****

**แบบแจ้งข้อมูลบุคลากรด้านความปลอดภัยประจำส่วนงาน**

**ส่วนงาน (คณะ/สถาบัน/ศูนย์) ..........................................................................................................................................**

**1. คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน (คปอ.ส่วนงาน)**

🞏 คงเดิม ประกาศ ณ วันที่...............................................................

🞏 เพิ่มเติม

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อ-สกุล** | **ตำแหน่งใน คปอ.** | **รหัสพนักงาน /****CUNET Username** | **อีเมล** | **โทรศัพท์** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

 🞏 เปลี่ยนแปลง/แทน

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ผู้ดำรงตำแหน่งเดิม** | **ผู้ดำรงตำแหน่งใหม่** |
|  | **ชื่อ-สกุล**  | **ชื่อ-สกุล** | **ตำแหน่งใน คปอ.** | **รหัสพนักงาน/****CUNET Username** | **อีเมล** | **โทรศัพท์** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |

**2. เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน**

🞏 เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อ-สกุล** | **ตำแหน่งใน คปอ.** | **รหัสพนักงาน/****CUNET Username** | **อีเมล** | **โทรศัพท์** |
| 1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

🞏 เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางชีวภาพ (BSO)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อ-สกุล** | **ตำแหน่งใน คปอ.** | **รหัสพนักงาน/****CUNET Username** | **อีเมล** | **โทรศัพท์** |
| 1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

🞏 เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสี (RSO)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อ-สกุล** | **ตำแหน่งใน คปอ.** | **รหัสพนักงาน/****CUNET Username** | **อีเมล** | **โทรศัพท์** |
| 1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**ลงชื่อ .........................................................
ผู้รายงาน ( .......................................................................)**

**วันที่ .............................................................**

**ลงชื่อ .........................................................
ประธาน คปอ. / หัวหน้าส่วนงาน**

**วันที่ .............................................................**