

Occupational Safety Technical Level

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับเทคนิค

รุ่นที่	วันที่	เดือน พฤษภาคม 2564
2/2564	10-11-12	เวลา 09.00 – 16.30 น. ณ ร้านปราสาททอง / ไพน์เฮิร์สท กอล์ฟ คลับ (จังหวัดปทุมธานี)

ศูนย์ฝึกอบรม LGC ได้ใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานให้เป็นหน่วยฝึกอบรมด้านความปลอดภัยในการทำงาน

ใบอนุญาตเลขที่ จป. 62 – 013

จึงขอเชิญส่งพนักงานระดับหัวหน้างาน เข้ารับการอบรมตามกฎหมาย

หัวข้อและกำหนดการสัมมนา																			
วันที่หนึ่ง 08.30 น. ลงทะเบียน / Pre-test 09.00 น. หมวดวิชาที่ 1 การจัดการความปลอดภัยในการทำงาน ก.แนวคิดการจัดการความปลอดภัยในการทำงาน 10.30 น. พักรับประทานเครื่องดื่ม และอาหารว่าง 10.45 น. ข.บทบาทและหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิค 12.00 น. พักรับประทานอาหารกลางวัน 13.00 น. หมวดวิชาที่ 2 กฎหมายความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน 14.30 น. พักรับประทานเครื่องดื่ม และอาหารว่าง 14.45 น. ก.สาระสำคัญของกฎหมายความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน 15.00 น. ข.การตรวจสอบความปลอดภัยตามข้อกำหนดของกฎหมาย 16.30 น. จบการอบรมวันแรก วันที่สอง 09.00 น. หมวดวิชาที่ 3 การวิเคราะห์งานเพื่อชี้บ่งอันตราย ก.เทคนิคการชี้บ่งอันตรายเพื่อป้องกันอุบัติเหตุจากการทำงาน 10.30 น. พักรับประทานเครื่องดื่ม และอาหารว่าง 10.45 น. ข.เทคนิคการชี้บ่งอันตรายเพื่อป้องกันโรคจากการทำงาน 12.00 น. พักรับประทานอาหารกลางวัน		13.00 น. ค.เทคนิคการชี้บ่งอันตรายเพื่อป้องกันอุบัติเหตุร้ายแรง 14.30 น. พักรับประทานเครื่องดื่ม และอาหารว่าง 14.45 น. เทคนิคการชี้บ่งอันตรายเพื่อป้องกันอุบัติเหตุร้ายแรง 16.30 น. จบการอบรมวันที่สอง วันที่สาม 09.00 น. หมวดวิชาที่ 4 การฝึกปฏิบัติการป้องกันและควบคุมอันตราย ก.การปฏิบัติการตรวจสอบความปลอดภัยตามข้อกำหนดของกฎหมาย 10.30 น. พักรับประทานเครื่องดื่ม และอาหารว่าง 10.45 น. ข.การฝึกปฏิบัติการจัดทำขั้นตอนการปฏิบัติงาน 12.00 น. พักรับประทานอาหารกลางวัน 13.00 น. ค.การฝึกปฏิบัติการสอบสวนอุบัติเหตุและการจัดทำรายงาน สภาพ 14.30 น. พักรับประทานเครื่องดื่ม และอาหารว่าง 14.45 น. ค.การฝึกปฏิบัติการสอบสวนอุบัติเหตุและการจัดทำรายงาน 16.30 น. Post – test																	
		<table><tr><th>อัตราค่าลงทะเบียน</th><th>ค่าอบรม</th><th>VAT 7%</th><th>หัก 3%</th><th>คงเหลือ</th></tr><tr><td>ราคาปกติ</td><td>3,500</td><td>245</td><td>105</td><td>3,640</td></tr><tr><td>สมาชิก LGC</td><td>3,000</td><td>210</td><td>90</td><td>3,120</td></tr></table>	อัตราค่าลงทะเบียน	ค่าอบรม	VAT 7%	หัก 3%	คงเหลือ	ราคาปกติ	3,500	245	105	3,640	สมาชิก LGC	3,000	210	90	3,120		
อัตราค่าลงทะเบียน	ค่าอบรม	VAT 7%	หัก 3%	คงเหลือ															
ราคาปกติ	3,500	245	105	3,640															
สมาชิก LGC	3,000	210	90	3,120															

ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม

หลักสูตร เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน

☐ ระดับเทคนิค ☐ ระดับหัวหน้างาน ☐ ระดับบริหาร ☐ คณะกรรมการความปลอดภัยฯ

วันที่อบรม ☐ หลักสูตรอื่นๆ (ระบุ)

1. ข้าพเจ้า (ชื่อนายจ้าง).....ตำแหน่ง.....
2. สถานที่ทำงานปัจจุบัน บริษัท.....เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....
เลขที่.....หมู่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
ประกอบกิจการ.....จำนวนลูกจ้าง.....คน
3. กรณีที่อยู่สำหรับออกใบกำกับภาษี ไม่ตรงกับสถานที่ทำงานปัจจุบัน (กรณีกรอกที่อยู่สำหรับออกใบกำกับภาษีที่ถูกต้องด้านล่างนี้)
บริษัท..... ☐ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขาที่.....เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....
เลขที่.....หมู่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
4. ประสงค์เข้ารับการฝึกอบรม หลักสูตรเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน รายชื่อดังนี้
(นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....
(นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....
(นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....
(นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....
5. เอกสารของผู้เข้ารับการฝึกอบรมเพื่อประกอบการพิจารณา (ต้องมี)
☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / หนังสือเดินทาง (ทุกหลักสูตร)
☐ สำเนาคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการความปลอดภัยฯ (กรณีเข้าอบรม หลักสูตร ฝึกอบรม)
☐ สำเนาวุฒิบัตรรับรองผ่านการอบรม จป.หัวหน้างาน (กรณีเข้าอบรม หลักสูตร จป.เทคนิค)
6. ชื่อผู้ประสานงาน.....ตำแหน่ง.....
มือถือ.....E-Mail.....
ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายชื่อผู้เข้าอบรมข้างต้น เป็นลูกจ้างของบริษัทจริง และมีตำแหน่งงาน ตามที่ระบุไว้ในใบสมัครนี้จริง

ประทับตราบริษัท
(ถ้ามี)

ลงชื่อ.....นายจ้าง

กรุณาส่งใบสมัครนี้ไปที่แฟกซ์หมายเลข 035 – 702325

หรือ E-mail : lgc253@gmail.com , lgc@konayutthaya.com , info@lgctraining.com

วิธีการชำระเงิน เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 014 554 700 2002

1.โอนเข้าบัญชี (Pay in)

"บริษัท เลิร์นนิ่ง แอนด์ โกรฟ คอนซัลติ้ง เซ็นเตอร์ จำกัด"

ธนาคารกรุงศรีอยุธยา สาขาอยุธยา สวนอุตสาหกรรมโรจนะ

บัญชีออมทรัพย์ เลขบัญชี 250-1-73609-2

2.เงินสด (Cash) ชำระวันสัมมนา พร้อมหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

3.เช็คธนาคาร (Bank Cheque) สั่งจ่าย

"บริษัท เลิร์นนิ่ง แอนด์ โกรฟ คอนซัลติ้ง เซ็นเตอร์ จำกัด"

การยกเลิกการอบรม

ในกรณีที่ท่านสำรองที่นั่งไว้แล้วแต่ไม่สามารถเข้าร่วมสัมมนาได้ เนื่องจากเหตุ
จำเป็น กรุณาแจ้งยกเลิกก่อนวันงานอย่างน้อย 5 วัน หากไม่แจ้งตามกำหนดท่าน
จะต้องชำระค่าธรรมเนียมเอกสาร เป็นจำนวน 40% ของอัตราค่าลงทะเบียน

LEARNING & GROWTH CONSULTING CENTER

253 หมู่ 4 ตำบลคานหาม อำเภออุทัย จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 13210

โทร.035 – 702324 , 085-8346200 แฟกซ์ 035 – 702 325 www.konayutthaya.com / www.lgctraining.com