



คู่มือการลงทะเบียน
Amazing Thailand
Safety and Health Administration (SHA)
มาตรฐานความปลอดภัยด้านสุขอนามัย
เพื่อนักท่องเที่ยว โดยนักท่องเที่ยว



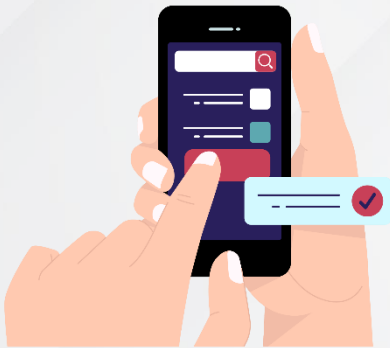
สถานประกอบการ ลงทะเบียนผ่านเว็บไซต์
www.tourismthailand.org/thailandsha



สถานประกอบการ กรอกรายละเอียดตามขั้นตอน
- ตอบคำถามตามแบบฟอร์ม Checklist
- แนบภาพถ่ายประกอบ
- เอกสารอื่นๆ



สมาคมฯ ดำเนินการตรวจสอบ Checklist
และรับรองผล Checklist



ประชาสัมพันธ์บนเว็บไซต์



คณะกรรมการฯ สุ่มตรวจ
สถานประกอบการ



มอบตราสัญลักษณ์

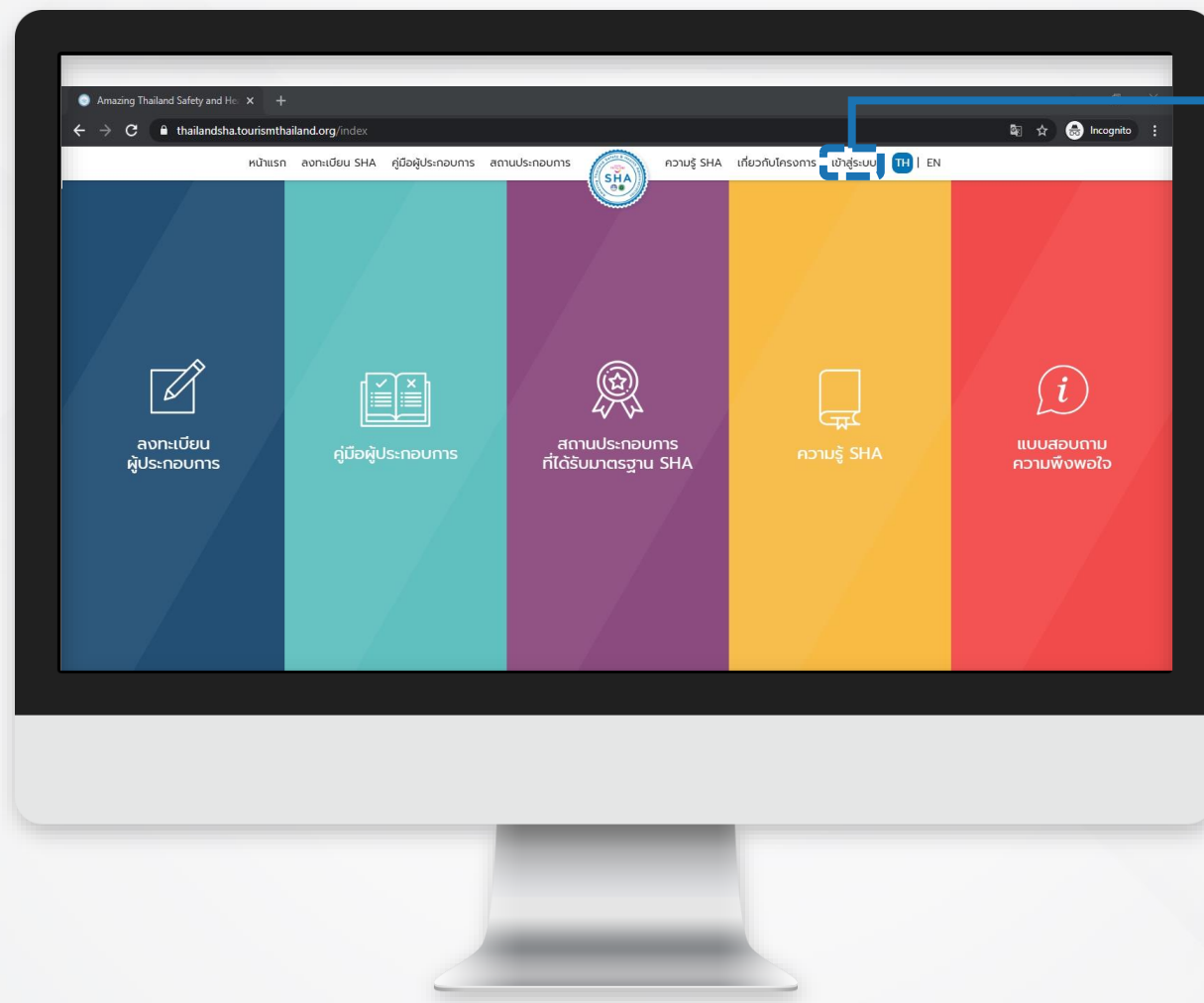


ททท. รวบรวมขั้นตอนสุดท้าย

ขั้นตอนการลงทะเบียน

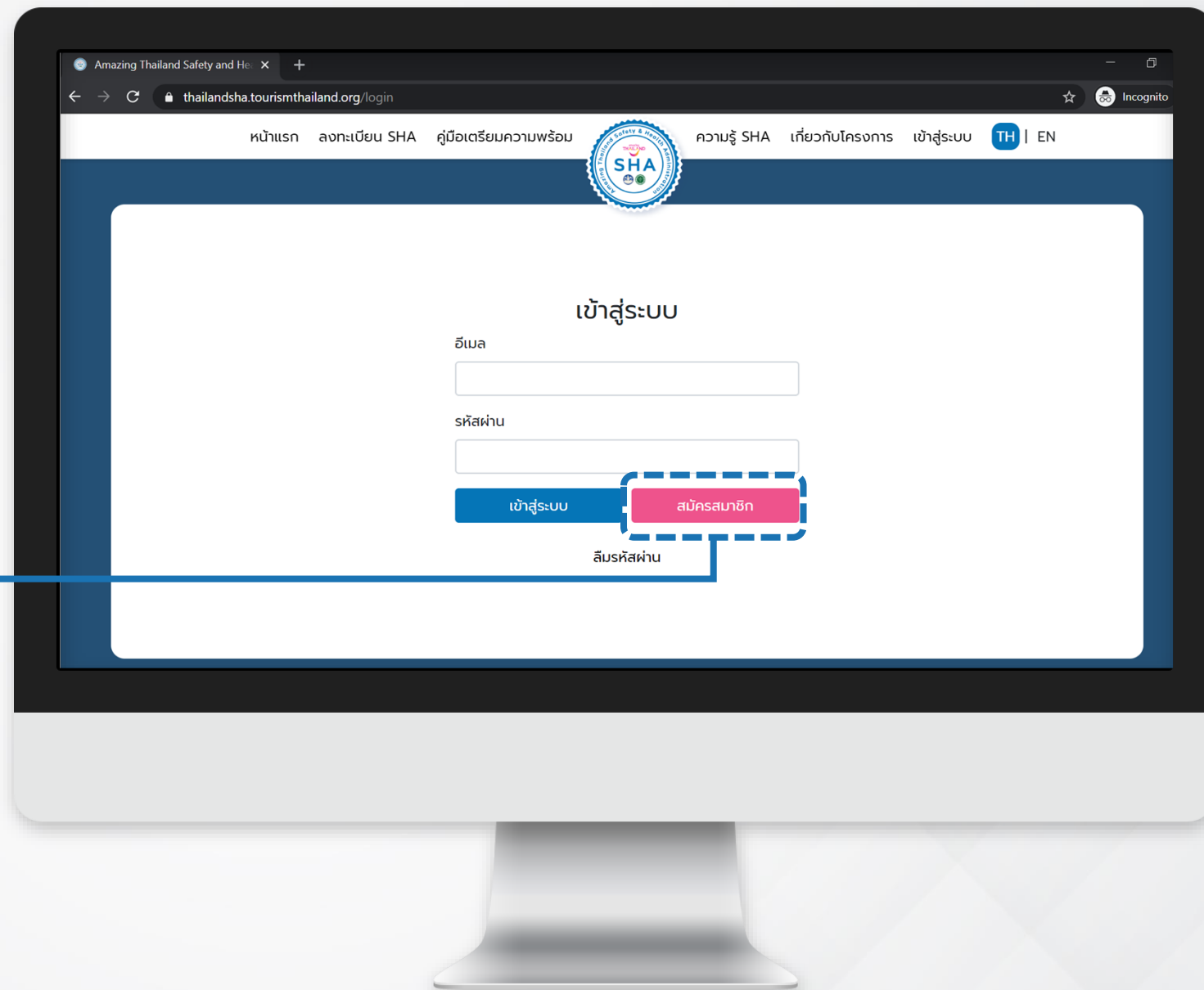
Enter

1 เข้าสู่เว็บไซต์ www.tourismthailand.org/thailandsha



2 **คลิก เข้าสู่ระบบ**

3 คลิก สมัครสมาชิก



4 กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน

Amazing Thailand Safety and He. x +

thailandsha.tourismthailand.org/register

หน้าแรก ลงทะเบียน SHA คู่มือเตรียมความพร้อม ความรู้ SHA เกี่ยวกับโครงการ เข้าสู่ระบบ TH | EN

สมัครสมาชิก

ชื่อ	นามสกุล	อีเมล
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
เบอร์โทรศัพท์	รหัสผ่าน	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
ชื่อผู้ประกอบการ	ยืนยันรหัสผ่าน	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

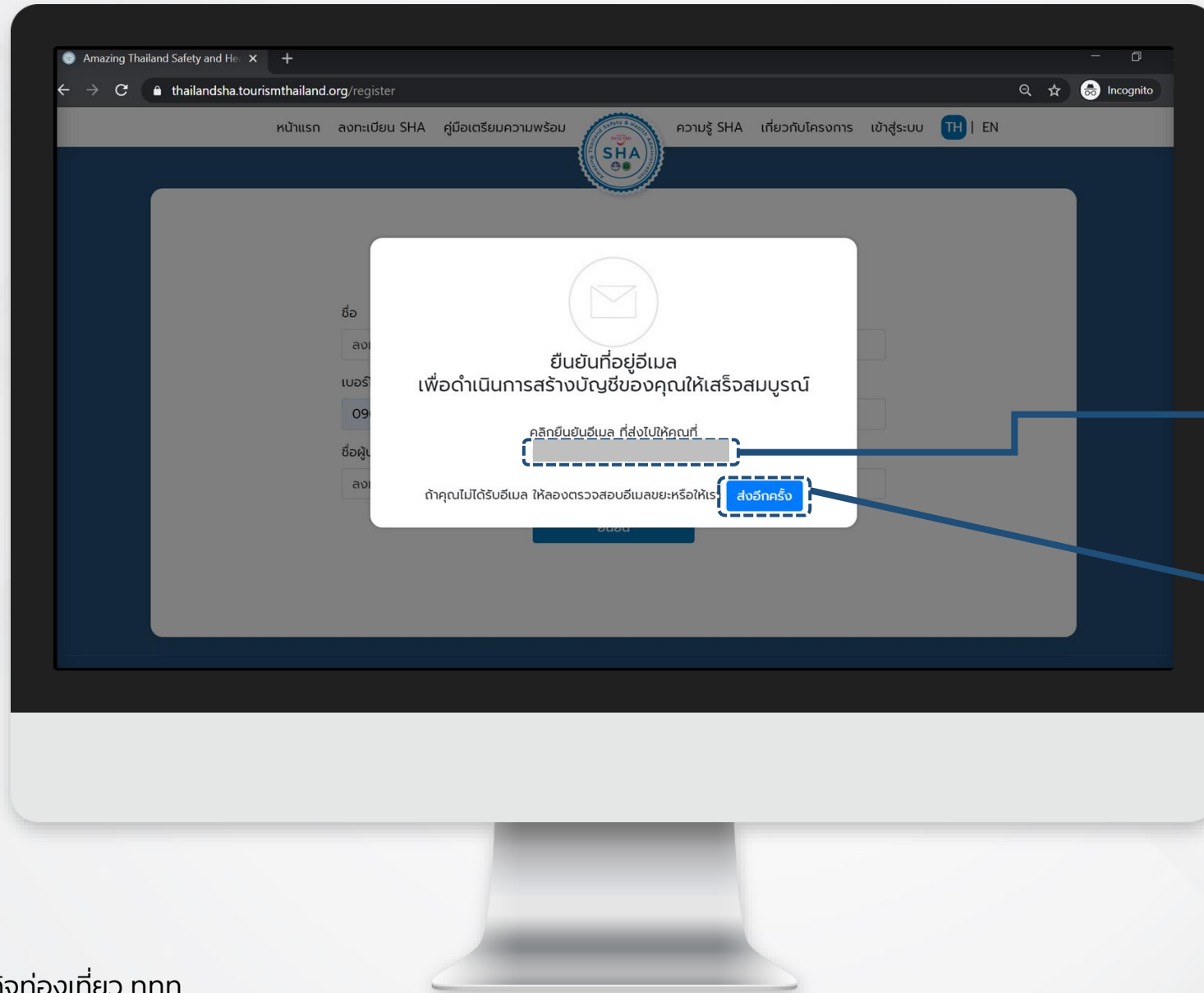
ยืนยัน

ใส่ชื่อสถานประกอบการ (ตามป้ายร้านค้า) ไม่สามารถแก้ไขได้ภายหลัง

หลังจากสมัครสมาชิกเรียบร้อยแล้ว จะต้องใช้อีเมลนี้ เพื่อ Verify Email / รับข้อมูล และ log in ในครั้งต่อไป

คลิก ยืนยัน เมื่อกรอกข้อมูลครบถ้วน

5 ยืนยันที่อยู่อีเมล

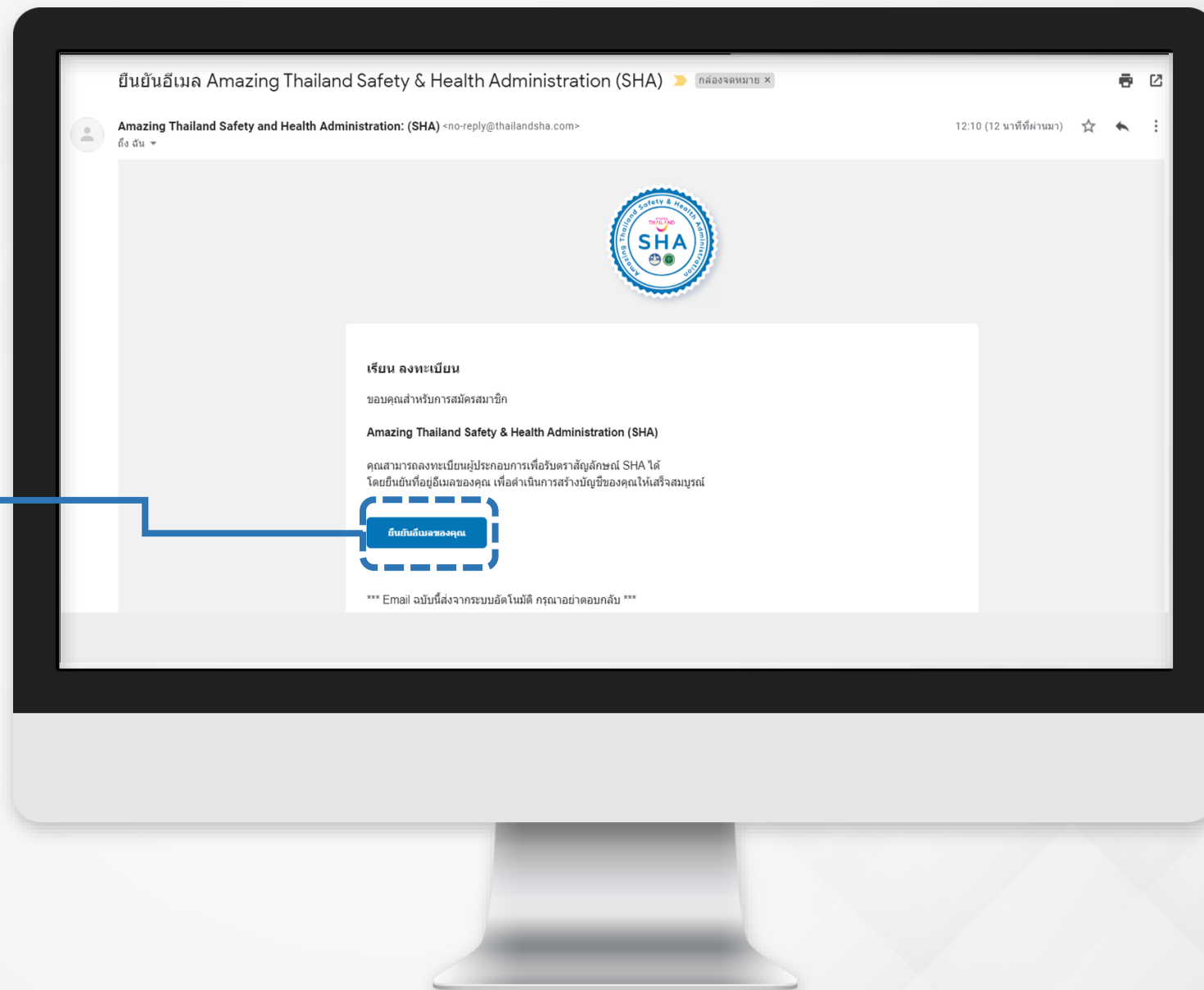


ไปที่อีเมลที่แจ้งไว้
เพื่อยืนยันที่อยู่อีเมล

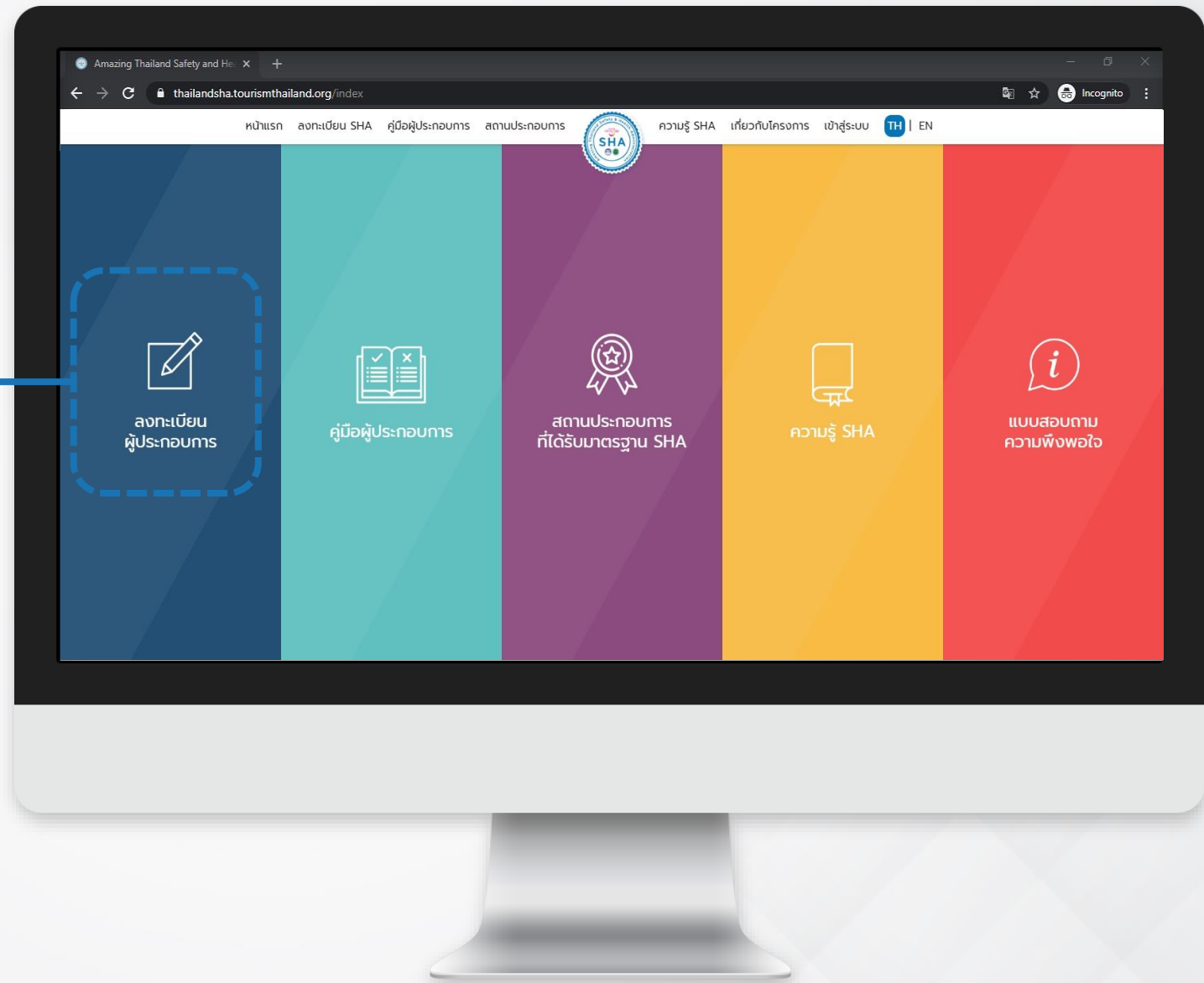
หากไม่ได้รับอีเมล
ให้ตรวจสอบที่อีเมลขยะ
หรือให้ระบบส่งอีกครั้ง

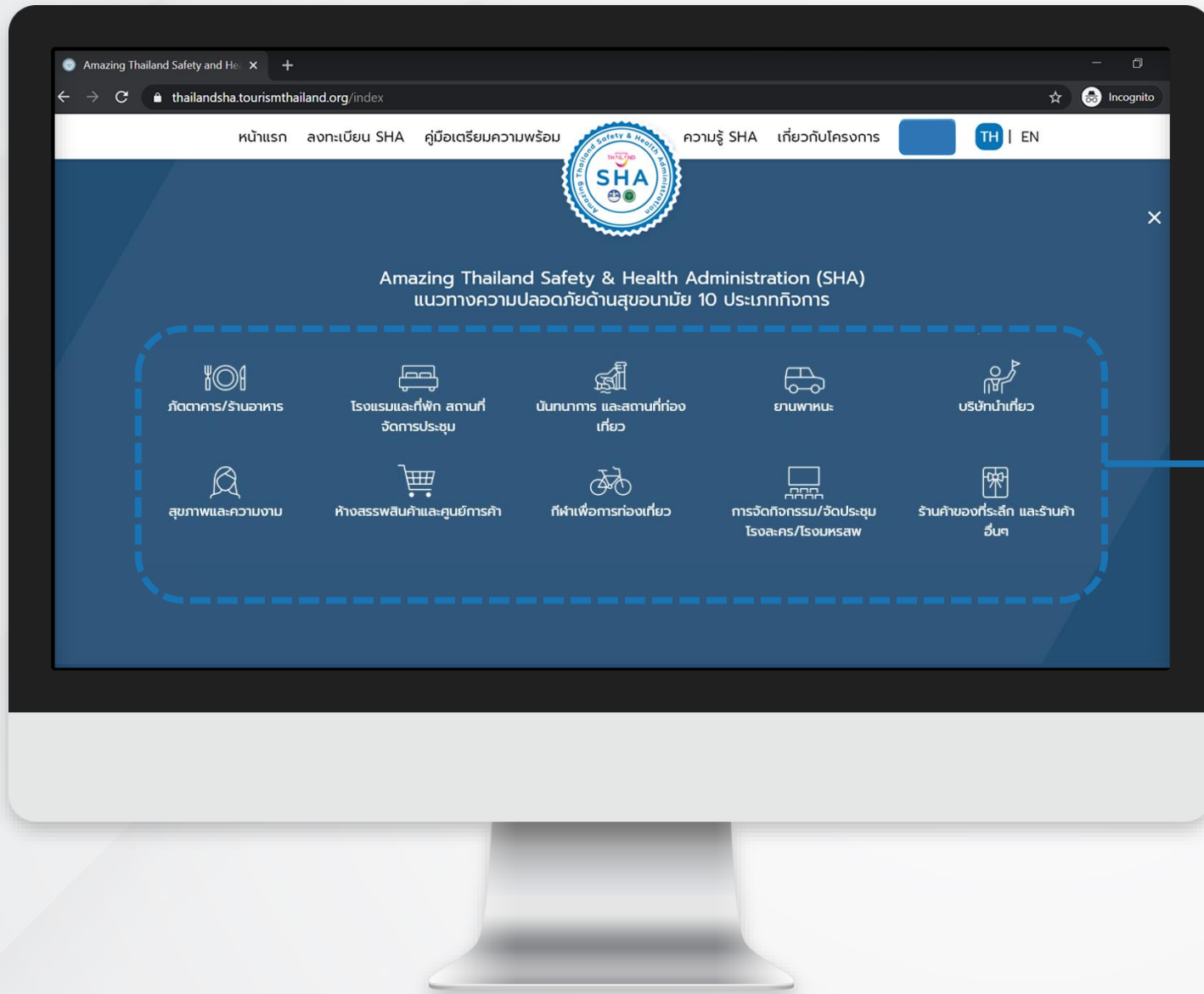
6 ยืนยันที่อยู่อีเมล

กด ยืนยันอีเมลของคุณ
เพื่อเข้าสู่ระบบในหน้า
เว็บไซต์



7 คลิก
ลงทะเบียนผู้ประกอบการ





8 คลิก เลือกประเภทกิจการ

9 กรอกข้อมูลส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ประกอบการ

อัปโหลดโลโก้
และรูปที่ใช้ในการ
ประชาสัมพันธ์
1-3 รูป

โดยการกด Browse (1)
เพื่อค้นหารูปจากเครื่อง
และกดยืนยัน (2) เมื่อ
อัปโหลดรูปสำเร็จ ช่อง
จะเปลี่ยนเป็นสีเขียว

รายการเกณฑ์ตรวจสอบเพื่อประเมินมาตรฐาน
ความปลอดภัยด้านสุขอนามัยในสถานประกอบการ
ประเภทกิจการโรงแรมและที่พัก สถานที่จัดการประชุม

ข้อมูลผู้ประกอบการ

ชื่อผู้ประกอบการ (ไทย)

ชื่อผู้ประกอบการ (อังกฤษ)

ที่อยู่ผู้ประกอบการ (ไทย)

เลขที่ หมู่ ถนน

ที่อยู่ผู้ประกอบการ (อังกฤษ)

house number, village number, road

จังหวัด
--เลือกจังหวัด--

เขต/อำเภอ
--เลือกเขต/อำเภอ--

แขวง/ตำบล
--เลือกแขวง/ตำบล--

รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์

ไม่มีอักษรพิเศษ เช่น -, # ตัวอย่าง : 081234567

โทรสาร

ไม่มีอักษรพิเศษ เช่น -, # ตัวอย่าง : 021234567

รูปหน้าปก

อัปโหลดรูปสำหรับประกอบข้อมูลผู้ประกอบการ

อัปโหลดโลโก้

อัปโหลดโลโก้
ไฟล์ jpg/png ขนาด 200*200 pixel

รูปที่ 1

รูปที่ 2

รูปที่ 3

รูปที่ 4

รูปที่ 5

Upload Success Browse ยืนยัน

Choose file Browse ยืนยัน

Choose file Browse ยืนยัน

Choose file Browse ยืนยัน

Choose file Browse ยืนยัน

ไฟล์ jpg/png ขนาด 1280*720 pixel ขนาดไม่เกิน 3 MB

ไฟล์ jpg/png ขนาด 1280*720 pixel ขนาดไม่เกิน 3 MB

ไฟล์ jpg/png ขนาด 1280*720 pixel ขนาดไม่เกิน 3 MB

ไฟล์ jpg/png ขนาด 1280*720 pixel ขนาดไม่เกิน 3 MB

ไฟล์ jpg/png ขนาด 1280*720 pixel ขนาดไม่เกิน 3 MB

กรอกข้อมูล
ผู้ประกอบการ
ให้ครบทุกช่อง

9

กรอกข้อมูลส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ประกอบการ (ต่อ)

เมื่อกรอกข้อมูลครบถ้วน
สามารถคลิกปุ่ม **พรีวิว** เพื่อดู
หน้าตัวอย่างของข้อมูลได้
หากต้องการแก้ไขสามารถ
ปิดพรีวิว แล้วแก้ไขได้เลย

หากข้อมูลถูกต้องเรียบร้อยแล้ว
สามารถคลิก **ต่อไป** เพื่อไปหน้า
ถัดไป

โทรสาร

ไม่มีอักขระพิเศษ เช่น -, # ตัวอย่าง : 021234567

อีเมล

เว็บไซต์

เฟซบุ๊ก

วัน-เวลา ทำการ (ไทย)

ตัวอย่าง : จันทร์-ศุกร์ เวลา 08.00-20.00 น.

วัน-เวลา ทำการ (อังกฤษ)

Example : Monday-Friday, 08.00. - 20.00

จุดเด่น/คำโปรย (ไทย)

จุดเด่น/คำโปรย (อังกฤษ)

Google Map URL

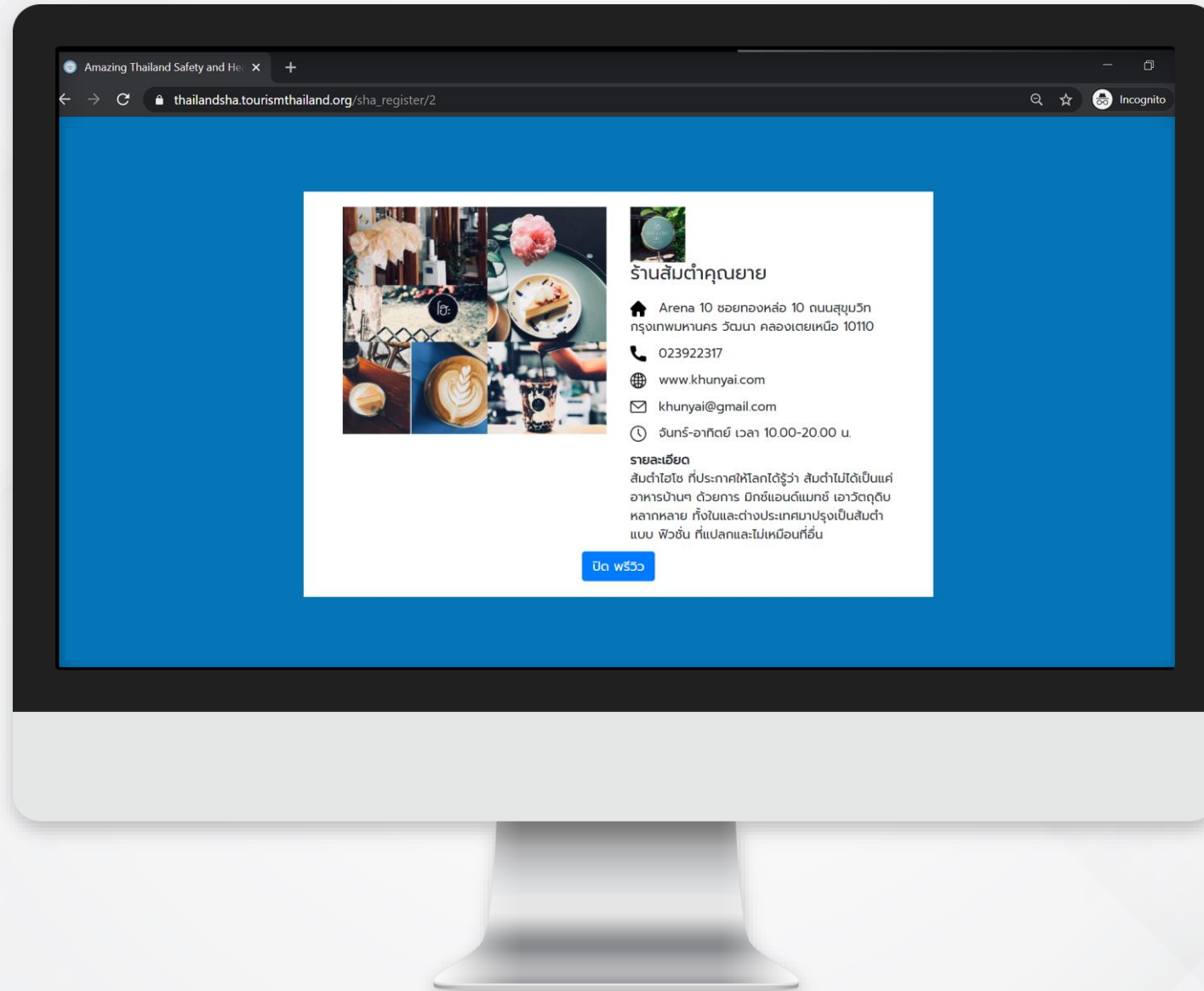
ย้อนกลับ

พรีวิว

ต่อไป

กรอกข้อมูล
ผู้ประกอบการให้
ครบทุกช่อง

หน้าพรีวิวข้อมูล เพื่อตรวจสอบความถูกต้อง



รายการเกณฑ์ตรวจสอบเพื่อประเมินมาตรฐาน
ความปลอดภัยด้านสุขอนามัยในสถานประกอบการ
ประเภทกิจการโรงแรมและที่พัก สถานที่จัดการประชุม

ข้อมูลผู้ประกอบการ

ข้อมูลกรรมการผู้จัดการ/ผู้จัดการ/เจ้าของกิจการ

ชื่อ - สกุล (ไทย)

ชื่อ - สกุล (อังกฤษ)

ตำแหน่ง (ไทย)

ตำแหน่ง (อังกฤษ)

โทรศัพท์

ไม่มีอักขระพิเศษ เช่น -, # ตัวอย่าง : 021234567

โทรสาร

ไม่มีอักขระพิเศษ เช่น -, # ตัวอย่าง : 021234567

โทรศัพท์เคลื่อนที่

ไม่มีอักขระพิเศษ เช่น -, # ตัวอย่าง : 0812345678

อีเมล

ข้อมูลผู้ติดต่อประสานงาน

ชื่อ - สกุล (ไทย)

ชื่อ - สกุล (อังกฤษ)

ตำแหน่ง (ไทย)

ตำแหน่ง (อังกฤษ)

โทรศัพท์

ไม่มีอักขระพิเศษ เช่น -, # ตัวอย่าง : 021234567

โทรสาร

ไม่มีอักขระพิเศษ เช่น -, # ตัวอย่าง : 021234567

โทรศัพท์เคลื่อนที่

ไม่มีอักขระพิเศษ เช่น -, # ตัวอย่าง : 0812345678

อีเมล

ย้อนกลับ

ต่อไป

10

กรอกข้อมูลส่วนที่ 1
ข้อมูลผู้ติดต่อ

กรอกข้อมูลผู้ติดต่อ
ให้ครบทุกช่อง
แล้วคลิก **ต่อไป**

11 กรอกข้อมูลส่วนที่ 1 ข้อมูลอื่นๆ

1. เลือกว่าธุรกิจของท่าน
ลงทะเบียนแอปพลิเคชัน
"ไทยชนะ" / "หมอชนะ"
หรือไม่

2. เลือกว่าธุรกิจของท่าน
เป็นสมาชิกสมาคมใด

3. เลือกประเภท
ใบอนุญาตประกอบ
กิจการ และแนบไฟล์
ใบอนุญาต

รายการเกณฑ์ตรวจสอบเพื่อประเมินมาตรฐาน
ความปลอดภัยด้านสุขอนามัยในสถานประกอบการ

ประเภทกิจการ โรงแรมและที่พัก สถานที่จัดการประชุม

ข้อมูลผู้ประกอบการ

มีการใช้แพลตฟอร์ม "ไทยชนะ" / "หมอชนะ" หรือไม่
 ใช่ ไม่มี

ท่านเป็นสมาชิกในสมาคมอุตสาหกรรมท่องเที่ยวหรือไม่
 ไม่เป็น เป็น

สมาคมที่ท่านประสงค์ให้ตรวจสอบมาตรฐาน Checklist
สภาอุตสาหกรรมท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย (สทท.)

ธุรกิจของท่านให้บริการประเภทใด
 พื้นที่สาธารณะ ห้องพัก
 ห้องประชุม ห้องอาหาร ตามมาตรฐานร้านอาหาร

ใบอนุญาตประกอบกิจการ
 ใบอนุญาตประกอบธุรกิจโรงแรม (แบบ ส.ร.๒)
 หนังสือแจ้งการฝ่าฝืนข้อกำหนดตามกฎหมายและขอให้ตรวจสอบการปรับปรุงอาคารต่อเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น ตามคำสั่งหัวหน้าคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ที่ 6/2562 (กสช.)
 แบบหนังสือรับแจ้งสถานที่พักที่ไม่เป็นโรงแรม (โรมลตย)

Upload Success

twf jpg/png/pdf ขนาดไม่เกิน 3 MB

12 กรอกข้อมูลส่วนที่ 2 มาตรฐานเบื้องต้น

1 2 3

รายการเกณฑ์ตรวจสอบเพื่อประเมินมาตรฐาน
ความปลอดภัยด้านสุขอนามัยในสถานประกอบการ
ประเภทกิจการโรงแรมและที่พัก สถานที่จัดการประชุม

มาตรฐานเบื้องต้น

สุขลักษณะอาคารและอุปกรณ์เครื่องใช้ที่มีอยู่ในอาคาร

1 ทำความสะอาดอาคาร บริเวณโดยรอบ และบริเวณที่อาจมีการปนเปื้อน หรือบริเวณที่มีการสัมผัสบ่อย ๆ ด้วยน้ำยาทำความสะอาดอย่างสม่ำเสมอ เช่น พื้น ผนัง ประตู
กลอนหรือลูกบิด ประตู ราวจับหรือราวบันได จุดประชาสัมพันธ์ จุดชำระเงิน สวิตช์ไฟ ปุ่มกดลิฟต์ รีโมท

มี ไม่มี

Choose file Browse ยืนยัน

ตรวจสอบรูปภาพ ไฟล์ jpg/png, ขนาด 1280*720 pixel ขนาดไม่เกิน 3 MB
***แนบรูปภาพเพื่อประกอบการพิจารณา

2 ทำความสะอาด เช่น โต๊ะส่วน ที่กดชักโครกหรือโถปัสสาวะ สายฉีดชำระ กลอนหรือลูกบิดประตู ฝารองนั่ง ฝาปิดชักโครก ท่อน้ำและอ่างล้างมือ ด้วยน้ำยาทำความสะอาด
อย่างสม่ำเสมอ

มี ไม่มี

Choose file Browse ยืนยัน

ตรวจสอบรูปภาพ ไฟล์ jpg/png, ขนาด 1280*720 pixel ขนาดไม่เกิน 3 MB
***แนบรูปภาพเพื่อประกอบการพิจารณา

3 มีระบบการระบายอากาศและถ่ายเทอากาศภายในอาคารที่เหมาะสม และทำความสะอาดระบบการระบายอากาศ และถ่ายเทอากาศอย่างสม่ำเสมอ

มี ไม่มี

Choose file Browse ยืนยัน

ตรวจสอบรูปภาพ ไฟล์ jpg/png, ขนาด 1280*720 pixel ขนาดไม่เกิน 3 MB
***แนบรูปภาพเพื่อประกอบการพิจารณา

ย้อนกลับ **ต่อไป**

ทำรายการมาตรฐานเบื้องต้น
ให้ครบทุกข้อ และแนบไฟล์รูปภาพ
ประกอบการพิจารณา

แล้วคลิก **ต่อไป**

กรอกข้อมูลส่วนที่ 3 ข้อกำหนดมาตรฐาน SHA

ทำรายการข้อกำหนดมาตรฐาน SHA
ให้ครบทุกข้อ และแนบไฟล์รูปภาพ
ประกอบการพิจารณา
แล้วคลิก **ต่อไป** จนครบทุกหน้า

คลิก รับรองว่าข้อความข้างต้น
ถูกต้องตามความจริง และเมื่อนำส่ง
ข้อมูลแล้วจะไม่สามารถกลับมาแก้ไขได้
อีก กรุณาตรวจสอบความถูกต้องก่อน
กด **ยืนยัน**

ท่านสามารถกด **บันทึกแบบร่าง** เพื่อ
กลับมาแก้ไขข้อมูลให้เรียบร้อย
และกด **ยืนยัน** เมื่อข้อมูลเรียบร้อยและ
ต้องการส่งข้อมูลเพื่อพิจารณา

เกณฑ์ตรวจสอบเพื่อประเมินมาตรฐาน
ความปลอดภัยด้านสุขอนามัยในสถานประกอบการ
ประเภทกิจการ โรงแรมและที่พัก สถานที่จัดการประชุม

ข้อกำหนดมาตรฐาน SHA

ส่วนบริการ

1. ตรวจสอบชื่อของอาคารและชื่อของหน่วยงาน เจ้าหน้าที่จะแสดง รอยยิ้มปฏิบัติงานหรือ (ถ้ามีลูกหญิงสูงเกิน 37.5 องศาเซลเซียส ควรเป็นกรรมาตรวจ และชุดงานสีเขียว)

มี ไม่มี

Choose file Browse บันทึก

ตรวจสอบรูปภาพ

2. พนักงาน เจ้าหน้าที่จะแสดงชื่อส่วนหน้าหรือ หน้าท่อนาน และจุดยืนขอเบียดเวลาการทำงาน

มี ไม่มี

Choose file Browse บันทึก

ตรวจสอบรูปภาพ

3. ตรวจสอบของของรถคนรับหน้า (ของใช้บริการ) และกำหนดเวลาให้บริการหรือช่วงเวลาพัก 10-15 นาที แบ่งออกเป็นกลุ่ม ๆ ละ ไม่เกิน 4-6 คน โดยแสดงชื่อในกรรมาบริการ 11 หน้า

มี ไม่มี

Choose file Browse บันทึก

ตรวจสอบรูปภาพ

4. ตรวจสอบชื่อและชื่อของสิ่งพิมพ์ที่ขาดเวลาการทำงาน

มี ไม่มี

Choose file Browse บันทึก

ตรวจสอบรูปภาพ

5. ในขณะของรถคนรับหน้าหรือหน้าท่อนาน พนักงานบริการ 15 นาที

มี ไม่มี

Choose file Browse บันทึก

ตรวจสอบรูปภาพ

6. การหมั่นดูแลรถ หรือรถที่จอดรถไว้ไม่พ้นกับบริการรถทุกชื่อ

มี ไม่มี

Choose file Browse บันทึก

ตรวจสอบรูปภาพ

7. แสดงข้อมูล ชื่อหรือชื่อของรถโดยสาร รถมอเตอร์ไซด์หรือรถ (หากเป็นไปเพื่อให้บริการ)

มี ไม่มี

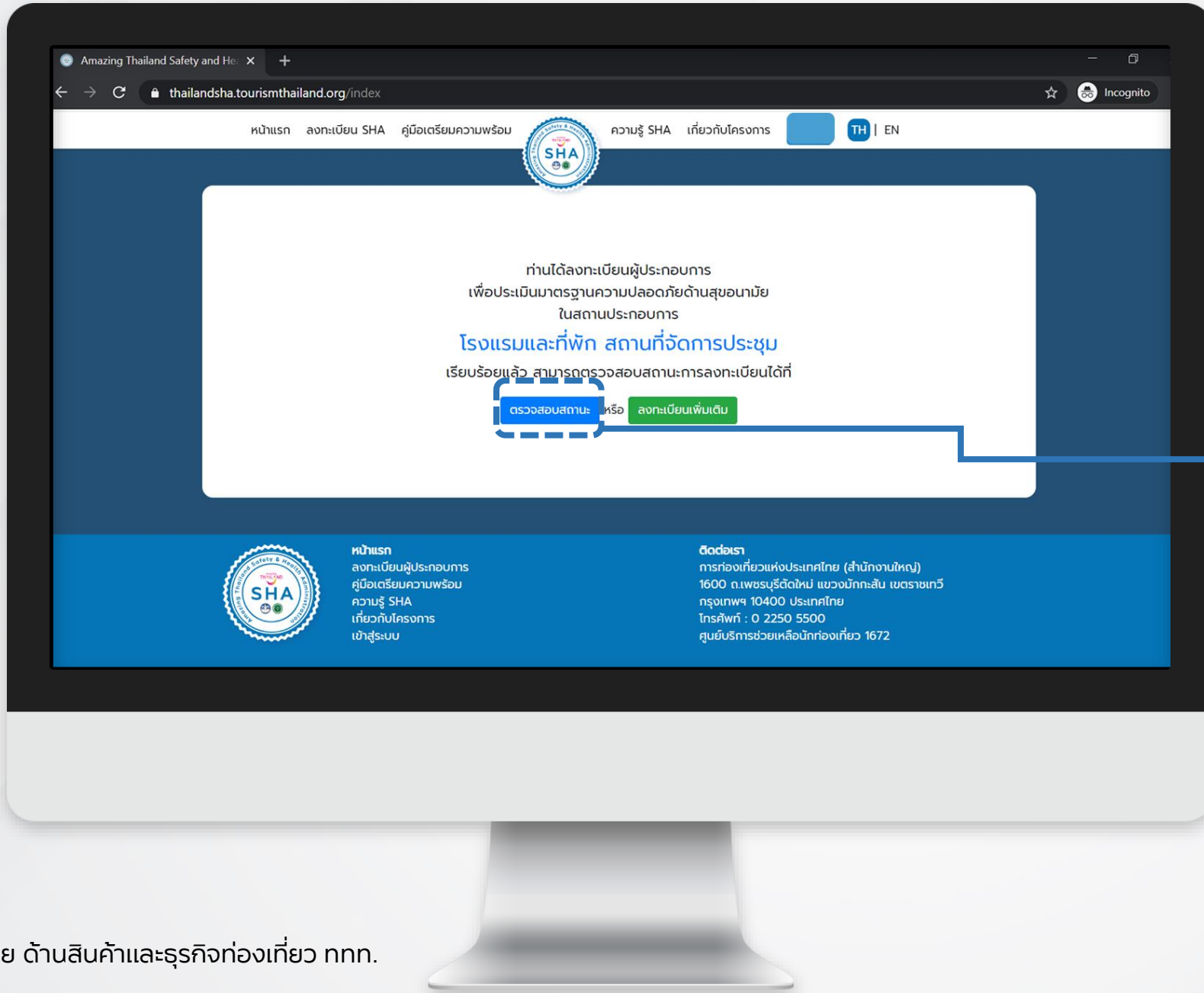
Choose file Browse บันทึก

ตรวจสอบรูปภาพ

ถ้าพบข้อผิดพลาดข้อความข้างต้นถูกต้องตามความจริงกรรมาบริการ

เมื่อส่งข้อมูลแล้วไม่สามารถกลับมาแก้ไขได้ กรุณาตรวจสอบความถูกต้องก่อนกด ยืนยัน

ยืนยัน บันทึกแบบร่าง บันทึก



หน้าจอแสดงผลการ ลงทะเบียนสำเร็จ

ผู้ลงทะเบียนสามารถตรวจสอบ
สถานะการลงทะเบียนได้ที่เมนู
ตรวจสอบสถานะ

หน้าจอแสดงผล การตรวจสอบสถานะ

