

**แบบตรวจประเมินกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ  
องค์การบริหารส่วนตำบลฉลอง อำเภอสิชล จังหวัดนครศรีธรรมราช**

ลักษณะของกิจการ...ประเภทเลี้ยงสัตว์ (ฟาร์มสุกร)..... เลขที่ตรวจสอบ...4/2564.....  
 ประเภทการตรวจ ☒ ขออนุญาตใหม่ ☐ ต่ออายุใบอนุญาต วันที่ตรวจสอบ .24 พฤษภาคม 2564  
 ชื่อสถานประกอบการ.....เจษฎาพรฟาร์ม ...ผู้ครอบครอง.....นายสุรจิต ใจห้าว.....  
 ที่อยู่ เลขที่.....65/4.....หมู่ที่.....3.....ตำบล ฉลอง อำเภอสิชล จังหวัด นครศรีธรรมราช  
 หมายเลขโทรศัพท์.....089-8719274.....

ให้ระบุคะแนน ตั้งแต่ 0 – 5 ในช่องคะแนนที่ได้ (5 = ดีมาก, 4 = ดี, 3 = ปานกลาง, 2= พอใช้, 1 = น้อย, 0 = ต้องปรับปรุง)

| หัวข้อ                                                    | รายละเอียด                                                                                               | คะแนนที่ได้ |   |   |   |   |   | หมายเหตุ |
|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---|---|---|---|---|----------|
|                                                           |                                                                                                          | 5           | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |          |
| หมวดที่ 1 สถานที่ตั้ง<br>ลักษณะอาคารและการ<br>สุขาภิบาล   | 1) สถานที่ตั้งมีความเหมาะสม                                                                              |             |   | / |   |   |   |          |
|                                                           | 2) อาคารมีความมั่นคงแข็งแรง                                                                              |             | / |   |   |   |   |          |
|                                                           | 3) มีการจัดแสงสว่าง/การระบายอากาศที่เหมาะสม                                                              |             | / |   |   |   |   |          |
|                                                           | 4) ห้องน้ำ ห้องส้วมเพียงพอและสะอาดถูกสุขลักษณะ                                                           |             | / |   |   |   |   |          |
|                                                           | 5) มีภาชนะรองรับและกำจัดมูลฝอยและสิ่งปฏิกูลที่<br>เพียงพอและถูกต้องด้วยสุขลักษณะ                         |             |   | / |   |   |   |          |
|                                                           | 6) มีการป้องกัน/กำจัดแมลงและสัตว์นำโรค                                                                   |             |   |   | / |   |   |          |
|                                                           | 7) จัดเก็บ/วางสิ่งของให้เป็นระเบียบเรียบร้อย                                                             |             |   | / |   |   |   |          |
|                                                           | 8) มีระบบระบายน้ำเสียที่ถูกสุขลักษณะ                                                                     |             |   |   | / |   |   |          |
|                                                           | 9) จัดให้มีน้ำสะอาดเพียงพอแก่กิจการนั้นๆ                                                                 |             | / |   |   |   |   |          |
| หมวดที่ 2 การอาชีวอนามัย<br>และความปลอดภัย                | 1) มีระบบป้องกันอัคคีภัยและเครื่องดับเพลิงที่เพียงพอ                                                     |             |   |   |   |   | / |          |
|                                                           | 2) กรณีมีวัตถุอันตราย ต้องจัดเก็บให้ปลอดภัย                                                              |             | / |   |   |   |   |          |
| หมวดที่ 3 การควบคุม<br>ของเสียหรือมลพิษอื่นๆ              | 1) มีระบบควบคุมป้องกันมลพิษต่างๆ มิให้เกิดผลกระทบ<br>หรือเป็นอันตรายต่อสุขภาพผู้อยู่อาศัยบริเวณใกล้เคียง |             |   |   | / |   |   |          |
| หมวดที่ 4 การจัดสถานที่<br>สำหรับประกอบกิจการค้า<br>อื่นๆ | 1) กรณีเป็นสถานที่เลี้ยงสัตว์ ชังและปล่อย ที่เลี้ยงสัตว์<br>ต้องกว้างขวางเพียงพอและถูกสุขลักษณะ          |             | / |   |   |   |   |          |
|                                                           | 2) กรณีเป็นสถานที่เกี่ยวกับการตากหรือผึ่งสินค้า ต้องมีที่<br>สำหรับตากหรือผึ่งสินค้าที่เหมาะสม           |             |   | / |   |   |   |          |
|                                                           | 3) ผลิตภัณฑ์ที่เป็นอาหาร ต้องมีการรักษาความสะอาด<br>ป้องกันการปนเปื้อนในผลิตภัณฑ์                        |             | / |   |   |   |   |          |

**เกณฑ์การตรวจ** ต้องได้คะแนนมากกว่าร้อยละ 60 ถึงจะผ่านเกณฑ์  
 ได้คะแนนร้อยละ.....61.30.....

**สรุปผลการตรวจ** ☒ เห็นสมควรอนุญาต  
☐ ไม่เห็นสมควรอนุญาต เนื่องจาก

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

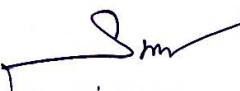
ข้อเสนอแนะอื่นๆ ....ได้แนะนำให้ผู้ประกอบการใช้สารจุลินทรีย์ EM เพื่อกำจัดกลิ่นให้บ่อยขึ้น พร้อมทั้งให้ติดตั้ง  
ถังดับเพลิง เพื่อป้องกันอัคคีภัยที่อาจเกิดขึ้นในสถานประกอบการ

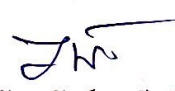
ลงชื่อ  ผู้ตรวจ  
ผู้ตรวจ  
(นางจิระพันธ์ วงศ์สว่าง)  
ตำแหน่ง รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบลคลอง

ลงชื่อ  ผู้ตรวจ  
(นางสมิตรา รักบำรุง)  
ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลคลอง

ลงชื่อ  ผู้ตรวจ  
ผู้ตรวจ  
(นายเสกสรรค์ สุทธิชัย)  
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองช่าง

ลงชื่อ  ผู้ตรวจ  
(นายอนุกุล ใจห้าว)  
ตำแหน่ง สมาชิกสภา อบต.หมู่ที่ 3

ลงชื่อ  ผู้ตรวจ  
ผู้ตรวจ  
(นางสาวพจน์ กลิ่นสัมพันธ์)  
ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด อบต.

ลงชื่อ  ผู้ตรวจ  
(นางอัญญรัตน์ ศรีสว่าง)  
ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป