

แบบตรวจความปลอดภัยในการทำงาน  
และแบบตรวจตามประการ/กฎระทรวงที่เกี่ยวข้อง

**การตรวจสุขภาพ**

**แบบตรวจความปลอดภัยในการทำงานเพื่อป้องกันการเกิดอันตรายต่อชีวิตรักษาสุขภาพของลูกจ้าง  
และต่องอบการตรวจคัดกรองตรวจเรงาน พ.ศ. 2547**

**ข้อกําหนดและเงื่อนไขการตรวจ**

ลำดับที่	รายการเบื้องต้นของงาน	ลักษณะที่	ผลตรวจตรวจ			กรณีพบปัจจัยไม่ปลอดภัย					
			บุคคล	ภูมิที่	ภายนอก	ภายนอก	ภายนอก	ภายนอก	ภายนอก	ภายนอก	ภายนอก
1 ปกติ	มีภาระทางกายภาพอยู่แล้วที่ต้องเดินปีนเชือกที่มีในสภาพเชิงชุมชนรึเปล่า ที่ได้รับในอย่างใดอย่างหนึ่ง ที่ต้องเดินปีนเชือกหรือออกเดินทางเพื่อทำงานที่ต้องเดินทางไกล ไม่ว่าการเดินทางด้วยรถบัสหรือโดยสารที่ต้องเดินทางไกลกว่า 50 กิโลเมตรแล้วกว่า 2 ชั่วโมงต่อวัน	○ ○ ○	○ ○ ○	○ ○ ○	○ ○ ○	○ ○ ○	○ ○ ○	○ ○ ○	○ ○ ○	○ ○ ○	○ ○ ○
2 ***	ใช้บุคคลภายนอกที่ต้องเดินปีนเชือกในการเดินทางที่มีภาระทางกายภาพมากกว่าที่ต้องเดินทาง ที่บ้าน และมีภาระทางภรรยาในอย่างเช่นบุคคลที่อยู่ร่วมบ้าน 2 ชั่วโมงต่อวัน	○ ○ ○	○ ○ ○	○ ○ ○	○ ○ ○	○ ○ ○	○ ○ ○	○ ○ ○	○ ○ ○	○ ○ ○	○ ○ ○
3	งานที่เป็นภาระทางกายภาพและเชิงบุคคลมากที่สุดที่ต้องเดินทางไปรับภาระ เนื่องจากต้องเดินทาง ที่บ้านและเดินทางท่องเที่ยวต้องเดินทางไกลกว่า 50 กิโลเมตรแล้วกว่า 2 ชั่วโมงต่อวัน	○ ○ ○	○ ○ ○	○ ○ ○	○ ○ ○	○ ○ ○	○ ○ ○	○ ○ ○	○ ○ ○	○ ○ ○	○ ○ ○

**แบบตรวจความปลอดภัยในการป้องกันการทำงานเพื่อป้องกันการเกิดอันตรายและวัดการตรวจสุขภาพของลูกจ้าง  
และต่องอบการตรวจคัดกรองตรวจเรงาน พ.ศ. 2547**

**ข้อกําหนดและเงื่อนไขการตรวจ**

ลำดับที่	รายการเบื้องต้นของงาน	ลักษณะที่	ผลตรวจตรวจ			กรณีพบปัจจัยไม่ปลอดภัย					
			บุคคล	ภูมิที่	ภายนอก	ภายนอก	ภายนอก	ภายนอก	ภายนอก	ภายนอก	ภายนอก
4	งานที่ต้องเดินทางและต้องเดินปีนเชือก ภาระด้านความต้องดูแลบุตรเด็ก อายุไม่ถึง 3 ปีในบ้านเดือน สอง (2) ภาระด้านความต้องดูแลบุตรเด็ก อายุไม่ถึง 3 ปีในบ้านเดือน สอง (2 ชั่วโมงต่อวัน)	○ ○ ○	○ ○ ○	○ ○ ○	○ ○ ○	○ ○ ○	○ ○ ○	○ ○ ○	○ ○ ○	○ ○ ○	○ ○ ○
5	งานที่ต้องเดินทางและต้องดูแลบุตรเด็ก อายุไม่ถึง 3 ปีในบ้านเดือน สอง (2) ภาระด้านความต้องดูแลบุตรเด็ก อายุไม่ถึง 3 ปีในบ้านเดือน สอง (2 ชั่วโมงต่อวัน)	○ ○ ○	○ ○ ○	○ ○ ○	○ ○ ○	○ ○ ○	○ ○ ○	○ ○ ○	○ ○ ○	○ ○ ○	○ ○ ○

หมายเหตุ : \*\*\* สำหรับบุคคลที่ต้องเดินทาง

บันทึกสำหรับเจ้าหน้าที่.....  
.....

เจ้าหน้าที่

เขียนลง

เจ้าหน้าที่

เขียนลง

แบบตรวจความปลดภัยในการทำงาน  
และแบบตรวจตามประกาศ/กฤษกระทรงที่เกี่ยวข้อง

## การป้องกันและระงับอัคคีภัย

ເແນ່ນຂ່າຍຈົດນອກຢູ່ເມືອງທະນາຄານປະເທດຫຼັບໃນຕາມທີ່ເປັນຕົວກຳທຳທີ່ເຫດລາຍລະຽມໃນຕາມບົງນາງແຫະກໍາຕົກການດ້ານຄວາມປົກລົງດັ່ງ ອໍາເຊີ້ນໂຄນພື້ນ  
ແລະສົມພາວເວັດເຫັນໃນຕາມທີ່ເປັນຕົວກຳທຳທີ່ເຫດລາຍລະຽມໃນຕາມບົງນາງ ນັ້ນດັ່ງນີ້ ພ.ກ. 2555

សំណើអាមេរិក

แบบทดสอบความรู้เบื้องต้นที่ใช้ในการประเมินคุณภาพของนักเรียน ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา พ.ศ. ๒๕๕๘

ข้อตีบบงกรากและเพิ่มลูกกอกน้ำ

แบบตรวจความปลอดภัยในการทำงาน  
และแบบตรวจตามประกาศ/กฎกระทรวงที่เกี่ยวข้อง

แบบตรวจความปลอดภัยในการทำงานที่อาจก่อให้เกิดการถูกกระแทกโดยไม่ตั้งใจในสถานที่ทำงานที่อาจก่อให้เกิดการถูกกระแทกโดยไม่ตั้งใจ ๑๖๒๐๗๘๙  
และสภาพแวดล้อมที่ไม่เหมาะสมที่อาจก่อให้เกิดการถูกกระแทกโดยไม่ตั้งใจ ๑๖๒๐๗๘๙

ชื่อใบแบบตรวจความปลอดภัย

ลำดับที่	รายการเพื่อคลายความเสี่ยง	ตรวจสอบ	ผลการตรวจ				การดำเนินการตามตัวผู้ดูแลฝ่ายเดียว						
			ด้านซ้าย	ด้านขวา	ด้านบน	ด้านล่าง	ด้านซ้าย	ด้านขวา	ด้านบน	ด้านล่าง	ด้านซ้าย	ด้านขวา	ด้านบน
๗***	ตรวจสอบว่าไม่มีคนเดินทางเข้าสู่บริเวณที่ห้องน้ำอยู่ในขณะที่มีคนใช้ห้องน้ำ	ตรวจสอบ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
๘***	ตรวจสอบว่าไม่มีคนเดินทางเข้าสู่บริเวณที่ห้องน้ำอยู่ในขณะที่มีคนใช้ห้องน้ำ	ตรวจสอบ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

หมายเหตุ : \*\*\* บันทึกเพื่อบอกผู้รับผิดชอบทราบ

ผู้ได้รับข้อความ

แบบตรวจความปลอดภัยในการทำงาน  
และแบบตรวจตามประกาศ/กฎกระทรวงที่เกี่ยวข้อง

**สภาพแวดล้อมการทำงานในพื้นที่อันอากาศ**

แบบตรวจความปลอดภัยในการทำงานที่อาจเกิดขึ้นได้จากการทำงานในพื้นที่อันอากาศ ตามประกาศฯ  
และหมายเหตุทั้งหมดในการประเมินงานในพื้นที่อันอากาศ พ.ศ. 2547

**ชื่อใบอนุญาตและข้อบ่งคัดกรณ์**

ลำดับที่	รายการเบ็ดเตล็ดภารกิจ	จำนวน ครั้งที่	ผลการตรวจ			ผลการประเมินความปลอดภัยในสิ่งแวดล้อม					
			ดี ดีดี	ดี ดีดี	ดี ดีดีดี	ดี ดีดีดี	ดี ดีดีดี	ดี ดีดีดี	ดี ดีดีดี	ดี ดีดีดี	ดี ดีดีดี
1 ๑๘๙๒	ผู้สำรวจงาน รับทราบจากผู้ดูแลว่า พื้นที่ทำงานของตนจะมีอุบัติเหตุทางอากาศในพื้นที่ทำงานที่ถูกจัดให้เป็นอันตรายในพื้นที่อันอากาศ หรือเมื่อเดินทางไปที่พื้นที่ทำงานที่ถูกจัดให้เป็นอันตราย 2 ชั่วโมงต่อวันและระหว่างนั้น	○ ○	○ ○	○ ○	○ ○	○ ○	○ ○	○ ○	○ ○	○ ○	○ ○
2 ๑๘๙๓	มีชุดชุดหนึ่ง ตลอดจนอุปกรณ์เครื่องใช้ในพื้นที่ทำงานที่ถูกจัดให้เป็นอันตราย ให้ปฏิบัติตามที่กำหนดให้ด้วยวิธีที่ดีที่สุดที่สามารถดำเนินการได้โดยสภาพอากาศในพื้นที่ 2 ชั่วโมง	○ ○	○ ○	○ ○	○ ○	○ ○	○ ○	○ ○	○ ○	○ ○	○ ○
3 ๑๘๙๔	ผู้สำรวจจะต้องมีอุปกรณ์สูญญากาศหรืออุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลให้พร้อมติดตัวไว้ที่ไม่เกินห้าชั่วโมงต่อวัน (ตาม 2 ชั่วโมง)	○ ○	○ ○	○ ○	○ ○	○ ○	○ ○	○ ○	○ ○	○ ○	○ ○

แบบตรวจความปลอดภัยในการทำงานที่อาจเกิดขึ้นได้จากการทำงานในพื้นที่อันอากาศ ตามประกาศฯ  
และหมายเหตุทั้งหมดในการประเมินงานในพื้นที่อันอากาศ พ.ศ. 2547

**ชื่อใบอนุญาตและข้อบ่งคัดกรณ์**

ลำดับที่	รายการเบ็ดเตล็ดภารกิจ	จำนวน ครั้งที่	ผลการตรวจ			ผลการประเมินความปลอดภัยในสิ่งแวดล้อม					
			ดี ดีดี	ดี ดีดี	ดี ดีดีดี	ดี ดีดีดี	ดี ดีดีดี	ดี ดีดีดี	ดี ดีดีดี	ดี ดีดีดี	ดี ดีดีดี
4 ***	มีอุปกรณ์ป้องกันอุบัติเหตุที่ถูกจัดให้เป็นอันตรายในพื้นที่ทำงานที่ถูกจัดให้เป็นอันตรายตามที่กำหนดไว้ในประกาศฯ 2 ชั่วโมง	○ ○	○ ○	○ ○	○ ○	○ ○	○ ○	○ ○	○ ○	○ ○	○ ○
5 ๑๘๙๕	ปลอกแขนหนาหรืออุปกรณ์ป้องกันอุบัติเหตุที่ถูกจัดให้เป็นอันตรายในพื้นที่ทำงานที่ถูกจัดให้เป็นอันตรายตามที่ถูกจัดให้เป็นอันตราย 2 ชั่วโมง	○ ○	○ ○	○ ○	○ ○	○ ○	○ ○	○ ○	○ ○	○ ○	○ ○
6 ***	ห้องน้ำของคนงานที่ถูกจัดให้เป็นอันตรายในพื้นที่ทำงานที่ถูกจัดให้เป็นอันตราย ห้องน้ำที่ถูกจัดให้เป็นอันตรายในพื้นที่ทำงานที่ถูกจัดให้เป็นอันตราย 2 ชั่วโมง ห้องน้ำที่ถูกจัดให้เป็นอันตรายในพื้นที่ทำงานที่ถูกจัดให้เป็นอันตรายตามที่ถูกจัดให้เป็นอันตราย 2 ชั่วโมง	○ ○	○ ○	○ ○	○ ○	○ ○	○ ○	○ ○	○ ○	○ ○	○ ○

หมายเหตุ : \*\*\* กรณีพบเป็นภัยพิบัติที่ต้องดูแล

ยังคงดำเนินการต่อไป

แบบคำร้องต่อพนักงานตรวจแรงงาน (คร.7)  
แบบบันทึกคำให้การ และกระบวนการรับคำร้อง



แบบ คร.7

แบบคำร้องต่อพนักงานตรวจแรงงาน  
ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองแรงงาน พ.ศ.๒๕๔๑

พื้นที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

๓. ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

หมายเลขอประจำตัวประชาชน.....

ออกให้ ณ..... วันออกบัตร..... วันหมดอายุ.....

สัญชาติ..... หมายเลขออนุญาตทำงาน (ถ้ามี) .....

อายุ..... ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

โดยมีภูมิลำเนาที่เป็นบ้านอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ขอร้องคำร้องต่อพนักงานตรวจแรงงานในฐานะ

ลูกจ้าง

หยาพาทโดยธรรมของลูกจ้าง ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....

หมายเลขอประจำตัวประชาชน.....

ใบอนุญาตเลขที่..... ออกให้ ณ.....

สัญชาติ..... หมายเลขออนุญาตทำงาน (ถ้ามี) .....

ชื่อเดิมที่ใช้ชื่อเป็น..... ของลูกจ้าง

๔. ลูกจ้างทำงานในสถานประกอบกิจการชื่อ.....

เจ้าของ/ผู้ตัดสินใจชื่อ นาย/นาง/นางสาว..... ประกอบกิจการ.....

สำนักงานที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... ใกล้เคียงกับ.....

๗๙๖

แบบคำร้องต่อพนักงานตรวจแรงงาน (คร.7)  
แบบบันทึกคำให้การ และกระบวนการการรับคำร้อง

- ๖ -

สถานที่ทำงานของลูกจ้างตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....อำเภอ/แขวง.....ชั้นห้อง.....ห้องหมายเลข.....  
โทรศัพท์.....ไปรษณีย์.....

๓. ลูกจ้างทำงานตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....  
ทำงานในหน้าที่.....ฝ่าย/แผนก.....  
หัวหน้างานชื่อ นาย/นาง/นางสาว .....ได้รับค่าจ้าง.....บาท/ชั่วโมง/วัน/เดือน  
หรือตามผลงาน หน่วย.....บาท และได้รับเงินอื่น.....  
ที่ตกอยู่เป็นค่าใช้จ่าย.....บาท/ชั่วโมง/วัน/เดือน

๔. ลูกจ้างทำงานสัปดาห์ละ.....วัน วันละ.....ชั่วโมง โดยเริ่มต้นแต่ เวลา.....น.  
สิ้นเวลา.....น. เทเลพัฟท์ด้วย เวลา.....น. ถึงเวลา.....น.

๕. กำหนดเวลาในการจ่ายเงินเดือน ๑ ตั้งนี้

๕.๑ ค่าจ้าง ..... กำหนดจ่าย.....  
๕.๒ ค่าล่วงเวลาในวันทำงาน ..... กำหนดจ่าย.....  
๕.๓ ค่าทำงานในวันหยุด ..... กำหนดจ่าย.....  
๕.๔ ค่าล่วงเวลาในวันหยุด ..... กำหนดจ่าย.....

๖. สาเหตุการยื่นคำร้อง เนื่องจาก.....

๗. ข้อหาเจ้าของธุรกิจให้นายจ้างจ่ายเงินให้แก่เข้ามาเจ้า ดังนี้

๗.๑ ค่าจ้าง ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....  
เป็นเงิน.....บาท (.....) .....  
๗.๒ ค่าจ้างชั้นต่ำ เป็นเงิน.....บาท (.....)  
๗.๓ ค่าจ้างตามมาตรฐานที่มีอยู่เป็นเงิน.....บาท (.....)  
๗.๔ ค่าจ้างแห่งการบอกกล่าวล่วงหน้า เป็นเงิน.....บาท  
(.....)  
๗.๕ ค่าล่วงเวลาในวันทำงาน ตั้งแต่วันที่.....สิ้นวันที่.....  
เป็นเงิน.....บาท (.....)  
๗.๖ ค่าทำงานในวันหยุด ตั้งแต่วันที่.....สิ้นวันที่.....  
เป็นเงิน.....บาท (.....)  
๗.๗ ค่าล่วงเวลาในวันหยุด ตั้งแต่วันที่.....สิ้นวันที่.....  
เป็นเงิน.....บาท (.....)

ตรวจสอบ

ผู้รับ

ผู้รับ

ผู้รับ

แบบคำร้องต่อพนักงานตรวจแรงงาน (คร.7)  
แบบบันทึกคำให้การ และกระบวนการรับคำร้อง

- ๓๑ -

๗.๔ ค่าชดเชยการเลิกจ้าง สำหรับการท่างานตั้งแต่วันที่.....  
ถึงวันที่.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

๗.๕ ค่าชดเชยพิเศษ การเลิกจ้างเพราะเหตุที่เกี่ยวกับปฐมหน่วยงาน กระบวนการผลิต  
การจ้างเหมาหรือการบริการ อันเนื่องมาจากกรณีใช้หรือเปลี่ยนแปลงเครื่องจักรหรือเทคโนโลยี  
สำหรับการท่างานตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....เป็นเงิน.....บาท  
(.....)

๗.๖ ค่าชดเชยพิเศษแทนการยกส่วนต่างห้าม เพราะเหตุที่เกี่ยวกับปฐมหน่วยงาน  
กระบวนการผลิต การจ้างเหมาหรือการบริการ อันเนื่องมาจากกรณีใช้หรือเปลี่ยนแปลงเครื่องจักร  
หรือเทคโนโลยี เท่ากับค่าจ้าง.....วัน เป็นเงิน.....บาท

๗.๗ หลักประกันที่เป็นเงินสด.....บาท (.....)

๗.๘ เงินออม ๆ (ระบุ) .....

๗.๙ ดอกเบี้ย เป็นเงิน.....บาท (.....)

๗.๑๐ เงินเพิ่ม เป็นเงิน.....บาท (.....)

๙. ข้าพเจ้าประสงค์ให้นายจ้างจ่ายเงินตามที่เรียกร้องให้แก่ข้าพเจ้า ณ สถานที่ ดังต่อไปนี้

- สถานที่ท่างานของอุกจ้างตามที่ระบุในข้อ ๒
- สำนักงานของพนักงานตรวจแรงงาน ได้แก่ กสุนงานสวัสดิการและสุขภาพแรงงาน  
ที่นี่...../สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด.....
- อื่น ๆ (ระบุ) .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าถูกต้องและเป็นความจริงตามคำร้องทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้รับคำร้อง  
(.....)

หมายเหตุ ข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลของท่านที่ปรากฏตามคำร้องนี้จะนำไปใช้ในการพิจารณาคำร้อง และมีค่าสั่ง  
ตามมาตรา ๑๖๔ แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองแรงงาน พ.ศ. ๒๕๔๓ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติ  
คุ้มครองแรงงาน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๓ และอาจส่งไปยังสำนักงานປระกันสังคมเพื่อใช้ประกอบการ  
พิจารณาคำร้องกรณีขอปรับใบอนุทต์แผนการณ์ไว้วางงาน

จ.ส.ก.

ก.

ก.

ก.

แบบคำร้องต่อพนักงานตรวจแรงงาน (คร.7)  
แบบบันทึกคำให้การ และกระบวนการรับคำร้อง



สู่มือตรวจสอบอาชญากรรมพิเศษของแรงงาน  
กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน



บันทึกคำให้การของ.....

เดือนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

พื้นที่..... พนักงานตรวจแรงงาน

ผู้เข้า..... อายุ..... สัญชาติ.....

อาชีพ..... ที่อยู่ปัจจุบัน..... หมู่ที่..... ซอย.....

บ้าน..... ถนน..... เลข..... แขวง.....

โทรศัพท์..... มือถือ..... เลข.....

บ้านออกบัตร..... สถานที่ออกบัตร..... ด้วยความจริงใจ

ผู้เข้าจะอธิบายค่าในส่วน.....

๑๐๔

วันที่

แบบคำร้องต่อพนักงานตรวจแรงงาน (คร.7)  
แบบบันทึกคำให้การ และกระบวนการการรับคำร้อง

ผู้มีอำนาจตรวจแรงงานเข้าหรือหน่วยงานตรวจสอบฯ  
กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน



บันทึกคำให้การของ..... ผู้มา.....

(This section contains 30 horizontal dotted lines for writing the statement.)

๙๐๔

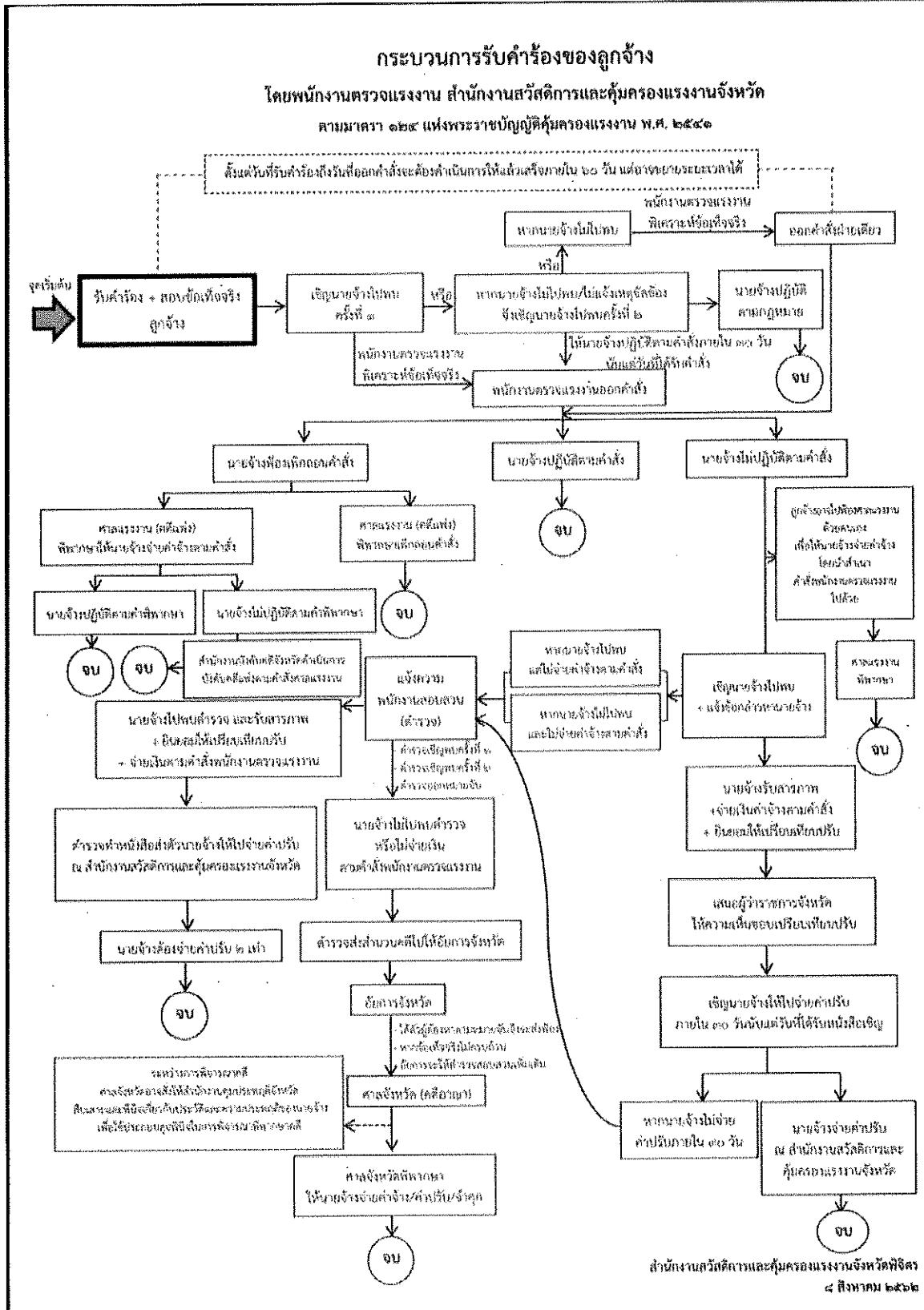
๖๕๒๘

๙-

๙.

๙

แบบคำร้องต่อพนักงานตรวจแรงงาน (คร.7)  
แบบบันทึกคำให้การ และกระบวนการรับคำร้อง



แบบตร.4 และแบบคร.8  
การออกคำสั่งของพนักงานเจ้าหน้าที่



กฎกระทรวงของเจ้าหน้าที่บังคับใช้ในด้าน  
การบริหารราชการและคุ้มครองราษฎร



แบบ ตร.4

คำสั่งพนักงานตรวจคนเข้าเมือง

ที่...../๒๔.....(๙)

เรื่อง ให้ปฏิบัติตามพระราชบัญญัติคุ้มครองราษฎร พ.ศ. ๒๕๔๘

พนักงานตรวจคนเข้าเมือง สำนักงานคุ้มครองแรงงานชั่วคราว/คุ้มครองสวัสดิการและ  
คุ้มครองแรงงานที่.....(๖).....ได้ทำการตรวจสอบข้อเท็จจริงที่ปรากฏ  
การปฏิบัติตามพระราชบัญญัติคุ้มครองแรงงาน พ.ศ. ๒๕๔๘ ขอย.....(๗).....ซึ่งอยู่  
ที่เลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด  
.....ประจย.....ที่จังหวัด.....ตั้งแต่ไปปั้น  
๑.....(๙).  
๒.....

พนักงานตรวจคนเข้าเมืองที่จ้างมาข้อเท็จจริงทั้งหมดตามที่กล่าวมาข้างต้นเป็นที่ชัดเจน  
กู้หน่ายตามพระราชบัญญัติคุ้มครองแรงงาน พ.ศ. ๒๕๔๘ นั้น เก็บไว้.....  
(๙).....ตั้งแต่เดือนที่อธิบดีตามพระราชบัญญัติคุ้มครองแรงงาน พ.ศ. ๒๕๔๘  
ตั้งแต่ไปปั้น  
๑.....(๙).  
๒.....

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๓๔ (๙) แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองแรงงาน พ.ศ. ๒๕๔๘  
พนักงานตรวจคนเข้าเมือง จึงได้ให้.....(๙).....นาย...../นาง.....  
ปฏิบัติให้ถูกต้องตามพระราชบัญญัติคุ้มครองแรงงาน พ.ศ. ๒๕๔๘ ตั้งแต่ไปปั้น  
๑.....(๙).  
๒.....(๙).  
๓.....(๙).  
๔.....(๙).

แบบตร.4 และแบบคร.8  
การออกคำสั่งของพนักงานเจ้าหน้าที่

สู่ป้องตรวจสอบสำหรับเพื่อความสำคัญในแต่ละกรณีข้างต้น  
กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน



ผู้บังคับบัญชาและเจ้าหน้าที่ทราบเป็นปัจจุบันว่าตนคำสั่งในแต่ละกรณีข้างต้น  
ให้บังคับแต่บันทึกทราบหรือให้ทราบคำสั่ง เมื่อถัดไป

ลําดู ข้อที่.....เดือน..... พ.ศ. ๒๕.....(๑๐)

ลงชื่อ.....(๑๑)  
(.....)

พนักงานตรวจสอบราย  
พนักงานตรวจสอบราย

ลงชื่อ.....(๑๑) ผู้รับ  
(.....)  
ผู้แต่งตั้ง.....  
วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ๒๕.....

หมายเหตุ

กรณีนายจ้างหรืออุปจ้างไม่พอใจคำสั่งของพนักงานตรวจสอบแรงงานในการปฏิบัติให้อุทธรณ์  
ต่อขึ้นด้วยกรณีผลักดันและหุ้นค่าอุทธรณ์ไว้ก่อนแล้ว ในการเมียก็เป็นคำสั่งของ  
พนักงานตรวจสอบแรงงานก่อนงานหัวรัฐด้วยการผลักดันและหุ้นค่าอุทธรณ์ที่บันทึกไว้ ดังนั้น อดีตสิบห้า  
ของหมายให้อุทธรณ์ต่อผู้อำนวยการตามที่บันทึกหุ้นค่าอุทธรณ์และในกรณีที่เป็นคำสั่งของพนักงาน  
ตรวจสอบแรงงาน สำนักงานสวัสดิการและหุ้นค่าอุทธรณ์จะหัก อดีตสิบห้าหมายให้อุทธรณ์ต่อ  
(ผู้อำนวยการอธิบดี) ภายในระยะเวลาที่กำหนดในคำสั่งในแต่ละกรณี ทั้งนี้ ตามมาตรา ๑๔๘๙แห่ง  
พระราชบัญญัติหุ้นค่าอุทธรณ์ พ.ศ. ๒๕๔๗ ซึ่งก็ใช้เพื่อเดินโดยพหุประชุมบัญญัติหุ้นค่าอุทธรณ์  
แรงงาน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๗

ตรวจสอบ

จ. ๑

พ.ร.

ห.ร.

แบบตร.4 และแบบคร.8  
การออกคำสั่งของพนักงานเจ้าหน้าที่



แบบ คก.๘

คำสั่งพนักงานตรวจสอบงาน  
(ระบุชื่อสำนักงานของหน่วยงานตรวจสอบ)  
ที่ .....

เรื่อง .....

ระหว่างนาย/นาง/นางสาว.....ผู้บังคับบัญชา ที่ม.....มาขอร้อง

ตามที่นาย/นาง/นางสาว.....อุปนายกฯให้ยื่นคำร้องต่อหนังสือตรวจสอบงาน เมื่อวันที่.....เดือน.....ปี.....

๑. พนักงานตรวจสอบรายงานสอบสวนข้อเท็จจริงด้วยไปกล่าวว่า (ระบุชื่อเพื่อจะร้องอันเป็น  
สาระสำคัญ.....)

๒. พระราชนูญตู้ดิศุ์กุลรองผู้ว่าราชการ พ.ศ. ๒๕๔๙ มาตรา.....(ระบุชื่อคู่หนาที่  
ที่ทางดีกมลดกฤษณาอย่างที่เขียนไว้ กรณีระบุชื่อกฎหมายที่มีการยกให้เพื่อเป็นเดินดินของพระราชนูญตู้ดิศุ์กุลรอง  
ผู้ว่าราชการ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๙ หรือค่าเบี้ยประรราชนูญตู้ดิศุ์กุลรองผู้ว่าราชการ (ฉบับที่ ๑) พ.ศ. ๒๕๔๙  
ให้เข้ากกฎหมายดังกล่าวด้วย).....

๓. พนักงานตรวจสอบเพื่อขอทราบเหตุการณ์และสาเหตุที่ได้รับ (ระบุ  
ข้อพิจารณาและข้อสนับสนุนในการใช้ดุลพินิจ และข้ออภิปรายที่ย)

ขอเชิญดำเนินความความในมาตรา ๗๖๔ แห่งพระราชบัญญัติดิศุ์กุลรองผู้ว่าราชการ พ.ศ. ๒๕๔๙  
ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติดิศุ์กุลรองผู้ว่าราชการ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๙ พนักงานตรวจสอบงาน  
ซึ่งมีค่าเสื่อมว่า (ระบุชื่อความใดข้อความหนึ่ง)

(๑) ให้.....นาย..... จ่ายเงิน  
จำนวน.....บาท (.....)  
แทนผู้บังคับบัญชา ณ .....

จดหมาย

8-

ก.

แบบตร.4 และแบบคร.8  
การออกคำสั่งของพนักงานเจ้าหน้าที่

- ๒ -

ทั้งนี้ ภายในสามสิบวันแต่晚ที่ทราบเรื่องดื้อว่าได้ทราบคำสั่ง

(๑๙) ถูกช้างไม่มีสิทธิได้รับเงินตามคำสั่งของเจ้าหน้าที่ช้าง

ทั้งนี้ ต้องค่ามัดน้ำเป็นล้านใน

สั่ง ๗ กันยายน พ.ศ. ....

(ลงชื่อ).....

(.....)

พนักงานตรวจสอบงาน  
ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองแรงงาน พ.ศ. ๒๕๔๘

หมายเหตุ มาตรา ๑๖๔ หากนายช้าง/ถูกช้าง/พยาบาลได้ทราบ ไม่พอใจในคำสั่งดัง上 ให้นำ  
มาติดต่อผู้ดูแลได้ภายในสามสิบวัน นับแต่วันทราบคำสั่ง หากไม่ได้ติดต่อไม่สูญเสียในกำหนด ให้คำสั่งนี้  
เป็นโมฆะ

ในการเมื่อที่นายช้างเป็นฝ่ายนำคดีไปสู่ศาล นายช้างต้องวางแผนเพื่อต่อสู้ความฟันหาญที่เรื่องดำเนินคดี

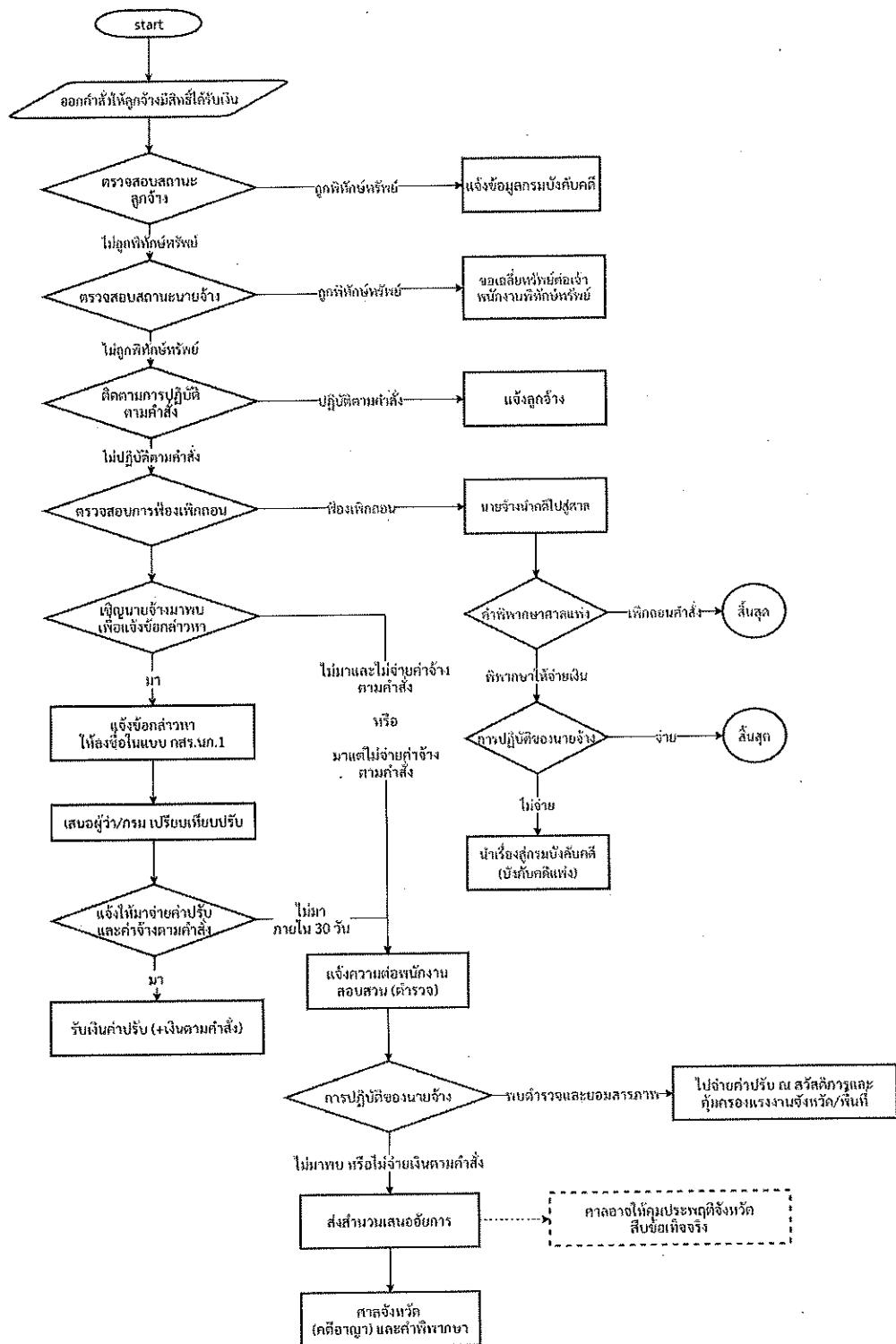
เจ้าหน้าที่

หัว

จ.

ก.

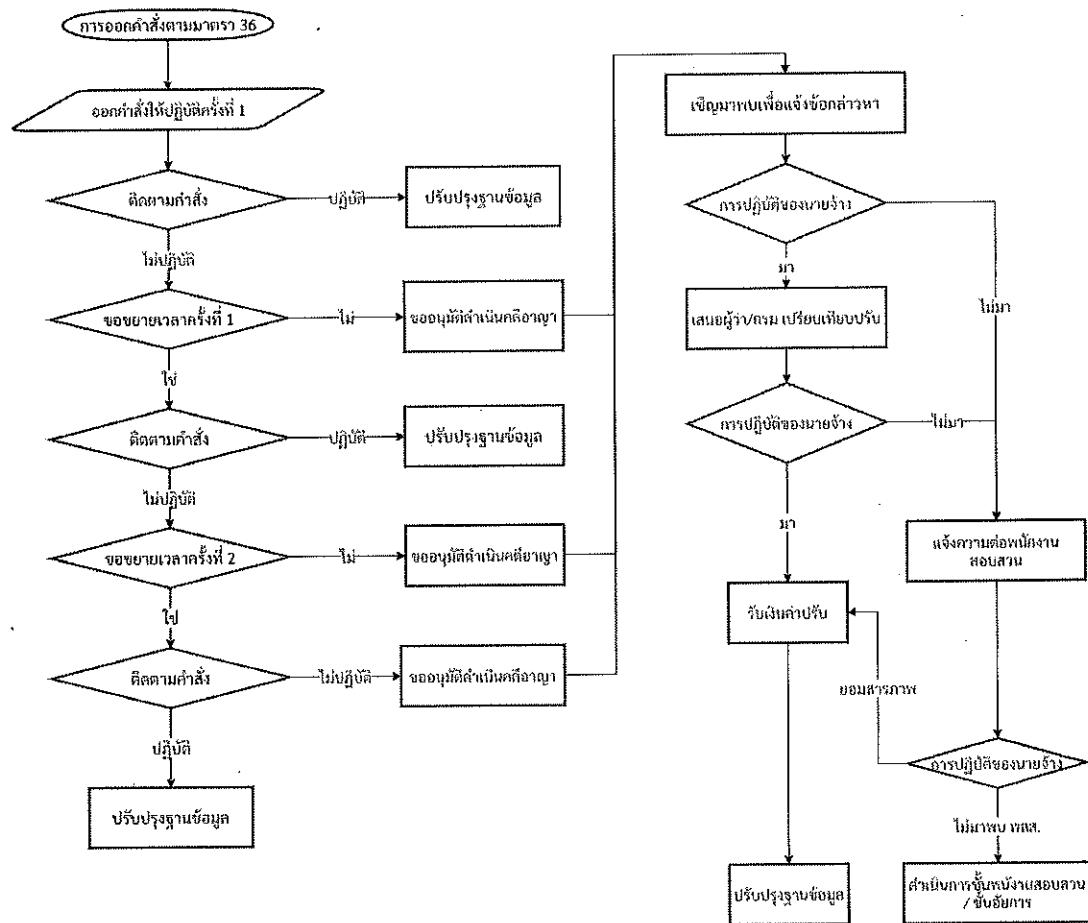
แผนภาพแสดงความเข้มข้นของการออกคำสั่งของพนักงานตรวจแรงงานตามมาตรา 124  
แห่ง พ.ร.บ.คุ้มครองแรงงาน พ.ศ. 2541 กับการดำเนินคดีอาญา นายจ้าง (กรณีไม่ปฏิบัติตามคำสั่ง)



ผู้จัดทำ

ผู้รับ

แผนภาพแสดงความเชื่อมโยงของการออกคำสั่งของพนักงานตรวจสอบปลอดภัย ตามมาตรา 36  
แห่ง พ.ร.บ.ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2554  
กับการดำเนินคดีอาญา นายจ้าง (กรณีไม่ปฏิบัติตามคำสั่ง



ผู้ตรวจ

ผู้ตรวจ

ผู้ตรวจ

ผู้ตรวจ

แบบแสดงสภาพการจ้างและสภาพการทำงาน  
ของสถานประกอบกิจการประจำปี (แบบ คร.11)

แบบ คร. ๑๑

แบบแสดงสภาพการจ้างและสภาพการทำงานของสถานประกอบกิจการ ประจำปี พ.ศ.....

หมวดที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. ชื่อสถานประกอบกิจการ .....  
 ชื่อทางการค้า .....  
 ที่ตั้งเลขที่ ..... หมู่ ..... ซอย ..... ถนน .....  
 แขวง/ตำบล ..... เดช/อ้าวเกด ..... แขวงวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....  
 โทรศัพท์ ..... โทรศัพท์ ..... E-mail .....  
 ประจำกิจการ .....  สังกัด .....  สำรอง .....  สังกัดมีกรรมสูตร  
 ประจำหน้ากิจการ  สำนักงานใหญ่  สำนักงานสาขา  สำนักงานเดียว  แม่ข่าย/เบ็ดเตล็ด  
 สำนักงานชั้นกลาง/หน่วยงานก่อสร้าง (นับที่เรียงโดยรอบ) ..... หันหน้าสู่ ..... ด้วยชาติ .....  
 เดอะบัตรประจำตัวประชาชน/หนังสือเดินทาง (ระบุ) .....  
 หนังสือรับรองนิติบุคคล/ทะเบียนการค้า เลขที่ ..... ลงวันที่ .....  
 เลขทะเบียนประจำตัวคนงาน .....

๒. จำนวนสูกจ้าง

สัญชาติ	สำหรับ ๘๕ ปี		๙๖ - สำหรับ ๘๕ ปี		๙๖ - สำหรับ ๖๐ ปี		๖๐ เป็นไป		รวม
	ชาย	หญิง	ชาย	หญิง	ชาย	หญิง	ชาย	หญิง	
ไทย									
เมียนมา									
ลาว									
กัมพูชา									
อื่น ๆ ระบุ.....									
จำนวนสูกจ้างพักรถ									

ผู้รับเหมาช่วงงาน จำนวน ..... ราย

๓. ผู้รับเหมาค้าแรง รวมจำนวน ..... ราย (กรอกเป็นตัวเลข ๑ ๒ ๓ ฯลฯ ให้ระบุเป็นอักษรแทนที่อย.)  
 ๓.๑ รายละเอียดของผู้รับเหมาแต่ละราย  มีรายละเอียดของผู้รับเหมาค้าแรงเพื่อเก็บชนิดข้อมูล ..... ราย  ไม่มี  
 (๑) ชื่อสถานประกอบกิจการ .....  
 ที่ตั้ง .....  
 มีสูกจ้างสัญชาติไทย ชาย.....คน หญิง.....คน สัญชาติเมียนมา ชาย.....คน หญิง.....คน สัญชาติลาว ชาย.....คน หญิง.....คน  
 สัญชาติกัมพูชา ชาย.....คน หญิง.....คน และสัญชาติอื่น ๆ ระบุ..... ชาย.....คน หญิง.....คน รวม.....คน  
 (๒) ชื่อสถานประกอบกิจการ .....  
 ที่ตั้ง .....  
 มีสูกจ้างสัญชาติไทย ชาย.....คน หญิง.....คน สัญชาติเมียนมา ชาย.....คน หญิง.....คน สัญชาติลาว ชาย.....คน หญิง.....คน  
 สัญชาติกัมพูชา ชาย.....คน หญิง.....คน และสัญชาติอื่น ๆ ระบุ..... ชาย.....คน หญิง.....คน รวม.....คน

การเดินทางเข้าประเทศในปัจจุบันหรือไม่เจรจาและสภากาแฟจ้างและสภากาแฟท่องเที่ยวตามมาตรา ๑๖๕/๑ ต้องระบุไว้ให้เป็นที่แน่นอนที่สุด

ผู้รับ

ผู้รับ

ผู้รับ

แบบแสดงสภาพการจ้างและสภาพการทำงาน  
ของสถานประกอบกิจการประจำปี (แบบ คร.11)

- ๖๔ -

๖๔. จำนวนลูกจ้างของรัฐวิสาหกิจท่ามกลางภาระ

สัญชาติ	ต่ำกว่า ๑๕ ปี		๑๕ - ต่ำกว่า ๒๐ ปี		๒๐ - ต่ำกว่า ๒๐ ปี		๒๐ ปีขึ้นไป		รวม
	ชาย	หญิง	ชาย	หญิง	ชาย	หญิง	ชาย	หญิง	
ไทย									
เมียนมา									
ลาว									
กัมพูชา									
อื่น ๆ ระบุ.....									
จำนวนลูกจ้างพิการ									

๔. มีงานที่สร้างไปท่านอกสถานประกอบกิจการหรือไม่  มี จำนวน ..... บาท  ไม่มี

๔.๑ ประมงกรานที่ปลูก.....

๔.๒ สวนที่ปลูก.....

๔.๓ ชื่อบุคคล/กลุ่ม.....

๔.๔ ต้นไม้.....

มี

ไม่มี

๔.๕ ทำดอยบนดอยหนาวย

มี จำนวน ..... บาท

ไม่มี

หมวดที่ ๒ สภาพการจ้าง

๕. วันทำงาน เวลาทำงาน เวลาพัก ลักษณะงาน

ลักษณะงาน	จำนวนวันทำงานเพื่อสืบสาน	เวลาทำงานปกติ		จำนวนเวลาพักต่อวัน (ชั่วโมง)
		เช่นเดือน	ถึงสุด	
งานสำนักงาน				
งานผลิต				
งานทัช ๑				
งานทัช ๒				
งานทัช ๓				
งานบริการ				
งานพาณิชยกรรม				
งานฝึกและรังสรรค์สินค้า				
งานชนส่วนภูมิภาค				
งานก่อสร้าง				
งานอื่นๆ				
งานอื่นๆ (ระบุ)				

๖. การจัดวันหยุด

๖.๑ วันหยุดประจำชาติสักป้าย ..... วัน  มี ..... วัน  ไม่มี  ประจำตัว  ไม่ประจำตัว

กำหนดแต่งเป็นอนุ  เทศกาลต่างๆ กันหยุด  อื่นๆ ระบุ .....

๖.๒ วันหยุดตามประจำเดือน ..... วัน  มี ..... วัน  ไม่มี  ประจำตัว  ไม่ประจำตัว

กำหนดแต่งเป็นอนุ  กำหนดครอบครัว  อื่นๆ ระบุ .....

การนับข้อมูลนี้ให้ในปีงบประมาณเดียวกันและสมมูลกับการจ้างและสภาพการทำงานที่ก่อให้เกิดความเสียหาย ๒๕๔๗/๘ ต้องจะได้รับเงินทดแทนเท่ากัน

ผู้ลงนาม

ผู้ลงนาม

ผู้ลงนาม

ผู้ลงนาม

แบบแสดงสภาพการจ้างและสภาพการทำงาน  
ของสถานประกอบกิจการประจำปี (แบบ คร.11)

- ๓ -

(๑) วันธรรมะงานแห่งชาติ.....	(๒) .....	(๓) .....
(๔) .....	(๕) .....	(๖) .....
(๗) .....	(๘) .....	(๙) .....
(๑๐) .....	(๑๑) .....	(๑๒) .....
(๑๓) .....	(๑๔) .....	(๑๕) .....

การจ่ายค่าจ้างในวันหยุดตามประเพณี  จ่าย  ไม่จ่าย

๑.๓ วันหยุดทั้งผ่องປะประจำปี  ปี ..... วัน

การจ่ายค่าจ้างในวันหยุดทั้งผ่องປะประจำปี  จ่าย  ไม่จ่าย

**๔. สิทธิรับเงิน**

๔.๑ วันลาป่วย  ปี  ไม่ป่วย

การจ่ายค่าจ้างในวันลาป่วย  จ่าย ..... วันทำงานต่อปี  ไม่จ่าย

๔.๒ วันลาทำหน้าที่  ปี  ไม่ป่วย

การจ่ายค่าจ้างในวันลาทำหน้าที่  จ่าย  ไม่จ่าย

๔.๓ วันลาภัย  ปี ..... วันทำงานต่อปี  ไม่ป่วย

การจ่ายค่าจ้างในวันลาภัย  จ่าย ..... วันทำงานต่อปี  ไม่จ่าย

๔.๔ วันลาคลอด  ปี ..... วัน  ไม่ป่วย

การจ่ายค่าจ้างในวันลาคลอด  จ่าย ..... วัน  ไม่จ่าย

๔.๕ วันเดือนร่อนหรือวันราชการทางศาสนา  ปี  ไม่ป่วย

การจ่ายค่าจ้างในวันเดือนร่อนหรือวันราชการทางศาสนา  จ่าย  ไม่จ่าย

๔.๖ วันลาเพื่อฝึกอบรมหรือพัฒนาความรู้  ปี  ไม่ป่วย

การจ่ายค่าจ้างในวันลาเพื่อฝึกอบรมหรือพัฒนาความรู้  จ่าย  ไม่จ่าย

๔.๗ วันลาเพื่อประโยชน์ในการพัฒนาและส่งเสริมคุณภาพชีวิตและการทำงานของลูกจ้างที่ดี  ปี  ไม่ป่วย

การจ่ายค่าจ้างในวันลาเพื่อประโยชน์ในการพัฒนาและส่งเสริมคุณภาพชีวิต  จ่าย  ไม่จ่าย

๔.๘ วันลาอื่นๆ  ปี  ไม่ป่วย

การจ่ายค่าจ้างในวันลาอื่นๆ  จ่าย  ไม่จ่าย

**๕. การเบิกทรัพย์รับหลักประกันการท่างานจากลูกจ้าง**

๕.๑ หลักประกันที่เป็นเงิน  ปี จำนวน ..... คน  ไม่ป่วย

๕.๒ หลักประกันที่เป็นทรัพย์สิน  ปี จำนวน ..... คน  ไม่ป่วย

๕.๓ การค้ำประกันโดยบุคคล  ปี จำนวน ..... คน  ไม่ป่วย

**๖. การจ่ายค่าจ้าง**

๖.๑ ประจำเดือน  ประจำเดือน ..... บาท คูณ ..... บาท

- ค่าจ้างรายเดือน ..... บาท คูณ ..... บาท

- ค่าจ้างรายวัน ..... บาท คูณ ..... บาท

- อื่นๆ ระบุ (ระบุชื่อเงิน เก็บต่อเดือน ..... บาท/วัน พยุงคูณ ..... บาท/วัน)

รายเดือน เก็บต่อเดือน ..... บาท/วัน พยุงคูณ ..... บาท/วัน

๖.๒ ลดลงที่จ่ายค่าจ้าง  ลดลงที่ไม่ใช่เงินของลูกจ้าง  ค่าเชื้อสาธารณูปโภค  อื่นๆ (ระบุ) .....

๖.๓ กำหนดเวลาการจ่ายค่าจ้าง  เดือน/ครึ่ง  ๑๕ วัน/ครึ่ง  ๑๕ วัน/เดือน

อื่นๆ (ระบุ) .....

**๗. การจ่ายค่าล่วงเวลาและค่าท่างานในวันหยุด**

๗.๑ ค่าล่วงเวลาในวันทำงานปกติ  จ่าย ..... เท่า  ไม่จ่าย

๗.๒ ค่าท่างานในวันหยุด  จ่าย ..... เท่า  ไม่จ่าย

๗.๓ ค่าล่วงเวลาในวันหยุด  จ่าย ..... เท่า  ไม่จ่าย

กรณีหากจ้างมาไม่มีหน้าที่ในส่วนของลูกจ้างและสภาพการทำงานท่างานตามปกติ ๑๕๔/๖ ต้องจะหาเงินปรับให้มีกิจกรรมหนึ่งมาก

๖๗๗๗

๖๗

๖๗

๖๗

แบบแสดงสภาพการจ้างและสภาพการทำงาน  
ของสถานประกอบกิจการประจำปี (แบบ คร.11)

-- --

**๑๑. หลักฐานที่ยืนยันการทำงาน**

- |                              |   |  |
|------------------------------|---|--|
| ๑๑.๑ ข้อมูลที่ยืนยันการทำงาน | <input type="checkbox"/> ปี                 | <input type="checkbox"/> ไม่มี                 |
| - การปิดประปาให้ถูกชั้งทราบ  | <input type="checkbox"/> ปิดประปาด้วยตัวเอง | <input type="checkbox"/> ไม่ปิดประปาด้วยตัวเอง |
| ๑๑.๒ ทะเบียนถูกชั้ง          | <input type="checkbox"/> ปี                 | <input type="checkbox"/> ไม่มี                 |
| ๑๑.๓ เอกสารการจ่ายค่าจ้าง    | <input type="checkbox"/> ปี                 | <input type="checkbox"/> ไม่มี                 |
| ๑๑.๔ การลงเวลาทำงาน          | <input type="checkbox"/> ปี                 | <input type="checkbox"/> ไม่มี                 |

**หมวดที่ ๓ การใช้แรงงานหญิงและเด็ก**

**๑๒. การใช้แรงงานหญิง**

- |   |  |                                |
|---|--|--------------------------------|
| ๑๒.๑ มีการใช้ถูกชั้งทำงานในลักษณะนี้หรือไม่                                     | <input type="checkbox"/> ปี (ระบุได้มากกว่า ๑ ข้อ) | <input type="checkbox"/> ไม่มี |
| □ งานหนักอ่อนหรือก่อสร้างได้ดี din ได้แก่ ในที่ดิน ในอุโมงค์หรือบ่อสื่อเรินญูชา |  |                                |
| □ งานที่ต้องหานั่งร้านที่ถูกกร่างผึ้งกินต้มตุ๋น ๑๐ นาทีขึ้นไป                   |  |                                |
| □ งานลักลิบหรือบนสีสวัสดิ์อ่อนเปิดหรือวัดถูไนไฟ                                 |  |                                |
| □ งานยก แบก หาน หาน หุน ลาก หรือเข็นของหนักเกิน ๖๕ กิโลกรัม                     |  |                                |

๑๒.๒ การใช้ถูกชั้งหญิงมีครรภ์

- |   |  |                                |
|---|--|--------------------------------|
| ๑๒.๒.๑ มีการทำงานในลักษณะนี้หรือไม่                             | <input type="checkbox"/> ปี (ระบุได้มากกว่า ๑ ข้อ) | <input type="checkbox"/> ไม่มี |
| □ งานที่บุกเบิกหรือเจกรหัสเครื่องยนต์ที่มีความเสี่ยงสูงสุดเทือน |  |                                |
| □ งานซับเคลื่อนหรือติดไปกับยานพาหนะ                             |  |                                |
| □ งานยก แบก หาน หาน หุน ลาก หรือเข็นของหนักเกิน ๖๕ กิโลกรัม     |  |                                |
| □ งานที่ห้ามเมีย  |  |                                |

๑๒.๒.๒ มีการทำงานระหว่างเวลา ๖๖.๐๐ - ๖๖.๐๐ น.

- |                            |                             |                                |
|----------------------------|-----------------------------|--------------------------------|
| ๑๒.๒.๓ มีการทำงานล่วงเวลา  | <input type="checkbox"/> ปี | <input type="checkbox"/> ไม่มี |
| ๑๒.๒.๔ มีการทำงานในวันหยุด | <input type="checkbox"/> ปี | <input type="checkbox"/> ไม่มี |

**๑๓. การใช้แรงงานเด็ก (อายุ ๑๕ - ที่ก้าวฯ ๑๕ ปี)**

- |  |  |                                |
|--|--|--------------------------------|
| ๑๓.๑ มีการใช้ถูกชั้งเด็กหานั่งร้านในลักษณะนี้หรือไม่   | <input type="checkbox"/> ปี (ระบุได้มากกว่า ๑ ข้อ) | <input type="checkbox"/> ไม่มี |
| □ งานคล่อง แบก วิ่ง หรือปั่นจักรยาน  |  |                                |
| □ งานที่ห้ามความร้อน ความเย็น ความสั่นสะเทือน เมือง และแสงที่มีรายละเอียดจากปั๊ด               |  |                                |
| □ งานที่ห้ามเด็กที่เป็นเด็กตราย  |  |                                |
| □ งานที่ห้ามได้ดี din ได้แก่ ในที่ดิน ในอุโมงค์หรือก่อสร้างในญูชา                              |  |                                |
| □ งานที่ห้ามหักอ่อนชื้นที่เป็นพิษ  |  |                                |
| □ งานที่ห้ามหักอ่อนชื้นที่เป็นพิษ หักอ่อนเปิด หักถูกไฟ ซึ่งมีใช้งานในสถานบันทึกการเมืองทั้งหมด |  |                                |
| □ งานซับหรือปั่นสับรับยกหัวใจปั่นขึ้น  |  |                                |
| □ งานใช้สีอย่างห้ามหรือสีอย่างเครื่องยนต์  |  |                                |
| □ งานที่ต้องหานั่งร้านที่ถูกกร่างผึ้งกินต้มตุ๋น ๑๐ นาทีขึ้นไป                                  |  |                                |
| □ งานลักลิบหรือบนสีสวัสดิ์อ่อนเปิดหรือวัดถูไนไฟ  |  |                                |
| □ งานที่ห้ามหักอ่อนชื้นที่เป็นพิษ  |  |                                |
| □ งานที่ห้ามหักอ่อนชื้นที่เป็นพิษ หักถูกไฟ ซึ่งมีใช้งานในสถานบันทึกการเมืองทั้งหมด             |  |                                |

๑๓.๒ มีการใช้ถูกชั้งเด็กหานั่งร้านในสถานที่ห้ามได้

- |  |                             |                                |
|--|-----------------------------|--------------------------------|
| □ โรงฟาร์ม                             | <input type="checkbox"/> ปี | <input type="checkbox"/> ไม่มี |
| □ สถานที่เล่นการทัน                    | <input type="checkbox"/> ปี | <input type="checkbox"/> ไม่มี |
| □ สถานบริการตามกฎหมายว่าด้วยสถานบริการ | <input type="checkbox"/> ปี | <input type="checkbox"/> ไม่มี |

๑๓.๓ มีการทำงานระหว่างเวลา ๖๖.๐๐ - ๖๖.๐๐ น.

- |                          |                             |                                |
|--------------------------|-----------------------------|--------------------------------|
| ๑๓.๔ มีการทำงานล่วงเวลา  | <input type="checkbox"/> ปี | <input type="checkbox"/> ไม่มี |
| ๑๓.๕ มีการทำงานในวันหยุด | <input type="checkbox"/> ปี | <input type="checkbox"/> ไม่มี |

ผลลัพธ์ที่ได้รับจากการประเมินแบบสุ่มอย่างง่ายๆ ที่ต้องรายงานให้บังคับใช้ในเดือนมกราคม ๒๕๖๔

๑๓.๖

๑๓.๗

๑๓.๘

แบบแสดงสภาพการจ้างและสภาพการทำงาน  
ของสถานประกอบกิจการประจำปี (แบบ คร.11)

- ๕ -

หมวดที่ ๔ สวัสดิการ

๔๔. สวัสดิการ

๔๔.๑ สวัสดิการที่จัดให้ถูกจ้าง

ประเภทสวัสดิการ	มี (ระบุจำนวน)	ไม่มี
น้ำดื่ม		
ห้องน้ำ - ห้องลับเฉพาะ		
ห้องน้ำ - ห้องลับหญิง		
ป้อมซึ่งในการปฐมภัยนานาชาติ		
ห้องรักษาพยาบาล		
บ้านพานิชย์สำหรับเข้ามาเพื่อการรักษาพยาบาล		
พยาบาล		
ยาเส้น		
การใช้สิ่งอาหารพยาบาลแผนการรักษาพยาบาลที่ตรวจสอบรายการ		
อาหาร		
ที่พัก		
ชุดทำงาน		
พาหนะรับส่ง		
อุปกรณ์ออมทรัพย์ในส่วนประกอบกิจการ		
อื่นๆ ระบุ		

๔๔.๒ คณิตรวมการสวัสดิการในสถานประกอบกิจการ

มี จำนวน.....คน แต่ต้องรับที่.....

ครบวาระรับที่.....

ไม่มี

๔๕. โปรดบรรยายที่ศักดิ์สถานประกอบกิจการโดยย่อๆ / แนบแผนที่แสดงที่ศักดิ์สถานประกอบกิจการ

๔๖. โปรดกรอกแบบสำรวจความต้องการช่องงานตาม link (<https://ldis.mol.go.th/demandsurvey>)

ลงชื่อ..... ผู้แจ้ง

(.....)

ลายเซ็น.....

วันที่.....

ก.๙๗๘

ก.

ก.