....ตำแหน่ง.....						และปิโตรเคมี มี 2 คน ต้องจัดตั้ง
- หน่วยงานความปลอดภัยฯ ขึ้นตรงต่อผู้บริหารสูงสุด (ดูผังองค์กร)						
						จัดให้มีหน่วยงานความปลอดภัยฯ
- มีหัวหน้าหน่วยงาน คือ.....ซึ่งมี						นับตั้งแต่มีลูกจ้างครบ 200 คน
คุณสมบัติเคยเป็นจป.วิชาชีพ หรือ จป.ที่ผ่านการฝึกอบรมตามที่กฎหมายกำหนด						ภายใน 360 วัน หรือ ตั้งแต่
						กฎกระทรวงมีผลบังคับใช้
- หน่วยงานความปลอดภัยฯ มีหน้าที่ (โปรดระบุหน้าที่หลักๆ)						เมื่อวันที่ 21 มิถุนายน 2549
						ภายใน 360 วัน
" 5.11.2 สปก.ต้องจัดให้มีสภาพแวดล้อมในการทำงานที่ปลอดภัย เพื่อป้องกัน						นายจ้างจัด PPE ให้ลูกจ้างสวมใส่
อันตรายและลดปัจจัยเสี่ยงให้เป็นไปตามกฎหมายและมาตรฐานความปลอดภัย "						ตลอดเวลาที่ทำงาน คือ
เรื่องที่ 4 ความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักร						งานเจียร กิ่งโลหะ กิ่งไม้

การตรวจประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
- ลูกจ้างทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักรสวมใส่ PPE ตามสภาพงาน เช่น (ระบุ)						ใส่มิ ตัดโลหะ ปีมโลหะ : แวนดา หรือหน้ากากชนิดใส ถุงมือผ้าและ รองเท้าพื้นยางหุ้มล้น
- เครื่องจักรที่ใช้ไฟฟ้ามีการติดตั้งสายดินครบถ้วน						งานชุบโลหะ : ถุงมือยาง และรองเท้าพื้นยางหุ้มล้น
- เครื่องป้อนวัตถุโดยใช้เท้าเหยียบมีที่พักเท้าและที่ครอบป้องกันการเหยียบโดย ไม่ตั้งใจ (ระบุชื่อเครื่องจักร)						งานยก ขนย้าย ติดตั้ง : รองเท้า หัวโลหะ ถุงมือหนัง และหมวกแข็ง งานควบคุมเครื่องยนต์ เครื่องจักร
- เครื่องจักรที่ใช้พลังงานไฟฟ้าป้อนหรือตัดวัตถุที่ใช้มือป้อน มีสวิตซ์สองแห่ง ห่างกันเพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานต้องเปิดสวิตซ์พร้อมกันทั้งสองมือ						หรือเครื่องมือกล : หมวกแข็ง และรองเท้าพื้นยางหุ้มล้น
- เครื่องจักรชนิดอัตโนมัติ มีสวิตซ์หมายปิด เปิด ที่สวิตซ์อัตโนมัติตาม หลักสากล และมีเครื่องป้องกันมิให้สิ่งใดกระทบสวิตซ์ เป็นเหตุให้ เครื่องจักรทำงานโดยมิได้ตั้งใจ (ระบุชื่อเครื่องจักร)						
- เครื่องจักรที่มีการถ่ายทอดพลังงานโดยใช้เพลลา สายพาน ปูลเล ไฟลวีล มี ตะแกรงเหล็กเหนียว ครอบส่วนที่หมุนได้และส่วนส่งถ่ายกำลังให้มิดชิด ถ้าส่วนที่ หมุนได้หรือส่วนที่ส่งถ่ายกำลังสูงกว่าสองเมตร ต้องมีตะแกรงหรือรั้วเหล็กเหนียว สูงไม่ต่ำกว่า 2 เมตรกั้นล้อมให้มิดชิด (ระบุชื่อเครื่องจักร)						
- ใบเลื่อยวงเดือน มีที่ครอบใบเลื่อยส่วนที่สูงเกินกว่าพื้นโต๊ะหรือแทน						
- เครื่องจักรที่ใช้เป็นเครื่องลับ ฝน หรือแต่งผิวโลหะ มีเครื่องปิดบังประกายไฟ หรือเศษวัตถุในขณะที่ใช้งาน (ระบุชื่อเครื่องจักร)						
- การติดตั้งหรือซ่อมเครื่องจักร มีการทำป้ายปิดประกาศไว้ ณ บริเวณติดตั้ง						

การตรวจประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
หรือซ่อมแซม มีป้ายห้ามเปิดสวิตช์ เช่น (ระบุตัวอย่าง)						
- เครื่องมือกลที่ใช้ขับเคลื่อนได้ (รถยกหรือรถโพลีคลิฟท์) มีกระจกมองหลัง หรือมีสัญญาณเสียงเตือนหรือมีผู้บอกสัญญาณเมื่อถอยหลัง (ระบุ)						
- รถยกหรือเครื่องมือกล ยกน้ำหนักไม่เกินพิกัดที่กำหนด (ระบุ)						
- มีทางเดินเข้า ออก จากที่สำหรับปฏิบัติงานเกี่ยวกับเครื่องจักร มีความกว้าง ไม่น้อยกว่า 80 เซนติเมตร (ระบุตัวอย่างพื้นที่)						
- จัดทำรั้ว คอกกัน หรือเส้นแสดงเขตอันตราย ณ ที่ตั้งของเครื่องจักร หรือเขตที่ เครื่องจักรทำงานที่อาจเป็นอันตรายให้ชัดเจนทุกแห่ง เช่น (ระบุ)						
- มีคู่มือการปฏิบัติงานเกี่ยวกับเครื่องจักร เช่น (โปรดระบุ)						
- มีแผนการบำรุงรักษาเครื่องจักร/แผนการตรวจเช็คเครื่องจักรประจำวัน เช่น						
เรื่องที่ 5 ความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า						
- มีแผนผังวงจรไฟฟ้าทั้งหมดภายในสถานที่ประกอบการ และได้รับการรับรอง จากการไฟฟ้าประจำท้องถิ่นไว้ให้ตรวจสอบได้ตลอดเวลา หากมีการแก้ไขเพิ่มเติม หรือเปลี่ยนแปลงให้ผิดไปจากเดิมต้องดำเนินการแก้ไขแผนผังนั้นให้ถูกต้อง (โปรดระบุ ถ้ามีหรือมีแบบมีเปลี่ยนแปลงแก้ไข)						
- มีการตรวจสอบหม้อแปลงไฟฟ้า สภาพสายไฟฟ้าและอุปกรณ์ไฟฟ้าประจำปี ล่าสุด เมื่อวันที่.....หม้อแปลงขนาด.....KVA						

การตรวจประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
มีการตรวจสอบโดยวิศวกรไฟฟ้า ชื่อ.....						
ระดับ.....เลขทะเบียน.....ตั้งแต่วันที่.....						
ถึงวันที่.....						
- มีป้ายเตือนอันตราย ติดตั้งในบริเวณที่จะเกิดอันตรายจากไฟฟ้า						
- การปฏิบัติงานตรวจสอบ ซ่อมแซม ติดตั้งไฟฟ้า มีป้ายห้ามสับสวิตช์พื้นสีแดง ไว้ที่สวิตช์ หรือใช้กุญแจป้องกันการสับสวิตช์ไว้						
- มีการติดตั้งเครื่องตัดกระแสไฟฟ้าบริเวณ (ไปรตระบุ)						
- มีการใช้กระแสไฟฟ้าสูงสุดเท่าไร เกินกำลังหม้อแปลงไฟฟ้าที่กำหนดหรือไม่ (ไปรตระบุ)						
- อุปกรณ์หรือเครื่องใช้ไฟฟ้าที่มีส่วนเป็นโครงโลหะและไม่มีฉนวนหุ้มมีการต่อ สายดินครบถ้วน เช่น (ไปรตระบุ)						
- มีการติดตั้งสายล่อฟ้าและต่อลงสายดินตามที่กฎหมายกำหนดและปลอดภัย (ไปรตระบุ)						
- มีข้อบังคับเกี่ยวกับวิธีปฏิบัติงานด้วยความปลอดภัยเกี่ยวกับไฟฟ้า						

การตรวจประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
(โปรดระบุชื่อเอกสารและประกาศใช้)						
- มีการฝึกอบรมเกี่ยวกับวิธีการปฏิบัติเมื่อลูกจ้างประสบอันตรายเกี่ยวกับไฟฟ้า และการปฐมพยาบาล รวมทั้งการช่วยชีวิตโดยวิธีใช้ปากเป่าอากาศเข้าทางปาก หรือจุมูกของผู้ประสบอันตราย และวิธีการนวดหัวใจจากภายนอก						
- มีการจัดอุปกรณ์ PPE สำหรับพนักงานที่ทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า เช่น (โปรดระบุ)						
เรื่องที่ 6 การป้องกันและระงับอัคคีภัยในสถานประกอบกิจการ						ระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย คือ
- ระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย เช่น (โปรดระบุ)						อุปกรณ์ดับเพลิง การเก็บรักษา
						วัตถุไวไฟและวัตถุระเบิด การกำจัด
						ของเสียที่ติดไฟได้ง่าย การป้องกัน
						ผ้าผ้า การติดตั้งระบบสัญญาณ
- มีแผนป้องกันและระงับอัคคีภัยครอบคลุม แผนตรวจตรา การอบรม การรณรงค์ป้องกันอัคคีภัย การดับเพลิง การอพยพหนีไฟ การบรรเทาทุกข์ และการปฏิรูปพื้นที่เมื่อเกิดอัคคีภัยขึ้นแล้ว (โปรดระบุชื่อเอกสาร)						แจ้งเหตุเพลิงไหม้ และทางหนีไฟ
- มีการฝึกอบรมดับเพลิงเบื้องต้น ล่าสุด เมื่อวันที่.....						ลูกจ้างต้องผ่าน การฝึกซ้อม
โดย.....จำนวนพนักงานที่เข้าร่วม.....คน						ดับเพลิงเบื้องต้นอย่างน้อย
พนักงานที่ผ่านการอบรมดับเพลิงเบื้องต้นทั้งหมดที่ยังทำงานอยู่ในบริษัท						40 % ของลูกจ้างแต่ละหน่วยงาน
มีจำนวนทั้งหมด.....คน คิดเป็น.....% ทุกหน่วยงาน แผนกเข้ารับการอบรม						ในสถานประกอบกิจการ
เช่น แผนก.....						กรณีฝึกซ้อมเองต้องส่งแผนให้

การตรวจประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
- มีการฝึกซ้อมดับเพลิงและอพยพหนีไฟ ปีละ...ครั้ง โดยฝึกซ้อมล่าสุดเมื่อวันที่..... โดย..... จำนวนพนักงานที่ฝึกซ้อมทั้งหมด.....คน						สสค/สรพ ก่อนการฝึกซ้อม 30 วัน
- มีการฝึกซ้อมครบทุกกะการทำงาน (ระบุรายละเอียด)						
- ผลการฝึกซ้อมดับเพลิงอพยพหนีไฟ/แผนฉุกเฉิน (ระบุรายละเอียด)						
- มีแผนฉุกเฉินอื่นๆ กรณีมีกิจกรรมที่เสี่ยงอันตรายและมีการฝึกซ้อม (โปรดระบุ ชื่อเอกสารและผลการฝึกซ้อม)						
- มีการจัดทำรายงานการฝึกซ้อมฯ ส่งสสค/สรพ เมื่อวันที่.....						
- มีการกำหนดทางออกฉุกเฉินไม่น้อยกว่า 110 cm. ห่างจากที่ลูกจ้างทำงาน ไม่เกิน 15 m สำหรับสถานที่เสี่ยงอัคคีภัยร้ายแรง และ 30 m สำหรับสถานที่เสี่ยง อัคคีภัยปานกลางและเบา กรณีเป็นพื้นที่จัดวางเครื่องจักรที่ไม่อันตรายกำหนด อย่างน้อย 80 cm และทางออกสามารถหนีไฟได้ภายใน 5 นาที ซึ่งมีทางออก ทั้งหมด.....ทาง ประตูและเส้นทางหนีไฟไม่มีสิ่งกีดขวางแต่ละประตู มีความกว้าง.....และเป็นลักษณะผลักออกไปข้างนอกหรือไม่ (ระบุ)						
- มีระบบน้ำสำรอง ทั้งหมด (โปรดระบุ).....ลูกบาศก์เมตร						ไม่เกิน 250 ตร.ม : 9000 ลิตร
						250 - 1000 ตร.ม : 15000 ลิตร

การตรวจประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
- มีระบบป้อนน้ำดับเพลิง ชนิด (ระบุ).....						500 - 1000 ตร.ม : 27000 ลิตร เกิน 1000 ตร.ม : 36000 ลิตร
- มี Fire Hose Cabinet ทั้งหมด..... จุด และมีความถี่ในการตรวจสอบ ทุก.....ผลการตรวจสอบ พบว่า (ระบุ)						
- มีถังดับเพลิงชนิดเคมีแห้ง จำนวน.....ถึง Fire Rating.....						อุปกรณ์ดับเพลิง และตรวจสอบ
- มีถังดับเพลิงชนิด CO2 จำนวน.....ถึง						ให้อยู่ในสภาพที่ใช้งานได้
- มีถังดับเพลิงชนิด อื่น ๆ (ระบุ)						น้อยเดือนละหนึ่งครั้ง หรือตาม ระยะเวลาที่ผู้ผลิตอุปกรณ์นั้น
- มีการติดตั้งถังดับเพลิงสูงจากพื้น 1 - 1.4 m. และมีการตรวจสอบถังดับเพลิง ความถี่ ทุก..... เดือน ผลการตรวจ พบว่า (ระบุ)						กำหนด เว้นแต่เครื่องดับเพลิง แบบมือถือ อย่างน้อยทุก 6 เดือน ต้องมีป้ายผลการตรวจสอบครั้ง ล่าสุดติดไว้ที่อุปกรณ์ดับเพลิง
- ถังดับเพลิงติดตั้งเห็นได้ชัดเจนและทางเข้าของถังดับเพลิงต้องไม่มีสิ่งกีดขวาง						
- มีการตรวจสอบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ ความถี่ ทุก..... เดือน ผลการตรวจ พบว่า (ระบุ)						นายจ้างจัดหาอุปกรณ์ป้องกัน อันตรายส่วนบุคคลที่ใช้ในการดับ
- มีพนักงานที่ทำหน้าที่เป็นทีมดับเพลิง จำนวน.....คน เช่น (ระบุ 2 คน)						เพลิงและการฝึกซ้อมดับเพลิงโดย เฉพาะ เช่น เสื้อผ้า รองเท้า ถุงมือ
- มีอุปกรณ์ PPE ใช้ในการดับเพลิง เช่น						หมวก หน้ากากป้องกันความร้อน หรือควั่นพิษ เป็นต้น ใว้ให้ลูกจ้าง ใช้ในการดับเพลิง

การตรวจประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
เรื่องที่ 7 การจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย						ต้องวัดแบบ WBGT
และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับความร้อน แสงสว่าง และเสียง						มาตรฐานความร้อน
- มีการตรวจวัดความร้อน อย่างน้อยปีละ.....ครั้ง ซึ่งมีการตรวจล่าสุด						งานเบา : 34 องศา C
เมื่อวันที่.....จำนวนจุด เช่น (ระบุ).....						งานปานกลาง : 32 องศา C
						งานหนัก : 30 องศา C
โดย						กรณีความร้อนเกินมาตรฐานและ
ผ่านมาตรฐาน.....จุด ไม่ผ่าน.....จุด คือ (ระบุสถานที่และผลการตรวจวัด)						นายจ้างยังไม่สามารถลดได้ให้มี
ซึ่งทางบริษัทได้ปรับปรุงแก้ไขโดย						การติดประกาศเตือน และให้ลูกจ้าง
						สวมใส่ PPE ตลอดเวลาทำงาน
บริษัท มีแผนการตรวจวัดความร้อนครั้งต่อไป คือ.....						
ซึ่งกำหนดในแผน.....						
- มีการตรวจวัดแสง อย่างน้อยปีละ.....ครั้ง ซึ่งมีการตรวจล่าสุด						
เมื่อวันที่.....จำนวน.....จุด เช่น (ระบุ)...						
โดย						
ผ่านมาตรฐาน.....จุด ไม่ผ่าน.....จุด คือ (ระบุสถานที่และผลการตรวจวัด)						
ซึ่งทางบริษัทได้ปรับปรุงแก้ไขโดย						
บริษัท มีแผนการตรวจวัดแสงครั้งต่อไป คือ.....						

การตรวจประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
ซึ่งกำหนดในแผน.....						
- มีการตรวจวัดเสียง อย่างน้อยปีละ.....ครั้ง ซึ่งมีการตรวจล่าสุด						มาตรฐานเสียง (TWA)
เมื่อวันที่.....จำนวน.....จุด เช่น (ระบุ)...						12 hrs 87 dB(A) ,8 hrs 90 dB(A)
						7 hrs 91 dB(A), 6 hrs 92 dB(A)
โดย						5 hrs 93 dB(A), 4 hrs 95 dB(A)
ผ่านมาตรฐาน.....จุด ไม่ผ่าน.....จุด คือ (ระบุสถานที่และผลการตรวจวัด)						3 hrs 97 dB(A), 2 hrs 100 dB(A)
ซึ่งทางบริษัทได้ปรับปรุงแก้ไขโดย						1.5 hrs 102 dB(A), 1 hrs 105 dB(A)
						0.5 hrs 110 dB(A), 0.25 hrs 115 dB(A)
						กรณีเสียงเกิน 85 dB(A) ต้องจัดทำ
						โครงการอนุรักษ์การได้ยิน
บริษัท มีแผนการตรวจวัดเสียงครั้งต่อไป คือ.....						กรณีเสียงเกินมาตรฐานต้องแก้ไข
ซึ่งกำหนดในแผน.....						ให้พนักงานสวม PPE ,ติดป้ายเตือน
- จ.วิชาชีพ ผ่านการขึ้นทะเบียนเป็นผู้รับรองรายงานผลการตรวจวิเคราะห์ กับ						
สสค/สรพ เมื่อ.....						
โดย						
- มีการจัดทำรายงานผลการตรวจวัดและส่ง สสค/สรพ ภายใน 30 วัน นับแต่						
วันที่ได้ผลตรวจวัดแล้ว เมื่อวันที่.....						
ในกรณีที่มีผลการตรวจวัดเสียงพบว่าเสียงดังเกินกว่า 85 เดซิเบลเอ มีการจัดทำ						
โครงการอนุรักษ์การได้ยินเมื่อวันที่.....						
เรื่องที่ 8 ความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับภาวะแวดล้อม (เคมี)						มาตรฐานภาวะแวดล้อมเคมี
- มีการตรวจวัดบรรยากาศพื้นที่ปฏิบัติงานของพนักงาน ไร่บ้าง						- Total Dust 50 mg/M3

การตรวจประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
1. มีการตรวจวัดฝุ่น ปิละ.....ครั้ง จำนวน.....จุด บริเวณ (ระบุ)						- Respirable dust 15 mg/M3
						- Benzene 10 ppm
โดย						- Trichoroethylene 100 ppm
ผ่านมาตรฐาน.....จุด ไม่ผ่าน.....จุด คือ (ระบุสถานที่และผลการตรวจวัด)						- Toluene 200 ppm
ซึ่งทางบริษัทได้ปรับปรุงแก้ไขโดย						- Xylene 100 ppm
2. มีการตรวจวัดฟุ้ง / ละอองน้ำมัน ปิละ.....ครั้ง จำนวน.....จุด						
บริเวณ (ระบุ)						
โดย						
ผ่านมาตรฐาน.....จุด ไม่ผ่าน.....จุด คือ (ระบุสถานที่และผลการตรวจวัด)						
ซึ่งทางบริษัทได้ปรับปรุงแก้ไขโดย						
บริษัท มีแผนการตรวจวัดครั้งต่อไป คือ.....						
- มีการจัดอุปกรณ์ PPE ให้กับพนักงานที่ทำงานเกี่ยวข้องกับสารเคมี เช่น (ระบุ)						
เรื่องที่ 9 ความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับสารเคมีอันตราย						
- บริษัทมีการใช้สารเคมีอันตราย เช่น (ระบุ)						

การตรวจประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
- มีอุปกรณ์ชำระล้างร่างกาย เช่น ฝักบัว และที่ล้างตา จำนวนกี่จุด (ระบุ)						
- มีอุปกรณ์ PPE สำหรับพนักงานที่ทำงานเกี่ยวกับสารเคมีอันตราย เช่น (ระบุ)						
- มีห้องอาบน้ำสำหรับพนักงาน (50 คนต่อ 1 ห้อง) จำนวนรวม.....ห้อง แบ่งเป็นชาย.....ห้อง และหญิง.....ห้อง						
- มีการฝึกอบรมให้กับพนักงานที่ทำงานเกี่ยวกับสารเคมีอันตราย ชื่อหลักสูตร.....เมื่อวันที่.....						
จำนวนพนักงานที่อบรม..... คน มาจากหน่วยงาน เช่น (ระบุ)						
- มีการประเมินผลการฝึกอบรมด้วยวิธี.....						
- มีการจัดทำ สอ. 1 ส่งให้กับ สสค./สรพ เมื่อวันที่.....						
- มีการจัดทำ สอ.2 ส่งให้กับ สสค./สรพ เมื่อวันที่.....						
- มีความถี่ในการตรวจวัดไอระเหยสารเคมีอันตราย อย่างน้อยปีละ.....ครั้ง มีผลการตรวจวัดล่าสุด เมื่อ.....จำนวน.....จุด ตรวจวัดโดย..... รายการสารเคมีที่ตรวจวัด คือ						

การตรวจประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
ผ่านมาตรฐาน.....จุด ไม่ผ่าน.....จุด คือ (ระบุข้อสารเคมีผลการตรวจ และสถานที่ตรวจวัด) ซึ่งทางบริษัทได้ปรับปรุงแก้ไขโดย						
บริษัท มีแผนการตรวจวัดครั้งต่อไป คือ.....						
- มีการจัดทำ สอ.3 ส่งให้กับ สสค./สรพ เมื่อวันที่.....						
- มีการจัดทำ สอ. 4 ส่งให้กับ สสค./สรพ เมื่อวันที่.....						
- มีการตรวจสอบสุขภาพของพนักงานที่ทำงานเกี่ยวกับสารเคมี เมื่อวันที่.....						
รายการที่ตรวจสอบ (ระบุ).....						
- มีขั้นตอนการเฝ้าระวังโรคจากการทำงานสารเคมี โดย (ระบุ).....						
เรื่องที่ 10 กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสอบสุขภาพของลูกจ้าง และส่งผลการตรวจแก่พนักงานตรวจแรงงาน						
- มีการตรวจสอบสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงของพนักงานมีความถี่ปีละ.....ครั้ง ล่าสุด						
เมื่อวันที่.....โดย.....						
รายการตรวจ เช่น (ระบุ)						
- การตรวจสอบสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงของพนักงาน ตรวจโดยแพทย์แผนปัจจุบัน						
ชั้นหนึ่งที่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมด้านอาชีวเวชศาสตร์ หรือที่						
ผ่านการอบรมด้านอาชีวเวชศาสตร์ หรือที่มีคุณสมบัติตามที่อธิบดีประกาศกำหนด						

การตรวจประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
แพทย์ชื่อ.....จบตรงหรืออบรม (ระบุ)						
- มีสมมุติสุขภาพประจำตัวของพนักงาน หรือไม่ (ตามแบบที่กฎหมายกำหนด)						การตรวจสุขภาพของพนักงานควร มีการกำหนดขั้นตอนการตรวจสุขภาพ
- ผลการตรวจสุขภาพของพนักงาน พบว่า						ที่ชัดเจน ทั้งก่อนและหลังเข้างาน รวมทั้ง การติดตามกรณีที่เกิดผล ตรวจสุขภาพผิดปกติตามที่กฎหมาย กำหนด
- กรณีที่ผลการตรวจผิดปกติ ทางบริษัทมีการดำเนินการ (ระบุ)						กรณีมีพนักงานมีผลการตรวจผิด ปกติ ต้องมีการส่งตรวจซ้ำโดย แพทย์อาชีวเวชศาสตร์เพื่อการ วิเคราะห์หาสาเหตุการเป็นโรคและ แนวทางในการแก้ไขและป้องกัน
และมีการรายงานตามแบบจผส.1ต่อสสค./สรพ. เมื่อ.....						
เรื่องที่ 11 ความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับบันจัน						
- มีการติดป้ายบอกพิกัดน้ำหนักรถไต่บันจัน มีป้ายเตือนให้ระวังอันตราย และติดตั้งสัญญาณเตือนอันตรายให้ผู้บังคับบันจันเห็นได้ชัดเจน (ระบุ)						
- พิกัดของบันจันแต่ละตัว						คป.1 : บันจันอยู่กับที่ คป.2 : บันจันเคลื่อนที่
- ขณะบันจันเคลื่อนที่ จัดให้มีสัญญาณเสียงและแสงวับวาบเตือนให้ลูกจ้างทราบ (ระบุ)						ต้องมีการตรวจบันจันทุก 3 เดือน โดยวิศวกร ตาม คป.1, คป.2 จัดให้มีหมวกแข็ง รองเท้า ถุงมือ ให้กับพนักงานขณะปฏิบัติงาน ให้นายจ้างจัดอบรมลูกจ้างให้รู้จัก วิธีใช้ วิธีทำความสะอาดและวิธีบำรุง
- มีความถี่ในการตรวจบันจัน ทุก.....เดือน โดยวิศวกร.....						
ชื่อ.....ระดับ.....						
เลขทะเบียน.....ตั้งแต่.....ถึง.....						
มีการตรวจล่าสุด เมื่อ.....ตามแบบ คป.....ผลการตรวจ (ระบุ)						รักษาอุปกรณ์ความปลอดภัยตลอด

การตรวจประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
						จนข้อจำกัดของอุปกรณ์เหล่านั้น
						ให้นายจ้างออกข้อบังคับการทำงาน
						เกี่ยวกับป็นจันกำหนดรายละเอียด
- จัดให้มี PPE หรืออุปกรณ์ความปลอดภัยอื่น ๆ ตามลักษณะและสภาพของงาน ตลอดเวลาที่ทำงานเกี่ยวกับป็นจัน (ระบุ)						ในการใช้อุปกรณ์ความปลอดภัยไว้
						ให้นายจ้างจัดให้มีคู่มือการปฏิบัติ
						งานเกี่ยวกับป็นจันเป็นภาษาไทย
						ให้ลูกจ้างศึกษาและปฏิบัติตาม
- มีคู่มือหรือข้อบังคับการทำงานเกี่ยวกับป็นจัน เป็นแบบภาษาไทย ชื่อ (ระบุ)						ให้นายจ้างจัดให้มีผู้ควบคุมทำหน้าที่
						ควบคุมการใช้ป็นจันให้เป็นไป
						โดยถูกต้องและปลอดภัย
- มีการฝึกอบรมให้กับพนักงานที่ทำงานเกี่ยวกับป็นจัน เมื่อวันที่.....						
หลักสูตร.....จำนวนผู้เข้าฝึกอบรม.....คน						
มาจากแผนก เช่น (ระบุ)						
เรื่องที่ 12 ความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับหม้อน้ำ						
- มีวิธีการปฏิบัติงานที่ถูกต้องปลอดภัยในการใช้หม้อน้ำ ติดที่พื้นที่การปฏิบัติงาน ชื่อ (ระบุ)						
- มีผู้ควบคุมหม้อไอน้ำ คุณสมบัติตามกฎหมาย จำนวน..... คน						
ครอบคลุมตลอดเวลาทำงานหม้อไอน้ำ (ระบุชื่อ นามสกุล เลขทะเบียน)						
- มีการปรับคุณภาพน้ำของหม้อไอน้ำ (ดูผลการตรวจคุณภาพน้ำของหม้อไอน้ำ)						คุณภาพน้ำอยู่ในสภาพใสสะอาด
						มีตะกอนแขวนลอยและสารละลาย

การตรวจประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
- หม้อไอน้ำมีลิ้นนิรภัยอย่างน้อย 1 ตัว ต่อหม้อไอน้ำ 1 ตัว (ระบุจำนวนลิ้นนิรภัย)						น้ำน้อย ไม่กระด้างและไม่เป็นกรด
- มีมาตรวัดระดับน้ำแบบหลอดแก้วที่เห็นระดับน้ำชัดเจน และมีสัญญาณแสงและเสียงเตือนเมื่อระดับน้ำต่ำกว่าขีด (ระบุ)						
- การติดตั้งหม้อไอน้ำแยกส่วนออกจากเครื่องจักรอื่นห่างอย่างน้อย 2.5 เมตร ระยะห่างจากผนังอย่างน้อย 1.5 m. ห่างจากเพดานหลังคาไม่น้อยกว่า 1.5 m. มีทางออก 2 ทาง อยู่คนละด้าน เครื่องวัดต่าง ๆ และอุปกรณ์ประกอบต้องมีแสงสว่างให้เพียงพอที่จะอ่านค่าและควบคุมได้สะดวก สิ่งกีดขวางทางเดินหรือสิ่งกีดขวางพาดต่ำกว่าระดับศีรษะต้องทำเครื่องหมาย โดยทาสีหรือใช้เทปสะท้อนแสงติดไว้ให้เห็นได้อย่างชัดเจน มีระบบไฟแสงสว่างฉุกเฉินส่องไปยังทางออก และเครื่องวัดต่าง ๆ รวมทั้งแผงควบคุมให้เห็นอย่างชัดเจนในกรณีไฟฟ้าดับ						
ผลการตรวจสอบพื้นที่หม้อไอน้ำ (ระบุ)						
- หม้อไอน้ำมีจำนวน.....เครื่อง แต่ละตัวมีพิกัด คือ.....						
- มีการตรวจสอบหม้อไอน้ำ ปีละ.....ครั้ง โดยวิศวกร.....						การตรวจทดสอบและรับรองความ
ระดับ.....ชื่อ.....						ปลอดภัยในการใช้งานของหม้อน้ำ
เลขทะเบียน.....ตั้งแต่.....ถึง.....						อย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง โดยวิศวกร
มีการตรวจล่าสุด เมื่อวันที่.....ผลการตรวจ (ระบุ)						เครื่องกลระดับสามัญวิศวกรขึ้นไป

การตรวจประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
- กรณีมีการเคลื่อนย้ายหรือเปลี่ยนแปลงที่ติดตั้งหม้อไอน้ำต้องผ่านการทดสอบ โดยวิศวกรระดับสามัญหรือวุฒิวิศวกร (ระบุกรณีมีการโยกย้ายที่ติดตั้ง)						
- มีการจัดอุปกรณ์ PPE ให้กับพนักงานทำงานเกี่ยวกับหม้อไอน้ำ เช่น (ระบุ)						ลูกจ้างที่ทำงานเกี่ยวกับหม้อน้ำสวม ใส่แว่นตา หน้ากาก เครื่องป้องกัน เสียง ที่ป้องกันความร้อน รองเท้าพื้น ยางหุ้มส้นหรือเครื่องป้องกันอันตราย ส่วนบุคคลอื่น ๆ ตามสภาพและ ลักษณะของงาน
เรื่องที่ 13 กำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้าน ความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน ในที่อับอากาศ						หนังสืออนุญาตอับอากาศ ต้องมีราย ละเอียด ดังต่อไปนี้ (แบบ อร.1)
- มีสถานที่อับอากาศ เช่น (ระบุ)						(1) ที่อับอากาศที่อนุญาตให้ลูกจ้าง เข้าไปทำงาน
- ความถี่ในการลงไปทำงาน คือ (ระบุ)						(2) วัน เวลา ในการทำงาน
- มีป้ายแจ้งข้อความว่า "ที่อับอากาศ อันตราย ห้ามเข้า" ทุกแห่งที่อับอากาศ						(3) งานที่ให้ลูกจ้างเข้าไปทำ
- มีวิธีปฏิบัติงาน ชื่อ.....						(5) ชื่อผู้ควบคุมงานตามข้อ 7
หมายเลข.....ประกาศใช้เมื่อวันที่.....						(6) ชื่อผู้ช่วยเหลือตามข้อ 8
- จัดให้มีหนังสืออนุญาตให้ลูกจ้างทำงานในที่อับอากาศทุกครั้ง และจัดให้มีการ ตรวจวัด บันทึกผลการตรวจวัด ก่อนลูกจ้างเข้าทำงานและระหว่างทำงาน (อร.1)						(7) มาตรการความปลอดภัยที่เตรียม ไว้ก่อนการให้ลูกจ้างเข้าไปทำงาน
- พนักงานที่เกี่ยวข้องกับการเข้าทำงานในสถานที่อับอากาศผ่านการฝึกอบรมตาม ที่กฎหมายกำหนด เช่น ผู้อนุญาต ผู้ช่วยเหลือ ผู้ควบคุม ผู้ปฏิบัติงาน (ระบุชื่อ-วันที่)						(8) ผลการตรวจสภาพอากาศและ สภาวะที่อาจเกิดอันตราย (9) อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย ส่วนบุคคล และอุปกรณ์ช่วยเหลือ และช่วยชีวิต (10) อันตรายที่ลูกจ้าง อาจได้รับในกรณีฉุกเฉินและวิธีการ หลีกเลี่ยง (11) ชื่อและลายมือชื่อ

การตรวจประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
และจัดทำรายงานการฝึกอบรมส่งสสค/สรพ เมื่อวันที่.....						ผู้ขออนุญาตและชื่อและลายมือชื่อ ผู้มีหน้าที่รับผิดชอบในการอนุญาต
- มีอุปกรณ์ PPE และอุปกรณ์ความปลอดภัย ในการทำงานในสถานที่อับอากาศ เช่น (ระบุ)						
เรื่องที่ 14 กำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับรังสี ชนิดก่อก่อไอออน						
- มีการการแจ้งจำนวนและปริมาณความแรงรังสีของต้นกำเนิดรังสีและการแจ้ง การเปลี่ยนแปลงของจำนวนหรือปริมาณความแรงรังสีของต้นกำเนิดรังสีให้กับ สสค/สรพ. ตามแบบ ร.1-1/ร.1-2 เมื่อวันที่.....ระบุจำนวน / ปริมาณชนิดประเภทของรังสี						แบบ ร.1-1: แบบแจ้งจำนวนปริมาณ ความแรงรังสีของต้นกำเนิด แบบ ร.1-2 แบบแจ้งเปลี่ยนแปลง จำนวน ปริมาณความแรงรังสี ต้นกำเนิด
- มีการติดป้าย " ระวัง อันตรายจากรังสี ห้ามเข้า " อย่างน้อยเป็นภาษาไทย ด้วยอักษรสีดำบนพื้นสีเหลืองแสดงไว้ให้เห็นโดยชัดเจนและทำพื้นที่คอรัวกัน หรือเส้นแนวกั้นพื้นที่ให้ชัดเจน บริเวณพื้นที่ทำงานเกี่ยวกับรังสี (ระบุ)						
- มีข้อห้ามสำหรับผู้ที่ไม่เกี่ยวข้องกับการทำงานรังสีเข้าไปในพื้นที่โดยเฉพาะ หญิงมีครรภ์						
- มีคู่มือหรือวิธีการทำงานอย่างปลอดภัยและการกำหนดระยะเวลาการปฏิบัติงาน เกี่ยวกับรังสี (ระบุชื่อคู่มือ)						
- มีอุปกรณ์เครื่องมือหรืออุปกรณ์ช่วยลดปริมาณรังสีที่ต้นกำเนิดรังสีหรือที่ทาง						

การตรวจประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
ผ่านของรังสี (ระบุ)						
- จัดให้ลูกจ้างซึ่งปฏิบัติงานเกี่ยวกับรังสี ใช้อุปกรณ์บันทึกปริมาณรังสีประจำตัวบุคคลตลอดเวลาที่มีการปฏิบัติงาน (ระบุ)						
- มีการจัดทำข้อมูลเกี่ยวกับปริมาณรังสีสะสมที่ลูกจ้างได้รับ ตามแบบ ร.2 ความถี่ทุก.....เดือนมีการตรวจสอบล่าสุดเมื่อวันที่..... (ระบุผลการตรวจ)						แบบ ร.2 แบบการจัดทำข้อมูลเกี่ยวกับปริมาณรังสีสะสมที่ลูกจ้างได้รับเป็นประจำทุก 1 เดือน ผู้รับผิดชอบด้านรังสี ต้องผ่านการฝึกอบรมเกี่ยวกับการป้องกันอันตราย
- มีผู้รับผิดชอบดำเนินการทางด้านเทคนิคในเรื่องรังสีประจำสถานประกอบการ ตลอดระยะเวลาที่มีการทำงานเกี่ยวกับรังสี จำนวน..... คน (ระบุชื่อ ตำแหน่ง)						เกี่ยวกับรังสีหรือจบปริญญาตรีด้านวิทยาศาสตร์ ผ่านเรื่องการป้องกันอันตรายจากรังสี 3 หน่วยกิต
ผ่านการอบรม หลักสูตร..... เมื่อวันที่..... มีการแจ้งชื่อและคุณสมบัติของผู้รับผิดชอบดำเนินการทางด้านเทคนิคในเรื่องรังสีให้กับ สสค/สรพ เมื่อวันที่.....						แบบ ร.3-1: แบบแจ้งชื่อผู้รับผิดชอบ แบบ ร.3-2: แบบเปลี่ยนแปลง ผู้รับผิดชอบด้านรังสี
- มีรายงานการปฏิบัติงานของผู้รับผิดชอบดำเนินการทางด้านเทคนิคในเรื่องรังสีต่อสสค/สรพ ตามแบบ ร.5 เมื่อวันที่.....						แบบ ร.5 : รายงานการปฏิบัติงานของผู้รับผิดชอบด้านรังสี รายงานม.ค-มิ.ย ส่งเดือน ก.ค รายงานก.ค-ธ.ค ส่งเดือน ม.ค ถัดไป
- มีที่ล้างมือ ที่ล้างหน้าและที่อาบน้ำ เพื่อให้ลูกจ้างซึ่งปฏิบัติงานเกี่ยวกับรังสี และมีที่เก็บชุดที่ใช้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับรังสีโดยเฉพาะ (ระบุ)						
- มีแผนป้องกันและระงับอันตรายจากรังสีในภาวะการทำงานปกติและเหตุฉุกเฉินทางรังสีหรืออุบัติเหตุร้ายแรง คือ (ระบุ) และส่งแผนฉุกเฉินให้กับสสค/สรพ เมื่อวันที่.....						

การตรวจประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
- จัดให้มีการฝึกซ้อมตามแผนป้องกันและระงับอันตรายจากรังสีในภาวะการทำงานปกติและเหตุฉุกเฉินทางรังสีหรืออุบัติเหตุร้ายแรง อย่างน้อยปีละ.....ครั้ง ล่าสุดฝึกซ้อม เมื่อวันที่.....จำนวนที่ฝึกซ้อม.....คน ผลการฝึกซ้อม (ระบุ)						
- จัดให้มีฉลาก ป้ายเตือนสำหรับภาชนะหรือบรรจุหีบห่อของรังสี						
- ติดตั้งสัญญาณไฟกะพริบสีแดงเพื่อเตือนภัยในบริเวณรังสีสูงให้เห็นโดยชัดเจน และมีสัญญาณฉุกเฉินเตือนภัยให้กับพนักงานกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินเกี่ยวกับรังสี						
- มีอุปกรณ์ PPE ให้กับพนักงานทำงานเกี่ยวกับรังสี และสาธิตการใช้ (ระบุ)						
- มีการฝึกอบรมให้พนักงานปฏิบัติงานเกี่ยวกับรังสี เมื่อวันที่..... หลักสูตร.....จำนวนพนักงาน.....คน แผนก (ระบุ)						
- มีการตรวจสอบสุขภาพพนักงานที่ทำงานเกี่ยวกับรังสี ปีละ.....ครั้ง จำนวน.....คน รายการตรวจ คือ (ระบุ) หน่วยตรวจ คือ (ระบุ)						
เรื่องที่ 15 ความปลอดภัยในการทำงานตจจากที่สูง วัสดุกระเด็น ตกหล่น และการพังทลาย						
- บริษัทมีงานที่เกี่ยวกับการทำงานในที่สูง วัสดุกระเด็น ตกหล่น และพังทลาย คือ						

การตรวจประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
(ระบุงาน)						
- จัดให้มีนั่งร้านกรณีที่มีการทำงานสูงเกินกว่า 2 เมตร (ระบุงานและแนวปฏิบัติ)						
- จัดให้มีราวกันตก ตาข่ายนิรภัย เข็มขัดนิรภัย สายช่วยชีวิต สำหรับการทำงานที่โดดเดี่ยวที่สูงเกิน 4 เมตร หรือที่ลาดชัน (ระบุงานและแนวปฏิบัติ)						
- จัดให้มีผนังกันค้ำยันหรือการป้องกันอันตรายสำหรับงานในท่อ ช่อง โพรง อุโมงค์ ถ้ำ บ่อ ที่อาจมีการพังทลาย (ระบุงานและแนวปฏิบัติ)						
- มีการป้องกันการกระเด็น ตกหล่นของวัสดุโดยใช้แผ่นกัน ผ้าใบหรือตาข่ายปิดกั้นหรือรองรับสำหรับงานที่เกี่ยวข้อง (ระบุงานและแนวปฏิบัติ)						
- มีการจัดอุปกรณ์ PPE สำหรับงานที่เกี่ยวข้อง (ระบุ)						
เรื่องที่ 16 ความปลอดภัยในการทำงานก่อสร้าง ว่าด้วยนั่งร้าน						
- บริษัทมีงานก่อสร้างที่ใช้นั่งร้าน เช่น (ระบุ)						
- การทำงานก่อสร้างซึ่งมีความสูงเกิน 2.00 เมตรขึ้นไป จัดให้มีนั่งร้าน (ระบุงานและแนวทางปฏิบัติ)						

การตรวจประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
- กรณีมีงานก่อสร้างที่ต้องใช้นั่งร้านเสาเรียงเดี่ยวที่สูงเกิน 7.00 เมตรขึ้นไป หรือนั่งร้านที่สูงเกิน 21.00 เมตรขึ้นไป ต้องผ่านการตรวจสอบโดยวิศวกร						
- มีการจัดอุปกรณ์ PPE สำหรับงานที่เกี่ยวข้อง (ระบุ)						
เรื่องที่ 17 ความปลอดภัยในการทำงานก่อสร้างว่าด้วยเขตก่อสร้าง						
- บริษัทมีงานก่อสร้าง เช่น (ระบุ)						
- จัดทำรั้วหรือคอกกั้นและปิดประกาศแสดงเขตก่อสร้าง "เขตอันตราย" ในบริเวณ ที่ก่อสร้าง และตอนกลางคืนให้มีสัญญาณไฟสีแดงแสดงตลอดเวลา						
- ต้องแจ้งและปิดประกาศห้ามลูกจ้างและไม่ยินยอมให้ลูกจ้างพักอาศัยในอาคาร ที่กำลังก่อสร้างและห้ามมิให้ผู้ที่ไม่เกี่ยวข้องเข้าไปในบริเวณที่ดำเนินการก่อสร้าง (ระบุสถานที่)						
เรื่องที่ 18 ความปลอดภัยในการทำงานก่อสร้างว่าด้วยลิฟต์ขนส่ง						
วัสดุชั่วคราว						
- บริษัทมีงานก่อสร้างที่ใช้ลิฟต์ขนส่ง เช่น (ระบุ)						
- ลิฟต์ที่มีความสูงเกินเก้าเมตร นายจ้างจะต้องจัดให้วิศวกรโยธา มีใบ ก.ว.เป็นผู้ ออกแบบและคำนวณโครงสร้างตามที่กฎหมายกำหนดและมีใบรับรองจากวิศวกร (ระบุวันที่รับรองและตรวจสอบ)						
- มีผู้ที่ได้รับการฝึกอบรมมาแล้วทำหน้าที่บังคับลิฟต์ประจำตลอดเวลาที่ใช้ลิฟต์						

การตรวจประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
(ระบุชื่อผู้ปฏิบัติงานและวันที่ฝึกอบรม)						
- มีข้อบังคับการใช้ลิฟต์ติดไว้ให้เห็นชัดเจนในบริเวณลิฟต์ให้ผู้ทำหน้าที่บังคับลิฟต์ และปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด (ระบุ)						
- มีการตรวจสอบลิฟต์ทุกวัน ถ้ามีส่วนใดชำรุดเสียหายต้องซ่อมก่อนการใช้งาน (ระบุ)						
- ติดป้าย "ห้ามใช้ลิฟต์" ให้ลูกจ้างทราบในกรณีทีลิฟต์ไม่อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน หรือไม่มีผู้ทำหน้าที่บังคับลิฟต์ตาม (ระบุ)						
- ติดป้ายบอกพิกัดน้ำหนักบรรทุกทุกไว้ที่ลิฟต์ให้เห็นได้ชัดเจน						
- ลิฟต์ชนรถขนของหรือเครื่องมือที่มีล้อ ต้องป้องกันมิให้เคลื่อนที่ได้						
- มีการจัดวางและป้องกันมิให้วัสดุตกหรือยื่นออกมาขัดกับโครงหอลิฟต์						
- มีการจัดอุปกรณ์ PPE สำหรับงานลิฟท์ชั่วคราว (ระบุ)						
เรื่องที่ 19 ความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับการตอกเสาเข็ม						
- บริษัทมีงานก่อสร้างที่มีการตอกเสาเข็ม เช่น (ระบุ)						
- มีการตรวจสอบอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องกับเครื่องตอกเสาเข็มโดยผู้ควบคุมและบันทึก ผลการตรวจสอบไว้เป็นหลักฐาน ก่อนเริ่มการตอกเสาเข็ม (ระบุ)						

การตรวจประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
- จัดจัดให้มีผู้ควบคุมงาน ทำหน้าที่ตรวจความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับการ การตอกเสาเข็มก่อนการทำงานและขณะทำงานทุกขั้นตอน เพื่อให้เกิดความ ปลอดภัยภายใต้การควบคุมของวิศวกร (ระบุแบบตรวจ)						
- จัดให้ผู้ควบคุมเครื่องตอกเสาเข็ม ได้รับการฝึกอบรมวิธีการใช้เครื่องตอกเสา เข็มอย่างถูกต้องและปลอดภัยเป็น (ระบุวันที่อบรมและหลักสูตร)						
- มีคู่มือการใช้เครื่องตอกเสาเข็ม และวิธีการใช้รหัสสัญญาณในการควบคุมการ ตอกเสาเข็ม ให้ลูกจ้างได้ศึกษาและใช้เป็นี่เข้าใจในระหว่างลูกจ้างที่เกี่ยวข้อง (ระบุ)						
- มีป้ายพิกัดนำหนัยก และคำแนะนำการใช้เครื่องตอกเสาเข็มไว้ที่จุด หรือตำแหน่งที่ผู้ควบคุมเครื่องตอกเสาเข็มเห็นได้ชัดเจน (ระบุ)						
- จัดให้มีสภาพแวดล้อมในการทำงานที่ปลอดภัย เช่น แสงสว่าง และเสียงเป็นไป ตามมาตรฐานความปลอดภัย (ระบุ)						
- จัดให้บริเวณที่ตอกเสาเข็มให้มีสิ่งกีดขวางสายตาผู้ควบคุมเครื่องตอกเสาเข็ม						
- จัดให้มีการป้องกันมิให้ควันไอเสีย ของเครื่องตอกเสาเข็มฟุ้งกระจายเป็น อันตรายต่อลูกจ้าง และจัดให้มีระบบระบายอากาศเสียออกจากบริเวณนั้น						

การตรวจประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
- มีการจัดอุปกรณ์ PPE สำหรับงานตอกเสาเข็ม (ระบุ)						
เรื่องที่ 20 กำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับงานประดาน้ำ						
- มีการแจ้งสถานที่ทำการประดาน้ำให้กับ สสค/สรพ. ภายใน 7 วันก่อนการทำงาน (ระบุวันที่แจ้ง)						
- มีการตรวจสอบสภาพพนักงาน ความถี่.....ครั้งต่อ.....และมีการจัดทำ บัตรตรวจสอบสภาพพนักงาน						
- พนักงานที่ทำงานเกี่ยวกับประดาน้ำ มีคุณสมบัติเป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด						
- มีตารางมาตรฐานการดำน้ำและการลดความกดดัน สำหรับพนักงาน และมีการ จัดเวลาพักก่อนประดาน้ำต่อไปตามมาตรฐานที่กำหนด						
- มีลูกจ้าง พยาบาลเวชศาสตร์ใต้น้ำ แพทย์เวชศาสตร์ใต้น้ำ และอุปกรณ์ ที่เกี่ยวข้องกับการทำงานประดาน้ำตามที่กฎหมายกำหนด						
- มีบริการการปฐมพยาบาลเบื้องต้น และออกซิเจนหนึ่งร้อยเปอร์เซ็นต์พร้อม หน้ากากช่วยหายใจ เพื่อช่วยเหลือนักประดาน้ำตลอดเวลาที่มีการดำน้ำ						

การตรวจประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
" 5.11.3 สปก. จัดให้ลูกจ้างทุกคน						
1) ได้รับโอกาสให้มีส่วนร่วมในการดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน						
2) ได้รับรู้ถึงอันตรายอันอาจเกิดขึ้นจากกระบวนการทำงาน หรือสภาพแวดล้อมในการทำงาน						
3) ได้รับรู้และเข้าใจถึงระเบียบกฎเกณฑ์ และแนวปฏิบัติด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบกิจการ						
4) ได้รับการฝึกอบรมด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานในงานที่กำลังปฏิบัติอยู่ รวมถึงผู้ที่เข้าทำงานใหม่ และผู้ที่เปลี่ยนหน้าที่การปฏิบัติงาน และมีการจัดเก็บบันทึกการฝึกอบรมตามข้อกำหนด						
ในข้อ 5.1.2						
5) ได้สวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลตามสภาพงานที่มีความเสี่ยงภัย "						
- มีการประชุมนิเทศพนักงานใหม่ก่อนเข้าการปฏิบัติงานเกี่ยวกับกระบวนการทำงาน และความปลอดภัยในการทำงาน						
เรื่อง						
ล่าสุดเมื่อวันที่.....						
จำนวนผู้เข้าอบรม.....คน เช่น แผนก (ระบุ)						
วิธีประเมินผลการฝึกอบรม.....ผลในภาพรวม.....						
- มีบันทึกการฝึกอบรมเกี่ยวกับความปลอดภัย เช่น (ระบุ)						
หลักสูตร.....เมื่อวันที่.....						
จำนวนผู้เข้าอบรม..... คน เช่น แผนก (ระบุ)						
วิธีประเมินผลการฝึกอบรม.....ผลในภาพรวม.....						
หลักสูตร.....เมื่อวันที่.....						
จำนวนผู้เข้าอบรม.....คน เช่น แผนก (ระบุ)						

การตรวจประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
วิธีประเมินผลการฝึกอบรม.....ผลในภาพรวม.....						
หลักสูตร.....เมื่อวันที่.....						
จำนวนผู้เข้าอบรม.....คน เช่น แผนก (ระบุ)						
วิธีประเมินผลการฝึกอบรม.....ผลในภาพรวม.....						
หลักสูตร.....เมื่อวันที่.....						
จำนวนผู้เข้าอบรม.....คน เช่น แผนก (ระบุ)						
วิธีประเมินผลการฝึกอบรม.....ผลในภาพรวม.....						
- มีรายการอุปกรณ์ PPE ทั้งหมดที่ใช้ในสถานประกอบการ จำนวน รายการ เช่น (ระบุ)						
ซึ่งมีการกำหนดมาตรฐานของ PPE ที่ใช้งานในบริษัท โดย.....						
จัดเก็บและรับผิดชอบในการเบิกจ่ายโดย.....						
- มีกิจกรรมส่งเสริมด้านความปลอดภัยในการทำงาน เช่น (ระบุ)						
<u>สัมภาษณ์ลูกจ้าง, คณะกรรมการความปลอดภัย, ผู้แทนลูกจ้าง, คณะกรรมการมรท.</u>					<u>สัมภาษณ์ลูกจ้าง, คณะกรรมการความปลอดภัย, ผู้แทนลูกจ้าง, คณะกรรมการมรท.</u>	
<u>คณะกรรมการสวัสดิการ, สหภาพแรงงาน, ลูกจ้างหญิงตั้งครรภ์ก่อนคลอดและหลังคลอด.</u>					<u>คณะกรรมการสวัสดิการ, สหภาพแรงงาน, ลูกจ้างหญิงตั้งครรภ์ก่อนคลอดและหลังคลอด.</u>	
<u>ลูกจ้างเด็ก เป็นต้น (ให้ระบุจำนวนและแบ่งเป็นชาย-หญิง)</u>					<u>ลูกจ้างเด็ก เป็นต้น (ให้ระบุจำนวนและแบ่งเป็นชาย-หญิง)</u>	

การตรวจประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		

รายการการตรวจประเมิน (Check List)

มาตรฐานแรงงานไทย "ความรับผิดชอบต่อทางสังคมของธุรกิจไทย" ข้อกำหนด (มรท.8001-2553)

ประชุมเปิดเวลา.....ผู้แทนสถานประกอบการเข้าร่วมประชุม.....คน

ประธานการประชุม คือ.....ตำแหน่ง.....

ประชุมปิดเวลา.....ผู้แทนสถานประกอบการเข้าร่วมประชุม.....คน

ประธานการประชุม คือ.....ตำแหน่ง.....

สัมภาษณ์ผู้บริหาร (ชื่อ.....ตำแหน่ง.....)	หมายเหตุ
	-วัตถุประสงค์การเข้าสู่ มรท.8001-2553
	-การควบคุม กำกับ
	-กลยุทธ์เพื่อพัฒนาระบบต่อเนื่อง

รายการการตรวจประเมิน (Check List)

มาตรฐานแรงงานไทย "ความรับผิดชอบต่อทางสังคมของธุรกิจไทย" ข้อกำหนด (มรท.8001-2553)

ประสิทธิผลหลังจากการจัดทำ มรท.8001-2553

หลังการรับรองได้จัดเก็บข้อมูลเพื่อวัดประสิทธิผล เช่น

1. จำนวนผู้ประสบอันตรายจากการทำงาน.....คน ลดลงร้อยละ.....
และจำนวนวันหยุดทำงานจากการประสบอันตรายจากการทำงาน.....วัน ลดลงร้อยละ.....
2. ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลผู้ประสบอันตรายจากการทำงาน (ลดลง เท่าเดิม หรือเพิ่มขึ้น) ร้อยละ.....
3. ความพึงพอใจของลูกค้า อยู่ในระดับ
4. นำใบรับรอง มรท.8001-2553 แสดงต่อลูกค้า คือ (ระบุชื่อบริษัทลูกค้า หรือชื่อตราผลิตภัณฑ์)
.....
5. ผลผลิตเพิ่มขึ้น ร้อยละ และความสูญเสียจากการผลิตลดลง ร้อยละ
6. อื่น ๆ (โปรดระบุ)
.....
.....