

ใบสมัครขอรับการตรวจติดตาม

โครงการตรวจติดตามการบริหารงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ประจำปี 2568

จัดโดย คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน จุฬาฯ (คปอ. จุฬาฯ)

และศูนย์ความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย (ศปอส.)

1. ชื่อส่วนงาน : ☐ ตรวจติดตามครั้งแรก ☐ ตรวจติดตามครั้งล่าสุดเมื่อปี.....

2. โปรดระบุวันสะดวกในการเข้าตรวจติดตาม (ใช้เวลาตรวจติดตาม 3 ชั่วโมง)

- | | |
|--|---|
| ☐ 21 กรกฎาคม 2568 ระบุเวลา..... | ☐ 1 สิงหาคม 2568 ระบุเวลา..... |
| ☐ 22 กรกฎาคม 2568 ระบุเวลา..... | ☐ 4 สิงหาคม 2568 ระบุเวลา..... |
| ☐ 23 กรกฎาคม 2567 ระบุเวลา..... | ☐ 5 สิงหาคม 2567 ระบุเวลา..... |
| ☐ 29 กรกฎาคม 2568 ระบุเวลา..... | ☐ 6 สิงหาคม 2568 ระบุเวลา..... |
| ☐ 30 กรกฎาคม 2568 ระบุเวลา..... | ☐ 7 สิงหาคม 2568 ระบุเวลา..... |
| ☐ 31 กรกฎาคม 2568 ระบุเวลา..... | ☐ 8 สิงหาคม 2568 ระบุเวลา..... |

3. โปรดระบุห้องประชุมของส่วนงานที่ใช้ประชุมตรวจติดตาม

.....
.....

4. โปรดระบุรายชื่อผู้ประสานงานของส่วนงาน เพื่อนัดหมายและจัดเตรียมเอกสารให้กับคณะผู้ตรวจติดตาม (อย่างน้อย 2 คน)

- 1) ชื่อ-นามสกุลตำแหน่ง
โทรศัพท์สำนักงานโทรศัพท์มือถือ
อีเมล
- 2) ชื่อ-นามสกุลตำแหน่ง
โทรศัพท์สำนักงานโทรศัพท์มือถือ
อีเมล
- 3) ชื่อ-นามสกุลตำแหน่ง
โทรศัพท์สำนักงานโทรศัพท์มือถือ
อีเมล

ลงชื่อ.....
ผู้ให้ข้อมูล (.....)
วันที่

ลงชื่อ
ประธาน คปอ. (.....)
วันที่

ลงชื่อ
คณบดี/ผู้อำนวยการ (.....)
วันที่

กรุณานำส่งใบสมัครขอรับการตรวจติดตามฯ ภายในวันที่ **13 มิถุนายน 2568**
หากมีความประสงค์สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม กรุณาติดต่อ นางสาวจุฑามาศ ทรัพย์ประดิษฐ์
โทรศัพท์ 0-2218-6173 หรือ 09-9132-6622 อีเมล shecu@chula.ac.th