

## ประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

เรื่อง แบบคำขอและรับคำขอใบสำคัญ หรือใบแทนใบสำคัญการขึ้นทะเบียนบุคคล  
แบบคำขอและรับคำขอใบอนุญาต ใบแทนใบอนุญาต หรือการต่ออายุใบอนุญาตของนิติบุคคล  
ใบสำคัญ ใบแทนใบสำคัญ ใบอนุญาต  
และใบแทนใบอนุญาต

โดยที่กฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ ข้อ ๖ กำหนดว่าใบรับคำขอขึ้นทะเบียน ใบสำคัญ ใบรับคำขออนุญาต ใบอนุญาต ใบแทนใบสำคัญ ใบแทนใบอนุญาต และคำขอตามกฎกระทรวงนี้ ให้เป็นไปตามแบบที่อธิบดีประกาศกำหนด ซึ่งอธิบดีจะกำหนดให้แตกต่างกันตามประเภทของงานก็ได้

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๖ แห่งกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการ เพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ อธิบดีกรมสวัสดิการ และคุ้มครองแรงงาน จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

- ข้อ ๑ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป
- ข้อ ๒ แบบคำขอและรับคำขอใบสำคัญ หรือใบแทนใบสำคัญการขึ้นทะเบียนบุคคล ให้เป็นไปตามแบบ กภ.ทพ.๙ (บุคคลธรรมดา) ท้ายประกาศนี้
- ข้อ ๓ แบบคำขอและรับคำขอใบอนุญาต ใบแทนใบอนุญาต หรือการต่ออายุใบอนุญาต ของนิติบุคคลให้เป็นไปตามแบบ กภ.บญ.๑๑ (นิติบุคคล) ท้ายประกาศนี้
- ข้อ ๔ ใบสำคัญให้เป็นไปตามแบบ กภ.บค ท้ายประกาศนี้
- ข้อ ๕ ใบแทนใบสำคัญให้เป็นไปตามแบบ กภ.บทค ท้ายประกาศนี้
- ข้อ ๖ ใบอนุญาตให้เป็นไปตามแบบ กภ.บญ ท้ายประกาศนี้
- ข้อ ๗ ใบแทนใบอนุญาตให้เป็นไปตามแบบ กภ.บทญ ท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔

อภิัญญา สุจริตตานันท์

อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

เลขที่รับ.....  
วันที่รับ.....เวลา.....  
ชื่อผู้รับ.....



แบบ กภ.ทบ.๙  
(บุคคลธรรมดา)

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน  
แบบคำขอและรับคำขอใบสำคัญการขึ้นทะเบียนบุคคล  
ตามกฎหมายกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการ

เพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔

ชื่อบุคคลผู้ขอขึ้นทะเบียน คำนำหน้า  นาย  นาง  นางสาว  อื่น ๆ (ระบุ) .....

ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน --- อายุ.....ปี อาชีพ.....

ที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้) เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

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

มีความประสงค์เพื่อดำเนินการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานตามมาตรา ๙ ดังนี้ (ทำเครื่องหมาย  ในช่อง )

- ขอรับใบสำคัญ  ขอรับใบแทนใบสำคัญ

ระบุประเภทของงานที่ขอการขึ้นทะเบียน/ใบแทนใบสำคัญการขึ้นทะเบียน ดังนี้ (ทำเครื่องหมาย  ในช่อง )

๑. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับสารเคมีอันตราย พ.ศ. ๒๕๕๖

การตรวจวัดระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตรายในบรรยากาศของสถานที่ทำงาน และสถานที่เก็บรักษา สารเคมีอันตราย ตามข้อ ๒๙

การประเมินความเสี่ยงต่อสุขภาพของลูกจ้าง ตามข้อ ๓๑

๒. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า พ.ศ. ๒๕๕๘

การฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้าสำหรับลูกจ้างซึ่งปฏิบัติงานเกี่ยวกับไฟฟ้า ตามข้อ ๔

การตรวจสอบและรับรองระบบไฟฟ้าและบริภัณฑ์ไฟฟ้า ตามข้อ ๑๒

๓. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับความร้อน แสงสว่าง และเสียง พ.ศ. ๒๕๕๙ เรื่อง การตรวจวัดและวิเคราะห์ สภาพการทำงานตามข้อ ๑๔

- ระดับความร้อน
- ระดับแสงสว่าง
- ระดับเสียงภายในสถานประกอบกิจการ

๔. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการ ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักร บันจัน และหม้อน้ำ พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง การทดสอบ ตามข้อ ๑๒๑

- เครื่องจักร (ลิฟต์, เครื่องจักรสำหรับยกคนขึ้นทำงานบนที่สูง, รอก)
- บันจัน
- หม้อน้ำ, หม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อทำความร้อน, ภาชนะรับความดัน
- อื่น ๆ .....

๕. อื่น ๆ (ระบุ โดยแยกเป็นประเภทของงานที่สำคัญ).....

พร้อมนี้ได้แนบข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐาน เพื่อประกอบการพิจารณาคำขอตามประเภทของงาน ที่ขอขึ้นทะเบียน ดังนี้

- (๑) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมแว่นตาสีเข้ม ขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๒ รูป
- (๒) เอกสารหรือหลักฐานแสดงคุณวุฒิการศึกษา ตามประเภทของงาน
- (๓) เอกสารหรือหลักฐานแสดงความพร้อมของอุปกรณ์หรือสถานที่ตามประเภทของงาน
- (๔) หนังสือยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลเลขประจำตัวประชาชน เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ
- (๕) สำเนาใบสำคัญหรือเลขที่ใบสำคัญ (เฉพาะกรณีใบสำคัญถูกทำลายหรือเสียหายในสาระสำคัญ)

(๖) ข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐานเพิ่มเติม ตามรายการแนบท้ายประกอบคำขอใบสำคัญตามประเภทของงานที่ขอให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (เช่น คุณสมบัตินิติวิทยากร วุฒิการศึกษา ประสบการณ์ ใบสำคัญใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ รายการอุปกรณ์/เครื่องมือ คุณลักษณะของสถานที่ และเอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับความเฉพาะตามประเภทของงาน)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีคุณสมบัติถูกต้อง และข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐาน ที่ยื่นประกอบการพิจารณาคำขอ เป็นจริงทุกประการ สามารถตรวจสอบได้

ลงชื่อ.....ผู้ขอขึ้นทะเบียน/ผู้ขอใบแทน  
 (.....)  
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

- หมายเหตุ**
๑. กรณีขอใบแทนใบสำคัญการขึ้นทะเบียนบุคคล (ใบสำคัญสูญหาย ถูกทำลายหรือเสียหายในสาระสำคัญ ไม่ต้องแนบเอกสารตาม (๒) (๓) และ (๖)
  ๒. กรณีผู้ขอขึ้นทะเบียนใบสำคัญไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตัวเองได้ สามารถมอบอำนาจให้บุคคลอื่นเป็นผู้ยื่นคำขอแทนได้
  ๓. ผู้ใดให้บริการตรวจวัด ตรวจสอบ ทดสอบ รับรอง ประเมินความเสี่ยง จัดฝึกอบรม หรือให้คำปรึกษา โดยไม่ได้ขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ หรือไม่ได้รับอนุญาตตามมาตรา ๑๑ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหกเดือน หรือปรับไม่เกินสองแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ ตามมาตรา ๕๕ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔



๒. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า พ.ศ. ๒๕๕๘

- การฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้าสำหรับลูกจ้างซึ่งปฏิบัติงานเกี่ยวกับไฟฟ้าตามข้อ ๔
- การตรวจสอบและรับรองระบบไฟฟ้าและบริเวณที่ไฟฟ้า ตามข้อ ๑๒

๓. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับความร้อน แสงสว่าง และเสียง พ.ศ. ๒๕๕๙ เรื่อง การตรวจวัดและวิเคราะห์สภาวะการทำงานตามข้อ ๑๔

- ระดับความร้อน
- ระดับแสงสว่าง
- ระดับเสียงภายในสถานประกอบกิจการ

๔. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการ ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักร ปั่นจั่น และหม้อน้ำ พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง การทดสอบ ตามข้อ ๑๒๑

- เครื่องจักร (ลิฟท์, เครื่องจักรสำหรับยกคนขึ้นทำงานบนที่สูง, รอก)
- ปั่นจั่น
- หม้อน้ำ, หม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อทำความร้อน, ภาชนะรับความดัน
- อื่น ๆ .....

๕. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการ ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕

- การฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น ตามข้อ ๒๗
- การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ตามข้อ ๓๐

๖. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการ ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับที่อับอากาศ พ.ศ. ๒๕๖๒ เรื่อง การฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ ตามข้อ ๒๐

- หลักสูตรการฝึกอบรมผู้อนุญาต
- หลักสูตรการฝึกอบรมผู้ควบคุมงาน
- หลักสูตรการฝึกอบรมผู้ช่วยเหลือ
- หลักสูตรการฝึกอบรมผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศ
- หลักสูตรการฝึกอบรมผู้อนุญาต ผู้ควบคุมงาน ผู้ช่วยเหลือ และผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศ
- หลักสูตรการฝึกอบรมทบทวนความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ

๗. อื่น ๆ (ระบุ โดยแยกเป็นประเภทของงานที่ขอใบอนุญาต) .....

พร้อมนี้ได้แนบข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐาน เพื่อประกอบการพิจารณาคำขอตามประเภทของงาน ที่ขออนุญาต ดังนี้

๑. หนังสือมอบอำนาจในกรณีและผู้ขออนุญาตไม่ใช่ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล
๒. เอกสารหรือหลักฐานแสดงคุณวุฒิการศึกษา ตามประเภทของงาน
๓. เอกสารหรือหลักฐานแสดงความพร้อมของอุปกรณ์หรือสถานที่ตามประเภทของงาน
๔. แผนที่ตั้งของนิติบุคคลโดยสังเขป
๕. หนังสือยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลชื่อและเลขทะเบียนนิติบุคคล เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ
๖. สำเนาใบอนุญาตหรือเลขที่ใบอนุญาต (เฉพาะกรณีใบอนุญาตถูกทำลายหรือเสียหายในสาระสำคัญ)
๗. ข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐานเพิ่มเติม ตามรายการแนบท้ายประกอบคำขอใบอนุญาตตามประเภทของงานที่ขอให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (เช่น คุณสมบัติวิทยากร วุฒิการศึกษา ประสบการณ์ ใบสำคัญ/ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ รายการอุปกรณ์/เครื่องมือ คุณลักษณะของสถานที่ และเอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับความเฉพาะตามประเภทของงาน)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีคุณสมบัติถูกต้อง และข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐาน ที่ยื่นประกอบการพิจารณาคำขอ เป็นจริงทุกประการ สามารถตรวจสอบได้



ลงชื่อ.....ผู้ขอใบอนุญาต/ใบแทนใบอนุญาต  
(.....)  
ตำแหน่ง.....

- หมายเหตุ**
๑. กรณีขอรับใบแทนใบอนุญาต (กรณีใบอนุญาตถูกทำลายหรือเสียหายในสาระสำคัญ) ไม่ต้องแนบเอกสารตาม (๒) (๓) (๔) และ (๗)
  ๒. กรณีผู้ขออนุญาตไม่ใช่ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคลให้แนบหนังสือมอบอำนาจพร้อมติดอากรแสตมป์
  ๓. ผู้ใดให้บริการตรวจวัด ตรวจสอบ ทดสอบ รับรอง ประเมินความเสี่ยง จัดฝึกอบรม หรือให้คำปรึกษา โดยไม่ได้ขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ หรือไม่ได้รับอนุญาตตามมาตรา ๑๑ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหกเดือน หรือปรับไม่เกินสองแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ ตามมาตรา ๕๕ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔



แบบ ภ.ภ.บค

บุคคลธรรมดา

รูปถ่าย  
ผู้ขอขึ้นทะเบียน  
ขนาด ๑ นิ้ว

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

ใบสำคัญ

การขึ้นทะเบียน .....(ระบุตามประเภทของงานที่ได้รับการขึ้นทะเบียน).....

ใบสำคัญเลขที่.....

ขึ้นทะเบียนให้ (ชื่อ - นามสกุล).....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□

ที่อยู่ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

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

เป็นบุคคลผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน.....

(ระบุชื่อกฎหมายที่เกี่ยวข้องตามประเภทของงานที่ได้รับการขึ้นทะเบียน).....

(ระบุตามประเภทของงานที่ได้รับการขึ้นทะเบียน).....

ประกอบกับกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔

ให้ไว้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ลงชื่อ.....

(.....)

อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน





แบบ ภ.บ.ทค

บุคคลธรรมดา

รูปถ่าย  
ผู้ขอขึ้นทะเบียน  
ขนาด ๑ นิ้ว

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

ใบแทนใบสำคัญ

การขึ้นทะเบียน ..... (ระบุตามประเภทของงานที่ได้รับการขึ้นทะเบียน).....

ใบแทนใบสำคัญเลขที่.....

ขึ้นทะเบียนให้ (ชื่อ - นามสกุล).....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□

ที่อยู่ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

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

เป็นบุคคลผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน.....

(ระบุชื่อกฎหมายที่เกี่ยวข้องตามประเภทของงานที่ได้รับการขึ้นทะเบียน).....

(ระบุตามประเภทของงานที่ได้รับการขึ้นทะเบียน).....

ประกอบกับกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔

ให้ไว้ ณ วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

ลงชื่อ.....

(.....)

อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน



แบบ กก. บญ  
นิติบุคคล

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน  
ใบอนุญาต  
(ระบุตามประเภทของงานที่ได้รับใบอนุญาต)

ใบอนุญาตเลขที่.....

อนุญาตให้ (ชื่อนิติบุคคล).....

เลขทะเบียนนิติบุคคล □-□□□□-□□□□□□-□□-□

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

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

เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน.....

(ระบุชื่อกฎหมายที่เกี่ยวข้องตามประเภทของงานที่ได้รับใบอนุญาต).....

(ระบุตามประเภทของงานที่ได้รับใบอนุญาต).....

ประกอบกับกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยมีบุคลากรหรือวิทยากร จำนวน..... ราย  
ตั้งรายชื่อแนบท้ายใบอนุญาตนี้

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่.....

ให้ไว้ ณ วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

ลงชื่อ.....

(.....)

อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

รายชื่อบุคลากรหรือวิทยากรแนบท้ายใบอนุญาต

(ระบุตามประเภทของงานที่ได้รับใบอนุญาต)

(ชื่อนิติบุคคล)

ใบอนุญาตเลขที่.....

๑. ....

๒. ....

๓. ....

๔. ....

๕. ....

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ..... ถึงวันที่ .....

ให้ไว้ ณ วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ลงชื่อ.....

(.....)

อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน



แบบ กก. บพญ

นิติบุคคล

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

ใบแทนใบอนุญาต

(ระบุดตามประเภทของงานที่ได้รับใบอนุญาต)

ใบแทนใบอนุญาตเลขที่.....

อนุญาตให้.....(ชื่อนิติบุคคล).....

เลขทะเบียนนิติบุคคล □-□□□□-□□□□□□-□□-□

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

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

เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน.....

(ระบุชื่อกฎหมายที่เกี่ยวข้องตามประเภทของงานที่ได้รับใบอนุญาต).....

(ระบุดตามประเภทของงานที่ได้รับใบอนุญาต).....

ประกอบกับกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยมีบุคลากรหรือวิทยากร จำนวน.....ราย ดังรายชื่อแนบท้ายใบแทนใบอนุญาตนี้

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

ให้ไว้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

รายชื่อบุคลากรหรือวิทยากรแนบท้ายใบแทนใบอนุญาต

(ระบุตามประเภทของงานที่ได้รับใบอนุญาต)

(ชื่อนิติบุคคล)

ใบแทนใบอนุญาตเลขที่.....

๑. ....
๒. ....
๓. ....
๔. ....
๕. ....

ตั้งแต่วันที่ ..... ถึงวันที่ .....

ให้ไว้ ณ วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ลงชื่อ.....

(.....)

อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน