

**แบบรายงานผลการตรวจสอบสุขภาพของลูกจ้างที่ผิดปกติหรือเจ็บป่วยซึ่งได้รับอันตรายจากเสียง**  
ตามข้อ ๒๒ แห่งกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และ  
สภาพแวดล้อมในการทำงาน เกี่ยวกับความร้อน แสงสว่าง และเสียง พ.ศ.๒๕๔๗

วันที่

1. ข้าพเจ้า

ตำแหน่ง

2. ชื่อสถานประกอบการ

เลขที่  หมู่ที่  ตรอก/ ซอย  ถนน

ตำบล/แขวง  อำเภอ/เขต  จังหวัด  รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์  โทรสาร

สถานที่ใกล้เคียง  ประเภทกิจการ

3. ชื่อหน่วยงานที่ตรวจวัด

ตั้งอยู่เลขที่  หมู่ที่  ซอย  ถนน

รายละเอียดพื้นที่  รหัสพื้นที่

แขวง/ตำบล  เขต/อำเภอ  จังหวัด

รหัสไปรษณีย์  โทรศัพท์  โทรสาร

4. ผลการตรวจสอบสุขภาพลูกจ้างที่ผิดปกติหรือเจ็บป่วย

5. สำหรับรายชื่อลูกจ้างที่มีผลการตรวจผิดปกติหรือเจ็บป่วยได้จัดเก็บไว้ในสถานประกอบการ พร้อมให้ตรวจสอบและจัดส่งให้เมื่อร้องขอ

ลงชื่อ  นายจ้าง

ตำแหน่ง

## เพิ่มผลการตรวจสอบสภาพลูกจ้างที่ผิดปกติหรือเจ็บป่วย

แผนกงาน :

จำนวนลูกจ้างในแผนก :  คน

สิ่งที่ตรวจ :

จำนวนลูกจ้างที่ตรวจ : ปกติ  คน

: ไม่ปกติ  คน

การให้การรักษาพยาบาล :

สาเหตุของความผิดปกติหรือเจ็บป่วย :

การป้องกันแก้ไข :