

## ประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

เรื่อง แบบคำขอและรับคำขอใบสำคัญ หรือใบแทนใบสำคัญการขึ้นทะเบียนบุคคล  
แบบคำขอและรับคำขอใบอนุญาต ใบแทนใบอนุญาต หรือการต่ออายุใบอนุญาตของนิติบุคคล  
ใบสำคัญ ใบแทนใบสำคัญ ใบอนุญาต  
และใบแทนใบอนุญาต

โดยที่กฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๕ ข้อ ๖ กำหนดว่าให้รับคำขอขึ้นทะเบียน ใบสำคัญ ใบแทนใบสำคัญ ใบอนุญาต ใบแทนใบสำคัญ ใบอนุญาต และคำขอตามกฎกระทรวงนี้ ให้เป็นไปตามแบบที่อธิบดีประกาศกำหนด ซึ่งอธิบดีจะกำหนดให้แตกต่างกันตามประเภทของงานก็ได้

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๖ แห่งกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการ เพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๕ อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๒ แบบคำขอและรับคำขอใบสำคัญ หรือใบแทนใบสำคัญการขึ้นทะเบียนบุคคล ให้เป็นไปตามแบบ กก.ทบ.๙ (บุคคลธรรมชาติ) ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๓ แบบคำขอและรับคำขอใบอนุญาต ใบแทนใบอนุญาต หรือการต่ออายุใบอนุญาต ของนิติบุคคลให้เป็นไปตามแบบ กก.บญ.๑๑ (นิติบุคคล) ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔ ใบสำคัญให้เป็นไปตามแบบ กก.บค ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๕ ใบแทนใบสำคัญให้เป็นไปตามแบบ กก.บหค ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๖ ใบอนุญาตให้เป็นไปตามแบบ กก.บญ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๗ ใบแทนใบอนุญาตให้เป็นไปตามแบบ กก.บหญ ท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

อภิญญา สุจริตตานันท์

อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

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



แบบ กก.ทบ.๙  
(บุคคลธรรมดา)

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

แบบคำขอและรับคำขอใบสำคัญการขึ้นทะเบียนบุคคล

ตามกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการ

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 และสถานที่เก็บรักษาสารเคมีอันตราย ตามข้อ ๒๘

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 สภาวะการทำงานตามข้อ ๑๔

- ระดับความร้อน       ระดับแสงสว่าง       ระดับเสียงภายในสถานประกอบกิจการ
๔. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการ ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักร ปั้นจั่น และหม้อน้ำ พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง การทดสอบ ตามข้อ ๑๒๑
- เครื่องจักร (ลิฟต์, เครื่องจักรสำหรับยกขึ้นทำงานบนที่สูง, รอก)       ปั้นจั่น  
 หม้อน้ำ, หม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน, ภาชนะรับความดัน       อื่น ๆ .....
๕. อื่น ๆ (ระบุ โดยแยกเป็นประเภทของงานที่ขอใบสำคัญ).....
- 

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 ตามรายการแนบท้ายประกอบคำขอใบสำคัญตามประเภท ของงานที่ขอให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (เช่น คุณสมบัติวิทยากร วุฒิการศึกษา ประสบการณ์ ในสำคัญ/ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ 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. กรณีผู้ขอขึ้นทะเบียนใบสำคัญไม่สามารถยื่นคำขอด้วยตัวเองได้ สามารถมอบอำนาจให้บุคคลอื่น เป็นผู้ยื่นคำขอแทนได้
๓. ผู้ได้ให้บริการตรวจวัด ตรวจสอบ ทดสอบ รับรอง ประเมินความเสี่ยง จัดฝึกอบรม หรือให้คำปรึกษา โดยไม่ได้ขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ หรือไม่ได้รับอนุญาตตามมาตรา ๑๑ ต้องระหว่างโทษจำคุก ไม่เกินหกเดือน หรือปรับไม่เกินสองแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ ตามมาตรา ๕๕ แห่งพระราชบัญญัติ ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔

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



แบบ กก.บญ.๑๖  
(นิติบุคคล)

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน  
แบบคำขอและรับคำขอใบอนุญาต ใบแทนใบอนุญาต หรือต่ออายุใบอนุญาตของนิติบุคคล  
ตามกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการ  
เพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔

ชื่อ (นิติบุคคล) .....

เลขที่เบียนนิติบุคคล □-□□□□□-□□□□□-□□-□

ประกอบกิจการ .....

ตั้งอยู่ เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตำบล/ซอย ..... ถนน .....

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

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

ผู้ประสานงาน ชื่อ ..... นามสกุล .....

ตำแหน่ง .....

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

มีความประสงค์เพื่อดำเนินการเป็นผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน  
ตามมาตรา ๑๑ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔ ดังนี้  
(ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ○)

ขอใบอนุญาต  ขอรับใบแทนใบอนุญาต

ขอต่ออายุใบอนุญาต (ใบอนุญาตเดิมเลขที่ ..... วันอนุญาต ..... วันหมดอายุ .....)

ระบุประเภทของงานที่ขอใบอนุญาต ใบแทนใบอนุญาต หรือต่ออายุใบอนุญาต ดังนี้(ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ○)

๑. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย  
และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับสารเคมีอันตราย พ.ศ. ๒๕๖๔

การตรวจวัด  การวิเคราะห์ ระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตรายในบรรยากาศของสถานที่ทำงาน  
และสถานที่เก็บรักษาสารเคมีอันตราย ตามข้อ ๒๙ (กรณีการขออนุญาตการตรวจวัดหรือวิเคราะห์อย่างใดอย่างหนึ่ง

การตรวจวัดและวิเคราะห์ระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตรายในบรรยากาศของสถานที่ทำงาน  
และสถานที่เก็บรักษาสารเคมีอันตราย ตามข้อ ๒๙ (กรณีการขออนุญาตทั้งการตรวจวัดและวิเคราะห์)

การประเมินความเสี่ยงต่อสุขภาพของลูกจ้าง ตามข้อ ๓๑

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

- การฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้าสำหรับลูกจ้างซึ่งปฏิบัติงานเกี่ยวกับไฟฟ้าตามข้อ ๔
- การตรวจสอบและรับรองระบบไฟฟ้าและบริภัณฑ์ไฟฟ้า ตามข้อ ๑๒

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

- ระดับความร้อน  ระดับแสงสว่าง  ระดับเสียงภายในสถานประกอบกิจการ

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

- เครื่องจักร (ลิฟท์, เครื่องจักรสำหรับยกคนขึ้นทำงานบนที่สูง, รถก)  ปั้นจั่น
- หม้อน้ำ, หม้อต้มที่ใช้ของเหลวเป็นสื่อนำความร้อน, ภาชนะรับความดัน  อื่น ๆ .....

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

- การฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น ตามข้อ ๒๗  การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ตามข้อ ๓๐

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

- หลักสูตรการฝึกอบรมผู้อ่อนนุญาต
  - หลักสูตรการฝึกอบรมผู้ควบคุมงาน
  - หลักสูตรการฝึกอบรมผู้ช่วยเหลือ
  - หลักสูตรการฝึกอบรมผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศ
  - หลักสูตรการฝึกอบรมผู้อ่อนนุญาต ผู้ควบคุมงาน ผู้ช่วยเหลือ และผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศ
  - หลักสูตรการฝึกอบรมทบทวนความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ
๗. อื่น ๆ (ระบุ โดยแยกเป็นประเภทของงานที่ขอใบอนุญาต) .....

พร้อมนี้ได้แนบข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐาน เพื่อประกอบการพิจารณาคำขอตามประเภทของงาน  
ที่ขอนญาต ดังนี้

๑. หนังสือมอบอำนาจในกรณีที่ผู้ขออนุญาตไม่ใช่ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล
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) ไม่ต้องแนบเอกสาร ตาม (๒) (๓) (๔) และ (๗)
๒. กรณีผู้ขออนุญาตไม่ใช่ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคลให้แนบหนังสือมอบอำนาจพร้อมติดอาการแสตมป์
๓. ผู้ใดให้บริการตรวจวัด ตรวจสอบ ทดสอบ รับรอง ประเมินความเสี่ยง จัดฝึกอบรม หรือให้คำปรึกษา โดยไม่ได้ขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ หรือไม่ได้รับอนุญาตตามมาตรา ๑๑ ต้องระวังโหงจำคุกไม่เกินหนึ่ดื่อน หรือปรับไม่เกินสองแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ ตามมาตรา ๕๕ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔



แบบ กว.บค

บุคคลธรรมดा

รูปถ่าย<sup>.....</sup>  
ผู้ขอขึ้นทะเบียน  
ขนาด ๑ นิ้ว

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน  
ใบสำคัญ

การขึ้นทะเบียน ..... (ระบุตามประเภทของงานที่ได้รับการขึ้นทะเบียน)

ใบสำคัญเลขที่.....

ขึ้นทะเบียนให้ ..... (ชื่อ - นามสกุล)

เลขบัตรประจำตัวประชาชน ----

ที่อยู่ บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตำบล/ซอย ..... ถนน .....

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

เป็นบุคคลผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน .....

(ระบุชื่อกฎหมายที่เกี่ยวข้องตามประเภทของงานที่รับการขึ้นทะเบียน)

(ระบุตามประเภทของงานที่ได้รับการขึ้นทะเบียน)

ประกอบกับกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๔๔

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

ลงชื่อ .....

(.....)

อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน



แบบ กว.บพค

บุคคลธรรมดा

รูปถ่าย<sup>ชื่อ</sup>  
ผู้ขอขึ้นทะเบียน  
ขนาด ๑ นิ้ว

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

ใบแทนใบสำคัญ

การขึ้นทะเบียน ..... (ระบุตามประเภทของงานที่ได้รับการขึ้นทะเบียน)

ใบแทนใบสำคัญเลขที่.....

ขึ้นทะเบียนให้ ..... (ชื่อ - นามสกุล)

เลขบัตรประจำตัวประชาชน ----

ที่อยู่ บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตำบล/ซอย ..... ถนน .....

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

เป็นบุคคลผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน .....

(ระบุชื่อกฎหมายที่เกี่ยวข้องตามประเภทของงานที่รับการขึ้นทะเบียน) .....

(ระบุตามประเภทของงานที่ได้รับการขึ้นทะเบียน) .....

ประกอบกับกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๔๔

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

ลงชื่อ .....

(.....)

อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน



แบบ กว. บญ

นิติบุคคล

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

ใบอนุญาต

(ระบุตามประเภทของงานที่ได้รับใบอนุญาต)

ใบอนุญาตเลขที่.....

อนุญาตให้.....(นิติบุคคล)

เลขทะเบียนนิติบุคคล ----

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

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

เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน.....

(ระบุชื่อกฎหมายที่เกี่ยวข้องตามประเภทของงานที่ได้รับใบอนุญาต)

(ระบุตามประเภทของงานที่ได้รับใบอนุญาต)

ประกอบกับกฎหมายที่ออกให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยมีบุคลากรหรือวิทยากร จำนวน.....ราย  
ดังรายชื่อแนบท้ายใบอนุญาตนี้

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

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

ลงชื่อ.....

(.....)

อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

รายชื่อบุคลากรหรือวิทยากรแบบท้ายใบอนุญาต

(ระบุตามประเภทของงานที่ได้รับใบอนุญาต)

(ปีอนิธิบุคคล)

ใบอนุญาตเลขที่.....

๑. .....

๒. .....

๓. .....

๔. .....

๕. .....

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

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

ลงชื่อ.....

(.....)

อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน



แบบ กภ. บทภ

นิติบุคคล

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน  
ใบแทนใบอนุญาต  
(ระบุตามประเภทของงานที่ได้รับใบอนุญาต)

ใบแทนใบอนุญาตเลขที่.....

อนุญาตให้ ..... (นิติบุคคล)

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  
ดังรายชื่อแนบท้ายใบแทนใบอนุญาตนี้

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

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

ลงชื่อ .....

(.....)

อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

รายชื่อบุคลากรหรือวิทยากรแนบท้ายใบแทนใบอนุญาต

(ระบุตามประเภทของงานที่ได้รับใบอนุญาต)

(จีอนนิติบุคคล)

ใบแทนใบอนุญาตเลขที่.....

๑. .....

๒. .....

๓. .....

๔. .....

๕. .....

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

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

ลงชื่อ.....

(.....)

อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน