**แบบรายงานผลการตรวจวัดและวิเคราะห์สภาวะการทำงานเกี่ยวกับแสงสว่าง**

๑. วัน เดือน ปี ที่ตรวจวัด .......................................................................................................................................................................................................................................................................

๒. เครื่องมือที่ใช้ในการตรวจวัด *(กรณีที่ใช้เครื่องตรวจวัดมากกว่า 1 เครื่อง ให้เพิ่มข้อมูลเป็นลำดับในตาราง)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **เครื่องตรวจวัด****ความเข้มของแสงสว่าง** | **ยี่ห้อ/รุ่น** | **หมายเลขเครื่อง****(Serial Number)** | **มาตรฐานเครื่อง** | **ค่าการปรับศูนย์ (Zeroing)****ณ วันที่ตรวจวัด (ลักซ์)** | **วัน/เดือน/ปี****(ปรับเทียบความถูกต้อง)** | **หมายเหตุ** |
|  ๑) |  |  |  |  |  |  |
|  ๒) |  |  |  |  |  |  |
|  ๓) |  |  |  |  |  |  |

๓. ผลการตรวจวัดสภาวะการทำงานเกี่ยวกับแสงสว่างแบบพื้นที่ (Area Measurement)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **เวลาตรวจวัด** | **พื้นที่ตรวจวัด๑** | **ลักษณะงาน** | **ผลการตรวจวัด (ลักซ์)** | **ผลการประเมิน๒****(ระบุว่าเป็นไปตามเกณฑ์/ไม่เป็นไปตามเกณฑ์)** | **ข้อเสนอแนะ****และวิธีการปรับปรุงแก้ไข๓** |
| **ค่าเฉลี่ยที่วัดได้** | **ค่าต่ำสุด** |
| ❑ ช่วงกลางวัน เวลา ........... น. |  ๑) |  |  |  |  |  |
|  ๒) |  |  |  |  |  |
|  ๓) |  |  |  |  |  |
| ❑ ช่วงกลางคืน เวลา ........... น. |  ๑) |  |  |  |  |  |
|  ๒) |  |  |  |  |  |
|  ๓) |  |  |  |  |  |

**หมายเหตุ** ๑) พื้นที่ตรวจวัดให้แนบแผนผังพื้นที่ที่ดำเนินการตรวจวัด ระบุตำแหน่งดวงไฟ แหล่งแสงธรรมชาติเป็นเอกสารแนบ

๒) ผลการประเมินใช้เกณฑ์มาตรฐานความปลอดภัยตามประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่อง มาตรฐานความเข้มของแสงสว่าง ลงวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๔

๓) กรณีผลการประเมินเป็นไปตามเกณฑ์แต่แสงสว่างมีผลกระทบต่อการปฏิบัติงานของลูกจ้าง และกรณีไม่เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน ให้ระบุข้อเสนอแนะและวิธีการปรับปรุงแก้ไขโดยสามารถจัดทำเป็นเอกสาร

แนบได้

ลงชื่อ ..................................................................... ลงชื่อ .....................................................................

(...............................................................................) (...............................................................................)

บุคคลหรือนิติบุคคลผู้ดำเนินการตรวจวัด และวิเคราะห์สภาวะการทำงาน นายจ้าง/ผู้มีอำนาจกระทำการแทน

๔. ผลการตรวจวัดสภาวะการทำงานเกี่ยวกับแสงสว่างแบบใช้สายตามองเฉพาะจุด (Spot Measurement)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **เวลาตรวจวัด** | **ชื่อ – นามสกุล ของลูกจ้าง** | **ลักษณะงาน/ลักษณะพื้นที่๑** | **ค่าที่วัดได้****(ลักซ์)** | **ค่าความเข้มของแสงสว่าง****บริเวณพื้นที่โดยรอบ๒ (ลักซ์)** | **ผลการประเมิน๓****(ระบุว่าเป็นไปตามเกณฑ์/****ไม่เป็นไปตามเกณฑ์)** | **ข้อเสนอแนะ****และวิธีการปรับปรุงแก้ไข๔** |
| **พื้นที่ ๑** | **พื้นที่ ๒** | **พื้นที่ ๓** |
| ❑ ช่วงกลางวัน เวลา ........... น. |  ๑) |  |  |  |  |  |  |
|  ๒) |  |  |  |  |  |  |
|  ๓) |  |  |  |  |  |  |
| ❑ ช่วงกลางคืน เวลา ........... น. |  ๑) |  |  |  |  |  |  |
|  ๒) |  |  |  |  |  |  |
|  ๓) |  |  |  |  |  |  |

**หมายเหตุ** ๑) พื้นที่ตรวจวัดให้แนบแผนผังพื้นที่ที่ดำเนินการตรวจวัด ระบุตำแหน่งดวงไฟ แหล่งแสงธรรมชาติเป็นเอกสารแนบ

๒) ค่าความเข้มของแสงสว่างบริเวณพื้นที่โดยรอบ กรณีความเข้มของแสงสว่างในบริเวณใช้สายตามองเฉพาะจุด (พื้นที่ ๑) มีความเข้มของแสงสว่างตั้งแต่ ๑,๐๐๐ ลักซ์๓

๓) ผลการประเมินใช้เกณฑ์มาตรฐานความปลอดภัยตามประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่อง มาตรฐานความเข้มของแสงสว่าง ลงวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๔

๔) กรณีผลการประเมินเป็นไปตามเกณฑ์แต่แสงสว่างมีผลกระทบต่อการปฏิบัติงานของลูกจ้าง และกรณีไม่เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน ให้ระบุข้อเสนอแนะและวิธีการปรับปรุงแก้ไข โดยสามารถจัดทำเป็นเอกสาร

แนบได้

ลงชื่อ ..................................................................... ลงชื่อ .....................................................................

(...............................................................................) (...............................................................................)

บุคคลหรือนิติบุคคลผู้ดำเนินการตรวจวัด และวิเคราะห์สภาวะการทำงาน นายจ้าง/ผู้มีอำนาจกระทำการแทน