



## แบบสำรวจความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมในโรงฝึกงาน

สพภ./ศพจ. ....

สถานที่.....

ลำดับ	รายการที่สำรวจ	มี	ไม่มี	หมายเหตุ
1	<b>ความปลอดภัย</b>			
1.1	มีป้ายคำเตือนเกี่ยวกับความปลอดภัยในสถานฝึกและการทำงาน			
1.2	มีข้อกำหนดเรื่องความปลอดภัยในสถานฝึกและการทำงาน			
1.3	มีการกำหนดช่องทางเดินที่ปลอดภัยในสถานฝึก			
1.4	มีอุปกรณ์หรือเครื่องมือป้องกันความปลอดภัยในการทำงาน			
1.5	มีเครื่องหมายสัญลักษณ์ความปลอดภัยในสถานฝึกและการทำงาน			
1.6	เครื่องจักรมีเครื่องป้องกันจากอันตราย เช่น แวนตา ถูมือ หมวก			
1.7	การจัดวางถังดับเพลิงที่ถูกต้องเหมาะสม			
1.8	ครูฝึกและผู้รับการฝึกต้องสวมเครื่องป้องกันอันตรายระหว่างการปฏิบัติงาน			
2	<b>สิ่งแวดล้อม</b>			
2.1	มีป้ายแสดงชื่อห้องชัดเจน			
2.2	พื้นที่มีการจัดเก็บอุปกรณ์อย่างเป็นระเบียบเรียบร้อย			
2.3	มีตารางการใช้ห้องเรียนประจำห้อง			
2.4	มีการใช้ห้องตรงตามตาราง			
2.5	มีการกำจัดของเสียเป็นไปตามมาตรฐานอนามัยสิ่งแวดล้อม			
2.6	มีการจัดหาสุกัณฑ์ให้เพียงพอ			
2.7	มีระบบระบายอากาศ และแสงสว่างเพียงพอ			
2.8	มีถังขยะมูลฝอยโดยมีฝาปิดมิดชิด			
2.9	มีการแยกขยะตามประเภทของขยะ			
2.10	จัดให้มีน้ำดื่มที่สะอาดปลอดภัยและมีปริมาณที่เพียงพอ			

ผู้สำรวจ .....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....





## สมุดบันทึกการฝึก

สพท./ศพจ. ....  
 หลักสูตร..... สาขาช่าง/อาชีพ.....  
 วิชา.....  
 ชื่อวิทยากร.....  
 ชื่อผู้ควบคุม/ผู้รับผิดชอบ.....

วันที่	เวลา	หัวข้อวิชา	ชั่วโมงการฝึก		วิทยากรลงนาม
			ทฤษฎี	ปฏิบัติ	
รวมชั่วโมงการฝึก					

ลงชื่อ.....หัวหน้าฝ่าย/งาน  
 วันที่.....

## ใบแจ้งความจํานงรับผู้รับการฝึกเข้าฝึกในกิจการ

หน่วยงาน.....

ชื่อสถานประกอบการ.....

สถานที่ใกล้เคียง.....

ประเภทกิจการ.....

สถานที่ตั้งเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

มีความประสงค์จะรับผู้รับการฝึกหลักสูตรเตรียมเข้าทำงานเข้าฝึกในสถานประกอบการ ดังนี้

ที่	สาขาช่าง	จำนวน (คน)	ระยะเวลาฝึกในกิจการ

โดยสถานประกอบการจะให้ความช่วยเหลือด้านสวัสดิการ ดังนี้

<input type="checkbox"/>	จัดอาหารเลี้ยง.....มื้อ (เช้า/กลางวัน/เย็น)	<input type="checkbox"/>	ที่พัก
<input type="checkbox"/>	ให้ค่าตอบแทน.....บาท (ต่อวัน/ต่อเดือน)	<input type="checkbox"/>	อื่น ๆ.....

ลงชื่อ.....ผู้แจ้งความจํานง

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

กรุณาส่งคืน สพท./ศพจ..... ภายในวันที่.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์ 0 XXXX XXXX - XX ต่อ XXX - XXX

โทรสาร 0 XXXX XXXX

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมกรุณาติดต่อ ..... (ผู้รับผิดชอบงาน) ๐๘ XXXX XXXX

บันทึกการตรวจเยี่ยมผู้รับการฝึก

สถานที่.....

วัน / เดือน / ปี	บันทึกการตรวจเยี่ยม	ลายมือชื่อผู้ตรวจเยี่ยม