

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>แบบรายงานการตรวจ</b><br><b>ตามพระราชบัญญัติส่งเสริมการพัฒนาฝีมือแรงงาน พ.ศ.๒๕๕๕</b><br><b>และที่แก้ไขเพิ่มเติม</b> |  |
| <input type="checkbox"/> การตรวจทั่วไป <input type="checkbox"/> การตรวจติดตามผล <input type="checkbox"/> การตรวจตามข้อร้องเรียน <input type="checkbox"/> การตรวจพิเศษ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                       |                                                                                     |
| วันที่ ..... ครั้งที่...../.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                       |                                                                                     |
| ๑. ชื่อสถานประกอบการ.....<br>ประกอบกิจการประเภท <input type="radio"/> อุตสาหกรรม <input type="radio"/> พาณิชยกรรม <input type="radio"/> ธุรกิจอย่างอื่น.....<br>สถานประกอบการที่ตรวจ <input type="radio"/> สำนักงานใหญ่ <input type="radio"/> โรงงาน <input type="radio"/> สาขา <input type="radio"/> อื่นๆ.....                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                       |                                                                                     |
| ๒. ชื่อผู้ดำเนินการทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงาน.....<br>สาขา .....ระดับ.....<br>สาขา .....ระดับ.....<br>สาขา .....ระดับ.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                       |                                                                                     |
| ๓. ชื่อศูนย์ประเมินความรู้ความสามารถ.....<br>ประเภทของศูนย์ประเมินความรู้ความสามารถ <input type="radio"/> หน่วยงานของรัฐ <input type="radio"/> องค์กรอาชีพ<br>เลขที่หนังสือรับรอง.....ออกให้ ณ วันที่ .....ใช้ได้ถึงวันที่.....<br>สาขาอาชีพที่ได้รับอนุญาต..... สาขา.....<br>สาขาอาชีพที่ได้รับอนุญาต..... สาขา.....                                                                                                                                                                              |                                                                                                                       |                                                                                     |
| ๔. สถานที่ตั้ง เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....<br>แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....<br>โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                       |                                                                                     |
| ๕. ชื่อ-สกุลเจ้าของกิจการ/กรรมการผู้จัดการ /หัวหน้าศูนย์ทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงาน/หัวหน้าศูนย์ประเมิน<br>ความรู้ความสามารถ.....<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                       |                                                                                     |
| ๖. ชื่อ-สกุลผู้ให้ข้อมูล ..... ตำแหน่ง .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                       |                                                                                     |
| ๗. สถานประกอบการ <input type="radio"/> ดำเนินกิจการตามปกติ <input type="radio"/> หยุด/เลิกกิจการ <input type="radio"/> อื่น ๆ.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                       |                                                                                     |
| <b>๑. การตรวจสถานประกอบการ (ผู้ดำเนินการฝึก)</b> <span style="float: right;">(กองส่งเสริมการพัฒนาฝีมือแรงงาน)</span>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                       |                                                                                     |
| ๑. มีลูกจ้างจำนวน<br><input type="radio"/> น้อยกว่า ๕๐ คน <input type="radio"/> ตั้งแต่ ๕๐ - ๙๙ คน <input type="radio"/> ตั้งแต่ ๑๐๐ - ๕๐๐ คน <input type="radio"/> ตั้งแต่ ๕๐๑ - ๑,๐๐๐ คน<br><input type="radio"/> ตั้งแต่ ๑,๐๐๑ - ๑,๕๐๐ คน <input type="radio"/> ตั้งแต่ ๑,๕๐๑ - ๒,๐๐๐ คน <input type="radio"/> ตั้งแต่ ๒,๐๐๑ คนขึ้นไป                                                                                                                                                           |                                                                                                                       |                                                                                     |
| ๒. มีลูกจ้างครบ ๑๐๐ คน ตั้งแต่.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                       |                                                                                     |
| ๓. เคยยื่นแบบแสดงการส่งเงินสมทบกองทุนพัฒนาฝีมือแรงงาน <input type="radio"/> เคย ปี ..... <input type="radio"/> ไม่เคย                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                       |                                                                                     |
| ๔. ผู้ประกอบการให้ความร่วมมือในการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติส่งเสริมการพัฒนาฝีมือแรงงาน พ.ศ. ๒๕๕๕<br>และที่แก้ไขเพิ่มเติม ในเรื่องใดบ้าง<br><input type="radio"/> การจัดฝึกอบรมให้แก่ลูกจ้างในสถานประกอบการ (ฝึกยกระดับฝีมือแรงงาน/ฝึกเปลี่ยนสาขาอาชีพ)<br><input type="radio"/> การจัดฝึกอบรมให้แก่บุคคลภายนอก (ฝึกเตรียมเข้าทำงาน/ทวิภาคี)<br><input type="radio"/> การส่งลูกจ้างเข้ารับการทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงานแห่งชาติ<br><input type="radio"/> การส่งลูกจ้างเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ |                                                                                                                       |                                                                                     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                             |                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>แบบรายงานการตรวจ</b><br><b>ตามพระราชบัญญัติส่งเสริมการพัฒนาฝีมือแรงงาน พ.ศ. ๒๕๕๕</b><br><b>และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๗</b> |  |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> การขอรับอนุญาตจัดตั้งศูนย์ฝึกอบรมฝีมือแรงงาน</li> <li><input type="radio"/> การขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการ (สท.๑, สท.๔)</li> <li><input type="radio"/> การยื่นแบบแสดงการส่งเงินสมทบกองทุนพัฒนาฝีมือแรงงาน (สท.๒)</li> <li><input type="radio"/> การยื่นแบบแจ้งเปลี่ยนแปลงข้อมูลสถานประกอบการ (สท.๘)</li> <li><input type="radio"/> อื่น ๆ (โปรดระบุ).....</li> </ul> </div> <div style="width: 50%;"> <p>๕. พนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติส่งเสริมการพัฒนาฝีมือแรงงาน พ.ศ.๒๕๕๕ ได้ให้ความรู้ ชี้แนะนำ แก่ผู้ประกอบการ พนักงาน ลูกจ้างเรื่องใดบ้าง</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> การจัดฝึกอบรมให้แก่ลูกจ้างในสถานประกอบการ (ฝึกยกระดับฝีมือแรงงาน/ฝึกเปลี่ยนสาขาอาชีพ)</li> <li><input type="radio"/> การจัดฝึกอบรมให้แก่บุคคลภายนอก (ฝึกเตรียมเข้าทำงาน/ทวิภาคี)</li> <li><input type="radio"/> การส่งลูกจ้างเข้ารับการทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงานแห่งชาติ</li> <li><input type="radio"/> การส่งลูกจ้างเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ</li> <li><input type="radio"/> การขอรับอนุญาตจัดตั้งศูนย์ฝึกอบรมฝีมือแรงงาน</li> <li><input type="radio"/> การขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการ (สท.๑, สท.๔)</li> <li><input type="radio"/> การยื่นแบบแสดงการส่งเงินสมทบกองทุนพัฒนาฝีมือแรงงาน (สท.๒)</li> <li><input type="radio"/> การยื่นแบบแจ้งเปลี่ยนแปลงข้อมูลสถานประกอบการ (สท.๘)</li> <li><input type="radio"/> อื่น ๆ (โปรดระบุ).....</li> </ul> </div> </div> |                                                                                                                                             |                                                                                     |
| <b>๒. การตรวจผู้ดำเนินการทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงาน</b> <span style="float: right;">(สำนักพัฒนามาตรฐานและทดสอบฝีมือแรงงาน)</span>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                             |                                                                                     |
| <p>๑. การแสดงใบอนุญาต</p> <p>๑.๑ การแสดงไว้ ณ ที่เปิดเผยและเห็นง่าย</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <input type="radio"/> ผ่าน         <input type="radio"/> ไม่ผ่าน       </div> <p>สิ่งที่พบจากการตรวจ.....</p> <p>๑.๒ มีสมุดทะเบียนบัญชีและเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการทดสอบ</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <input type="radio"/> ผ่าน         <input type="radio"/> ไม่ผ่าน       </div> <p>สิ่งที่พบจากการตรวจ.....</p> <p>๑.๓ ดำเนินการทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงานตามที่กำหนดไว้ในคู่มือการประเมิน และขั้นตอนการทดสอบ ที่กรมพัฒนาฝีมือแรงงานกำหนด</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <input type="radio"/> ผ่าน.....         <input type="radio"/> ไม่ผ่าน       </div> <p>สิ่งที่พบจากการตรวจ.....</p> <p>๑.๔ กำหนดให้บุคลากรที่เกี่ยวข้องลงนามในสัญญาว่าด้วยการรักษาความลับ และเอกสารแสดงความไม่มีส่วนได้ส่วนเสีย</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <input type="radio"/> ผ่าน.....         <input type="radio"/> ไม่ผ่าน       </div> <p>สิ่งที่พบจากการตรวจ.....</p> <p>๑.๕ การจัดเก็บข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการทดสอบ</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <input type="radio"/> ผ่าน.....         <input type="radio"/> ไม่ผ่าน       </div> <p>สิ่งที่พบจากการตรวจ.....</p>                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                             |                                                                                     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                             |                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>แบบรายงานการตรวจ</b><br><b>ตามพระราชบัญญัติส่งเสริมการพัฒนาฝีมือแรงงาน พ.ศ. ๒๕๕๕</b><br><b>และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๗</b> |  |
| <p>๒. สถานที่เหมาะสม</p> <p>๒.๑ พื้นที่ให้บริการทดสอบทั้งภายในภายนอกสะอาดเป็นระเบียบเรียบร้อย</p> <p><input type="radio"/> ผ่าน..... <input type="radio"/> ไม่ผ่าน</p> <p>สิ่งที่พบจากการตรวจ.....</p> <p>๒.๒ อาคารสถานที่มั่นคง ถาวร</p> <p><input type="radio"/> ผ่าน..... <input type="radio"/> ไม่ผ่าน</p> <p>สิ่งที่พบจากการตรวจ.....</p> <p>๒.๓ สภาพแวดล้อมในการจัดสอบ ได้แก่ แสงสว่างเพียงพอ การระบายอากาศเพียงพอ ระบบถ่ายเทอากาศที่ดี</p> <p><input type="radio"/> ผ่าน..... <input type="radio"/> ไม่ผ่าน</p> <p>สิ่งที่พบจากการตรวจ.....</p> <p>๒.๔ เครื่องมือ เครื่องจักร วัสดุ และอุปกรณ์ ได้รับการบำรุงรักษา หรือทวนสอบ สอบเทียบก่อนการใช้งาน</p> <p><input type="radio"/> ผ่าน..... <input type="radio"/> ไม่ผ่าน</p> <p>สิ่งที่พบจากการตรวจ.....</p> <p>๓. การเปลี่ยนแปลงต่างๆ ได้แก่</p> <p>๓.๑ ผู้ทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงาน ตรวจสอบผู้ทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงานที่เพิ่มเติมว่าผ่านการอบรมตามหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับการทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงานแห่งชาติในสาขาและระดับที่จะเป็นผู้ทดสอบ (มีรหัสผู้ทดสอบ)</p> <p><input type="radio"/> ผ่าน..... <input type="radio"/> ไม่ผ่าน</p> <p>สิ่งที่พบจากการตรวจ.....</p> <p>๓.๒ มีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง ที่ระบุผู้บริหารสูงสุด ผู้ควบคุมการทดสอบ ผู้ทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงาน ส่วนงานต่างๆ ภายใต้โครงสร้าง ที่เกี่ยวข้องกับการทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงาน</p> <p><input type="radio"/> ผ่าน..... <input type="radio"/> ไม่ผ่าน</p> <p>สิ่งที่พบจากการตรวจ.....</p> <p>๔. มีข้อร้องเรียนที่เกี่ยวข้องกับการทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงานผลการดำเนินการกับข้อร้องเรียน</p> <p><input type="radio"/> ผ่าน..... <input type="radio"/> ไม่ผ่าน</p> <p>สิ่งที่พบจากการตรวจ.....</p> <p>๕. สังเกตการณ์ทำงานของผู้ทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงาน ตามแบบเอกสารการทบทวนสมรรถนะ ผู้ทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงาน (F-STD-09)</p> <p><input type="radio"/> ผ่าน..... <input type="radio"/> ไม่ผ่าน</p> <p>สิ่งที่พบจากการตรวจ.....</p> |                                                                                                                                             |                                                                                     |
| <p>๓. การตรวจสอบผู้ดำเนินการในสาขาอาชีพ ตำแหน่งงานหรือลักษณะงานที่อาจเป็นอันตรายต่อสาธารณะ</p> <p style="text-align: right;">(สำนักงานรับรองความรู้ความสามารถ)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                             |                                                                                     |
| <p>๓.๑ ผู้ดำเนินการเป็นศูนย์ประเมินความรู้ความสามารถและผู้ประเมิน</p> <p>๑. การแสดงหนังสือที่ได้รับการรับรองจากนายทะเบียนให้เป็นศูนย์ประเมินความรู้ความสามารถ</p> <p><input type="radio"/> แสดงไว้ ณ ที่เปิดเผยและเห็นได้ง่าย (ระบุ) พื้นที่ .....</p> <p><input type="radio"/> ไม่แสดง</p> <p><input type="radio"/> อื่น ๆ (ระบุ).....</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                             |                                                                                     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                              |                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>แบบรายงานการตรวจ</b><br><b>ตามพระราชบัญญัติส่งเสริมการพัฒนาฝีมือแรงงาน พ.ศ. ๒๕๕๕</b><br><b>และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๗</b> |  |
| <p>๒. การเก็บรักษาเอกสารและหลักฐานของผู้ยื่นคำขอหนังสือรับรองความรู้ความสามารถ และผลการพิจารณาของผู้ประเมิน (เก็บไว้ให้ตรวจสอบไม่น้อยกว่าสองปี)</p> <p><input type="radio"/> มีให้ตรวจสอบได้ทั้งหมด หรือบางส่วน (ระบุ) .....</p> <p><input type="radio"/> ไม่มีให้ตรวจสอบ</p> <p><input type="radio"/> อื่น ๆ (ระบุ) .....</p> <p>๓. ขณะดำเนินการตรวจสอบศูนย์ประเมินความสามารถ</p> <p><input type="radio"/> มีการประเมิน สาขา ..... ผู้ประเมิน ๑.....</p> <p style="padding-left: 400px;">ผู้ประเมิน ๒.....</p> <p style="padding-left: 400px;">ผู้ประเมิน ๓.....</p> <p><input type="radio"/> ไม่มีการประเมิน</p> <p><input type="radio"/> อื่น ๆ (ระบุ) .....</p> <p>๔. การดำเนินการประเมินความรู้ความสามารถ</p> <p><input type="radio"/> ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และวิธีการประเมิน</p> <p><input type="radio"/> ไม่ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์การประเมิน</p> <p><input type="radio"/> อื่น ๆ (ระบุ) .....</p> <p>๕. รายชื่อผู้ประเมินในสาขาอาชีพที่ยื่นคำขอไม่น้อยกว่าสาขาอาชีพละสามคน</p> <p><input type="radio"/> มีให้ตรวจสอบได้ทั้งหมด หรือบางส่วน (ระบุ) .....</p> <p><input type="radio"/> ไม่มีให้ตรวจสอบ</p> <p><input type="radio"/> อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>๖. เครื่องมือ วัสดุอุปกรณ์ และสิ่งอำนวยความสะดวก</p> <p><input type="radio"/> เป็นไปตามรายการที่แสดงตามการยื่นขอครั้งแรก</p> <p><input type="radio"/> ไม่เป็นไปตามรายการที่แสดงตามการยื่นขอครั้งแรก</p> <p><input type="radio"/> อื่น ๆ (ระบุ) .....</p> <p>๗. เอกสารแสดงกรรมสิทธิ์หรือสิทธิครอบครองในที่ดินอันเป็นที่ตั้งศูนย์ประเมินความรู้ความสามารถ</p> <p><input type="radio"/> มีให้ตรวจสอบ</p> <p><input type="radio"/> ไม่มีให้ตรวจสอบ</p> <p><input type="radio"/> อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p><b>๓.๒ ผู้ประกอบกิจการที่ได้รับอนุญาตให้ใช้เครื่องหมายแสดงให้เห็นว่าเป็นผู้ประกอบกิจการ ซึ่งจ้างงานผู้ได้รับหนังสือรับรองความรู้ความสามารถ</b></p> <p>๑. สาขาอาชีพ ตำแหน่งงาน หรือลักษณะงานที่อาจเป็นอันตรายต่อสาธารณะหรือต้องใช้ผู้มีความรู้ความสามารถตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนด ที่ผู้ประกอบกิจการจ้างงาน ดังนี้</p> <p>๑.๑ สาขาอาชีพ..... สาขา.....</p> <p style="padding-left: 40px;">มีการจ้างงาน จำนวน..... ตำแหน่ง เป็นผู้ได้รับหนังสือรับรองความรู้ความสามารถ จำนวน..... คน</p> <p style="padding-left: 40px;">เลขที่หนังสือรับรอง.....ออกให้ ณ วันที่.....ใช้ได้ถึงวันที่.....</p> |                                                                                                                                              |                                                                                     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                              |                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>แบบรายงานการตรวจ</b><br><b>ตามพระราชบัญญัติส่งเสริมการพัฒนาฝีมือแรงงาน พ.ศ. ๒๕๕๕</b><br><b>และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๗</b> |  |
| <p>๑.๒ สาขาอาชีพ..... สาขา.....</p> <p>มีการจ้างงาน จำนวน..... ตำแหน่ง เป็นผู้ได้รับหนังสือรับรองความรู้ความสามารถ จำนวน..... คน</p> <p>เลขที่หนังสือรับรอง.....ออกให้ ณ วันที่.....ใช้ได้ถึงวันที่.....</p> <p>๒. การแสดงเครื่องหมายให้เห็นว่าเป็นผู้ประกอบการซึ่งจ้างงานผู้ได้รับหนังสือรับรองความรู้ความสามารถ</p> <p><input type="radio"/> แสดงไว้ ณ ที่เปิดเผยและเห็นได้ง่าย (ระบุ) พื้นที่.....</p> <p><input type="radio"/> ไม่แสดง เนื่องจาก.....</p> <p><input type="radio"/> อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>๓. การจ้างงานผู้ได้รับหนังสือรับรองความรู้ความสามารถเต็มตามจำนวนของลูกจ้างในสาขาอาชีพ ตำแหน่งงาน หรือลักษณะงาน ที่อาจเป็นอันตรายต่อสาธารณะหรือต้องใช้ความรู้ความสามารถตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนด</p> <p><input type="radio"/> จ้างเต็มตามจำนวน</p> <p><input type="radio"/> จ้างไม่เต็มตามจำนวน เนื่องจาก.....</p> <p><input type="radio"/> อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p><b>๓.๓ ผู้ปฏิบัติงานและผู้จ้างงานผู้ที่ไม่ได้รับหนังสือรับรองความรู้ความสามารถ ตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนด</b></p> <p>๑. การจ้างงานลูกจ้างในสาขาอาชีพ ตำแหน่งงาน หรือลักษณะงานที่อาจเป็นอันตรายต่อสาธารณะ หรือต้องใช้ผู้มีความรู้ความสามารถ ตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดตามมาตรา ๗ (๒)</p> <p><input type="radio"/> สถานประกอบการมีการจ้างงานลูกจ้างที่มีบัตรประจำตัวผู้ได้รับหนังสือรับรองความรู้ความสามารถ</p> <p>สาขาอาชีพ..... สาขา.....</p> <p>จำนวน..... คน ดังนี้</p> <p>๑. ชื่อ-สกุล..... ตำแหน่ง.....</p> <p>เลขที่หนังสือรับรอง..... ออกให้ ณ วันที่.....</p> <p>ใช้ได้ถึงวันที่.....</p> <p>๒. ชื่อ-สกุล..... ตำแหน่ง.....</p> <p>เลขที่หนังสือรับรอง..... ออกให้ ณ วันที่.....</p> <p>ใช้ได้ถึงวันที่.....</p> <p>๓. ชื่อ-สกุล..... ตำแหน่ง.....</p> <p>เลขที่หนังสือรับรอง..... ออกให้ ณ วันที่.....</p> <p>ใช้ได้ถึงวันที่.....</p> <p>๔. ชื่อ-สกุล..... ตำแหน่ง.....</p> <p>เลขที่หนังสือรับรอง..... ออกให้ ณ วันที่.....</p> <p>ใช้ได้ถึงวันที่.....</p> <p>๕. ชื่อ-สกุล..... ตำแหน่ง.....</p> <p>เลขที่หนังสือรับรอง..... ออกให้ ณ วันที่.....</p> <p>ใช้ได้ถึงวันที่.....</p> <p style="text-align: right;">(หากไม่พอด้านหลัง)</p> |                                                                                                                                              |                                                                                     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                           |                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>แบบรายงานการตรวจ</b><br><b>ตามพระราชบัญญัติส่งเสริมการพัฒนาฝีมือแรงงาน พ.ศ. ๒๕๕๕</b><br><b>และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๗</b>                                                               |  |
| <p> <input type="radio"/> สถานประกอบกิจการไม่ได้จ้างงานลูกจ้างที่มีบัตรประจำตัวผู้ได้รับหนังสือรับรองความรู้ความสามารถ<br/> <input type="radio"/> อื่น ๆ (ระบุ).....<br/>           .....         </p> <p>           ๒. ผู้ปฏิบัติงานในสาขาอาชีพ ตำแหน่งงาน หรือลักษณะงานที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดตามมาตรา ๗ (๒) ได้รับหนังสือรับรองความรู้ความสามารถ<br/> <input type="radio"/> มีบัตรประจำตัวผู้ได้รับหนังสือรับรองความรู้ความสามารถ เลขที่หนังสือรับรอง.....<br/>               สาขาอาชีพ..... สาขา.....<br/>               ออกให้ ณ วันที่..... ใช้ได้ถึงวันที่.....<br/> <input type="radio"/> ไม่ได้รับหนังสือรับรองความรู้ความสามารถ<br/> <input type="radio"/> อื่น ๆ (ระบุ).....<br/>           .....         </p> <p> <b>สรุปความคิดเห็น</b><br/> <input type="radio"/> ดำเนินการตามระเบียบฯ กำหนด      <input type="radio"/> แนะนำให้ดำเนินการตามระเบียบฯ กำหนด<br/> <input type="radio"/> อื่น ๆ ระบุ.....<br/>           .....<br/>           .....<br/>           .....<br/>           .....<br/>           .....         </p> |                                                                                                                                                                                                           |                                                                                     |
| ลงชื่อ.....เจ้าของกิจการ/ผู้แทน<br>(.....)<br>วันที่.....<br><br>ลงชื่อ.....ผู้ปฏิบัติงาน<br>(.....)<br>วันที่.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่<br>(.....)<br>ตำแหน่ง.....<br><br>ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่<br>(.....)<br>ตำแหน่ง.....<br><br>ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่<br>(.....)<br>ตำแหน่ง.....<br>สพร./สนพ..... |                                                                                     |

หมายเหตุ หลักฐานประกอบ เช่น รูปภาพ