



แบบคำขออนุญาตเปลี่ยนแปลงข้อมูล

การขอรับการตรวจประเมินภายนอกการจัดการความปลอดภัยกระบวนการผลิต

สำหรับเจ้าหน้าที่	
เลขที่คำขอ.....	
ผู้รับ.....	
วันที่..... เวลา.....	
อ้างอิง PSM 001 เลขที่	

บริษัท.....(บริษัทฯ) ขอยื่นคำขออนุญาตเปลี่ยนแปลงหรือแก้ไขข้อมูล
การขอรับการตรวจประเมินภายนอกการจัดการความปลอดภัยกระบวนการผลิต โดยประสงค์จะดำเนินการ ดังนี้

ขอเปลี่ยนแปลง/เพิ่ม/ลด () รายชื่อคณะผู้ตรวจประเมินภายนอก () รายชื่อผู้ตรวจ/คณะผู้ตรวจประเมินซ้ำ (ส่วนที่ 1)

ขอเปลี่ยนแปลง () โปรแกรมการตรวจประเมินภายนอก () โปรแกรมการตรวจประเมินซ้ำ (ส่วนที่ 2)

ซึ่งมีรายละเอียด ดังนี้

ส่วนที่ 1 กรณีขอเปลี่ยนแปลง/เพิ่ม/ลดรายชื่อคณะผู้ตรวจประเมินภายนอก

บริษัทฯ ขอเปลี่ยนแปลง/เพิ่ม/ลดรายชื่อคณะผู้ตรวจประเมินภายนอกซึ่งได้ขึ้นทะเบียนกับการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย (กนอ.)
จากจำนวน.....คน เป็นจำนวน.....คน ดังนี้

เปลี่ยนแปลงรายชื่อผู้ตรวจประเมินภายนอก

1.1 จาก (คำนำหน้า-ชื่อ-สกุล)..... เลขทะเบียน..... ตำแหน่ง.....

เป็น (คำนำหน้า-ชื่อ-สกุล)..... เลขทะเบียน..... ตำแหน่ง.....

1.2 จาก (คำนำหน้า-ชื่อ-สกุล)..... เลขทะเบียน..... ตำแหน่ง.....

เป็น (คำนำหน้า-ชื่อ-สกุล)..... เลขทะเบียน..... ตำแหน่ง.....

เพิ่มรายชื่อผู้ตรวจประเมินภายนอก

1.1 (คำนำหน้า-ชื่อ-สกุล)..... เลขทะเบียน..... ตำแหน่ง.....

1.2 (คำนำหน้า-ชื่อ-สกุล)..... เลขทะเบียน..... ตำแหน่ง.....

ลดรายชื่อผู้ตรวจประเมินภายนอก

1.1 (คำนำหน้า-ชื่อ-สกุล)..... เลขทะเบียน..... ตำแหน่ง.....

1.2 (คำนำหน้า-ชื่อ-สกุล)..... เลขทะเบียน..... ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : ตำแหน่ง* คือ หัวหน้าคณะผู้ตรวจประเมินภายนอก หรือผู้ตรวจประเมินภายนอกด้านวิศวกรรมและกระบวนการผลิต หรือผู้ตรวจประเมินภายนอก
ด้านวิศวกรรมและการบำรุงรักษา หรือผู้ตรวจประเมินภายนอกด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย หรือผู้ตรวจประเมินภายนอกฝึกหัด

ส่วนที่ 2 กรณีขอเปลี่ยนแปลงหรือแก้ไขโปรแกรมการตรวจประเมินภายนอก

บริษัทฯ ขอเปลี่ยนแปลง () โปรแกรมการตรวจประเมินภายนอก () โปรแกรมการตรวจประเมินซ้ำ ดังนี้

เปลี่ยนแปลงโปรแกรมการตรวจประเมิน (โปรดแนบเอกสาร)

เปลี่ยนแปลงวันตรวจประเมิน จากวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เป็นวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

บริษัท..... ขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นถูกต้องเป็นจริงทุกประการ และยินดีที่จะ

ปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ หลักเกณฑ์ และเงื่อนไขต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องทุกประการ โดยบริษัทฯ ได้คัดเลือกคณะผู้ตรวจประเมินภายนอกที่มีความเป็น
อิสระในการตรวจประเมินและไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อน (Conflict of Interest) เพื่อดำเนินการตรวจประเมินต่อไป

ประทับตรา (ถ้ามี)

ลงชื่อ.....ผู้แทนของผู้ประกอบอุตสาหกรรม

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ส่วนที่ 3 การรับทราบ (สำหรับ กนอ.)**3.1 การรับทราบของเจ้าหน้าที่กองความปลอดภัยและอาชีวอนามัย****3.1.1 รับทราบ**

- เปลี่ยนแปลง/เพิ่ม/ลดรายชื่อคณะผู้ตรวจประเมินภายนอกที่บริษัทเสนอ
- เปลี่ยนแปลงหรือแก้ไขโปรแกรมการตรวจประเมินภายนอกที่บริษัทเสนอ
- ข้อเสนอแนะ.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ ตำแหน่ง..... วันที่.....

3.2 การรับทราบของผู้อำนวยการกองความปลอดภัยและอาชีวอนามัย

- รับทราบตามที่บริษัทฯ เสนอข้างต้น
- ข้อเสนอแนะ.....

ลงชื่อ.....ตำแหน่ง..... วันที่.....

3.3 การรับทราบของผู้อำนวยการฝ่ายสิ่งแวดล้อม

- รับทราบตามที่บริษัทฯ เสนอข้างต้น
- ข้อเสนอแนะ.....

ลงชื่อ.....ตำแหน่ง..... วันที่.....

3.4 การรับทราบของผู้ช่วยผู้ว่าการ (ยุทธศาสตร์และพัฒนา)

- รับทราบตามที่บริษัทฯ เสนอข้างต้น
- ข้อเสนอแนะ.....

ลงชื่อ.....ตำแหน่ง..... วันที่.....

3.5 การรับทราบและรายงานผลการรับทราบของรองผู้ว่าการ (ยุทธศาสตร์และพัฒนา)

- รับทราบตามที่บริษัทฯ เสนอข้างต้น
- ข้อเสนอแนะ.....

จึงนำเรียน ผวก. เพื่อโปรดรับทราบและลงนามแจ้งผลการรับทราบต่อไป

ลงชื่อ.....ตำแหน่ง..... วันที่.....

ส่วนที่ 4 การแจ้งผลการรับทราบ (สำหรับ กนอ.)

เรียน กรรมการผู้จัดการ/ผู้จัดการ บริษัท.....

กนอ. รับทราบข้อมูลในคำขอและเอกสารของบริษัทฯ ดังนี้

- เปลี่ยนแปลง/เพิ่ม/ลดรายชื่อคณะผู้ตรวจประเมินภายนอกที่บริษัทฯ เสนอ
- เปลี่ยนแปลงหรือแก้ไขโปรแกรมการตรวจประเมินภายนอกที่บริษัทฯ เสนอ
- ข้อเสนอแนะ

.....
(นายอัฐพล จิรวัดน์จรรยา)
รองผู้ว่าการ ปฏิบัติงานแทน
ผู้ว่าการการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ส่วนที่ 5 การแจ้งเพื่อทราบ (สำหรับ กนอ.)

เรียน

เพื่อโปรดทราบ

- การเปลี่ยนแปลง/เพิ่ม/ลดรายชื่อคณะผู้ตรวจประเมินภายนอกดังกล่าวข้างต้นที่ บริษัทฯ เสนอ
- การเปลี่ยนแปลงแก้ไขโปรแกรมการตรวจประเมินภายนอกดังกล่าวข้างต้นที่ บริษัทฯ เสนอ

ลงชื่อ.....ตำแหน่ง..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.