

มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
เลขที่ ๐๔๙๖
๓ ๖๓.๘. ๑๖๖๓
๑๖.๖๑ ๙๔



มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
เลขที่ 1632
วันที่ 1 เม.ย. 2563
เวลา 14:36

ที่ อว ๐๓๐๔/ว ๔๔๗๖

กรมวิทยาศาสตร์บริการ
ถนนพระรามที่ ๖ เขตราชเทวี
กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๒๕ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเรียนเชิญสมัครรับรองความสามารถบุคลากร สาขา "การควบคุมและจัดการสารเคมีในห้องปฏิบัติการ"
ครั้งที่ ๑-๒๕๖๓
เรียน อธิการบดี
สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการเปิดให้การรับรองความสามารถบุคลากร สาขา "การควบคุมและจัดการสารเคมีในห้องปฏิบัติการ" ครั้งที่ ๑-๒๕๖๓
๒. ใบสมัครขอรับการรับรองความสามารถบุคลากร
๓. เอกสารหลักเกณฑ์และเงื่อนไข การรับรองความสามารถบุคลากร สาขาการควบคุมและจัดการสารเคมีในห้องปฏิบัติการ

ด้วย กรมวิทยาศาสตร์บริการ โดยสำนักพัฒนาศักยภาพนักวิทยาศาสตร์ห้องปฏิบัติการ เป็นหน่วยรับรองบุคลากรด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีตามมาตรฐานสากล (ISO/IEC 17024 : 2012) เปิดให้การรับรองตั้งแต่ พ.ศ. ๒๕๕๘ ในสาขา "การควบคุมและจัดการสารเคมีในห้องปฏิบัติการ" โดยประโยชน์ของการได้รับการรับรองความสามารถบุคลากร เป็นการสร้างความเชื่อมั่นและสร้างโอกาสให้กับบุคลากรที่ได้รับการรับรอง รวมทั้งยังสร้างความมั่นใจให้แก่ ผู้ว่าจ้าง ผู้รับบริการ และผู้ที่เกี่ยวข้องว่า ผู้ที่ได้รับการรับรองมีความสามารถตามข้อกำหนดหรือมาตรฐานในสาขาที่ได้รับการรับรองนั้นๆ ซึ่งผู้ได้รับการรับรองจะได้รับบัตรประจำตัวรับรองความสามารถจากกรมวิทยาศาสตร์บริการ และสามารถนำไปแสดงถึงการได้รับเครดิตการรับรองภายใต้หลักเกณฑ์เงื่อนไขที่กำหนดไว้ได้

ในกรณีนี้ กรมวิทยาศาสตร์บริการ จะเปิดให้การรับรองความสามารถบุคลากร สาขา "การควบคุมและจัดการสารเคมีในห้องปฏิบัติการ" ซึ่งกำหนดการเปิดรับรองประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ รายละเอียดดังเอกสารสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ โดยได้รับการยกเว้นค่าธรรมเนียมในการขอรับการรับรองฯ ทั้งหมด ผู้ที่สนใจและมีคุณสมบัติตามที่กำหนด สามารถกรอกข้อมูลในใบสมัคร รายละเอียดดังเอกสารสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ รวมทั้งศึกษาหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการขอรับการรับรองได้จาก เอกสารสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ หรือค้นหาข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่เว็บไซต์ : <http://pcst.dss.go.th>

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาการสมัครขอรับการรับรองฯ และโปรดให้ความอนุเคราะห์การเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ในการสมัครขอรับการรับรองฯ ดังกล่าว จักเป็นพระคุณยิ่ง

เรียน อธิการบดี (ผ่านรองอธิการบดีฝ่าย.....)

- ☐ เพื่อ.....
☒ เพื่อโปรดพิจารณา
☐ ความมอบหมายมอบหมาย

ขอแสดงความนับถือ

นางสาวปัทมา นพรัตน์

(นางสาวปัทมา นพรัตน์)

นักวิทยาศาสตร์ชำนาญการพิเศษ

รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการสำนักพัฒนาศักยภาพนักวิทยาศาสตร์ห้องปฏิบัติการ
ปฏิบัติราชการแทน อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์บริการ

สำนักพัฒนาศักยภาพนักวิทยาศาสตร์ห้องปฏิบัติการ

กลุ่มรับรองความสามารถบุคลากร

โทรศัพท์ : ๐๒-๒๐๑-๗๔๓๖-๓๗

โทรสาร : ๐๒-๒๐๑-๗๔๓๗ . ๐๒-๒๐๑-๗๔๓๘

ฟรีค่าธรรมเนียมทั้งหมด

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1

การเปิดให้การรับรองความสามารถบุคลากร
สาขา “การควบคุมและจัดการสารเคมีในห้องปฏิบัติการ”
ครั้งที่ 1 – 2563

สำนักพัฒนาศักยภาพนักวิทยาศาสตร์ห้องปฏิบัติการ กรมวิทยาศาสตร์บริการ

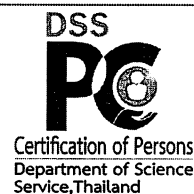
ขั้นตอนดำเนินการ	ช่วงเวลา
1. เปิดรับสมัครยื่นคำขอ	1 พ.ค. – 31 พ.ค. 63
2. แจ้งรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบข้อเขียน	12 มิ.ย. 63
3. สอบข้อเขียน	25 มิ.ย. 63
4. แจ้งรายชื่อผู้สอบข้อเขียนผ่านและ กำหนดวันสอบสัมภาษณ์เชิง ปฏิบัติการ*	ประมาณการช่วงวันที่ 13 - 17 ก.ค. 63
5. สอบสัมภาษณ์เชิงปฏิบัติการ*	ประมาณการช่วงวันที่ 20 - 24 ก.ค. 63
6. ประกาศผลผู้ได้รับการรับรอง	ภายใน 20 วันทำการ หลังจากสอบสัมภาษณ์เชิงปฏิบัติการ

หมายเหตุ

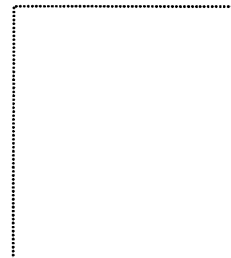
1. ขั้นตอนที่ 1 – 5 จะแจ้งผ่านทาง E-mail หรือ โทรศัพท์ หรือ ที่เว็บไซต์ <http://pcst.dss.go.th> (ตามความเหมาะสมในส่วนที่เผยแพร่ได้)
2. * ขั้นตอนที่ 4-5 จะแจ้งวันที่กำหนดที่แน่นอนอีกครั้ง
3. สำนักฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงช่วงเวลาการดำเนินงานตาม ความเหมาะสม โดยจะแจ้งให้ผู้สมัครขอรับการรับรองทราบล่วงหน้า
4. สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม โทร. 02 201 7436-37
5. เข้าถึงรายละเอียดและ download ข้อมูลได้ที่เว็บไซต์ <http://pcst.dss.go.th>
6. E-mail งานรับรองบุคลากร: pcst@dss.go.th
หรือ noppakao@dss.go.th, kanchanaphon@dss.go.th
7. ที่อยู่ : กรมวิทยาศาสตร์บริการ
สำนักพัฒนาศักยภาพนักวิทยาศาสตร์ห้องปฏิบัติการ
กลุ่มรับรองความสามารถบุคลากร
เลขที่ 75/7 ถ. พระรามที่ 6 เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400



ใบสมัครขอรับการรับรองความสามารถบุคลากร
สำนักพัฒนาศักยภาพนักวิทยาศาสตร์ห้องปฏิบัติการ
กรมวิทยาศาสตร์บริการ



กรุณารอกข้อมูลในแบบฟอร์มและลงนามกำกับให้ครบทุกหน้า
โดยข้อมูลทั้งหมดจะถือเป็นความลับและใช้ในการขอรับรองความสามารถบุคลากรเท่านั้น



☐ การยื่นคำขอครั้งแรก

ใบสมัครเลขที่ / เลขที่คำขอ.....

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล..... เพศ ชาย ☐ หญิง ☐

ชื่อภาษาอังกฤษ (Mr./Mrs./Miss).....

เลขประจำตัวประชาชน ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

วัน เดือน ปีเกิด...../...../..... อายุ.....ปี ศาสนา.....

ที่อยู่ติดต่อได้ บ้านเลขที่ / ชื่อหน่วยงาน.....

ถนน/ตรอกซอย..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (e-mail).....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่..... ถนน/ตรอก/ซอย.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (e-mail).....

ผู้ที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ..... สกุล..... โทรศัพท์.....

โทรศัพท์เคลื่อนที่..... โทรสาร.....

ข้อมูลทั่วไป

ชื่อสถานที่ทำงาน.....

สังกัด/ประเภทหน่วยงาน ☐ ภาคเอกชน ☐ ภาครัฐ ☐ รัฐวิสาหกิจ ☐ ประกอบธุรกิจส่วนตัว

สถานภาพการทำงาน ☐ นายจ้าง ☐ ลูกจ้าง

ตำแหน่ง/อาชีพ..... อัตราค่าจ้าง/รายได้.....บาท

สถานที่ทำงาน บ้านเลขที่/ชื่อหน่วยงาน.....

ถนน/ตรอก/ซอย..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

กลุ่มอุตสาหกรรมที่ทำงาน ☐ ยานยนต์และชิ้นส่วน ☐ สิ่งทอและแฟชั่น ☐ อาหาร ☐ ซอฟต์แวร์ ☐ เฟอร์นิเจอร์ ☐ ผลิตภัณฑ์ยาง

☐ เหมืองแร่ ☐ ไฟฟ้าและอิเล็กทรอนิกส์ ☐ แม่พิมพ์ ☐ เหล็กและเหล็กกล้า ☐ ปิโตรเคมี

☐ ท่องเที่ยวและบริการ ☐ โลจิสติกส์ ☐ ก่อสร้าง ☐ ด้านการแพทย์ ☐ อาหารสัตว์ ☐ อื่นๆ

สาขาที่ขอรับรอง

☐ การควบคุมและจัดการสารเคมีในห้องปฏิบัติการ

อื่นๆ ☐.....

การศึกษา (พร้อมแนบหลักฐานการศึกษา)

- ☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย สาย.....ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา.....
สถานศึกษา..... จังหวัด.....
- ☐ปริญญาตรี วุฒิการศึกษา.....สาขาวิชา.....
ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา.....สถานศึกษา.....
- ☐ปริญญาโท วุฒิการศึกษา.....สาขาวิชา.....
ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา.....สถานศึกษา.....
- ☐ปริญญาเอก วุฒิการศึกษา.....สาขาวิชา.....
ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา.....สถานศึกษา.....

ประวัติการฝึกอบรมที่เกี่ยวข้องกับสาขาที่ขอรับรอง (พร้อมแนบหลักฐานการฝึกอบรม) สามารถใช้ใบแนบเพิ่มเติมได้

- หลักสูตร..... จัดโดย.....จำนวนชั่วโมง.....
พ.ศ. ที่เข้ารับการฝึกอบรม..... การรับรองการผ่านหลักสูตร.....
- หลักสูตร..... จัดโดย.....จำนวนชั่วโมง.....
พ.ศ. ที่เข้ารับการฝึกอบรม..... การรับรองการผ่านหลักสูตร.....
- หลักสูตร..... จัดโดย.....จำนวนชั่วโมง.....
พ.ศ. ที่เข้ารับการฝึกอบรม..... การรับรองการผ่านหลักสูตร.....
- หลักสูตร..... จัดโดย.....จำนวนชั่วโมง.....
พ.ศ. ที่เข้ารับการฝึกอบรม..... การรับรองการผ่านหลักสูตร.....

ประสบการณ์การทำงานที่เกี่ยวข้องกับสาขาที่ขอรับรอง (พร้อมแนบหลักฐาน) สามารถใช้ใบแนบเพิ่มเติมได้

- เริ่ม (วัน เดือน ปี)..... ถึง.....
ชื่อหน่วยงาน..... ตำแหน่ง.....
ประเภทธุรกิจของหน่วยงาน.....
.....
.....
.....
รายละเอียดประสบการณ์การทำงาน
.....
.....
.....
ประสบการณ์การทำงานจำนวน.....ปี
- เริ่ม (วัน เดือน ปี)..... ถึง.....
ชื่อหน่วยงาน..... ตำแหน่ง.....
ประเภทธุรกิจของหน่วยงาน.....
.....
.....
.....
รายละเอียดประสบการณ์การทำงาน
.....
.....
.....
ประสบการณ์การทำงานจำนวน.....ปี

3. เริ่ม (วัน เดือน ปี)..... ถึง..... ชื่อหน่วยงาน..... ตำแหน่ง..... ประเภทธุรกิจของหน่วยงาน..... รายละเอียดประสบการณ์การทำงาน ประสบการณ์การทำงานจำนวน.....ปี
ประวัติการขอรับรอง/ขึ้นทะเบียน (ถ้ามี) พร้อมแนบหลักฐานการได้รับการรับรองความสามารถ/ขึ้นทะเบียน ได้รับการรับรองความสามารถ/ขึ้นทะเบียนจากหน่วยงาน..... ระบบ/สาขา..... ระดับ..... ทะเบียนเลขที่..... ออกให้ ณ วันที่หมดอายุวันที่.....
บันทึกข้อตกลงสำหรับผู้ยื่นคำขอ (Memorandum of Understanding) ผู้ยื่นคำขอยินยอมที่จะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไขและข้อกำหนดที่สำนักพัฒนาศักยภาพนักวิทยาศาสตร์ห้องปฏิบัติการ กรมวิทยาศาสตร์บริการ ได้กำหนดไว้ ทั้งที่ระบุไว้ในเอกสารฉบับนี้ และเอกสารอื่นๆ ที่ออกไว้โดยสำนัก และ/หรือเพิ่มเติมในภายหลังด้วย 1. ผู้ยื่นคำขอยินยอมจะแจ้งให้สำนักทราบถึงความสัมพันธ์กับหน่วยงานอื่น หรือกิจกรรมที่ดำเนินการโดยผู้ยื่นคำขอเอง ที่อาจทำให้เกิดการมีส่วนได้ส่วนเสีย หรือผลประโยชน์ทับซ้อน ซึ่งกิจกรรมหรือความสัมพันธ์ดังกล่าวอาจมีผลต่อความน่าเชื่อถือในการขอการรับรองความสามารถของผู้ยื่นคำขอ ได้แก่ ▪ ผู้ยื่นคำขอเป็นเจ้าของหรือหุ้นส่วนบริษัทเครือข่ายที่มีบริษัทในเครือที่ดำเนินธุรกิจเกี่ยวกับการให้คำปรึกษาหรือการฝึกอบรม ▪ ผู้ยื่นคำขอมีการดำเนินกิจกรรมการให้คำปรึกษา หรือฝึกอบรมควบคู่กันไปกับงานอาชีพที่ขอการรับรอง ▪ ผู้ยื่นคำขอมีความสัมพันธ์หรือมีส่วนได้เสียกับผู้สอบ ผู้ตัดสินใจให้การรับรอง หรือบุคคลอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับการให้การรับรองความสามารถ ▪ กรณีที่ไม่แน่ใจว่ามีหรืออาจมีส่วนได้เสียหรือไม่ ผู้ยื่นคำขอยินยอมที่จะแจ้งความจริงให้สำนักพิจารณา 2. ผู้ยื่นคำขอยินยอมที่จะอำนวยความสะดวกต่อสำนักเมื่อมีการขอตรวจสอบข้อมูลที่เกี่ยวข้อง ซึ่งอาจเป็นการร้องขอตรวจสอบข้อมูลของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องกับผู้ยื่นคำขอด้วยก็ได้ 3. ผู้ยื่นคำขอยินยอมที่จะให้สำนักเข้าตรวจประเมินความสามารถในพื้นที่การปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับขอบข่าย/สาขาของการให้การรับรองความสามารถ รวมทั้งยินยอมให้สำนักสอบถามตรวจสอบข้อมูล สังเกตการปฏิบัติงาน จดบันทึกข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการประเมินความสามารถ เพื่อการให้การรับรองความสามารถได้ 4. ผู้ยื่นคำขอยินยอมและยอมรับที่จะปฏิบัติตามวินัยของสำนัก เช่น การเลือกผู้สอบ เป็นต้น 5. ผู้ยื่นคำขอยินยอมที่จะให้ความร่วมมือแก่สำนักในการประเมินความสามารถที่อาจมีขึ้นในภายหลัง 6. ผู้ยื่นคำขอยินยอมที่จะแจ้งให้สำนักทราบอย่างเป็นลายลักษณ์อักษรทันที เมื่อมีการเปลี่ยนแปลงแก้ไขในสาระสำคัญที่มีผลต่อการให้การรับรองความสามารถ เช่น การเปลี่ยนแปลงด้านกฎหมาย รวมทั้งการเปลี่ยนแปลงบุคลากร เครื่องมือ สิ่งอำนวยความสะดวก สภาพแวดล้อมในการทำงาน และทรัพยากรอื่นๆ ที่สำคัญที่อาจมีผลกระทบต่อขอบข่าย/สาขาที่ได้รับการรับรองแล้ว 7. ผู้ยื่นคำขอยินยอมที่จะใช้เอกสารการรับรอง และเครื่องหมาย เพื่อแสดงถึงการได้รับการรับรองความสามารถ (หากได้รับการรับรองความสามารถจากสำนัก) เฉพาะในขอบข่าย/สาขาที่ได้รับการรับรองแล้วเท่านั้น 8. ผู้ยื่นคำขอยินยอมที่จะใช้เอกสารการรับรองและเครื่องหมาย เพื่อแสดงถึงการได้รับการรับรองความสามารถ (หากได้รับการรับรองความสามารถจากสำนัก) เฉพาะตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่สำนักกำหนดไว้ โดยจะไม่นำไปใช้ในทางที่ก่อให้เกิดความเสียหายหรือก่อให้เกิดความเข้าใจผิด หลอกลวง หรือ กล่าวอ้างเกินกว่าขอบข่าย/สาขาที่ได้รับการรับรอง หากฝ่าฝืนสำนักจะพิจารณาลดขอบข่าย หรือ พักใช้ เพิกถอน หรือยกเลิกบัตรประจำตัวรับรองความสามารถ หรือ ดำเนินการตามความเหมาะสม

9. ผู้ยื่นคำขอยินยอมที่จะใช้เอกสารการรับรองและเครื่องหมายเพื่อแสดงถึงการได้รับการรับรองความสามารถ หรืออื่นๆ ที่เป็นการระบุสถานะของการรับรอง (หากได้รับการรับรองความสามารถจากสำนัก) ในกรณีโฆษณา ประชาสัมพันธ์ตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไขและข้อกำหนดของสำนัก
10. กรณีที่ผู้ยื่นคำขอ (หากได้รับการรับรองความสามารถจากสำนัก) ถูกพักใช้ ยกเลิก เพิกถอน หรือไม่ได้รับการต่ออายุบัตรประจำตัวรับรองความสามารถ ผู้ยื่นคำขอ ยินยอมที่จะยุติการโฆษณา หรือ การอ้างอิงถึงผลการรับรองความสามารถ และจะส่งเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการรับรองความสามารถคืนให้สำนัก
11. ผู้ยื่นคำขอ (หากได้รับการรับรองความสามารถจากสำนัก) ยินยอมที่จะให้ข้อมูลที่เป็นจริงเกี่ยวกับการร้องเรียน และการอุทธรณ์ และส่งมอบเอกสารที่เกี่ยวข้องให้แก่สำนักเมื่อมีการร้องขอ
12. ผู้ยื่นคำขอเป็นผู้รับรองตนเองในการแสดงถึง ตาไม่บอดสีหรือไม่มีโรคภัยแรงที่มีผลต่อการปฏิบัติงาน
13. สำนักและผู้เกี่ยวข้องทั้งหมดจะเก็บรักษาข้อมูลต่างๆ ที่ได้จากผู้ยื่นคำขอภายใต้กิจกรรมการให้การรับรองความสามารถบุคลากรไว้เป็นความลับและจะไม่นำไปเปิดเผยต่อบุคคลที่สาม เว้นแต่จะได้รับความยินยอมจากผู้ยื่นคำขออย่างเป็นลายลักษณ์อักษรหรือเมื่อได้รับการรับรองความสามารถจากสำนักแล้ว ผู้ยื่นคำขอต้องยินยอมเผยแพร่ชื่อ สถานที่ติดต่อ และรายละเอียดการรับรองความสามารถ

คำรับรองของผู้ยื่นคำขอ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้น / สิ่งปรากฏอยู่ในใบสมัครเป็นจริงทุกประการ หากเอกสารไม่สมบูรณ์ข้าพเจ้าจะจัดหาเอกสารที่ถูกต้องสมบูรณ์ส่งมาให้ครบถ้วนสมบูรณ์ตามเงื่อนไขในการขอการรับรองความสามารถ และข้าพเจ้ายินยอมให้ทางสำนักติดต่อสอบถามบุคคลที่ข้าพเจ้าได้อ้างถึงไว้ ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจบันทึกข้อตกลงสำหรับผู้ยื่นคำขอแล้ว และยินดีที่จะปฏิบัติตามบันทึกข้อตกลงที่ระบุไว้ และได้แนบหลักฐานประกอบการยื่นขอมาด้วย

- ☐ รูปถ่าย 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป (ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน)
- ☐ สำเนาบัตรประชาชน
- ☐ สำเนาใบรับรองวุฒิการศึกษา
- ☐ ใบรับรองการผ่านหลักสูตรการอบรมที่เกี่ยวข้องกับสาขาการรับรอง
- ☐ หนังสือรับรองประสบการณ์การทำงานที่เกี่ยวข้องกับสาขาการรับรอง
- ☐ สำเนาหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมการสมัคร
- ☐ ใบรับรองแพทย์แสดงตาไม่บอดสี
- ☐ เอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง โปรดระบุ.....

ลงชื่อ (ลายเซ็น)

ลงชื่อ (ตัวบรรจง).....ผู้ยื่นคำขอ

วันที่...../...../.....

แหล่งที่มาการยื่นขอ ☐ วิทยุ ☐ โทรทัศน์ ☐ สื่อสิ่งพิมพ์ บ่ายประกาศ ☐ อินเทอร์เน็ต

ความต้องการอำนวยความสะดวกแก่ผู้ที่ต้องการเป็นพิเศษ โปรดระบุ

.....

.....

.....

เจ้าหน้าที่รับสมัคร (ผู้รับคำขอ).....

วันที่รับสมัคร...../...../.....

หมายเหตุ 1) หากข้อสอบรั่วก่อนการสอบ สำนักจะใช้ข้อสอบชุดทดแทน หรือสงวนสิทธิ์ในการยกเลิกการสอบในครั้งดังกล่าวไปก่อน พร้อมทั้งตรวจสอบสาเหตุประกอบการพิจารณาหาแนวทางในการแก้ไขและป้องกันการเกิดซ้ำ

2) หากข้อสอบรั่วโดยการทุจริตของผู้ขอรับการรับรอง (Candidate) ให้ปรับการสอบครั้งดังกล่าวเป็นโมฆะสำหรับผู้ทุจริต โดยสำนักสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับการรับรองผู้ทุจริตอีกต่อไป

3) สำนักจะอำนวยความสะดวกแก่ผู้ที่ต้องการเป็นพิเศษ ตามความเหมาะสมและไม่ขัดต่อกฎหมาย หากผู้สมัครต้องการร้องขอ หรือมีความประสงค์พิเศษอื่นใดเป็นกรณีพิเศษ จะนำการร้องขอนั้นมาพิจารณาประกอบการอำนวยความสะดวกในเบื้องต้น กรณีที่มีการร้องขอที่นอกเหนือจากการจัดเตรียมไว้ ผู้รับเรื่องจะต้องมีการนำเสนอผู้อำนวยการสำนักพิจารณาดำเนินการตามความเหมาะสม

ข้อมูลสรุปเนื้อหาโดยสังเขป
สาขา “การควบคุมและจัดการสารเคมีในห้องปฏิบัติการ”
(สำหรับการรับรองความสามารถบุคลากรตามมาตรฐานสากล ISO/IEC 17024)
สำนักพัฒนาศักยภาพนักวิทยาศาสตร์ห้องปฏิบัติการ กรมวิทยาศาสตร์บริการ

1. หน้าที่งาน (Task Description) ของบุคลากรด้านการควบคุมและจัดการสารเคมีในห้องปฏิบัติการ หรือเจ้าหน้าที่ควบคุมและจัดการด้านสารเคมีในห้องปฏิบัติการ (Chemical Control and Management Officer in Laboratory)

บุคคลที่ปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการและทำหน้าที่ดูแลและ/หรือบริหารจัดการการใช้สารเคมี รวมถึง การดำเนินงานที่เกี่ยวข้อง โดยมีความรู้ความเข้าใจเรื่องการควบคุมและจัดการสารเคมีอันตราย ความสำคัญของการจัดทำระบบความปลอดภัยในห้องปฏิบัติการ ข้อกำหนด กฎหมายที่เกี่ยวข้อง การแยก ประเภทสารเคมีอันตราย การประเมินความเป็นอันตรายและความเสี่ยงจากสารเคมี การใช้สารเคมี อย่างถูกต้อง การรักษาความปลอดภัย การจัดการของเสียอันตราย การดำเนินการกรณีฉุกเฉินหรือ กรณีสารเคมีหกหรือรั่วไหล หรือการสัมผัสสารเคมี รวมทั้งการปฐมพยาบาล และการใช้อุปกรณ์ป้องกัน อันตรายส่วนบุคคล

2. มีเนื้อหาครอบคลุมตามขอบข่ายสาขา ประกอบด้วย

2.1 หมวดความรู้ จำนวน 6 หมวด ดังนี้

หมวดขอบข่ายงาน
หมวดที่ 1 การจัดทำระบบความปลอดภัยในการควบคุมและจัดการสารเคมีในห้องปฏิบัติการ
หมวดที่ 2 การบริหารจัดการสารเคมีในห้องปฏิบัติการ
หมวดที่ 3 การวิเคราะห์ความเสี่ยงจากสารเคมี
หมวดที่ 4 การจัดการของเสียจากสารเคมีในห้องปฏิบัติการ
หมวดที่ 5 การดำเนินการในสถานการณ์ฉุกเฉินกรณีเกิดอุบัติเหตุจากสารเคมีในห้องปฏิบัติการ
หมวดที่ 6 การใช้อุปกรณ์คุ้มครองส่วนบุคคล

2.2 ทักษะที่พึงประสงค์ ดังนี้

ทักษะที่พึงประสงค์
สามารถนำข้อมูลความปลอดภัยในการใช้สารเคมีที่จำแนกประเภทตามระบบ GHS มาใช้สำหรับห้องปฏิบัติการ
สามารถประเมินความเสี่ยงสารเคมีอันตรายต่อสุขภาพ สิ่งแวดล้อม และอุบัติเหตุ กำหนดมาตรการป้องกันและสื่อสาร ความเสี่ยงสารเคมีที่เป็นอันตรายในห้องปฏิบัติการได้อย่างถูกต้อง
สามารถบ่งชี้การจัดการของเสียอันตรายได้อย่างเหมาะสม (คัดแยก-บำบัดเบื้องต้น-จัดเก็บ-รวบรวมเพื่อส่งบริษัทกำจัด)
สามารถบ่งชี้แนวทางและวิธีปฏิบัติในการเผชิญสถานการณ์ฉุกเฉินได้อย่างเหมาะสม
สามารถเลือกใช้อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลในการควบคุมและจัดการสารเคมีในห้องปฏิบัติการได้อย่างเหมาะสมกับการใช้ งาน ดังนี้
• การควบคุมและจัดการสารเคมีในการปฏิบัติงาน • การจัดการของเสียในห้องปฏิบัติการ • กรณีเกิดอุบัติเหตุหรือเหตุฉุกเฉินในห้องปฏิบัติการจากสารเคมี

คุณสมบัติของผู้ยื่นคำขอ

ผู้ยื่นคำขอรับการรับรอง ต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

1. มีวุฒิการศึกษายอย่างน้อยระดับปริญญาตรี ด้านวิทยาศาสตร์สาขาเคมีหรือสาขาที่เกี่ยวข้อง โดยผ่านการลงทะเบียนวิชาที่เกี่ยวข้องกับเคมี ไม่น้อยกว่า 16 หน่วยกิต
2. มีประสบการณ์การทำงานเกี่ยวกับการควบคุมและจัดการสารเคมี ไม่น้อยกว่า 2 ปี
3. ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับความปลอดภัยในห้องปฏิบัติการ หรือการควบคุมและจัดการสารเคมี หรือหลักสูตรอื่นที่เกี่ยวข้อง โดยมีระยะเวลาการฝึกอบรมไม่น้อยกว่า 12 ชั่วโมง ภายใน 2 ปี ก่อนวันที่ยื่นคำขอ โดยหลักสูตรดังกล่าวต้องเป็นหลักสูตรที่สำนักพิจารณาให้การยอมรับ โดยพิจารณารายละเอียดหลักสูตรที่ได้รับการฝึกอบรม ซึ่งผู้ยื่นคำขอระบุไว้ในใบสมัครพร้อมแนบรายละเอียด
4. ไม่เคยถูกจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกในคดีที่เป็นการประทุษร้ายต่อชีวิตร่างกาย อันจะนำมาซึ่งความเสื่อมเสียเกียรติศักดิ์แห่งวิชาชีพ และความน่าเชื่อถือ
5. ตาไม่บอดสี หรือไม่มีโรคภัยแรงที่มีผลต่อการปฏิบัติงาน

หมายเหตุ 1. หลักสูตรที่สำนักพิจารณายอมรับ หมายถึง หลักสูตรดังกล่าวจัดอบรมโดยหน่วยงานของภาครัฐ หรือ เอกชนที่เป็นนิติบุคคล สืบข้อมูลย้อนกลับได้ และได้มีการจัดหลักสูตรดังกล่าวนี้จริงตามหลักฐานที่แนบใบสมัครที่ส่งให้แก่สำนัก ทั้งนี้ไม่รวมการสัมมนาหรือการประชุมเชิงปฏิบัติการ

2. หากตรวจพบว่าเจ้าหน้าที่ของสำนัก/หน่วยรับรองบุคลากร หรือผู้ที่เกี่ยวข้องกับกระบวนการรับรอง เช่น ผู้คุมสอบ ผู้สอบ มีส่วนได้ส่วนเสียกับผู้ยื่นคำขอทั้งที่เป็นบุคลากรของกรมวิทยาศาสตร์บริการหรือบุคคลอื่นใด หรือฝ่าฝืนมาตรการการดำเนินงานความโปร่งใสต่างๆ ของระบบการเป็นหน่วยรับรองบุคลากรของกรมวิทยาศาสตร์บริการ ซึ่งหากบุคคลนั้นเป็นข้าราชการหรือสังกัดภาครัฐ จะดำเนินการลงโทษทางวินัย กรณีที่เป็นบุคลากรภายนอกให้ถอดถอนออกจากบัญชีหรือที่มีอยู่ในระบบทั้งหมด รวมทั้งสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาผลสอบของผู้รับการสอบดังกล่าว

การประเมินเพื่อรับรองความสามารถบุคลากร

1. การสอบข้อเขียน

ชุดข้อสอบข้อเขียน แบ่งเป็น 2 ส่วน คือ

1.1 ข้อสอบปรนัย

คัดสรรมาจากคลังข้อสอบโดยจะต้องครอบคลุมทั้ง 7 หมวด ที่ปรากฏในขอบข่ายของสาขาโดยวัดพุทธิพิสัยในทุกระดับ ประกอบด้วย ความรู้/ความจำ ความเข้าใจ การนำไปใช้ การวิเคราะห์ การสังเคราะห์ และการประเมินค่า

1.2 ข้อสอบอัตนัย

คัดสรรมาจากคลังข้อสอบ โดยวัดพุทธิพิสัยระดับการนำไปใช้ การวิเคราะห์ การสังเคราะห์ และการประเมินค่า

- ผู้รับการสอบต้องได้คะแนนรวมไม่น้อยกว่าร้อยละ 50

2. การสอบสัมภาษณ์เชิงปฏิบัติการ

- วัดความสามารถบุคลากรในขอบข่ายสาขาการควบคุมและจัดการสารเคมีในห้องปฏิบัติการ โดยเป็นการสอบสัมภาษณ์เชิงปฏิบัติการ ซึ่งมีลักษณะเป็นคำถามเชิงสถานการณ์สมมติ ที่ผู้เข้ารับการสอบสัมภาษณ์จะต้องแก้ปัญหาโจทย์ ดังนี้

- การประเมินทักษะที่พึงประสงค์ตามสาขาการรับรอง (โดยมีฐานให้ปฏิบัติ)
- การประเมินความเหมาะสมทั่วไป (ปฏิภาณ ไหวพริบในการแก้ปัญหา และความคิดเชิงกลยุทธ์ในการพัฒนาศักยภาพการปฏิบัติงานในสาขาที่ขอการรับรอง)

- ผู้สอบสัมภาษณ์ในแต่ละครั้งต้องมีจำนวนไม่น้อยกว่า 3 ท่าน

- การประเมินผลการสอบสัมภาษณ์ กำหนดให้ผู้เข้าสอบต้องได้รับคะแนนจากผู้สอบสัมภาษณ์แต่ละท่านไม่น้อยกว่าร้อยละ 60

3. สำนักจะสรุปผลและจัดทำรายงานผลการสอบเสนอคณะกรรมการรับรองความสามารถบุคลากร สาขาการควบคุมและจัดการสารเคมีในห้องปฏิบัติการ เพื่อพิจารณาตัดสินใจให้การรับรองความสามารถบุคลากรต่อไป ทั้งนี้ ผู้ที่สอบผ่านข้อเขียนและสอบสัมภาษณ์ไม่ผ่าน จะมีสิทธิ์เข้าสอบสัมภาษณ์ในครั้งถัดไปได้อีก 1 ครั้งตามวันและเวลาที่สำนักกำหนด โดยไม่ต้องสอบข้อเขียนซ้ำ

กรณีที่ปรากฏในภายหลังการมอบหมายงานสอบว่าผู้สอบอาจมีส่วนได้ส่วนเสียกับผู้ขอรับการสอบประเมินรายใดรายหนึ่ง เช่น อาจเคยเป็นวิทยากรฝึกอบรมให้กับผู้รับการประเมินในหลักสูตรที่เกี่ยวข้อง สำนักจะสงวนสิทธิ์ที่จะทบทวนการมอบหมายงานแก่ผู้สอบประเมินรวมทั้งสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาผลสอบของผู้รับการสอบดังกล่าว

หลักเกณฑ์และเงื่อนไขว่าด้วย
การรับรองความสามารถบุคลากร
สาขาการควบคุมและจัดการสารเคมีในห้องปฏิบัติการ
(DSS-PC-R-001)

สำนักพัฒนาศักยภาพนักวิทยาศาสตร์ห้องปฏิบัติการ

กรมวิทยาศาสตร์บริการ

กระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

75/7 ถนนพระรามที่ 6 เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

โทรศัพท์ : 0-2201-7436-37

โทรสาร : 0-2201-7437, 0-2201-7429

<http://www.dss.go.th>

<http://pcst.dss.go.th>