**กำหนดการตรวจติดตาม**

**ระบบการบริหารจัดการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน**

**ส่วนงาน..................................**

🞎 ตรวจประเมินครั้งที่................ 🞎 ตรวจติดตาม

**1. องค์ประกอบคณะผู้ตรวจติดตาม**

1.1 .................................................................................................. หัวหน้าคณะผู้ตรวจติดตาม

1.2 .................................................................................................. ผู้ตรวจติดตาม

1.3 .................................................................................................. ผู้ตรวจติดตาม

1.4 .................................................................................................. ผู้ตรวจติดตาม

1.5 ……………………………………………………………………………………… ผู้ตรวจติดตาม

1.6 ……………………………………………………………………………………… ผู้ตรวจติดตาม

1.7 ……………………………………………………………………………………… ผู้ตรวจติดตาม

**2. ระยะเวลาการตรวจติดตาม** ...............................

**3. กำหนดการ**

|  |  |
| --- | --- |
| **เวลา** | **รายละเอียดกิจกรรม** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

***หมายเหตุ :*** *กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสมและความจำเป็น*