



แบบคำขอรับการตรวจประเมินภายนอก  
การจัดการความปลอดภัยกระบวนการผลิต

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขที่คำขอ.....

ผู้รับ.....

วันที่..... เวลา.....

บริษัท..... มีความประสงค์ยื่นคำขอรับการตรวจประเมิน

ภายนอกการจัดการความปลอดภัยกระบวนการผลิต ต่อการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย (กนอ.) โดยมีรายละเอียด ดังนี้

## ส่วนที่ 1 รายละเอียดผู้ประกอบการ

ชื่อโรงงาน..... นิคมอุตสาหกรรม.....

ที่ตั้งเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

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

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ประเภทกิจการ.....

เลขทะเบียนโรงงาน..... วันที่ตรวจสอบหรือรับรองล่าสุด.....

## ส่วนที่ 2 รายละเอียดผู้ประสานงาน

ผู้ประสานงานชื่อ..... ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

โทรสาร..... E-mail.....

## ส่วนที่ 3 ประเภทการตรวจประเมินภายนอก (โปรดแนบเอกสารที่เกี่ยวข้องในแต่ละกรณี)

 3.1 กรณีตรวจเพื่อขอหนังสืออนุญาตประกอบกิจการฯ ฉบับใหม่มีอายุ/กรณีตรวจประเมินภายนอกทุก 3 ปี  3.2 กรณีขอขยายกำลังการผลิต 3.3 กรณีเกิดอุบัติเหตุตามข้อบังคับฯ PSM  3.4 กรณีตรวจประเมินซ้ำ สำหรับกรณี ( ) 3.1 / ( ) 3.2 / ( ) 3.3

## ส่วนที่ 4 รายชื่อคณะผู้ตรวจประเมินภายนอก

บริษัท..... ได้คัดเลือกและขอส่งรายชื่อคณะผู้ตรวจ

ประเมินภายนอก ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนกับ กนอ.  ประเภทบุคคลธรรมดา จำนวน.....คน ประเภทนิติบุคคล ทะเบียนเลขที่นิติบุคคล..... จำนวน.....คน ดังนี้

ลำดับที่	คำนำหน้า-ชื่อ-สกุล	ทะเบียนเลขที่	ตำแหน่ง*						
			L	P	M	S	SP	T	

หมายเหตุ : \* กรุณาทำเครื่องหมาย X ตามช่องข้างต้น โดยตำแหน่ง L คือ หัวหน้าคณะผู้ตรวจประเมินภายนอก P คือ ผู้ตรวจประเมินภายนอกด้านวิศวกรรมและกระบวนการผลิต M คือ ผู้ตรวจประเมินภายนอกด้านวิศวกรรมและการบำรุงรักษา S คือ ผู้ตรวจประเมินภายนอกด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย SP คือ ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง และ T คือ ผู้ตรวจประเมินภายนอกฝึกหัด

## ส่วนที่ 5 โปรแกรมการตรวจประเมิน (โปรดแนบเอกสาร)

บริษัท..... ขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นถูกต้องเป็นจริง

ทุกประการ และยินดีที่จะปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ หลักเกณฑ์ และเงื่อนไขต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องทุกประการ โดยบริษัทฯ ได้คัดเลือกคณะผู้ตรวจประเมินภายนอกที่มีความเป็นอิสระในการตรวจประเมิน ไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อน (Conflict of Interest) และไม่อยู่ในระหว่างถูกเพิกถอนเพื่อดำเนินการตรวจประเมินในระหว่างวันที่..... เดือน..... พ.ศ. .... ถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

ประทับตรา

(ถ้ามี)

ลงชื่อ.....ผู้แทนของผู้ประกอบการ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

<b>ส่วนที่ 6 การรับทราบของ กนอ. (สำหรับ กนอ.)</b> 6.1 การรับทราบของเจ้าหน้าที่กองความปลอดภัยและอาชีวอนามัย <input type="checkbox"/> รับทราบรายชื่อคณะผู้ตรวจประเมินภายนอกและโปรแกรมการตรวจประเมินภายนอกตามวันและเวลาที่บริษัทฯ เสนอ <input type="checkbox"/> มีข้อเสนอแนะ ดังนี้ ..... ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ ตำแหน่ง..... วันที่.....	
6.2 การรับทราบของผู้อำนวยความสะดวกความปลอดภัยและอาชีวอนามัย <input type="checkbox"/> รับทราบตามที่บริษัทฯ เสนอข้างต้น <input type="checkbox"/> ข้อเสนอแนะ..... ลงชื่อ.....ตำแหน่ง.....วันที่.....	6.3 การรับทราบของผู้อำนวยความสะดวกฝ่ายสิ่งแวดล้อม <input type="checkbox"/> รับทราบตามที่บริษัทฯ เสนอข้างต้น <input type="checkbox"/> ข้อเสนอแนะ..... ลงชื่อ.....ตำแหน่ง.....วันที่.....
6.4 การรับทราบของผู้ช่วยผู้ว่าการ (ยุทธศาสตร์และพัฒนา) <input type="checkbox"/> รับทราบรายชื่อคณะผู้ตรวจประเมินภายนอกและโปรแกรมการตรวจประเมินภายนอกตามวันและเวลาที่บริษัทฯ เสนอ <input type="checkbox"/> ข้อเสนอแนะ..... ลงชื่อ..... ตำแหน่ง..... วันที่.....	
6.5 การรับทราบและรายงานผลการรับทราบของรองผู้ว่าการ (ยุทธศาสตร์และพัฒนา) <input type="checkbox"/> รับทราบรายชื่อคณะผู้ตรวจประเมินภายนอกและโปรแกรมการตรวจประเมินภายนอกตามวันและเวลาที่บริษัทฯ เสนอ <input type="checkbox"/> ข้อเสนอแนะ..... จึงนำเรียน ผวก. เพื่อโปรดทราบและลงนามแจ้งผลการรับทราบต่อไป ลงชื่อ..... ตำแหน่ง..... วันที่.....	
<b>ส่วนที่ 7 การแจ้งผลการรับทราบ (สำหรับ กนอ.)</b> เรียน กรรมการผู้จัดการ/ผู้จัดการ บริษัท..... กนอ. รับทราบรายชื่อคณะผู้ตรวจประเมินภายนอกและโปรแกรมการตรวจประเมินภายนอกตามวันและเวลาที่บริษัทฯ เสนอ  ..... (นายอัฐพล จิรวัดน์จรรยา) รองผู้ว่าการ ปฏิบัติงานแทน ผู้ว่าการการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....	
<b>ส่วนที่ 8 การแจ้งเพื่อทราบ (สำหรับ กนอ.)</b> เรียน ..... เพื่อโปรดทราบรายชื่อคณะผู้ตรวจประเมินภายนอกและโปรแกรมการตรวจประเมินภายนอกตามวันและเวลาที่บริษัทฯ เสนอและ โปรดมอบหมายเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมสังเกตการณ์การตรวจประเมินภายนอกต่อไป จะขอบคุณยิ่ง  ลงชื่อ.....ตำแหน่ง.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....	