**แบบ กภ.จป.นบ ๓**

**แบบรายงานผลการฝึกอบรม**

**หลักสูตรเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างานและระดับบริหาร**

ตามข้อ ๔๓ แห่งกฎกระทรวงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน บุคลากร หน่วยงาน

หรือคณะบุคคลเพื่อดำเนินการด้านความปลอดภัยในสถานประกอบกิจการ พ.ศ. ๒๕๖๕

เขียนที่......................................................

วันที่......... เดือน................... พ.ศ. ..........

**ส่วนที่ ๑ ข้อมูลนายจ้างหรือผู้ให้บริการด้านการฝึกอบรม**

**(ทำเครื่องหมาย √ ในช่อง 🔿 หรือ ❑ และกรอกข้อความในช่องว่าง)**

**กรณีนายจ้างดำเนินการ**

🔿 ชื่อนายจ้าง/ผู้มีอำนาจกระทำการแทน คำนำหน้า ❑ นาย ❑ นาง ❑ นางสาว ❑ อื่น ๆ (ระบุ).........

ชื่อ............................................................................. นามสกุล............................................................................

ชื่อสถานประกอบกิจการ......................................................................................................................................

เลขทะเบียนนิติบุคคลสถานประกอบกิจการ

ที่อยู่ เลขที่................... หมู่ที่.......... ตรอก/ซอย............................................. ถนน.............................................

แขวง/ตำบล........................ เขต/อำเภอ......................... จังหวัด................................... รหัสไปรษณีย์...............

โทรศัพท์........................ โทรสาร......................... โทรศัพท์มือถือ......................... E-mail..................................

🔿 ได้รับความเห็นชอบการดำเนินการฝึกอบรม หลักสูตรที่ดำเนินการฝึกอบรม

❑ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน

❑ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร

จากอธิบดีหรือผู้ซึ่งอธิบดีมอบหมาย ตามหนังสือ...............เลขที่....................ลงวันที่.............................

โดยได้แนบเอกสารให้ความเห็นชอบมาด้วยแล้ว

**กรณีผู้ให้บริการด้านการฝึกอบรมดำเนินการ**

🔿 ชื่อผู้ให้บริการด้านการฝึกอบรม...................................................................................................................

เลขทะเบียนนิติบุคคล

ตั้งอยู่ เลขที่.................... หมู่ที่.......... ตรอก/ซอย............................................ ถนน............................................

แขวง/ตำบล........................ เขต/อำเภอ........................ จังหวัด.................................. รหัสไปรษณีย์.................

ใบรับรองหลักสูตรเลขที่......................................... วันที่ได้รับการรับรอง.................. วันหมดอายุ......................

**ส่วนที่ ๒ การดำเนินการฝึกอบรม**

หลักสูตรที่ดำเนินการฝึกอบรม ❑ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน

❑ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร

สถานที่จัดฝึกอบรม...................…………………………………………………………………………………………….....

ตั้งอยู่ เลขที่.................... หมู่ที่.......... ตรอก/ซอย............................................ ถนน............................................

แขวง/ตำบล...................................... เขต/อำเภอ..................................... จังหวัด...............................................

รหัสไปรษณีย์..................... โทรศัพท์................................................... โทรสาร...................................................

ดำเนินการฝึกอบรม ตั้งแต่วันที่...... เดือน.................. พ.ศ. ......... ถึงวันที่...... เดือน......................... พ.ศ. ........

**ส่วนที่ ๓ เอกสารหรือหลักฐานที่แนบ** ดังนี้

๑. ผลการฝึกอบรม

๒. รายชื่อผู้ที่ผ่านการฝึกอบรม และรายชื่อวิทยากร

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

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

นายจ้าง/ผู้ให้บริการด้านการฝึกอบรม

หรือผู้มีอำนาจกระทำการแทน

วัน เดือน ปี...............................................................

หมายเหตุ ๑. กรณีเป็นนิติบุคคลที่หนังสือรับรองนิติบุคคลระบุให้ประทับตราจะต้องมีตราประทับพร้อมลงนาม

๒. รายงานสรุปผลการให้บริการพร้อมด้วยเอกสารหรือหลักฐาน ณ กองความปลอดภัยแรงงาน  
หรือโดยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ ทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับ หรือยื่นด้วยตนเอง ณ สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่ หรือสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด