**รายงานการตรวจติดตาม**

**ระบบการบริหารจัดการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน**

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

**1**. **ชื่อส่วนงาน** …………………………………………………………………………………………………………………………………….

**2.** **เอกสารอ้างอิงที่ใช้ในการตรวจติดตาม**

 ………………………………………………………………………………………………...................…………………………………….

 ………………………………………………………………………………………………...................…………………………………….

 ………………………………………………………………………………………………...................…………………………………….

 ………………………………………………………………………………………………...................…………………………………….

**3. วันที่ตรวจติดตาม** ..........................................................................................................................................

**4. คณะผู้ตรวจติดตาม**

4.1 .................................................................................................. หัวหน้าคณะผู้ตรวจติดตาม

4.2 .................................................................................................. ผู้ตรวจติดตาม

4.3 .................................................................................................. ผู้ตรวจติดตาม

4.4 .................................................................................................. ผู้ตรวจติดตาม

4.5 .................................................................................................. ผู้ตรวจติดตาม

4.6 .................................................................................................. ผู้ตรวจติดตาม

4.7 .................................................................................................. ผู้ตรวจติดตาม

**5. ผู้รับการตรวจติดตาม**

5.1. ………………………………....................... ตำแหน่ง ..............................................

5.2. ………………………………....................... ตำแหน่ง ..............................................

5.3. ………………………………....................... ตำแหน่ง ..............................................

5.4 ………………………………....................... ตำแหน่ง ..............................................

5.5 ………………………………....................... ตำแหน่ง ..............................................

5.6 ………………………………....................... ตำแหน่ง ..............................................

**6. ผลการตรวจติดตาม**

|  |
| --- |
| **6.1 นโยบายด้านความปลอดภัยฯ** |
| **สิ่งที่พบ:** |
| □ สอดคล้องกับข้อกำหนด | □ ไม่สอดคล้องกับข้อกำหนด |
| **เนื่องจาก :** |
| **ข้อเสนอแนะ** **:** |
| **6.2 บทบาทหน้าที่และความรับผิดชอบด้านความปลอดภัยฯ ของผู้บริหารส่วนงาน** |
| **สิ่งที่พบ:**  |
| □ สอดคล้องกับข้อกำหนด | □ ไม่สอดคล้องกับข้อกำหนด |
| **เนื่องจาก :** |
| **ข้อเสนอแนะ** **:** |
| **6.3 คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ประจำส่วนงาน (คปอ. ส่วนงาน)** |
| **สิ่งที่พบ:** |
| □ สอดคล้องกับข้อกำหนด | □ ไม่สอดคล้องกับข้อกำหนด |
| **เนื่องจาก :** |
| **ข้อเสนอแนะ** **:** |
| **6.4 เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน** |
| **สิ่งที่พบ:** |
| □ สอดคล้องกับข้อกำหนด | □ ไม่สอดคล้องกับข้อกำหนด |
| **เนื่องจาก :** |
| **ข้อเสนอแนะ** **:** |
| **6.5 การควบคุมการดำเนินงานด้านความปลอดภัยฯ** |
| **สิ่งที่พบ:**  |
| □ สอดคล้องกับข้อกำหนด | □ ไม่สอดคล้องกับข้อกำหนด |
| **เนื่องจาก :** |
| **ข้อเสนอแนะ** **:** |
| **6.6 การพัฒนาบุคลากรและสร้างจิตสำนึกด้านความปลอดภัยฯ** |
| **สิ่งที่พบ:** |
| □ สอดคล้องกับข้อกำหนด | □ ไม่สอดคล้องกับข้อกำหนด |
| **เนื่องจาก :** |
| **ข้อเสนอแนะ** **:** |
| **6.7 การจัดทำข้อมูลเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานด้านความปลอดภัยฯ** |
| **สิ่งที่พบ:** |
| □ สอดคล้องกับข้อกำหนด | □ ไม่สอดคล้องกับข้อกำหนด |
| **เนื่องจาก :** |
| **ข้อเสนอแนะ** **:** |
| **6.8 การติดตามและตรวจสอบ** |
| **สิ่งที่พบ:** |
| □ สอดคล้องกับข้อกำหนด | □ ไม่สอดคล้องกับข้อกำหนด |
| **เนื่องจาก :** |
| **ข้อเสนอแนะ** **:** |
| **6.9 การพัฒนาและปรับปรุงแก้ไข** |
| **สิ่งที่พบ:** |
| □ สอดคล้องกับข้อกำหนด | □ ไม่สอดคล้องกับข้อกำหนด |
| **เนื่องจาก :** |
| **ข้อเสนอแนะ** **:** |

**7. ข้อเสนอแนะะอื่น ๆ ของคณะผู้ตรวจติดตาม**

.......................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................

(...........................................................)

**ผู้อำนวยการ ศปอส.**

วันที่ ..........................................

(...........................................................)

**หัวหน้าคณะผู้ตรวจติดตาม**

วันที่ ..........................................