

ที่ ขก ๐๐๒๙/ว ๐๓๕

สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

จังหวัดขอนแก่น ถนนศูนย์ราชการ ขก ๔๐๐๐๐

๑๕ มีนาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์เชิญชวนสถานศึกษาเข้าร่วมกิจกรรม “สถานศึกษาปลอดภัย” ประจำปี ๒๕๖๑

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาขอนแก่นเขต ๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หนังสือเชิญชวนสมัครเข้าร่วมกิจกรรม	จำนวน ๑ ฉบับ
๒. คำชี้แจงกิจกรรม	จำนวน ๑ ฉบับ
๓. แบบใบสมัครเข้าร่วมกิจกรรม	จำนวน ๑ ฉบับ
๔. แบบเสนอชื่อเพื่อตรวจประเมิน	จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน กำหนดจัดกิจกรรม “สถานศึกษาปลอดภัย” ประจำปี ๒๕๖๑ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อรณรงค์ให้สถานศึกษาตระหนักด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานให้เกิดขึ้นภายในสถานศึกษา รวมทั้งพัฒนาต้นแบบการดำเนินการเรื่องความปลอดภัยในสถานศึกษาให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดขอนแก่น จึงขอความร่วมมือท่านประชาสัมพันธ์ และเชิญชวนสถานศึกษาในเขตพื้นที่การศึกษาของท่านสมัครเข้าร่วมกิจกรรม “สถานศึกษาปลอดภัย” ประจำปี ๒๕๖๑ โดยยื่นใบสมัครและแบบเสนอชื่อเพื่อตรวจประเมิน ได้ที่สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดขอนแก่น ถนนศูนย์ราชการ ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น ได้ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑ โดยสามารถดาวน์โหลดหลักเกณฑ์และใบสมัครได้ที่เว็บไซต์ของกองตรวจความปลอดภัยแรงงาน www.oshthai.org หรือสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดขอนแก่น โทรศัพท์ ๐๔๓-๒๓๖๒๗๗ ๐๔๓-๒๓๖๗๓๗ ต่อ ๑๐๑ และ ๑๐๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

๕๐

(นายวันพบ สารบรรณ)

สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดขอนแก่น

กลุ่มงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ๒

โทรศัพท์ ๐-๔๓๒๓-๖๗๓๗ , ๐-๔๓๒๓-๖๒๗๗ ต่อ ๑๐๑ , ๑๐๔ โทรสารต่อ ๐

E-mail : Khonkaen@labour.mail.go.th



ที่ รง ๐๕๐๔/ว ๒๑๐๒

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
ถนนมิตรไมตรี เขตดินแดง
กรุงเทพมหานคร ๑๐๕๐๐

๒๖ มีนาคม ๒๕๖๑

เรื่อง เชิญชวนสมัครเข้าร่วมกิจกรรม “สถานศึกษาปลอดภัย” ประจำปี ๒๕๖๑

เรียน ผู้อำนวยการสถานศึกษา

ด้วยกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน กำหนดจัดกิจกรรม “สถานศึกษาปลอดภัย” ประจำปี ๒๕๖๑ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อรณรงค์ให้สถานศึกษาสร้างความตระหนักรู้ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานให้เกิดขึ้นภายในสถานศึกษา รวมทั้งพัฒนาต้นแบบการดำเนินการเรื่องความปลอดภัยในสถานศึกษา ให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน จึงขอเชิญสถานศึกษาของท่านสมัครเข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าว โดยสถานศึกษาในส่วนภูมิภาคสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมและยื่นใบสมัครได้ที่สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดที่สถานศึกษาตั้งอยู่ และสถานศึกษาในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมและยื่นใบสมัครได้ที่สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๑ - ๑๐ ที่สถานศึกษาตั้งอยู่ โดยสามารถดาวน์โหลดหลักเกณฑ์และใบสมัครได้ที่เว็บไซต์ของกองความปลอดภัยแรงงาน www.oshthai.org ตั้งแต่วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑ ดังรายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ ได้มอบหมายให้นางจางวดี ศรีเกษตรสรากุล ตำแหน่งนักวิชาการแรงงานชำนาญการ และนายภฤตผล แก่นนาคำ ตำแหน่งนักวิชาการแรงงานชำนาญการพิเศษ เป็นผู้ประสานงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายทศพล กฤตวงษ์วิมาน)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

กองความปลอดภัยแรงงาน

โทรศัพท์ ๐ ๒๕๔๘ ๙๑๒๘-๓๙ ต่อ ๗๑๐

โทรสาร ๐ ๒๕๔๘ ๙๑๔๓

คำชี้แจง

กิจกรรม “สถานศึกษาปลอดภัย” ประจำปี ๒๕๖๑

กิจกรรม “สถานศึกษาปลอดภัย” ประจำปี ๒๕๖๑ มีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างความตระหนักรู้ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานให้เกิดขึ้นภายในสถานศึกษา สร้างเครือข่ายความร่วมมือของการพัฒนาและธรรมาภิบาลความปลอดภัยในสถานศึกษา รวมทั้งสร้างต้นแบบการดำเนินการความปลอดภัยในสถานศึกษา อันจะส่งผลให้การขับเคลื่อนระเบียบวาระแห่งชาติ “แรงงานปลอดภัย และสุขภาพอนามัยดี” บรรลุผลสำเร็จต่อไป ซึ่งกิจกรรมดังกล่าว มีลักษณะเป็นการแข่งขันภายในสถานศึกษาของตนเอง โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. สถานศึกษาหรือสถาบันการศึกษาที่สนใจสมัครเข้าร่วมกิจกรรม “สถานศึกษาปลอดภัย” ประจำปี ๒๕๖๑ สามารถดาวน์โหลดใบสมัครเข้าร่วมกิจกรรม ที่เว็บไซต์ www.oshtai.org โดยส่งใบสมัครเข้าร่วมกิจกรรม และแบบเสนอชื่อเพื่อตรวจประเมิน พร้อมเอกสารรายละเอียดตามหัวข้อที่กำหนด ได้ที่สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่ทุกพื้นที่ หรือสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดทุกจังหวัด ในเขตที่ตั้งของสถานศึกษาเพื่อใช้ประกอบการพิจารณาตรวจประเมินต่อไป

๒. สถานศึกษาหรือสถาบันการศึกษา ต้องดำเนินการตามหลักเกณฑ์และจัดทำเอกสารรายละเอียดตามหัวข้อที่กำหนด โดยต้องเป็นผลงานตั้งแต่เดือนมกราคม – เดือนธันวาคม ๒๕๖๐ และเป็นผลงานจริงที่ได้ดำเนินการด้านความปลอดภัยฯ ในสถานศึกษาอย่างเป็นรูปธรรม ชัดเจน และเกิดประโยชน์ในภาพรวมของงานความปลอดภัยฯ

๓. การพิจารณาของคณะกรรมการตรวจประเมินกิจกรรม “สถานศึกษาปลอดภัย” ประจำปี ๒๕๖๑ ถือเป็นที่สุด

๔. ระยะเวลารับสมัคร : ตั้งแต่บัดนี้ – ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑

๕. ระยะเวลาหมดเขตการส่งแบบเสนอชื่อเพื่อตรวจประเมินและเอกสาร : วันที่ ๓๑ พฤษภาคม

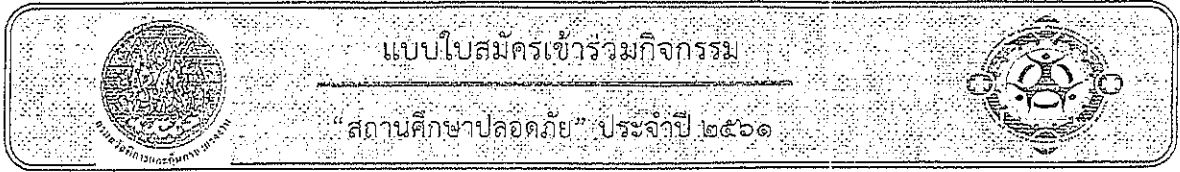
๒๕๖๑

๖. ประเภทรางวัล ประกอบด้วย

๖.๑ รางวัลดีเด่น (ไม่จำกัดจำนวน) สำหรับสถานศึกษาที่ได้รับโล่รางวัลเป็นปีที่ ๑ และประกาศนียบัตรเกียรติยศ สำหรับสถานศึกษาที่ได้รับรางวัลเป็นปีที่ ๒ - ๔ ติดต่อกัน และโล่รางวัลดีเด่นเมื่อได้รับรางวัลเป็นปีที่ ๕ ติดต่อกัน โดยต้องมีคะแนนตั้งแต่ ๙๐ เปอร์เซนต์ขึ้นไป

๖.๒ ประกาศนียบัตรชมเชย (ไม่จำกัดจำนวน) สำหรับสถานศึกษาที่มีคะแนนตั้งแต่ ๘๐ เปอร์เซนต์ขึ้นไป แต่ไม่ถึง ๙๐ เปอร์เซนต์

๗. สถานศึกษาที่ได้รับรางวัลจะแจ้งการรับรางวัลและสถานที่ให้ทราบต่อไป



๑. ชื่อสถานศึกษา.....
๒. สังกัด.....
๓. ที่ตั้งเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
Email :

โปรดทำเครื่องหมาย “✓” ในช่อง ให้ชัดเจน
ส่งเอกสารชุดนี้ที่ สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่ หรือ
สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด ในพื้นที่ที่สถานศึกษาดังอยู่ด้วยตนเอง หรือ
ทางไปรษณีย์ (ถือวันประทับตรา) ภายในวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑

๔. ระดับการศึกษา

- ระดับอนุบาล – ประถมศึกษา
- ระดับมัธยมศึกษา
- ระดับอาชีวศึกษา
- ระดับอุดมศึกษา
- ระดับการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย

๕. จำนวนบุคลากร

๕.๑ นักเรียน/นักศึกษา.....คน

๕.๒ ครู อาจารย์ ผู้บริหารและเจ้าหน้าที่.....คน

๖. การเข้าร่วมกิจกรรมครั้งนี้ เป็นครั้งแรก เป็นครั้งที่.....

๗. เคยได้รับรางวัล “สถานศึกษาปลอดภัย และสุขภาพอนามัยดี” หรือไม่

เคย (ระบุ) ปี พ.ศ.ได้รับรางวัลเป็นปีที่..... ไม่เคย

๘. ข้าพเจ้ามีความประสงค์เข้าร่วมกิจกรรม “สถานศึกษาปลอดภัย” ประจำปี ๒๕๖๑

โดยขอมอบหมายให้ (ชื่อ -นามสกุล).....

ตำแหน่ง.....หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่.....

อีเมลล์เป็นผู้ประสานงาน

ลงชื่อ.....ผู้บริหาร/เจ้าของสถานศึกษา

(.....)

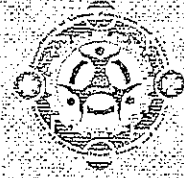
ตำแหน่ง.....

วันที่.....



แบบเสนอชื่อเพื่อตรวจประเมิน

กิจกรรม "สถานศึกษาปลอดภัย" ประจำปี ๒๕๖๑



ชื่อสถานศึกษา.....

สังกัด

ระดับการศึกษา.....

จังหวัด.....

โปรดทำเครื่องหมาย "✓" ในช่อง ให้ชัดเจน

ส่งเอกสารชุดนี้ที่ สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่ หรือ
สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด ในพื้นที่ที่สถานศึกษาตั้งอยู่ด้วยตนเอง หรือ
ทางไปรษณีย์ (ยึดวันประทับตรา) ภายในวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑

หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการพิจารณา

๑. ระยะเวลาหมดเขตการส่งแบบเสนอชื่อเพื่อตรวจประเมินและเอกสาร : วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑

๒. ผลงานที่จะใช้ประกอบการพิจารณา : ประกอบด้วย ๒ ส่วน ดังนี้

- ส่วนที่ ๑ : ใช้ผลงานตั้งแต่เดือนมกราคม - เดือนธันวาคม ๒๕๖๐

- ส่วนที่ ๒ : ใช้ผลงานตั้งแต่เดือนมกราคม - เดือนธันวาคม ๒๕๖๐

๓. สถานศึกษา ต้องกรอกข้อมูลให้ชัดเจนลงในแบบเสนอชื่อเพื่อตรวจประเมิน พร้อมทั้งแนบรายละเอียดเอกสาร และหลักฐานประกอบการพิจารณาให้ครบถ้วนทุกรายการ โดยจัดทำเป็นแฟ้มเอกสารข้อมูล จำนวน ๑ ชุด และบันทึกไฟล์ข้อมูล ในรูปแบบ PDF ลงในอุปกรณ์ที่ใช้ในการเก็บข้อมูล เช่น แผ่น CD Flash Drive ฯลฯ จำนวน ๑ ชุด ทั้งนี้ หากกรอกข้อมูลหรือแนบ เอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณาไม่ครบถ้วน จะไม่รับพิจารณาให้เข้าร่วมกิจกรรม

๔. ระยะเวลาการเข้าตรวจประเมินในสถานศึกษา : ตั้งแต่วันที่ ๘- ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๑

๕. ขั้นตอนการพิจารณาตรวจประเมิน : โดยคณะทำงานตรวจประเมินที่กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานแต่งตั้งเข้าไป

ดำเนินการตรวจประเมินในสถานศึกษา ดังนี้

ขั้นตอนที่ ๑ สถานศึกษาจะต้องผ่านการดำเนินการในส่วนที่ ๑ ก่อน จึงจะได้รับการพิจารณาในขั้นต่อไป

ขั้นตอนที่ ๒ สถานศึกษาต้องมีคะแนนตั้งแต่ ๘๐ เปอร์เซ็นต์ขึ้นไป จึงจะได้รับการพิจารณาในขั้นต่อไป

ขั้นตอนที่ ๓ สถานศึกษาต้องมีคะแนนตั้งแต่ ๘๐ เปอร์เซ็นต์ขึ้นไป จึงจะได้รับการพิจารณาให้ได้รับรางวัล

๖. ประเภทรางวัล : ไม่จำกัดจำนวน หากมีคะแนนอยู่ในเกณฑ์ที่กำหนดให้ได้รับรางวัล ทั้งนี้ สถานศึกษา

แต่ละแห่งจะได้รับรางวัลสูงสุดเพียงรางวัลเดียว

๖.๑ รางวัลดีเด่น สำหรับสถานศึกษาที่ได้รับโล่รางวัลเป็นปีที่ ๑ และประกาศนียบัตรเกียรติยศ สำหรับสถานศึกษาที่ได้รับรางวัลเป็นปีที่ ๒ - ๔ ติดต่อกัน และโล่รางวัลดีเด่นเมื่อได้รับรางวัลเป็นปีที่ ๕ ติดต่อกัน โดยต้องมีคะแนนตั้งแต่ ๘๐ เปอร์เซ็นต์ขึ้นไป

๖.๒ ประกาศนียบัตรชมเชย สำหรับสถานศึกษาที่มีคะแนนตั้งแต่ ๘๐ เปอร์เซ็นต์ขึ้นไปแต่ไม่ถึง ๘๐ เปอร์เซ็นต์

๖.๓ กรณีพบข้อเท็จจริงว่า สถานศึกษาใช้ข้อมูลที่เป็นเท็จหรือมีการคัดลอกมาจากหน่วยงานอื่นๆ ซึ่งไม่ได้เป็นข้อมูลในสถานศึกษาของตนเอง กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณา และกำหนดเงื่อนไขเป็นการเฉพาะเกี่ยวกับรางวัลตามความเหมาะสม

๗. การตัดสินของคณะทำงานตรวจประเมินกิจกรรม "สถานศึกษาปลอดภัย" ถือเป็นที่สุด

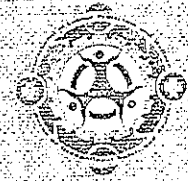
๘. การส่งแบบเสนอชื่อเพื่อตรวจประเมินและเอกสาร

๘.๑ สถานศึกษาที่ตั้งในกรุงเทพมหานคร ให้ส่งที่สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่ ในเขตที่ตั้งอยู่ของสถานศึกษา ตามสถานที่ตั้งและเบอร์โทรศัพท์ของหน่วยงาน (เอกสาร ก)

๘.๒ สถานศึกษาที่ตั้งในส่วนภูมิภาค ให้ส่งที่สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด ในเขตที่ตั้งอยู่ของสถานศึกษา ตามสถานที่ตั้งและเบอร์โทรศัพท์ของหน่วยงาน (เอกสาร ข)



แบบเสนอชื่อเพื่อตรวจประเมิน



กิจกรรม “สถานศึกษาปลอดภัย” ประจำปี ๒๕๖๑

ข้อมูลเบื้องต้นของสถานศึกษา (เพื่อประกอบการพิจารณา)

๑. ชื่อสถานศึกษา.....

๒. สังกัด.....

๓. ระดับการศึกษา

- ระดับอนุบาล - ประถมศึกษา
- ระดับมัธยมศึกษา
- ระดับอาชีวศึกษา
- ระดับอุดมศึกษา
- ระดับการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย

๔. ที่ตั้งเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

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

๕. ได้รับการรับรองมาตรฐาน

- ISO.....
- สมค.....
- อื่นๆ.....

๖. จำนวนบุคลากร

- | | | | |
|----------------------------------|---------|------------|-------------|
| ๖.๑ จำนวนครู/อาจารย์ |คน | ชาย.....คน | หญิง.....คน |
| ๖.๒ จำนวนครู/อาจารย์ (อัตราจ้าง) |คน | ชาย.....คน | หญิง.....คน |
| ๖.๓ จำนวนนักเรียน/นิสิต/นักศึกษา |คน | ชาย.....คน | หญิง.....คน |
| ๖.๔ จำนวนบุคลากร/ผู้บริหาร |คน | ชาย.....คน | หญิง.....คน |
| รวมทั้งหมด |คน | ชาย.....คน | หญิง.....คน |

๗. บุคลากรผู้ดูแลรับผิดชอบด้านความปลอดภัยฯ จำนวน.....คน

๗.๑ ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....

๗.๒ ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....

๗.๓ ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....

๗.๔ ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....

๗.๕ ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....

๘. คณะทำงานหรือคณะกรรมการความปลอดภัยของสถานศึกษา (ถ้ามี) จำนวน.....คน

(โปรดแนบคำสั่ง รายชื่อ และหน้าที่รับผิดชอบ)

๙. ข้อมูลสถิติอุบัติเหตุหรือการเจ็บป่วยในสถานศึกษา (โปรดแนบเอกสารประกอบ)

๑๐. ข้อมูลการประกันภัยในสถานศึกษา (โปรดแนบเอกสารประกอบ) ๕

๑๑. ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ประสานงาน.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง..... หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ลงชื่อ..... ผู้บริหาร/เจ้าของสถานศึกษา

(.....)

วันที่.....

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ที่ระบุว่า “มี/ใช่” หรือ “ไม่มี/ไม่ใช่” ทุกข้อ

ถ้าตอบว่า “มี/ใช่” โปรดแนบรายละเอียดเอกสาร/หลักฐาน/ตัวอย่างที่เกี่ยวข้อง และเติมหมายเลข ในช่องเอกสารแนบให้ชัดเจน เพื่อประกอบการพิจารณาในแต่ละข้อ

ส่วนที่ ๑ การเกิดพระเกียรติสถาบันพระมหากษัตริย์ (ช่วงเดือนมกราคม – ธันวาคม ๒๕๖๐)

	มี/ใช่	ไม่มี/ไม่ใช่	เอกสารแนบ หมายเลข
๑ มีบอร์ดหรือนิทรรศการเกิดพระเกียรติสถาบันพระมหากษัตริย์ ในสถานศึกษาที่ชัดเจน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
๒ มีการประชาสัมพันธ์ส่งเสริมเกี่ยวกับค่านิยมหลักของคนไทย ๑๒ ประการ ในสถานศึกษาที่ชัดเจน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

ส่วนที่ ๒ สถานศึกษาปลอดภัย และสุขภาพอนามัยดี (ช่วงเดือนมกราคม – ธันวาคม ๒๕๖๐)

	มี/ใช่	ไม่มี/ไม่ใช่	เอกสารแนบ หมายเลข
๑ มีนโยบายความปลอดภัยในสถานศึกษา เป็นลายลักษณ์อักษร และมีการประกาศนโยบายให้เห็นได้ชัดเจน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
๒ มีแผนงานและงบประมาณดำเนินการด้านความปลอดภัย ในสถานศึกษาที่ชัดเจน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
๓ มีบุคลากรผู้ดูแลรับผิดชอบด้านความปลอดภัยในสถานศึกษาที่ชัดเจน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
๔ มีคณะกรรมการหรือคณะกรรมการความปลอดภัยของสถานศึกษาที่ชัดเจน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
๕ มีกฎระเบียบหรือคู่มือ/แนวทางว่าด้วยความปลอดภัยในสถานศึกษา ที่เหมาะสม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
๖ บุคลากรทุกระดับ เช่น อาจารย์ ผู้บริหาร ลูกจ้าง ได้รับการอบรม ให้มีความรู้เกี่ยวกับความปลอดภัยในสถานศึกษาตามแผนงานที่กำหนด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
๗ มีการอบรมเกี่ยวกับการปฐมพยาบาลเบื้องต้นแก่บุคลากรในสถานศึกษา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
๘ มีโครงการหรือการดำเนินการเพื่อรักษาความสะอาด ความเป็นระเบียบ เรียบร้อยในสถานศึกษาที่ชัดเจนและมีประสิทธิภาพ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
๙ มีการดูแล สำรวจหรือตรวจสอบความปลอดภัยในสถานศึกษา โดยกำหนดผู้รับผิดชอบที่ชัดเจน รวมทั้งนำผลไปปรับปรุงแก้ไข	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
๑๐ มีอุปกรณ์ป้องกันอันตรายของเครื่องจักร เครื่องมือ (Safeguard) ในสถานศึกษาอย่างครบถ้วนและมีประสิทธิภาพ เช่น ฝาครอบใบเลื่อย ชุดเฟือง สายพาน ระบบม่านลำแสงตัดการทำงานเครื่องจักร อุปกรณ์ ป้องกันแบบใช้มือทั้ง ๒ ข้างบังคับการทำงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

	มี/ใช่	ไม่มี/ไม่ใช่	เอกสารแนบ หมายเลข
๑๑ มีระบบป้องกันอันตรายจากไฟฟ้ารั่วหรือการต่อสายดินในสถานศึกษา ที่มีประสิทธิภาพ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
๑๒ มีระบบป้องกันและระงับอัคคีภัยในสถานศึกษา เช่น สัญญาณแจ้งเหตุ เพลิงไหม้ ถังดับเพลิง เป็นต้น รวมทั้งการตรวจสอบและบำรุงรักษาที่ชัดเจน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
๑๓ มีแผนป้องกันและระงับอัคคีภัยในสถานศึกษาที่ชัดเจน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
๑๔ มีการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้นในสถานศึกษา	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
๑๕ มีการฝึกซ้อมดับเพลิงและการฝึกซ้อมหนีไฟในสถานศึกษาประจำปี	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
๑๖ มีการฝึกซ้อมตามข้อ ๑๕ โดยใช้หน่วยงานที่ได้รับการรับรองเป็นผู้ฝึกสอน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
๑๗ มีห้องพยาบาล และอุปกรณ์ในการปฐมพยาบาลเบื้องต้นในสถานศึกษา พร้อมผู้รับผิดชอบที่ชัดเจน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
๑๘ มีมาตรการป้องกันกรเกิดโรคระบาดหรือโรคติดต่อให้กับบุคลากร และมีการเผยแพร่ให้ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันการเจ็บป่วย หรือโรคอันเนื่องมาจากการทำงานในสถานศึกษา	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
๑๙ มีห้องส้วม (ที่ถ่ายอุจจาระ และที่ถ่ายปัสสาวะ) และอ่างล้างมือ สำหรับนักเรียน/นักศึกษา แยกชาย-หญิงที่พอเพียง	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>

(หมายเหตุ จากกฎกระทรวงฉบับที่ ๖๓ (พ.ศ. ๒๕๕๑) ออกตามความในพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒)

๑. ต่อจำนวนนักเรียน/นักศึกษาชาย ๕๐ คน กำหนดให้มีห้องถ่ายอุจจาระ ๑ ห้อง ที่ถ่ายปัสสาวะ ๑ ที่ และอ่างล้างมือ ๑ ที่

(ส่วนที่เกิน ๕๐๐ คน ให้เพิ่มห้องถ่ายอุจจาระ ที่ถ่ายปัสสาวะ และอ่างล้างมืออย่างละ ๑ ที่ ต่อจำนวนนักเรียน/นักศึกษาชายทุก ๑๐๐ คน)

๒. ต่อจำนวนนักเรียน/นักศึกษาหญิง ๕๐ คน กำหนดให้มีห้องถ่ายอุจจาระ ๒ ห้อง และ อ่างล้างมือ ๑ ที่

(ส่วนที่เกิน ๕๐๐ คน ให้เพิ่มห้องถ่ายอุจจาระ ๒ ห้อง และอ่างล้างมือ ๑ ที่ ต่อจำนวนนักเรียน/นักศึกษาหญิงทุก ๑๐๐ คน)

๒๐ มีการจัดน้ำดื่มที่สะอาด ที่ล้างหน้าที่ถูกสุขลักษณะและพอเพียง เพื่อให้บุคลากรได้ใช้ก่อนการรับประทานอาหารหรือดื่มเครื่องดื่ม	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
--	-------------------------------------	-------------------------------------	----------------------

(หมายเหตุ ใช้ข้อมูลเทียบเคียงกับกฎกระทรวงว่าด้วยการจัดสวัสดิการในสถานประกอบกิจการ พ.ศ. ๒๕๔๘ โดยกำหนดน้ำ

สะอาดสำหรับดื่มต่อจำนวนนักเรียน/นักศึกษาไม่เกิน ๔๐ คน ต้องมีไม่น้อยกว่า ๑ ที่ และเพิ่มขึ้นในอัตราส่วน ๑ ที่

สำหรับจำนวนนักเรียน/นักศึกษาทุก ๆ ๔๐ คน เศษของ ๔๐ คนถ้าเกิน ๒๖ คน ให้ถือเป็น ๔๐ คน

๒๑ มีการจัดที่รับประทานอาหารและที่พักที่เหมาะสมและถูกสุขลักษณะ เช่น ระบบแสงสว่าง ระบบระบายอากาศ ระดับความดังของเสียง เป็นต้น	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
---	-------------------------------------	-------------------------------------	----------------------

มี/ใช่ ไม่มี/ไม่ใช่ เอกสารแนบ
หมายเลข

๒๒ มีการจัดสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมและปลอดภัยในสถานศึกษา	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
---	-------------------------------------	-------------------------------------	----------------------

๒๓ มีมาตรการเพื่อความปลอดภัยสำหรับการเรียนการสอนเกี่ยวกับสารเคมี	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
--	-------------------------------------	-------------------------------------	----------------------

- ในสถานศึกษาที่เหมาะสมและปลอดภัย
- ๒๔ มีการรับฟังความคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะด้านความปลอดภัย
- ในสถานศึกษาจากครู อาจารย์ นักเรียน/นักศึกษา และมีการนำไปปรับปรุงแก้ไข
- ๒๕ มีการจัดเก็บข้อมูลสถิติอุบัติเหตุหรือการเจ็บป่วยในสถานศึกษา
- และการวางแผนป้องกันที่เหมาะสม
- ๒๖ มีการจัดกิจกรรมเพื่อส่งเสริมและกระตุ้นจิตสำนึกด้านความปลอดภัย
- ในสถานศึกษาในรูปแบบต่าง ๆ ที่เหมาะสม
- ๒๗ มีหนังสือ ตำรา หรือมาตรฐานเกี่ยวกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย
- และสภาพแวดล้อมในการทำงาน เพื่อใช้ในการศึกษาค้นคว้า
- และการเรียนรู้ ของบุคลากร
- ๒๘ มีมาตรการดูแลเพื่อความปลอดภัยในการเดินทาง เช่น การจัดระบบจราจร
- การสวมหมวกกันน็อค การดูแลยานพาหนะรับ-ส่งนักเรียน/นักศึกษา
- ใบอนุญาตขับรถ เป็นต้น สำหรับนักเรียน/นักศึกษาในสถานศึกษา
- ๒๙ มีการสร้างความร่วมมือและกิจกรรมดำเนินการระหว่างชุมชน ผู้ปกครอง
- และหน่วยงานภาครัฐ เพื่อให้เกิดความปลอดภัยในสถานศึกษา
- ๓๐ มีนักเรียน/นักศึกษาจัดตั้งชมรมและคณะกรรมการดำเนินการ
- ด้านความปลอดภัยในสถานศึกษา

ข้อเสนอแนะของผู้ตรวจ.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....