



- การประกาศแสดงตนเองครั้งแรก
 การประกาศแสดงตนเองใหม่ (ต่ออายุ)
 เลขที่ประกาศเดิม.....
 วันที่ประกาศ.....
 วันที่หมดอายุ.....

แบบรายงาน

การประเมินตนเองตามข้อกำหนด มรท.๘๐๐๑-๒๕๖๓

ระดับพื้นฐาน ระดับสมบูรณ์ ระดับสมบูรณ์สูงสุด

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. ชื่อสถานประกอบกิจการ.....
 ๒. ที่อยู่.....
 ๓. เลขทะเบียนหนังสือรับรองนิติบุคคล.....ทุนจดทะเบียน.....บาท
 ๔. ประเภทกิจการ.....เลขที่ประกันสังคม.....
 ๕. จดทะเบียนก่อตั้ง พ.ศ.การถือหุ้นไทย.....% ต่างชาติ.....% (ระบุสัญชาติ.....)
 ๖. ผู้ประสานงาน มรท.๘๐๐๑ตำแหน่ง.....
 โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-Mail
 ๗. สภาพสถานที่ทำงานเป็นอาคารคอนกรีต/ไม้.....หลัง.....ชั้น
 (พื้นที่ทั้งหมด.....ไร่/พื้นที่ประกอบกิจการ.....ตรม.)
 ๘. กระบวนการผลิต (โดยสังเขป).....

 ๙. การจำหน่าย/บริการ ในประเทศ
 ส่งออก (ระบุประเทศ).....
 มูลค่าการส่งออก.....ล้านบาท/ปี
 ๑๐. จำนวนลูกจ้าง.....คน จำแนกเป็น ชาย.....คน หญิง.....คน
 ในจำนวนนี้มี ลูกจ้างเด็ก.....คน ลูกจ้างพิการ.....คน
 ลูกจ้างต่างด้าวคน (สัญชาติ.....)
 จำแนกเป็น รายวัน.....คน รายเดือน.....คน
 ๑๑. ลูกจ้างรับเหมาค่าแรง
 เข้าข่ายมาตรา ๑๑/๑ (ระบุชื่อสถานประกอบกิจการ)
 ๑จำนวน.....คน
 ๒จำนวน.....คน
 (สิทธิประโยชน์และสวัสดิการ ได้แก่.....
)



ไม่เข้าข่ายมาตรา ๑๑/๑ วรรคสอง (ระบุชื่อสถานประกอบกิจการ)

๑.....จำนวน.....คน

๒.....จำนวน.....คน

(ระบุลูกจ้างได้รับสิทธิตามกฎหมาย ได้แก่ วัน เวลาทำงาน ค่าจ้าง ค่าตอบแทน การหักค่าจ้าง วันหยุด และวันลา อย่างไร)

.....

๑๒. จำนวนลูกจ้างอื่น ๆ (ถ้ามี)

แม่บ้าน จำนวน.....คน (ระบุชื่อสถานประกอบกิจการ).....

เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย จำนวน.....คน (ระบุชื่อสถานประกอบกิจการ).....

อื่น ๆ (ระบุ).....

(ระบุลูกจ้างได้รับสิทธิตามกฎหมาย ได้แก่ วัน เวลาทำงาน ค่าจ้าง ค่าตอบแทน การหักค่าจ้าง วันหยุด และวันลา อย่างไร)

.....

๑๓. รางวัลที่สถานประกอบกิจการได้รับจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

ด้านแรงงานสัมพันธ์และสวัสดิการแรงงาน ปี พ.ศ.

ด้านความปลอดภัยฯ ระดับจังหวัด ปี พ.ศ.

ด้านความปลอดภัยฯ ระดับประเทศ ปี พ.ศ.

โรงงานสีขาว ปี พ.ศ. มยส. ปี พ.ศ.

และรางวัลอื่น คือ.....

๑๔. การได้รับรองมาตรฐาน ISO 9001 ISO 14001 ISO 45001 SA 8000 OHSAS

อื่น ๆ.....

และจัดทำหลักปฏิบัติ (Code of Conduct : COC) คือ



ส่วนที่ ๒ ผลการประเมิน

(เริ่มต้นกรอกข้อมูลสำหรับระดับสมบูรณ์และระดับสมบูรณ์สูงสุด)

ข้อกำหนด ๔.๑ ข้อกำหนดทั่วไป

- มีคู่มือการจัดการมาตรฐานแรงงาน ฉบับใหม่ล่าสุด ประกาศใช้ เมื่อ (วคป).....
ลงนามโดย (ระบุตำแหน่ง).....
- มีขั้นตอนการปฏิบัติงาน เรื่อง การควบคุมเอกสาร เลขที่.....
ประกาศใช้เมื่อ (วคป).....ลงนามโดย (ระบุตำแหน่ง).....
- มีขั้นตอนการปฏิบัติงาน เรื่อง การควบคุมบันทึก เลขที่.....
ประกาศใช้เมื่อ (วคป).....ลงนามโดย (ระบุตำแหน่ง).....
- มีขั้นตอนการปฏิบัติงาน เรื่อง การตรวจติดตามภายใน เลขที่.....
ประกาศใช้ เมื่อ (วคป).....ลงนามโดย (ระบุตำแหน่ง).....
- มีขั้นตอนการปฏิบัติงาน เรื่อง การแก้ไขข้อบกพร่อง เลขที่.....
ประกาศใช้ เมื่อ (วคป).....ลงนามโดย (ระบุตำแหน่ง).....
- มีขั้นตอนการปฏิบัติงาน เรื่อง การป้องกันข้อบกพร่อง เลขที่.....
ประกาศใช้ เมื่อ (วคป).....ลงนามโดย (ระบุตำแหน่ง).....
- มีขั้นตอนการปฏิบัติงาน เรื่อง การประเมินและคัดเลือกผู้ส่งมอบหรือผู้รับเหมาช่วง เลขที่.....
ประกาศใช้ เมื่อ (วคป).....ลงนามโดย (ระบุตำแหน่ง).....
- มีขั้นตอนการปฏิบัติงาน เรื่อง การสื่อสาร เลขที่..... ประกาศใช้ เมื่อ (วคป).....
ลงนามโดย (ระบุตำแหน่ง).....
- มีวิธีการทำงาน จำนวน.....เรื่อง ได้แก่.....
.....
- มีบันทึกผลการปฏิบัติตามข้อกำหนดอย่างครบถ้วน เช่น.....
.....
- มีผู้รับผิดชอบการควบคุมเอกสาร/บันทึก คือ (ระบุชื่อ).....
ตำแหน่ง.....
- สถิติที่นำมาสนับสนุนในการบริหารจัดการระบบมาตรฐานแรงงานไทย ได้แก่.....
.....
- ข้อมูลอื่นๆ.....

ระบุรายละเอียดการปฏิบัติที่ไม่สอดคล้องกับข้อกำหนด.....
.....



ข้อกำหนด ๔.๒ ระบบการจัดการ

- นโยบายด้านความรับผิดชอบทางสังคม ประกาศใช้ เมื่อ (วคป).....
ลงนามโดย.....ตำแหน่ง.....
- ผู้แทนฝ่ายบริหาร คือ.....ตำแหน่ง.....
แต่งตั้ง เมื่อ (วคป).....
- มีการคัดเลือกและแต่งตั้งคณะกรรมการมาตรฐานแรงงานไทย ตามประกาศ/คำสั่งเลขที่.....
ลงวันที่..... จำนวนคณะกรรมการ.....คน โดยแบ่งเป็น ระดับบริหาร.....คน ระดับปฏิบัติการ.....คน
มีประธาน คือ.....ตำแหน่ง.....มีการประชุมครั้งล่าสุด
เมื่อ (วคป).....ข้อสั่งการหรือมอบหมายงานตามมติที่ประชุม.....
- ผู้แทนลูกจ้าง คือตำแหน่ง.....
แต่งตั้ง เมื่อ (วคป).....สรรหาโดยวิธี.....
- มีแผนปฏิบัติการตามข้อกำหนด เลขที่.....ลงวันที่ (วคป).....
จัดทำโดย.....มีผลการปฏิบัติตามแผน เช่น.....
- มีการปฏิบัติเรื่องการตรวจติดตามภายใน โดยมีข้อสั่งการ/คำสั่งแต่งตั้งคณะผู้ตรวจประเมิน
จำนวน.....คน มีการฝึกอบรมการตรวจติดตามภายใน เมื่อ (วคป).....
กำหนดตรวจติดตามภายใน ปีละ.....ครั้ง ในเดือน.....
ดำเนินการครั้งล่าสุด เมื่อ (วคป).....ผลจากการตรวจติดตามภายใน
พบความไม่สอดคล้องข้อกำหนด กล่าวคือ.....
กรณีพบความไม่สอดคล้องดำเนินการแก้ไข/ป้องกัน คือ
- แผนการทบทวนของฝ่ายบริหาร กำหนดปีละ.....ครั้ง ในเดือน.....
ประชุมครั้งล่าสุด เมื่อ (วคป).....มีผู้เข้าประชุม จำนวน.....คน ประธานการประชุม คือ
.....ข้อสั่งการหรือมอบหมายงานตามมติที่ประชุม.....
- มีผู้ส่งมอบ.....ราย แสดงความมุ่งมั่นแล้ว.....ราย และผู้รับเหมาช่วง.....ราย
แสดงความมุ่งมั่นแล้ว.....ราย
- มีการประเมินผู้ส่งมอบและผู้รับเหมาช่วงตามข้อกำหนด มรท.๘๐๐๑ กำหนดปีละ.....ครั้ง
ในเดือน.....ประเมินครั้งล่าสุด เมื่อ (วคป).....จำนวน.....ราย
- ช่องทางการสื่อสารภายในองค์กร เช่น.....
- ช่องทางการสื่อสารภายนอก เช่น.....
- ข้อมูลอื่นๆ.....

ระบุรายละเอียดการปฏิบัติที่ไม่สอดคล้องกับข้อกำหนด.....
.....





(เริ่มต้นกรอกข้อมูลสำหรับระดับพื้นฐาน)

ข้อกำหนด ๔.๑ ข้อกำหนดทั่วไป

- มีเอกสารตามที่กฎหมายแรงงานกำหนด
 - ข้อบังคับเกี่ยวกับการทำงาน ฉบับล่าสุด ประกาศ ณ วันที่.....
 - ทะเบียนลูกจ้าง
 - อื่น ๆ.....

ระบุรายละเอียดการปฏิบัติที่ไม่สอดคล้องกับข้อกำหนด.....

ข้อกำหนด ๔.๓ การบังคับใช้แรงงาน

- มีนโยบายห้ามมีการบังคับใช้แรงงานในทุกรูปแบบและไม่เข้าไปมีส่วนร่วมในการใช้แรงงานผิดกฎหมาย โดยระบุในนโยบาย/ระเบียบ/ประกาศ ที่...../พ.ศ.....ลงวันที่ (วคป)..... เรื่อง..... ลงนามโดย (ชื่อ-นามสกุล).....(ตำแหน่ง).....
- ไม่มีการบังคับให้ลูกจ้างทำงานล่วงเวลา/ทำงานในวันหยุด โดย (ระบุวิธีปฏิบัติ).....
- การเก็บเอกสารประจำตัวลูกจ้าง เช่น บัตรประชาชน หนังสือเดินทาง ใบอนุญาตทำงาน ฯลฯ (ระบุวิธีปฏิบัติ).....
- การเรียก/รับหลักประกันการทำงาน/หลักประกันความเสียหายในการทำงานของลูกจ้าง
 - มี (ระบุลักษณะงาน).....
 - เงินสด จำนวนเงินที่เรียกหรือรับ.....บาท โดย
 - ◇ จ่ายครั้งเดียว
 - ◇ หักจากค่าจ้าง เดือนละ.....บาท
- (วิธีเก็บรักษา).....
 - ทรัพย์สิน (ระบุ.....) มูลค่า.....บาท
 - การค้ำประกันด้วยบุคคล วงเงินค้ำประกัน.....บาท
 - ไม่มี
- ข้อมูลอื่นๆ.....

ระบุรายละเอียดการปฏิบัติที่ไม่สอดคล้องกับข้อกำหนด.....

ข้อกำหนด ๔.๔ ค่าตอบแทนการทำงาน

- ค่าจ้างรายวันต่ำสุด คือ.....บาท/วัน ค่าล่วงเวลาในวันทำงาน.....เท่า ค่าทำงานในวันหยุดสำหรับวันหยุดที่ได้รับค่าจ้าง เพิ่มขึ้นจากค่าจ้าง.....เท่า และค่าทำงานในวันหยุดประจำสัปดาห์.....เท่า ของอัตราค่าจ้างต่อชั่วโมงในวันทำงาน ค่าล่วงเวลาในวันหยุด.....เท่า





- ค่าจ้างรายเดือนต่ำสุด คือ.....บาท/เดือน ค่าล่วงเวลาในวันทำงาน.....เท่า และค่าทำงานในวันหยุดเพิ่มขึ้นจากค่าจ้าง.....เท่า ของอัตราค่าจ้างต่อชั่วโมงในวันทำงาน ค่าล่วงเวลาในวันหยุด.....เท่า
 - ค่าจ้างตามผลงานต่ำสุด.....บาท/วัน
 - สถานที่จ่ายค่าจ้าง และค่าตอบแทน (ผ่านธนาคาร/ณ สถานที่ทำงาน).....
- กรณีจ่ายผ่านธนาคารผู้รับผิดชอบจ่ายค่าธรรมเนียม คือ.....
- กำหนดจ่ายค่าจ้าง เดือนละ.....ครั้ง ทุกวันที่.....
 - การแสดงความยินยอมกรณีจ่ายค่าจ้าง ค่าล่วงเวลา ค่าทำงานวันหยุด และอื่นๆ ผ่านระบบธนาคาร
 - ระบบในสัญญาจ้าง ระบบในสำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร
 - หนังสือยินยอม อื่น ๆ.....
 - ลูกจ้างรับรู้ข้อมูลรายละเอียดเกี่ยวกับค่าจ้าง จาก สลิปเงินเดือน ระบบอิเล็กทรอนิกส์ อื่น ๆ.....
 - หักเงินค่าจ้างในกรณี ประกันสังคม ภาษี อื่น ๆ
 - ข้อมูลอื่นๆ.....

ระบุรายละเอียดการปฏิบัติที่ไม่สอดคล้องกับข้อกำหนด.....

ข้อกำหนด ๔.๕ ชั่วโมงการทำงาน และเวลาพัก

- ลูกจ้าง งานสำนักงาน จำนวน.....คน
 - วัน/เวลาทำงานปกติ สัปดาห์ละ.....วัน เวลาเริ่มต้น.....น. เวลาสิ้นสุด.....น.

เวลาพัก.....น. ถึง.....น. เวลาพักย่อย (ถ้ามี)..... น. ถึง.....น. รวมเวลาพัก วันละ.....นาที
- ลูกจ้างในกระบวนการผลิต จำนวน.....คน
 - วัน/เวลาทำงานปกติสัปดาห์ละ.....วัน วันละ.....กะ

กะที่ ๑ มีลูกจ้างทำงาน.....คน เวลาเริ่มต้น.....น. เวลาสิ้นสุด.....น.

เวลาพัก.....น. ถึง.....น. เวลาพักย่อย (ถ้ามี).....น. ถึง.....น. รวมเวลาพัก.....นาที

กะที่ ๒ มีลูกจ้างทำงาน.....คน เวลาเริ่มต้น.....น. เวลาสิ้นสุด..... น.

เวลาพัก.....น. ถึง.....น. เวลาพักย่อย (ถ้ามี).....น. ถึง.....น. รวมเวลาพัก.....นาที

กะที่ ๓ มีลูกจ้างทำงาน.....คน เวลาเริ่มต้น.....น. เวลาสิ้นสุด.....น.

เวลาพัก.....น. ถึง.....น. เวลาพักย่อย (ถ้ามี).....น. ถึง.....น. รวมเวลาพัก.....นาที
- กรณีมีการทำงานล่วงเวลา
 - การทำงานล่วงเวลาไม่น้อยกว่า ๒ ชั่วโมง จัดให้มีเวลาพัก.....นาที
 - ลักษณะ หรือสภาพของงานต้องทำติดต่อกัน โดยไม่จัดให้มีเวลาพัก (ระบุงาน).....

● ในช่วง ๖ เดือน ที่ผ่านมา (เดือน..... พ.ศ. ถึงเดือน..... พ.ศ.)

มีการทำงานล่วงเวลา สูงสุด.....ชั่วโมง/คน/สัปดาห์





- วิธีการควบคุมการทำงานล่วงเวลาให้เป็นไปตามระดับที่ขอประกาศแสดงตนเอง คือ.....

.....

- ข้อมูลอื่นๆ.....

ระบุรายละเอียดการปฏิบัติที่ไม่สอดคล้องกับข้อกำหนด.....

.....

ข้อกำหนด ๔.๖ วันหยุด และวันลา

- วันหยุดประจำสัปดาห์ งานสำนักงาน จำนวน.....วัน (ระบุ.....)
- ในกระบวนการผลิตจำนวน.....วัน (ระบุ.....)

- วันหยุดตามประเพณี.....วัน จ่ายค่าจ้าง.....วัน
- วันหยุดพักผ่อนประจำปี.....วันทำงาน จ่ายค่าจ้าง.....วันทำงาน
- มีวันลาตามกฎหมายกำหนด เช่น

- ลาป่วย..... จ่ายค่าจ้าง.....วันทำงาน/ปี
- ลาเพื่อกิจธุระอันจำเป็น ปีละ.....วันทำงาน จ่ายค่าจ้าง.....วันทำงาน

- ข้อมูลอื่นๆ.....

ระบุรายละเอียดการปฏิบัติที่ไม่สอดคล้องกับข้อกำหนด.....

.....

ข้อกำหนด ๔.๗ การเลือกปฏิบัติ

- การไม่เลือกปฏิบัติในเรื่อง เพศ สัญชาติ ศาสนา ฯลฯ เช่น
 - การเกษียณอายุ ชาย.....ปี และหญิง.....ปี
 - การกำหนดค่าจ้าง ค่าตอบแทนการทำงาน โดยไม่คำนึงถึงความแตกต่างทางเพศของลูกจ้าง
 - การเลื่อนขั้น เลื่อนตำแหน่ง พิจารณาจาก.....
 - มีลูกจ้างศาสนา ○ พุทธ.....คน ○ อิสลาม.....คน ○ คริสต์.....คน ○ อื่นๆ.....คน

การให้สิทธิในการดำเนินกิจกรรมทางศาสนา เช่น.....

- การปฏิบัติต่อแรงงานต่างด้าว (ระบุสภาพการจ้าง และสภาพการทำงาน/การได้รับค่าจ้าง

สวัสดิการ).....

- ข้อมูลอื่นๆ.....

- ข้อมูลการปฏิบัติต่อลูกจ้างพิการ
 - จำนวนลูกจ้างพิการ.....คน ประเภทความพิการ.....

ทำหน้าที่.....

- การส่งเงินเข้ากองทุน ครั้งล่าสุด เมื่อ (วตป)..... จำนวน.....คน
- ให้สิทธิลูกจ้างพิการ ตามมาตรา ๓๕ (ระบุ).....

- ข้อมูลอื่นๆ.....

ระบุรายละเอียดการปฏิบัติที่ไม่สอดคล้องกับข้อกำหนด.....

.....





ข้อกำหนด ๔.๘ วินัย และการลงโทษ

● ข้อบังคับเกี่ยวกับการทำงานในเรื่องวินัย และการลงโทษ ได้กำหนดขั้นตอนการลงโทษ (กรณีมีการพักงาน โดยไม่จ่ายค่าจ้างให้ระบุจำนวนวัน) มี.....ขั้นตอน คือ.....

.....

● กรณีมีการหักค่าจ้างในขั้นตอนการลงโทษทางวินัยในข้อบังคับเกี่ยวกับการทำงาน มีเงื่อนไขดำเนินการอย่างไร

.....

● การลงโทษทางวินัยโดยการทำร้ายร่างกายหรือจิตใจถูกจ้าง.....

● ข้อมูลอื่นๆ.....

ระบุรายละเอียดการปฏิบัติที่ไม่สอดคล้องกับข้อกำหนด.....

ข้อกำหนด ๔.๙ การล่วงเกินทางเพศ และการใช้ความรุนแรง

● มาตรการป้องกัน และแก้ไขปัญหาถูกจ้างถูกคุกคาม ล่วงเกิน หรือได้รับความเดือดร้อน รำคาญทางเพศ ระบุในนโยบาย/ระเบียบ/แนวปฏิบัติ/ประกาศที่...../พ.ศ.....ลงวันที่ (ว.ด.ป).....
 ลงนามโดย (ชื่อ-นามสกุล).....(ตำแหน่ง).....
 โดยสรุปคือ.....

.....

● มาตรการป้องกัน และยุติการใช้ความรุนแรงในสถานประกอบกิจการ ระบุในนโยบาย/ระเบียบ/แนวปฏิบัติ/ประกาศ ที่...../พ.ศ.....ลงวันที่ (ว.ด.ป).....ลงนามโดย (ชื่อ-นามสกุล).....
 (ตำแหน่ง).....โดยสรุปคือ.....

.....

● ข้อมูลอื่นๆ.....

ระบุรายละเอียดการปฏิบัติที่ไม่สอดคล้องกับข้อกำหนด.....

ข้อกำหนด ๔.๑๐ การใช้แรงงานเด็ก

● มีนโยบายไม่ว่าจ้าง หรือไม่สนับสนุนให้มีการจ้างแรงงานเด็กที่ผิดกฎหมาย ทุกรูปแบบ โดยระบุในนโยบาย/ระเบียบ/ประกาศ ที่...../พ.ศ.....ลงวันที่ (ว.ด.ป).....เรื่อง.....

.....

ลงนามโดย (ชื่อ-นามสกุล).....(ตำแหน่ง).....

● มีการใช้แรงงานเด็ก อายุน้อยที่สุด.....ปี โดยให้ทำงานในหน้าที่.....
 และจัดให้ได้รับการพัฒนาความรู้ เช่น.....โดยได้คนละ.....วัน
 ได้จัดทำหลักฐานไว้ให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ เช่น.....

● ข้อมูลอื่นๆ.....

ระบุรายละเอียดการปฏิบัติที่ไม่สอดคล้องกับข้อกำหนด.....





ข้อกำหนด ๔.๑๑ การใช้แรงงานหญิง

- ลูกจ้างหญิงทั่วไปทำงานในแผนก/ลักษณะงานที่ปฏิบัติ คือ.....
 - มีลูกจ้างหญิงมีครรภ์/หรืออยู่ในช่วงให้นมบุตร จำนวน.....คน ลักษณะงานที่ปฏิบัติ คือ.....
 ลูกจ้างหญิงมีครรภ์ หรืออยู่ในช่วงให้นมบุตรมีสิทธิขอให้นายจ้างเปลี่ยนงานได้ในกรณี.....และให้สิทธิลาเพื่อคลอดบุตรจำนวน.....วัน โดยได้รับค่าจ้าง.....วัน
 - มีนโยบายสนับสนุน และส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในสถานประกอบกิจการ โดยระบุในนโยบาย/ระเบียบ/ประกาศ ที่...../พ.ศ.....ลงวันที่ (ว.ด.ป).....เรื่อง.....

 ลงนามโดย (ชื่อ-นามสกุล).....(ตำแหน่ง).....
 - มีประกาศอนุญาตให้ลูกจ้างหญิงพักเพื่อเก็บน้ำนมในช่วงให้นมบุตร โดยให้นับเป็นเวลาทำงาน โดยระบุในนโยบาย/ระเบียบ/ประกาศ ที่...../พ.ศ.....ลงวันที่ (ว.ด.ป).....เรื่อง.....

 ลงนามโดย (ชื่อ-นามสกุล).....(ตำแหน่ง).....
 โดยสามารถพักเก็บน้ำนมตามช่วงเวลาเหมาะสม
 - มีการจัดสถานที่พักเก็บน้ำนม โดย มุมนมแม่ สถานที่อื่น (ระบุ).....
 และมีอุปกรณ์ ได้แก่.....
 - มีนโยบายการไม่เลิกจ้าง ลดตำแหน่ง หรือสิทธิประโยชน์เพราะเหตุจากการมีครรภ์ โดยระบุในนโยบาย/ระเบียบ/ประกาศ ที่...../พ.ศ.....ลงวันที่ (ว.ด.ป).....เรื่อง.....

 ลงนามโดย (ชื่อ-นามสกุล).....(ตำแหน่ง).....
 - ข้อมูลอื่นๆ
- ระบุรายละเอียดการปฏิบัติที่ไม่สอดคล้องกับข้อกำหนด.....

ข้อกำหนด ๔.๑๒ เสรีภาพในการสมาคม และการร่วมเจรจาต่อรอง

- กรณีมีสหภาพแรงงาน
 - จำนวนสมาชิก.....คน จำนวนคณะกรรมการลูกจ้าง.....คน
 - ผู้บริหารได้จัดสิ่งอำนวยความสะดวกในการทำกิจกรรมของสหภาพแรงงาน เช่น.....

 - เคารพเสรีภาพลูกจ้างในการจัดตั้ง และการเข้าร่วมเป็นสมาชิกในองค์กร เช่น.....

 - ไม่กระทำการใด ๆ อันไม่เป็นธรรมต่อลูกจ้างที่เข้าร่วมสมาชิกในองค์กร





- กรณีไม่มีสหภาพแรงงาน สถานประกอบกิจการได้ให้ลูกจ้างมีการทำกิจกรรมร่วมกัน เช่น.....

- กรณีมีแรงงานต่างด้าว ให้สิทธิเข้าร่วมสมัครรับการเลือกตั้งเป็นคณะกรรมการต่างๆ ตามที่กฎหมายกำหนด หรือเข้าร่วมคณะกรรมการ/คณะทำงานในดำเนินกิจกรรมต่างๆ (ระบุ).....

ระบุรายละเอียดการปฏิบัติที่ไม่สอดคล้องกับข้อกำหนด.....

ข้อกำหนด ๔.๑๓ ความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน

➤ **การบริหารและการจัดการ**

- มีข้อบังคับและคู่มือว่าด้วยความปลอดภัยในการทำงาน

นโยบายด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ลงวันที่ (วคป).....
.....(ชื่อ-นามสกุล).....(ตำแหน่ง).....

ขั้นตอนการปฏิบัติครอบคลุมทุกส่วนของกระบวนการผลิต

- มีประกาศ/คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ที่...../พ.ศ.....ลงวันที่ (วคป).....จำนวน.....คน โดยมี (ระบุชื่อ-นามสกุล).....
.....(ตำแหน่ง).....เป็นประธาน ผู้แทนระดับบังคับบัญชา
ที่นายจ้างคัดเลือก.....คน ผู้แทนระดับปฏิบัติการที่มาจาก การเลือกตั้ง.....คน และมีเลขานุการ คือ จป.ระดับ.....
.....คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ผ่านการอบรม
ตามกฎหมาย.....คน โดยประชุมครั้งสุดท้าย เมื่อ(วคป)..... ข้อสั่งการหรือมอบหมายงาน
ตามมติที่ประชุม.....

- มีหัวหน้างาน จำนวน.....คน มีการแต่งตั้งเป็น จป.ระดับหัวหน้างาน.....คน
แจ้งการขึ้นทะเบียน จำนวน คน เมื่อ (วคป)

- มีผู้บริหาร จำนวน.....คน มีการแต่งตั้งเป็น จป.ระดับบริหาร.....คน
แจ้งการขึ้นทะเบียน จำนวน คน เมื่อ (วคป)

- มีจป.ระดับเทคนิค จำนวน.....คน ชื่อ.....
เลขทะเบียน.....แจ้งการขึ้นทะเบียน เมื่อ (วคป)..... โดยมี
การปฏิบัติหน้าที่ คือ.....

- มีจป.ระดับเทคนิคขั้นสูง จำนวน.....คน ชื่อ.....
เลขทะเบียน.....แจ้งการขึ้นทะเบียน เมื่อ (วคป) โดยมี
การปฏิบัติหน้าที่ คือ

- มีจป.ระดับวิชาชีพ จำนวน.....คน ชื่อ.....
เลขทะเบียน.....แจ้งการขึ้นทะเบียน เมื่อ (วคป) โดยมี
การปฏิบัติหน้าที่ คือ





- มีการจัดตั้งหน่วยงานความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบกิจการ เมื่อ (วตป).....บุคลากรในหน่วย.....คน ขึ้นตรงต่อ (ระบุชื่อ-นามสกุล)..... ตำแหน่ง..... โดยมี (ระบุชื่อ-นามสกุล)..... ตำแหน่ง..... เป็นหัวหน้าหน่วย โดยหัวหน้าหน่วย ผ่านการอบรม หลักสูตรหัวหน้าหน่วยงานความปลอดภัย เป็นหรือเคยเป็น จบระดับวิชาชีพ
- มีการจัดให้ลูกจ้างรับรู้ถึงอันตรายที่อาจเกิดขึ้นจากการทำงาน โดย.....
- มีประกาศให้ลูกจ้างทราบ เรื่อง สิทธิ ขั้นตอนในการปฏิเสธการทำงานที่ไม่มีมาตรการด้านความปลอดภัย ลงวันที่ (วตป).....ลงนามโดย (ชื่อ-นามสกุล)..... (ตำแหน่ง).....
- ข้อมูลอื่นๆ.....

ระบุรายละเอียดการปฏิบัติที่ไม่สอดคล้องกับข้อกำหนด.....

➤ **วิศวกรรมความปลอดภัย**

- มีเครื่องจักรในกระบวนการผลิตที่ใช้ คือ (ระบุประเภทเครื่องจักรและจำนวนเครื่อง).....
- มีการติดตั้งเครื่องป้องกันอันตรายจากเครื่องจักรอย่างครบถ้วน คือ
- มีการตรวจสอบ และรับรองระบบไฟฟ้า และบริภัณฑ์ไฟฟ้าประจำปี ครั้งล่าสุด เมื่อ (วตป)..... โดย (ระบุชื่อวิศวกร)..... เลขที่ใบอนุญาต..... ผลการตรวจสอบ.....และส่งรายงาน เมื่อ (วตป)..... และจัดให้มีการอบรมให้ลูกจ้างซึ่งปฏิบัติงานเกี่ยวกับไฟฟ้า จำนวน.....คน
- มีปั้นจั่นใช้งาน (ระบุ)..... โดยมีการทดสอบวงรอบ ดังนี้
 - พิกัดน้ำหนัก ๑ ตัน แต่ไม่เกิน ๓ ตัน จำนวน.....เครื่อง การทดสอบส่วนประกอบ และอุปกรณ์ปั้นจั่น ตามที่กฎหมายกำหนด ทุก.....เดือน ครั้งล่าสุด เมื่อ (วตป)..... โดย (ระบุชื่อ-นามสกุล วิศวกร)..... เลขที่ใบอนุญาต.....ผล.....
 - พิกัดน้ำหนัก ๓ ตัน แต่ไม่เกิน ๕๐ ตัน จำนวน.....เครื่อง การทดสอบส่วนประกอบ และอุปกรณ์ปั้นจั่นตามที่กฎหมายกำหนด ทุก.....เดือน ครั้งล่าสุด เมื่อ(วตป).....โดย (ระบุชื่อ-นามสกุล วิศวกร)..... เลขที่ใบอนุญาต.....ผล.....
 - พิกัดน้ำหนักมากกว่า ๕๐ ตัน จำนวน.....เครื่อง การทดสอบส่วนประกอบ และอุปกรณ์ปั้นจั่นตามที่กฎหมายกำหนด ทุก.....เดือน ครั้งล่าสุด เมื่อ(วตป).....โดย (ระบุชื่อ-นามสกุล วิศวกร)..... เลขที่ใบอนุญาต.....ผล.....



- มีผู้ผ่านการฝึกอบรมผู้บังคับบัญชา.....คน
- มีหม้อน้ำ.....เครื่อง ผลิตไอน้ำความดัน.....บาร์ การทำงานของหม้อน้ำ.....ชั่วโมงต่อวัน
เชื้อเพลิงที่ใช้ คือ..... ทดสอบหม้อน้ำครั้งสุดท้ายเมื่อ (วคป).....
โดย (ระบุชื่อ-นามสกุล วิศวกร).....เลขที่ใบอนุญาต.....
ผล.....ผู้ควบคุมหม้อน้ำ จำนวน.....คน
- มีการใช้ลิฟต์ ลิฟต์โดยสาร.....ตัว ลิฟต์ขนส่ง.....ตัว ตรวจสอบสภาพของลิฟต์ประจำปี
ครั้งล่าสุด เมื่อ(วคป).....โดย (ระบุชื่อ-นามสกุล).....
เลขที่ใบอนุญาต.....ผล.....
- มีการใช้งานรถโฟล์คลิฟต์ จำนวน.....คัน ผู้ทำหน้าที่ขับรถโฟล์คลิฟต์ จำนวน.....คน
ผ่านการอบรม จำนวน.....คน เมื่อ (วคป).....

ระบุรายละเอียดการปฏิบัติที่ไม่สอดคล้องกับข้อกำหนด.....
.....

➤ **การป้องกัน และระงับอัคคีภัย**

- มีลูกจ้างที่ยังทำงานอยู่ผ่านการอบรมหลักสูตร การดับเพลิงขั้นต้น จำนวน.....คน จากจำนวนลูกจ้าง
ทั้งหมด.....คน โดยอบรมไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๔๐ ของลูกจ้างแต่ละหน่วยงาน
- มีการฝึกซ้อมดับเพลิง และอพยพหนีไฟ ครั้งล่าสุด เมื่อ (วคป).....โดยสามารถออกจาก
อาคารได้ ภายใน.....นาที หน่วยงานฝึกซ้อม คือ
เลขทะเบียน.....
- มีเส้นทางหนีไฟ โดย
 ไม่น้อยกว่า ๒ เส้นทาง ปราศจากสิ่งกีดขวาง ประตูหนีไฟตามคุณสมบัติกำหนด
- มีสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้
 แบบใช้มือ จำนวน.....จุด แบบอัตโนมัติ จำนวน.....จุด
- มีเครื่องดับเพลิงแบบเคลื่อนย้ายได้ จำนวน.....ถัง แบ่งเป็น เคมีแห้ง.....ถัง CO₂ถัง
 BF 2000.....ถัง Halotron ถัง โฟม.....ถัง อื่น ๆ (ระบุ).....
- มีการตรวจสอบโดย บริษัทผู้จำหน่ายทุก.....เดือน ผู้รับผิดชอบ (ระบุตำแหน่ง).....
ทุก.....เดือน มีการดำเนินการตรวจสอบล่าสุด เมื่อ (วคป)
- มีระบบน้ำดับเพลิง และอุปกรณ์ประกอบเพื่อใช้ในการดับเพลิง โดยมี น้ำสำรอง ปริมาณ.....ลิตร
มี ปัมพ์น้ำ มีข้อต่อสายส่งน้ำดับเพลิง มีสายส่งน้ำดับเพลิง
- ข้อมูลอื่นๆ

ระบุรายละเอียดการปฏิบัติที่ไม่สอดคล้องกับข้อกำหนด.....
.....





➤ **สภาพแวดล้อมในการทำงาน**

- การตรวจวัด และวิเคราะห์สภาวะการทำงานเกี่ยวกับ ระดับความร้อน แสงสว่าง หรือเสียง

ไม่มีการจัดทำรายงาน

มีการจัดทำรายงาน โดยส่งรายงาน เมื่อ (วตป).....

- ◆ ตรวจวัดโดย

จป.ระดับวิชาชีพ (ระบุชื่อ-นามสกุล).....

เลขทะเบียน.....

ผู้ที่ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ตรวจวัด (ระบุชื่อ-นามสกุล).....

เลขทะเบียน.....

ผู้ที่มีวุฒิการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับปริญญาตรี สาขาอาชีพอนามัยหรือเทียบเท่า และมีประสบการณ์เป็นผู้รับรองรายงานการตรวจวัดไม่น้อยกว่า ๓ ปี (ระบุชื่อ-สกุล).....

เลขทะเบียน.....

- ◆ ความร้อน ตรวจวัดเมื่อ (วตป)..... จำนวน.....จุด

เช่น บริเวณ.....

ผลการตรวจวัด

ไม่เกินค่ามาตรฐาน ค่าที่ตรวจวัดได้ สูงสุด.....องศาเซลเซียส

(ค่ามาตรฐาน.....องศาเซลเซียส) บริเวณ.....

เกินมาตรฐาน.....จุด ค่าที่วัดได้ สูงสุด.....องศาเซลเซียส

(ค่ามาตรฐาน.....องศาเซลเซียส) บริเวณ.....

การปรับปรุงแก้ไข/ป้องกัน.....

- ◆ แสงสว่าง ตรวจวัด เมื่อ (วตป)..... จำนวน.....จุด

เช่น บริเวณ.....

ผลการตรวจวัด

ไม่ต่ำกว่ามาตรฐาน ค่าที่ตรวจวัดได้ ต่ำสุด.....ลักซ์ (ค่ามาตรฐาน.....ลักซ์)

บริเวณ.....

ต่ำกว่ามาตรฐาน.....จุด ค่าที่วัดได้ ต่ำสุด.....ลักซ์ (ค่ามาตรฐาน.....ลักซ์)

บริเวณ.....

การปรับปรุงแก้ไข/ป้องกัน.....

- ◆ เสียง ตรวจวัดเมื่อ (วตป)..... จำนวน.....จุด

เช่น บริเวณ.....ค่ามาตรฐานไม่เกิน ๘๕ เดซิเบลเอ

ผลการตรวจวัด

ไม่เกินมาตรฐาน ค่าที่ตรวจวัดได้ สูงสุด.....เดซิเบลเอ บริเวณ.....

เกินมาตรฐาน.....จุด ค่าที่วัดได้ สูงสุด.....เดซิเบลเอ บริเวณ.....

.....



การปรับปรุงแก้ไข/ป้องกัน.....
 กรณีผลการตรวจวัดเสียงค่าที่ตรวจวัดได้ตั้งแต่ ๘๕ เดซิเบลเอ โดยดำเนินการ.....

● มีห้องเย็น จำนวน.....ห้อง อุณหภูมิต่ำสุด.....องศาเซลเซียส มีระบบทำความเย็น โดยใช้สารทำความเย็นคือ.....ตรวจสอบ และทดสอบการใช้งานระบบทำความเย็น ครั้งล่าสุดเมื่อ (วคป).....โดย.....

● มีการใช้สารเคมีอันตราย เช่น (ระบุชื่อสารเคมีที่มีการใช้เป็นหลัก).....

ตรวจวัดและวิเคราะห์ภาวะแวดล้อมในบรรยากาศ ปริมาณฝุ่น ระดับความเข้มข้นสารเคมีอันตราย (ระบุชนิด).....
 ครั้งล่าสุด เมื่อ (วคป)..... โดย (ระบุชื่อ-นามสกุล และคุณสมบัติผู้ตรวจวัด).....
 ผล.....

- จัดทำรายงานส่งครั้งล่าสุด
 - สอ.๑ เมื่อ (วคป).....
 - สอ.๒ เมื่อ (วคป).....
 - สอ.๓ เมื่อ (วคป).....

- มีมาตรการความปลอดภัยในการทำงาน เกี่ยวกับสารเคมีอันตราย เช่น
 - คู่มือ แนวปฏิบัติ และขั้นตอนในการทำงาน
 - ที่ชำระล้างสารเคมี
 - อบรมลูกจ้างที่เกี่ยวข้อง จำนวน.....คน แผนก.....

อื่นๆ (ระบุ).....

● มีสถานที่อับอากาศ บริเวณ.....

ไม่มีการทำงานในที่อับอากาศ

มีการทำงานในที่อับอากาศ จำนวน.....ครั้ง/ปี ครั้งล่าสุด (วคป).....โดย

- จัดจ้างหน่วยงานภายนอก
- ลูกจ้างของสถานประกอบกิจการ

มีลูกจ้างผ่านการฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ

หนังสืออนุญาตมีรายละเอียดครบถ้วน โดยผู้ปฏิบัติงาน

- มีใบรับรองแพทย์ทุกครั้ง
- ไม่มีใบรับรองแพทย์/มีใบรับรองแพทย์อายุเกิน 1 เดือน

นายจ้างมีการแต่งตั้งผู้อนุญาตการทำงาน ในที่อับอากาศ (ระบุชื่อ-นามสกุล).....

ตำแหน่ง.....ตามเอกสาร เลขที่.....ลงวันที่.....

อื่น ๆ (ระบุ).....





- มีการใช้รังสีชนิดก่อก่อไอออนคือ (ระบุชื่อรังสี)
 - ใช้รังสีในกระบวนการ (ระบุ)..... อุปกรณ์บันทึกปริมาณรังสีประจำตัวบุคคล
ได้แก่มีการส่งตรวจวัดปริมาณรังสีล่าสุด (วตป)..... ฝึกซ้อมตามแผนป้องกัน
และระงับอันตรายจากรังสีครั้งล่าสุด เมื่อ (วตป)..... ผู้รับผิดชอบดำเนินการทางด้านเทคนิค
จำนวน.....คน (ระบุชื่อ-นามสกุล)..... (ตำแหน่ง).....
 - มีการจัดอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล ได้แก่.....
..... ให้แก่ลูกจ้างที่ทำงานแผนก.....
 - มีการตรวจสอบสุขภาพลูกจ้างที่ทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง ครั้งล่าสุด เมื่อ (วตป)..... โดยตรวจเรื่อง
 - สมรรถภาพปอด.....คน สมรรถภาพการได้ยิน.....คน
 - สมรรถภาพการมองเห็น.....คน สารเคมีตกค้าง.....คน
 - โดยแพทย์อาชีพเวชศาสตร์ (ระบุชื่อ-นามสกุล).....
 (สังกัด).....
 - ส่งรายงาน จผส.๑ เมื่อ (วตป)มีการดำเนินการรักษา/ป้องกัน/แก้ไข
สภาพแวดล้อม (ระบุ).....
 - อื่น ๆ (ระบุ).....
 - มีการประสบอันตรายจากการทำงาน ในรอบปีที่แล้ว จำนวน.....คน
 - ไม่มีหยุดงาน
 - หยุดงาน.....คน สูงสุด.....วัน รายละเอียดอุบัติเหตุที่เกิดขึ้น.....
.....และได้ดำเนินการแก้ไข และป้องกัน
โดย.....
 - ข้อมูลอื่นๆ.....
- ระบุรายละเอียดการปฏิบัติที่ไม่สอดคล้องกับข้อกำหนด.....

ข้อกำหนด ๔.๑๔ สวัสดิการแรงงาน

- มีห้องอาบน้ำชาย จำนวน.....ห้อง ห้องอาบน้ำหญิง จำนวน.....ห้อง ห้องส้วมชาย จำนวน.....ห้อง
ห้องส้วมหญิง จำนวน.....ห้อง และมีการดูแลรักษาความสะอาด ห้องอาบน้ำ-ห้องส้วม ให้อยู่ในสภาพที่ถูกลักษณะ
เป็นประจำทุกวัน โดย (ระบุตำแหน่ง).....
- น้ำดื่ม จำนวน.....ที่ จัดซื้อ ผ่านเครื่องกรอง อื่นๆ.....
- มีการตรวจคุณภาพน้ำดื่ม ครั้งล่าสุด เมื่อ (วตป)..... โดยหน่วยงาน.....
.....ผล.....
- มีเวชภัณฑ์ และยาที่ใช้ในการปฐมพยาบาล ดูแลโดย (ระบุชื่อ-นามสกุล).....
(ตำแหน่ง).....



- สถานที่รับประทานอาหาร
 - มีผู้ปรุงอาหาร มีการตรวจสอบสภาพล่าสุด เมื่อ (วคป).....
 - ไม่มีผู้ปรุงอาหาร
 - มีที่จัดเก็บอาหาร มีที่ล้างจาน น้ำดื่ม อื่น ๆ
 - มีการดูแลรักษาความสะอาด โดย (ระบุตำแหน่ง).....
 - มีพยาบาล จำนวน.....คน (ระบุเวลาการทำงาน).....
 - มีแพทย์รักษาพยาบาล สัปดาห์ละ.....ครั้ง ๆ ละ.....ชั่วโมง
 - มีเตียงพักคนไข้ จำนวน.....เตียง
 - มีสัญญากับโรงพยาบาล.....แผนการจัดให้มีแพทย์ ตามแบบ กสว.๒ เลขที่.....โดยได้รับอนุญาต จาก.....เมื่อ (วคป).....
 - มีประกาศ/คำสั่งแต่งตั้ง คณะกรรมการสวัสดิการในสถานประกอบกิจการ ที่...../พ.ศ..... ลงวันที่ (วคป).....จำนวนคณะกรรมการ.....คน (ลูกจ้างต่างด้าวสัญชาติ.....จำนวน.....คน) คณะกรรมการสวัสดิการที่แต่งตั้งมาโดย (ระบุวิธีได้มา).....กำหนดการประชุม ทุก.....เดือน โดยประชุมครั้งล่าสุด เมื่อ (วคป).....ข้อสั่งการ หรือมอบหมายงาน ตามมติที่ประชุม
 - การจัดที่พักให้ลูกจ้าง
 - ไม่มี
 - มี โดย น้ำอุปโภค-บริโภค ไฟฟ้าส่องสว่าง มีความสะอาด มีการกำจัดขยะ
 - มีถึงดับเพลิง ไฟฉุกเฉิน เส้นทางหนีไฟ ห้องอาบน้ำ-ห้องส้วมรวม, แยกชาย หญิง
 - กิจกรรมที่ส่งเสริมอาชีพ และสวัสดิการแรงงาน ให้แก่ลูกจ้าง
 - การส่งเสริมอาชีพ โดย
 - การอบรมทักษะเพิ่มเติม (ระบุ).....
 - การให้ความรู้ด้านช่องทางหารายได้เสริม (ระบุ).....
 - การอนุญาต/เปิดพื้นที่ให้ขายของ (ระบุ).....
 - แรงงานพันธุ์ดีตามวิธีเศรษฐกิจพอเพียง
 - อื่นๆ
 - สวัสดิการนอกเหนือกฎหมายกำหนด ได้แก่.....
-
- ส่งเงินประกันสังคม ครั้งล่าสุด (วคป).....
 - ข้อมูลอื่นๆ.....
- ระบุรายละเอียดการปฏิบัติที่ไม่สอดคล้องกับข้อกำหนด.....



ส่วนที่ ๓ ประสิทธิภาพหลังจากจัดทำ มรท.๘๐๐๑-๒๕๖๓

สถานประกอบกิจการมีการจัดเก็บข้อมูล เพื่อวัดประสิทธิผลหลังจากจัดทำ มรท.๘๐๐๑-๒๕๖๓ มีรายละเอียดดังนี้

- ๑. ความพึงพอใจของลูกค้าต่อ มรท.๘๐๐๑ อยู่ในระดับ พอใช้ ดี ดีมาก
- ๒. นำผลการประกาศแสดงตนเอง แสดงต่อลูกค้า คือ (ระบุชื่อบริษัทลูกค้า หรือชื่อตราผลิตภัณฑ์).....

.....

- ๓. การทำ มรท.๘๐๐๑ มีผลดี/ประโยชน์ ต่อผู้ประกอบการอย่างไรบ้าง.....

.....



ส่วนที่ ๔ การรับรองรายงาน

การตรวจสอบรายงาน : ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบอย่างครบถ้วนแล้ว เห็นว่าสถานประกอบกิจการมีการปฏิบัติตามข้อกำหนดมาตรฐานแรงงานไทยทุกประการ

.....(ผู้รายงาน)
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 (วคป).....

การรับรองรายงาน : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลการรายงานนี้เป็นไปตามความเป็นจริง โดยมีเอกสารและหลักฐานให้ตรวจสอบได้

.....(ผู้รับรองรายงาน)
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 (วคป).....
 ประทับตรา (ถ้ามี)

สำหรับเจ้าหน้าที่ สสค. หรือ สรพ. สรุปผลการตรวจสอบรายงาน

รายงานมีสาระสำคัญครบถ้วนสอดคล้องกับข้อกำหนด จึงเห็นควรเสนอให้ประชาสัมพันธ์ชื่อสถานประกอบกิจการขึ้นเว็บไซต์สำนักพัฒนามาตรฐานแรงงาน

จึงเห็นควรเสนอให้ประชาสัมพันธ์ชื่อสถานประกอบกิจการขึ้นเว็บไซต์สำนักพัฒนามาตรฐานแรงงาน

ผู้ตรวจรายงาน.....
 (ชื่อ-นามสกุล.....)
 ตำแหน่ง.....
 (วคป).....