

การประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
4.1 ข้อกำหนดทั่วไป						ข้อบังคับเกี่ยวกับการทำงาน ต้องมีการ
ข้อบังคับเกี่ยวกับการทำงาน ฉบับล่าสุดลงวันที่.....						ปรับปรุงทุกครั้งหากมีการปรับแก้
ทะเบียนลูกจ้างมี.....รายการ						พ.ร.บ.คุ้มครองแรงงาน และมีผล
						กระทบต่อเนื้อหาในข้อบังคับ
						กฎหมาย:ทะเบียนลูกจ้างมี 9 รายการ
4.3 การบังคับใช้แรงงาน						
4.3.1 ไม่กระทำหรือสนับสนุนให้มีการใช้แรงงานบังคับในทุกรูปแบบ และไม่เข้าไป						
มีส่วนร่วมในการใช้แรงงานผิดกฎหมาย						
- นโยบาย/ประกาศ/ระเบียบ ลงวันที่.....						
เรื่อง.....						
- ระเบียบปฏิบัติการทำงานล่วงเวลากำหนดว่า.....						
.....						
4.3.2 ไม่เรียกรับหรือรับหลักประกันการทำงาน หรือหลักประกัน						กฎหมาย : ต้องไม่มีการเรียกรับหลัก
ความเสียหายในการทำงาน ไม่ว่าจะเงิน ทรัพย์สินอื่น การค้าประกันโดยบุคคล						ประกันการทำงานจากลูกจ้าง
การยึดเอกสารประจำตัวใดๆ ไม่ว่าจะเข้าทำงานแล้ว หรือเป็นเงื่อนไขในการเข้าทำงาน						เว้นแต่ลักษณะงานที่กฎหมายกำหนด
เว้นแต่กฎหมายยกเว้นไว้"						
- การเรียกรับหลักประกันการทำงานเฉพาะลูกจ้างลักษณะงาน.....						
.....						
โดยเก็บเป็น <input type="checkbox"/> เงินสด จำนวน.....บาท <input type="radio"/> จ่ายครั้งเดียว <input type="radio"/> หักจากค่าจ้าง						
เดือนละ.....บาท เก็บรักษาโดย.....						
<input type="checkbox"/> ทรัพย์สิน คือ.....มูลค่า.....						
<input type="checkbox"/> การค้าประกันด้วยบุคคล วงเงิน.....บาท						

การประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
- เก็บเอกสารประจำตัว/พาสปอร์ต จากลูกจ้าง.....						
.....						
4.4 ค่าตอบแทนการทำงาน						
4.4.1 จ่ายค่าจ้างและค่าตอบแทนการทำงานนอกหรือเกินเวลาทำงาน						
ปกติให้แก่ลูกจ้างไม่น้อยกว่าที่กฎหมายกำหนดไว้						
- ลูกจ้างรายวันได้รับค่าจ้างต่ำสุด วันละ..... บาท						
ค่าล่วงเวลาในวันทำงาน.....เท่า ค่าทำงานในวันหยุดประจำสัปดาห์.....เท่า						
ค่าทำงานในวันหยุดตามประเพณี.....เท่า ค่าทำงานในวันหยุดพักผ่อนประจำปี						
.....เท่า ค่าล่วงเวลาในวันหยุด.....เท่า						
- ลูกจ้างรายเดือน ได้รับค่าจ้างต่ำสุด เดือนละ..... บาท						
ค่าล่วงเวลาในวันทำงาน.....เท่า ค่าทำงานในวันหยุดประจำสัปดาห์.....เท่า						
ค่าทำงานในวันหยุดตามประเพณี.....เท่า ค่าทำงานในวันหยุดพักผ่อนประจำปี						
.....เท่า ค่าล่วงเวลาในวันหยุด.....เท่า						
- ลูกจ้างตามผลงาน ได้รับค่าจ้างต่ำสุด วันละ..... บาท						การจ่ายค่าจ้างตามวันหยุดหรือวันลา
ค่าล่วงเวลาในวันทำงาน.....เท่า ค่าทำงานในวันหยุดประจำสัปดาห์.....เท่า						ของลูกจ้างตามผลงาน
ค่าทำงานในวันหยุดตามประเพณี.....เท่า ค่าทำงานในวันหยุดพักผ่อนประจำปี						กรณีที่ลูกจ้างได้รับค่าจ้างตามผลงาน
.....เท่า ค่าล่วงเวลาในวันหยุด.....เท่า						คำนวณเป็นหน่วยให้นายจ้างจ่าย
-ลูกจ้างได้รับค่าจ้างในวันหยุดประเพณี ทั้งหมด.....วัน						ค่าจ้างในวันหยุดหรือวันลาเท่ากับ
-ลูกจ้างได้รับค่าจ้างในวันหยุดพักผ่อนประจำปี คือ ทั้งหมด.....วัน						ค่าจ้างโดยเฉลี่ยในวันทำงานที่ได้
-ลูกจ้างได้รับค่าจ้างในวันหยุดประจำสัปดาห์ สัปดาห์ละ.....วัน						รับงวดสุดท้ายก่อนวันหยุดหรือวันลา
โดยเป็นลูกจ้าง <input type="checkbox"/> รายเดือน <input type="checkbox"/> รายวัน <input type="checkbox"/> ตามผลงาน						
-ลูกจ้างได้รับค่าจ้างในวันลาป่วย ปีละ.....วัน						
-ลูกจ้างได้รับค่าจ้างในวันลาทำหมัน ระบุ.....						

การประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
- ลูกจ้างได้รับค่าจ้างในวันลา กิจ <input type="checkbox"/> รายเดือนวัน						
<input type="checkbox"/> รายวันวัน <input type="checkbox"/> ตามผลงาน.....วัน						
- ลูกจ้างได้รับค่าจ้างเพื่อรับราชการทหารในการเรียกพล ปีละ.....วัน						
- ลูกจ้างได้รับค่าจ้างเพื่อลาฝึกอบรม คือ (ระบุ)						
- ลูกจ้างได้รับค่าจ้างเพื่อลาคลอด ปีละ.....วัน						
4.4.2 จ่ายค่าจ้าง ค่าตอบแทนการทำงานเป็นเงินตราไทย ณ สถานที่ทำงานของ ลูกจ้าง ถ้าจะจ่ายเป็นตัวเงิน หรือเงินตราต่างประเทศ หรือจะจ่าย ณ สถานที่อื่น หรือด้วยวิธีอื่น ต้องได้รับความยินยอมจากลูกจ้างก่อน ทั้งนี้ให้จ่ายทันทีเมื่อถึง กำหนดการจ่ายแต่ละงวด						
- กำหนดการจ่ายค่าจ้าง						
ลูกจ้างรายเดือน เดือนละ.....ครั้ง ทุกวันที่.....						
ลูกจ้างรายวัน เดือนละ.....ครั้ง ทุกวันที่.....						
ลูกจ้างตามผลงาน เดือนละ.....ครั้ง ทุกวันที่.....						
- จ่าย <input type="checkbox"/> เงินสด <input type="checkbox"/> จ่ายผ่านธนาคาร (ระบุ)						หนังสือยินยอมอาจตรวจสอบได้จาก
- มีหนังสือยินยอมจากลูกจ้างในการจ่ายผ่านธนาคารโดยระบุใน.....						สัญญาจ้าง ข้อบังคับการทำงาน
.....						หรือหนังสือยินยอมที่บริษัททำขึ้น
- ผู้จ่ายค่าโอนเงินเข้าธนาคาร คือ.....						
สถานประกอบการ จ่าย.....บาท						
ลูกจ้าง จ่าย..... บาท						
4.4.3 ให้ลูกจ้างได้รับรู้ข้อมูลเกี่ยวกับค่าจ้างและค่าตอบแทนการทำงาน ที่ได้รับทั้งหมดในแต่ละงวดเป็นลายลักษณ์อักษร และสามารถเข้าใจรายละเอียด ส่วนประกอบต่างๆ ได้						

การประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
- มีหลักฐานการแจ้งให้ลูกจ้างได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับค่าจ้างและค่าตอบแทน						
<input type="checkbox"/> สลิปเงินเดือน <input type="checkbox"/> ระบบออนไลน์ <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....						
โดยมีรายละเอียดเกี่ยวกับ.....						
.....						
4.4.4 ไม่หักค่าจ้าง ค่าตอบแทนการทำงาน หรือเงินอื่นที่กฎหมายว่าด้วยการ						
คุ้มครองแรงงานกำหนดให้จ่ายให้แก่ลูกจ้างไม่ว่ากรณีใด เว้นแต่กฎหมายยกเว้นไว้						
- มีการหักค่าจ้าง (ระบุรายการหัก).....						
.....						
- มีหนังสือยินยอมจากลูกจ้างในการหักค่าจ้าง (ระบุรายการหัก)						
.....						
4.5 ชั่วโมงการทำงาน						
4.5.1 กำหนดชั่วโมงการทำงานโดยครอบคลุมชั่วโมงการทำงานปกติ ชั่วโมงการทำงาน						
ล่วงเวลา และชั่วโมงการทำงานในวันหยุด ทั้งนี้ ต้องไม่เกินกฎหมายกำหนด						
- ลูกจ้างสำนักงาน จำนวน.....คน ทำงานสัปดาห์ละ.....วัน						
เวลาทำงาน.....						
- ลูกจ้างในกระบวนการผลิตจำนวน.....คน ทำงานสัปดาห์ละ.....วัน						
วันละ.....กะ						
เวลาทำงานกะที่ 1.....						
เวลาทำงานกะที่ 2.....						
เวลาทำงานกะที่ 3.....						
4.5.2 คงไว้ซึ่งสิทธิของลูกจ้างในการทำงานล่วงเวลาและการทำงานในวันหยุดและจัด						

การประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
ให้มีหลักฐานแสดงความยินยอมของลูกจ้าง เว้นแต่ลักษณะหรือสภาพของงานที่						
กฎหมายกำหนดยกเว้นไว้ โดยสถานประกอบกิจการต้องกำหนดชั่วโมงการทำงาน						
ล่วงเวลาของลูกจ้างตามที่กฎหมายกำหนด หรือไม่เกินสัปดาห์ละ 24 ชั่วโมง หรือ 18						
ชั่วโมง หรือ 12 ชั่วโมง ตามความสามารถในการจัดการของสถานประกอบกิจการ						
- หลักฐานแสดงความยินยอมการทำงานล่วงเวลาคือ.....						
- ช่วง 6 เดือนที่ผ่านมา (ระบุ).....						
มีการทำงานล่วงเวลาสูงสุด.....ชั่วโมง/สัปดาห์ เช่น ลูกจ้างแผนก.....						
ลักษณะงานที่ทำงานคือ.....						
4.5.3 จัดให้มีเวลาพักระหว่างการทำงาน และเวลาพักก่อนการทำงานล่วงเวลา						
ไม่น้อยกว่าที่กฎหมายกำหนดไว้						
- ลูกจ้างสำนักงาน เวลาพัก.....เวลาพักย่อย.....						
รวมเวลาพัก.....ชั่วโมง						
- ลูกจ้างในกระบวนการผลิต เวลาพัก.....						
.....เวลาพักย่อย.....						
รวมเวลาพัก.....ชั่วโมง						
- มีเวลาพักก่อนทำงานล่วงเวลา.....นาที						
- ไม่มีเวลาพักก่อนทำงานล่วงเวลาเนื่องจาก (ระบุงาน).....						
.....						
4.6 วันหยุดและวันลา						
4.6.1 จัดให้ลูกจ้างมีวันหยุดประจำสัปดาห์ วันหยุดตามประเพณี และวันหยุดพักผ่อน						
ประจำปี ไม่น้อยกว่าที่กฎหมายกำหนดไว้						
- ลูกจ้างสำนักงาน มีวันหยุดประจำสัปดาห์.....วัน ได้แก่.....						

การประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
- ลูกจ้างในกระบวนการผลิต มีวันหยุดประจำสัปดาห์.....วัน						
ได้แก่.....						
- มีวันหยุดตามประเพณีปีละ.....วัน ตามประกาศเมื่อวันที่.....						
ได้แก่.....						
.....						
.....						
- มีวันหยุดพักผ่อนประจำปี.....วันทำงาน จำนวนตาม						
<input type="checkbox"/> ปีปฏิทิน /ปีงบประมาณ ลูกจ้างได้รับตามส่วนตั้งแต่ปีแรก						
<input type="checkbox"/> วันที่ลูกจ้างเข้าทำงานครบ 1 ปี ได้สิทธิ.....วัน และสิทธิปีที่ 2 ตั้งแต่ต้นปี.....วัน						
<input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....						
นายจ้างเป็นผู้กำหนดวันหยุดวัน ให้ลูกจ้างเลือกเอง.....วัน						
กรณีใช้ไม่หมดจะ.....						
4.6.2 จัดให้ลูกจ้างมีสิทธิลาไม่น้อยกว่าที่กฎหมายกำหนดไว้						
- มีวันลาป่วย.....วัน เรียกใบรับรองแพทย์กรณีลาป่วย.....วัน						
- มีวันลาทำหมัน ระบุ.....						
- มีวันลากิจ <input type="checkbox"/> รายเดือน.....วัน <input type="checkbox"/> รายวัน.....วัน						
- มีวันลาเพื่อรับราชการทหารในการเรียกพล.....วัน						
- มีวันลาฝึกอบรม.....วัน						
- มีวันลาคลอด..... วัน						
4.7 การเลือกปฏิบัติ						
4.7.1 ไม่กระทำหรือไม่สนับสนุนให้มีการเลือกปฏิบัติโดยไม่เป็นธรรมในเรื่อง						
การจ้างงานและอาชีพ เพราะเหตุแห่งความแตกต่างในเรื่อง						

การประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
สัญชาติ เชื้อชาติ สีผิว เพศ อายุ ศาสนา ความคิดเห็นทางการเมือง ถิ่นกำเนิดและ						
วงศ์วาน พื้นฐานทางสังคม ภาษา สถานภาพสมรส ทักษะคิดส่วนตัวในเรื่อง เพศ ความ						
พิการ การติดเชื่อเอชไอวี การเป็นผู้ป่วยเอดส์ สถานะการตั้งครรรภ์ การเป็นสมาชิก						
สหภาพแรงงาน การเป็นกรรมการลูกจ้าง แนวความคิดส่วนบุคคลอื่นๆ หรืออื่นใด						
- กำหนดเกษียณอายุ ชาย.....ปี หญิง.....ปี						
- กรณีกำหนดไม่เท่ากัน เนื่องจาก.....						
- ใ้รับสมัครงาน ระบุ.....						
- การเลื่อนขั้น ตำแหน่ง พิจารณาจาก.....						
- มีการจ้างงานลูกจ้างพิการ.....คน ประเภทความพิการคือ						
.....ทำหน้าที่.....						
(ระบุให้ครบทุกคน).....						
.....						
.....						
- มีการส่งเงินเข้ากองทุนแทนการจ้างลูกจ้างพิการ จำนวน.....คน						
ส่งล่าสุดเมื่อวันที่.....จำนวนเงิน.....บาท						
โดย <input type="checkbox"/> ดำเนินการเอง <input type="checkbox"/> สำนักงานใหญ่						
.....						
4.7.2 ไม่ขัดขวาง แทรกแซง หรือกระทำการใดๆ ที่จะเป็นผลกระทบต่อการใช้สิทธิ						
ของลูกจ้างที่ไม่มีผลเสียหายต่อกิจการ ในการดำเนินที่เกี่ยวกับเชื้อชาติ						
ประเพณีประจำชาติ ศาสนา เพศ ความพิการ การเป็นกรรมการลูกจ้าง การเป็นสมาชิก						
สหภาพแรงงาน หรือพรรคการเมือง และการแสดงออกตามทัศนคติส่วนบุคคลอื่นๆ						
- ไม่มีการขัดขวาง แทรกแซง หรือกระทำการที่เป็นผลกระทบต่อการจัดกิจกรรม						
และการใช้สิทธิของลูกจ้าง เช่น (ระบุ).....						
.....						

การประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
- การปฏิบัติต่อลูกจ้างที่เป็นสมาชิกสหภาพแรงงาน กรรมการลูกจ้าง						
(ระบุ).....						
.....						
- การไม่ขัดขวางลูกจ้างเข้าร่วมเป็นสมาชิกสหภาพแรงงาน โดย.....						
.....						
- การปฏิบัติต่อลูกจ้างเกี่ยวกับเชื้อชาติ ประเพณี ศาสนา เพศ การแสดงออก						
ทัศนคติส่วนตัวในเรื่องเพศ อย่างถูกต้อง โดย (ระบุ).....						
.....						
- การปฏิบัติต่อแรงงานต่างด้าว (ระบุ).....						
.....						
- มีลูกจ้างศาสนา <input type="checkbox"/> พุทธ.....คน <input type="checkbox"/> อิสลาม.....คน						
<input type="checkbox"/> คริสต์.....คน <input type="checkbox"/> อื่น.....คน						
ให้สิทธิในการดำเนินกิจกรรมทางศาสนา เช่น.....						
.....						
.....						
4.7.3 ปฏิบัติอย่างเท่าเทียมกันในเรื่องการจ่ายค่าจ้าง ค่าตอบแทนการทำงาน						
โดยไม่คำนึงถึงความแตกต่างทางเพศของลูกจ้าง						
- มีการกำหนดค่าจ้างแรกเข้าเท่ากันระหว่างชาย/หญิง โดย รายวัน.....บาท						
รายเดือน.....บาท						
- มีการกำหนดการปรับค่าจ้างประจำปี โดย.....						
.....						

การประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
4.8 วินัย และการลงโทษ						
4.8.1 ไม่หัก หรือลดค่าจ้าง ค่าตอบแทนการทำงาน หรือเงินอื่นที่กฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองแรงงานกำหนดให้จ่ายให้แก่ลูกจ้างเป็นการลงโทษทางวินัย						
4.8.2 ไม่กระทำการ หรือสนับสนุนการลงโทษทางวินัยที่เป็นการทำร้ายทางร่างกาย หรือจิตใจของลูกจ้าง						
- ข้อบังคับการทำงานระบุงการลงโทษทางวินัย คือ						
- กรณีมีพนักงาน มีระบุง <input type="checkbox"/> โดยไม่จ่ายค่าจ้าง <input type="checkbox"/> ไม่เกิน.....วัน						
- กรณีมีปลดออก / ให้ออก / ไล่ออก/ เลิกจ้าง ระบุงถึงความแตกต่าง คือ.....						
4.9 การล่วงเกินทางเพศ และการใช้ความรุนแรง						
4.9.1 จัดทำมาตรการป้องกัน และแก้ไขปัญหาลูกจ้างถูกคุกคาม ล่วงเกิน หรือได้รับความเดือดร้อนรำคาญทางเพศโดยการแสดงออกด้วยคำพูด ท่าทาง การสัมผัสทางกาย หรือด้วยวิธีการอื่นใด						
- มีมาตรการป้องกัน และแก้ไขปัญหาการล่วงเกินทางเพศ ระบุงไว้ในนโยบาย/ระเบียบ/แนวปฏิบัติ/ประกาศ ที่...../พ.ศ.....ลงวันที่.....						
ลงนามโดย (ชื่อ-ตำแหน่ง).....						
มีมาตรการสรุปคือ การป้องกัน'.....						
.....						
การแก้ไข.....						
.....						

การประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
4.9.2 จัดทำมาตรการป้องกันและยุติการใช้ความรุนแรงในสถานประกอบกิจการ						
- มีมาตรการป้องกัน และยุติการใช้ความรุนแรง ระบุไว้ในนโยบาย/ระเบียบ/ แนวปฏิบัติ/ประกาศ ที่...../พ.ศ.....ลงวันที่.....						
ลงนามโดย (ชื่อ-ตำแหน่ง).....						
มีมาตรการสรุปคือ การป้องกัน'.....						
.....						
การยุติการใช้ความรุนแรง.....						
.....						
4.10 การใช้แรงงานเด็ก						
4.10.1 ขจัดและไม่สนับสนุนการใช้แรงงานเด็กที่ผิดกฎหมาย						
- มีนโยบาย/ระเบียบ/แนวปฏิบัติ/ประกาศ ที่...../พ.ศ.ลงวันที่.....						
เรื่อง.....						
ลงนามโดย(ชื่อ-ตำแหน่ง).....						
4.10.2 กรณีมีการใช้แรงงานเด็กต้องคำนึงถึงเรื่อง (1) อายุขั้นต่ำสำหรับการจ้างลูกจ้าง ซึ่งเป็นเด็กเข้าทำงาน (2) เวลาการทำงาน ชั่วโมงการทำงาน และเวลาพัก (3) งาน และสถานที่ ที่อาจก่อให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพหรือศีลธรรมของลูกจ้าง (4) จัดให้มี หลักฐาน เอกสารที่แสดงเกี่ยวกับการจ้าง						
- มีลูกจ้างเด็ก.....คน อายุต่ำสุด.....ปี						
- กำหนดเวลาทำงานคือ.....						
เวลาพัก คือ.....						
- การเก็บเงินประกันจากลูกจ้างเด็กระบุ.....						
- ลักษณะงานที่ทำ.....						

การประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
.....						
- มีการทำงานล่วงเวลาช่วง.....						
- มีการทำงานในวันหยุด.....						
- มีการจัดทำเอกสาร เอกสารแจ้งการจ้างลูกจ้างเด็ก (แบบ คร.2), บันทึกเปลี่ยน□						
แปลงสภาพการจ้างลูกจ้างเด็ก (แบบ คร.3), เอกสารแจ้งสิ้นสุดการจ้างลูกจ้างเด็ก						
(แบบ คร. 4), แบบคำขออนุญาตการใช้ลูกจ้างเด็ก (แบบ คร.5),						
แบบใบอนุญาตใช้ลูกจ้างเด็ก (คร.6)						
4.11 การใช้แรงงานหญิง						
4.11.1 ไม่ให้ลูกจ้างหญิงทำงานที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ หรือร่างกายตามที่						
กฎหมายกำหนด						
4.11.2 จัดให้ลูกจ้างหญิงมีครรภ์ หรืออยู่ในช่วงให้นมบุตร ทำงานในสภาพแวดล้อม						
ที่ไม่เป็นอันตรายต่อสุขภาพอนามัยและปลอดภัยต่อการมีครรภ์ หรือการให้นมบุตร						
4.11.3 อนุญาตให้ลูกจ้างหญิงพักเพื่อเก็บน้ำนมในช่วงให้นมบุตรโดยให้นับเป็นเวลา						
ทำงาน						
4.11.4 ไม่เลิกจ้าง ลดตำแหน่ง หรือลดสิทธิประโยชน์เพราะเหตุจากการมีครรภ์						
- งานที่ลูกจ้างหญิงทำ ได้แก่.....						
.....						
- มีทะเบียนลูกจ้างหญิงตั้งครรภ์ และ มีจำนวนลูกจ้างหญิงตั้งครรภ์คน						
- มีลูกจ้างอยู่ในช่วงให้นมบุตร.....คน						
- งานที่ลูกจ้างหญิงตั้งครรภ์ทำงาน และลูกจ้างอยู่ในช่วงให้นมบุตรทำ ได้แก่.....						งานที่หญิงตั้งครรภ์และหญิงช่วงให้นม
.....						บุตรทำไม่ได้ คือ
-ลูกจ้างหญิงตั้งครรภ์หรืออยู่ในช่วงให้นมบุตรมีสิทธิขอเปลี่ยนงานได้ในกรณี						(1) งานเกี่ยวกับเครื่องจักรหรือ
.....						เครื่องยนต์ที่มีความสั่นสะเทือน

การประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
- มีนโยบายสนับสนุน และส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในสถานประกอบการ ที่...../พ.ศ.....ลงวันที่.....ลงนามโดย (ชื่อ-ตำแหน่ง).....						(2) งานขับเคลื่นหรือติดไปกับ ยานพาหนะ
.....						(3) งานยก แบก หาม หาบ พูน ลาก หรือเข็นของหนักเกินสิบห้ากิโลกรัม
- มีประกาศอนุญาตให้ลูกจ้างหญิงพักเพื่อเก็บน้ำนมในช่วงให้นมบุตรโดยนับเป็น เวลาทำงาน ที่...../พ.ศ..... ลงวันที่.....						(4) งานที่ทำในเรือ
ลงนามโดย (ชื่อ-ตำแหน่ง).....						(5) งานอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง
โดยให้พักเพื่อเก็บน้ำนมช่วงเวลา.....						
- มีการจัดมมนมแม่ ไว้ที่.....						
และมีอุปกรณ์ ได้แก่.....						
- มีนโยบาย/ระเบียบ/แนวปฏิบัติ/ประกาศ ที่...../พ.ศ.....						
ลงวันที่.....เรื่อง การไม่เลิกจ้าง ลดตำแหน่ง หรือสิทธิประโยชน์เพราะเหตุ จากการมีครรภ์ ลงนามโดย (ชื่อ-ตำแหน่ง).....						
.....						
- ไม่มีลูกจ้างหญิงตั้งครรภ์ทำงานเวลา 22.00-06.00 น. และไม่ทำงานล่วงเวลา รวมถึงการทำงานในวันหยุด						
- กรณีลูกจ้างหญิงตั้งครรภ์ทำงานล่วงเวลา งานที่ทำ.....						
- ลูกจ้างหญิงมีสิทธิลาคลอด.....วัน และได้รับค่าจ้าง.....วัน โดยมีสิทธิลาได้เมื่อ.....						
จ่ายค่าจ้างในวันลาคลอดเมื่อ.....						
4.12 เสรีภาพในการสมาคมและการร่วมเจรจาต่อรอง						
4.12.1 เคารพเสรีภาพในการจัดตั้งองค์กรหรือเข้าร่วมองค์กรของลูกจ้าง เพื่อส่งเสริม และปกป้องสิทธิประโยชน์จากการทำงาน และไม่กระทำการใด ๆ เพื่อเป็นการแทรกแซง หรือขัดขวางการดำเนินกิจกรรมใด ๆ ที่ชอบด้วยกฎหมายขององค์กรลูกจ้าง						

การประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
4.12.1 อำนาจความสะดวกแก่ผู้แทนลูกจ้างในการปฏิบัติหน้าที่ต่าง ๆ หรือดำเนินกิจกรรมใด ๆ ที่ชอบด้วยกฎหมายของลูกจ้าง หรือองค์กรลูกจ้างในสถานประกอบการ						
4.12.3 ไม่กระทำการใด ๆ อันไม่เป็นธรรมต่อลูกจ้าง อันเนื่องมาจากการใช้เสรีภาพในการจัดตั้งองค์กรหรือเข้าร่วมองค์กรของลูกจ้าง หรือการดำเนินกิจกรรมใด ๆ ที่ชอบด้วยกฎหมายของลูกจ้าง หรือองค์กรลูกจ้าง						
<input type="checkbox"/> มีสภาพแรงงาน จำนวนสมาชิก.....คน						
- มีการเก็บค่าสมาชิก.....บาท ต่อ.....						
- มีคณะกรรมการลูกจ้าง.....คน โดย.....						
.....						
'- สหภาพ มีการจดทะเบียนกับ สสค/ สรพ เมื่อวันที่.....						
- มีการจัดสิ่งอำนวยความสะดวกในการทำกิจกรรมของสหภาพ เช่น.....						
.....						
- มีการเคารพเสรีภาพลูกจ้างในการจัดตั้งและเข้าร่วมเป็นสมาชิกในองค์กร เช่น.....						
.....						
- มีการปฏิบัติที่เป็นธรรมต่อผู้แทนลูกจ้าง หรือลูกจ้างที่เป็นสมาชิกของสหภาพแรงงาน เช่น.....						
<input type="checkbox"/> ไม่มีสหภาพแรงงาน						
- มีกิจกรรมทำร่วมกัน คือ.....						
.....						
- กรณีมีแรงงานต่างด้าวให้สิทธิเข้าร่วมสมัครรับเลือกตั้งเป็นคณะกรรมการหรือคณะทำงาน ได้แก่.....						
.....						

การประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
4.14 สวัสดิการแรงงาน						
4.14.1 จัดให้ลูกจ้างทุกคนได้รับสวัสดิการที่สะดวกและเพียงพอ ดังนี้ (1) ห้องน้ำ						
ห้องส้วมที่สะอาดถูกสุขลักษณะ (2) น้ำดื่มสะอาดตามมาตรฐานน้ำบริโภค (3) เวชภัณฑ์						
และยาที่ใช้ในการปฐมพยาบาล การรักษา (4) สถานที่รับประทานอาหารและสถานที่						
สำหรับเก็บรักษาอาหารที่สะอาดและถูกหลักสุขาภิบาล						
- มีห้องอาบน้ำรวม.....ห้อง แบ่งเป็นชาย.....ห้อง หญิงห้อง						
- มีห้องส้วมรวม.....ห้อง แบ่งเป็นชายห้อง หญิงห้อง						
- กรณีมีคนพิการต้องจัดห้องน้ำเฉพาะ รวมห้อง						
แบ่งเป็น ชาย ห้อง หญิง ห้อง						
-การดูแลความสะอาด.....						
.....						
- มีน้ำดื่มสะอาดถูกสุขอนามัย จำนวน.....จุด						
'- กำหนดความถี่การตรวจวัดน้ำดื่ม						
- มีผลการตรวจผ่านตามมาตรฐานน้ำดื่มเมื่อวันที่						
โดย						
ผลตรวจพบว่า						
.....						
- มีแผนการทำความสะอาดไส้กรอง/บำรุงรักษาทุก.....						
โดย.....ทำล่าสุดเมื่อ.....						
- มีห้องพยาบาลมีเตียงให้พัก						
และมีพยาบาล จำนวน						
คน ตลอดเวลาทำงานของลูกจ้าง และ						
มีแพทย์						
เข้ามาที่สถานประกอบการ						
วัน						
เวลา.....						

การประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
- มีปัจจัยปฐมพยาบาลได้แก่						
.....						
- มีการตรวจเช็คทุก..... โดย						
- กรณีไม่มีแพทย์ในสปก. มีใบอนุญาตใช้สถานพยาบาลแทนการจัดให้มี แพทย์ตรวจรักษาในสถานที่ทำงาน ตามแบบ กสว.2 เลขที่.....						
ลงวันที่.....อนุญาตโดย.....						
- มีสถานที่รับประทานอาหาร ลักษณะ.....						
.....						
- มีที่เก็บรักษาอาหารกรณีลูกจ้างนำอาหารมาโดย.....						
.....						
- กรณีมีการปรุงอาหารความถี่การตรวจสอบผู้ปรุงอาหาร.....						
โดยมีการตรวจล่าสุดวันที่						
- มีการตรวจสอบความสะอาดของสถานที่รับประทานอาหาร เช่น.....						
.....						
- ตรวจทุก.....โดย.....						
.....						
4.14.2 กรณีมีการจัดที่พักให้ลูกจ้าง ต้องจัดให้มีปัจจัยพื้นฐานที่จำเป็น						
มีความสะอาด ปลอดภัย และพร้อมใช้การได้อยู่เสมอ						
- ที่พักแยกอาคารโดย.....						
- ห้องน้ำ/ส้วม <input type="checkbox"/> ในห้องพัก <input type="checkbox"/> รวมโดย แยกชาย/หญิง						
อื่นๆ.....						
- มีการดูแลความปลอดภัย โดย.....						
.....						
- มีการดูแลความสะอาด โดย.....						

การประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		
.....						
- ค่าที่หักเดือนละ..... น้ำ-ไฟ.....บาท						
4.14.3 จัดให้มีกิจกรรมที่ส่งเสริมอาชีพและสวัสดิการแรงงานเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดี ของลูกจ้าง						
<input type="checkbox"/> การออมเพื่อการดำรงชีพ โดย.....						
<input type="checkbox"/> การสร้างเสริมสุขภาพ โดย.....						
<input type="checkbox"/> การส่งเสริมอาชีพ โดย.....						
<input type="checkbox"/> อื่น ๆ.....						
4.14.4 จัดให้ลูกจ้างได้รับสิทธิประโยชน์เกี่ยวกับการประกันสังคม						
- เลขที่ประกันสังคม						
- ส่งเงินประกันสังคมทุกวันที่ล่าสุดวันที่.....						
คณะกรรมการสวัสดิการในสถานประกอบการ						
- คณะกรรมการสวัสดิการมาจากการ.....						
- มีประกาศแต่งตั้งคณะกรรมการสวัสดิการ ที่...../พ.ศ.....ลงวันที่.....						
จำนวน.....คน มีลูกจ้างต่างด้าว.....คน						
- มีการประชุมล่าสุดวันที่						
- ผลงานของคณะกรรมการสวัสดิการได้แก่.....						

การประเมิน	ผลการตรวจ				บันทึกเพิ่มเติม	หมายเหตุ
	C	obs	Mi	Ma		

รายการการตรวจประเมิน (Check List)

มาตรฐานแรงงานไทย "ความรับผิดชอบต่อสังคมของธุรกิจไทย" ข้อกำหนด (มรท.8001-2553)

ประสิทธิผลหลังจากการจัดทำ มรท.8001-2553

หลังการรับรองได้จัดเก็บข้อมูลเพื่อวัดประสิทธิผล เช่น

1. จำนวนผู้ประสบอันตรายจากการทำงาน.....คน ลดลงร้อยละ.....
 และจำนวนวันหยุดทำงานจากการประสบอันตรายจากการทำงาน.....วัน ลดลงร้อยละ.....
2. ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลผู้ประสบอันตรายจากการทำงาน (ลดลง เท่าเดิม หรือเพิ่มขึ้น).....ร้อยละ.....
3. ความพึงพอใจของลูกค้า อยู่ในระดับ.....
4. นำใบรับรอง มรท.8001-2553 แสดงต่อลูกค้า คือ (ระบุชื่อบริษัทลูกค้า หรือชื่อตราผลิตภัณฑ์).....

5. ผลผลิตเพิ่มขึ้น ร้อยละ..... และความสูญเสียจากการผลิตลดลง ร้อยละ.....
6. อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

