**แบบเสนอรายชื่อบุคลากรด้านความปลอดภัยดีเด่น**

**แบบที่ 1**

**โครงการประกวดบุคลากรด้านความปลอดภัยดีเด่น จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย**

**(ส่วนงานละไม่เกิน 2 คน)**

**ชื่อส่วนงาน ..............................................................................................................................................................**

**บุคลากรด้านความปลอดภัยดีเด่น**

**คนที่ 1:**

นาย/นาง/นางสาว....................................................................................................

อายุ ...............ปี อายุการปฏิบัติงาน .............ปี

ตำแหน่ง ..................................................................................................................

ติดรูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว

สังกัดภาควิชา...........................................................................................................

โทรศัพท์ที่ทำงาน......................................................................................................

โทรศัพท์มือถือ..........................................................................................................  
อีเมล......................................................................................................................

**คนที่ 2:**

นาย/นาง/นางสาว....................................................................................................

อายุ ...............ปี อายุการปฏิบัติงาน .............ปี

ตำแหน่ง ..................................................................................................................

ติดรูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว

สังกัดภาควิชา...........................................................................................................

โทรศัพท์ที่ทำงาน......................................................................................................

โทรศัพท์มือถือ..........................................................................................................  
อีเมล......................................................................................................................

ลงชื่อ …………………………………………………………. ลงชื่อ ……………………………………….………………………….

(……………………………………..…………….…) (…………………………….………………..………………)

(ประธาน คปอ.) (คณบดี/ผู้อำนวยการ/หัวหน้าส่วงาน)

(กรณีส่วนงานมี คปอ.ประจำส่วนงาน)

วันที่…………/……………………/………………… วันที่…………/……………………/…………………

**แบบเสนอผลงาน**

**แบบที่ 2**

ติดรูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว

# ในการคัดเลือกบุคลากรด้านความปลอดภัยดีเด่น

**ตอนที่ 1: ประวัติการทำงาน**

1. เริ่มปฏิบัติงานเมื่อวันที่ ……………………เดือน ……………………………………… พ.ศ. ……………………....……….…………

ตำแหน่ง………………………………………………..ภาควิชา ...............………………………คณะ.......……………….…………

2. ปัจจุบันตำแหน่ง …………………...............................……………………………… ระดับ………...............................…..…..

รวมเวลาปฏิบัติงาน (นับถึงวันที่ 31 กรกฎาคม 2563) …………………………………… ปี

3. ผลงานหรือการปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยที่ได้รับการยอมรับนับตั้งแต่ มิถุนายน 2560 เป็นต้นมา

พร้อมแนบผลงาน

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| เดือน/ปีที่ดำเนินการ | กิจกรรม/โครงการ | % การมีส่วนร่วมของการดำเนินงาน |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

/ตอนที่ 2...

**ตอนที่ 2: ผลงานด้านความปลอดภัยดีเด่นและเป็นความภาคภูมิใจ**

(ระบุผลงานดีเด่นเป็นที่ยอมรับปรากฏผลเด่นชัดและเป็นประโยชน์ในส่วนงาน พร้อมภาพประกอบผลงาน)

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริง

(ลงชื่อ) ............................................................ เจ้าของประวัติ

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

ตำแหน่ง............................................................

วันที่ ……… / …….….... /………….

/ตอนที่ 3...

**ตอนที่ 3:** **ความคิดเห็นจากส่วนงาน**

1. **ความคิดเห็นของหัวหน้างาน**

ความเห็นเกี่ยวกับผู้ได้รับการเสนอชื่อเป็นบุคลากรด้านความปลอดภัยดีเด่น ดังนี้........................................................................................................................................................................................

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

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

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

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

ลงชื่อ......……………………………………….ผู้รับรอง

(..............………..………..……………….)

ตำแหน่ง.......……………………………………………

วันที่……… / …….... /……..

1. **ความคิดเห็นของประธาน คปอ.ส่วนงาน (กรณีส่วนงานมี คปอ.ประจำส่วนงาน)**

ความเห็นเกี่ยวกับผู้ได้รับการเสนอชื่อเป็นบุคลากรด้านความปลอดภัยดีเด่น ดังนี้.........................................................................................................................................................................................

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

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

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

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

ลงชื่อ......……………………………………….ผู้รับรอง

(..............………..………..……………….)

ตำแหน่ง.......ประธาน คปอ. ………

วันที่……… / …….... /……..

1. **ความคิดเห็นของคณบดี/ผู้อำนวยการ/หัวหน้าส่วนงาน**

ความเห็นเกี่ยวกับผู้ได้รับการเสนอชื่อเป็นบุคลากรด้านความปลอดภัยดีเด่น ดังนี้.........................................................................................................................................................................................

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

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

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

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

ลงชื่อ......……………………………………….ผู้รับรอง

(..............………..………..……………….)

ตำแหน่ง...(คณบดี/ผู้อำนวยการ/หัวหน้าส่วนงาน)...

วันที่……… / …….... /……..