



ประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

เรื่อง กำหนดแบบแจ้งสถานที่ทำงานหรือเปลี่ยนสถานที่การทำงานประดาน้ำของลูกจ้าง

โดยที่กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับงานประดาน้ำ พ.ศ. ๒๕๖๓ กำหนดให้นายจ้าง ที่ให้ลูกจ้างทำงานประดาน้ำ ณ สถานที่ใด หรือเปลี่ยนสถานที่การทำงานประดาน้ำ ต้องแจ้งสถานที่นั้น ให้พนักงานตรวจความปลอดภัยในเขตพื้นที่รับผิดชอบทราบล่วงหน้าก่อนการทำงานไม่น้อยกว่าเจ็ดวัน โดยอาจแจ้งทางไปรษณีย์ โทรศัพท โทรสาร สื่ออิเล็กทรอนิกส์ หรือสื่อเทคโนโลยีสารสนเทศประเภทอื่นก็ได้

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๓ แห่งกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับงานประดาน้ำ พ.ศ. ๒๕๖๓ อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ แบบแจ้งสถานที่ทำงานหรือแจ้งเปลี่ยนสถานที่การทำงานประดาน้ำของลูกจ้าง ให้เป็นไปตามแบบท้ายประกาศนี้

การแจ้งสถานที่ที่ลูกจ้างทำงานประดาน้ำ หรือเปลี่ยนสถานที่การทำงานประดาน้ำ นายจ้างอาจแจ้งทางไปรษณีย์ โทรศัพท โทรสาร สื่ออิเล็กทรอนิกส์ หรือสื่อเทคโนโลยีสารสนเทศประเภทอื่นก็ได้ ทั้งนี้ กรณีการแจ้งทางโทรศัพท ให้แจ้งเป็นหนังสือหรือตามแบบอิเล็กทรอนิกส์ในภายหลังทันที

การแจ้งแบบตามวรรคหนึ่งให้แจ้งต่อพนักงานตรวจความปลอดภัยในเขตพื้นที่รับผิดชอบ สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่ หรือสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด ซึ่งเป็นสถานที่ที่ลูกจ้างทำงานประดาน้ำ

ข้อ ๒ กรณีนายจ้างที่มีความประสงค์จะแจ้งสถานที่ทำงานหรือแจ้งเปลี่ยนสถานที่การทำงาน ประดาน้ำทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์ตามข้อ ๑ ต้องลงทะเบียนเพื่อขอรหัสผู้ใช้ User ID และรหัสผ่าน Password ผ่านทางเว็บไซต์ของกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน (<http://eservice.labour.go.th>)

เมื่อนายจ้างได้รับรหัสผู้ใช้ User ID และรหัสผ่าน Password แล้ว นายจ้างสามารถแจ้ง สถานที่ทำงานหรือแจ้งเปลี่ยนสถานที่การทำงานประดาน้ำดังกล่าว ตามแบบท้ายประกาศนี้

การดำเนินการตามวรรคหนึ่ง และวรรคสอง ให้ถือว่าพนักงานตรวจความปลอดภัย ได้รับแจ้งสถานที่ทำงานหรือแจ้งเปลี่ยนสถานที่ทำงานประดาน้ำ ในวันและเวลาตามที่ปรากฏที่เครื่องคอมพิวเตอร์ แม่ข่ายของกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

ประกาศ ณ วันที่ ๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

อภิญา สุจริตตานันท์

อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

แบบแจ้งสถานที่ทำงานหรือเปลี่ยนสถานที่การทำงานประดาน้ำ

ตามข้อ ๓ แห่งกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับงานประดาน้ำ พ.ศ. ๒๕๖๓

เขียนที่

วันที่

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ตำแหน่ง

ชื่อสถานประกอบกิจการ ประเภทกิจการ

สำนักงานใหญ่เลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรสาร E-mail Address

สำนักงานสาขาเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรสาร E-mail Address

ชื่อผู้ประสานงาน โทรศัพท์มือถือ/E-mail Address

ขอแจ้งสถานที่ทำงานหรือแจ้งเปลี่ยนสถานที่การทำงานประดาน้ำของลูกจ้าง ดังนี้

<input type="checkbox"/>	แจ้งสถานที่ทำงานประดาน้ำ
<input type="checkbox"/>	แจ้งเปลี่ยนสถานที่ทำงานประดาน้ำ จากสถานที่ เป็นสถานที่
พื้นที่ในการทำงานประดาน้ำ	
ที่ระดับความลึกตั้งแต่ ฟุต แต่ไม่เกิน ฟุต ลักษณะงานที่ให้ลูกจ้างทำงานประดาน้ำ	
.....	
แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด	
หรือกรณีทำงานในทะเล ที่ละติจูด ลองจิจูด	
โดยทำงานประดาน้ำ ระหว่างวันที่ เดือน พ.ศ. ถึงวันที่ เดือน พ.ศ.	
จำนวน วัน ระหว่างเวลา น. ถึงเวลา น. และมีผู้ทำงานที่เกี่ยวข้อง จำนวน คน ในตำแหน่งดังนี้	
๑. หัวหน้านักประดาน้ำ จำนวน คน	
๒. นักประดาน้ำ จำนวน คน (ที่เลี้ยงนักประดาน้ำ, นักประดาน้ำ, นักประดาน้ำพร้อมดำ, ผู้ควบคุมระบบการจ่ายอากาศ และการติดต่อสื่อสาร)	
๓. เจ้าหน้าที่เวชศาสตร์ใต้น้ำ จำนวน คน	
๔. แพทย์เวชศาสตร์ใต้น้ำ หรือแพทย์เวชศาสตร์ทางทะเล	
<input type="checkbox"/>	แพทย์เวชศาสตร์ใต้น้ำ จำนวน คน
<input type="checkbox"/>	แพทย์เวชศาสตร์ทางทะเล จำนวน คน
หมายเหตุ: รายชื่อตามเอกสารแนบ (ถ้ามี)	

ลงชื่อ นายจ้าง/ผู้กระทำการแทน

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน พ.ศ.

เอกสารแนบรายชื่อผู้ปฏิบัติงานประดาน้ำ

๑. หัวหน้านักประดาน้ำ			
๑.๑	ชื่อ	นามสกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขหนังสือเดินทาง
๑.๒	ชื่อ	นามสกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขหนังสือเดินทาง
๒. พี่เลี้ยงนักประดาน้ำ			
๒.๑	ชื่อ	นามสกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขหนังสือเดินทาง
๒.๒	ชื่อ	นามสกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขหนังสือเดินทาง
๒.๓	ชื่อ	นามสกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขหนังสือเดินทาง
๓. นักประดาน้ำ			
๓.๑	ชื่อ	นามสกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขหนังสือเดินทาง
๓.๒	ชื่อ	นามสกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขหนังสือเดินทาง
๓.๓	ชื่อ	นามสกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขหนังสือเดินทาง
๔. นักประดาน้ำพร้อมดำ			
๔.๑	ชื่อ	นามสกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขหนังสือเดินทาง
๔.๒	ชื่อ	นามสกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขหนังสือเดินทาง
๕. ผู้ควบคุมระบบการจ่ายอากาศและการติดต่อสื่อสาร			
๕.๑	ชื่อ	นามสกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขหนังสือเดินทาง
๕.๒	ชื่อ	นามสกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขหนังสือเดินทาง
๖. เจ้าหน้าที่เวชศาสตร์			
๖.๑	ชื่อ	นามสกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขหนังสือเดินทาง
๖.๒	ชื่อ	นามสกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขหนังสือเดินทาง
๗. แพทย์เวชศาสตร์ใต้น้ำ หรือแพทย์เวชศาสตร์ทางทะเล			
<input type="checkbox"/> แพทย์เวชศาสตร์ใต้น้ำ		<input type="checkbox"/> แพทย์เวชศาสตร์ทางทะเล	
๗.๑	ชื่อ	นามสกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขหนังสือเดินทาง
๗.๒	ชื่อ	นามสกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขหนังสือเดินทาง