

แบบตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมในการทำงาน

แผนก.....งาน.....ชื่อหัวหน้างาน.....วันที่.....

ข้อ	รายการคำถาม	ใช่	ไม่ใช่	ไม่ เกี่ยวข้อง	บันทึกผลที่สำคัญ
	ตามกฎหมายกระทรวงฯเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ.2549				
1	ในพื้นที่ที่ระดับความร้อนเกินมาตรฐานมีป้ายเตือนติดในพื้นที่ และพนักงานสวมชุดป้องกันความร้อน ทุกครั้ง ใช่หรือไม่				
2	มีฉากหรือใช้ฉากแผ่นฟิล์มกรองแสงหรือมาตรการอื่นๆที่เหมาะสม เพื่อป้องกันไม่ให้แสงสะท้อนส่องเข้าตาพนักงาน โดยตรงขณะปฏิบัติงาน ใช่หรือไม่				
3	พนักงานสวมใส่ PPE ป้องกันไม่ให้แสงสะท้อนส่องเข้าตา ทุกครั้ง ใช่หรือไม่				
4	มีอุปกรณ์ส่องสว่างขณะที่พนักงานเข้าไปทำงานในที่มืด ทึบ คับแคบ ทุกครั้ง ใช่หรือไม่				
5	พนักงานสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันเสียงตลอดเวลาในการทำงาน ในพื้นที่ที่มีเสียงดังเกินมาตรฐาน ใช่หรือไม่				

ข้อ	รายการคำถาม	ใช่	ไม่ใช่	ไม่ เกี่ยวข้อง	บันทึกผลที่สำคัญ
6	มีเครื่องหมายเตือนให้ใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลติดไว้ และมองเห็นได้ชัดเจน ใช่หรือไม่				
7	พนักงานบำรุงรักษาอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลให้พร้อมใช้งานทุกครั้ง ใช่หรือไม่				
8	<p>ตามมาตรฐาน.....</p> <p>.....</p>				